

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

1.1.2024

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	6	2
---	---	---	---	---	---	---	---

☒ Ano

☐ Ne

0	0	0	0	0	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

Amb.nukleární med.-KNME UK 2.LF

2	1	7	0	2	
---	---	---	---	---	--

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

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

4	0	7
---	---	---

☐ 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

	4	9
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	17:30			V Úvalu 84,150 00 Praha 5		
Úterý	07:00	17:30			V Úvalu 84,150 00 Praha 5		
Středa	07:00	17:30			V Úvalu 84,150 00 Praha 5		
Čtvrtek	07:00	17:30			V Úvalu 84,150 00 Praha 5		
Pátek	07:00	14:00			V Úvalu 84,150 00 Praha 5		
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	1.1.2010	31.12.2024	40,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	[redacted]
Atestace v oboru	[redacted]
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	[redacted]

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	15:30
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted] 5
Počet hodin v týdnu [redacted] 4 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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	80,00
	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.	100,00
	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	80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	200,00
	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)

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. lic.10
					S2	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
					L3	O	1.4.2016	31.12.2024	16,00										
					L3	O	1.1.2020	31.12.2024	24,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.10.2021	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.4.2011	31.12.2024	40,00										
					K2	O	1.11.2022	31.12.2024	20,00										
					K2	O	1.7.2023	31.12.2024	40,00										
					K2	O	1.11.2022	31.12.2024	20,00										
					K2	O	1.1.2024	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
-------	------------	--------------	----------	----------

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 1 1 5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 1 1 7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 1 2 7	EKG VYŠETŘENÍ	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 2 1 3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 2 1 7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	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 1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	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 3 3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 2 4 9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 2 5 1	PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 5 0 9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 5 1 1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 5 1 3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 5 2 7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 5 3 2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	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 4 5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN	1.1.2024	31.12.2024

	0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.1.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2024	31.12.2024
	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	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	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	1	2	0	FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	1	3	HYPERTHYREOSA - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	1	9	METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	2	3	RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	2	5	KARDIOANGIOGRAFIE FIRST PASS	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	2	7	PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	2	9	PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU V KLIDU	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	3	1	SCINTIGRAFIE MYOKARDU PŘI AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU A JINÝCH MYOKARDIOPATIÍCH	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	3	3	RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE KLIDOVÁ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	3	5	RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE PŘI ZÁTĚŽI	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	3	7	RADIONUKLIDOVÁ ANGIOGRAFIE	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	3	9	RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	4	1	DETEKCE TROMBU PROSTÝM DETEKTOREM A ZNAČENÝM FIBRINOGENEM	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	4	3	SCINTIGRAFICKÁ DETEKCE TROMBU POMOCÍ ZNAČENÝCH TROMBOCYTŮ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	4	5	AKUMULACE RADIOJODU VE ŠTÍTNÉ ŽLÁZE	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	4	7	SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	4	9	INTERVENČNÍ TESTY ŠTÍTNÉ ŽLÁZY - WERNERŮV SUPRESNÍ TEST	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	5	0	OVĚŘENÍ DOZIMETRICKÝCH PODMÍNEK PRO TERAPII ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	5	1	CELOTĚLOVÁ SCINTIGRAFIE U KARCINOMU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	5	3	SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	5	5	SCINTIGRAFIE NADLEDVINEK	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	5	7	SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ STATICKÁ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	5	9	SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	6	1	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	6	3	SCINTIGRAFIE EVAKUACE ŽALUDKU	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	6	5	STANOVENÍ GASTROESOFAGEÁLNÍHO REFLUXU	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	6	7	STANOVENÍ DUODENOGASTRICKÉHO REFLUXU	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	6	9	SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	7	1	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	7	3	STANOVENÍ ZTRÁT KRVE V GIT KVANTITATIVNĚ POMOCÍ 51CR ZNAČENÝCH ERYTROCYTŮ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	7	5	SCHILLINGUV TEST JEDNODUCHÝ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	7	7	SCHILLINGUV TEST KOMBINOVANÝ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	7	9	STANOVENÍ RESORBCE NA CELOTĚLOVÉM DETEKTORU	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	8	1	STANOVENÍ ZTRÁT BÍLKOVIN GIT	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	8	3	STANOVENÍ JATERNÍ CHROMOEXKREČNÍ FUNKCE POMOCÍ RADIOFARMAK	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	8	5	SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	8	7	SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	8	9	RADIONUKLIDOVÁ SPLENOPORTOGRAFIE	1.1.2024	31.12.2024

	4	7	1	9	1	RADIONUKLIDOVÁ NEFROGRAFIE PROSTÁ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	9	3	RADIONUKLIDOVÉ STANOVENÍ REZIDUA V MOČOVÉM MĚCHÝŘI	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	9	5	STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVNÍCH VZORKŮ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	9	7	STANOVENÍ GF MĚŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVNÍCH VZORKŮ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	1	9	9	RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE NEPŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	1	1	RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE PŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	1	3	SCINTIGRAFIE LEDVIN PROSTÁ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	1	5	SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	1	7	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	1	9	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	2	1	FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	2	3	SCINTIGRAFIE VARLAT A SCROTA	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	2	7	STANOVENÍ OBJEMU KRVE A JEJÍCH SLOŽEK POMOCÍ RADIONUKLIDŮ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	3	1	PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE 51Cr ERYTROCYTŮ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	3	3	PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE AUTOLOGNÍCH THROMBOCYTŮ RESP. LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH RADIONUKLIDY	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	3	5	SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	3	7	DETEKCE ZÁNĚTLIVÝCH LOŽISEK POMOCI AUTOLOGNÍCH LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH 111 IN-OXINEM NEBO 99mTc-HMPAO	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	3	9	SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTROCITY	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	4	1	SCINTIGRAFIE SKELETU	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	4	5	SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	4	7	SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	4	9	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOZKU	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	5	1	SCINTIGRAFIE MOZKU STATICKÁ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	5	3	SCINTIGRAFIE CÍRKULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	5	5	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚZE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚSIBILNÍCH RAF	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	5	7	SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	5	9	SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	6	1	SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ DYNAMICKÁ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	6	3	RADIONUKLIDOVÁ LYMFOGRAFIE	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	6	5	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	6	7	SCINTIGRAFIE NÁDORU	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	6	9	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	7	1	KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	7	3	KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	7	5	SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY	1.1.2024	31.12.2024
	4	7	2	7	7	RADIAČNĚ NAVIGOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON (PŘÍČTI K CHIRURGICKÉMU VÝKONU Á 15 MINUT)	1.1.2024	31.12.2024
	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	8	0	2	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SCINTILAČNÍ SONDY	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	8	0	3	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ PLANÁRNÍ GAMAKAMERY	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	8	0	4	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	8	0	5	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT/CT	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	8	0	6	(DRG) DOZIMETRIE - PLÁNOVÁNÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	8	0	7	(DRG) DOZIMETRIE - OVĚŘENÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY	1.1.2024	31.12.2024
	9	9	9	9	1	(VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM)	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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
------	---------	--------------	----------------------------	---------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

	G000000245	Kamera Gama planární s vyhodnocovacím zařízením v	Kamera scintilační planární	HC020279	1	Siemens Medical Solutions USA, Inc.		1.1.2024	31.12.2024
	G000000246	Kamera Gama planární v ceně 13 000 000,-	Kamera scintilační planární	HC020279	1	Siemens Medical Solutions USA, Inc.		1.1.2024	31.12.2024
	G000000247	Kamera Gama planární v ceně 8 700 000,-	Kamera scintilační planární	HC020279	1	Siemens Medical Solutions USA, Inc.		1.1.2024	31.12.2024
	G000000248	Kamera scintilační	Kamera scintilační SPECT	1460	1	AMEDIS, s.r.o.		1.1.2024	31.12.2024
	G000000708	Zařízení gama kamery vyhodnocovací (cena dle reg.	Gamakamera	1025	1	SIEMENS s.r.o.		1.1.2024	31.12.2024
	T000000243	Kamera Gama - SPECT v ceně 14 000 000,-	Kamera scintilační SPECT	1025	1	SIEMENS s.r.o.		1.1.2024	31.12.2024
	0000000145	EKG přístroj vícekanálový modulární - cena dle reg		HC020279	1	Siemens Medical Solutions USA, Inc.		1.1.2024	31.12.2024
	0000000606	Souprava měřící spektrometrická jednobanálová (ce		HC020279	1	Siemens Medical Solutions USA, Inc.		1.1.2024	31.12.2024
	0000000607	Souprava měřící spektrometrická celotělová		H P017338	1	Ryba elektron. Přístroje		1.1.2024	31.12.2024
	0000000608	Souprava měřící spektrometrická jednobanálová		1025	1	SIEMENS s.r.o.		1.1.2024	31.12.2024
	0000000609	Souprava měřící spektrometrická studnová (cena dl		H P023125	1	TEMA s.r.o.		1.1.2024	31.12.2024
	0000000610	Souprava měřící spektrometrická vícekanálová (cen		H P026750	1	TEMA s.r.o.		1.1.2024	31.12.2024
	0000000704	Zaříz. spec. pro ventilaci radioak. plynů a radioa		1460	1	AMEDIS, s.r.o.		1.1.2024	31.12.2024
	0000000705	Zaříz. spec. pro ventilaci radioak. plynů resp. ra		1460	1	AMEDIS, s.r.o.		1.1.2024	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)

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. 1. 2024. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 7. 2023 do 31. 12. 2023.

Aktualizace seznamu zdravotních výkonů. Výkony 09556 a 09557, které jsou nasmlouvány na IČP 05002162 odb. 407 s účinností od 1. 1. 2024, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Aktualizace personálního obsazení, seznamu zdravotnické techniky a OH vedoucího lékaře.

=====

K 1. 7. 2023 platnost EP2 prodloužena do 31. 12. 2024 a aktualizace personálního obsazení.

=====

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

=====

K 1. 5. 2021 doložen certifikát o provedení externího klinického auditu v souladu se zákonem č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách. Doba platnosti auditu do 5. 5. 2026.

=====

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 uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

=====

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

Od 1.1.2020 zařazeny DRG markery- 91802, 91803, 91804, 91805, 91806, 91807.

Aktualizace seznamu výkonů- nasmlouvány signální výkony- 09567, 09569 a 09572. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena 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.

Doloženo Rozhodnutí o splnění podmínek zákona č. 18/1997 Sb. a vyhlášky SÚJB č. 307/2002 Sb. o radiační ochraně.

Doložen certifikát o provedení externího klinického auditu v souladu se zákonem č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, datum vydání 30. 5. 2016. Omezení platnosti EP2 na dobu platnosti auditu tj. do 30. 5. 2021.

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