

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

[illegible]

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

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

Fakultní nemocnice v Motole

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

1.1.2020

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

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

1.4.2023

31.12.2023

## PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 1 | 5 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

☒ Ano ☐ Ne

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Transplantační centrum

|   |   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|---|--|
| 9 | 9 | 7 | 8 | 8 |  |
|---|---|---|---|---|--|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |         |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|---------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice   | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Praha 5      | V Úvalu | 1             | 84         | 150 00 | 1    |

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

☐ Ano ☒ Ne

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

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

7

|   |   |   |
|---|---|---|
| 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              | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 20,00               |

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 | 07:30 | 14:30 |    |    |
| Úterý   |       |       |    |    |
| Středa  | 07:30 | 14:30 |    |    |
| Čtvrtek |       |       |    |    |
| Pátek   | 07:30 | 13:30 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

3

Počet hodin v týdnu

2

0

(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   | 77,00    |
|  | 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<br>(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.  | 8,00     |
|  | 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<br>(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<br>(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   | 200,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 56,00    |
|  | 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 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 registrovaných pojišťence)

|                 |                                      |                                     |                          |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Příslušný okres | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (dle sídla SZZ)          |
| Další okresy    | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj            | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne            | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne |                          |

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. li.10 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.7.2014  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2012  | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2018 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | G        | 1.4.2015  | 31.12.2023 | 1,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2012  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.11.2022 | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2017  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2018 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.4.2017  | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2021 | 31.12.2023 | 16,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2015  | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2021 | 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 | 4 | 2 | POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI MOŽNÉHO ZEMŘELÉHO DÁRCE K ODBĚRU ORGÁNŮ - INDIKACE ODBĚRU | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 4 | 4 | POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI MOŽNÉHO ZEMŘELÉHO DÁRCE - KONTRAINDIKACE K ODBĚRU ORGÁNŮ  | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ  | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 1          | 2 | 1 | 4 | 0 | TRENDELENBURGŮV NEBO PERTHESŮV FUNKČNÍ ŽILNÍ TEST (NA JEDNÉ KONČETINĚ)                     | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 3 | 1 | 2 | SPLENEKTOMIE S AUTOTRANSPLANTACÍ SLEZINNÉ TKÁNĚ  | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 3 | 1 | 3 | ZÁCHOVNÉ OPERACE SLEZINY   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 3 | 9 | 1 | LAPAROTOMIE A OŠETŘENÍ VÍCEČETNÉHO VISCERÁLNÍHO PORANĚNÍ BŘICHA                            | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 3 | 9 | 2 | RELAPAROTOMIE PRO POOPERAČNÍ KRVÁCENÍ, PERITONITIDU, ILEUS                                 | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 3 | 9 | 3 | EXPLORATIVNÍ LAPAROTOMIE   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 3 | 9 | 4 | UZÁVĚR STĚNY BŘIŠNÍ PO EVISCERACI  | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 3 | 9 | 5 | PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 3 | 9 | 6 | PUNKCE DUTINY BŘIŠNÍ S DRENÁŽÍ EV. LAVAŽÍ  | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 3 | 9 | 7 | OTEVŘENÁ LAVÁŽ PERITONEÁLNÍ DUTINY, SEC. LOOK, LAPAROSTOMIE                                | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 1 | 1 | INCIZE A DRENÁŽ ABSCEU NEBO HEMATOMU   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 1 | 9 | OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 2 | 1 | CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 2 | 5 | SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 8 | 2 | 7 | MULTIORGÁNOVÝ ODBĚR  | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 9 | 0 | 1 | KOMPLEXNÍ TRANSPLANTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ POTENCIONÁLNÍHO DÁRCE                               | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 9 | 0 | 2 | VYŠETŘENÍ PŘED ZAŘAZENÍM NA ČEKACÍ LISTINU (WAITING LIST)                                  | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 9 | 0 | 3 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM PROVÁDĚJÍCÍM TRANSPLANTACE                                     | 1.4.2023 | 31.12.2023 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 5 | 1 | 9 | 0 | 5 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM PROVÁDĚJÍCÍM TRANSPLANTACE   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 1 | 9 | 0 | 7 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM PROVÁDĚJÍCÍM TRANSPLANTACE  | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 1 | 9 | 0 | 9 | ČAS STRÁVENÝ TRANSPORTEM ODBĚROVÉHO TÝMU Á 1 HODINA   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 1 | 9 | 1 | 1 | ORGANIZACE A KOORDINACE ODBĚRU ORGÁNŮ ZEMŘELÉHO DÁRCE A S NÍM SOUVISEJÍCÍCH ČINNOSTÍ Á 120 MINUT      | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 4 | 1 | 9 | 0 | OSTATNÍ REKONSTRUKCE TEPEN A BY-PASSY   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 4 | 2 | 1 | 0 | VYTVOŘENÍ NEBO ZRUŠENÍ A-V PÍŠTĚLE  | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 4 | 3 | 2 | 5 | AORTOILICKÁ EMBOLIEKTOMIE NEBO TROMBEKTOMIE BIFURKACE - NEPŘÍMÁ                                       | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 4 | 3 | 3 | 0 | ILEOFEMORÁLNÍ ŽILNÍ TROMBEKTOMIE  | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 4 | 3 | 4 | 0 | TEPENNÁ EMBOLIEKTOMIE, TROMBEKTOMIE   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 4 | 8 | 1 | 0 | PEROPERAČNÍ ANGIOGRAFIE   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 4 | 9 | 3 | 0 | VYSOKÁ LIGATURA VENAE SAPHENAE MAGNAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES               | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 4 | 9 | 9 | 0 | ODBĚR ŽILNÍHO ŠTĚPU   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOCHIRURGEM  | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOCHIRURGEM   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 7 | 2 | 1 | 9 | PODVAZ - KANYLACE D. TORACIKUS  | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 7 | 2 | 2 | 7 | EXCIZE Z HRUDNÍ STĚNY - SKALENOVÁ BIOPSIE   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 7 | 2 | 3 | 1 | MEDIASTINOTOMIE   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 7 | 2 | 3 | 3 | HRUDNÍ DRENÁŽ   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 7 | 2 | 3 | 5 | TORAKOTOMIE PROSTÁ NEBO S BIOPSIÍ, EVAKUACÍ HEMATOMU NEBO EMPYEMU, A POD.                             | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 5 | 7 | 2 | 4 | 3 | HRUDNÍ PUNKCE   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 3 | 3 | 5 | OPERAČNÍ REVIZE PERIRENÁLNÍCH NEBO PERIURETERÁLNÍCH TKÁNÍ (ABSCES, HEMATOM, URINOM,....) JEDNOSTRANNÁ | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 4 | 7 | 9 | NEFREKTOMIE TRANSPERITONEÁLNÍ   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 4 | 9 | 8 | VYNĚTÍ OBOU LEDVIN OD MRTVÉHO DÁRCE   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 6 | 4 | 9 | 9 | TRANSPLANTACE LEDVINY   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 8 | 9 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON INDIKACE ODBĚRU ORGÁNU NEBO ORGÁNŮ OD ZEMŘELÉHO DÁRCE                                  | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 0 | 9 | 5 | 9 | (DRG) ÚPRAVA ŽILNÍHO NEBO TEPENNÉHO ALOŠTĚPU  | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 7 | 4 | 7 | (DRG) ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATETRU   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 7 | 6 | 6 | (DRG) DEKOMPRESNÍ DUODENOSTOMIE   | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 7 | 6 | 7 | (DRG) DOČASNÁ TAMPONÁDA (PACKING) ORGÁNŮ NEBO ČÁSTI PERITONEÁLNÍ DUTINY                               | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 9 | 9 | 5 | 8 | (VZP) DÁRCE ORGÁNU CIZINEC - BONIFIKAČNÍ VÝKON PŘÍČITACÍ K VÝKONU TRANSPLANTACE ORGÁNU                | 1.4.2023 | 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   |
|   | F000000567 | RTG přístroj mobilní s obraz. zesilovačem a TV          | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | P3-917        | 1             | PHILIPS Česká rep. s.r.o. |             | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|   | 0000000136 | EKG přístroj 3 kanálový                                 |  | 550005026     | 1             | Marquette Hellige GmbH    |             | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
|   | 0000000161 | Elektrokoagulátor (vysokofrekvenční) v ceně 0,3 mil. Kč |  | 11332607      | 1             | Erbe                      | 24740       | 1.4.2023 | 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<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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. 4. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 11. 2022 do 31. 3. 2023.

Odsmlouván DRG marker s ukončenou platností- 90960.

Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

=====

Personální obsazení aktualizováno k datu 1. 11. 2022, 1. 10. 2021, 1. 10. 2020 a 1. 7. 2020.

=====

Od 1. 1. 2020 zařazen bonifikační VZP výkon 99958.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

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

Od 1.1.2020 zařazen DRG marker- 91747.

Aktualizace seznamu výkonů- nasmlouvány signální výkony- 09567, 09569 a 09572. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu 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. 1. 2019 zařazen DRG markery- 91766, 91767.

=====

Od 1. 1. 2018 do EP2 zařazen DRG marker- 90959, 90960.

=====

Od 1. 4. 2017 odsmlouvány výkony 51917, 51945 a 51946.

=====

Od 1. 1. 2016- doplněn signální kód 78890. Výkon 78890 vykazuje na RČ příjemce IČP poskytovatele, který pečoval o tělo dárce (7\_8) na dokladu 06, který vystavuje IČP poskytovatele, kde byl příjemci orgán transplantován. Výkon 78890 lze vykázat pouze při realizované transplantaci, tj. měl být vykázán k datu provedené transplantace (zákroku) příjemci.