

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	7	6	8	2	7	9	5
9	3	2	0	1	0	0	0
1	8	9	3	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Šumperk 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	1.1.2020
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	3	2	0	1	2	3	1
<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne						
0	0	0	0	0	0	0	7
Oční ambulance-odb.705							
3	0	5	3	1			

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Šumperk	Nerudova	41	640	787 52	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

7	0	5	
<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 type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne	
5		(zaokrouhl	
	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		787 52 Šumperk, Nerudova 640/41	
Úterý	07:00	15:00		787 52 Šumperk, Nerudova 640/41	
Středa	07:00	15:00		787 52 Šumperk, Nerudova 640/41	
Čtvrtek	07:00	15:00		787 52 Šumperk, Nerudova 640/41	
Pátek	07:00	15:00		787 52 Šumperk, Nerudova 640/41	
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.8.2016	31.12.2023	8,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
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	12:00	14:00		
Úterý	07:00	09:00		
Středa	08:00	10:00		
Čtvrtek	07:00	09:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

4

Počet hodin v týdnu 

8

 (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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	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 (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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	108,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	20,00
	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 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

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
	Jeseník	0711
	Šumperk	0715

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

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

PRACOVISTI (seznam č.1)														
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
S2	O	1.8.2016	31.12.2023	20,00										
S1	O	1.8.2016	31.12.2023	20,00										
S2	O	1.8.2016	31.12.2023	20,00										
L3	O	1.8.2016	31.12.2023	20,00										
L3	O	1.11.2019	31.12.2023	4,00										
S2	O	1.8.2016	31.12.2023	30,00										
L3	O	1.11.2019	31.12.2023	8,00										
S2	O	1.8.2016	31.12.2023	38,00										

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	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.1.2020					31.12.2020		
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2020					31.12.2023		
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2020					31.12.2023		
	6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM	1.1.2020					31.12.2023		
	6	1	1	4	7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2	1.1.2020					31.12.2023		
	6	1	4	1	1	XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA	1.1.2020					31.12.2023		
	6	2	6	1	0	ODBĚR DERMOEPIDERMÁLNÍHO ŠTĚPU DO 1 % POVRCHU TĚLA	1.1.2020					31.12.2023		
	7	1	8	2	3	POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	1.1.2020					31.12.2023		
	7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2020					31.12.2023		
	7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2020					31.12.2023		
	7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2020					31.12.2023		
	7	5	1	1	3	DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI	1.1.2020					31.12.2023		

7	5	1	2	1	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)	1.1.2020	31.12.2023
7	5	1	2	9	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI	1.1.2020	31.12.2023
7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.1.2020	31.12.2023
7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.1.2020	31.12.2023
7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.1.2020	31.12.2023
7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)	1.1.2020	31.12.2023
7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.1.2020	31.12.2023
7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	1.1.2020	31.12.2023
7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	1.1.2020	31.12.2023
7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	1.1.2020	31.12.2023
7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	1.1.2020	31.12.2023
7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.1.2020	31.12.2023
7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	1.1.2020	31.12.2023
7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.1.2020	31.12.2023
7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.1.2020	31.12.2023
7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.1.2020	31.12.2023
7	5	1	7	5	OČNÍ VYŠETŘENÍ SE STANOVENÍM A PŘEDPÍSEM SPECIÁLNÍCH OPTICKÝCH POMŮCEK	1.1.2020	31.12.2023
7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ	1.1.2020	31.12.2023
7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.1.2020	31.12.2023
7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.1.2020	31.12.2023
7	5	2	2	3	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	1.1.2020	31.12.2023
7	5	2	2	4	APLIKACE KONTAKTNÍ ČOČKY	1.1.2020	31.12.2023
7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.1.2020	31.12.2023
7	5	2	3	1	APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	1	7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	2	3	PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	2	5	PARACENTÉZA ROHOVKY	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	2	7	KERATEKTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	3	5	LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, PUPILOPLASTIKA, TRABEKULOPLASTIKA, NEBO GONIOPLASTIKA, SYNECHIOLYZA, PŘÍPADNĚ CYKLOFOTOKOAGULACE, 1 OKO.	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	3	7	IRIDEKTOMIE OPERACÍ	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	3	9	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	4	3	CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	5	1	EXPLANTACE (ODSTRANĚNÍ) NITROOČNÍ ČOČKY	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	5	3	CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	5	5	SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	5	7	PŘEDNÍ VITREKTOMIE	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	6	7	ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA PŘÍMÝCH SVALECH A 1 ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO)	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	6	9	DRENÁŽ ABSCEU ORBITY	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCEU OČNÍHO VÍČKA	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	8	7	KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	9	1	TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	9	5	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	1.1.2020	31.12.2023
7	5	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	1.1.2020	31.12.2023
7	5	4	1	1	PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	1.1.2020	31.12.2023
7	5	4	1	3	KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM	1.1.2020	31.12.2023
7	5	4	1	4	PLASTICKÁ OPERACE KŮŽE VÍČKA OTOČNÝM LALOKEM NEBO POSUNEM	1.1.2020	31.12.2023

	7	5	4	1	5	LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	1.1.2020	31.12.2023
	7	5	4	3	5	KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO	1.1.2020	31.12.2023
	7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	1.1.2020	31.12.2023
	7	5	4	4	5	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z PŘEDNÍ KOMORY OKA	1.1.2020	31.12.2023
	7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.1.2020	31.12.2023
	7	5	9	9	2	(VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFOBNI ČOČKY	1.1.2020	31.12.2023
	7	5	9	9	3	(VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM TORICKÉ ČOČKY	1.1.2020	31.12.2023
	7	5	9	9	4	(VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY	1.1.2020	31.12.2023
	7	5	9	9	6	(VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA	1.1.2020	31.12.2023
	7	5	9	9	7	(VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT	1.1.2020	31.12.2023
	7	5	9	9	8	(VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA	1.1.2020	31.12.2023
	7	5	9	9	9	(VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFILNÍ NEBO TVRDÉ ČOČKY	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	7	2	1	(DRG) DRENÁŽNÍ IMPLANTÁT PRO GLAUKOM	1.1.2020	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
	0000000058	Autorefraktometr		1544	1	Canon Inc. Medical Equipment Group	Kerato-refraktometr automatický CANON RK-F1	1.1.2020	31.12.2023
	0000000060	Biometr oční ultrazvukový		0952	1	Reichert	Pachymetr IO Pac	1.1.2020	31.12.2023
	0000000113	Digitální fundus kamera	Fundus kamera	1278	1	Canon Inc. Medical Equipment Group	Fundus kamera CANON EyeCap System 2290 + CANON CF-60UD	1.1.2020	31.12.2023
	0000000157	Elektrokauter ( cena dle reg. listu 10 000,-)		1307	1	ALCON laboratories Inc.	Elektrokauter ALCON Bipolar Coagulator	1.1.2020	31.12.2023
	0000000199	Fokometr ( cena dle reg.listu 23 000,-)		0317	1	Tomex Corporation	Fokometr digitální TL-100	1.1.2020	31.12.2023
	0000000200	Fokometr digitální		0317	1	Tomex Corporation	Fokometr digitální TL-100	1.1.2020	31.12.2023
	0000000209	Fotošterbinová lampa ( cena dle reg.listu 954 000,-)		0587	1	CSO Itálie	Šterbinová lampa SL 990/5	1.1.2020	31.12.2023
	0000000260	Keratometr Javalův ( cena dle reg.listu 130 000,-)		1544	1	Canon Inc. Medical Equipment Group	Kerato-refraktometr automatický CANON RK-F1	1.1.2020	31.12.2023
	0000000288	Kryopřístroj (cena dle reg. listu 200 000,-)		0625	1	ALSA Apparecchi Medicali, Italy	Elektrokoagulace bipolární SU 100-M	1.1.2020	31.12.2023
	0000000295	Lampa šterbinová ( cena dle reg.listu 258 000,-)		0397	1	Carl Zeiss, Německo	Lampa šterbinová Zeiss Oculight GL 1247E	1.1.2020	31.12.2023
	0000000295	Lampa šterbinová ( cena dle reg.listu 258 000,-)		0237	1	CSO Itálie	Lampa šterbinová CSO 980/31	1.1.2020	31.12.2023
	0000000295	Lampa šterbinová ( cena dle reg.listu 258 000,-)		1134	1	CSO Itálie	Lampa šterbinová CSO 990/31	1.1.2020	31.12.2023
	0000000309	Laser-Argon v ceně 1 900 000,-	Laser argonový oční	0228	1	Iridex Corporation	Laser Oculight GL	1.1.2020	31.12.2023
	0000000349	Mikroskop operační v ceně 2 000 000,-	Operační mikroskop pro všeobecné použití	0893	1	MOELLER-WEDEL GmbH Německo	Operační mikroskop Ophthalmic 900	1.1.2020	31.12.2023
	0000000413	Oftalmologická vyšetřovací jednotka		2017	1	OCULUS Optikgeräte	Oftalmoskop indirektní BX Alfa Oculus	1.1.2020	31.12.2023

0000000414	Oftalmometr Javalův		0448	1	Topcon, Japan	Vyšetřovací jednotka IS-700 + štěrbínová lampa SL-D2 Topcon	1.1.2020	31.12.2023
0000000414	Oftalmometr Javalův		1544	1	Canon Inc. Medical Equipment Group	Kerato-refraktometr automatický CANON RK-F1	1.1.2020	31.12.2023
0000000415	Oftalmoskop ( cena dle reg. listu 9 700,-)		neevid.	1	Oculus	Oftalmoskop	1.1.2020	31.12.2023
0000000416	Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami ( cena dle		0916	1	Heine Optotechnic	Oftalmoskop indirektní Heine Omega 100	1.1.2020	31.12.2023
0000000418	Oftalmoskop přímý ( cena dle reg.listu 11 000,-)		neev	1	Carl Zeiss, Německo	Oftalmoskop	1.1.2020	31.12.2023
0000000419	Oftalmoskop přímý ( cena dle reg.listu 15 000,-)		neevidov.	1	Keeler Ltd., UK	Vista	1.1.2020	31.12.2023
0000000438	Perimetr kinetický		0890	1	DICON	DICON LD 400 Full Field Autoperimetry System	1.1.2020	31.12.2023
0000000439	Perimetr statický		0890	1	DICON	DICON LD 400 Full Field Autoperimetry System	1.1.2020	31.12.2023
0000000474	Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. extrak.	Fakoemulsifikátor	0563	1	Alcon Laboratories, USA	Fakoemulsifikátor Alcon Ininiti	1.1.2020	31.12.2023
0000000481	Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,-	Souprava pro vitrektomii	0563	1	Alcon Laboratories, USA	Fakoemulsifikátor Alcon Ininiti	1.1.2020	31.12.2023
0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		0714	1	Optikon 2000, Itálie	Ultrazvukový biometr Bioline	1.1.2020	31.12.2023
0000000591	Sonograf B scan	UZ zobrazovací systém oční	1715	1	Accutome Ultrasound, USA	Ultrazvukový diagnostický přístroj B-Scan Plus	1.1.2020	31.12.2023
0000000661	Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-)		1335	1	Canon Inc. Medical Equipment Group	Bezkontaktní tonometr CANON TX-F	1.1.2020	31.12.2023
0000000661	Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-)		0397	1	Canon Inc. Medical Equipment Group	Bezkontaktní tonometr CANON TX-F	1.1.2020	31.12.2023
0000000662	Tonometr bezkontaktní		1335	1	Canon Inc. Medical Equipment Group	Bezkontaktní tonometr CANON TX-F	1.1.2020	31.12.2023
0000000663	Tonometr C34 (cena dle reg. listu 35 000,-)		1134	1	CSO, Itálie	aplanační tonometr na štěrbínové lampě CSO SL 990/5	1.1.2020	31.12.2023
0000000664	Tonometr impresní		1438	1	Ergon Kroměříž	Tonometr Schiötzův TS3	1.1.2020	31.12.2023
0000000699	Vitrektom	Vitrektom	0563	1	Alcon Laboratories, USA	Fakoemulsifikátor Alcon Ininiti	1.1.2020	31.12.2023
0000000703	Vybraný přístroj dle registračního listu		neevid.	1	OCULUS Optikgeräte	Exophthalmometer - nástroj	1.1.2020	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)

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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>				<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

K operaci katarakt budou vždy povinně vykazovány signální kódy z důvodu identifikace lokalizace takto:

- a) 09567 (VZP) Zákrok na levé straně
- b) 09569 (VZP) Zákrok na pravé straně

Poskytovatelé předmětné péče jsou povinni vykazovat signální výkony: 75994, 75996, 75997, 75998 pro identifikaci pojištěnců s operací komplikované OKA.

Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.1.2020 formulář s datem uplatnění od 1.10.2019.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- nasmlouvány výkony 75992, 75993,
- nasmlouván výkon 09564 - druhá aktualizace.

Pro rok 2020 PZS garantuje zajištění emergency příjmu, vč. zajištění komplementu v režimu 24/7.

Výkon 09564 s platností do 31.12.2020.