

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 3 | 9 | 2 | 0 | 5 |
| 8 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 8 | 1 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace

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

1.4.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

### PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|                                      |                          |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 8                                    | 1                        | 0 | 0 | 1 | 7 | 2 | 6 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |
| 0                                    | 0                        | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| TRN - odborná ambulance              |                          |   |   |   |   |   |   |
|                                      |                          |   |   |   |   |   |   |

#### ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

|   |              |           |               |            | Přidat řádek |      |
|---|--------------|-----------|---------------|------------|--------------|------|
|   | Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ          | Poř. |
| X | Vyškov       | Purkyňova | 36            | 235        | 682 01       | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                           |                                     |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 2                         | 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 |   |
| 4                         |                                     |   |
|                           | 1                                   | 6 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí            | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|-------------------|---|---------------|---------------|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování |   |               |               |
| Pondělí                               | 07:00 | 11:00 |    |    |                   |   |               |               |
| Úterý                                 | 07:00 | 11:00 |    |    |                   |   |               |               |
| Středa                                | 07:00 | 11:00 |    |    |                   |   |               |               |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 11:00 |    |    |                   |   |               |               |
| Pátek                                 |       |       |    |    |                   |   |               |               |
| Sobota                                |       |       |    |    |                   |   |               |               |
| Neděle                                |       |       |    |    |                   |   |               |               |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

|                      |                |          |            |                     |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
| L3                   | X              | 1.5.2018 | 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 | 07:00 | 09:00 |    |    |
| Úterý   | 07:00 | 09:00 |    |    |
| Středa  | 07:00 | 09:00 |    |    |
| 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                                                                                                                                                                                                                                 | 16,00    |
|                                                              | 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.<br>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.<br>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.<br>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                                                                                                                                   | 16,00    |
|                                                              | 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 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

☒ Ano
☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano
☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano
☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano
☒ Ne

## Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

| Název    | Kód  |
|----------|------|
| X Vyškov | 0626 |

# NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

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

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

| 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. lic.10 |
| X                                                               |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2015 | 31.12.2023 | 16,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| X                                                               |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2a

Export \*.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|------------|--|
| s. 2a                                                                                   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od  |  | Datum do   |  |
| X                                                                                       | 0          | 6 | 1 | 3 | 2 | EDUKACE PACIENTA V INHALAČNÍ LÉČBĚ, VČETNĚ NÁCVIKU A KONTROLY SPRÁVNÉ INHALAČNÍ TECHNIKY                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.11.2019 |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 2          | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 2          | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 2          | 5 | 1 | 1 | 0 | ANESTEZIE PŘED BRONCHOSKOPIÍ                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 2          | 5 | 1 | 1 | 3 | FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 2          | 5 | 1 | 1 | 5 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI BRONCHOSKOPII                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.5.2019  |  |
| X                                                                                       | 2          | 5 | 1 | 1 | 7 | CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU NEBO KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 2          | 5 | 1 | 1 | 9 | BRONCHOALVEOLÁRNÍ LAVÁŽ (BAL)                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 2          | 5 | 1 | 2 | 1 | ENDOBRONCHIÁLNÍ EXCISE                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 2          | 5 | 1 | 2 | 2 | PERBRONCHIÁLNÍ PUNKCE                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 2          | 5 | 1 | 2 | 3 | INSTILACE LÉČEBNÝCH A DIAGNOSTICKÝCH PŘÍPRAVKŮ DO DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |
| X                                                                                       | 2          | 5 | 1 | 3 | 3 | APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO BRONCHOPROVOKAČNÍHO PODNĚTU                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2019  |  | 31.12.2023 |  |

|   |   |   |   |   |   |                                                                |          |            |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------|----------|------------|
| X | 2 | 5 | 1 | 3 | 5 | APLIKACE BRONCHODILATANCIA                                     | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 1 | 3 | 9 | BIOPSIE PLIC NEBO PLEURY PUNKČNÍ                               | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE)                             | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM)                   | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA                                     | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | APLIKACE TUBERKULINOVÉHO TESTU                                 | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 5 | 0 | 1 | SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU - VSTUPNÍ | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 5 | 0 | 3 | SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU           | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 7 | 2 | 4 | 3 | HRUDNÍ PUNKCE                                                  | 1.4.2019 | 31.12.2023 |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2b

Export \*.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

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

| s.2b | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu                                                                                            | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| X    | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X    | 9          | 1 | 7 | 4 | 7 | (DRG) ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATETRU                                                       | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 3

Export \*.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

#### 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   |
|-----|------------|----------------------------------------------------|----------------------------|---------------|---------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|----------|------------|
| X   | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní                             |                            | 230500        | 1             | Olympus                                                | BRONCHOFIBROSKOP          | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní                             |                            | 95898         | 1             | Olympus                                                | Videobronchoskop          | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 |                            | 3400          | 1             | Olympus                                                | BRONCHOFIBERSCOPE BF-1T40 | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000066 | Bronchoskop rigidní s příslušenstvím               |                            | 95898         | 1             | Olympus                                                | Videobronchoskop          | 1.4.2019 | 31.5.2019  |
| X   | 0000000066 | Bronchoskop rigidní s příslušenstvím               |                            | 230500        | 1             | Olympus                                                | BRONCHOFIBROSKOP          | 1.4.2019 | 31.5.2019  |
| X   | 0000000066 | Bronchoskop rigidní s příslušenstvím               |                            | 3400          | 1             | Olympus                                                | BRONCHOFIBERSCOPE BF-1T40 | 1.4.2019 | 31.5.2019  |
| X   | 0000000227 | Inhalátor terapeutický                             |                            | 95899         | 1             | Salvia Lifetec Geräte für Medizintechnik GmbH & Co. KG | Inhalátor                 | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000227 | Inhalátor terapeutický                             |                            | 95901         | 1             | Salvia Lifetec Geräte für Medizintechnik GmbH & Co. KG | Inhalátor                 | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000227 | Inhalátor terapeutický                             |                            | 95900         | 1             | Salvia Lifetec Geräte für Medizintechnik GmbH & Co. KG | Inhalátor                 | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000228 | Inhalátor testovací - cena dle reg. listu 60 000,- |                            | 95899         | 1             | Salvia Lifetec Geräte für Medizintechnik GmbH & Co. KG | Inhalátor                 | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000228 | Inhalátor testovací cena 60 000,-                  |                            | 95901         | 1             | Salvia Lifetec Geräte für Medizintechnik GmbH & Co. KG | Inhalátor                 | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X   | 0000000228 | Inhalátor testovací cena 60 000,-                  |                            | 95900         | 1             | Salvia Lifetec Geräte für Medizintechnik GmbH & Co. KG | Inhalátor                 | 1.4.2019 | 31.12.2023 |

|   |            |                                               |  |           |   |                                                        |                                 |          |            |
|---|------------|-----------------------------------------------|--|-----------|---|--------------------------------------------------------|---------------------------------|----------|------------|
| X | 0000000229 | Inhalátor testovací cena 10 000,-             |  | 95899     | 1 | Salvia Lifetec Geräte für Medizintechnik GmbH & Co. KG | Inhalátor                       | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000229 | Inhalátor testovací v ceně 10 000,-           |  | 95901     | 1 | Salvia Lifetec Geräte für Medizintechnik GmbH & Co. KG | Inhalátor                       | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000229 | Inhalátor testovací v ceně 10 000,-           |  | 95900     | 1 | Salvia Lifetec Geräte für Medizintechnik GmbH & Co. KG | Inhalátor                       | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000298 | Laryngoskop ( cena dle reg. listu 1 200,-)    |  | 002785/1  | 1 | Penlon                                                 | LARYNGOSKOP PENLON              | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000299 | Laryngoskop ( cena dle reg. listu 74 102,52)  |  | 002785/1  | 1 | Penlon                                                 | LARYNGOSKOP PENLON              | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000429 | Oxymetr pulsní cena 60 000,-                  |  | 208928/1  | 1 | Novamatrix Medical Systems                             | PULSNI OXYMETR                  | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000429 | Oxymetr pulsní cena 60 000,-                  |  | 209253/1  | 1 | KTMED Inc.                                             | Oxymetr pulsní ruční Oxypalm    | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000429 | Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-) |  | v001485/1 | 1 | KTMED Inc.                                             | Oxymetr digitální ruční Oxypalm | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000430 | Oxymetr pulzní                                |  |           | 2 |                                                        |                                 | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000631 | Spirograf - cena dle reg. listu 100 000,-     |  | 95902     | 1 | VIASYS Healthcare Inc.                                 | Spirometr (spiroskop)           | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000631 | Spirograf cena 100 000,-                      |  | VO00051   | 1 | VIASYS Healthcare Inc.                                 | Spirometr MASTERSCOPE           | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000631 | Spirograf - cena dle reg. listu 100 000,-     |  | 95731     | 1 | Micro Medical Ltd                                      | Spirometr                       | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000634 | Spirometr jednoduchý                          |  | 95902     | 1 | VIASYS Healthcare Inc.                                 | Spirometr (spiroskop)           | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000634 | Spirometr jednoduchý                          |  | 95731     | 1 | Micro Medical Ltd                                      | Spirometr                       | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| X | 0000000634 | Spirometr jednoduchý                          |  | VO00051   | 1 | VIASYS Healthcare Inc.                                 | Spirometr MASTERSCOPE           | 1.4.2019 | 31.12.2023 |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 4

Export \*.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

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

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

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 7

Export \*.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

#### 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)

Přidat řádek

| 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<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

Kód 57243 je nutno provádět na sterilním sálku nebo na oddělení JIP

Tento formulář B s účinností od 01.04.2019 nahrazuje formulář B účinný od 01.01.2019.

Výkon 09511, který je nasmlouván s účinností od 01.07.2017 z důvodu zkvalitnění zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny a zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 09509,06132,25501,25503, které jsou nasmlouvány s účinností od 01.01.2019, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu