

IČO	0	0	0	2	3	7	6	1	Záčíslí IČO												
IČZ smluvního ZZ	0	1	0	0	1	0	0	0													
Číslo smlouvy	6	A	0	1	A	0	0	1		Název IČO	Endokrinologický ústav										

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2016
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2023
Datum uplatnění do	31.12.3000

Typ B PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	0	1	0	0	1	8	8	0
PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISŤE	Interní lékařství										
VARIABILNÍ SYMBOL											

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 1	Národní	8	139	110 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE	1	0	1	
PRACOVISŤE 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	5			
Počet hodin poskytování péče v týdnu		4	2	(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:45			Národní 8, 116 94 Praha 1	
Úterý	07:00	15:45			Národní 8, 116 94 Praha 1	
Středa	07:00	15:45			Národní 8, 116 94 Praha 1	
Čtvrtek	07:00	15:45			Národní 8, 116 94 Praha 1	
Pátek	07:00	14:00			Národní 8, 116 94 Praha 1	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted] [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2022	31.12.3000	3,00

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	13:00	15:00		
Úterý				
Středa				
Čtvrtek	13:00	14:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [2]  
Počet hodin v týdnu [redacted] 3 (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	108,00
	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	33,00
	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.	3,00
	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)	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	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 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)

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
					L3	O	1.10.2011	31.12.3000	3,00										
					L3	O	1.7.2015	31.12.3000	3,00										
					L3	O	1.4.2009	31.12.3000	9,00										
					L3	O	1.6.2021	31.12.3000	3,00										
					L3	O	1.10.2011	31.12.3000	3,00										
					S3	O	1.7.2015	31.12.3000	40,00										
					S2	O	1.1.2008	31.12.3000	40,00										
					L3	O	1.9.2014	31.12.3000	3,00										
					L3	O	1.11.2018	31.12.3000	6,00										
					K2	O	1.10.2022	31.12.3000	3,00										
					L3	O	1.10.2011	31.12.3000	6,00										
					L3	O	1.7.2015	31.12.3000	3,00										
					L3	O	1.3.2012	31.12.3000	3,00										
					L3	O	1.10.2011	31.12.3000	6,00										
					L3	O	1.10.2011	31.12.3000	6,00										
					L3	O	1.1.2016	31.12.3000	6,00										
					L2	O	1.10.2011	31.12.3000	3,00										
					L3	O	1.9.2019	31.12.3000	6,00										
					L3	O	1.3.2014	31.12.3000	9,00										
					L3	O	1.3.2011	31.12.3000	6,00										
					L3	O	1.10.2020	31.12.3000	3,00										
					L3	O	1.3.2014	31.12.3000	6,00										
					L2	O	1.1.2012	31.12.3000	6,00										
					L2	O	1.11.2018	31.12.3000	9,00										
					L3	O	1.4.2022	31.12.3000	3,00										
					L2	O	1.6.2021	31.12.3000	0,00										
					L3	O	1.9.2019	31.12.3000	6,00										
					L2	O	1.3.2019	31.12.3000	6,00										
					L3	O	1.1.2022	31.12.3000	6,00										
					L2	O	1.1.2022	31.12.3000	9,00										

**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	1	3	0	6	(VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.5.2023	31.12.3000
	0	9	6	1	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET	1.5.2023	31.12.3000
	1	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	1.5.2023	31.12.3000
	1	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	1.5.2023	31.12.3000
	1	1	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	1.5.2023	31.12.3000
	1	1	1	1	0	TEST IZOMETRICKÉ ZÁTĚŽE (HAND-GRIP)	1.5.2023	31.12.3000
	1	1	1	1	1	EKG VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	1.5.2023	31.12.3000
	1	1	3	1	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU NIŽŠÍ NEŽ 3,0 MMOL/MOL	1.5.2023	31.12.3000
	1	1	3	1	2	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU V ROZMEZÍ OD 3,0 MMOL/MOL DO 3,2 MMOL/MOL	1.5.2023	31.12.3000
	1	1	3	1	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU V ROZMEZÍ OD 3,2 MMOL/MOL DO 3,4 MMOL/MOL	1.5.2023	31.12.3000
	1	1	3	1	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU LDL CHOLESTEROLU OD 3,4 MMOL/MOL	1.5.2023	31.12.3000
	1	1	3	2	2	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE $\geq -1,0$	1.5.2023	31.12.3000
	1	1	3	2	3	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE $<-1;-2>$	1.5.2023	31.12.3000
	1	1	3	2	4	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE $<-2,1;-2,4>$	1.5.2023	31.12.3000
	1	1	3	2	5	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE $\leq -2,5$	1.5.2023	31.12.3000
	1	1	3	2	6	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE $\leq -3,5$ (V KTERÉKOLI MĚŘENÉ LOKALITĚ)	1.5.2023	31.12.3000
	1	3	1	1	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C NIŽŠÍ NEŽ 53 MMOL/MOL	1.5.2023	31.12.3000
	1	3	1	1	2	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C V ROZMEZÍ OD 53 MMOL/MOL DO 56 MMOL/MOL	1.5.2023	31.12.3000
	1	3	1	1	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C V ROZMEZÍ OD 56 MMOL/MOL DO 60 MMOL/MOL	1.5.2023	31.12.3000
	1	3	1	1	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C OD 60 MMOL/MOL	1.5.2023	31.12.3000
	1	7	7	1	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVĚ POD HODNOTOU 140 mmHg	1.5.2023	31.12.3000

	1	7	7	1	2	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE V ROZMEZÍ OD 140 mmHg DO 145 mmHg	1.5.2023	31.12.3000
	1	7	7	1	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE V ROZMEZÍ OD 145 mmHg DO 150 mmHg	1.5.2023	31.12.3000
	1	7	7	1	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU SYSTOLICKÉHO TLAKU KRVE NAD 150 mmHg	1.5.2023	31.12.3000
	8	9	3	1	2	DENZITOMETRIE DVOUFOTONOVÁ	1.5.2023	31.12.3000
	8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.5.2023	31.12.3000

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
	N000000104	Densitometr kostní celotělový v ceně 1,5 mil. Kč	RTG pro kostní denzitometrii (DEXA)	200528GA	1	GE	Denzitometr RTG pro kostní denzitometrii (DEXA)	1.5.2023	31.12.3000
	S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 7 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	B0B508300006228	1	Medison Korea	Digitální barevný 4D UZ přístroj Sonoace X8	1.5.2023	31.12.3000
	S000000597	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 5,5 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	SOV7M3HG500006B	1	Samsung Medison CO., LTD	SONO Samsung Medison A35	1.5.2023	31.12.3000
	0000000134	EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč)		MI1772A2908580	1	Philips Medocal Systems, USA	EKG Helwet Packard Page Writter 3001	1.5.2023	31.12.3000

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	EKG t. Biocard MC 1442, výr. Chirana	1	1.10.2016	31.12.3000
	EKG, t.Biocard, výr.Chirana, v.č. PD 3013	1	1.10.2016	31.12.3000
	El.váha SOEHNLE, t.7742.02 381052, výr.Soehnle-Waagen GmbH+Co	1	1.10.2016	31.12.3000
	UZ přístroj SA8000 A3B001736, v.Medison Korea,	1	1.10.2016	31.12.3000
	El.váha SOEHNLE, t.7742.02 55398, výr.Soehnle-Waagen GmbH+Co	1	1.10.2016	31.12.3000
	Medison SA8000-3D digitální UZ barevný přístroj, t.SA8000 LV-EXP A35001, výr.Medison Co., Ltd. Korea,	1	1.10.2016	31.12.3000
	Medison X8 digitální barevný UZ přístroj, SAX8EX-EXP X8 A8A508300002181	1	1.10.2016	31.12.3000
	El.váha SOEHNLE, t.7742.02 40383, výr.Soehnle-Waagen GmbH+Co	1	1.10.2016	31.12.3000

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. 5. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2023 do 30. 4. 2023. S účinností od 1. 1. 2023 nasmlouvány výkony k programu VZP PLUS- 11311, 11312, 11313, 11314, 17711, 17712, 17713 a 17714.

====

Od 1. 4. 2023 nasmlouvány výkony 11322, 11323, 11324, 11325 a 11326.

=====

Od 1. 1. 2023 nasmlouvány výkony 13111, 13112, 13113 a 13114 z důvodu zařazení do programu VZP PLUS a prodloužena platnost výkonu 01306 do platnosti přílohy.

Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

=====

Od 1. 12. 2022 prodloužena platnost výkonu 01306 do 31. 12. 2023.

=====

Od 1. 10. 2022 schváleno prodloužení dočasného snížení PKČ na 4,7. V případě, že kapacita nebude do 31. 12. 2022 doplněna, bude snížení PKČ trvalé.

=====

Od 1. 4. 2022 schváleno dočasné snížení PKČ z 5,00 na 4,7 na dobu 6 měsíců, tj. do 30. 9. 2022.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2022- personální obsazení.

=====

Pro období od 1. 6. 2021 aktualizace personálního obsazení provedena na základě kompenzační vyhlášky č. 160/2021 Sb., o kompenzacích osobám poskytujícím hrazené zdravotní služby zohledňujících dopady epidemie onemocnění COVID-19 v roce 2021.

Od 1. 6. 2021 nasmlouvány výkony 09567, 09569 a 09572.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2020- personální obsazení.

=====

Od 1. 1. 2020 nasmlouván výkon- 09615.

=====

Personální obsazení aktualizováno k datu: 1. 9. 2019 a 1. 3. 2019.

=====

Od 1. 11. 2018- nasmlouván výkon 09532. Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 09532 s účinností od 1. 11. 2018 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Personální obsazení aktualizováno k datu: 1. 3. 2018, 1. 10. 2017, 1. 7. 2017 a 1. 10. 2016.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2016.

Poskytovatel přebírá jako nástupnická organizace veškeré závazky a pohledávky organizace Endokrinologický ústav, se sídlem Národní 8, Praha 1, 116 94, IČ: 23761 vůči Pojišťovně. Tím se zejména rozumí závazky a pohledávky vyplývající ze Smlouvy č. 8A01A001 ze dne 3. 3. 2008 včetně dodatků k této Smlouvě. Z předchozích období přebírá rovněž referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 01001880: Národní 8, Praha 1, 116 94.

PKČ pracoviště = 5,00.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.