

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2024	31.12.2029	40,00

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<input type="text"/>
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 PĚČE (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 PRACOVIŠTIPočet dnů v týdnu
Počet hodin v týdnu (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	245,00
	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	80,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	158,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00
	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
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 PĚČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapacita	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. lic.10
					L3	O	1.7.2024	31.12.2029	24,00										
					L3	O	1.7.2024	31.12.2029	2,00										
					L3	O	1.7.2024	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	38,00										
					L3	O	1.7.2024	31.12.2029	24,00										
					S3	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	32,00										
					S2	O	1.3.2013	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	F	1.4.2025	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.7.2024	31.12.2029	35,00										
					L3	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.4.2025	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S1	O	1.4.2025	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
-------	------------	--------------	----------	----------

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 2 0 4 0	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU - VÝSLEDEK POZITIVNÍ	1.4.2025	31.12.2029
	0 2 0 4 1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - ČASNÝ ZÁCHYT OČNÍCH VAD U DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ	1.4.2025	31.12.2029
	0 9 1 1 5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.4.2025	31.12.2029
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2025	31.12.2029
	0 9 1 3 3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.4.2025	31.12.2029
	0 9 2 1 3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.4.2025	31.12.2029
	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.4.2025	31.12.2029
	0 9 2 1 7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2025	31.12.2029
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2025	31.12.2029
	0 9 2 2 1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2025	31.12.2029
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2025	31.12.2029
	0 9 2 2 7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.4.2025	31.12.2029
	0 9 2 3 3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.4.2025	31.12.2029
	0 9 2 3 5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.4.2025	31.12.2029

0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM ²	1.4.2025	31.12.2029
0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.4.2025	31.12.2029
0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM ² - 30 CM ²	1.4.2025	31.12.2029
0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.4.2025	31.12.2029
0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.4.2025	31.12.2029
0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.4.2025	31.12.2029
0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.4.2025	31.12.2029
0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.4.2025	31.12.2029
0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.4.2025	31.12.2029
0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.4.2025	31.12.2029
0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.4.2025	31.12.2029
0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.4.2025	31.12.2029
0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.4.2025	31.12.2029
0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.4.2025	31.12.2029
0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PĚČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.4.2025	31.12.2029
0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.4.2025	31.12.2029
0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.4.2025	31.12.2029
0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.4.2025	31.12.2029
5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM ²	1.4.2025	31.12.2029
5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.4.2025	31.12.2029
6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.4.2025	31.12.2029
6	1	4	1	1	XANTHELASMA - XANTOMY VÍČKA, EXCIZE XANTOMU VÍČKA	1.4.2025	31.12.2029
7	1	8	2	3	POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	1.4.2025	31.12.2029
7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.4.2025	31.12.2029
7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.4.2025	31.12.2029
7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	1	1	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE DUHOVKY - 1 OKO	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	1	3	DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	1	9	NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTĚZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	2	1	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	2	3	PŘÍSTROJOVÉ VYŠETŘENÍ BAREVNÉHO VIDĚNÍ	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	2	5	DETAILNÍ VYŠETŘENÍ OKULOMOTORICKÉ ROVNOVÁHY A DIPLOPIE	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	2	9	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	3	3	ORTOPTICKÝ STATUS	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VÝŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	4	5	PERIMETR KINETICKÝ NEBO KAMPIMETR (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	5	2	OPTICKÁ KOHERENČNÍ TOMOGRAFIE (OCT) - 1 OKO	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	2	1	3	TRANSSKLERÁLNÍ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU MAGNETEM	1.4.2025	31.12.2029

7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ	1.4.2025	31.12.2029
7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.4.2025	31.12.2029
7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	2	2	1	INTRAVITREÁLNÍ INJEKCE EXPANZIVNÍHO PLYNU PO OPERACI ODCHLÍPENÍ SÍTNICE	1.4.2025	31.12.2029
7	5	2	2	3	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	1.4.2025	31.12.2029
7	5	2	2	4	APLIKACE KONTAKTNÍ ČOČKY	1.4.2025	31.12.2029
7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.4.2025	31.12.2029
7	5	2	3	1	APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	1	1	ODSTRANĚNÍ SILIKONOVÉHO OLEJE Z OKA	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	1	7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	2	1	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLÍŠKA Z BULBU ZADNÍ CESTOU	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	2	3	PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	2	5	PARACENTÉZA ROHOVKY	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	2	7	KERATEKTOMIE	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	3	1	EXCIZE DUHOVKOVÉ LÉZE	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	3	3	PUNKCE A LAVÁŽ PŘEDNÍ KOMORY OČNÍ	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	3	5	LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, LASEROVÁ TRABEKULOPLASTIKA, PUPILOPLASTIKA, IRIDOPLASTIKA, GONIOPUNKTURACE, SYNECHIOLÝZA, 1 OKO	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	3	7	IRIDEKTOMIE OPERACÍ	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	3	9	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - PENETRUJÍCÍ OPERACE	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	4	0	FILTRAČNÍ OPERACE U GLAUKOMU AB EXTERNO - NEPENETRUJÍCÍ OPERACE	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	4	1	CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	4	2	FILTRAČNÍ OPERACE GLAUKOMU AB INTERNO	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	4	3	CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	4	5	EXTRAKAPULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY (KATARAKTY)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	4	7	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - PMMA (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	4	8	IMPLANTACE NITROOČNÍ ČOČKY - MĚKKÁ (FOLDABLE) (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	5	3	CHIRURGICKÁ REPOZICE DISLOKOVANÉ IOČ	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	5	5	SEKUNDÁRNÍ IMPLANTACE IOČ	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	5	7	PŘEDNÍ VITREKTOMIE	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	5	9	ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	6	1	OPERACE ODCHLÍPENÍ SÍTNICE - JEDNODUCHÁ (PLOMBÁŽ, CERKLÁŽ)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	6	3	VYNĚTÍ EPISKLERÁLNÍHO IMPLANTÁTU	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	6	5	TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCEU OČNÍHO VÍČKA	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	8	7	KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	9	1	TARSORAFIE, BLEFARORAFIE (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	9	3	KOREKCE PTÓZY OČNÍHO VÍČKA	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	9	5	OPERACE ENTROPIA NEBO EKTROPIA 1 OČNÍHO VÍČKA	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	9	7	SUTURA LACERACE VÍČKA A SVALU	1.4.2025	31.12.2029
7	5	3	9	9	DERMATOPLASTIKA JEDNOHO VÍČKA NEBO BLEPHAROCHALASIS- EXCIZE Z JEDNOHO VÍČKA + ODSTRANĚNÍ TUKU A ZÁHYBU	1.4.2025	31.12.2029
7	5	4	1	1	PLASTICKÁ OPERACE SPOJIVKY, EVENTUELNĚ ŠTĚPEM (KOREKCE SYMBLEPHAR., PTERYGIUM, LESE SPOJIVKY)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	4	1	5	LATERÁLNÍ KANTOTOMIE (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	4	1	9	KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	4	2	7	FAKOEMULZIFIKACE - 1 OKO	1.4.2025	31.12.2029
7	5	4	2	9	INTRAKAPULÁRNÍ EXTRAKCE ČOČKY	1.4.2025	31.12.2029
7	5	4	3	3	KAPULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)	1.4.2025	31.12.2029
7	5	4	3	5	KVADRATICKÁ EXCIZE SLZNÝCH CEST (DISCIZE SLZNÉHO BODU) 1 OKO	1.4.2025	31.12.2029
7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	1.4.2025	31.12.2029
7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.4.2025	31.12.2029

7	5	4	4	9	PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO	1.4.2025	31.12.2029
7	5	4	6	3	PEROPERAČNÍ TAMPONÁDA TEKUTÝMI PERFLUOROKARBONY	1.4.2025	31.12.2029
7	5	4	6	7	FOTOKOAGULACE SÍTNICE ENDOLASEREM	1.4.2025	31.12.2029
7	5	4	7	3	EPISKLERÁLNÍ CERKLÁŽ A PLOMBAŽ	1.4.2025	31.12.2029
7	5	4	7	5	TAMPONÁDA SÍTNICE EXPANZIVNÍM PLYNEM	1.4.2025	31.12.2029
7	5	4	7	7	VYNĚTÍ LUXOVANÉ ČOČKY PŘIROZENÉ NEBO JEJÍCH ČÁSTÍ ČI LUXOVANÉ UMĚLÉ ČOČKY	1.4.2025	31.12.2029
7	5	4	7	9	TAMPONÁDA SÍTNICE SILIKONOVÝM OLEJEM	1.4.2025	31.12.2029
7	5	9	9	2	(VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFOBNI ČOČKY	1.4.2025	31.12.2029
7	5	9	9	3	(VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM TORICKÉ ČOČKY	1.4.2025	31.12.2029
7	5	9	9	4	(VZP) SUBLUXACE NITROOČNÍ ČOČKY	1.4.2025	31.12.2029
7	5	9	9	6	(VZP) INTUMESCENTNÍ KATARAKTA	1.4.2025	31.12.2029
7	5	9	9	7	(VZP) UVOLNĚNÝ ZÁVĚSNÝ APARÁT	1.4.2025	31.12.2029
7	5	9	9	8	(VZP) RUPTURA ZADNÍHO POUZDRA	1.4.2025	31.12.2029
7	5	9	9	9	(VZP) OPERACE KATARAKTY S POUŽITÍM HYDROFILNÍ NEBO TVRDÉ ČOČKY	1.4.2025	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)	1.4.2025	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	V000000350	Mikroskop operační 3 mil. Kč	Operační mikroskop	M260216001	1	SPIRIT MEDICAL spol. s.r.o.	MIKROSKOP OPERAČNÍ	1.4.2025	31.12.2029
	0000000058	Autorefraktometr		IM 13656	1	CANON	AUTOREFRAKTOR	1.4.2025	31.12.2029
	0000000060	Biometr oční ultrazvukový		IM 20087	1	CARL ZEISS, SPOL. S R.O.	BIOMETR OČNÍ	1.4.2025	31.12.2029
	0000000113	Digitální fundus kamera	Fundus kamera	IM 14034	1	CARL ZEISS, SPOL. S R.O.	FUNDUS KAMERA	1.4.2025	31.12.2029
	0000000171	Endolaser cena 1,2 mil. Kč		ISY0581	1	Ellex Medical Pty Ltd	Endolaser	1.4.2025	31.12.2029
	0000000209	Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,		IM 11342	1	SIMAGEN	FOTOŠTĚRBINOVÁ LAMPA	1.4.2025	31.12.2029
	0000000245	Souprava pro vitrektomii v ceně 0,5 mil. Kč		TR0670	1	ellex Medical Pty Ltd		1.4.2025	31.12.2029
	0000000295	Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		IM 13929	1	CMI, S.R.O.	LAMPA ŠTĚRBINOVÁ	1.4.2025	31.12.2029
	0000000308	Laser YAg	Laser YAG	IM 20088	1	HOSPIMED, SPOL. S R.O.	LASER	1.4.2025	31.12.2029
	0000000309	Laser-Argon v ceně 1 900 000,-	Laser argonový oční	IM 20122	1	CARL ZEISS, SPOL. S R.O.	LASER ARGON	1.4.2025	31.12.2029
	0000000349	Mikroskop operační v ceně 2 000 000,-	Operační mikroskop pro všeobecné použití	IM 9593	1	OLYMPUS CZECH GROUP, S.R.O.	MIKROSKOP OPERAČNÍ	1.4.2025	31.12.2029
	0000000439	Perimetr statický		IM 13268	1	CARL ZEISS, SPOL. S R.O.	PERIMETR STATICKÝ	1.4.2025	31.12.2029
	0000000474	Fakoemulzifikační přístroj v ceně 2,18 mil. Kč	Fakoemulsifikátor	IM 20086	1	INFINITI VISION SYSTEM	FAKOEMULSIFIKÁTOR	1.4.2025	31.12.2029
	0000000481	Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,-	Souprava pro vitrektomii	v.č.P33861	1	INFINITI VISION SYSTEM	SOUPRAVA PRO VITREKTOMII	1.4.2025	31.12.2029
	0000000481	Přístroj aspiračně - irigační v ceně 1 200 000,-	Souprava pro vitrektomii	P33861	1	INFINITI VISION SYSTEM	SOUPRAVA PRO VITREKTOMII	1.4.2025	31.12.2029
	0000000523	Přístroj pro zadní vitrektomii (Vitrocut) v ceně 2 mil. Kč	Vitrektom	1901093701X	1	Alcon Laboratories, Inc.	VITREKTOM	1.4.2025	31.12.2029
	0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		IM 20087	1	CHIRONAX, S. R.O.	SONOGRAF A SCAN	1.4.2025	31.12.2029

0000000591	Sonograf B scan v ceně 1,25 mil. Kč	UZ zobrazovací systém oční	IM 20087	1	CHIRONAX, S. R.O.	SONOGRAF B SCAN	1.4.2025	31.12.2029
0000000699	Vitrektom	Vitrektom	v.č.P33861	1	HOSPIMED, S. R.O.	VIKTREKTOM	1.4.2025	31.12.2029
0000000887	Optický kohorentní tomograf v ceně 2,5 mil. Kč		15496-S3610	1	Heidelberg Engineering GmbH		1.4.2025	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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.4.2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.1.2025 do 31.3.2025.

Výkony 75347,75348 a 75427 jsou nasmlouvány s účinností od 1.4.2025.

Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období. Aktualizace personálního obsazení.

===

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025.

PZS přebírá ze smlouvy č. 1804N004 referenční údaje.

Lékaři L3 vykonávají odborný dohled nad lékaři L2.

Smluvní podmínky k výkonu 75231:

K výkonu 75231 budou vždy povinně vykazovány kódy z důvodu identifikace lokalizace.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.