

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	1.1.2024
Datum uplatnění do	31.12.2024

Typ BPRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	<table><tr><td>6</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>1</td><td>8</td></tr></table>	6	1	0	0	4	0	1	8
6	1	0	0	4	0	1	8		
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne								
ČÍSLO PRIMARIÁTU	<table><tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td></tr></table>	0	0	0	0	0	0	0	2
0	0	0	0	0	0	0	2		
NÁZEV PRACOVISTĚ	1.INT elektrofyz. lab.								
VARIABILNÍ SYMBOL	<table><tr><td>1</td><td>1</td><td>8</td><td>9</td><td></td><td></td></tr></table>	1	1	8	9				
1	1	8	9						

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Hradec Králové	Sokolská		581	500 05	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	<table><tr><td>1</td><td>0</td><td>7</td></tr></table>	1	0	7
1	0	7		
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	5			
Počet hodin poskytování péče v týdnu	<table><tr><td></td><td>4</td><td>0</td></tr></table> (zaokrouhleno na celé hodiny)		4	0
	4	0		

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	15:30			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05
Úterý	07:00	15:30			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05
Středa	07:00	15:30			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05
Čtvrtek	07:00	15:30			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05
Pátek	07:00	15:30			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2022	31.12.2024	8,00

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	09:00		
Úterý	07:00	09:00		
Středa	07:00	09:00		
Čtvrtek	07:00	08:00		
Pátek	07:00	08:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

8

(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	52,00
	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.	40,00
	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	160,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	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 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
-------	-----

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 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	F	1.4.2018	31.12.2024	28,00	████ ██	████ ██	████ ██	████ ██						
	████████████████████	██████████	██████████		S3	O	1.10.2014	31.12.2024	40,00	████ ██									
	████████████████████	██████████████████	██████████		S3	O	1.10.2016	31.12.2024	40,00	████ ██									
	████████████████████	██████████████	██████████		S3	O	1.10.2014	31.12.2024	40,00	████ ██									
	████████████████████	██████████	██████████		S3	O	1.10.2023	31.12.2024	40,00	████ ██									
	████████████████████	██████████	██████████	██████████	K2	O	1.4.2022	31.12.2024	40,00										
	████████████████████	██████████	██████████	██████████	L3	O	1.7.2022	31.12.2024	16,00										

# 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 2 5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 2 2 0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 2 2 5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 5 4 3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 0 2 2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 0 2 3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 1 1 1	EKG VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 1 2 1	PŘEMÍSTĚNÍ DOČASNÉ ENDOKARDIÁLNÍ ELEKTRODY BEZ VÝMĚNY ELEKTRODY	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 1 2 3	ELEKTROGRAM HISOVA SVAZKU, VZESTUPNÁ STIMULACE SÍNÍ A KOMOR S HODNOCENÍM ANTE/RETROGRÁDNÍHO VEDENÍ	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 2 3 1	ENDOKARDIÁLNÍ MAPOVÁNÍ AKCESORNÍ DRÁHY NEBO ARYTRMOGENNÍHO FOKUSU	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 2 3 3	DOČASNÁ SRDEČNÍ STIMULACE	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 2 3 4	PROGRAMOVANÁ STIMULACE SÍNÍ A/NEBO KOMOR, TESTOVÁNÍ ELEKTRICKÉ STABILITY MYOKARDU	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 2 3 6	MAPOVÁNÍ SRDEČNÍCH ARYTMÍÍ ZA UŽITÍ MAPOVACÍCH A NAVIGAČNÍCH SYSTÉMŮ	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 2 4 0	HOLTEROVSKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 2 7 7	INTRAKARDIÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 3 0 0	PRAVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ NA KATETRIZAČNÍM SÁLE	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 3 0 4	TRANSSEPTÁLNÍ KATETRIZACE SRDEČNÍ	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 3 0 8	SELEKTIVNÍ KATETRIZAČNÍ ABLACE KONVENČNÍCH SUPRAVENTRIKULÁRNÍCH PŘÍPADNĚ KOMOROVÝCH ARYTMÍÍ	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 3 1 2	SELEKTIVNÍ KATETRIZAČNÍ ABLACE KOMPLEXNÍCH FOREM SÍŇOVÝCH A KOMOROVÝCH ARYTMÍÍ	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 3 2 0	AKUTNÍ TEST PARENTERÁLNÍCH FARMAK STIMULACÍ SÍNÍ A/NEBO KOMOR PŘI JIŽ ZAVEDENÉ ELEKTRODĚ	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 5 2 0	KARDIOVERSE ELEKTRICKÁ (NIKOLIV PŘI RESUSCITACI)	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 6 1 0	KATETRIZAČNÍ ABLACE ATRIOVENTRIKULÁRNÍ JUNKCE NESELEKTIVNÍ	1.1.2024	31.12.2024
	1 7 7 1 0	PUNKCE PERIKARDU	1.1.2024	31.12.2024
	7 8 2 1 0	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.1.2024	31.12.2024

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

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2024	31.12.2024
	0	9	9	9	0	OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY	1.1.2024	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 přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	C000000557	RTG jednotka angiografická/koronarografická v ceně 45 mil. Kč	Angiografický a kardioangiografický přístroj	105024	1	Siemens AG	RTG jednotka angiografická/koronarografická v ceně	1.10.2023	31.12.2024
	F000000565	RTG přístroj C rameno s obraz. zes. a TV v ceně 4 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	21593	1	Siemens AG, DE	RTG přístroj	1.10.2023	31.12.2024
	F000000566	RTG přístroj C rameno s obraz. zes. a TV	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	21593	1	Siemens AG, DE		1.10.2023	31.12.2024
	F000000568	RTG přístroj mobilní se zesilovačem a TV v ceně 15 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	Z1C22Z006//B2A22Z2221	1	CANON MEDICAL SYSTEMS CORPORATION	RTG systém pro invazivní srdeční elektrofyzilogii	1.10.2023	31.12.2024
	F000000576	RTG přístroj skiaskopický 10 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	21593	1	Siemens AG, DE	RTG přístroj	1.10.2023	31.12.2024
	S000000124	Echokardiograf 4,9 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	SG71500102	1	Philips Medical Systems		1.10.2023	31.12.2024
	0000000001	3D komplexní mapovací systém	Zařízení mapovací	3006326//3006323	1	Medical Systems IT, Inc., US,	Boston Scinetific Corporation	1.10.2023	31.12.2024
	0000000203	Fotometr (cena dle reg. listu 100 000 Kč)		17133657//16810138//16960693	1	St.Jude Medical	Systém pro ablační terapii	1.10.2023	31.12.2024
	0000000236	Jednotka registr. elektrofyzilogická multikanálov	Zařízení pro elektrofyzilogické studie	3006326//3006323	1	Boston Scinetific Corporation, US	Lab Systém Systém elektrofyzilogický, LABSYSTEM PRO	1.10.2023	31.12.2024
	0000000237	Jednotka registrační a vyhodnocovací v ceně 5 000	Zařízení záznamové katetrizační (cathlab)	105024	1	Siemens AG, DE	Přístroj angiografický	1.10.2023	31.12.2024
	0000000381	Monitor Holterovský - vyhodnocovací jednotka v cen	Analyzátor dlouhodobých elektrokardiografických záznamů (Holter)	10353B456	1	Cardiolight Padsy	Záznamník Telesmart - H	1.10.2023	31.12.2024
	0000000540	Registrační systém pro snímání, analýzu a archivaci EKG a IEKG v ceně 7 mil. Kč	Zařízení záznamové katetrizační (cathlab)	3006326//3006323	1	Boston Scinetific Corporation, US	Lab Systém Systém elektrofyzilogický, LABSYSTEM PRO	1.10.2023	31.12.2024
	0000000846	Injektor CT kontrastní látky v ceně 0,75 mil. Kč		86410087103786	1	Bayer Medical Care, Inc.	Injektor tlakový	1.10.2023	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

Tento formulář s účinností od 1.10.2023 plně nahrazuje formulář s účinností od 1.7.2023.

ZZ doloží na požádání všechny potřebné doklady k personálnímu a přístrojovému vybavení.