

IČO	2	6	0	6	8	8	7	7
IČZ smluvního ZZ	3	2	0	0	6	0	0	0
Číslo smlouvy	2	4	3	2	M	0	0	1

Název IČO Nemocnice České Budějovice, a.s.

PŘÍLOHA 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 PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

3	2	0	0	6	0	1	9
<input checked="" type="radio"/> Ano				<input type="radio"/> Ne			
0	0	0	0	0	6	0	7

PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVIŠTĚ

Kardiologie-arytmologické pracoviště

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ					
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
České Budějovice	B. Němcové	54	585	370 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ

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

PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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	07:30	15:30			B.Němcové 54, 370 01 Č.Budějovice
Úterý	07:30	15:30			B.Němcové 54, 370 01 Č.Budějovice
Středa	07:30	15:30			B.Němcové 54, 370 01 Č.Budějovice
Čtvrtek	07:30	15:30			B.Němcové 54, 370 01 Č.Budějovice
Pátek	07:30	15:30			B.Němcové 54, 370 01 Č.Budějovice
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2016	31.12.2029	32,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
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	07:30	11:00	11:30	15:30
Úterý	07:30	11:00	11:30	15:30
Středa	07:30	11:00	11:30	15:30
Čtvrtek	07:30	11:00	11:30	15:30
Pátek	08:00	10:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

2

(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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
Lékaři	L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	60,00
	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	20,00
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	72,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	44,00
	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 PRACOVIŠTĚ 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
České Budějovice	0311

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 PĚČI 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	31.12.2029	24,00										
					K1	O	1.8.2023	31.12.2029	20,00										
					S3	O	1.6.2021	31.12.2029	32,00										
					L3	O	1.10.2020	31.12.2029	4,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.6.2021	31.12.2029	24,00										
					S3	O	1.1.2018	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	7	2	3	2	(DRG) CHIRURGICKÁ IMPLANTACE TRVALÝCH EPIKARDIÁLNÍCH STIMULAČNÍCH ELEKTROD	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	2	3	3	(DRG) CHIRURGICKÁ IMPLANTACE TRVALÝCH EPIKARDIÁLNÍCH DEFIBRILAČNÍCH ELEKTROD	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	2	3	4	(DRG) CHIRURGICKÁ IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA TRVALÉHO STIMULAČNÍHO SYSTÉMU BEZ EPIKARDIÁLNÍCH ELEKTROD	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	2	3	5	(DRG) CHIRURGICKÁ IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA TRVALÉHO DEFIBRILAČNÍHO SYSTÉMU BEZ EPIKARDIÁLNÍCH ELEKTROD	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	2	3	6	(DRG) CHIRURGICKÁ EXTRAKCE INTRAKARDIÁLNÍCH ELEKTROD	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	2	3	7	(DRG) CHIRURGICKÁ EXTRAKCE TRVALÝCH EPIKARDIÁLNÍCH STIMULAČNÍCH NEBO DEFIBRILAČNÍCH ELEKTROD	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	2	3	8	(DRG) CHIRURGICKÁ EXTRAKCE TRVALÉHO STIMULAČNÍHO NEBO DEFIBRILAČNÍHO SYSTÉMU VČETNĚ INTRAKARDIÁLNÍCH ELEKTROD	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	2	3	9	(DRG) CHIRURGICKÁ EXTRAKCE TRVALÉHO STIMULAČNÍHO NEBO DEFIBRILAČNÍHO SYSTÉMU VČETNĚ TRVALÝCH EPIKARDIÁLNÍCH ELEKTROD	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	5	7	1	(DRG) POOPERAČNÍ REVIZE PRO KRVÁCENÍ, INFEKCI NEBO JINOU KOMPLIKACI V CHIRURGICKÉ RÁNĚ V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	1.1.2025	31.12.2029
	0	7	5	7	2	(DRG) DRUHÁ A DALŠÍ POOPERAČNÍ REVIZE PRO KRVÁCENÍ, INFEKCI NEBO JINOU KOMPLIKACI V CHIRURGICKÉ RÁNĚ V KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGII	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	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	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	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	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PĚČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	4	PĚČE 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	7	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM	1.1.2025	31.12.2029
	1	7	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM	1.1.2025	31.12.2029
	1	7	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM	1.1.2025	31.12.2029
	1	7	1	2	3	ELEKTROGRAM HISOVA SVAZKU, VZESTUPNÁ STIMULACE SÍNÍ A KOMOR S HODNOCENÍM ANTE/RETROGRÁDNÍHO VEDENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	1	7	2	3	0	PREKORDIÁLNÍ MAPOVÁNÍ	1.1.2025	31.12.2029

1	7	2	3	1	ENDOKARDIÁLNÍ MAPOVÁNÍ AKCESORNÍ DRÁHY NEBO ARYTMOGENNÍHO FOKUSU	1.1.2025	31.12.2029
1	7	2	3	3	DOČASNÁ SRDEČNÍ STIMULACE	1.1.2025	31.12.2029
1	7	2	3	4	PROGRAMOVANÁ STIMULACE SÍŇÍ A/NEBO KOMOR, TESTOVÁNÍ ELEKTRICKÉ STABILITY MYOKARDU	1.1.2025	31.12.2029
1	7	2	3	6	MAPOVÁNÍ SRDEČNÍCH ARYTMÍÍ ZA UŽITÍ MAPOVACÍCH A NAVIGAČNÍCH SYSTÉMŮ	1.1.2025	31.12.2029
1	7	2	4	7	DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S KARDIOSTIMULÁTOREM A IMPLANTABILNÍM KARDIOVERTEREM-DEFIBRILÁTOREM	1.1.2025	31.12.2029
1	7	2	4	9	PRIMOIMPLANTACE BEZDRÁTOVÉHO (LEADLESS) KARDIOSTIMULÁTORU PRO JEDNODUTINOVOU PRAVOKOMOROVOU STIMULACI	1.1.2025	31.12.2029
1	7	2	5	1	IMPLANTACE PODKOŽNÍHO DEFIBRILÁTORU	1.1.2025	31.12.2029
1	7	2	5	3	REIMPLANTACE PODKOŽNÍHO DEFIBRILÁTORU	1.1.2025	31.12.2029
1	7	2	7	7	INTRAKARDIÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
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	1.1.2025	31.12.2029
1	7	3	0	4	TRANSSEPTÁLNÍ KATETRIZACE SRDEČNÍ	1.1.2025	31.12.2029
1	7	3	0	8	SELEKTIVNÍ KATETRIZAČNÍ ABLACE KONVENČNÍCH SUPRAVENTRIKULÁRNÍCH PŘÍPADNĚ KOMOROVÝCH ARYTMÍÍ	1.1.2025	31.12.2029
1	7	3	1	2	SELEKTIVNÍ KATETRIZAČNÍ ABLACE KOMPLEXNÍCH FOREM SÍŇOVÝCH A KOMOROVÝCH ARYTMÍÍ	1.1.2025	31.12.2029
1	7	3	2	0	AKUTNÍ TEST PARENTERÁLNÍCH FARMÁK STIMULACÍ SÍŇÍ A/NEBO KOMOR PŘI JIŽ ZAVEDENÉ ELEKTRODĚ	1.1.2025	31.12.2029
1	7	5	2	0	KARDIOVERSE ELEKTRICKÁ (NIKOLIV PŘI RESUSCITACI)	1.1.2025	31.12.2029
1	7	5	2	2	TRANSVENÓZNÍ EXTRAKCE ELEKTROD PRO TRVALOU KARDIOSTIMULACI, SRDEČNÍ RESYNCHRONIZACI A IMPLANTABILNÍ DEFIBRILÁTOR	1.1.2025	31.12.2029
1	7	6	1	0	KATETRIZAČNÍ ABLACE ATRIOVENTRIKULÁRNÍ JUNKCE NESELEKTIVNÍ	1.1.2025	31.12.2029
1	7	6	2	0	PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU SE ZAVEDENÍM ELEKTROD ENDOVASÁLNÍM PŘÍSTUPEM	1.1.2025	31.12.2029
1	7	6	2	1	REIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU	1.1.2025	31.12.2029
1	7	6	2	5	PRIMOIMPLANTACE SYSTÉMU PRO BIVENTRIKULÁRNÍ KARDIOSTIMULACI	1.1.2025	31.12.2029
1	7	6	2	9	PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU S BIVENTRIKULÁRNÍ STIMULACÍ (BEZ THORAKOTOMIE)	1.1.2025	31.12.2029
1	7	6	3	0	PRIMOIMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU PRO MODULACI SRDEČNÍ KONTRAKTILITY	1.1.2025	31.12.2029
1	7	6	3	3	IMPLANTACE ARYTMICKÉHO ZÁZNAMNÍKU EKG, EXPLANTACE A VYHODNOCENÍ ZÁZNAMNÍKU	1.1.2025	31.12.2029
1	7	6	9	8	(VZP) PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU SE ZAVEDENÍM ELEKTROD ENDOVASÁLNÍM ZPŮSOBEM - PRO JEDNODUTINOVOU STIMULACI	1.1.2025	31.12.2029
1	7	6	9	9	(VZP) PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU SE ZAVEDENÍM ELEKTROD ENDOVASÁLNÍM ZPŮSOBEM - PRO DVOUDUTINOVOU STIMULACI	1.1.2025	31.12.2029
1	7	7	0	1	(VZP) DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S KARDIOSTIMULÁTOREM / KARDIOVERTEREM - PRVNÍ VÝKON	1.1.2025	31.12.2029
1	7	7	0	2	(VZP) DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S KARDIOSTIMULÁTOREM / KARDIOVERTEREM - PRAVIDELNÁ KONTROLA	1.1.2025	31.12.2029
8	9	3	1	5	ZAVEDENÍ ELEKTRODOVÝCH KATETRŮ DO PRAVÉ KOMORY (DOČASNÉ)	1.1.2025	31.12.2029
8	9	4	1	1	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
9	1	7	5	0	(DRG) TYP POUŽITÉHO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU - JEDNODUTINOVÝ	1.1.2025	31.12.2029
9	1	7	5	1	(DRG) TYP POUŽITÉHO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU - DVOUDUTINOVÝ	1.1.2025	31.12.2029
9	1	7	5	2	(DRG) TYP POUŽITÉHO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU - DVOUKOMOROVÝ	1.1.2025	31.12.2029
9	1	7	5	3	(DRG) TYP POUŽITÉHO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU - SUBKUTÁNNÍ	1.1.2025	31.12.2029
9	9	9	1	0	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO PÉČI POSKYTNUTOU V REŽIMU JPL U POSKYTOVATELE AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PÉČE	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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	C000000557	RTG jednotka angiografická/koronarografická v ceně	RTG angiografické kardiologické jednoprojekční	923/100047712	1	Philips Medical Systems - Holandsko	Allura Xper FD 10 C	1.1.2025	31.12.2029
	F000000565	RTG přístroj C rameno s obraz. zes. a TV v ceně 4 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiografický přístroj	4408	1	8000 Basic		1.1.2025	31.12.2029
	F000000566	RTG přístroj C rameno s obraz. zes. a TV v ceně 5	RTG - C rameno mobilní základní, do 2 kW	4408	1	8000 Basic	RTG přístroj C rameno s obraz. zes. a TV - cena dl	1.1.2025	31.12.2029
	F000000568	RTG přístroj mobilní se zesilovačem a TV	RTG - C rameno mobilní vyšší kategorie, nad 2 kW	607248	1	Philips Medical Systems - Holandsko		1.1.2025	31.12.2029
	F000000570	RTG přístroj s obraz. zesilovačem	RTG - C rameno mobilní základní, do 2 kW	607248	1	Philips Medical Systems - Holandsko		1.1.2025	31.12.2029
	F000000570	RTG přístroj skiaskopický s obraz. zes. a TV	RTG - C rameno mobilní vyšší kategorie, nad 2 kW	607250	1	8000Basic		1.1.2025	31.12.2029
	Y000000513	Přístroj pro mimotělní oběh - cena dle reg. listu	Systém pro mimotělní oběh	43S04605	1	S3	Oběh mimotělní Stockert	1.1.2025	31.12.2029
	0000000001	3D komplexní mapovací systém	Zařízení mapovací	60442/MAG	1	RQL s.r.o.		1.1.2025	31.12.2029
	0000000133	EKG přístroj		08LC-0137	1	BTL 08 LC		1.1.2025	31.12.2029
	0000000203	Generátor energie pro ablace v ceně 1,5 mil. Kč		30697	1	5800	Generátor tepel.-poduška Warmtouch	1.1.2025	31.12.2029
	0000000234	Jednotka hypotermická - cena dle reg. listu 500 00		607233	1	MEDOS - SRN		1.1.2025	31.12.2029
	0000000236	Jednotka registr. elektrofyziologická multikanálov	Zařízení pro elektrofyziologické studie	607234	1	Dash 3000		1.1.2025	31.12.2029
	0000000239	Jednotka testovací k implantabilnímu defibrilátoru		607235	1	MEDOS - SRN	MEDP1000010	1.1.2025	31.12.2029
	0000000386	Monitor modulární s moduly v ceně 1 000 000,-		101030145	1	Marquette		1.1.2025	31.12.2029
	0000000538	Registrační jednotka pro měření hemodyn. pa	Zařízení záznamové katetizační (cathlab)	016636	1	Mennen Medical	Stan.Katetriz.Mennen Horizon XVu	1.1.2025	31.12.2029
	0000000540	Registrační systém pro snímání, analýzu a archivac	Zařízení záznamové katetizační (cathlab)	607244	1	Dash 3000		1.1.2025	31.12.2029
	0000000612	Souprava pro EKG mapování - cena dle reg. listu 80		50104	1	MEDOS - SRN		1.1.2025	31.12.2029
	0000000681	Ultrazvukový přístroj pro intrakardiální echokardi	UZ systém echokardio, sk. 2 (2D, M-mode, CFI nebo CFM Doppler, CPA angio, bar.map., SD CPA, THI)	020810Vq	1	GE Vingmed		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
	Elektrochirurgický extrakční systém Perfecta+Evolution, výrobce COOK MEDICAL - USA, vč. 607229	1	1.1.2025	31.12.2029
	Oxymetr, výrobce AVANT 9600, vč. 019/0001	1	1.1.2025	31.12.2029
	Fibrilátor GA 627, výrobce Aesculap SRN, vč. 2308	1	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

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Na základě předloženého dokladu o splnění podmínky k výkonu odborných diagnostických a léčebných metod - [REDAKCE] - došlo k dohodě o nasmlouvání a úhradě těchto zdravotních výkonů: 17123, 17231, 17234, 17236, 17296, 17304, 17308, 17312, 17320, 17522, 17610, 17620, 17621, 17625, 17629, 17633.

Podmínky pro nasmlouvání výkonů 17701 a 17702:

1. výkony jsou/budou určeny výhradně pro lůžkové poskytovatele, kteří provádějí implantace ICD,
2. 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,
4. respektování doporučených indikačních kritérií.

Indikační kritéria:

1. sekundárně preventivní indikace ICD - po úspěšné resuscitaci pro primární komorovou fibrilaci,
2. primárně preventivní indikace ICD při splnění jedné z uvedených podmínek:
 - pokročilé srdeční selhání při max. tolerované farmakoterapii
 - arytmiická bouře
 - opakované katetrizační ablace KT/KF (vč. arytmiických bouří)
 - přítomnost závažných komorbidit - diabetes mellitus, renální insuficience, stp. CMP/TIA
 - 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.

Nositelem výkonů 17249, 17251 a 17253 je na základě doložených licencí [REDAKCE].

Nositelem výkon 17630 je držitel funkčních licencí [REDAKCE].

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2025 nahrazuje původní Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu