

IČO

2 6 0 0 0 2 0 2

IČZ smluvního ZZ

6 4 0 0 1 0 0 0

Číslo smlouvy

1 8 6 4 N 0 0 1

Název IČO

Oblastní nemocnice Náchod, a.s.


**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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.2.2023

Datum uplatnění do

31.12.2023

**Typ B****PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

6 4 0 0 1 8 9 0

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Radiodiagnostika - Náchod

VARIABILNÍ SYMBOL

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Náchod	Purkyňova		446	547 69	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8 0 9

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano☒ Ne**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost  
poskytování péče☒ Ano☐ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 6 8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul	■■■■■	■■■■■	■■■■■
------------------------	-------	-------	-------

Rodné číslo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2020	31.12.2023	40,00

[illegible]

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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
<b>Pondělí</b>	07:00	13:30		
<b>Úterý</b>	07:00	15:30		
<b>Středa</b>	07:00	15:30		
<b>Čtvrtek</b>	07:00	15:30		
<b>Pátek</b>	07:00	15:30		
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu

5			
		3	8

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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	216,00
	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	21,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	160,00
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	332,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	184,00
	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

1

3

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

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Náchod	0523

# 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 PRACOVÍŠTI (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
					L3	O	1.10.2022	31.12.2023	32,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.4.2013	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.1.2014	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.4.2013	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.10.2020	31.12.2023	20,00										
					S2	O	1.7.2017	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.10.2022	31.12.2023	8,00										
					L3	O	1.7.2021	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2014	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.4.2020	31.12.2023	32,00										
					S2	O	1.10.2020	31.12.2023	24,00										
					L3	O	1.1.2019	31.12.2023	24,00										
					L2	O	1.10.2022	31.12.2023	21,00										
					S3	O	1.10.2022	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.9.2017	31.12.2023	40,00										
					L1	O	1.10.2020	31.12.2023	40,00										
					L1	O	1.10.2020	31.12.2023	40,00										
					L1	O	6.1.2021	31.12.2023	40,00										
					L1	O	1.10.2020	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.4.2022	31.12.2023	32,00										

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

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 7 6 0 4	(DRG) BIOPSIE JATER, TRANSJUGULÁRNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0 7 6 0 5	(DRG) BIOPSIE KOSTNÍ DŘENĚ, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0 7 6 0 6	(DRG) BIOPSIE LEDVINY, PERKUTÁNNÍM JUGULÁRNÍM PŘÍSTUPEM	1.2.2023	31.12.2023
	0 7 6 0 7	(DRG) BIOPSIE PERIFERNÍHO NERVO, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0 7 6 0 8	(DRG) DEKOMPRESE DISKU V OBLASTI BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0 7 6 0 9	(DRG) DESTRUKCE DISKU V OBLASTI HRUDNÍ A NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0 7 6 1 3	(DRG) DESTRUKCE LÉZE OBRATLE KRČNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0 7 6 1 8	(DRG) DILATACE URETERU, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0 7 6 1 9	(DRG) DISSEKCE V OBLASTI BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0 7 6 2 0	(DRG) DRENÁŽ ŽLUČNÍKU, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0 7 6 2 1	(DRG) NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0 7 6 2 2	(DRG) PUNKCE ŽLUČNÍKU, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0 7 6 2 3	(DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU SE ZAVEDENÍM STENTU, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0 7 6 2 4	(DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023

	0	7	6	2	5	(DRG) TRANSHEPATICKÉ ODSTRANĚNÍ KONKREMENTU ZE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	2	8	(DRG) ÚPRAVA NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	2	9	(DRG) ZAVEDENÍ HRUDNÍHO DRÉNU DO PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	3	0	(DRG) DRENÁŽ PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	3	1	(DRG) BIOPSIE MEDIASTINA, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	3	2	(DRG) DRENÁŽ ABSCESU JATER, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	3	3	(DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZEVNĚ - VNITŘNÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	3	4	(DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZEVNÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	3	5	(DRG) EXTERNÍ DRENÁŽ PANKREATU, TRANSKUTÁNNÍM PŘÍSTUPEM	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	3	6	(DRG) PUNKCE CYSTY LEDVINY, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	3	7	(DRG) BIOPSIE BŘÍŠNÍ NEBO HRUDNÍ STĚNY, NEBO MĚKKÝCH TKÁNÍ, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	3	8	(DRG) BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	3	9	(DRG) BIOPSIE LYMFATICKÉ UZLINY, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	4	0	(DRG) BIOPSIE MLÉČNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	4	1	(DRG) BIOPSIE PARENCHYMATÓZNÍHO ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	4	2	(DRG) BIOPSIE PLEURY NEBO PERITONEA, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	4	3	(DRG) BIOPSIE SLINNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	4	4	(DRG) BIOPSIE SVALU, ŠLACHY NEBO FASCIE, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	4	5	(DRG) DESTRUKCE LÉZE KOSTI, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	4	6	(DRG) PERKUTÁNNÍ AUGMENTACE KOSTI (KOSTNÍM) CEMENTEM	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	4	7	(DRG) PERKUTÁNNÍ BALÓNKOVÁ REPOZICE OBRATLE S NÁSLEDNÝM VYPLNĚNÍM CEMENTEM	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	4	8	(DRG) PERKUTÁNNÍ BALÓNKOVÁ REPOZICE OBRATLE SE ZAVEDENÍM SPINÁLNÍHO STENTU S NÁSLEDNÝM VYPLNĚNÍM CEMENTEM	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	4	9	(DRG) SKLEROTIZACE INTRAABDOMINÁLNÍ CYSTY, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	5	0	(DRG) SKLEROTIZACE LYMFANGIOMU, INJEKČNĚ PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	5	1	(DRG) ZNAČENÍ LYMFATICKÉ UZLINY LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	5	2	(DRG) ZNAČENÍ ORGÁNOVÉ LÉZE LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	7	6	5	3	(DRG) DRENÁŽ KOLEKCE ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.2.2023	31.12.2023
	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.2.2023	31.12.2023
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.2.2023	31.12.2023
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.2.2023	31.12.2023
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.2.2023	31.12.2023
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.2.2023	31.12.2023
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.2.2023	31.12.2023
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.2.2023	31.12.2023
	0	9	5	4	1	APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU	1.2.2023	31.12.2023
	5	1	8	8	1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	1	1	RTG PRSTŮ A ZÁPRASTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	1	3	RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	1	5	RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	1	7	RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	1	9	RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	2	1	RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	2	3	RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	2	5	RTG RAMENNÍHO KLOUBU	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	2	7	RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	2	9	RTG ŽEBER A STERNA	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	3	1	RTG HRUDNÍKU	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	3	5	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	3	7	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	4	1	VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN VCELUK JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	4	3	RTG BŘICHA	1.2.2023	31.12.2023

	8	9	1	4	5	RTG JÍCNU	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	4	7	RTG ŽALUDKU A DUODENA	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	4	9	HYPOTONICKÁ DUODENOGRRAFIE	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	5	1	PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	5	3	ENTEROKLYZA	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	5	5	RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	6	1	CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRÉNEM	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	6	3	VYLUČOVACÍ UROGRAFIE	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	6	5	RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	6	7	CYSTOGRAFIE	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	6	9	CYSTOURETROGRAFIE	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	7	1	URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	8	0	DIAGNOSTICKÁ DIGITÁLNÍ MAMOGRAFIE NEBO DUKTOGRAFIE	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	8	9	FISTULOGRAFIE	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	9	2	LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	9	3	SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	9	8	SKIASKOPIE	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	1	9	9	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIOLOGICKÝM	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	2	0	1	SKIASKOPIE NA OPERAČNÍM ČI ZÁKROKOVÉM SÁLE MOBILNÍM C-RAMENEM, Á 15 MIN.	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	3	1	1	INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	3	1	7	SELEKTIVNÍ TROMBOLÝZA	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	3	2	5	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCEU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	3	2	7	KONTROLNÍ NÁSTRÍK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	3	3	1	ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	3	3	3	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	3	3	5	ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	3	3	9	STEREOTAKTICKÁ BIOPSIE NEBO STEREOTAKTICKÁ LOKALIZACE NEHMATNÉ LÉZE PRSU	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	3	4	1	MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ ULTRASONOGRAFICKY	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	3	4	3	DIAGNOSTICKÁ MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ PŘÍDATNÝM STEREOTAKTICKÝM ZAŘÍZENÍM KE STANDARDNÍMU MAMOGRAFU	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	4	1	1	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	4	1	5	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIÍ (BEZ VÝMĚNY CÉVKY)	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	4	1	7	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIÍ (S VÝMĚNOU CÉVKY)	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	4	2	3	PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	4	4	3	ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	4	4	5	ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	4	5	3	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	5	1	1	UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	5	1	2	UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	5	1	3	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	5	1	4	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	6	1	1	CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	6	1	3	CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	6	1	5	CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	6	1	7	CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L. INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	6	1	9	CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM.	1.2.2023	31.12.2023
	8	9	8	1	3	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	1.2.2023	31.12.2023



	9	0	9	5	2	(DRG) EXTRAKCE TROMBU NEBO EMBOLU ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU	1.2.2023	31.12.2023
	9	0	9	5	3	(DRG) VÍCESEGMENTÁLNÍ ANGIOPLASTIKA ENDOVASKULÁRNÍ CESTOU	1.2.2023	31.12.2023
	9	0	9	5	4	(DRG) KRITICKÁ KONČETINOVÁ ISCHEMIE	1.2.2023	31.12.2023

### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. 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
	A000000581	RTG tomograf počítačový CT v ceně 25 mil. Kč	RTG počítačový tomograf (CT)	123259	1	CT-počítačový tomografický systém SOMATOM X.cite	CT-počítačový tomografický systém SOMATOM X.cite	1.1.2023	31.12.2023
	C000000557	RTG jednotka angiografická/koronarografická v ceně 45 mil. Kč	Angiografický a kardioangiografický přístroj	123259	1	Siemens Healthcare GmbH	CT-počítačový tomografický systém SOMATOM X.cite	1.1.2023	31.12.2023
	F000000571	RTG přístroj skiagrafický (cena dle reg. listu 5 0	RTG skiagrafické stacionární	93HM00024	1	SIEMENS	KOMPLET POLYSTAR	1.1.2023	31.12.2023
	F000000572	RTG přístroj skiagrafický 5 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	93HM00024	1	SIEMENS	KOMPLET POLYSTAR	1.1.2023	31.12.2023
	F000000573	RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický v ceně 10	RTG skiaskopické stacionární	93HM00024	1	SIEMENS	KOMPLET POLYSTAR	1.1.2023	31.12.2023
	F000000576	RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,-	RTG skiaskopické stacionární	93HM00024	1	SIEMENS	KOMPLET POLYSTAR	1.1.2023	31.12.2023
	F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v ceně 10 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	93HM00024	1	SIEMENS	KOMPLET POLYSTAR	1.1.2023	31.12.2023
	F000000588	Skiaskopický pojízdný rtg přístroj v ceně 2,5 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	93ZHM00328	1	EXRAY	RTG přístroj mobilní	1.1.2023	31.12.2023
	K000000330	Mamografický přístroj s příslušenstvím v ceně 6,5 mil. Kč	Mamografický RTG přístroj	UAVNE31441	1	PLANMED OY	NUANCE EXEL	1.1.2023	31.12.2023
	K000000561	RTG mamograf. se stereota. + vyv. automat v ceně 5,5 mil. Kč	Mamografický RTG přístroj	UAVNE31441	1	PLANMED OY	NUANCE EXEL	1.1.2023	31.12.2023
	S000000595	Sonograf II. typu v ceně 3 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	93HM00434	1	TOSHIBA	NEMIO XG MK2 SSA 580A/E2	1.1.2023	31.12.2023
	S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 7 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	93HM00433	1	TOSHIBA	XARIO GENERAL LCD SSA 660A/LG	1.1.2023	31.12.2023
	S000000597	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 5,5 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	93HM00433	1	TOSHIBA	XARIO GENERAL LCD SSA 660A/LG	1.1.2023	31.12.2023
	S000000599	Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření v ceně 3 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	93HM00434	1	TOSHIBA	NEMIO XG MK2 SSA 580A/E2	1.1.2023	31.12.2023
	S000000677	Ultrasonograf s doppl. mod. barev. map. a sondou 8-12MHz v ceně 4,5 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	93HM00433	1	TOSHIBA	XARIO GENERAL LCD SSA 660A/LG	1.1.2023	31.12.2023

	0000000329	Mammotome - pro vakuovou biopsii v ceně 1,5 mil. Kč		MEH10003552	1	Germany	Mammotome Elite Holster	1.1.2023	31.12.2023
	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	93ZHM00157	1	SIEMENS	SONOLINE G50	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)

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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.1.2023 (výměna CT A000000581 a C000000557) plně nahrazuje formulář s účinností od 1.10.2022.

Na požádání ZZ doloží veškeré potřebné doklady k přístrojovému vybavení.

Výkony 09523 a09541, které jsou nasmlouvány na IČP 64001890 odb. 809 s účinností od 1.2.2023, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.