

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |             |                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO              | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 0 | 3 | Záčíslí IČO |                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IČZ smluvního ZZ | 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | Název IČO   | Fakultní nemocnice Motol a Homolka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo smlouvy    | 2 | 4 | 0 | 5 | M | 0 | 1 | 3 |             |                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 8.11.11 / 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 |

Formulář obsahuje část  Smluvní i informativní  Jen smluvní  Jen informativní

|        |  |
|--------|--|
| Typ CC | <b>PRACOVISŤE LŮŽKOVÉ PÉČE</b><br>součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C<br>(část smluvní) |
|--------|--|

|                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |                            |
|--------------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 0  | 5 | 0 | 0 | 2 | 3 | 2 | 0 |                            |
| NÁZEV PRACOVISŤE                     | Stanice stand.péče-nefrologie-Interní kl |   |   |   |   |   |   |   |                            |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU                     | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |                            |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    | 2  | 1 | 0 | 1 | 3 |   |   |   | (jen je-li přidělen v SZZ) |

| ADRESA PRACOVISŤE |         |               |            |        |
|-------------------|---------|---------------|------------|--------|
| Město / Obec      | Ulice   | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
| Praha 5           | V Úvalu | 1             | 84         | 150 06 |

|                                      |   |   |   |
|--------------------------------------|---|---|---|
| HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE  | 1 | F | 8 |
| SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL |   |   |   |

| DALŠÍ ODBORNOSTI | Odbornost |   |   | Smluvní lékový paušál |  |  |
|------------------|-----------|---|---|-----------------------|--|--|
|                  | 1         | F | 1 |                       |  |  |

| KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVISŤE                   |  |
|---|--|
| Specializovaná způsobilost v oboru                        |  |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost                        |  |
| Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře |  |

| DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO LÉKAŘE NA PRACOVISŤI |   |  |   |   |
|---|---|--|---|---|
| Počet dnů v týdnu                                       | 5 |  |   |   |
| Počet hodin v týdnu                                     |   |  | 1 | 2 |

## POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

### AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 1 | 6 |
|  |  |   |   |

Intenzivní, resuscitační péče

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|--|--|--|---|

 (včetně perinatologické, spinální)

### NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|--|--|--|---|

 (včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|--|--|--|---|

Péče na ošetrovatelských lůžkách

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|--|--|--|---|

Hospicová péče

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|--|--|--|---|

### DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|--|--|--|---|

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|--|--|--|---|

## SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)

| Skupina  | Kategorie pracovníka  | Kapacita |
|--|---|----------|
| Lékaři   | L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 84,00    |
|  | 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 nespĺňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání | 40,00    |
|  | L1 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 40,00    |
| VNP<br>(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<br>(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<br>(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   | 88,00    |
|  | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 89,00    |
|  | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 160,00   |
|  | SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity   | 0,00     |
|  | DI Pracovník dopravy – Dispečer   |          |
|  | DD Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   |          |
| DZS Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR    |   |          |

## NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVIŠTĚ SPLŇUJE STANDARD PERSONÁLNÍHO, VĚCNÉHO A TECHNICKÉHO ZAJIŠTĚNÍ

|                             |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| pro péči o dospělé pacienty |  |  |  |  |  |
| pro péči o děti             |  |  |  |  |  |
| pro péči neonatologickou    |  |  |  |  |  |

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

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

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

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|----------|------------|
|      | 0 0 6 0 1  | OD TYPU 01 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 0 6 3 2  | OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 0 6 9 8  | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 0 6 9 9  | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 0 8 8 0  | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 0 8 8 1  | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 1 2 1  | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 2 5  | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)                                       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 2 7  | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 3 3  | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 4 5  | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 0 7  | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 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 |
|      | 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 |
|      | 0 9 5 6 1  | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PĚČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ   | 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 |
|      | 1 1 0 2 1  | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 1 0 2 2  | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 1 1 2 0  | POSTURÁLNÍ TEST - SE STANOVENÍM RENINU A ALDOSTERONU  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 1 1 3 0  | CAPTOPRILOVÝ TEST   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 1 2 1 0  | MONITOROVÁNÍ EKG - MIMO JIP   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 1 5 0 1  | ENTERÁLNÍ VÝŽIVA  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 1 5 0 2  | PITNÁ A ŽALUDEČNÍ DEFINOVANÁ VÝŽIVA   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 1 5 0 3  | SPECIÁLNÍ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA (OLIGOPEPTIDICKÁ)  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 1 5 0 4  | DOPLŇKOVÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 1 5 0 5  | SPECIÁLNÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 1 5 0 6  | PLNOHODNOTNÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 8 0 2 1  | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 8 0 2 2  | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 8 0 2 4  | VYŠETŘENÍ MORFOLOGIE ERYTROCYTŮ V MOČI FÁZOVÝM KONTRASTEM   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 8 3 1 0  | RENÁLNÍ PUNKČNÍ BIOPSIE   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 8 5 1 0  | EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 8 5 1 1  | AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 8 5 1 5  | AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 8 5 6 0  | SORPČNÍ HEMOPERFÚZE   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 1 8 5 9 0  | IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 2 2 3 7 1  | IMUNOADSORPCE, ZAHÁJENÍ LÉČEBNÉHO CYKLU, PRVNÍ VÝKON  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 2 2 3 7 3  | IMUNOADSORPCE, NÁSLEDUJÍCÍ VÝKONY MIMO PRVNÍ VÝKON  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 2 3 2 0 0  | FEKÁLNÍ BAKTERIOTERAPIE   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
|      | 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 |

|   |   |   |   |   |  |          |            |
|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| 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 |
| 7 | 8 | 8 | 1 | 2 | ISOVOLEMICKÁ HEMODILUCE  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 7 | 8 | 8 | 1 | 4 | FORSÍROVANÁ DIURÉSA  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 9 | 2 | 9 | (DRG) DÉLKA TRVÁNÍ HFNO  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 9 | 3 | 7 | (DRG) PROVEDENÍ NUTRIČNÍHO SCREENINGU - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 9 | 3 | 8 | (DRG) PROVEDENÍ NUTRIČNÍHO SCREENINGU - POZITIVNÍ VÝSLEDEK   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 9 | 8 | 1 | (DRG) DOBRĚ DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 9 | 8 | 2 | (DRG) STŘEDNĚ (MÍRNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 9 | 8 | 3 | (DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 9 | 8 | 4 | (DRG) NEDIFERENCOVANÝ (ANAPLASTICKÝ) ZHOUBNÝ NOVOTVAR  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 9 | 8 | 5 | (DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 9 | 9 | 0 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU 0   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 9 | 9 | 1 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU I   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 9 | 9 | 2 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU II  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 9 | 9 | 3 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU III   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 9 | 9 | 4 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV  | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 9 | 9 | 5 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU NEZNÁMO   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 9 | 8 | 2 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM ULTOMIRIS (ATC SKUPINA L04AJ02) V UHR I   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 9 | 8 | 2 | 6 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM ULTOMIRIS (ATC SKUPINA L04AJ02) V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ       | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 9 | 9 | 5 | 1 | (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ OD 160 KG DO 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI   | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 9 | 9 | 5 | 2 | (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ NAD 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI  | 1.1.2026 | 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) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d)

| s.2d | Kód výkonu | Název výkonu | 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 nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 7. 2025 do 31. 12. 2025. Aktualizace seznamu zdravotních výkonů. Výkon 51883 je nasmlouván s účinností od 1. 1. 2026. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

Odsmlouvány výkony 91935, 91936 s ukončenou platností.

Aktualizace personálního obsazení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2025. Tato Příloha 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 nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 1. 2025 do 31. 3. 2025.

Aktualizace seznamu zdravotních výkonů. Výkony 99825 a 99826 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.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2025. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 podepsanou dne 19. 12. 2024.

Aktualizace personálního obsazení.

====

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

PZS přebírá ze smlouvy č. 1905M010 referenční údaje.

Poskytovatel garantuje, že je vybaven lůžky pro péči o pacienty s nadměrnou tělesnou hmotností nad 160 kg a nad 200 kg.

Doplnění kapacity personálu SBM zajišťuje Oddělení centrální služby sanitářů podle aktuálních potřeb jednotlivých pracovišť.

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