

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 1 | 1 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 0 | 8 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | Název IČO | Fakultní nemocnice Bulovka | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 2 | 4 | 0 | 8 | M | 0 | 1 | 8 | | | | | | | | | | | | | |

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 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 |

Typ B PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP) | 0 | 8 | 0 | 0 | 6 | 1 | 0 | 1 |
| PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | | | | | | |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 |
| NÁZEV PRACOVISŤĚ | Pneumologická ambulance Kliniky pneumol. | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | | | | | | | | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ | | | | | | |
|---------------------------------|----------|---------------|------------|--------|------|--|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. | |
| Praha 8 | Budínova | 2 | 67 | 180 00 | 1 | |

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ | 2 | 0 | 5 |
| PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKV | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

| | | |
|--|---------------------------|-------------------------------------|
| Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu | 5 | |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | 4 | 0 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | | |
| Úterý | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | | |
| Středa | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | | |
| Pátek | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUcí PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2018 | 31.12.2029 | 20,00 |

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 | 09:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 |
| Úterý | 09:30 | 11:30 | 13:00 | 15:00 |
| Středa | 09:30 | 11:30 | 13:00 | 15:00 |
| Čtvrtek | 09:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 |
| Pátek | 09:30 | 11:30 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTIPočet dnů v týdnu
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 | 56,00 |
| | 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) | 188,00 |
| | 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 type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

(dle sídla SZZ)

Další okresy

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

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

Seznam okresů a krajů

| | Název | Kód |
|--|--------------|-----|
| | Hl. m. Praha | 010 |

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 PRACOVÍŠTI (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. lic.10 |
|------|---------------------------|------------|------------|------------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.4.2022 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | ██████████ | L3 | O | 1.10.2012 | 31.12.2029 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.9.2020 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.10.2015 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.10.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.4.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.5.2022 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | ██████████ | L3 | O | 1.10.2022 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | | |

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

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

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

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------|------------|
| | 0 1 3 0 6 | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 6 1 3 2 | EDUKACE PACIENTA V INHALAČNÍ LÉČBĚ, VČETNĚ NÁCVIKU A KONTROLY SPRÁVNÉ INHALAČNÍ TECHNIKY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 9 1 1 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 9 1 1 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE | 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 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | 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 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 2 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 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 3 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM ² | 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 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 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU | 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 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 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 |
| 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 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 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 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 |
| 2 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 0 | 2 | 4 | POSOUZENÍ KLINICKÉ A RADIOLOGICKÉ DOKUMENTACE PNEUMOLOGEM ZA ÚČELEM ZMĚNY DIAGNÓZY BEZ PŘÍTOMNOSTI PACIENTA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 0 | 2 | 5 | POSOUZENÍ KLINICKÉ A RADIOLOGICKÉ DOKUMENTACE PNEUMOLOGEM ZA ÚČELEM VYJÁDRĚNÍ SE K PODEZŘENÍ NA INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ PLIC /TBC/ A NASTAVENÍ EPIDEMIOLOGICKÝCH OPATŘENÍ, BEZ PŘÍTOMNOSTI PACIENTA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 0 | 9 | 6 | (VZP) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI RIGIDNÍ BRONCHOSKOPII | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 0 | 9 | 7 | DILATACE STENÓZY ČI STENTU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 0 | 9 | 8 | URGENTNÍ RIGIDNÍ BRONCHOSKOPIE S TERAPEUTICKÝM ZÁMĚREM | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 0 | 9 | 9 | URGENTNÍ FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE S TERAPEUTICKÝM ZÁMĚREM | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 1 | 0 | ANESTEZIE PŘED BRONCHOSKOPIÍ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | RIGIDNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 1 | 3 | FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 1 | 4 | AUTOFLUORESCENČNÍ ENDOSKOPIE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 1 | 5 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI BRONCHOSKOPII | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 1 | 6 | STAVĚNÍ KRVÁCENÍ V BRONCHOLOGII S POUŽITÍM BALONKU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 1 | 7 | CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU NEBO KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 1 | 8 | TRANSBRONCHIÁLNÍ PLICNÍ BIOPSIE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 1 | 9 | BRONCHOALVEOLÁRNÍ LAVÁŽ (BAL) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | ENDOBRONCHIÁLNÍ EXCIZE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 2 | 2 | PERBRONCHIÁLNÍ PUNKCE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 2 | 3 | INSTILACE LÉČEBNÝCH A DIAGNOSTICKÝCH PŘÍPRAVKŮ DO DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 2 | 4 | ENDOBRONCHIÁLNÍ VÝKON ARGONBEAMEREM - ARGONBEAMERTERAPIE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 2 | 6 | BRONCHOSKOPICKÁ POLYPEKTOMIE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 2 | 7 | POUŽITÍ KRYOTERAPIE PŘI BRONCHOSKOPII | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 2 | 8 | ENDOLUMINÁLNÍ ULTRASONOGRAFIE - EBUS | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 2 | 9 | ELEKTROKOAGULACE PŘI BRONCHOSKOPII Á 10 MINUT | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 3 | 0 | KLINICKÁ PLEUROSKOPIE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 3 | 2 | AKUTNÍ OŠETŘENÍ PNEUMOTHORAXU PNEUMOLOGEM | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 3 | 3 | APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO BRONCHOPROVOKAČNÍHO PODNĚTU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 3 | 5 | APLIKACE BRONCHODILATANCIA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 4 | 0 | ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATETRU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 4 | 3 | EBUS EXCIZE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 5 | 2 | RADIÁLNÍ ENDOBRONCHIÁLNÍ ULTRASONOGRAFIE (R-EBUS) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| 2 | 5 | 1 | 5 | 3 | ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ PLIC A PLEURY ZÁKLADNÍ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 1 | 5 | 4 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH S INTERSTICIÁLNÍM PLICNÍM PROCESEM | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 1 | 5 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI USILOVNÝCH DECHOVÝCH MANÉVRECH | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 1 | 7 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI KLIDNÉM DÝCHÁNÍ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 1 | 9 | STATICKÁ A DYNAMICKÁ PLICNÍ PODDAJNOST | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 2 | 5 | DISTRIBUCE PLYNŮ V PLICÍCH ANALÝZOU CO ₂ , N ₂ NEBO VZÁCNÝCH PLYNŮ VE VYDECH. VZDUCHU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 2 | 7 | DIFUZNÍ KAPACITA PLIC (DLCO) SB NEBO SS (TRANSFERFAKTOR) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 2 | 9 | MĚŘENÍ O ₂ A CO ₂ V DÝCHANÝCH PLYNECH | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 3 | 3 | TEST TĚLESNOU ZÁTĚŽÍ U PLICNÍCH CHOROB ERGOMETREM | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 3 | 7 | MĚŘENÍ IMPEDANCE, ODPORU A REAKTANCE DÝCHACÍCH CEST OSCILOMETRICKOU METODOU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 3 | 9 | MĚŘENÍ OKLUZNÍCH ÚSTNÍCH TLAKŮ NEBO FARYNGEÁLNÍHO TLAKU PŘI SNIFOVÉM (ŠŤUPACÍM) MANÉVRU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 4 | 3 | ŠESTIMINUTOVÝ TEST CHŮZÍ (6-MWT) ČI SHUTTLE WALK TEST (SWT) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 6 | 1 | VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ SPÁNKOVÉHO SYNDROMU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 6 | 3 | STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE POMOCÍ AUTO CPAPU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 6 | 6 | INICIÁLNÍ NASTAVENÍ OPTIMÁLNÍ HODNOTY LÉČEBNÉHO PŘETLAKU TELEMETRICKÝM PŘÍSTUPEM | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 6 | 8 | TELEMETRICKÁ KONTROLA NEMOCNÉHO S PŘETLAKEM | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | APLIKACE TUBERKULINOVÉHO TESTU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 3 | 1 | 3 | BCG INOCULACE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 3 | 1 | 5 | PNEUMOLOGICKÁ DEPISTÁŽ, KONTROLA REAKCE NA APLIKACI TUBERKULINU A BCG VAKCINY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 3 | 2 | 1 | ZAVEDENÍ AFTERLOADINGOVÝCH SOND NEBO BALONKOVÝCH SOND NEBO CÉVEK K PROVEDENÍ BRONCHOGRAFIE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 5 | 0 | 1 | SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU - VSTUPNÍ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 5 | 0 | 3 | SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 5 | 0 | 4 | ROZŠÍŘENÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 5 | 0 | 5 | (VZP) SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU Á 75 MINUT - EDUKAČNÍ SKUPINA (MAX. DO 5 LIDÍ) | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 5 | 0 | 7 | VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 7 | 1 | 0 | 1 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ OXIDU DUSNATÉHO VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU | 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 |
| 5 | 7 | 2 | 4 | 3 | HRUDNÍ PUNKCE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 7 | 1 | 1 | 3 | 7 | 24HODINOVÁ JÍCNOVÁ IMPEDANCE PH | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 7 | 1 | 7 | 1 | 9 | VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CĚVKOU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 7 | 4 | 5 | (DRG) BRONCHIÁLNÍ TERMOPLASTIKA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 7 | 4 | 6 | (DRG) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI RIGIDNÍ BRONCHOSKOPII | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 1 | 7 | 4 | 7 | (DRG) ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATETRU | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 9 | 9 | 7 | 7 | (VZP) PACIENT NECHODÍ NA KONTROLY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 9 | 9 | 7 | 8 | (VZP) PACIENT CHODÍ NA KONTROLY + NENÍ DOBRÁ SPOLUPRÁCE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 9 | 9 | 7 | 9 | (VZP) PACIENT CHODÍ NA KONTROLY + JE DOBRÁ SPOLUPRÁCE | 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 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 |
|------|------------|--|--|---------------|---------------|----------------|---|----------|------------|
| | 0000000065 | Elektrokauter cena 0,2 mil. Kč | | 11536929 | 1 | Erbe | Součástí přístroje Erbe VIO3 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000093 | Sestava k endobronchiální ultrasonografii v ceně 2,8 mil. Kč | | A0007Z0120 | 1 | Pentax | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | 1300677 | 1 | Olympus | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000290 | Krypřístroj bronchoskopický v ceně 1,2 mil. Kč | | SM 11566976 | 1 | Erbe | Erbe Cryo 2 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000450 | Pletysmograf celotělový v ceně 980 000,- | Pletysmograf celotělový | 11936714 | 1 | Medgraphics | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000521 | Přístroj pro vyš. difuzní plicní kapacity DLCO | | 11936714 | 1 | Medgraphics | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000600 | Sonograf cena 1 mil. Kč | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | A120304 | 1 | Pentax | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000754 | Dezinfektor endoskopických přístrojů v ceně 0,9 mil. Kč | | 2106810A2006 | 1 | Steelco | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000754 | Dezinfektor endoskopických přístrojů v ceně 0,9 mil. Kč | | 2106810A2007 | 1 | Steelco | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000769 | Přístroj elektrochirurgický v ceně 0,5 mil. Kč | | 11536929 | 1 | Erbe | Erbe VIO3 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000780 | Pleuravideoskop | | 6102 | 1 | Karl Storz | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000850 | Videoprocessor | | N121193 | 1 | Pentax | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000850 | Videoprocessor | | N02339 | 1 | Pentax | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000852 | Endosonografické universální centrum EU-ME2 | | N020339 | 1 | Medinet s.r.o. | Systém edoskopický Pentax | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000853 | Řídicí mechanická jednotka MAJ-1720 pro pohon EBUS minisondy | | 5V647K064 | 1 | Suppmed s.r.o | Navigovaná bronchoskopie, radiální EBUS | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000854 | Videobronchoskop flexibilní v ceně 0,65 mil. Kč | | N121206 | 1 | Medinet | Videobronchoskop Pentax EB15-J10 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000869 | Sušící skříně 1,2 mil. Kč | | 2101710A2012 | 1 | STEELCO | | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000870 | Myčka endoskopů 1,4 mil. Kč | | 2106810A2007 | 1 | STEELCO | | 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 |
|------|---|------------|----------|------------|
| | Analyzátor Ar, He, N2, O2 v.č. 140200683, Geratherm | 1 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | Analyzátor CO2, v.č. 11936714, Medgraphics | 1 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | Bronchoskop flexibilní, v.č. G111205, Pentax | 1 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | Bronchoskop rigidní s příslušenstvím, v.č. 10318L, Germany | 1 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | Zařízení monitorovací pro spánkový syndrom, v.č. G11644400, AVL Medical | 1 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | Elektrokauter, v.č. 11536929, Erbe | 1 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | Inhalátor terapeutický, Inhalátor testovací, v.č. 11936714, Medgraphics | 1 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | Pletysmograf celotělový, v.č. 11936714, Medgraphics | 1 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | Sestava k endobronchiální ultrasonografii, v.č. A0007Z0120, Pentax | 1 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | Elektrokauter PDS - 20, Elektrokoagulátor (vysokofrekvenční), v.č. 11536929, Erbe | 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 (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 1.1.2026. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10.2025 do 31.12.2025.

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.

Prodloužena platnost výkonu 01306 po dobu platnosti smlouvy.

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 1.4.2025 do 30.9.2025. Aktualizace seznamu výkonů a seznamu zdravotnické techniky.

Výkon 25152 je nasmlouván s účinností od 1.10.2025.

Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

=====

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

PZS přebírá ze smlouvy č. 1808N015 referenční údaje.

=====

Omezení platnosti výkonu 01306 do 31.12.2025.

PZS má statut centra pro intersticiální plicní procesy.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení. Kapacita pracoviště je 1,6.