

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|-----------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 0 | 3 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 1 | 8 | 0 | 5 | M | 0 | 0 | 3 | | | Název IČO | Fakultní nemocnice v Motole | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2019 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.10.2019 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2019 |

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|---|--------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 6 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input checked="" type="radio"/> Ano | | <input type="radio"/> Ne | | | | | |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Spec.amb.bronch.,funk.,cyst.fibr.a spánk | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 2 | 1 | 1 | 5 | 2 | | | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|---------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Praha 5 | V Úvalu | 1 | 84 | 150 00 | 1 |

| | | | |
|-----------------------------------|---|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | 2 | 0 | 5 |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | <input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne | | |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

| | |
|--|---|
| Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče | <input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu | 5 |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | 4 0 (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|---------------------------|---|--|
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | 07:00 | 15:00 | | | V Úvalu 84,150 06 Praha 5 | | |
| Úterý | 07:00 | 15:00 | | | V Úvalu 84,150 06 Praha 5 | | |
| Středa | 07:00 | 15:00 | | | V Úvalu 84,150 06 Praha 5 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 | | | V Úvalu 84,150 06 Praha 5 | | |
| Pátek | 07:00 | 15:00 | | | V Úvalu 84,150 06 Praha 5 | | |
| Sobota | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | |

| | | | |
|------------------------|----------------------|----------------------|-------------|
| Příjmení, jméno, titul | | | |
| Rodné číslo | <input type="text"/> | <input type="text"/> | bez lomítka |

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 24,00 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Funkční licence | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
| Atestace v oboru | |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

| | |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání | |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru | |
| Odborná způsobilost v oboru | |
| Specializovaná způsobilost v oboru | |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

| | od | do | od | do |
|----------------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 08:00 | 12:00 | | |
| Úterý | 08:00 | 12:00 | | |
| Středa | 08:00 | 12:00 | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 12:00 | | |
| Pátek | 08:00 | 12:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

| | | | | |
|---------------------|---|--|---|---|
| Počet dnů v týdnu | 5 | | | |
| Počet hodin v týdnu | | | 2 | 0 |

(zaokrouhлено na celé hodiny)

| | | |
|---|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru | | |
| Platnost od | | |
| Platnost do | | |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 152,00 |
| | L2 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání | 0,00 |
| | L1 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 8,00 |
| VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | K3 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti. | 0,00 |
| | K2 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 0,00 |
| | K1 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 0,00 |
| JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.) | J2 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání | 0,00 |
| | J1 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru | 0,00 |
| NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník) | S4 | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 0,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 149,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 272,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 0,00 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 0,00 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | 0,00 |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | 0,00 |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | 0,00 |

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů, kterým může být poskytnuta péče současně

5

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

| | | | |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Příslušný okres | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA
(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

| Nasmlouvaný kód dopravy | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| s. 1 | Rodné číslo (bez lomítka) | | | | | | | | | | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od | Datum do | Kapa cita | Fun. lic.1 | Fun. lic.2 | Fun. lic.3 | Fun. lic.4 | Fun. lic.5 | Fun. lic.6 | Fun. lic.7 | Fun. lic.8 | Fun. lic.9 | Fun. li.10 |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | F | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 14,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | F | 1.4.2016 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S3 | O | 1.4.2015 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.4.2011 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S3 | O | 1.7.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2012 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | F | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2012 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | F | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.10.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | F | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S3 | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 29,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S3 | O | 1.7.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L1 | O | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L1 | O | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | |
|---|------------|--------------|--|----------|----------|
| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | | Datum od | Datum do |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|--|-----------|------------|--|--|--|--|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | | | | |
| | 0 | 6 | 1 | 3 | 2 | EDUKACE PACIENTA V INHALAČNÍ LÉČBĚ, VČETNĚ NÁCVIKU A KONTROLY SPRÁVNÉ INHALAČNÍ TECHNIKY | 1.10.2019 | 31.12.2019 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE | 1.10.2019 | 31.12.2019 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE | 1.10.2019 | 31.12.2019 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.10.2019 | 31.12.2019 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.10.2019 | 31.12.2019 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | 1.10.2019 | 31.12.2019 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE | 1.10.2019 | 31.12.2019 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ | 1.10.2019 | 31.12.2019 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 9 | FRAGILITA KAPILÁR | 1.10.2019 | 31.12.2019 | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | 1.10.2019 | 31.12.2019 | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|-----------|------------|
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 1 | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 1 | APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 5 | REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNÍ OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 0 | 9 | 6 | (VZP) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI RIGIDNÍ BRONCHOSKOPII | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 0 | 9 | 7 | DILATACE STENÓZY ČI STENTU | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 0 | 9 | 8 | URGENTNÍ RIGIDNÍ BRONCHOSKOPIE S TERAPEUTICKÝM ZÁMĚREM | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 0 | 9 | 9 | URGENTNÍ FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE S TERAPEUTICKÝM ZÁMĚREM | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 0 | ANESTEZIE PŘED BRONCHOSKOPIÍ | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | RIGIDNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 2 | ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ ENDOBRONCHIÁLNÍ CHLOPNĚ | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 3 | FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 5 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI BRONCHOSKOPII | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 6 | STAVĚNÍ KRVÁCENÍ V BRONCHOLOGII S POUŽITÍM BALONKU | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 7 | CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU NEBO KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 8 | TRANSBRONCHIÁLNÍ PLICNÍ BIOPSIE | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 1 | 9 | BRONCHOALVEOLÁRNÍ LAVÁŽ (BAL) | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 0 | STANOVENÍ PŘÍTOMNOSTI KOLATERÁLNÍ VENTILACE PŘED BRONCHOSKOPICKOU VOLUMREDUKCÍ | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | ENDOBONCHIÁLNÍ EXCISE | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 2 | PERBRONCHIÁLNÍ PUNKCE | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 3 | INSTILACE LÉČEBNÝCH A DIAGNOSTICKÝCH PŘÍPRAVKŮ DO DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST | 1.10.2019 | 31.12.2019 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|-----------|------------|
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 4 | ENDOBRONCHIÁLNÍ VÝKON ARGONBEAMEREM - ARGONBEAMERTERAPIE | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 5 | ENDOBRONCHIÁLNÍ LASEROVÝ VÝKON Á 20 MINUT | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 6 | BRONCHOSKOPICKÁ POLYPEKTOMIE | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 7 | POUŽITÍ KRYOTERAPIE PŘI BRONCHOSKOPII Á 20 MINUT | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 8 | ENDOBRONCHIÁLNÍ ULTRASONOGRAFIE - EBUS | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 2 | 9 | ELEKTROKOAGULACE PŘI BRONCHOSKOPII Á 10 MINUT | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 3 | 1 | APLIKACE, REPOZICE ČI EXTRAKCE ENDOBRONCHIÁLNÍ PROTÉZY - STENTU Á 20 MINUT | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 3 | 3 | APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO BRONCHOPROVOKAČNÍHO PODNĚTU | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 3 | 5 | APLIKACE BRONCHODILATANCIA | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 1 | 3 | 9 | BIOPSIE PLIC NEBO PLEURY PUNKČNÍ | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE) | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM) | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 5 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI USILOVNÝCH DECHOVÝCH MANÉVRECH | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 7 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI KLIDNÉM DÝCHÁNÍ | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 9 | STATICKÁ A DYNAMICKÁ PLICNÍ PODDAJNOST | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 2 | 7 | DIFUZNÍ KAPACITA PLIC (DLCO) SB NEBO SS (TRANSFERFAKTOR) | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 1 | MĚŘENÍ R A W | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 9 | MĚŘENÍ OKLUZNÍCH ÚSTNÍCH TLAKŮ NEBO FARYNGEÁLNÍHO TLAKU PŘI SNIFOVÉM (ŠŇUPACÍM) MANÉVRU | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 4 | 1 | MĚŘENÍ JÍCNÝCH NEBO TRANSDIAFRAGMATICKÝCH TLAKŮ PŘI SNIFOVÉM MANÉVRU | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 4 | 3 | ŠESTIMINUTOVÝ TEST CHŮZÍ (6-MWT) ČI SHUTTLE WALK TEST (SWT) | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 0 | DOMÁCÍ MĚŘENÍ FLOW A SATURACE KYSLÍKU | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 1 | VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ SPÁNKOVÉHO SYNDROMU | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 3 | STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE POMOCÍ AUTO CPAPU | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | APLIKACE TUBERKULINOVÉHO TESTU | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 3 | 1 | 5 | PNEUMOLOGICKÁ DEPISTÁŽ, KONTROLA RAKCE NA APLIKACI TUBERKULINU A BCG VAKCINY | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 3 | 2 | 1 | ZAVEDENÍ AFTERLOADINGOVÝCH SOND NEBO BALONKOVÝCH SOND NEBO CĚVEK K PROVEDENÍ BRONCHOGRAFIE | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 5 | 0 | 1 | SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU - VSTUPNÍ | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 5 | 0 | 3 | SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 5 | 0 | 5 | (VZP) SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU Á 75 MINUT - EDUKAČNÍ SKUPINA (MAX. DO 5 LIDÍ) | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 7 | 1 | 0 | 1 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ OXIDU DUSNATÉHO VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 5 | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 5 | 7 | 2 | 4 | 3 | HRUDNÍ PUNKCE | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 9 | VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 7 | 6 | 8 | 0 | 1 | POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 1 | 7 | 4 | 6 | (DRG) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI RIGIDNÍ BRONCHOSKOPII | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 9 | 9 | 9 | 1 | (VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM) | 1.10.2019 | 31.12.2019 |

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|-------------------------------|-------------|-----------|------------|
| | O000000307 | Laser operační v ceně 3 000 000,- | Operační laser | 8783 | 1 | Sharplan | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 | | 2445530 | 1 | Olympus Medical Systems corp. | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|---------------------|---|-------------------------------|--|-----------|------------|
| 0000000066 | Bronchoskop rigidní s příslušenstvím | | 07-25978 | 1 | xx | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70 | | 110346-M12C03800002 | 1 | POLYMED Medical CZ, a.s. | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000159 | Elektroauter PDS - 20 Olympus | | 7600254 | 1 | Olympus Czech Group, s.r.o | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000227 | Inhalator terapeutický | | DZW1A1107 | 1 | POLYMED s.r.o. | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000228 | Inhalátor testovací - cena dle reg. listu 60 000,- | | 694146 | 1 | KURKA. Med, s. r.o. | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000229 | Inhalátor testovací v ceně 10 000,- | | 694146 | 1 | KURKA. Med, s. r.o. | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000272 | Komplet pro dg. SAS (Auto CPAP, počítač, tiskárna) | | ZP/FNM44/04 | 1 | xx | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000290 | Kryosystém endoskopický | | 11350843 | 1 | Erbe | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000429 | Oxymetr pulsní (cena dle reg.listu 60 000,-) | | BM 710272 | 1 | Cheirón a.s. | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000450 | Pletysmograf celotělový v ceně 980 000,- | Pletysmograf celotělový | 694146 | 1 | KURKA. Med, s. r.o. | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000521 | Přístroj pro vyš. difuzní plicní kapacity DLCO | | 694146 | 1 | KURKA. Med, s. r.o. | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | H2616121 | 1 | TOSHIBA | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000629 | Spirograf (cena dle reg.listu 230 000,- včetně n | | 694146 | 1 | KURKA. Med, s. r.o. | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000631 | Spirograf - cena dle reg. listu 100 000,- | | 764702 | 1 | VIASYS Jaeger | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000634 | Spirometr jednoduchý | | 764702 | 1 | VIASYS Jaeger | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000636 | Spirometr včetně modulu | | 694146 | 1 | KURKA. Med, s. r.o. | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000669 | TV řetězec (endoskopická kamera + monitor) | | 7406159 | 1 | Olympus Czech Group, s.r.o. | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000675 | Ultrasonograf endoskopický | | 2445497 | 1 | Olympus Medical Systems corp. | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000718 | Zařízení monitorovací pro spánkový syndrom | | ZP/FNM44/04 | 1 | xx | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000754 | Dezinfektor endoskopických přístrojů | | 9800 | 1 | xx | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000766 | Přístroj Apnealink s příslušenstvím | | 05002 | 1 | -- | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000767 | Konzola Chartis | | 23789 | 1 | Olympus C&S | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000768 | Jednotka argonová k elektrochir. přístroji | | 05002 | 1 | -- | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000769 | Přístroj elektrochirurgický | | 05002 | 1 | -- | | 1.10.2019 | 31.12.2019 |

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|----------------|------------|----------|----------|
|------|----------------|------------|----------|----------|

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY
(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

| Nasmlouvaný kód dopravy | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5 | Registrační značka (SPZ) | A (1,x,X) | B (1,x,X) | C (1,x,X) | D (1,x,X) | E (1,x,X) | F (1,x,X) | G (1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

| Skupina | Název | Celkem | | |
|---------|---|--------|--|----------|
| A | pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů | | | 0 |
| B | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček | | | 0 |
| C | pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP) | | | 0 |
| D | pro rychlou lékařskou pomoc (RLP) | | | 0 |
| E | pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém | | | 0 |
| F | pro přepravu nedonošených novorozenců | | | 0 |
| G | pro poskytování LSPP | | | 0 |
| | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem | | | 0 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2019. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 4. 2019 do 30. 9. 2019.

Aktualizace seznamu zdravotních výkonů - doplněn výkon 09541. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

Aktualizace personálního obsazení a aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2019. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 1. 2019 do 31. 3. 2019.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

Od 1. 1. 2019 zařazen DRG marker- 91746.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

=====

Od 1. 7. 2018 - doplněn kód 06132.

=====

Od 1. 1. 2016 doplněny kódy 25112, 25120.

=====

Výkon 51881 mohou vykazovat pouze odbornosti 501, 606, 603, 507, 402, 205, 105, 104, 506, 403, 706. Výkon smí vykázat jak ošetřující lékař, tak operátor a onkolog, ale pouze 1x na jeden léčebný postup. Součástí výkonu je zhotovení písemného zápisu, který je podepsán všemi 3 lékaři, kteří výkon vykazují. Výkon bude vykazován v případě symptomatické léčby.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.