

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 5 | 9 | 8 | 1 | 6 |
| 7 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 7 | 2 | M | 0 | 0 | 3 |

Název IČO Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně


**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

1.4.2020

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

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 2 | 0 | 0 | 1 | 8 | 0 | 2 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | | | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| II.IK-pracoviště dialýzy | | | | | | | |
| 0 | 2 | | | | | | |

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| X | Brno | Pekařská | 53 | 664 | 656 91 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | |
|--------------------------------------|--------------------------|---|
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | |
| 7 | | |
| 1 | 6 | 8 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|--------------------------|---|---------------|---------------|
| | od | do | od | do | místo provozování | | | |
| Pondělí | 00:00 | 23:59 | | | Pekařská 53. 65691, Brno | | | |
| Úterý | 00:00 | 23:59 | | | Pekařská 53. 65691, Brno | | | |
| Středa | 00:00 | 23:59 | | | Pekařská 53. 65691, Brno | | | |
| Čtvrtek | 00:00 | 23:59 | | | Pekařská 53. 65691, Brno | | | |
| Pátek | 00:00 | 23:59 | | | Pekařská 53. 65691, Brno | | | |
| Sobota | 00:00 | 23:59 | | | Pekařská 53. 65691, Brno | | | |
| Neděle | 00:00 | 23:59 | | | Pekařská 53. 65691, Brno | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| | | | | |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
| L3 | X | 1.7.2019 | 31.12.2023 | 20,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | | |
|--|-------------|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | <div></div> | |
| 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 | 11:30 | 15:30 | | |
| Úterý | 11:30 | 15:30 | | |
| Středa | 11:30 | 15:30 | | |
| Čtvrtek | 11:30 | 15:30 | | |
| Pátek | 11:30 | 15:30 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

0

 (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 | 32,00 |
| | 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 | 926,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 56,00 |
| | 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 | 120,00 |
| | 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

| | | |
|--|---|---|
| | 1 | 8 |
|--|---|---|

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 PRACOVIŠTI (seznam č.1)

| s. l | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od | Datum do | Kapa cita | Fun. lic.1 | Fun. lic.2 | Fun. lic.3 | Fun. lic.4 | Fun. lic.5 | Fun. lic.6 | Fun. lic.7 | Fun. lic.8 | Fun. lic.9 | Fun. li.10 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.6.2012 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.9.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.4.2014 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.7.2019 | 31.12.2023 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2015 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.9.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2015 | 31.12.2023 | 26,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2015 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.2.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 0 | 2 | 1 | 0 | 5 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.4.2020 | 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) | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 3 | VÝKON ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 8 | 0 | 2 | 6 | VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 8 | 0 | 2 | 8 | MĚŘENÍ PRŮTOKU A RECIRKULACE KRVY V CÉVNÍM PŘÍSTUPU PRO DIALÝZU | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 8 | 5 | 1 | 1 | AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 8 | 5 | 2 | 1 | AKUTNÍ HEMODIALÝZA | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 8 | 5 | 2 | 2 | CHRONICKÁ HEMODIALÝZA | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 8 | 5 | 3 | 0 | HEMOFILTRACE | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 8 | 5 | 5 | 0 | HEMODIAFILTRACE | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 8 | 5 | 6 | 0 | SORPČNÍ HEMOPERFÚZE | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 8 | 5 | 8 | 0 | PLAZMAFERÉZA MEMBRÁNOVÁ | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 1 | 8 | 5 | 9 | 0 | IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 6 | 6 | 6 | 1 | (VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 6 | 6 | 6 | 2 | (VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 6 | 6 | 6 | 3 | (VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 6 | 6 | 6 | 4 | (VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 7 | 6 | 6 | 6 | 7 | (VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY | 1.4.2020 | 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 |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

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 přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|-----|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|------------------------|--|----------|------------|
| X | L000000387 | Monitor plazmaferetický | Přístroj hemodialyzační | K 989 | 1 | 00010990 | Hemochron typ-400 | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000387 | Monitor plazmaferetický | Přístroj hemodialyzační | 1414 | 1 | GAMBRO LUNDIA | Monitor hemodialyzační Gambro T: AK 200 ULTRA | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000387 | Monitor plazmaferetický | Přístroj hemodialyzační | 00023-7A | 1 | NIHON KOHDEN Co | Monitor LIFE SCOPE LC/BSM | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000387 | Monitor plazmaferetický | Přístroj hemodialyzační | 00024-7A | 1 | NIHON KOHDEN Co | Monitor LIFE SCOPE LC/BSM | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000387 | Monitor plazmaferetický | Přístroj hemodialyzační | 01-0152 | 1 | KIMAL PLC | Monitor kontinuální renální terapie Typ: HYGIENA VLT | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační | 5VCAAJ13 | 1 | FRESENIUS MEDICAL CARE | Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační | OVCA6153 | 1 | Fresenius Medic | Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační | OVCA6024 | 1 | FRESENIUS | Monitor hemodialyzační T: 4008 S BASIC | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační | 9VCA2587 | 1 | FRESENIUS MEDIC | Monitor hemodialyzační T: 4008S | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační | 7VEA7275 | 1 | FRESENIUS MEDICAL CARE | Monitor hemodialyzační Typ: 5008 | 1.4.2020 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | | |
|---|------------|---|-------------------------|-----------|---|------------------------|---|----------|------------|
| X | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační | 6VEA4451 | 1 | FRESENIUS MEDICAL CARE | Monitor hemodialyzační Typ: 5008 | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační | 5VCAAJ16 | 1 | FRESENIUS MEDICAL CARE | Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační | 5VCAAJ12 | 1 | FRESENIUS MEDICAL CARE | Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační | 3VCAP632 | 1 | Fresenius Medic | Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační | 3VCAM407 | 1 | Fresenius Medic | Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační | 1VCAD267 | 1 | Fresenius Medic | Přístroj hemodialyzační T: 4008S | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační | 0VCA7444 | 1 | FRESENIUS MEDIC | Přístroj hemodialyzační T: 4008 S | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemodialyzační | 8VEA 329 | 1 | Fresenius Medical Care | Monitor Hemodialyzační 5008 | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemodialyzační | 7VEA7272 | 1 | FRESENIUS MEDICAL CARE | Monitor hemodialyzační Typ: 5008 | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemodialyzační | 7VEA7274 | 1 | FRESENIUS MEDICAL CARE | Monitor hemodialyzační Typ: 5008 | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemodialyzační | 5VCAAJ11 | 1 | FRESENIUS MEDICAL CARE | Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemodialyzační | 7VEA7271 | 1 | FRESENIUS MEDICAL CARE | Monitor hemodialyzační Typ: 5008 | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemodialyzační | 5VEA0889 | 1 | FRESENIUS MEDICAL CARE | Přístroj hemodialyzační Typ: 5008 | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 3XOA0823 | 1 | FRESENIUS | Monitor dialyzační A4008E | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 7V5A8530 | 1 | FRESENIUS MEDIC | Přístroj dialyzační FRESENIUS T: 4008 B | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 6XOA4044 | 1 | FRESENIUS AG | Přístroj dialyzační FRESENIUS T: 4008 E | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 9V5AD617 | 1 | Fresenisu Praha | Přístroj dialyzační T: 4008D BASE | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 5X0A 2604 | 1 | FRESENIUS | Přístroj dialyzační 4008E | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 9V5AD615 | 1 | Fresenisu Praha | Přístroj dialyzační T: 4008D BIBAG | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 8XCL 3025 | 1 | LIKAMED | Křeslo dialyzační NOVO X 330 | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 5V5A 0910 | 1 | FRESENIUS | Přístroj dialyzační 4008E | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 3BNF8673 | 1 | Fresenius Medic | Modul BPM dialyzačního monitoru Typ: 4008 | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000490 | Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000 | Přístroj hemofiltrační | 1VCAC763 | 1 | Fresenius Medic | Přístroj hemodialyzační T: 4008S | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | L000000490 | Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000 | Přístroj hemofiltrační | 1VCA7991 | 1 | FRESENIUS MEDIC | Přístroj hemodialyzační T: 4008 S | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000099 | Defibrilátor | | | 2 | | Defibrilátor Typ: LIFEPAK 1000 | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70 | | 0893 | 1 | MGW-Zwonitz | Ekg tříkanálový BIOSET typ BIOSET 3500 | 1.4.2020 | 31.12.2023 |
| X | 0000000763 | Přístroj k měření recirkulace a průtoku krve | | - | 1 | - | součást hemodializačního monitoru | 1.4.2020 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | | |
|---|------------|--|--|---|---|---|------------------------|----------|------------|
| X | 0000000765 | Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance | | - | 1 | - | přístroj FRESENIUS-BMC | 1.4.2020 | 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 | Koagulometr Typ:Hemochron Junior Signature + | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | Úpravna vody FRESENIUS AQUA FRESENIUS | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | Lůžko polohovací MHB 9407 s přísluř. JEVÍ-SPORT Česk | 3 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| X | Křeslo dialyzační Typ: LIKAMED BASE | 2 | 1.1.2019 | 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 (1,x,X) | B (1,x,X) | C (1,x,X) | D (1,x,X) | E (1,x,X) | F (1,x,X) | G (1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|

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

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

1) 18550 - Hemodiafiltrace - indikováno v případě, že se jedná o pacienta:

- a) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) - s výjimkou pacientů s krátkou očekávanou dobou života (viz níže indikace hemodialýzy),
- b) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) - s výjimkou pacientů s krátkou očekávanou dobou života (viz výše indikace hemodialýzy),
- c) s dialyzační amyloidózou a/nebo vysokou koncentrací beta-2-mikroglobulinu v krvi (nad 25 mg/l),
- d) s hyperfosfatémií nad 2,0 mmol/l, která přetrvává i při léčbě vazači fosfátů a dobré compliance pacienta,
- e) plánovaného k transplantaci ledviny (zařazený pacient a vyšetřovaný pacient před zařazením),
- f) diabetika s těžkou autonomní dysfunkcí a opakovanými symptomatickými hypotenzemi během hemodialýzy,
- g) s polyneuropatií (polyneuropatie jakékoliv etiologie), nebo

h) se selháním ledvin a se srdečním selháním, který je unavený a dušný již při menší fyzické aktivitě nebo který pro dušnost nemůže vykonávat žádnou fyzickou aktivitu.

2) 18530 - Hemofiltrace - indikováno v případě, že se jedná o pacienta:

- a) s vysokou hladinou beta-2-mikroglobulinu (nad 25 mg/l) a/nebo dialyzační amyloidózou se současnou potřebou vysoké ultrafiltrace,
- b) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) a se současnou potřebou vysoké ultrafiltrace, nebo
- c) se septickými komplikacemi.

Metodu lze v dialyzačním středisku poskytovat a vykázat v poměru maximálně do 3 % všech eliminačních procedur na 1 poskytovatele v hodnoceném období. Jde o metodu, která je eliminační metodou určenou primárně pro lůžkovou péči na ARO.

3) 18522 - Chronická hemodialýza - indikováno v případě, že se jedná o pacienta:

- a) s omezeným průtokem krve cévním přístupem (problematicky fungující cévní spojka - QVA do 400 ml/min, centrální žilní katetr).
- b) bez reziduální funkce ledvin, avšak s krátkou očekávanou dobou života (např. generalizované maligní onemocnění, terminální fáze onemocnění jiných orgánů, vaskulární demence).

Výkon 02105 od 1.10.2016:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných 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. Je nutné dodržovat platnou Metodiku provádění pravidelného očkování vč. povinnosti předávání informací do Clearingového centra.

Výkony 18026 a 18028 od 1.4.2018:

Výkon bude hrazen jako nová kapacita.

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

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.4.2020 formulář B s datem uplatnění od 1.1.2020.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu