

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	8	4	0	1	1	2	9
8	6	1	0	6	0	0	0
1	8	8	6	N	0	0	3

Název IČO Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA 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

1.7.2024

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

8	6	1	0	6	7	0	4
<input checked="" type="radio"/> Ano				<input type="radio"/> Ne			
0	0	0	0	0	0	0	6
Ambulance kardiologická							
2	5	0	7				

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Třinec	Konská		453	739 61	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

1	0	7			
<input type="radio"/> Ano			<input checked="" type="radio"/> Ne		

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne	
5			
	3	0	

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	08:00	14:00			Konská 453, 739 61 Třinec
Úterý	08:00	14:00			Konská 453, 739 61 Třinec
Středa	08:00	14:00			Konská 453, 739 61 Třinec
Čtvrtek	08:00	14:00			Konská 453, 739 61 Třinec
Pátek	08:00	14:00			Konská 453, 739 61 Třinec
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2015	31.12.2024	6,00

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	[redacted]
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				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek	08:00	12:00	12:30	14:00
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [1]
Počet hodin v týdnu [][][][6] (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	114,00
	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.	0,00
	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	200,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	532,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	52,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	40,00
	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 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
Frýdek-Místek	0802

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 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
					SBM	O	1.10.2023	31.12.2024	20,00										
					SBM	O	1.10.2023	31.12.2024	20,00										
					S2	O	1.7.2023	31.12.2024	32,00										
					S2	O	1.10.2019	31.12.2024	20,00										
					S2	O	1.10.2014	31.12.2024	20,00										
					L3	O	1.4.2019	31.12.2024	16,00										
					L3	O	1.10.2023	31.12.2024	16,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.10.2023	31.12.2024	40,00										
					L3	O	1.10.2011	31.12.2024	16,00										
					L3	O	1.4.2010	31.12.2024	8,00										
					L3	O	1.10.2011	31.12.2024	8,00										
					S3	O	1.7.2023	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2022	31.12.2024	20,00										
					L3	O	1.4.2016	31.12.2024	8,00										
					S2	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.7.2016	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.4.2019	31.12.2024	40,00										
					L3	O	1.7.2023	31.12.2024	16,00										
					S2	O	1.4.2024	31.12.2024	40,00										
					L3	O	1.10.2023	31.12.2024	4,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.4.2022	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.10.2023	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.4.2023	31.12.2024	8,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.10.2022	31.12.2024	32,00										
					S3	O	1.4.2024	31.12.2024	40,00										
					L3	O	1.3.2024	31.12.2024	16,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.4.2023	31.12.2024	20,00										
					S2	O	1.10.2022	31.12.2024	20,00										
					S1	O	1.4.2023	31.12.2024	32,00										
					S1	O	1.10.2023	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	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ	1.7.2024	31.12.2024		
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2024	31.12.2024		
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.7.2024	31.12.2024		

	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	1	4	1	UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.7.2024	31.12.2024
	0	9	9	9	0	OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	1	1	1	EKG VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	1	1	3	SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	1	2	0	FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHÉMIE MYOKARDU	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	1	2	9	NEINVASIVNÍ AMBULANTNÍ MONITOROVÁNÍ KREVNÍHO TLAKU	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	1	5	ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	2	0	TEST NA NAKLONĚNÉ ROVINĚ	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	3	2	SIGNÁLOVĚ PRŮMĚROVANÉ EKG - POZDNÍ KOMOROVÉ POTENCIÁLY	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	4	0	HOLTEROVSKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	4	2	TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ EKG AMBULANTNĚ	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	4	4	24-HODINOVÉ TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ MIMO JIP	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	6	0	ZÁKLADNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	6	1	SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	6	3	SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	6	4	ZAVEDENÍ JÍCNOVÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ SONDY	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	6	5	SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE DYNAMICKÁ	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	6	6	SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	7	1	VYSOCE SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	7	3	VYSOCE SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	7	5	VYSOCE SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE DYNAMICKÁ	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	7	6	VYSOCE SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ	1.7.2024	31.12.2024

	1	7	2	9	2	KONTROLA IMPLANTOVANÉHO KARDIOSTIMULÁTORU SSI,M (SSI,0)	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	9	4	KONTROLA KARDIOSTIMULÁTORU SSIR, DDD(R), VDD(R) NEBO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	2	9	6	KOMPLEXNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO S AUTOMATICKÝM IMPLANTABILNÍM KARDIOVERTEREM - DEFIBRILÁTOREM (JEDNO, DVOUDUTINOVÝM, S BIVENTRIKULÁRNÍ STIMULACÍ) NEBO SYSTÉMEM PRO RESYNCHRONIZAČNÍ LÉČBU SRDEČNÍHO SELHÁNÍ	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	3	0	0	PRAVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ NA KATETRIZAČNÍM SÁLE	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	3	0	3	PRAVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ MIMO KATETRIZAČNÍ SÁL	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	3	2	0	AKUTNÍ TEST PARENTERÁLNÍCH FARMAK STIMULACÍ SÍŇÍ A/NEBO KOMOR PŘI JIŽ ZAVEDENÉ ELEKTRODĚ	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	5	2	0	KARDIOVERSE ELEKTRICKÁ (NIKOLIV PŘI RESUSCITACI)	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	7	0	1	(VZP) DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S KARDIOSTIMULÁTOREM / KARDIOVERTREM - PRVNÍ VÝKON	1.7.2024	31.12.2024
	1	7	7	0	2	(VZP) DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S KARDIOSTIMULÁTOREM / KARDIOVERTREM - PRAVIDELNÁ KONTROLA	1.7.2024	31.12.2024
	2	5	2	1	1	SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE)	1.7.2024	31.12.2024
	2	5	2	4	3	ŠESTIMINUTOVÝ TEST CHŮZÍ (6-MWT) ČI SHUTTLE WALK TEST (SWT)	1.7.2024	31.12.2024
	2	5	2	6	0	DOMÁCÍ MĚŘENÍ FLOW A SATURACE KYSLÍKU	1.7.2024	31.12.2024
	2	5	2	6	1	VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ SPÁNKOVÉHO SYNDROMU	1.7.2024	31.12.2024
	2	5	2	6	3	STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE POMOCÍ AUTO CPAPU	1.7.2024	31.12.2024
	2	5	2	6	5	STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE PŘI CELONOČNÍM MONITOROVÁNÍ	1.7.2024	31.12.2024
	2	5	2	6	6	INICIÁLNÍ NASTAVENÍ OPTIMÁLNÍ HODNOTY LÉČEBNÉHO PŘETLAKU TELEMETRICKÝM PŘÍSTUPEM	1.7.2024	31.12.2024
	2	5	2	6	8	TELEMETRICKÁ KONTROLA NEMOCNÉHO S PŘETLAKEM	1.7.2024	31.12.2024
	2	5	5	0	1	SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU - VSTUPNÍ	1.7.2024	31.12.2024
	2	5	5	0	3	SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU	1.7.2024	31.12.2024
	9	1	7	5	0	(DRG) TYP POUŽITÉHO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU - JEDNODUTINOVÝ	1.7.2024	31.12.2024
	9	1	7	5	1	(DRG) TYP POUŽITÉHO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU - DVOUDUTINOVÝ	1.7.2024	31.12.2024
	9	1	7	5	2	(DRG) TYP POUŽITÉHO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU - DVOUKOMOROVÝ	1.7.2024	31.12.2024
	9	1	7	5	3	(DRG) TYP POUŽITÉHO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU - SUBKUTÁNNÍ	1.7.2024	31.12.2024

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

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
------	---------	--------------	----------------------------	---------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

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

Tento formulář s účinností od 1.7.2024 nahrazuje formulář účinný od 1.4.2024. Změna se týká těchto částí (druhá aktualizace):
- nasmlouvání výkonů 09561, 25501, 25503.

Výkony 09561, 25501 a 25503 které jsou nasmlouvány na IČP 86106704 odb. 107 s účinností od 1. 7. 2024, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 09990, který je nasmlouván na IČP 86106704 odb. 107 s účinností od 1. 4. 2024, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 25261, 25263, 25265, 25266, 25268, které jsou nasmlouvány na IČP 86106704 odb. 107 s účinností od 1.1.2024, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Podmínky pro vykazování výkonů 17701 a 17702:

- výkony pro telemonitoring smí být použity pouze u nově implantovaných, event. reimplantovaných pacientů v poměru maximálně 50% k celkovému počtu nových implantací v příslušném kalendářním roce
- výkony nebudou posuzovány jako nová kapacita-úhrada za výkon 17701 a 17702 bude v 2015 zahrnuta do ambulantní složky úhrady
- respektování doporučených indikačních kritérií:

- sekundárně preventivní indikace ICD-po úspěšné resuscitaci pro primární komorovou fibrilaci
- primárně preventivní indikace ICD při splnění jedné z uvedených podmínek
 - pokročilé srdeční selhání při max. tolerované farmakoterapii
 - arytmická bouře
 - opakované katetrizační ablace KT/KF (vč. arytmiických bouří)
 - přítomnost závažných komorbidit-diabetes mellitus, renální insuficience, stp. CMP/TIA, atd.
 - zhoršená dostupnost péče (vzdálenost bydliště pacienta -centrum v kontextu s klinickým stavem, sociální zázemí pacienta)

PZS garantuje zajištění emergency příjmu, vč. zajištění komplementu v režimu 24/7.

Výkony 09125, 25243 a 25260, které jsou nasmlouvány na IČP 86106704 odb. 107 s účinností od 1.1.2023, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu