

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 7 | 9 | 7 | 6 | 6 | 0 |
| 7 | 8 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 7 | 8 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO AGEL Středomoravská nemocniční 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

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|-----------------------|-----|----------------------------------|----|---|---|---|---|
| 7 | 8 | 0 | 0 | 6 | 1 | 4 | 3 |
| <input type="radio"/> | Ano | <input checked="" type="radio"/> | Ne | | | | |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Gastroenterologická ambulance Prostějov

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 1 | 5 | 3 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Prostějov | Mathonova | 1 | 291 | 796 04 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 0 | 5 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | | |
|-----------------------|-----|----------------------------------|----|
| <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

4

0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 | |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 | |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 | |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 | |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 | |
| 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 | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 30,00 |

Funkční licence [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 | 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 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 | [redacted] |
| Platnost od | [redacted] |
| Platnost do | [redacted] |

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 | 120,00 |
| | 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 | 160,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 80,00 |
| | 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 | 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 registrujících pojištěnce)

Príslušný 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 |
|-------|----------------|-----|
| | Olomoucký kraj | 071 |

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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | S3 | O | 1.7.2010 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2010 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2022 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | F | 1.10.2022 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.10.2022 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |

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 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 0 | 6 | 0 | REPROCESSING FLEXIBILNÍCH ENDOSKOPŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 1 | 0 | 1 | KOLOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ NEGATIVNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 1 | 0 | 3 | KOLOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ POZITIVNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 1 | 0 | 5 | SCREENINGOVÁ KOLOSKOPIE - NÁLEZ NEGATIVNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 1 | 0 | 7 | SCREENINGOVÁ KOLOSKOPIE - NÁLEZ POZITIVNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 1 | 1 | 0 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 1 | 3 | 0 | DIAGNOSTICKÝ TEST V GASTROENTEROLOGII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 1 | 3 | 5 | DIAGNOSTIKA A NECHIRURGICKÁ TERAPIE PÍŠTĚLÍ ABDOMINÁLNÍ OBLASTI | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 1 | 4 | 3 | DECHOVÝ TEST S 13C-UREOU K DIAGNOSTICE HELICOBACTER PYLORI - KLINICKÁ ČÁST | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 1 | 5 | 0 | DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S IDIOPATICKÝM STŘEVNÍM ZÁNĚTEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 1 | 6 | 0 | PH METRIE JÍCNU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 1 | 8 | 0 | RYCHLÝ UREÁZOVÝ TEST (CLO TEST) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 1 | 9 | 0 | VYŠETŘENÍ JATERNÍ CHROMOEXKRECE - KLINICKÁ ČÁST | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 2 | 5 | 0 | SONO EPIGASTRIA S UŽITÍM BAREVNÉHO MAPOVÁNÍ A DVOUROZMĚRNÝM DOPPLEROVSKÝM VYŠETŘENÍM CÉV ABDOMINÁLNÍ OBLASTI | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 3 | 7 | 0 | PUNKCE TENKOU JEHOU JAKÉHOKOLIV BŘÍŠNÍHO ORGÁNU DIAGNOSTICKÁ ČI LÉČEBNÁ - PŘÍČTI K PŘÍSLUŠNÉMU KÓDU SONOGRAFIE NEBO CT | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 3 | 7 | 4 | NECÍLENÁ JATERNÍ BIOPSIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 1 | GASTROSKOPIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 2 | REKTOSKOPIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 3 | KOLOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 4 | KOLOSKOPIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 4 | 1 | 0 | ENDOSKOPICKÁ ULTRASONOGRAFIE | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 1 | 5 | 4 | 3 | 0 | ENDOSKOPICKÁ RETROGRÁDNÍ CHOLANGIOPANKREATOGRAFIE (ERCP) - ENDOSKOPICKÁ ČÁST | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 1 | 5 | 4 | 4 | 0 | ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 4 | 7 | 5 | ENDOSKOPICKÁ MUKÓZNÍ RESEKCE (EMR) A ODSTRANĚNÍ PŘISEDLÝCH POLYPŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 7 | 1 | 0 | ZAVEDENÍ ENDOPROTÉZY PERKUTÁNNÍ CESTOU - PŘÍČTI K PTC. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 0 | 0 | ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ TRÁVICÍ TRUBICE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 1 | 0 | ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 2 | 0 | ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁCENÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 3 | 5 | ENDOSKOPICKÁ FOTOKOAGULACE (ARON PLAZMA KOAGULÁTOR) V GASTROINTESTINÁLNÍM TRAKTU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 5 | 0 | POLYPEKTOMIE ENDOSKOPICKÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 6 | 0 | ENDOSKOPICKÁ GASTROSTOMIE - PŘÍČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 7 | 0 | ENDOSKOPICKÁ LIGACE JÍCNOVÝCH VARIXŮ - PŘÍČTI K GASTROSKOPII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 7 | 2 | ENDOSKOPICKÁ SKLEROTIZACE JÍCNOVÝCH VARIXŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 8 | 0 | ENDOSKOPICKÁ LIGACE HEMOROIDŮ - PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU VÝKONU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 8 | 2 | SKLEROTISACE HEMOROIDŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 9 | 0 | ENDOSKOPICKÁ PAPILOSFINKTEROTOMIE | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 1 | 5 | 9 | 9 | 2 | EXTRAKCE KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST NEBO EXTRAKCE STENTU Z OBLASTI GIT - PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU ENDOSKOPICKÉMU VÝKONU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 9 | 3 | ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ NASOBILIÁRNÍHO KATÉTRU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 9 | 4 | MECHANICKÁ LITHOTRIPIE CHOLEDOCHOLITHIASY - PŘÍČTI K ERCP, EPT | 1.1.2025 | 31.12.2025 |
| | 1 | 5 | 9 | 9 | 8 | VNITŘNÍ DUODENOBILIÁRNÍ DRENÁŽ (JEN ENDOSKOPICKÁ ČÁST) S DILATACÍ STENÓZ ŽLUČOVÝCH CEST | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 9 | 9 | EXTRAKCE KONKREMENTU PO EPT Z D. WIRSUNGI | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 5 | 1 | 2 | 2 | 6 | ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ STENTU JÍCNU ČI KARDIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 5 | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 8 | 3 | 0 | ZAVEDENÍ INTRAJEJUNÁLNÍ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 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) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|

| 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 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 7 | 9 | 6 | (DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ PSEUDOCYSTOGASTROSTOMIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 7 | 9 | 7 | (DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ NEKREKTOMIE PANKREATU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 7 | 9 | 8 | (DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3) | | | | | | | | | |
|---|------------|--|----------------------------|---------------|--------------|-------------------------------|--|----------|------------|
| s.3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet příst. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
| | 0000000048 | Argon plasma koagulátor | | 35101083 | 1 | Gimmi GmbH | ARGON-BOWA ARG 350, inv.č. NPV829600 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000077 | Choledoskop flexibilní | | W800719 | 1 | OLYMPUS s.r.o. | Choledoskop CYF-5A, inv.č. NPV548900 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000114 | digitraper pH 400 | | DTZ-IL011005 | 1 | Given Imaging GmbH | Digitrapper-pHmetrický systém s impedancí DTE-6002-Z, inv.č. NPV691800 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000121 | Duodenoskop (cena dle reg. listu 600 000 Kč) | | 2701404 | 1 | OLYMPUS Winter | Videoduenoskop TJF-145, inv.č. NPV543200 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000121 | Duodenoskop (cena dle reg. listu 600 000 Kč) | | 2721014 | 1 | OLYMPUS Winter | Videoduenoskop TJF-Q 180V, inv.č. NPV810000 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000121 | Duodenoskop (cena dle reg. listu 600 000 Kč) | | 2619539 | 1 | OLYMPUS Winter | Videoduenoskop TJF-Q 180V, inv.č. NPV543200 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000124 | Procesor v ceně 0,55 mil. Kč | | 7008474 | 1 | OLYMPUS WINTER | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | 2962150 | 1 | OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP. | VIDEOGASTROSKOP GIF- HQ190, inv.č. NPV905400 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | 2200328 | 1 | OLYMPUS Winter | VIDEOGASTZROSKOP GIF-2T160, inv.č. PV497200 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | 2400833 | 1 | OLYMPUS Winter | VIDEOGASTROSKOP GIF-H185, inv.č. NPV735400 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | 2511491 | 1 | OLYMPUS Winter | VIDEOGASTROSKOP GIF-H185, inv.č. NPV780600 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | 2733049 | 1 | OLYMPUS Winter | VIDEOGASTROSKOP GIF-XP190N, inv.č. NPV825100 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | 2519331 | 1 | OLYMPUS Winter | VIDEOGASTROSKOP GIF-Q165, inv.č. NPV739900 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000180 | Endoskop pro ultrasonografii | | 5V658K344 | 1 | FUJIFILM | ENDOSKOPICKÝ ULTRAZVUKOVÝ inv. č.PROCESOR SU-1-H, inv.č. NPV959703 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000198 | Fibroskop s prohrádní optikou | | 2701404 | 1 | OLYMPUS Winter | Videoduenoskop TJF-145, inv.č. NPV543200 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000426 | Zdroj světla je v ceně 0,37 mil. Kč | | 1100711051 | 1 | RICHARD WOLF GMBH | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | |
|------------|---|--|--------------|---|--------------------------------------|--|----------|------------|
| 0000000491 | Videomonitor v ceně 0,24 mil. Kč | | GM1805H15002 | 1 | EMBITRON s.r.o. | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000541 | Rektoskop | | ZU3892 | 1 | KARL STORZ | Rektoskop s videořetězcem a koagulací, inv.č. NPV765400 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000598 | Sonograf s průtok. barev. Dopplerem | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | MEA16X2069 | 1 | TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS | Přístroj ultrazvukový XARIO100MX, inv.č. NPV804800 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | MEA16X2069 | 1 | TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS | Přístroj ultrazvukový XARIO100MX, inv.č. NPV804800 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000669 | TV řetězec (endoskopická kamera + monitor) | | 7407094 | 1 | OLYMPUS Winter | Kamera OTV-SC, inv.č. PV490207 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000669 | TV řetězec (endoskopická kamera + monitor) | | 90100329 | 1 | Gimmi GmbH | Jednotka plazmová BOWA ARC 350, inv.č. NPV829601 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000679 | Ultrasound center | Ultrazvuková sonda intrakorporální, gastroduodenoskopická | 6U048K118 | 1 | FUJIFILM | ULTRASONOGRAFICKÝ VIDEOGASTROSKOP ELEKTRONICKÝ RADIÁLNÍ EG-580UR, inv.č. NPV959701 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000679 | Ultrasound center | Ultrazvuková sonda intrakorporální, gastroduodenoskopická | JU047K017 | 1 | FUJIFILM | ULTRASONOGRAFICKÝ VIDEOGASTROSKOP ELEKTRONICKÝ LINEÁRNÍ EG-580UT, inv.č. NPV959702 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000754 | Dezinfektor endoskopických přístrojů | | 73975004 | 1 | BHT Hygiene-technik GmbH | Myčka BHT INNOVA E3, inv.č. NPV775600 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000754 | Dezinfektor endoskopických přístrojů | | 20142266 | 1 | MIELE Německo | Myčka ETD 4 PAA, inv.č. NPV941200 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000799 | Generátor v ceně cca 2 mil. | | x | 1 | Boston Scientific | SPAGLASS výpůjčka, inv. č. není uvedeno | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000850 | Videoprocessor | | 5V658K344 | 1 | FUJIFILM | ENDOSKOPICKÝ ULTRAZVUKOVÝ PROCESOR SU-1-H, inv.č. NPV959703 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000850 | Videoprocessor | | 7V627K142 | 1 | FUJIFILM | NPV959701, HD | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000852 | Endosonografické universální centrum EU-ME2 | | 5V658K344 | 1 | FUJIFILM | ENDOSKOPICKÝ ULTRAZVUKOVÝ PROCESOR SU-1-H, inv.č. NPV959703 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000867 | Jednotka polypektomická | | B001774 | 1 | Olympus Surgical Technologies Europe | NPV944300 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000878 | Automatický dezinfektor pro digestivní endoskopii s příslušenstvím v ceně 1,4 mil. Kč | | 73975004 | 1 | BHT | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000936 | Videogastroskop flexibilní v ceně 1 mil. Kč | | 2202843 | 1 | OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000937 | Videoduedonoskop v ceně 1,25 mil. Kč | | 2721014 | 1 | OLYMPUS Winter | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000938 | Videokolonoskop flexibilní v ceně 1 mil. Kč | | 2949156 | 1 | OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|--|------------|----------|------------|
| | Endoskopická věž 1_monitor,procesor CV190,zdroj světla,elektrokauter ESG100,vzduch+oplach pumpa | 6 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Endoskopická věž 2_monitor,procesor CV190,zdrojsvětla,oplach_pumpa,pálící jednot_ESG300,ARGON,UCR | 7 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Záznamové zařízení DICOMPASS (inv.č. NPV831500, výr.č.OD14617033211, výrobce MEDORO s.r.o. | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Záznamové digitální zařízení DICOMPASS GATEWAY (inv.č. NPV959000, výr.č. SK3500275), výr. DFI Inc. | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Endoskopická věž 3_monitor,procesor CV180, zdroj světla,oplach.pumpa,insuflator,elektrokauter ESG100 | 6 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| 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

UZ vyšetření je prováděno na pracovišti RTG.

15060 - Reprocessing flexibilních endoskopů - výkon se přičítá pouze k výkonům č. 15028, 15030, 15050, 15052, 15401, 15403, 15404, 15406, 15410, 15430, 15473 a screeningovým výkonům č. 15101, 15103, 15105 a 15107.

Výkon 15370 - pouze na dokladu 06, kde žadatel je lůžkové odd.

Výkon 51226 - nositel výkonu lékař L3 s FL F006.

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

Nově nasmlouvané výkony na pracovišti IČP 78006143 odb. 105 nejsou v aktuálním období a nebudou ani v následujících letech důvodem pro navýšení úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Toto ustanovení se týká výkonů nasmlouvaných s účinností od:

- od 1.4.2020 - výkony 51881, 09245, 15935, 15024, 15250, 15370, 09135, 09137, 09139;

- od 1.10.2022 - výkony 09115, 15150, 15446, 51226 a 78830;

- od 1.1.2023 - výkon 15060;

- od 1.10.2023 - výkon 15410 - výkon je nasmlouván na dobu určitou do 31.12.2025;

Navýšení kapacity pracoviště ze 72 hod. na 90 hod. na IČP 78006143 odb. 105 s účinností od 1. 10. 2022, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Pracoviště na základě akreditace MZ ČR provádí specializační výcvik v oboru gastroenterologie, do kterého jsou zařazeni lékaři L2 a L3 (se specializací vnitřní lékařství) a nejsou považováni za nositele výkonů, proto mají uvedený úvazek 0 hodin:

Z důvodů plánované opakované žádosti na MZ ČR o Centrum digestivní endoskopie, a nutnosti splnění kritéria 4 atestovaných gastroenterologů na pracovišti, došlo k přesunu _____ z interny Šternberk (lékařka atestovala z gastroenterologie 12/2023). K tomuto přesunu podána žádost do komise smluvních vztahů VZP.

Tento formulář je účinný od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu