

VEDOUcí PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2025	31.12.3000	18,00

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<input type="text"/>
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<input type="text"/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text"/>
Odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	08:00	12:30	13:00	14:30
Úterý	08:00	12:30	13:00	14:30
Středa				
Čtvrtek	08:00	12:30	13:00	14:30
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

 3

Počet hodin v týdnu

 1 8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<input type="text"/>
Platnost od	<input type="text"/>
Platnost do	<input type="text"/>

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	30,00
	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	0,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	85,00
	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
Středočeský kraj	020

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
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.10.2021	31.12.3000	8,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	L3	O	1.11.2016	31.12.3000	8,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.10.2025	31.12.3000	22,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.10.2025	31.12.3000	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.10.2025	31.12.3000	15,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	L3	O	1.10.2025	31.12.3000	4,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 5 4 3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.10.2025	31.12.3000

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 2 1 3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 2 1 6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 2 2 0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 2 3 3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 5 0 7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 5 0 9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 5 1 1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 5 1 3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 5 1 9	KONZILIUUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 5 2 3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 5 2 5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 5 3 2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 5 5 0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PĚČE)	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 5 5 1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PĚČE)	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 5 5 5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 5 5 6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 5 5 7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.10.2025	31.12.3000
	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.10.2025	31.12.3000
	2 1 5 1 0	MĚKKÉ A MOBILIZAČNÍ TECHNIKY	1.10.2025	31.12.3000
	2 1 5 2 0	MOBILIZACE PÁTEŘE NEBO KLOUBU - S NÁRAZEM	1.10.2025	31.12.3000
	2 9 0 2 1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM	1.10.2025	31.12.3000
	2 9 0 2 2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM	1.10.2025	31.12.3000

2	9	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM	1.10.2025	31.12.3000
2	9	1	1	1	SPECIÁLNÍ NEUROLOGICKÉ VYŠETŘOVACÍ TESTY	1.10.2025	31.12.3000
2	9	1	1	3	EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)	1.10.2025	31.12.3000
2	9	1	1	5	EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ - VYHODNOCENÍ	1.10.2025	31.12.3000
2	9	1	2	3	EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)	1.10.2025	31.12.3000
2	9	1	2	5	EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD - VYHODNOCENÍ	1.10.2025	31.12.3000
2	9	1	3	0	MAPOVÁNÍ MOZKOVÉ AKTIVITY	1.10.2025	31.12.3000
2	9	3	1	0	DUPLEXNÍ SONOGRAFIE EXTRAKRANIÁLNÍCH TEPEN	1.10.2025	31.12.3000
2	9	3	3	0	TRANSKRANIÁLNÍ BAREVNÁ DUPLEXNÍ SONOGRAFIE - TCCS	1.10.2025	31.12.3000
2	9	3	5	0	TRANSKRANIÁLNÍ MONITORING HEMODYNAMIKY (TCD MONITORING)	1.10.2025	31.12.3000
2	9	4	1	0	ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU	1.10.2025	31.12.3000
2	9	5	1	0	OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVU	1.10.2025	31.12.3000
2	9	5	2	0	KOŘENOVÝ OBSTŘÍK	1.10.2025	31.12.3000
7	8	2	3	5	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	1.10.2025	31.12.3000

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
	0000000128	EEG přístroj cena 1,2 mil. Kč	Elektroencefalograf (EEG)	22360219	1	Neuron spectrum	Elektroencefalograf	1.10.2025	31.12.3000
	0000000130	EEG přístroj cena 1,6 mil. Kč	Elektroencefalograf (EEG)	22360219	1	Neuron spectrum	Elektroencefalograf	1.10.2025	31.12.3000
	0000000594	Sonograf duplexní vyšší generace s barevným zobrazením	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	USS-HM7AF1B/WR	1	Samsung	Sonograf duplex USS	1.10.2025	31.12.3000
	0000000603	Sonograf. př. - transkraniál. doppler nebo duplex.	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	USS-HM7AF1B/WR	1	Samsung	Sonograf duplex USS	1.10.2025	31.12.3000

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Duplexní sonda transkraniální v ceně 0,3 mil. Kč,015987,Metadata	1	1.3.2025	31.12.3000
	Sonda transkraniální (PW Doppler) monitorovací 2 - 2,5 MHz v ceně 0,2 mil. Kč,015987	1	1.3.2025	31.12.3000
	Sonda duplexní, lineární 5 - 10 mHz v ceně 0,3 mil. Kč,R58963,PosiTector?	1	1.3.2025	31.12.3000

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 1.10.2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.3.2025 do 30.9.2025. Aktualizace personálního obsazení a OH. Úvazek 1,0.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.3.2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.7.2023 do 28.2.2025. Výkon 78235 je nasmlouván od 1.3.2025. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období. Úvazek pracoviště 1,0.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.7.2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.5.2023 do 30.6.2023. S účinností od 1.7.2023 nasmlouvány výkony 29113, 29115.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.5.2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10.2022 do 30.4.2023. S účinností od 1.5.2023 nasmlouvány výkony 21510, 21520, 29123, 29130.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10.2021 do 30.09.2022. Aktualizace personálního obsazení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.6.2019 do 30.9.2021. Od 1.10.2021 nasmlouván výkon 09532. Úvazek pracoviště 1,0.

Aktualizace personálního obsazení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.6.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.4.2018 do 31.5.2019 a dochází v ní k personální aktualizaci.

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.4.2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.9.2017 do 31.3.2018 a dochází v ní k personální aktualizaci.

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.9.2017. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.12.2016 do 31.8.2017 a dochází v ní s účinností od 1. 9. 2017 k nasmlouvání výkonu 29410. Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání uvedeného výkonu není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.12.2016. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.11.2016 do 30.11.2016 a dochází v ní ke změně v části:

- SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ - s platností od 1.12.2016 je nasmlouván nový kód výkonu: 09220 - KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 09220 s účinností od 1.12.2016, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.11.2016. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.1.2016 do 31.10.2016 a dochází v ní ke změně v části: SEZNAM PRACOVNÍKU POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVIŠTI.

1. Poskytovatel přebírá jako nástupnická organizace veškeré závazky a pohledávky organizace P-P Klinika Kladno, spol. s r.o., se sídlem Huťská 211, Kladno, PSČ 272 80, IČ: 47539771 vůči Pojišťovně. Tím se zejména rozumí závazky a pohledávky vyplývající ze Smlouvy č. 7S22A064 ze dne 18.12.2007, včetně dodatků k této Smlouvě a závazky a pohledávky z předchozí Smlouvy č. K6220105 ze dne 13.7.2001, včetně dodatků k této Smlouvě. Z předchozích období přebírá rovněž referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

2. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 22122501, Huťská 211, Kladno, PSČ 272 80.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení a jeho kontrola odpovídají platným právním předpisům.