



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

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.5.2020	31.12.2023	12,00

Funkční licence **KVALIFIKACE LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<input type="text"/>
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

**KVALIFIKACE VNP NEBO JOP**

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<input type="text"/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

**DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE**

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<input type="text"/>
Platnost od	<input type="text"/>
Platnost do	<input type="text"/>

**SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI**

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
<b>Lékaři</b>	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
<b>VNP</b> (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
<b>JOP</b> (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
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4 NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	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	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	

**NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA** (pouze praktický lékař)

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

**SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU**  
 (údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

--

**ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**  
 (kromě lékařů registrovaných v pojišťence)

Příslušný okres	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

**Seznam okresů a krajů**

	Název	Kód
	Kutná Hora	0205

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)**

s. I	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
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.5.2020	31.12.2023	24,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.5.2020	31.12.2023	8,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.5.2020	31.12.2023	8,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	L3	S	1.5.2020	31.12.2023	4,00										

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

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.12.2020	31.12.2023
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.12.2020	31.12.2023
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DospĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.12.2020	31.12.2023
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.12.2020	31.12.2023
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.12.2020	31.12.2023
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.12.2020	31.12.2023
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.12.2020	31.12.2023
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.12.2020	31.12.2023
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.12.2020	31.12.2023
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DospĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.12.2020	31.12.2023
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.12.2020	31.12.2023
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.12.2020	31.12.2023
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DospĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.12.2020	31.12.2023
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.12.2020	31.12.2023
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.12.2020	31.12.2023

0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.12.2020	31.12.2023
0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.12.2020	31.12.2023
0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	1.12.2020	31.12.2023
0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.12.2020	31.12.2023
0	9	2	5	1	PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	1.12.2020	31.12.2023
0	9	2	5	3	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY	1.12.2020	31.12.2023
0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.12.2020	31.12.2023
0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.12.2020	31.12.2023
0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.12.2020	31.12.2023
0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.12.2020	31.12.2023
0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.12.2020	31.12.2023
0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.12.2020	31.12.2023
0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.12.2020	31.12.2023
5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM^2	1.12.2020	31.12.2023
7	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.12.2020	31.12.2023
7	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.12.2020	31.12.2023
7	6	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.12.2020	31.12.2023
7	6	1	2	1	NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)	1.12.2020	31.12.2023
7	6	1	2	3	URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)	1.12.2020	31.12.2023
7	6	1	2	5	UROFLOWMETRIE	1.12.2020	31.12.2023
7	6	1	3	3	KALIBRACE URETRY ŽENY	1.12.2020	31.12.2023
7	6	2	1	3	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CĚVKOU DLOUHODOBÁ	1.12.2020	31.12.2023
7	6	2	1	5	KATETRIZACE URETERU, NEBO EXTRAKCE KONKREMENTU Z MOČOVODU, NEBO DISCIZE STRIKTURY URETERU, NEBO BIOPSIE Z URETERU VČETNĚ KOAGULACE A NEBO ZAVEDENÍ STENTU	1.12.2020	31.12.2023
7	6	2	1	7	VÝPLACH MOČOVÉHO MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, PŘÍPADNĚ INSTALACE TERAPEUTIKA DO MOČOVÉHO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ)	1.12.2020	31.12.2023
7	6	2	2	1	DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY	1.12.2020	31.12.2023
7	6	2	2	3	DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE	1.12.2020	31.12.2023
7	6	2	2	5	SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU	1.12.2020	31.12.2023
7	6	2	3	3	ASPIRACE HYDROKELY	1.12.2020	31.12.2023
7	6	2	5	1	BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ	1.12.2020	31.12.2023
7	6	2	5	3	BIOPSIE Z PENISU	1.12.2020	31.12.2023
7	6	3	1	7	VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE	1.12.2020	31.12.2023
7	6	3	1	9	FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.12.2020	31.12.2023
7	6	3	2	9	SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT	1.12.2020	31.12.2023
7	6	3	6	5	PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE	1.12.2020	31.12.2023
7	6	4	2	5	REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUCIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.12.2020	31.12.2023
7	6	4	2	7	CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.12.2020	31.12.2023
7	6	4	9	7	VÝMĚNA NEFROSTOMIE	1.12.2020	31.12.2023
7	6	5	3	1	CYSTOURETROSKOPIE	1.12.2020	31.12.2023
7	6	5	5	5	KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	1.12.2020	31.12.2023
7	6	5	5	7	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE DO 2 CM	1.12.2020	31.12.2023
7	6	5	6	5	BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	1.12.2020	31.12.2023
7	6	5	6	9	TRIPSE KONKREMENTU V MOČOVÉM MĚCHÝŘI S EXTRAKCÍ FRAGMENTŮ (PŘÍČTI K ZÁKL. VÝKONU)	1.12.2020	31.12.2023
9	1	8	4	3	(DRG) KATETRIZACE URETERU	1.12.2020	31.12.2023
9	1	8	4	4	(DRG) EXTRAKCE KONKREMENTU Z URETERU	1.12.2020	31.12.2023
9	1	8	4	5	(DRG) DISCIZE STRIKTURY URETERU	1.12.2020	31.12.2023
9	1	8	4	6	(DRG) BIOPSIE URETERU	1.12.2020	31.12.2023
9	1	8	4	7	(DRG) ZAVEDENÍ STENTU DO URETERU	1.12.2020	31.12.2023
9	1	8	5	2	(DRG) ZAVEDENÍ EXTRA-ANATOMICKÉHO STENTU	1.12.2020	31.12.2023

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

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

## SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000089	Cystoureteroskop (cena dle reg. listu 255 700,-)		101248	1	Olympus Optical	Cystoskop Olympus-operální sál	1.12.2020	31.12.2023
	0000000320	Litotriptor elektrohydraulický		9543371	1	Olympus Corporation	Kleště na ledvinové kameny (nástroj)	1.12.2020	31.12.2023
	0000000515	Přístroj pro odběr tkáně		A2621	1	Olympus Optical	Resektoskop Olympus-operální sál	1.12.2020	31.12.2023
	0000000515	Přístroj pro odběr tkáně		A2033A	1	Olympus Optical	Optika k resektoskopu Olympus	1.12.2020	31.12.2023
	0000000519	Přístroj pro sondáž močového 1kanál. (cena dle re)		7525316	1	Olympus Optical	Přenos zdroj světla Olympus CLH-2	1.12.2020	31.12.2023
	0000000519	Přístroj pro sondáž močového 1kanál. (cena dle re)		HL87458	1	Olympus C&S spol.s.r.o.	Přenos zdroj světla Olympus-operální	1.12.2020	31.12.2023
	0000000519	Přístroj pro sondáž močového 1kanál. (cena dle re)		A2914	1	Olympus Corporation	Cystoskop Olympus-oper. sál	1.12.2020	31.12.2023
	0000000520	Přístroj pro sondáž močového 2kanál. (cena dle re)		HL87458	1	Olympus C&S spol.s.r.o.	Přenos zdroj světla Olympus-operální	1.12.2020	31.12.2023
	0000000520	Přístroj pro sondáž močového 2kanál. (cena dle re)		A2914	1	Olympus Corporation	Cystoskop Olympus-oper. sál	1.12.2020	31.12.2023
	0000000520	Přístroj pro sondáž močového 2kanál. (cena dle re)		7525316	1	Olympus Optical	Přenos zdroj světla Olympus CLH-2	1.12.2020	31.12.2023
	0000000544	Resektoskop pro močový měchýř (cena dle reg.listu)		A2031A	1	Olympus Optical	Optika k resektoskopu Olympus	1.12.2020	31.12.2023
	0000000544	Resektoskop pro močový měchýř (cena dle reg.listu)		10128-031	1	Olympus Optical	Elektr.chir.generát.pro lapar. HF-300	1.12.2020	31.12.2023
	0000000544	Resektoskop pro močový měchýř (cena dle reg.listu)		A2621	1	Olympus Optical	Resektoskop Olympus-operální sál	1.12.2020	31.12.2023
	0000000544	Resektoskop pro močový měchýř (cena dle reg.listu)		1041128	1	Cheirón	Elektrická odsávačka Viktoria	1.12.2020	31.12.2023
	0000000687	Uroflowmetr		0221/08	1	Condata s.r.o.	Urodynamická aparatura	1.12.2020	31.12.2023

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

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

## SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.12.2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.5.2020 do 30.11.2020. Výkon 09523 který je nasmlouván na IČP 23101707 odb. 706 s účinností od 1.12.2020 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

====

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1. 5. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2019 do 30. 4. 2020. Od 1. 5. 2020 pracoviště není součástí primariátu.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2019 z důvodu personálních změn.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2019 do 30. 6. 2019.

====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

==

Od 1. 1. 2019 zařazeny DRG markery 91843, 91844, 91845, 91846, 91847,91852.

==

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.