

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 5 | 2 | 6 | 9 | 7 | 0 | 5 |
| 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 7 | 2 | M | 0 | 0 | 2 |

Název IČO Fakultní nemocnice Brno


**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

1.7.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7                         | 2                                   | 1 | 0 | 0 | 2 | 8 | 5 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Oddělení léčby bolesti

VARIABILNÍ SYMBOL

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

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

|   | Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| X | Brno         | Jihlavská | 20            | 340        | 625 00 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 7 | 1 | 0 |
|---|---|---|

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 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|---------------------------|---|---------------|---------------|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování         |   |               |               |
| Pondělí                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Jihlavská 20, 625 00 Brno |   |               |               |
| Úterý                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Jihlavská 20, 625 00 Brno |   |               |               |
| Středa                                | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Jihlavská 20, 625 00 Brno |   |               |               |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Jihlavská 20, 625 00 Brno |   |               |               |
| Pátek                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Jihlavská 20, 625 00 Brno |   |               |               |
| Sobota                                |       |       |       |       | -                         |   |               |               |
| Neděle                                |       |       |       |       | -                         |   |               |               |

**VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 32,00               |

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 | 14:30 |    |    |
| Úterý   | 07:00 | 14:30 |    |    |
| Středa  | 07:00 | 12:00 |    |    |
| Čtvrtek | 11:00 | 15:30 |    |    |
| Pátek   | 07:00 | 14:30 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 5 |  |   |   |
|   |  | 3 | 2 |

Počet hodin v týdnu

(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   | 84,00    |
|  | 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  | 40,00    |
|  | 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)   | 40,00    |
|  | 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  | 40,00    |
|  | 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

☐ Ano ☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☒ Ano ☐ Ne

## 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 |

## SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

| s. 1 | Rodné číslo<br>(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 |
|------|------------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| X    |                              |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2019  | 31.12.2023 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X    |                              |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2012  | 31.12.2023 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X    |                              |          |       |       | S3        | O        | 1.4.2012  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X    |                              |          |       |       | S4        | O        | 1.1.2019  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X    |                              |          |       |       | L3        | O        | 1.10.2017 | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X    |                              |          |       |       | SBM       | O        | 1.1.2019  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X    |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2012  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X    |                              |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2018  | 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   |
|-------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X     | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                                     | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKcí DO 10 CM2  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 4 | 1 | APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.7.2020 | 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) | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 2          | 9 | 5 | 1 | 0 | OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVOU  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 2          | 9 | 5 | 2 | 0 | KOŘENOVÝ OBSTŘÍK  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 7          | 8 | 0 | 5 | 0 | ANESTEZIOLOGICKÝ DOHLED BĚHEM VÝKONU Á 15 MIN.  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 7          | 8 | 2 | 1 | 0 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 7          | 8 | 2 | 2 | 0 | ZAVEDENÍ SVDNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU.  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 7          | 8 | 2 | 3 | 0 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 7          | 8 | 2 | 3 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 7          | 8 | 2 | 4 | 2 | ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII                         | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 7          | 8 | 2 | 4 | 4 | PŘEVAZ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU S VÝMĚNOU BAKTERIÁLNÍHO FILTRU  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 7          | 8 | 8 | 5 | 0 | IMPLANTACE PORTU  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X     | 7          | 8 | 8 | 6 | 0 | TUNELIZACE KATÉTRU  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |

|   |   |   |   |   |   |  |          |            |
|---|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 7 | 8 | 9 | 9 | 2 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ALGEZIOLOGEM   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ALGEZIOLOGEM  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ALGEZIOLOGEM   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 0 | 2 | 5 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ KONFERENCE O PRŮBĚHU LÉČBY  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 0 | 2 | 7 | ALGEZIOLOGICKÉ POSOUZENÍ INDIKACE K VÝKONU IMPLANATCE ČI REIMPLANTACE NEUROMODULAČNÍHO SYSTÉMU   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 0 | 2 | 9 | PROVĚŘENÍ A ÚPRAVA STIMULAČNÍCH HODNOT DLE ANALGETICKÉ ODEZVY U KOMPLETNĚ IMPLANTOVANÉHO SYSTÉMU   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 0 | 3 | 1 | VEDENÍ PRVNÍ TESTOVACÍ POOPERAČNÍ FÁZE PO ZAVEDENÍ NEUROSTIMULAČNÍ ELEKTRODY A EXTERNALIZOVANÉHO KABELU S PŘIPOJENÍM TESTOVACÍHO KABELU  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 0 | 3 | 3 | REIMPLANTACE ČÁSTI NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ - GENERÁTOR  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 0 | 3 | 5 | REIMPLANTACE ČÁSTI NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ - ELEKTRODY  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 0 | 9 | 8 | (VZP) SIGNÁLNÍ KÓD PRO PROVEDENÍ MÍŠNÍ STIMULACE - S JEDNOU ELEKTRODOU   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 0 | 9 | 9 | (VZP) SIGNÁLNÍ KÓD PRO PROVEDENÍ MÍŠNÍ STIMULACE - SE DVĚMA ELEKTRODAMI  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 1 | 1 | 1 | APLIKACE ANALGETICKÝCH SMĚSÍ DO KONTINUÁLNÍCH KATÉTRŮ VČETNĚ IP PORTŮ JEDNORÁZOVĚ NEBO DÁVKOVACÍ PUMPOU  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 1 | 1 | 3 | IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ PRO STIMULACI ZADNÍCH PROVAZCŮ MÍŠNÍCH, PŘÍP. PERIFERNÍCH NERVŮ PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI - ZKUŠEBNÍ OBDOBÍ - IMPLANTACE ELEKTROD A PŘIPOJENÍ ZE VNĚJŠÍHO TESTOVACÍHO PŘÍSTROJE | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 1 | 1 | 5 | IMPLANTACE NEUROSTIMULAČNÍHO ZAŘÍZENÍ (SYSTÉMU) PRO STIMULACI MÍCHY (ZADNÍCH PROVAZCŮ), PERIFERNÍCH NERVŮ PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI - DEFINITIVNÍ IMPLANTACE STIMULAČNÍHO SYSTÉMU DO PODKOŽÍ                          | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 1 | 1 | 7 | IMPLANTACE PODKOŽNÍHO REZERVOÁRU - PROGRAMOVATELNÉ ELEKTRONICKÉ PUMPY - INTRASPINÁLNĚ ZAVEDENÝM KATÉTREM PRO LÉČBU CHRONICKÉ NEZTIŠITELNÉ BOLESTI  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 1 | 2 | 3 | INTERVENČNÍ ANALGETICKÝ DIAGNOSTICKO-PROGNOSTICKO-TERAPEUTICKÝ VÝKON NAVIGOVANÝ UZ   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 8 | 0 | 1 | 2 | 9 | RADIOFREKVENČNÍ LÉČBA CHRONICKÉ BOLESTI NAVIGOVANÁ UZ  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X | 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)   | 1.7.2020 | 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     | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 9          | 0 | 9 | 8 | 3 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA JEDNÉ ELEKTRODY PRO JINOU PERIFERNÍ NEUROSTIMULACI                             | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 9          | 0 | 9 | 8 | 4 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DVOU NEBO VÍCE ELEKTROD PRO JINOU PERIFERNÍ NEUROSTIMULACI                     | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 9          | 0 | 9 | 8 | 5 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA DOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO JINOU PERIFERNÍ NEUROSTIMULACI                 | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 9          | 0 | 9 | 8 | 6 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA NEDOBÍJECÍHO GENERÁTORU PULZŮ PRO JINOU PERIFERNÍ NEUROSTIMULACI               | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 9          | 0 | 9 | 8 | 7 | (DRG) REVIZE ELEKTRODY NEBO PRODLUŽOVACÍHO KABELU PRO JINOU PERIFERNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU) | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 9          | 0 | 9 | 8 | 8 | (DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU PRO JINOU PERIFERNÍ NEUROSTIMULACI (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)                         | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 9          | 1 | 0 | 0 | 1 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA KATÉTRU PRO LÉKOVOU PUMPU  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 9          | 1 | 0 | 0 | 2 | (DRG) REVIZE KATÉTRU PRO LÉKOVOU PUMPU (BEZ JEHO VÝMĚNY)  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 9          | 1 | 0 | 0 | 3 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA LÉKOVÉ PUMPY S VARIABILNÍM PRŮTOKEM  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 9          | 1 | 0 | 0 | 4 | (DRG) IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA LÉKOVÉ PUMPY S KONSTANTNÍM PRŮTOKEM  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 9          | 1 | 0 | 0 | 5 | (DRG) JINÁ REVIZE SYSTÉMU LÉKOVÉ PUMPY (BEZ VÝMĚNY MATERIÁLU)   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 9          | 1 | 9 | 6 | 0 | (DRG) TERAPEUTICKÁ HYPOTERMIE   | 1.7.2020 | 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    | 0000000016 | Generátor radiofrekvenční                       |                            | 0000000       | 1             | ADYTON                      | Generátor radiofrekvenční           | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000099 | Defibrilátor                                    |                            | 357682        | 1             | CARDIATIC SCIENCE           | DEFIBRILATOR                        | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000273 | Koncentrátor - Termovap v ceně 19 657,-         |                            | 352 38KS      | 1             | 35238 KS                    | KONCENTRATOR KYSLIKU                | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,- |                            | AGRD0073      | 1             | ET MEDICAL DEVICE SP. ITALY | ELEKTROKARDIOGRAF -AR 1200 VIEW     | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000410 | Neurostimulátor cena dle reg. listu 200 000,-   |                            | 5Y00584 L     | 1             | není                        | PŘÍSTROJ NEUROSTIMULAČNÍ            | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000410 | Neurostimulátor cena dle reg. listu 200 000,-   |                            | ab            | 1             | ab                          | PŘÍSTROJ NEUROSTIMULAČNÍ            | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000410 | Neurostimulátor cena dle reg. listu 200 000,-   |                            | 4891996       | 1             | není                        | STIMULÁTOR PRO DETEKCI PERIF. NERVŮ | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000410 | Neurostimulátor cena dle reg. listu 200 000,-   |                            | 20090701211U  | 1             | není                        | PŘÍSTROJ NEUROSTIMULAČNÍ -          | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000410 | Neurostimulátor cena dle reg. listu 200 000,-   |                            | 5X00640 L     | 1             | není                        | PŘÍSTROJ NEUROSTIMULAČNÍ            | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000410 | Neurostimulátor cena dle reg. listu 200 000,-   |                            | 6500099 LF    | 1             | není                        | PŘÍSTROJ NEUROSTIMULAČNÍ            | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000430 | Oxymetr pulzní                                  |                            | 102806314     | 1             | není                        | OXYMETR PULZNI                      | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000460 | Programátor elektrických pulzů                  |                            | NHF036793N    | 1             | Medtronic                   | Programátor elektrických pulzů      | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| X    | 0000000525 | Přístroj ultrazvukový                           |                            | 6035975WX0    | 1             | GE Healthcare               | LOGIQ, typ V2                       | 1.7.2020 | 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   |
|------|---|------------|----------|------------|
| X    | RESUSCITATOR AUTOMATICKY, v.č.22643901,výrobce AMBU INTERNATIONAL | 1          | 1.7.2020 | 31.12.2023 |

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 (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 |
|         | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem                       |        |  | 0 |

# SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

## JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

## DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář B s účinností od 1.7.2020 nahrazuje formulář B účinný od 1.1.2019.

S platností od 1.7.2020 došlo na pracovišti 72100285 ke změně odbornosti na odb. 710 a byly nasmlouvány výkony 80027, 80029, 80031, 80033, 80035, 80123 a 80129 z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny. Změna odbornosti a nasmlouvání výkonů 80027, 80029, 80031, 80033, 80035, 80123 a 80129 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Přístroj - programátor elektrických impulsů- zapůjčen od fy Medtronic Czechia s.r.o. (sml.č. VP/0228/2019/Sv), přístroj -generátor radiofrekvenční- zapůjčován od fy ADYTON (přístroj je zapůjčován dle potřeby).

S platností od 1.1.2018 jsou na pracovišti nasmlouvány výkony 90983,90984,90985,90986,90987,90988,91001,91002,91003,91004,91005, z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvovaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

S platností od 1.6.2014 jsou na pracovišti (72100285) nasmlouvány výkony 09507, 09523 a 09541 za podmínky, že že pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvovaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

### Provádění neuromodulačních technik

Soubory výkonů a zvlášť účtovaných položek v souvislosti s prováděním neuromodulačních technik :

#### 1. Neurostimulace

##### 1. fáze (zkušební)

Výkony : 80022 cílené vyšetření odborníkem pro léčbu bolesti

80023 kontrolní vyšetření odborníkem pro léčbu bolesti

78050 anesteziologický dohled během výkonu á 15 min.

78860 tunelizace katetru

ZUM : 68307 podskupina 43 - elektroda stimulační model 3487A

##### 2. fáze (stimulační)

Výkony : 80022 cílené vyšetření odborníkem pro LB

80023 kontrolní vyšetření odborníkem pro LB

78050 anesteziologický dohled během výkonu á 15 min.

78850 implantace portu

78860 tunelizace katetru

ZUM : 68300 Systém neurostimulační ITREL 3, základní rozsah

frekvencí 11/III, PG

68301 Systém neurostimulační SYNERGY, rozšířený rozsah

frekvencí IGP

#### 2. Intraspinální pumpy

Výkony : 80022 cílené vyšetření odborníkem pro léčbu bolesti

80023 kontrolní vyšetření odborníkem pro léčbu bolesti

78235 epidurální nebo subarachnoideální punkce s

podáním anestetika event. opiátu

78230 epidurální nebo subarachnoideální anestézie á 20min

78242 zavedení epidurálního katetru a zavedení obdobného

katetru pro pokračující analgezii nebo anestezii

78850 implantace portu

78860 tunelizace katetru

ZUM : 68303 Systém infuzní SYNCHROMED, programovatelná pumpa

implantabilní 8627, katetr 8703W, Refill kit

68304 Systém infuzní ISOMED, neprogramovatelná pumpa

implantabilní 8472, katetr 8703W, Refill kit

68305 Systém infuzní ALGOMED 84112, katetr 81104,



Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu