

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.10.2023 | 31.12.2029 | 4,00 |

Funkční licence **KVALIFIKACE 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"/> |

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

| | od | do | od | do |
|---------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | | | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | | | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 12:00 | | |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

 1

Počet hodin v týdnu

 4

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

| | | |
|---|------------------------|------------------------|
| Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče | <input type="text"/> 1 | <input type="text"/> 2 |
| - z toho počet speciálně vybavených lůžek | <input type="text"/> | <input type="text"/> 4 |

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ
(včetně vedoucího lékaře)

| Skupina | Kategorie pracovníka | Kapacita |
|---|---|----------|
| Lékaři celkem | 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 | 4,00 |
| | L1 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 0,00 |
| Z toho anesteziologové | L3 Anesteziologové L3 | 6,00 |
| | L2 Anesteziologové L2 | 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 | 30,00 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 86,00 |
| | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 26,00 |
| | SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 62,00 |

SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

Ano Ne

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Příslušný okres (dle sídla SZZ)

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 |
|------------|------|
| Kolín | 0204 |
| Kutná Hora | 0205 |

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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | S1 | O | 1.12.2022 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.10.2025 | 31.12.2029 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.5.2020 | 31.12.2029 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.10.2024 | 31.12.2029 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2022 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.8.2025 | 31.12.2029 | 2,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2025 | 31.12.2029 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.6.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2025 | 31.12.2029 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.10.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.4.2022 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2025 | 31.12.2029 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2025 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.4.2025 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2025 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.4.2023 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2023 | 31.12.2029 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.4.2023 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2023 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2025 | 31.12.2029 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.6.2024 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2025 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.4.2023 | 31.12.2029 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.6.2024 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |

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

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|--|----------|------------|
| | 0 0 3 4 0 | OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PĚČE | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| | 0 9 1 2 5 | PULZNÍ OXYMETRIE | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| | 0 9 2 1 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| | 0 9 2 1 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| | 0 9 2 2 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| | 0 9 2 2 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| | 0 9 2 3 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| | 0 9 5 0 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| | 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 |
| | 1 0 3 7 1 | (VZP) BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU ZS) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 1 0 3 7 2 | (VZP) PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU ZS) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| 1 | 0 | 3 | 7 | 3 | (VZP) FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 3 | 7 | 5 | (VZP) VYNĚTÍ PROTÉZY VARLETE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 3 | 7 | 6 | (VZP) LYMFADENECTOMIE ILIOINGUINÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 3 | 7 | 7 | (VZP) CYSTOTOMIE EV. CYSTOSTOMIE (EXTRAKCE KONKREMENTU, CIZÍHO TĚLESA, EXCIZE TUMORU...) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 3 | 8 | 3 | (VZP) CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 3 | 8 | 6 | (VZP) ORCHIECTOMIE JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 3 | 8 | 7 | (VZP) ORCHIEKTOMIE RADIKÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 3 | 8 | 8 | (VZP) ORCHIDOPEXE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 3 | 9 | 0 | (VZP) EXCIZE SPERMATOKÉLY NEBO OPERACE HYDROKÉLY JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 3 | 9 | 1 | (VZP) EPIDIDYMEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 3 | 9 | 2 | (VZP) LIGATURA VAS DEFERENS (VAZEKTOMIE) JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 3 | 9 | 3 | (VZP) OPERACE VARIKOKELY OTEVŘENÁ JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 3 | 9 | 4 | (VZP) INCIZE ABSCESU PROSTATY NEBO SEMENNÉHO VÁČKU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 3 | 9 | 6 | (VZP) PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCESU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 3 | 9 | 7 | (VZP) TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE DO 2 CM (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 3 | 9 | 9 | (VZP) TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE NEBO DISCIZE HRDLA MĚCHÝŘE, EV. RESEKCE CHLOPNĚ URETRY, EV. SFINKTEROTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | (VZP) OPTICKÁ URETROTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 4 | 0 | 1 | (VZP) IMPLANTACE TESTIKULÁRNÍ PROTÉZY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 4 | 0 | 2 | (VZP) MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 7 | 6 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 6 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 6 | 4 | 2 | 7 | CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 6 | 4 | 3 | 9 | ORCHIECTOMIE JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 6 | 4 | 4 | 0 | ORCHIEKTOMIE RADIKÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 6 | 4 | 4 | 3 | ORCHIDOPEXE | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 6 | 4 | 5 | 1 | EXCIZE SPERMATOKÉLY NEBO OPERACE HYDROKÉLY JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 6 | 4 | 5 | 3 | EPIDIDYMEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 6 | 4 | 6 | 1 | OPERACE VARIKOKELY OTEVŘENÁ JEDNOSTRANNÁ | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 6 | 5 | 6 | 3 | TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE NEBO DISCIZE HRDLA MĚCHÝŘE, EV. RESEKCE CHLOPNĚ URETRY, EV. SFINKTEROTOMIE | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 6 | 6 | 0 | 1 | MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (PŘÍČTI CYSTOSKOPII) | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 8 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 8 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 8 | 0 | 6 | 0 | POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 8 | 1 | 1 | 1 | ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN. | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 8 | 1 | 1 | 2 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 8 | 1 | 1 | 3 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 8 | 1 | 1 | 4 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN. | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 8 | 1 | 1 | 5 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2026 | 31.12.2026 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| 7 | 8 | 1 | 1 | 6 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 8 | 1 | 2 | 1 | KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 8 | 2 | 1 | 0 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 8 | 2 | 3 | 0 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 8 | 2 | 3 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| 7 | 8 | 8 | 2 | 0 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII | 1.1.2026 | 31.12.2026 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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 |
|------|------------|---|--|---------------|---------------|---------------------------------|-------------------------------------|----------|------------|
| | 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 mil. Kč | Přístroj anesteziologický s monitorací | 010614A | 1 | Cherión a.s. | Anesteziologický přístroj Gentleman | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní | | hul99911360 | 1 | Saegeling Medizintechnik, s.r.o | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000544 | Resektoskop pro močový měchýř | | A2621 | 1 | Olympus Optical | Resektoskop Olympus | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000545 | Resektoskop pro prostatu | | A2621 | 1 | Olympus Optical | Resektoskop Olympus | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000685 | Uretrotom optický pro endopyclotomii | | A2031A | 1 | Olympus Optical | Optika k resektroskopu Olympus | 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 |
|------|----------------|------------|----------|----------|
|------|----------------|------------|----------|----------|

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

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 1.10.2025 do 31.12.2025.
Prodlouženo spektrum výkonů v souladu s požadavky vyhlášky č. 314/2024 Sb do 31.12.2026.
Aktualizace personálního obsazení.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům a dále garantuje, že personální zabezpečení odpovídá požadavkům stanoveným ve vyhlášce č. 99/2012 Sb.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 8. 2025 do 30. 9. 2025.
Aktualizace personálního obsazení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.8.2025. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.7.2025 do 31.7.2025.
Aktualizace přístrojového 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.
S účinností od 1. 7. 2025 doplněno spektrum výkonů v souladu s požadavky vyhlášky č. 314/2024 Sb. Platnost nasmlouvaných výkonů omezena do 31. 12. 2025.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu 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.

Lékař L3 vykonává odborný dohled nad lékařem L2 a odborný dozor nad lékařem L1.

====

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

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

====

Z důvodu určení lokalizace je u výkonů JPL provedených na párových orgánech nebo stranách těla povinně vykazován s výkonem JPL současně i níže uvedený signální výkon určující lokalizaci zákroku s kódem VZP:

09567 zákrok na levé straně

09569 zákrok na pravé straně

V případě, že bude výkon JPL proveden na obou párových orgánech nebo obou stranách těla současně, budou vykázaný oba signální výkony s kódy VZP. Podmínkou úhrady bude vykázaní příslušného signálního výkonu s kódem VZP.