

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 0 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IČZ smluvního ZZ

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 9 | 0 | 5 | M | 0 | 1 | 0 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Záčíslí IČO

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

Název IČO

Fakultní nemocnice v Motole

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2020

1.1.2023

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 1 | 7 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

☒ Ano

☐ Ne

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

Ambulance-Klinika ORL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| 2 | 1 | 5 | 4 | 2 | |
|---|---|---|---|---|--|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|-----------------|---------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Praha 5 - Motol | V Úvalu | 1 | 84 | 150 06 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | | |
|---|---|---|
| 7 | 0 | 4 |
|---|---|---|

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

5

| | | |
|--|---|---|
| | 4 | 0 |
|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|---------------------|---|--|
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | 07:00 | 15:00 | | | V Úvalu 84, Praha 5 | | |
| Úterý | 07:00 | 15:00 | | | V Úvalu 84, Praha 5 | | |
| Středa | 07:00 | 15:00 | | | V Úvalu 84, Praha 5 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 | | | V Úvalu 84, Praha 5 | | |
| Pátek | 07:00 | 15:00 | | | V Úvalu 84, Praha 5 | | |
| Sobota | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.4.2022 | 31.12.2023 | 12,00 |

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 | 08:00 | 11:00 | | |
| Úterý | 08:00 | 11:00 | | |
| Středa | 08:00 | 10:00 | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 10:00 | | |
| Pátek | 08:00 | 10:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1

2

 (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 | 136,00 |
| | 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 | 60,00 |
| | 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 | 240,00 |
| | 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 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 pojišťence)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|--------------|-----|
| | Hl. m. Praha | 010 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

| Nasmlovaný 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. lic.10 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| | | | | | L3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2014 | 31.12.2023 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2022 | 31.12.2023 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2021 | 31.12.2023 | 38,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | S | 1.4.2022 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2022 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.7.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.7.2020 | 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 |
|-------|------------|--------------|----------|----------|
|-------|------------|--------------|----------|----------|

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

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|----------|------------|
| | 0 4 8 3 0 | SUTURA RÁNY SLIZNICE DO 5 CM, 1 VRSTVA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 4 8 5 0 | ODSTRANĚNÍ UZDÍČKY JAZYKA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 4 8 5 1 | ODSTRANĚNÍ SLIZNÍČNÍ LÉZE V DUTINĚ ÚSTNÍ DO 2 CM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 9 1 1 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 9 1 1 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VÝŠETŘENÍ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 9 1 1 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 9 1 1 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 9 1 2 5 | PULZNÍ OXYMETRIE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 9 1 3 9 | UZ VÝŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 1 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 1 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 1 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 2 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 2 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 2 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 3 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 3 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 3 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2 | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 3 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 6 | 5 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE LÉZE V ÚSTNÍ DUTINĚ - DO 2 CM (VČETNĚ JAZYKA) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 0 | 3 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO PRAVÉ, NEGATIVNÍ SCREENING, SLUCH V NORMĚ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 0 | 3 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO PRAVÉ, POZITIVNÍ SCREENING, PORUCHA SLUCHU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 0 | 3 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO LEVÉ, NEGATIVNÍ SCREENING, SLUCH V NORMĚ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 0 | 3 | 4 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO LEVÉ, POZITIVNÍ SCREENING, PORUCHA SLUCHU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 0 | 3 | 5 | SCREENING SLUCHU RIZIKOVÉHO NOVOROZENCE ? AUTOMATICKÁ BERA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 0 | 3 | 6 | RESCREENING SLUCHU U RIZIKOVÉHO NOVOROZENCE (KOJENCE) ? AUTOMATICKÁ BERA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | TÓNOVÁ AUDIOMETRIE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 1 | 1 | 2 | AUDIOMETRICKÝ SCREENING SLUCHU DÍTĚTE VE VĚKU 5 LET | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 1 | 1 | 3 | KALORICKÝ TEST | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ SEMISPONTÁNNÍCH VESTIBULÁRNÍCH JEVŮ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 1 | 1 | 7 | OPTOKINETICKÝ TEST | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 1 | 2 | 3 | ROTAČNÍ TESTY K VYŠETŘENÍ PORUCH ROVNOVÁHY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 1 | 2 | 5 | VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍHO VESTIBULÁRNÍHO NYSTAGMU A VESTIBULOSPINÁLNÍCH JEVŮ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ SLUCHU ŘEČÍ A LADIČKAMI | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 1 | 3 | 1 | POUŽITÍ VYŠETŘOVACÍHO MIKROSKOPU V ORL AMBULANTNÍ PRAXI | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 1 | 3 | 3 | OTOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ POMOCÍ OPTIKY - OBOUSTRANNÝ VÝKON | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 2 | 1 | 1 | BIOPSIE Z NOSU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 2 | 1 | 2 | DIAFANOSKOPIE VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 2 | 1 | 4 | RINOMANOMETRIE JEDNODUCHÁ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 2 | 1 | 6 | OLFAKTOMETRIE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 5 | LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 3 | 1 | 7 | NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 3 | 3 | 0 | FLEXIBILNÍ ENDOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ POLYKÁNÍ (FEES) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 5 | 1 | 1 | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 5 | 1 | 9 | RESEKCE BOLTCE S PRIMÁRNÍ SUTUROU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 3 | INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRIITIDU NEBO HEMATOM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 5 | 2 | 5 | LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 3 | PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENTUÁLNĚ S ASPIRACÍ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 5 | 3 | 5 | PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 5 | 4 | 4 | ZÁKRYT PERFORACE V BUBÍNKU PROTÉZKOU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 5 | 6 | 3 | KATETRIZACE EUSTACHOVY TUBY JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 5 | 6 | 5 | POLITZERACE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 5 | 8 | 0 | VYČIŠTĚNÍ TREPANAČNÍ DUTINY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 3 | INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 4 | ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 3 | TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 5 | PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 6 | 2 | 7 | ZADNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PRO EPISTAXI | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 0 | BALÓNKOVÁ NOSNÍ TAMPONÁDA PŘI EPISTAXI PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 1 | EXCIZE Z NAZOFARYNGU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 6 | 3 | 3 | DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCEU NOSNÍHO SEPTA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 6 | 5 | 3 | ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 1 | VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 6 | 6 | 3 | PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 9 | VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 3 | TONZILEKTOMIE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 5 | ADENOTOMIE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 7 | 6 | 7 | SIALOLITEKTOMIE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 1 | SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 7 | INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENTUÁLNĚ FARYNGEÁLNÍHO ABSCEU NEBO HEMATOMU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 7 | 8 | 9 | DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCEU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 2 | 1 | 2 | 3 | VYŠETŘENÍ OTOAKUSTICKÉ EMISE (OAE) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 2 | 3 | 1 | 3 | ZVĚTŠOVACÍ STROBOSKOPIE NEBO STROBOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 2 | 3 | 2 | 1 | ZHOVOVNÍ OTISKU ZVUKOVODU A BOLTCE PRO VÝROBU INDIVIDUÁLNÍ UŠNÍ VLOŽKY - 1 UCHO | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 1 | SLOVNÍ AUDIOMETRIE DO SLUCHÁTEK NEBO VE VOLNÉM POLI, DISKRIMINAČNÍ TEST | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 5 | SPECIÁLNÍ AUDIOMETRICKÉ TESTY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 7 | ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 3 | 0 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ IMPEDANCE STŘEDOUŠNÍ A STŘEDOUŠNÍCH REFLEXŮ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 1 | VYŠETŘENÍ KOROVÝCH EVOKOVANÝCH ODPOVĚDÍ NA ZVUKOVÉ PODNĚTY (CERA) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 3 | VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM STANOVENÍ SLUCHOVÉHO PRAHU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 4 | VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM POSOUZENÍ FUNKCE KMENE MOZKOVÉHO U RETROKOCHLEÁRNÍCH VAD SLUCHU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 5 | ELEKTROKOCHLEOGRAFIE NEBO PROMONTORIÁLNÍ STIMULACE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 7 | VÝPOČET ZTRÁT SLUCHU V PROCENTECH DLE FOWLERA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 8 | SCREENING SLUCHU U NOVOROZENCE - OTOAKUSTICKÉ EMISE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 9 | RESCREENING SLUCHU U NOVOROZENCE (KOJENCE) - OTOAKUSTICKÉ EMISE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 4 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 4 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 4 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 9 | 7 | 6 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - VZÁCNÉ ONEMOCNĚNÍ - PACIENT V DIAGNOSTICKÉM NEBO TERAPEUTICKÉM PROCESU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |

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 |
|------|------------|---|--|--|---------------|-------------------------------------|-------------|----------|------------|
| | F000000572 | RTG přístroj skiagrafický 5 mil. Kč | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | 20353 | 1 | Philips Česká rep.s.r.o. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | F000000577 | RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v ceně 10 mil. Kč | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | 12252 | 1 | Philips Medizin Systeme | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000036 | Analyzátor otodynamický | | 17309 | 1 | Otodynamics | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000054 | Audiometr klinický cena 260 000,- | | 12295 | 1 | Interacoustics | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000054 | Audiometr klinický (cena dle reg.listu 260 000,-) | | 15896 | 1 | Interacoustics | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000059 | BERA set v ceně 0,9 mil. Kč | | 16840 | 1 | Madsen | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000059 | BERA set v ceně 0,9 mil. Kč | | 23248 | 1 | Natus | OAE + BERA | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní v ceně 0,48 mil. Kč | | 13193 | 1 | Olympus | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000094 | Bronchoskop flexibilní v ceně 0,3 mil. Kč | | 73438, TP24292 | 1 | Karl Storz GmbH & Co.KG | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | 73438, TP24292 | 1 | Karl Storz GmbH & Co.KG | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000178 | Endoskop prům 2,7 mm s příslušenstvím | | 2848305 | 1 | Karl Storz - Endoskope | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000181 | Endoskopická věž v ceně 0,6 mil Kč | | OQ801059-P, YR796793-P, YR003032-K, OQ7903 | 1 | Karl Storz GmbH & Co.KG | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000183 | Epifaryngoskop rigidní s optikou | Epifaryngoskop | 8275 | 1 | Web mlv ddr | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000184 | ERA set | | 22143 | 1 | Biologic,natus comp | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000227 | Inhalator terapeutický | | 7898 | 1 | NDR | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000300 | Laryngoskop flexibilní | | 1900358 | 1 | Olympus | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000349 | Mikroskop operační v ceně 2 000 000,- | Operační mikroskop pro všeobecné použití | 17365 | 1 | ZEISS | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000349 | Mikroskop operační v ceně 2 000 000,- | Operační mikroskop pro všeobecné použití | 05002 | 1 | Olympus | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000362 | Mikroskop vyšetřovací pro ORL (cena dle reg.listu | | 8763 | 1 | OPTON | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000412 | Odsávačka | | | 2 | | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000432 | Sera ABRIS+DPOAE +TEOAE | | GS0094723 | 1 | Diagnostic Group LLC | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000497 | Přístroj na měření TEOAE | | 17309 | 1 | Otodynamics | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000549 | Rhinomanometr v ceně 0,19 mil. Kč | | 20144 | 1 | Wolf | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000549 | Rhinomanometr v ceně 0,19 mil. Kč | | 17378 | 1 | Medtronic Fun. Diagnostic, | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000550 | Rhinomanometrický systém | | 8275 | 1 | d-PROG s.r.o. | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000600 | Sonograf cena 1 mil. Kč | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | T5A1492043 | 1 | Toshiba Medical Systems Corporation | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000647 | Systém elektrokocheleografický | | 100414 | 1 | Cochlear | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000648 | Systém elektronystagmografický s počítačem | Elektronystagmograf (ENG) | 17378 | 1 | Medtronic | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000670 | Tympanometr klinický | | 23122 | 1 | Amplaid | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | | |
|--|------------|--------------------------|--|-------|---|-------------------|--|----------|------------|
| | 0000000670 | Tympanometr klinický | | 7862 | 1 | REXTON danplex | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000671 | Tympanometr screeningový | | 17590 | 1 | Interacoustics | | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000671 | Tympanometr screeningový | | 15889 | 1 | Interacoustics | | 1.1.2023 | 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 |

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

| Nasmlovaný 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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 11. 2022 do 31. 12. 2022.
Aktualizace seznamu výkonů. Výkony 71035, 71036, 71031, 71032, 71033 a 71034, které jsou nasmlouvány na IČP 05002173 odb. 704 s účinností od 1. 1. 2023, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.
Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

=====

Od 1. 11. 2022 nasmlouván výkon 99976. Podmínky vykazování a úhrada podle sjednaného individuálního dodatku.

=====

Výkon 71330, který je nasmlouván na IČP 05002173 odb. 704 s účinností od 1. 4. 2022, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

_____ a možnosti rehabilitace u pac. s dysfagií včetně FEES.

Od 1. 4. 2022 na žádost PZS odsmlouván výkon 71119.

=====

Personální obsazení aktualizováno k datu 1. 4. 2022.

=====

Výkon 09139, který je nasmlouván na IČP 05002173 odb. 704 s účinností od 1. 1. 2022, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Aktualizace personálního obsazení a seznamu zdravotnické techniky.

=====

Personální obsazení aktualizováno k datu: 1. 7. 2021, 1. 10. 2020, 1. 7. 2020 a 1. 1. 2020.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2020.

Od 1. 1. 2020 zařazeny signální výkony- 09567, 09569 a 09572. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

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

=====

Od 1. 7. 2019- aktualizace seznamu zdravotních výkonů - doplněn výkon 71112.

Vyškolená sestra pro provádění výkonu 71112- _____