

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 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

☒ Ano

☐ Ne

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Prac.radiodiagnostiky a sono-DKC

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

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

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | | |
|---|---|---|
| 8 | 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

| | | |
|--|---|---|
| | 4 | 2 |
|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|-----------------------------|---|--|
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | 07:30 | 16:15 | | | Praha 5 - Motol, V Úvalu 84 | | |
| Úterý | 07:30 | 16:15 | | | Praha 5 - Motol, V Úvalu 84 | | |
| Středa | 07:30 | 16:15 | | | Praha 5 - Motol, V Úvalu 84 | | |
| Čtvrtek | 07:30 | 16:15 | | | Praha 5 - Motol, V Úvalu 84 | | |
| Pátek | 07:30 | 15:00 | | | Praha 5 - Motol, V Úvalu 84 | | |
| Sobota | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

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

Rodné číslo [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.4.2022 | 31.12.2024 | 20,00 |

Funkční licence [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|----------------------------------------------------------------|------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | [redacted] |
| Atestace v oboru | |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | [redacted] |
| 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 | 08:00 | 12:00 | | |
| Úterý | 08:00 | 12:00 | | |
| Středa | 08:00 | 12:00 | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 12:00 | | |
| Pátek | 08:00 | 12:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

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

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 238,00 |
| | 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 | 136,00 |
| | 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 | <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 | 1.4.2017 | 31.12.2024 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | L3 | F | 1.10.2016 | 31.12.2024 | 32,00 | █ | █ | █ | █ | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | L3 | F | 1.4.2022 | 31.12.2024 | 16,00 | █ | █ | █ | █ | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | L3 | F | 1.4.2011 | 31.12.2024 | 1,00 | █ | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | K2 | O | 1.10.2022 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | L3 | O | 1.4.2022 | 31.12.2024 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | | S3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 40,00 | █ | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | L3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2024 | 1,00 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | L3 | F | 1.10.2018 | 31.12.2024 | 36,00 | █ | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | L3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2024 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | | S3 | O | 1.4.2015 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | | S3 | O | 1.10.2022 | 31.12.2024 | 16,00 | █ | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | L3 | F | 1.10.2016 | 31.12.2024 | 12,00 | █ | █ | █ | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | L3 | O | 1.10.2018 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | S2 | O | 1.7.2021 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |

| 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 výkoný (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 | 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 | | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 3 | 1 | RTG HRUDNÍKU | 1.1.2024 | 31.12.2024 | | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 4 | 5 | RTG JÍCNU | 1.1.2024 | 31.12.2024 | | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 6 | 3 | VYLUČOVACÍ UROGRAFIE | 1.1.2024 | 31.12.2024 | | | | |
| | 8 | 9 | 1 | 8 | 3 | BRONCHOGRAPHIE (JEDNA STRANA) NEBO LARYNGOGRAFIE | 1.1.2024 | 31.12.2024 | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 8 | SKIASKOPIE | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 1 | 9 | 9 | SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 2 | 0 | 1 | SKIASKOPIE NA OPERAČNÍM ČI ZÁKROKOVÉM SÁLE MOBILNÍM C-RAMENEM, Á 15 MIN. | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 3 | 1 | 1 | INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 3 | 1 | 3 | PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 3 | 1 | 5 | ZAVEDENÍ ELEKTRODOVÝCH KATETRŮ DO PRAVÉ KOMORY (DOČASNÉ) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 3 | 1 | 7 | SELEKTIVNÍ TROMBOLÝZA | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 3 | 2 | 1 | EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 3 | 2 | 3 | TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTĚ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 3 | 3 | 1 | ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 1 | 1 | PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 1 | 5 | PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (BEZ VÝMĚNY CÉVKY) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 1 | 7 | PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (S VÝMĚNOU CÉVKY) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 1 | 9 | PUNKČNÍ ANGIOGRAFIE | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 2 | 1 | MĚŘENÍ TLAKU PŘI ANGIOGRAFII | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 2 | 3 | PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 2 | 5 | LEVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE A SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU VĚNČITÝCH TEPEN | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 2 | 7 | LEVOSTRANNÁ NEBO PRAVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 2 | 9 | SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU VĚNČITÝCH TEPEN | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 3 | 1 | SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY, BYPASSU, JINÉ SRDEČNÍ STRUKTURY, AORTY NEBO PŘÍSTUPOVÝCH CÉV | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 3 | 3 | NAVAZUJÍCÍ SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY, BYPASSU JINÉ SRDEČNÍ STRUKTURY, AORTY NEBO PŘÍSTUPOVÝCH CÉV | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 3 | 5 | PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA (PTCA) JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 3 | 7 | PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA (PTCA) VÍCE VĚNČITÝCH TEPEN NEBO OPAKOVANÁ PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA TĚŽE TEPNY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 4 | 3 | ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 4 | 4 | 5 | ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 5 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 9 | 5 | 1 | 7 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ | 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 přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
| | C000000557 | RTG jednotka angiografická/ koronarografická v ceně 45 mil. Kč | Angiografický a kardioangiografi cký přístroj | ELC1132004 | 1 | TOSHIBA | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | F000000568 | RTG přístroj mobilní se zesilovačem a TV v ceně 15 mil. Kč | RTG skiaskopicko- skiagrafický přístroj | E1D1262012 | 1 | TOSHIBA | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | F000000572 | RTG přístroj skiagrafický 5 mil. Kč | RTG skiaskopicko- skiagrafický přístroj | 9000393 | 1 | Philips Medizin Systeme | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | F000000576 | RTG přístroj skiaskopický 10 mil. Kč | RTG skiaskopicko- skiagrafický přístroj | g.9601241 | 1 | Philips Medizin Systeme | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | | |
|--|------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|---|----------------------------------------|-------|----------|------------|
| | F000000577 | RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v ceně 10 mil. Kč | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | 1506 | 1 | Siemens Healthcare Diagnostics s.r. o. | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | F000000588 | Skiaskopický pojízdný rtg přístroj v ceně 2,5 mil. Kč | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | ES-7170-CMH | 1 | GE Healtheare, Fin | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 7 mil. Kč | Ultrazvukový přístroj | 38579585 | 1 | Medtronic Czechia s.r.o. | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | S000000597 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 5,5 mil. Kč | Ultrazvukový přístroj | 020906Vq | 1 | Metrostav a.s. | 24766 | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000540 | Registrační systém pro snímání, analýzu a archivaci EKG a IEKG v ceně 7 mil. Kč | Zařízení záznamové katetrizační (cathlab) | RST11154718 GA | 1 | Ge Medical systém | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000846 | Injektor CT kontrastní látky v ceně 0,75 mil. Kč | | 311844 | 1 | Bayer Medical Care Inc. | 32287 | 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 09555, 09556 a 09557, které jsou nasmlouvány na IČP 05002156 odb. 809 s účinností od 1. 1. 2024, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.
Z důvodu změny smluvních podmínek odsmulován výkon 99976.
Aktualizace personálního obsazení a seznamu zdravotnické techniky.
=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2023. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 11. 2022 do 30. 6. 2023.
Aktualizace personálního obsazení a seznamu zdravotnické techniky.
Platnost výkonu 99976 do 31. 12. 2023.
Platnost EP2 prodloužena do 31. 12. 2024.
=====

Od 1. 11. 2022 nasmlouván výkon 99976. Podmínky vykazování a úhrada podle sjednaného individuálního dodatku.
=====

Personální obsazení aktualizováno k datu 1. 10. 2022, 1. 4. 2022 a 1. 7. 2021.
=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 5. 2021. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 10. 2020 do 30. 4. 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.
=====

Od 1. 1. 2020- odsmulování zrušených DRG markerů- 91965 a 91966.
Aktualizace personálního obsazení.
=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2020.
Od 1.1.2020 zařazený DRG marker- 91965 a 91966.
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.
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.