

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

Záčíslí IČO

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

Název IČO

Fakultní nemocnice v Motole

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

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2020

1.7.2023

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 1 | 7 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

☒ Ano

☐ Ne

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Elektrofyzilogická lab.-Kl.dětské neuro

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| 2 | 1 | 1 | 9 | 6 | |
|---|---|---|---|---|--|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|-----------------|---------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Praha 5 - Motol | V Úvalu | 1 | 84 | 150 06 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | | |
|---|---|---|
| 4 | 0 | 9 |
|---|---|---|

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

5

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

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|-----------------------------|---|--|
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | 07:00 | 18:00 | | | Praha 5 - Motol, V Úvalu 84 | | |
| Úterý | 07:00 | 23:59 | | | Praha 5 - Motol, V Úvalu 84 | | |
| Středa | 00:00 | 18:00 | | | Praha 5 - Motol, V Úvalu 84 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 23:59 | | | Praha 5 - Motol, V Úvalu 84 | | |
| Pátek | 00:00 | 17:00 | | | Praha 5 - Motol, V Úvalu 84 | | |
| Sobota | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.7.2019 | 31.12.2024 | 32,00 |

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 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 |
| Pátek | 07:00 | 11:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

2

 (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 | 188,00 |
| | 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. | 48,00 |
| | K1 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 56,00 |
| 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 | 120,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 160,00 |
| | 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 | <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)

| 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 | F | 1.10.2020 | 31.12.2024 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2024 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.10.2021 | 31.12.2024 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2024 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.10.2021 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.10.2021 | 31.12.2024 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.4.2015 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.1.2016 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | K2 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 28,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | K2 | O | 1.11.2022 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.10.2021 | 31.12.2024 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | F | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.7.2019 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | K1 | O | 1.11.2022 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | K1 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | K1 | O | 1.11.2022 | 31.12.2024 | 28,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | K1 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | |
|---|------------|--------------|----------|----------|
| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 0 | 9 | 5 | 4 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 5 | 2 | 6 | 0 | DOMÁCÍ MĚŘENÍ FLOW A SATURACE KYSLÍKU | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 5 | 2 | 6 | 1 | VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ SPÁNKOVÉHO SYNDROMU | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 5 | 2 | 6 | 3 | STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE POMOCÍ AUTO CPAPU | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 5 | 2 | 6 | 5 | STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE PŘI CELONOČNÍM MONITOROVÁNÍ | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 5 | 2 | 6 | 9 | POLYSOMNOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ - VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ VITÁLNÍCH FUNKCÍ VE SPÁNKU | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 0 | 0 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM NEUROLOGEM | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 0 | 0 | 5 | EEG A POLYGRAFIE U NEDONOŠENCE, NOVOROZENCE A KOJENCE | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 0 | 0 | 8 | EVOKOVANÉ POTENCIÁLY U DĚTÍ DO 1 ROKU | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 0 | 1 | 4 | EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE U DĚTÍ DO 6 LET - JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 0 | 1 | 5 | EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ U DĚTÍ DO 6 LET - VYHODNOCENÍ ZÁZNAMU | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 0 | 2 | 4 | EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD U DĚTÍ DO 6 LET - JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 0 | 2 | 5 | EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD U DĚTÍ DO 6 LET - VYHODNOCENÍ ZÁZNAMU | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 1 | 1 | 3 | EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ) | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 1 | 1 | 5 | EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ - VYHODNOCENÍ | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 1 | 2 | 3 | EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ) | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 1 | 2 | 5 | EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD - VYHODNOCENÍ | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 1 | 3 | 0 | MAPOVÁNÍ MOZKOVÉ AKTIVITY | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 1 | 4 | 0 | DLOUHODOBÉ MONITOROVÁNÍ EEG VČETNĚ VIDEO | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 1 | 4 | 5 | AMBULANTNÍ DLOUHODOBÉ MONITOROVÁNÍ EEG - TECHNICKÉ PROVEDENÍ A VYHODNOCENÍ Á 8 HODIN | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 1 | 5 | 0 | POŘÍZENÍ A VYHODNOCENÍ EEG ZÁZNAMU Z NITROLEBNÍCH ELEKTROD | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 1 | 5 | 1 | EXTRAOPERAČNÍ PŘÍMÁ ELEKTRICKÁ KORTIKÁLNÍ STIMULACE | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 1 | 8 | 0 | MOTORICKÉ EVOKOVANÉ POTENCIÁLY | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 1 | 8 | 2 | EVOKOVANÉ POTENCIÁLY SOMATOTENZORICKÉ - 1 NERV | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 1 | 8 | 4 | EVOKOVANÉ POTENCIÁLY ZRAKOVÉ, SLUCHOVÉ NEBO KOGNITIVNÍ | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 2 | 1 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ RYCHLOSTI VEDENÍ NERVEM | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 2 | 2 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ REFLEXŮ, NERVOSVALOVÉHO PŘENOSU A TETANIE | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 2 | 3 | 0 | EMG VYŠETŘENÍ 1 SVALU JEHLOVOU ELEKTRODOU | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 2 | 9 | 2 | 4 | 0 | SPECIÁLNÍ VYŠETŘOVACÍ TECHNIKY V EMG | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 3 | 5 | 7 | 1 | 2 | REPETITIVNÍ TRANSKRANIÁLNÍ MAGNETICKÁ STIMULACE (RTMS) | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 7 | 3 | 0 | 2 | 1 | VYŠETŘENÍ KOROVÝCH EVOKOVANÝCH ODPOVĚDÍ NA ZVUKOVÉ PODNĚTY (CERA) | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 7 | 3 | 0 | 2 | 3 | VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM STANOVENÍ SLUCHOVÉHO PRAHU | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 7 | 3 | 0 | 2 | 4 | VYŠETŘENÍ KMENOVÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ ZVUKOVÝCH (BERA) ZA ÚČELEM POSOUZENÍ FUNKCE KMENE MOZKOVÉHO U RETROKOCHLEÁRNÍCH VAD SLUCHU | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 9 | 1 | 7 | 1 | 2 | (DRG) ZÁKLADNÍ PŘEDOPERAČNÍ EPILEPTOCHIRURGICKÁ DIAGNOSTIKA | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 9 | 1 | 7 | 1 | 3 | (DRG) POKROČILÁ PŘEDOPERAČNÍ EPILEPTOCHIRURGICKÁ DIAGNOSTIKA | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| 9 | 1 | 7 | 1 | 4 | (DRG) INVAZIVNÍ VIDEO-EEG | 1.7.2023 | 31.12.2024 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 7 | 1 | 0 | 3 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO PRAVÉ, NEGATIVNÍ SCREENING, SLUCH V NORMĚ | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 7 | 1 | 0 | 3 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO PRAVÉ, POZITIVNÍ SCREENING, PORUCHA SLUCHU | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 7 | 1 | 0 | 3 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO LEVÉ, NEGATIVNÍ SCREENING, SLUCH V NORMĚ | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 7 | 1 | 0 | 3 | 4 | SIGNÁLNÍ VÝKON LATERALITY KE SCREENINGU A RESCREENINGU SLUCHU - UCHO LEVÉ, POZITIVNÍ SCREENING, PORUCHA SLUCHU | 1.7.2023 | 31.12.2024 |

| 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 |
| | 0000000059 | BERA set v ceně 0,9 mil. Kč | | 061607 | 1 | Viasys Healthcare USA | | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000086 | CPAP | | 5002 | 1 | CPAP | CPAP pacientů | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000128 | EEG přístroj v ceně 1 200 000,- | Elektroencefalograf (EEG) | 35102 | 1 | Walter Graphtek cz | | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000129 | EEG přístroj v ceně 1 500 000,- | Elektroencefalograf (EEG) | 158 | 1 | Walter Graphtek cz | | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000130 | EEG přístroj v ceně 1 600 000,- | Elektroencefalograf (EEG) | 158 | 1 | Walter Graphtek cz | | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000131 | EEG systém monitorovací | Zařízení pro EEG / video monitoraci | OJ112137G | 1 | Carefusion, USA | | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000148 | Elektroencefalograf v ceně 1 250 000,- | Elektroencefalograf (EEG) | 061607 | 1 | Viasys Healthcare USA | | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000163 | Elektromyograf v ceně 2 000 000,- | Elektromyograf/ evokované potenciály (EMG/ EP) | 28974 | 1 | Walter Graphtek cz | | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000184 | ERA set | | 5002 | 1 | ERA | s přístroji pacientů/ jde o servis | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000455 | Polysomnografický přístroj | Přístroj k diagnóze spánkové apnoe | PN100562G | 1 | Natus | | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000492 | Přístroj k diag. spánkové apnoe | | PN100562G | 1 | Natus | Přístroj k diag. spánkové apnoe | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000570 | Zařízení monitorovací pro spánkový syndrom v ceně 0,3 mil. Kč | | 2000-502120 | 1 | Schwarzer Gmbh | 18171 | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000642 | Stimulátor magnetický | | 83240053 | 1 | The Magstim Company Vel.B | | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000643 | Stimulátor rTMS s řídicí jednotkou a EMG | | 83240053 | 1 | The Magstim Company Vel.B | | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000650 | Systém monitorovací video EEG | Zařízení pro EEG / video monitoraci | 2003-503111 | 1 | Schwarzer Gmbh | | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000718 | Zařízení monitorovací pro spánkový syndrom | | 2000-502120 | 1 | Schwarzer Gmbh | | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000766 | Přístroj Apnealink s příslušenstvím | | U496190017 | 1 | Mallinckrodt Developpement France | | 1.7.2023 | 31.12.2024 |
| | 0000000834 | Kortikální stimulátor | | TB112015G | 1 | Cerefusion, USA | 25508 | 1.7.2023 | 31.12.2024 |

| 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 |
| | 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. 7. 2023. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 1. 2023 do 30. 6. 2023.

Aktualizace seznamu zdravotních výkonů. Výkon 09561, který je nasmlouván na IČP 05002171 odb. 409 s účinností od 1. 7. 2023, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Aktualizace personálního obsazení.

Platnost EP2 prodloužena do 31. 12. 2024.

=====

Výkony 71031, 71032, 71033 a 71034, které jsou nasmlouvány na IČP 05002171 odb. 409 s účinností od 1. 1. 2023, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 11. 2022- kategorie pracovníků.

=====

Personální obsazení aktualizováno k datu 1. 10. 2021.

=====

K 1. 1. 2021 aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

=====

Výkon 29151, který je nasmlouván na IČP 05002171 odb. 409 s účinností od 1. 11. 2020, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Podmínka k výkonu 29151: Při stimulaci musí být zajištěna trvalá přítomnost neurologa se specializovanou způsobilostí a zároveň příslušnou funkční odborností ION udělenou ČSKN dle stanovených pravidel odborné společnosti, proškoleného v kortikální stimulaci, který je schopen zvážit indikace a kontraindikace a přijmout přiměřená opatření při anomáliích v jejím průběhu. Do zdravotnické dokumentace stimulovaného pacienta bude zapsán použitý stimulátor a jeho sériové číslo.

Funkční odbornost ION a proškolení zdr. týmu doloženo.

=====

Personální obsazení aktualizováno k datu: 1. 10. 2020 a 1. 7. 2020.

=====

K 1. 1. 2020 zařazeny VZP signální výkony 09545 a 09547. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

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

Od 1.1.2020 zařazeny DRG markery- 91712, 91713, 91714.

Aktualizace seznamu výkonů- nasmlouvány signální výkony- 09567, 09569 a 09572. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

Odsmlouvány výkony s ukončenou platností- 09545, 09547.

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

=====

PKČ sníženo na 3,875.