



| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí               | 2 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|----------------------|---|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování    |   |
| <b>Pondělí</b>                        | 08:00 | 20:00 |    |    | dny pracovního klidu |   |
| <b>Úterý</b>                          | 08:00 | 20:00 |    |    | dny pracovního klidu |   |
| <b>Středa</b>                         | 08:00 | 20:00 |    |    | dny pracovního klidu |   |
| <b>Čtvrtek</b>                        | 08:00 | 20:00 |    |    | dny pracovního klidu |   |
| <b>Pátek</b>                          | 08:00 | 20:00 |    |    | dny pracovního klidu |   |
| <b>Sobota</b>                         | 08:00 | 20:00 |    |    | dny pracovního klidu |   |
| <b>Neděle</b>                         | 08:00 | 20:00 |    |    | dny pracovního klidu |   |

**VEDOUcí PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul   Rodné číslo           bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 0,00                |

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 |    |    |    |    |
| Úterý   |    |    |    |    |
| Středa  |    |    |    |    |
| Čtvrtek |    |    |    |    |
| Pátek   |    |    |    |    |
| Sobota  |    |    |    |    |
| Neděle  |    |    |    |    |

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

 0

Počet hodin v týdnu

   

(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   | 0,00     |
|  | 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<br>(klinický psycholog,<br>klinický logoped,<br>fyzioterapeut) | K3 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný<br>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<br>(nelékařský<br>zdravotnický<br>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)   | 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 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

|                                      |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |
|--------------------------------------|--------------------------|

(dle sídla SZZ)

Další okresy

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

### Seznam okresů a krajů

| Název | Kód  |
|-------|------|
| Kolín | 0204 |

**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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
|      |                           |          |       |       | S3        | S        | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | L3        | S        | 1.7.2011 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | L3        | S        | 1.7.2011 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S2        | S        | 1.1.2020 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S2        | S        | 1.7.2011 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S2        | S        | 1.7.2018 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S3        | S        | 1.1.2017 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S3        | S        | 1.7.2011 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S3        | S        | 1.4.2018 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | L3        | S        | 1.7.2020 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | L3        | S        | 1.7.2011 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | L3        | S        | 1.7.2014 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | L3        | S        | 1.7.2020 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | L3        | S        | 1.1.2023 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | L3        | S        | 1.1.2018 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | L1        | S        | 1.4.2025 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | L2        | S        | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | L3        | S        | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | L2        | S        | 1.7.2022 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S2        | S        | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 0,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | L2        | S        | 1.4.2025 | 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 1 0 2 3  | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|       | 0 1 0 2 4  | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|       | 0 1 0 2 5  | KONZULTACE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE RODINNÝMI PŘÍSLUŠNÍKY PACIENTA                             | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|       | 0 1 3 0 6  | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ                | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
|       | 0 1 4 4 1  | STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|       | 0 2 1 2 5  | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|       | 0 2 2 2 0  | RÝCHLOTTEST STREP A - PŘÍMÝ PRŮKAZ ANTIGENU STREPTOCOCCUS PYOGENES (STREP A) V ORDINACI  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|       | 0 2 2 3 0  | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ CRP (POCT)   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|       | 0 3 1 0 0  | (VZP) VYŠETŘENÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU POJIŠTĚNCE SE STATUSEM DOČASNÉ OCHRANY - PRVNÍ KONTAKT | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|       | 0 9 1 1 1  | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|       | 0 9 1 1 5  | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|       | 0 9 1 1 9  | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                    | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|       | 0 9 1 2 3  | ANALÝZA MOČI CHEMICKY  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|       | 0 9 1 2 5  | PULZNÍ OXYMETRIE   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|       | 0 9 1 2 7  | EKG VYŠETŘENÍ  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|       | 0 9 1 3 3  | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

|   |   |   |   |   |   |          |            |
|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| 0 | 9 | 2 | 1 | 1 | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT                                 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY                   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET                                       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 3 | 4 | OŠETŘENÍ NEHTU, INCIZE SUBKUTÁNNÍHO ABSCESU NEBO HEMATOMU, OŠETŘENÍ RÁNY STERISTRIPEM       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 3 | 5 | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM <sup>2</sup>    | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM <sup>2</sup> - 30 CM <sup>2</sup> | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 4 | 7 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 4 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN           | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN           | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ                                       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 3 | VÝKON LÉKAŘSKÉ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY                          | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 8 | 0 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI O SVÁTCÍCH, VÍKENDECH A V NOCI                                   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 2 | 1 | 0 | 0 | PŘEVAZ POPÁLENIN V ROZSAHU DO 1 % POVRCHU TĚLA  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

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

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

#### 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   |
|-----|-----------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|------------|---------------------|----------|------------|
|     | 000000133 | EKG přístroj |                            | DMA016677     | 1             | BTL, s.r.o | EKG BTL 4 PRO - BTL | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

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

| s.4 | Název vybavení  | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|-----|---|------------|----------|------------|
|     | DMA004267 ambuvak resuscitační, včetně rezervoáru - PuroKlima | 1          | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|     | QuikRead go, v.č.DMA013693, výrobce Orion Diagnostica         | 1          | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|     | ID576334 glukometr Wellion Galileo, výrobce Medtrust          | 1          | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|     | DMA015401 oxymetr pulsní Nonin Palmsat 2500 - NONIN MEDICAL   | 1          | 1.1.2026 | 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<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  | <b>0</b> |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1. 1. 2026. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.7.2025 do 31.12.2025.

Aktualizace seznamu výkonů v souvislosti s úpravou pravidel pro odb. 003. Úprava OH v souladu s Vyhláškou č. 380/2025 Sb.

Aktualizace přístrojového vybavení.

Platnost přílohy prodloužena do platnosti Smlouvy.

Platnost výkonu 01306 omezena do 31.12.2026.

Aktualizace sml. podmínky pro výkon 02220: Odebraný materiál nelze současně odeslat do laboratoře.

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

====

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1. 7. 2025. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.4.2025 do 30.6.2025.

Aktualizace personálního obsazení.

====

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1. 4. 2025. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.1.2025 do 31.3.2025.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2025. Tato příloha plně nahrazuje Přílohu od 1.1.2025, podepsanou dne 14.1.2025.

Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace sml. podmínky pro výkon 02230:

1. pracoviště projde úspěšně 1x ročně externím hodnocením kvality. Výkon lze vykázat a uhradit pouze v případě, že PZS doloží aktuálně platný pozitivní výsledek externího hodnocení kvality. V případě negativního výsledku EHK musí PZS předložit nový pozitivní výsledek EHK do 9 měsíců. Pokud pozitivní výsledek nepředloží nebo je výsledek opět negativní, nebude výkon nadále hrazen. Úhrada bude obnovena po předložení pozitivního výsledku EHK.

2. aktuální výsledky EHK bude pracoviště v kopii zasílat na příslušnou RP.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025. PZS přebírá ze smlouvy č. 1823N016 referenční údaje.

Platnost přílohy č.2 je omezena do 31.12.2025.

Platnost výkonu 01306 do 31. 12. 2025.

====

Podmínka k výkonu 02230:

Pracoviště projde úspěšně 1x ročně externím hodnocením kvality- EHK, v případě negativního výsledku je nezbytná kontrola do 6 měsíců. Aktuální výsledky EHK bude pracoviště v kopii zasílat na příslušnou RP.

==

Doba obvyklé přítomnosti vedoucího pracovníka na pracovišti - [REDACTED] dle rozpisu služeb