

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	6	6	0	5	3	2
7	7	0	0	1	0	0	0
1	8	7	7	N	0	0	1

Název IČO Kroměřížská nemocnice 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

1.1.2023

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	7	0	0	1	0	3	7
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Oční ambulance

VARIABILNÍ SYMBOL

3	0	3	3	5	8
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Kroměříž	Havlíčková	69	660	767 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

7	0	5
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu

2

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	16:00			Kroměříž, Havlíčkova 660/69, 767 01
Úterý	07:00	16:00			Kroměříž, Havlíčkova 660/69, 767 01
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2020	31.12.2023	18,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	[redacted]
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	07:00	16:00		
Úterý	07:00	16:00		
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [2]
Počet hodin v týdnu [18] (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	82,00
	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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	280,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00
	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
--	--	---

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 registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--------------------------------------	--------------------------

(dle sídla SZZ)

Další okresy

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Kroměříž	0721

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		
					S2	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00												
					S3	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00												
					L3	O	1.7.2020	31.12.2023	18,00												
					L3	O	1.1.2021	31.12.2023	28,00												
					S2	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00												
					L3	O	1.7.2020	31.12.2023	18,00												
					S2	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00												
					S1	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	
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										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	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.										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	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	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	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	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	
	5	1	1	1	1	OPERACE CYSTY NEBO HEMANGIOMU NEBO LIPOMU NEBO PILONIDÁLNÍ CYSTY										1.1.2023		31.12.2023	
	6	1	1	1	3	REVIZE, EXCIZE A SUTURA PORANĚNÍ KŮŽE A PODKOŽÍ A PŘÍPADNĚ FASCIE 5 - 10 CM										1.1.2023		31.12.2023	
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM										1.1.2023		31.12.2023	
	6	1	4	1	1	XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA										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	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM										1.1.2023		31.12.2023	
	7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM										1.1.2023		31.12.2023	

	7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	1	3	DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	2	5	DETAILNÍ VYŠETŘENÍ OKULOMOTORICKÉ ROVNOVÁHY A DIPLOPIE	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	2	9	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	3	3	ORTOPTICKÝ STATUS	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	5	2	OPTICKÁ KOHERENČNÍ TOMOGRAFIE (OCT) - 1 OKO	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	2	2	3	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	2	3	1	APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	1	7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	2	3	PENETRÚJÍCÍ A PERFORÚJÍCÍ PORANĚNÍ OKA	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	2	7	KERATEKTOMIE	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	2	9	PERFORÚJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	3	1	EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	3	5	LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, LASEROVÁ TRABEKULOPLASTIKA, PUPILOPLASTIKA, IRIDOPLASTIKA, GONIOPUNKTURACE, SYNECHIOLYZA, 1 OKO	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	3	7	IRIDEKTOMIE OPERACÍ	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	3	9	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - PENETRÚJÍCÍ OPERACE	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	4	3	CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	4	5	EXTRAKAPULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	4	7	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	4	8	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE) (1 OKO)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	5	3	CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	5	5	SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	5	7	PŘEDNÍ VITREKTOMIE	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	6	7	ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA JEDNOM PŘÍMÉM NEBO ŠÍKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCEU OČNÍHO VÍČKA	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	8	7	KRYOEPILOACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILOACE	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	8	9	EPILOACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	9	1	TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	9	3	KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	9	5	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	1.1.2023	31.12.2023

	7	5	4	1	1	PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	4	1	3	KOREKCE VÍČKA VOLNÝM TRANSPLANTÁTEM	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	4	1	4	PLASTICKÁ OPERACE KŮŽE VÍČKA OTOČNÝM LALOKEM NEBO POSUNEM	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	4	1	7	EXSTIRPACE SLZNÉHO VAKU (1 OKO)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	4	2	7	FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	4	2	9	INTRAKAPSULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	4	3	3	KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	4	3	5	KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	4	3	7	LAMELÁRNÍ KERATOPLASTIKA	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	4	5	1	SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	5	1	3	ADAPTACE NA ŠERO	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	9	9	2	(VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFOBNI ČOČKY	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	9	9	3	(VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM TORICKÉ ČOČKY	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	9	9	4	(VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	9	9	6	(VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	9	9	7	(VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	9	9	8	(VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA	1.1.2023	31.12.2023
	7	5	9	9	9	(VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFILNÍ NEBO TVRDÉ ČOČKY	1.1.2023	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 příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000003	Adaptometr		0901348501X	1	Alcon Laboratories Inc	UZV oftalmologický, evid.č. 873700	1.1.2023	31.12.2023
	0000000058	Autorefraktometr		300037	1	Canon Inc. Medical Equipment Group	Autorefraktometr, evid.č. 640100	1.1.2023	31.12.2023
	0000000060	Biometr oční ultrazvukový		0901348501X	1	Alcon Laboratories Inc.	UZV oftalmologický, evid.č. 873700	1.1.2023	31.12.2023
	0000000113	Digitální fundus kamera	Fundus kamera	1100017	1	Topcon Corporation	Kamera sítnicová (fundus), evid.č. 8897480	1.1.2023	31.12.2023
	0000000209	Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,-)		21264	1	Thomas Scheibl	Lampa šterbinová, evid.č. 682400	1.1.2023	31.12.2023
	0000000260	Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-)		4114208	1	Topton	Keratometr, evid.č. 854500	1.1.2023	31.12.2023
	0000000288	Krypřístroj cena 200 000,-		756	1	Speciální Medicínská Technologie s.r. o.	Jednotka vysokofrekvenční, evid.č. 860800	1.1.2023	31.12.2023
	0000000295	Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		15100032	1	OPTON	Lampa šterbinová, evid.č. 895300	1.1.2023	31.12.2023
	0000000295	Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		21264	1	Thomas Scheibl	Lampa šterbinová, evid.č. 682400	1.1.2023	31.12.2023
	0000000308	Laser YAg	Laser YAG	4322	1	Ellex Medical Pty. Ltd.	Laser YAG, evid.č. 3971628	1.1.2023	31.12.2023
	0000000309	Laser-Argon v ceně 1 900 000,-	Laser argonový oční	6058	1	Taracan Pty.Ltd	Laser Ar, evid.č. 824600	1.1.2023	31.12.2023
	0000000349	Mikroskop operační v ceně 2 000 000,-	Operační mikroskop pro všeobecné použití	110303037	1	Leica Microsystems Inc.	Mikroskop operační, evid.č. 889580	1.1.2023	31.12.2023

0000000414	Oftalmometr Javalův		4114208	1	Topton	Keratometr Javalův, evid. č. 854500	1.1.2023	31.12.2023
0000000439	Perimetr statický		740i-17098	1	CARL ZEISS SPOL.S R.O.	Perimetr statický, evid.č. 7936386	1.1.2023	31.12.2023
0000000474	Přís. pro fakoemulsif. +extrakaps. ekstrak.	Fakoemulsifikátor	6404201017	1	Alcon Laboratories Inc.	Přístroj fakoemulzifikační, nemá evid.č.	1.1.2023	31.12.2023
0000000481	Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,-	Souprava pro vitrektomii	6404201017	1	Alcon Laboratories Inc.,USA	nemá evid.č.	1.1.2023	31.12.2023
0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		0901348501X	1	Alcon Laboratories Inc.	UZV oftalmologický, evid.č. 873700	1.1.2023	31.12.2023
0000000591	Sonograf B scan	UZ zobrazovací systém oční	0901348501X	1	Alcon Laboratories Inc.	UZV oftalmologický, evid.č. 873700	1.1.2023	31.12.2023
0000000645	Synoptofor		6	1	Medexport SSSR	Troposkop - Synoptofor, ev. č. 489000	1.1.2023	31.12.2023
0000000662	Tonometr bezkontaktní		101300	1	Canon Inc. MedicalEquipment Group Japonsko	Tonometr oční bezkontaktní, evid.č. 7937090	1.1.2023	31.12.2023
0000000664	Tonometr impresní		066/90	1	PIS Spofa	Tonometr oční - Schiötzův, evid.č. 3970970	1.1.2023	31.12.2023
0000000699	Vitrektom	Vitrektom	6404201017	1	Alcon Laboratories Inc.	Přístroj fakoemulzifikační, nemá evid.č.	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
	Fokometr oftalmologický, ev.č. 716900, výr. č.: 22199, výrobce: Nidek Co. Ltd.	1	1.1.2023	31.12.2023
	Fokometr oftalmologický, evid.č. 685500; výr. č.: 93020, výrobce: Meopta - optika, s.r.o	1	1.1.2023	31.12.2023
	Lampa šterbinová, evid.č. 895300, výr. č. 15100032, výrobce: OPTON	1	1.1.2023	31.12.2023
	Oftalmoskop přímý, evid.č. 637000, výr.č.: 337527, výrobce: CARL ZEISS MEDITEC INC.	1	1.1.2023	31.12.2023
	UZV oftalmologický, evid.č. 873700, výr.č. 0901348501X, výrobce: Alcon Laboratories Inc	1	1.1.2023	31.12.2023
	Tonometr C34, evid.č. 895300, výr.č.: 15100032, výrobce: OPTON	1	1.1.2023	31.12.2023
	Tonometr oční - Schiötzův, evid.č. 3970970, výr. č. 066/90; výrobce: PIS Spofa	1	1.1.2023	31.12.2023
	Tonometr oční bezkontaktní, evid.č. 7937090, výr. č. 101300, výrobce: CARL ZEISS MEDITEC INC.	1	1.1.2023	31.12.2023
	Tonometr, evid.č. 637000, výr.č. 863920, výrobce: CARL ZEISS MEDITEC INC.	1	1.1.2023	31.12.2023
	Oftalmoskop, ev. č. 342500, výr. č.: X, výrobce: ERGON A.S.	1	1.1.2023	31.12.2023

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

Tento formulář s účinností od 1.1.2023 nahrazuje formulář účinný od 1.10.2022.

K operaci katarakt budou vždy povinně vykazovány kódy z důvodu identifikace lokalizace takto:

09567 - Zákrok na levé straně

09569 - Zákrok na pravé straně

Poskytovatelé předmětné péče jsou povinni vykazovat signální výkony: 75994, 75996, 75997, 75998 pro identifikaci pojištěnců s operací komplikované OKA.

Výkon 75133, který je nasmlouván s účinností od 1. 7. 2018, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Smluvní strany se dohodly, že výkony 09550, 09551 a 09237 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání s účinností od 1.4.2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Smluvní strany se dohodly, že výkony 75387 a 09513 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání s účinností od 1.1.2020 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 09509 a 75339, které jsou nasmlouvány na IČP 77001037 odb. 705 s účinností od 1.7.2020, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 75231, který je nasmlouván na IČP 77001037 odb. 705 s účinností od 1.1.2023, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 75152 který je nasmlouván na IČP 77001037 odb. 705 s účinností od 1.1.2023, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu