

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 7 | 6 | 7 | 7 | 4 | 0 | 6 |
| 9 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 9 | 2 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Hranice a.s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**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

31.12.2023

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|                                  |     |   |   |                       |    |   |   |
|----------------------------------|-----|---|---|-----------------------|----|---|---|
| 9                                | 2   | 0 | 0 | 2                     | 1  | 1 | 3 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano |   |   | <input type="radio"/> | Ne |   |   |
| 0                                | 0   | 0 | 0 | 0                     | 0  | 0 | 9 |

anesteziol.-resust.odd.-anest.pracoviště

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Hranice      | Zborovská |               | 1245       | 753 22 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

|                           |   |   |                                     |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 7                         | 0 | 8 |                                     |
| <input type="radio"/> Ano |   |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|                                      |   |   |                               |  |  |
|--------------------------------------|---|---|-------------------------------|--|--|
| <input checked="" type="radio"/> Ano |   |   | <input type="radio"/> Ne      |  |  |
| 7                                    |   |   | (zaokrouhleno na celé hodiny) |  |  |
| 1                                    | 6 | 8 |                               |  |  |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    | Pořadí | 1                              |
|---------------------------------------|-------|-------|----|--------|--------------------------------|
|                                       | od    | do    | od | do     | místo provozování              |
| Pondělí                               | 00:00 | 23:59 |    |        | 753 22 Hranice, Zborovská 1245 |
| Úterý                                 | 00:00 | 23:59 |    |        | 753 22 Hranice, Zborovská 1245 |
| Středa                                | 00:00 | 23:59 |    |        | 753 22 Hranice, Zborovská 1245 |
| Čtvrtek                               | 00:00 | 23:59 |    |        | 753 22 Hranice, Zborovská 1245 |
| Pátek                                 | 00:00 | 23:59 |    |        | 753 22 Hranice, Zborovská 1245 |
| Sobota                                | 00:00 | 23:59 |    |        | 753 22 Hranice, Zborovská 1245 |
| Neděle                                | 00:00 | 23:59 |    |        | 753 22 Hranice, Zborovská 1245 |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 20,00               |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

|  |  |
|--|--|
| 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   |  |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

|         | od    | do    | od | do |
|---------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 08:00 | 09:00 |    |    |
| Úterý   | 08:00 | 09:00 |    |    |
| Středa  | 08:00 | 09:00 |    |    |
| Čtvrtek | 08:00 | 08:30 |    |    |
| Pátek   | 08:00 | 08:30 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

4

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

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

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 36,00    |
|  | 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  | 0,00     |
| VNP<br>(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<br>(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<br>(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   | 40,00    |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 0,00     |
|  | 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

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ 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

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název |        | Kód  |
|-------|--------|------|
|       | Přerov | 0714 |

# NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

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

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (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        | O        | 1.4.2010  | 31.12.2023 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2010  | 31.12.2023 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2012 | 31.12.2023 | 24,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.12.2015 | 31.12.2023 | 16,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.7.2018  | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |            |  |  |  |
|---|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|------------|--|--|--|
| s. 2a   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od  |  | Datum do   |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 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 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 5          | 7 | 2 | 4 | 3 | HRUDNÍ PUNKCE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 0 | 5 | 0 | ANESTEZIOLOGICKÝ DOHLED BĚHEM VÝKONU Á 15 MIN.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 0 | 6 | 0 | POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 1 | 1 | 1 | ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 1 | 1 | 2 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 1 | 1 | 3 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 1 | 1 | 4 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 1 | 1 | 5 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 1 | 1 | 6 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 1 | 2 | 1 | KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 1 | 3 | 0 | ANESTÉZIE DÍTĚTE DO 3 LET, PŘÍČTI KE KÓDU ANESTÉZIE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 1 | 4 | 0 | ANESTÉZIE U PACIENTA S ASA 3E A VÍCE Á 20 MINUT, PŘÍČTI K VÝKONU CELKOVÉ ANESTEZIE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 2 | 1 | 0 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 2 | 2 | 0 | ZAVEDENÍ SVDNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 2 | 3 | 0 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 2 | 3 | 1 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |
|   | 7          | 8 | 2 | 3 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |  |  |

|  |   |   |   |   |   |   |           |            |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
|  | 7 | 8 | 2 | 4 | 0 | ANALGEZIE KONTINUÁLNÍ EPIDURÁLNÍ EV. KONTINUÁLNÍ INTRAVENÓZNÍ - 1 DEN                               | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 2 | 4 | 2 | ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 2 | 4 | 4 | PŘEVAZ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU S VÝMĚNOU BAKTERIÁLNÍHO FILTRU  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 3 | 1 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD.                                  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 3 | 2 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - DALŠÍ 1/2 HOD.                                  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 8 | 1 | 0 | ZAVEDENÁ HYPOTENZE  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 8 | 1 | 2 | ISOVOLEMICKÁ HEMODILUCE   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 8 | 1 | 4 | FORSÍROVANÁ DIURÉSA   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 8 | 1 | 5 | MASIVNÍ PŘETLAKOVÉ NÁHRADY  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 8 | 2 | 0 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 8 | 6 | 0 | TUNELIZACE KATÉTRU  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 8 | 7 | 0 | TRYSKOVÁ VENTILACE Á 15 MIN.  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 8 | 5 | ANESTÉZIE INTRAVENÓZNÍ Á 20 MIN.  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 8 | 6 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 8 | 7 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 8 | 8 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.                                 | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 8 | 9 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 0 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 1 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 2 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 3 | ZAVEDENÍ SVODNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU.                     | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 4 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 6 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 7 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU                            | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 8 | ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 9 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 9 | 6 | 0 | (DRG) TERAPEUTICKÁ HYPOTERMIE   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

#### 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   |
|-----|------------|--|--|---------------|---------------|----------------|--|-----------|------------|
|     | 0000000102 | Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300  |  | US00320603    | 1             | ARS AUDIO      | Defibrilátor Heart Start evč.18845                 | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000102 | Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300  |  | US00456851    | 1             | ARS AUDIO      | Defibrilátor Heart Start, evč.18844                | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000251 | Kapnometr - modul CO2                              |  | ASCL-0262     | 1             | DRÄGER MEDICAL | Kapnometr - modul CO2, eč.7069                     | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000298 | Laryngoskop ( cena dle reg. listu 1 200,-)         |  | 16914         | 1             | Sirius         | Laryngoskop - sada Sirius eč. 16914                | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,-    |  | 099983        | 1             | Drager Medical | Centrální monitorovací systém Drager, eč. 17419    | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000377 | Monitor EKG, SpO2, IBP, TEMP cena dle reg. listu 3 |  | 0991FB        | 1             | Drager Medical | Centrální monitorovací systém Drager, eč.100007419 | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000429 | Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-)      |  | 701443016     | 1             | Alwil Medical  | Oxymetr pulsní BCI 3304, eč.11999                  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle  | Přístroj anesteziologický s monitorací | ARXD0024      | 1             | Drager Medical | Přístroj anesteziolog. Primus, eč.17845            | 1.10.2019 | 31.12.2023 |

|            |  |  |          |   |                |  |           |            |
|------------|--|--|----------|---|----------------|--|-----------|------------|
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle  | Přístroj anesteziologický s monitorací | ARXD0023 | 1 | Drager Medical | Přístroj anesteziolog. Primus, eč.17846                    | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000478 | Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 900  | Přístroj anesteziologický s monitorací | ASCL0262 | 1 | Drager Medical | Přístroj anesteziolog. s monitorací Drager Primus, eč.7069 | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000478 | Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 00 | Přístroj anesteziologický s monitorací | ARJK0068 | 1 | Drager         | Přístroj anesteziolog. CATO, eč.6688                       | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní ( cena dle re |  | ASCL0262 | 1 | Drager Medical | Přístroj anesteziolog. s monitorací Drager Primus,eč.7069  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000695 | Ventilátor tryskový s příslušenstvím               |  | 4856779  | 1 | Drager         | Ventilátor plicní Evita XL,eč.7003                         | 1.10.2019 | 31.12.2023 |

#### 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)

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

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  |  | <b>0</b> |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

1/ Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží doklady o vlastnictví přístrojů potřebných k provedení nasmlouvaných výkonů a také prohlášení o shodě a protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.

2/ Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.10.2019 formulář s datem uplatnění od 1.1.2019.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- prolongace příloh do 31.12.2023.