

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 5 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 |
| 8 | 6 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 8 | 6 | N | 0 | 0 | 2 |

Název IČO Nemocnice Třinec, příspěvková organizace

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)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|--------------------------|---|---|---|
| 8 | 6 | 1 | 0 | 2 | 2 | 5 | 4 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | | | | <input type="radio"/> Ne | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| Anestezie | | | | | | | |
| 3 | 0 | 1 | 2 | 0 | 3 | | |

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---------------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Třinec-Dolní Lístná | Kaštanová | | 268 | 739 61 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | | |
|---|---|---|
| 7 | 0 | 8 |
| <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 | |
| 2 | 4 |

(zaokrouhлено na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|--------|------------------------------|
| | od | do | od | do | místo provozování |
| Pondělí | 08:00 | 13:00 | | | Kaštanová 268, 739 61 Třinec |
| Úterý | 08:00 | 13:00 | | | Kaštanová 268, 739 61 Třinec |
| Středa | 08:00 | 13:00 | | | Kaštanová 268, 739 61 Třinec |
| Čtvrtek | 08:00 | 13:00 | | | Kaštanová 268, 739 61 Třinec |
| Pátek | 08:00 | 12:00 | | | Kaštanová 268, 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 | 1.1.2013 | 31.12.2029 | 8,00 |

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 | |
| 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 | 08:00 | 10:00 | | |
| Úterý | 08:00 | 10:00 | | |
| Středa | 08:00 | 10:00 | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 09:00 | | |
| Pátek | 08:00 | 09:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted] 5
Počet hodin v týdnu [redacted] 8 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

| | | | |
|---|--|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru | | | |
| Platnost od | | | |
| Platnost do | | | |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 16,00 |
| | 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 | 8,00 |
| | 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 | 286,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 0,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 0,00 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 0,00 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | 0,00 |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | 0,00 |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | 0,00 |

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO 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)

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 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 | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 14,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | |
| | 0 | 6 | 1 | 3 | 4 | PŘEVAZ PICC | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET | | | | | | | | | | 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 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | | | | | | | | | | 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 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | | | | | | | | | | 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 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ | | | | | | | | | | 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 | 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 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | | | | | | | | | | 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 | 1 | 1 | 4 | 0 | ZAVEDENÍ PERIFERNĚ ZAVEDENÉHO CENTRÁLNÍHO KATETRU - PICC | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 5 | 7 | 2 | 3 | 3 | HRUDNÍ DRENÁŽ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 7 | 8 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 7 | 8 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 7 | 8 | 0 | 5 | 0 | ANESTEZIOLOGICKÝ DOHLED BĚHEM VÝKONU Á 15 MIN. | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 7 | 8 | 0 | 6 | 0 | POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 1 | ANESTÉZIE INTRAVENÓZNÍ Á 20 MIN. | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 2 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 3 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 4 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 5 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 6 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 1 | 3 | 0 | ANESTÉZIE DÍTĚTE DO 3 LET, PŘÍČTI KE KÓDU ANESTÉZIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 1 | 4 | 0 | ANESTÉZIE U PACIENTA S ASA 3E A VÍCE Á 20 MINUT, PŘÍČTI K VÝKONU CELKOVÉ ANESTEZIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 1 | 0 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 2 | 0 | ZAVEDENÍ SVOVNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 3 | 0 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 3 | 1 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 3 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 4 | 0 | ANALGEZIE KONTINUÁLNÍ EPIDURÁLNÍ EV. KONTINUÁLNÍ INTRAVENÓZNÍ - 1 DEN | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 4 | 2 | ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 3 | 1 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 3 | 2 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - DALŠÍ 1/2 HOD. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 8 | 1 | 2 | ISOVOLEMICKÁ HEMODILUCE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 8 | 1 | 5 | MASIVNÍ PŘETLAKOVÉ NÁHRADY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 8 | 2 | 0 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 8 | 6 | 0 | TUNELIZACE KATÉTRU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 8 | 5 | ANESTÉZIE INTRAVENÓZNÍ Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 8 | 6 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 8 | 7 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 8 | 8 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 8 | 9 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 0 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 2 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 3 | ZAVEDENÍ SVOVNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 4 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 7 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 8 | ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 9 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 7 | 4 | 7 | (DRG) ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATÉTRU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 6 | 0 | (DRG) TERAPEUTICKÁ HYPOTERMIE | 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 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 |

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 |
|-----|------------|--|----------------------------|---------------|--------------|---------------|---------------------------|----------|------------|
| | 0000000102 | Defibrilátor s monitorem | | 3989 | 1 | BeneHeart D3 | Defibrilátor monitor 3989 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000102 | Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300) | | 73472014460 | 1 | MEDICAL TECH. | 2945 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000102 | Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300) | | 57081 ARO | 1 | MEDICAL TECH. | 2946 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|----------------|---|--------------------------|---|----------|------------|
| 0000000102 | Defibrilátor s monitorem | | 3991 | 1 | BeneHeart D3 | Defibrilátor monitor 3991 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,- | | 369103436 | 1 | SpaceLabs | 2612 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,- | | 369103449 | 1 | SpaceLabs | MONITOR MODULÁRNÍ SL 1050 2611 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena 130 000,- | | SPM17370085 SA | 1 | GE HEALTHCARE FINLAND Oy | Monitor vitálních funkcí 3884 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,- | | G3EH3177G | 1 | GE MEDICAL | MONITOR ŽIVOTNÍCH FUNKCÍ DASCH4000 2819 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,- | | 369103004 | 1 | SpaceLabs | 2610 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,- | | G3EH3168G | 1 | GE MEDICAL | MONITOR ŽIVOTNÍCH FUNKCÍ DASH 4000 2821 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,- | | G3EH3166G | 1 | GE MEDICAL | MONITOR ŽIVOTNÍCH FUNKCÍ DASH 4000 2822 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,- | | SD008367062 GA | 1 | GE MEDICAL | MONITOR DASH 4000 3099 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,- | | G3EH3131G | 1 | GE MEDICAL | MONITOR ŽIVOTNÍCH FUNKCÍ DASH 4000 2813 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena 130 000,- | | SPM17370041 SA | 1 | GE HEALTHCARE FINLAND Oy | Monitor vitálních funkcí 3883 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | ARTL-0131 | 1 | DRAGER | 2815 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | ARTL-0130 | 1 | DRAGER | 2816 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | ARRJ-0003 | 1 | DRAGER | 2970 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | ARPF0103 | 1 | DRAGER | 2965 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | 258 | 1 | CHIRANA PREMA | 1337 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací | Přístroj anesteziologický s monitorací | ASEL-0362 | 1 | Drager | Přístroj anesteziologický Primus 3431 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací | Přístroj anesteziologický s monitorací | ASEA-0203 | 1 | Drager | 3486 Přístroj anesteziologický Primus | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | ARXN-0040 | 1 | DRAGER | PŘÍSTROJ ANESTEZIOLOGICKÝ PRIMUS 3083 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | ARVF 0106 | 1 | DRAGER | 2930 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | 278 | 1 | CHIRANA PREMA | 1337 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní | | ASKM-0136 | 1 | DRAGER | Přístroj anesteziologický 4006 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní | | ASKM-0087 | 1 | DRAGER | Přístroj anesteziologický 4002 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní | | ASKM-0088 | 1 | DRAGER | Přístroj anesteziologický 4003 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní | | ASKM-0089 | 1 | DRAGER | Přístroj anesteziologický 4004 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|-------------|---|--------|---|----------|------------|
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní | | ASKM-0135 | 1 | DRAGER | Přístroj anesteziologický 4005 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | ARTL-0131 | 1 | DRAGER | 2815 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | ARTL-0130 | 1 | DRAGER | 2816 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | ARRJ-0003 | 1 | DRAGER | 2970 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | A200 SP | 1 | Penlon | Přístroj anesteziologický Prima SP 101 3371 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | ARXN-0040 | 1 | DRAGER | 3083 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | ARVF 0106 | 1 | DRAGER | 2930 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | ARPF0103 | 1 | DRAGER | 2965 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000600 | Sonograf cena 1 mil. Kč | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 1080.012503 | 1 | ALOKA | ALOKA ProSound ALPHA 7 | 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 |
|------|----------------|------------|----------|----------|
|------|----------------|------------|----------|----------|

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 je platný od 1.1.2025.

Od 1.10.2024 nasmlouvání výkonů 11140, 06134.

Výkony 1140,06134, které jsou nasmlouvány na IČ 86102254 odb. 708 s účinností od 1.10.2024 nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu