

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 7 | 3 | 6 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 1 | 8 | 0 | 2 | M | 0 | 0 | 8 | | | | | | | | | | | | | |
| Název IČO | Ústav hematologie a krevní transfuze | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 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 | 1.1.2023 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2023 |

| | | | |
|------------------------|--|--|--|
| Formulář obsahuje část | <input type="radio"/> Smluvní i informativní | <input checked="" type="radio"/> Jen smluvní | <input type="radio"/> Jen informativní |
|------------------------|--|--|--|

| | |
|--------|--|
| Typ CC | PRACOVISŤE LŮŽKOVÉ PÉČE součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní) |
|--------|--|

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 |
| NÁZEV PRACOVISŤE | JIP hemato. a transplantace kostní dřeně | | | | | | | |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| VARIABILNÍ SYMBOL | | | | | | | | (jen je-li přidělen v SZZ) |

| | | | | |
|-------------------|-------------|---------------|------------|--------|
| ADRESA PRACOVISŤE | | | | |
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
| Praha 2 | U Nemocnice | 1 | 2094 | 128 20 |

| | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|
| HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE | 2 | T | 2 |
| SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL | | | |

| | | |
|------------------|-----------|-----------------------|
| DALŠÍ ODBORNOSTI | Odbornost | Smluvní lékový paušál |
|------------------|-----------|-----------------------|

| | |
|---|--|
| KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISŤE | |
| Specializovaná způsobilost v oboru | |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |
| Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISŤI

| | | | |
|---------------------|---|---|---|
| Počet dnů v týdnu | 5 | | |
| Počet hodin v týdnu | | 4 | 0 |

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | | 0 |
| | | 2 | 1 |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 0 |
| | | | 0 |
| | | | 0 |
| | | | 0 |

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 0 |
| | | | 0 |

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 506,00 |
| | 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 | 32,00 |
| | 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. | 40,00 |
| | 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 | 1094,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 761,00 |
| | 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 | 432,00 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | |

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVIŠTĚ SPLŇUJE STANDARD PERSONÁLNÍHO, VĚCNÉHO A TECHNICKÉHO ZAJIŠTĚNÍ

| | | | | | |
|-----------------------------|---|---|---|---|---|
| pro péči o dospělé pacienty | 0 | 0 | 3 | 5 | 5 |
| pro péči o děti | | | | | |
| pro péči neonatologickou | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|--|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | | |
| | | | | | | | | | | |
| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | | |
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | | |
| | 0 | 0 | 3 | 5 | 5 | OD TYPU 55 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE VYŠŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 20 - 29 BODY | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 0 | 0 | 3 | 5 | 7 | OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 0 | 0 | 3 | 5 | 8 | OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE = | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE = | 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 | | |
| | 1 | 1 | 5 | 0 | 5 | SPECIÁLNÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 1 | 1 | 5 | 0 | 6 | PLNOHODNOTNÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | TRANSPLANTACE AUTOLOGNÍ KOSTNÍ DŘENĚ, ROZMRAZENÍ A APLIKACE DO CENTRÁLNÍHO ŽILNÍHO KATÉTRU | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | TRANSPLANTACE ALLOGENNÍ KOSTNÍ DŘENĚ | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | SPECIALIZOVANÁ HEMATOLOGICKÁ LÉČBA NEMOCNÝCH S ALLOGENNÍ TRANSPLANTACÍ KOSTNÍ DŘENĚ NA SPECIALIZOVANÝCH HEMATOLOGICKÝCH PRACOVÍŠTÍCH | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | SPECIALIZOVANÁ HEMATOLOGICKÁ LÉČBA NEMOCNÝCH NA SPECIALIZOVANÝCH PRACOVÍŠTÍCH VČETNĚ AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACE KOSTNÍ DŘENĚ NA SPECIALIZOVANÝCH HEMATOLOGICKÝCH PRACOVÍŠTÍCH | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 1 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE DO 24 HODIN (MAX. 1 DEN) | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 2 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 24 AŽ MAXIMÁLNĚ 96 HODIN (2-4 DNY) | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 3 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 96 AŽ MAXIMÁLNĚ 240 HODIN (5-10 DNŮ) | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 4 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 240 AŽ MAXIMÁLNĚ 504 HODIN (11-21 DNŮ) | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 5 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 504 AŽ MAXIMÁLNĚ 1008 HODIN (22-42 DNŮ) | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 6 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1008 AŽ MAXIMÁLNĚ 1800 HODIN (43-75 DNŮ) | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 7 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1800 HODIN (VÍCE NEŽ 75 DNŮ) | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 1 | 0 | (DRG) INDUKČNÍ FÁZE LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 1 | 1 | (DRG) INDUKČNÍ FÁZE S NÁSLEDNOU REINDUKČNÍ FÁZÍ LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 1 | 2 | (DRG) LÉČBA RELAPSU AKUTNÍ LEUKÉMIE | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 1 | 3 | (DRG) KONSOLIDAČNÍ FÁZE LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 1 | 4 | (DRG) PALIATIVNÍ FÁZE LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 1 | 5 | (DRG) JINÁ FÁZE LÉČBY AKUTNÍ LEUKÉMIE | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 1 | 6 | (DRG) LÉČBA AKUTNÍ GVHD | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 1 | 7 | (DRG) LÉČBA CHRONICKÉ GVHD | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 2 | 5 | (DRG) APLIKACE KYSLÍKU O VYSOKÉM PRŮTOKU NOSNÍ KANYLOU (HFNO) | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 2 | 6 | (DRG) APLIKACE PŘETLAKU DO DÝCHAČÍCH CEST | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 2 | 7 | (DRG) DĚLKA TRVÁNÍ INVAZIVNÍ UPV | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 | (DRG) DĚLKA TRVÁNÍ NEINVAZIVNÍ UPV | 1.1.2023 | 31.12.2023 | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 9 | 1 | 9 | 3 | 5 | (DRG) ČASNÁ INDIKACE PALIATIVNÍ PÉČE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 3 | 6 | (DRG) ZAHÁJENÍ TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 8 | 1 | (DRG) DOBRĚ DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 8 | 2 | (DRG) STŘEDNĚ (MÍRNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 8 | 3 | (DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 8 | 4 | (DRG) NEDIFERENCOVANÝ (ANAPLASTICKÝ) ZHOUBNÝ NOVOTVAR | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 8 | 5 | (DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 0 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU 0 | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 1 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU I | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 2 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU II | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 3 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU III | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 4 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 5 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU NEZNÁMO | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 9 | 5 | 3 | (VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUNĚK NEBO ORGÁNŮ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 9 | 8 | 2 | (VZP) PACIENT KLASIFIKOVANÝ LZZ NA ZÁKLADĚ POZITIVNÍ TRIÁŽE JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 9 | 9 | 1 | (VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d)

| s.2d | Kód výkonu | Název výkonu | 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 1.1.2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.11.2022 do 31.12.2022. Od 1.1.2023 zařazeny DRG markery 91927, 91928.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.11.2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2022 do 31.10.2022. Aktualizace personálního obsazení. Změna kategorie S4 na S3.

K 1.10.2020, 1.4.2021, 1.11.2021, 1.4.2022 - Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.5.2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2020 do 30.4.2020. Aktualizace zdravotnické techniky. Centrální rozvod medicínálních plynů (0000000069) je součástí stavby, doloženo čestné prohlášení. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10.2019 do 31.12.2019. Od 1.1.2020 zařazeny DRG markery 91915, 91916, 91917, 91925, 91926, 91935, 91936.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.9.2019 do 30.9.2019. Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů. Zařazen OD 00055. 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. Personální zajištění odpovídá vykazování OD 00355 v jednom dni na maximálním počtu 4 lůžek. Personální zajištění odpovídá vykazování OD 00357, 00358 v jednom dni na maximálním počtu 17 lůžek. Vyšší počet těchto OD v jednom dni nelze uhradit. Doloženo čestné prohlášení o splnění požadovaného technického vybavení (zařízení pro zvlhčování dýchacích cest) pro 21 lůžek. Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.9.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.6.2019 do 31.8.2019. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.6.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2019 do 31.5.2019. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2019. Aktualizace přístrojového vybavení.

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

Od 1. 1. 2019 zařazeny DRG markery 91910, 91911, 91912, 91913, 91914, 91981, 91982, 91983, 91984, 91985, 91990, 91991, 91992, 91993, 91994, 91995.

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