

IČO

2 7 2 8 3 9 3 3

IČZ smluvního ZZ

5 4 1 0 0 0 0 0

Číslo smlouvy

2 4 5 4 N 0 0 1

Název IČO Krajská nemocnice Liberec, a.s.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 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	1.1.2026
Datum uplatnění do	31.12.2029

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo 

Upraveno pro předání

Formulář obsahuje část

 Smluvní i informativní
  Jen smluvní
  Jen informativní

Typ CA

**PRACOVIŠTĚ AMBULANTNÍ PÉČE**  
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C  
(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

5 4 1 0 0 8 5 0

NÁZEV PRACOVIŠTĚ

Radioterapie - ambulance

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 1 1

VARIABILNÍ SYMBOL

      (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVIŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Liberec	Husova	34	1430	460 01

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ

4 0 3

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

  3 5

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	08:00	15:00			
Úterý	08:00	15:00			
Středa	08:00	15:00			
Čtvrtek	08:00	15:00			
Pátek	08:00	15:00			
Sobota					
Neděle					

**KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Specializovaná způsobilost v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

**KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE**

Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

5
---

Počet hodin v týdnu

			8
--	--	--	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVIŠTI**

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b> Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	35,00
	<b>L2</b> 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
	<b>L1</b> Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
<b>VNP</b> (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	<b>K3</b> 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
	<b>K2</b> Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	<b>K1</b> 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
<b>JOP</b> (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	<b>J2</b> VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	<b>J1</b> VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b> NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S2</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	<b>S1</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b> NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	<b>DI</b> Pracovník dopravy – Dispečer	
	<b>DD</b> Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	<b>DZS</b> Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
X	0 9 1 1 5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 5 1 1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 5 4 3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 5 5 0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 5 5 1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 5 5 5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 5 5 6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 5 5 7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 5 6 4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2026	31.12.2029
X	0 9 9 9 0	OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY	1.1.2026	31.12.2029
X	4 2 0 2 1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM	1.1.2026	31.12.2029
X	4 2 0 2 2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM	1.1.2026	31.12.2029
X	4 2 0 2 3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÝM ONKOLOGEM	1.1.2026	31.12.2029
X	4 3 0 2 1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM	1.1.2026	31.12.2029
X	4 3 0 2 2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM	1.1.2026	31.12.2029
X	4 3 0 2 3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM	1.1.2026	31.12.2029
X	4 3 1 1 1	RTG TERAPIE 10-300 KV (1 POLE)	1.1.2026	31.12.2029
X	4 3 1 1 3	PLÁNOVÁNÍ RTG TERAPIE NEBO CS 137	1.1.2026	31.12.2029
X	4 3 2 1 7	PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE CO 60 NEBO URYCHLOVAČEM	1.1.2026	31.12.2029
X	4 3 2 1 9	PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE CO 60 NEBO URYCHLOVAČEM S POUŽITÍM TPS (PLÁNOVACÍ KONSOLA)	1.1.2026	31.12.2029
X	4 3 3 1 1	RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM (1 POLE)	1.1.2026	31.12.2029
X	4 3 3 1 5	RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM S POUŽITÍM FIXAČNÍCH POMŮCEK, BLOKŮ, KOMPENSÁTORŮ APOD. (1 POLE)	1.1.2026	31.12.2029
X	4 3 6 1 9	VERIFIKAČNÍ SNÍMEK NA OZAŘOVAČI (OVĚŘENÍ 1 POLE)	1.1.2026	31.12.2029
X	4 3 6 2 1	LOKALIZACE CÍLOVÉHO OBJEMU, NEBO SIMULACE OZAŘOVACÍHO PLÁNU	1.1.2026	31.12.2029
X	4 3 6 2 3	PŘÍMÁ DOZIMETRIE NA NEMOCNÉM (1 MĚŘÍČÍ MÍSTO)	1.1.2026	31.12.2029
X	4 3 6 2 7	VÝROBA INDIVIDUÁLNÍCH BLOKŮ	1.1.2026	31.12.2029
X	4 3 6 2 9	VÝROBA INDIVIDUÁLNÍCH FIXAČNÍCH POMŮCEK PRO OZAŘOVÁNÍ NEBO MULÁŽ	1.1.2026	31.12.2029
X	4 4 2 1 1	MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ	1.1.2026	31.12.2029
X	4 4 2 1 3	KOMOROVÁ NEBO STŘÍDAVÁ TLAKOVÁ LÉČBA MÍZNÍHO OTOKU PŘÍSTROJEM	1.1.2026	31.12.2029
X	4 4 2 5 1	KOMPRESIVNÍ LÉČBA HORNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM	1.1.2026	31.12.2029
X	4 4 2 5 3	KOMPRESIVNÍ LÉČBA DOLNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM	1.1.2026	31.12.2029
X	5 1 8 8 1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U PACIENTŮ SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	1.1.2026	31.12.2029
X	5 1 8 8 3	SPECIFICKÝ MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U PACIENTŮ SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	1.1.2026	31.12.2029
X	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)	1.1.2026	31.12.2029

## 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

Tato příloha je platná od 1.1.2025.

Dne 10.3.2026

Výkony (odbornost 403, IČP 54100850) 51883, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2026, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 Informativní část  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0 1 . 0 1 . 2 0 2 6

Typ CA

**PRACOVIŠTĚ AMBULANTNÍ PÉČE**  
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C  
(část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 1 1

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

5 4 1 0 0 8 5 0

Speciální zdravotnická technika je sdílena s ostatními pracovišti primariátu

Ano  Ne

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 3

Export \*.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (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
X	D00000318	Lineární urychlovač 50 mil. Kč	Terapeutický ozařovač	ML06591009/120044	1	ELEKTA,UK	Lineární urychlovač 50 mil. Kč	1.1.2026	31.12.2029
X	D00000569	RTG přístroj ozařovací	Terapeutický ozařovač	BTS-22828/079-1296	1	HILLE X-RAY	Terapeutický ozařovač	1.1.2026	31.12.2029
X	E00000587	Simulátor	Přístroj pro lokalizaci cílového objemu nebo simulaci ozařovacího plánu	ML06591009/120044	1	ELEKTA,UK	Simulátor	1.1.2026	31.12.2029
X	M00000118	Dosimetrické vybavení + pec	Plánovací systém 3D pro radioterapii	ML06591009/120044	1	ELEKTA,UK	Plánovací systém 3D	1.1.2026	31.12.2029
X	M00000120	Dozimetrický systém	Plánovací systém 3D pro radioterapii	ML06591009/120044	1	ELEKTA,UK	Plánovací systém 3D	1.1.2026	31.12.2029
X	M00000276	Konsola plánovací s příslušenstvím	Plánovací systém 3D pro radioterapii	ML06591009/120044	1	ELEKTA,UK	Plánovací systém 3D	1.1.2026	31.12.2029
X	000000116	Dosimetr cena 0,8 mil. Kč		110001-10017	1	Canberra Packard	dosimetr cena 0,8 mil. Kč	1.1.2026	31.12.2029
X	000000720	Zařízení na výrobu bloků		135011	1	Elekta	zařízení na výrobu bloků	1.1.2026	31.12.2029

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 4

Export \*.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------