

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 1 | 8 | 5 | 6 | 8 | 2 | 7 |
| 6 | 6 | 2 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 6 | 6 | X | 0 | 0 | 1 |

Název IČO B.Braun Avitum s.r.o.



VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2018

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2021

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|-----------------------|-----|----------------------------------|----|---|---|---|---|
| 6 | 6 | 2 | 0 | 5 | 0 | 0 | 1 |
| <input type="radio"/> | Ano | <input checked="" type="radio"/> | Ne | | | | |

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Hemodialyzační pracoviště

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---------------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| Rychnov nad Kněžnou | U Stadionu | | 1555 | 516 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | | |
|---------------------------|---|-------------------------------------|
| 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 type="radio"/> | Ano | <input checked="" type="radio"/> | Ne |
| 6 | | | |
| | 5 | 4 | |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|---------------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 06:00 | 18:00 | | | 51601 Rychnov n. Kn., U Stadionu 1555 | |
| Úterý | 06:00 | 12:00 | | | 51601 Rychnov n. Kn., U Stadionu 1555 | |
| Středa | 06:00 | 18:00 | | | 51601 Rychnov n. Kn., U Stadionu 1555 | |
| Čtvrtek | 06:00 | 12:00 | | | 51601 Rychnov n. Kn., U Stadionu 1555 | |
| Pátek | 06:00 | 18:00 | | | 51601 Rychnov n. Kn., U Stadionu 1555 | |
| Sobota | 06:00 | 12:00 | | | 51601 Rychnov n. Kn., U Stadionu 1555 | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.5.2021 | 31.12.3000 | 25,00 |

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 | | | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | | | | |
| Čtvrtek | | | | |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 54,00 |
| | 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 | 160,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 160,00 |
| | 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 registrovaných 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

| Název | Kód |
|---------------------|------|
| Rychnov nad Kněžnou | 0524 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

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

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (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. li.10 |
| | | | | | | | | S3 | O | 1.1.2020 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2020 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | L3 | O | 1.5.2021 | 31.12.3000 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2018 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2020 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | L3 | O | 1.11.2020 | 31.12.3000 | 1,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S3 | O | 1.11.2020 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S3 | O | 1.6.2018 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | L3 | O | 1.11.2020 | 31.12.3000 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S3 | O | 1.11.2020 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | S2 | O | 1.4.2019 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|------------|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | |
| | 0 | 1 | 4 | 4 | 1 | STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVĚ NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | EKG VYŠETŘENÍ INTERNISTOU | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 1 | 8 | 0 | 5 | 1 | AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 1 | 8 | 0 | 5 | 2 | KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 1 | 8 | 5 | 1 | 0 | EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 1 | 8 | 5 | 1 | 3 | KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD) | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 1 | AKUTNÍ HEMODIALÝZA | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |
| | 1 | 8 | 5 | 2 | 2 | CHRONICKÁ HEMODIALÝZA | | | | | | | | | | 1.10.2021 | | 31.12.3000 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|-------------------------|-----------|------------|
| | 1 | 8 | 5 | 5 | 0 | HEMODIAFILTRACE | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | 1 | 8 | 5 | 9 | 0 | IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE | 1.10.2021 | 31.12.3000 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|--|-----------|------------|--|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | |
| | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 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 | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 0 | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 0 | 6 | 1 | 4 | 1 | PROVÁDĚNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZY | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 1 | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2 | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 6 | 1 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 1 | 7 | 1 | 2 | 9 | NEINVASIVNÍ AMBULANTNÍ MONITOROVÁNÍ KREVNÍHO TLAKU | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 1 | 8 | 0 | 2 | 6 | VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 1 | 8 | 5 | 1 | 5 | AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 1 | 8 | 5 | 3 | 0 | HEMOFILTRACE | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 1 | (VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 2 | (VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 3 | (VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 4 | (VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |
| | 7 | 6 | 6 | 6 | 7 | (VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY | 1.10.2021 | 31.12.3000 | |

| 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 |
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 mil. Kč | Přístroj hemodialyzační | 311823 | 1 | B.Braun Avitum | Monitor plazmaferetický | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrací | 93886 | 1 | B.Braun Avitum | Přístroj hemodiafiltrační | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 mil. Kč | Přístroj hemodialyzační | 93891 | 1 | B.Braun Avitum | Dialyzační přístroj Dialog Pus Online | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311182 | 1 | B.Braun Avitum AG, Melsungen | Diallog+Online Evolution | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311184 | 1 | B.Braun Avitum AG, Melsungen | Diallog+Online Evolution | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311185 | 1 | B.Braun Avitum AG, Melsungen | Diallog+Online Evolution | 1.10.2021 | 31.12.3000 |

| | | | | | | | | |
|------------|---|-------------------------|--------------|---|--------------------------------|---------------------------------------|-----------|------------|
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311186 | 1 | B.Braun Avitum AG, Melsungen | Diallog+Online Evolution | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311841 | 1 | B.Braun Avitum | Dialyzační přístroj | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311798 | 1 | B.Braun Avitum | Dialyzační přístroj | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311819 | 1 | B.Braun Avitum | Dialyzační přístroj | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311820 | 1 | B.Braun Avitum | Dialyzační přístroj | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311821 | 1 | B.Braun Avitum | Dialyzační přístroj | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311183 | 1 | B.Braun Avitum AG, Melsungen | Diallog+Online Evolution | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311182 | 1 | B.Braun Avitum AG, Melsungen | Diallog+Online Evolution | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 93035 | 1 | B.Braun Avitum | Dialyzační přístroj | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 93036 | 1 | B.Braun Avitum | Dialyzační přístroj Dialog Pus Online | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311187 | 1 | B.Braun Avitum AG, Melsungen | Diallog+Online Evolution | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311827 | 1 | B.Braun Avitum | Dialyzační přístroj | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311824 | 1 | B.Braun Avitum | Dialyzační přístroj | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311825 | 1 | B.Braun Avitum | Dialyzační přístroj | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,- | Přístroj hemodialyzační | 311826 | 1 | B.Braun Avitum | Dialyzační přístroj | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| L000000490 | Přístroj hemofiltrací 1 mil. Kč | Přístroj hemodialyzační | 311822 | 1 | B.Braun Avitum | Přístroj hemofiltrací | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000023 | Analyzátor ISE v ceně 430 000,- | | B891 | 1 | Siemens | Analyzátor ISE | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000134 | EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč) | | 071D0B010314 | 1 | BTL | EKG BTL 08 SD | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový | | 071D0B010314 | 1 | BTL | EKG BTL 08 SD | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000204 | Fotometr plamenový v ceně 580 000,- | | 611012116 | 1 | Cheiron a.s. | Hemoglobimetr HEMOCUE Hb 201+ | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000214 | Glukometr | | UU14359933 | 1 | ROCHE s.r.o. | Accu-Chek Inform II Meter Kit + RF | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,- | | T16834-4 | 1 | Internacional Technidyne Corp. | Hemochron 401 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000298 | Laryngoskop (cena dle reg. listu 1 200,-) | | 1 | 1 | Dalhausen | laryngoskop | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000383 | Monitor holterovský pro tlak | | 524829 | 1 | BTL | Monitor holterovský pro tlak | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000429 | Oxymetr pulsní cena 60 000,- | | - | 1 | Smartsings | pulsní oxymetr | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000501 | Přístroj pro APD Cykler | | 1621400 | 1 | Baxter | Cycler HomeChoice | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000622 | Spektrofotometr registrační v ceně 730 000,- | | B891 | 1 | Siemens | RapidLab 348 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| 0000000765 | Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance | | 8BJA0608 | 1 | Fresenius | BCM-Body Composition Monitor | 1.10.2021 | 31.12.3000 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|---------------------------------------|------------|-----------|------------|
| | 02 koncentrátor KS525 B201410032KS | 1 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Úpravna vody CWP WRO 103H | 2 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Dialyzační lůžko Proma Reha PLE-N85-T | 5 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |

| | | | | |
|--|---|----|-----------|------------|
| | El. zdroj agregát Broadcrown BCJD 40P | 1 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Infuzní pumpa Argus 707 | 2 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Kyslíkový koncentrátor VisionAir | 1 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Lineární dávkovač Perfusor Compact | 2 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Lůžko Invent C2 s váhou | 1 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Lůžko Trend C2 s váhou | 2 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Monitor Smartsigns Compact 750 | 1 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Odstředivka Hettich Zentrifugen EBA 20 | 1 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Odsávačka Cheirón Dynamic II D5593 | 1 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Osobní digitální váha s výškoměrem | 2 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Pol. křeslo Digitherm Comfort | 10 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Pol. křeslo Digitherm Comfort 4 Plus | 2 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Teploměr TFA Dostmann | 11 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Tonometr digitální OMRON | 2 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Tonometr sloupkový LCD 301 | 3 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Váha Tonova | 1 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Váha postelová | 1 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |
| | Defibrilátor s monitorem Schiller 4000, v.č. 108995105519, Schiller | 1 | 1.10.2021 | 31.12.3000 |

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

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

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

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

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5 | Registrační značka (SPZ) | A (1,x,X) | B (1,x,X) | C (1,x,X) | D (1,x,X) | E (1,x,X) | F (1,x,X) | G (1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |

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

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Ujednání platná od 1.1.2018:

Podmínky k provádění výkonů 18550 a 18522:

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 výše 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.

Metodu lze vykázat v poměru maximálně do 60 % procedur - eliminačních metod na 1 poskytovatele.

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).

Ujednání platné od 1.8.2018:

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 18026, 18515, 09127, 02100, 02105, 02125 a 09223 s účinností od 1.8.2018 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Ujednání platné od 1.5.2021 do 30.9.2021:

Tato EP2 (úprava personálu) je účinná od 1.5.2021 a nahrazuje EP2 účinnou od 1.11.2020.

Ujednání platné od 1.10.2021:

Tato EP2 (výkony 06141, 09113, 09211, 09241, 17129, 18530 a úprava přístroj. výbavy) je účinná od 1.10.2021 a nahrazuje EP2 účinnou od 1.5.2021.