

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 1 | 6 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IČZ smluvního ZZ

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 2 | 4 | 0 | 2 | M | 0 | 1 | 9 |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Záčíslí IČO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Kód ZP

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Název IČO

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

1.4.2026

Datum uplatnění do

31.12.2029

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní

☐ Jen smluvní

☐ Jen informativní

Typ CC

PRACOVÍŠTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE

součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C

(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 3 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

Lůžková stanice KDDL

ČÍSLO PRIMARIÁTU

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

VARIABILNÍ SYMBOL

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVÍŠTĚ

| Město / Obec | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
|--------------|------------|---------------|------------|--------|
| Praha 2      | Ke Karlovu | 2             | 455        | 120 00 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 3 | F | 1 |
|---|---|---|

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

DALŠÍ ODBORNOSTI

| Odbornost |   |   | Smluvní lékový paušál |  |  |
|-----------|---|---|-----------------------|--|--|
| 3         | F | 4 |                       |  |  |
| 4         | F | 9 |                       |  |  |

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVÍŠTĚ

|                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------|--|
| 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 PRACOVÍŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 2 | 0 |
|--|--|---|---|

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 3 | 4 |
|  |  |   | 0 |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLŮ

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 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                                                                                                                                                                                                                                 | 306,00   |
|                                                              | 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 | 70,00    |
|                                                              | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání                                                                                                                                                                                                                                                              | 1074,00  |
| 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.                                                                                                                                      | 20,00    |
|                                                              | 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                                                                                                                                                                                                                  | 20,00    |
| 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                                                                                                                                   | 644,00   |
|                                                              | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)                                                                                                                                                                                                                                 | 488,00   |
|                                                              | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)                                                                                                                                                                                                             | 244,00   |
|                                                              | SBM                  | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity                                                                                                                                                                                                                                        | 440,00   |
|                                                              | 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 |  |
|                                                                                      | 0          | 0 | 6 | 0 | 3 | OD TYPU 03 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)                                |          |          |  |
|                                                                                      | 0          | 0 | 6 | 1 | 2 | OD TYPU 12 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)                                |          |          |  |
|                                                                                      | 0          | 0 | 6 | 3 | 1 | OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)                                |          |          |  |
|                                                                                      | 0          | 0 | 6 | 3 | 2 | OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)                                |          |          |  |
|                                                                                      | 0          | 0 | 6 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA |          |          |  |
|                                                                                      | 0          | 0 | 6 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ |          |          |  |
|                                                                                      | 0          | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =                   |          |          |  |
|                                                                                      | 0          | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =            |          |          |  |
|                                                                                      | 2          | 9 | 0 | 0 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM NEUROLOGEM                                          |          |          |  |
|                                                                                      | 2          | 9 | 0 | 0 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM NEUROLOGEM                                             |          |          |  |
|                                                                                      | 3          | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM                                             |          |          |  |
|                                                                                      | 3          | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM                                                |          |          |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |   |                                                                                                                             |          |          |  |
|----------------------------------------------------------------------------|------------|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--|
| s.2b                                                                       | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu                                                                                                                | Datum od | Datum do |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY                                                                                 |          |          |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)                                       |          |          |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ                                                                                  |          |          |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 3 | 1 | ZAVEDENÍ KATÉTRU PRO INTRAARTERIÁLNÍ PERFÚZI                                                                                |          |          |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE                                                                                                 |          |          |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU                                                                               |          |          |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 5 | 1 | PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY                                                                                          |          |          |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 2 | 5 | 3 | UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY                                                                    |          |          |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   |          |          |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) |          |          |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ                                                                                                       |          |          |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ                                                                                                      |          |          |  |
|                                                                            | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK                                                                                                            |          |          |  |
|                                                                            | 1          | 1 | 5 | 0 | 1 | ENTERÁLNÍ VÝŽIVA                                                                                                            |          |          |  |
|                                                                            | 1          | 1 | 5 | 0 | 2 | PITNÁ A ŽALUDEČNÍ DEFINOVANÁ VÝŽIVA                                                                                         |          |          |  |
|                                                                            | 1          | 1 | 5 | 0 | 3 | SPECIÁLNÍ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA (OLIGOPEPTIDICKÁ)                                                                                |          |          |  |
|                                                                            | 1          | 1 | 5 | 0 | 4 | DOPLŇKOVÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA                                                                                               |          |          |  |
|                                                                            | 1          | 1 | 5 | 0 | 5 | SPECIÁLNÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA                                                                                               |          |          |  |
|                                                                            | 1          | 1 | 5 | 0 | 6 | PLNOHODNOTNÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA                                                                                            |          |          |  |
|                                                                            | 1          | 4 | 1 | 1 | 0 | DYNAMICKÉ TESTY V ENDOKRINOLOGII                                                                                            |          |          |  |
|                                                                            | 1          | 5 | 1 | 1 | 0 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ                                                                                                |          |          |  |
|                                                                            | 1          | 7 | 2 | 6 | 0 | ZÁKLADNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ                                                                                       |          |          |  |
|                                                                            | 1          | 8 | 3 | 1 | 0 | RENÁLNÍ PUNKČNÍ BIOPSIE                                                                                                     |          |          |  |
|                                                                            | 2          | 2 | 1 | 1 | 4 | PUNKCE KOSTNÍ DŘENĚ A ASPIRACE                                                                                              |          |          |  |
|                                                                            | 2          | 2 | 3 | 4 | 9 | AUTOTRANSFÚZE PŘI HEMODILUCI (NA OPRÁVNĚNÉM ODDĚLENÍ)                                                                       |          |          |  |
|                                                                            | 2          | 5 | 1 | 3 | 7 | POTNÍ TEST: STIMULACE POCENÍ A SBĚR POTU DO KAPILÁRY                                                                        |          |          |  |
|                                                                            | 2          | 9 | 1 | 1 | 1 | SPECIÁLNÍ NEUROLOGICKÉ VYŠETŘOVACÍ TESTY                                                                                    |          |          |  |
|                                                                            | 2          | 9 | 4 | 1 | 0 | ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU                                      |          |          |  |
|                                                                            | 3          | 1 | 0 | 5 | 0 | NUTNÁ SPOLUPRÁCE DĚTSKÉHO LÉKAŘE PŘI NÁROČNÝCH RTG NEBO JINÝCH VYŠETŘENÍCH                                                  |          |          |  |
|                                                                            | 3          | 1 | 1 | 2 | 0 | PUNKCE SUBDURÁLNÍHO PROSTORU PŘES VELKOU FONTANELU                                                                          |          |          |  |

|  |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
|--|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | 3 | 1 | 1 | 3 | 0 | PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
|  | 3 | 4 | 0 | 4 | 6 | SCREENING VROZENÉ KATARAKTY                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
|  | 3 | 4 | 4 | 5 | 0 | (DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE POD 750 GRAMŮ                                                                                                                                                                                                     |  |  |
|  | 3 | 4 | 4 | 5 | 1 | (DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE OD 750 DO 999 GRAMŮ                                                                                                                                                                                               |  |  |
|  | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | (DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE OD 1000 DO 1499 GRAMŮ                                                                                                                                                                                             |  |  |
|  | 3 | 4 | 4 | 5 | 3 | (DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE OD 1500 DO 1999 GRAMŮ                                                                                                                                                                                             |  |  |
|  | 3 | 4 | 4 | 5 | 4 | (DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE OD 2000 DO 2499 GRAMŮ                                                                                                                                                                                             |  |  |
|  | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | (DRG) PORODNÍ HMOTNOST NOVOROZENCE NAD 2499 GRAMŮ                                                                                                                                                                                                    |  |  |
|  | 5 | 5 | 2 | 2 | 7 | IMPLANTACE ECMO (EXTRAKORPORÁLNÍ MEMBRÁNOVÁ OXYGENACE)                                                                                                                                                                                               |  |  |
|  | 7 | 8 | 2 | 1 | 0 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|  | 7 | 8 | 8 | 2 | 0 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII                                                                                                                                                                                                               |  |  |
|  | 7 | 8 | 8 | 3 | 0 | ZAVEDENÍ INTRAJEJUNÁLNÍ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 0 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE DO 24. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ                                                                                                                                                                                   |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 1 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 25. TÝDNE + 0. DNE DO 27. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ                                                                                                                                                             |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 2 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 28. TÝDNE + 0. DNE DO 30. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ                                                                                                                                                             |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 3 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 31. TÝDNE + 0. DNE DO 33. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ                                                                                                                                                             |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 4 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 34. TÝDNE + 0. DNE DO 36. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ                                                                                                                                                             |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 0 | 5 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 37. TÝDNE + 0. DNE TĚHOTENSTVÍ                                                                                                                                                                                   |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 2 | 7 | (DRG) DĚLKA TRVÁNÍ INVAZIVNÍ UPV                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 2 | 8 | (DRG) DĚLKA TRVÁNÍ NEINVAZIVNÍ UPV                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 2 | 9 | (DRG) DĚLKA TRVÁNÍ HFNO                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 3 | 7 | (DRG) PROVEDENÍ NUTRIČNÍHO SCREENINGU - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK                                                                                                                                                                                           |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 3 | 8 | (DRG) PROVEDENÍ NUTRIČNÍHO SCREENINGU - POZITIVNÍ VÝSLEDEK                                                                                                                                                                                           |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 8 | 1 | (DRG) DOBŘE DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR                                                                                                                                                                                                           |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 8 | 2 | (DRG) STŘEDNĚ (MÍRNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR                                                                                                                                                                                                 |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 8 | 3 | (DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR                                                                                                                                                                                           |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 8 | 4 | (DRG) NEDIFERENCOVANÝ (ANAPLASTICKÝ) ZHOUBNÝ NOVOTVAR                                                                                                                                                                                                |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 8 | 5 | (DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE                                                                                                                                                                                              |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 0 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU 0                                                                                                                                                                                                         |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 1 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU I                                                                                                                                                                                                         |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 2 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU II                                                                                                                                                                                                        |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 3 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU III                                                                                                                                                                                                       |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 4 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV                                                                                                                                                                                                        |  |  |
|  | 9 | 1 | 9 | 9 | 5 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU NEZNÁMO                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|  | 9 | 9 | 8 | 9 | 0 | (VZP) ZAHÁJENÍ INTERVENCE PROVÁZENÍ U OSOB PEČUJÍCÍCH O NEZLETILÉ TĚŽCE NEMOCNÉ PACIENTY (VÝKON SE VYKAZUJE NA RČ NEZLETILÉHO TĚŽCE NEMOCNÉHO PACIENTA PŘI INDIKACI SYSTÉMU PROVÁZENÍ)                                                               |  |  |
|  | 9 | 9 | 8 | 9 | 1 | (VZP) PRŮBĚŽNÁ 30 MIN. INTERVENCE PROVÁZENÍ U OSOB PEČUJÍCÍCH O NEZLETILÉ TĚŽCE NEMOCNÉ PACIENTY (VÝKON SE VYKAZUJE NA RČ NEZLETILÉHO TĚŽCE NEMOCNÉHO PACIENTA PŘI INTERVENCI POSKYTOVANÉ ZDRAVOTNĚ-SOCIÁLNÍM PRACOVNÍKEM V RÁMCI SYSTÉMU PROVÁZENÍ) |  |  |
|  | 9 | 9 | 8 | 9 | 2 | (VZP) UKONČENÍ INTERVENCE PROVÁZENÍ U OSOB PEČUJÍCÍCH O NEZLETILÉ TĚŽCE NEMOCNÉ PACIENTY (VÝKON SE VYKAZUJE NA RČ NEZLETILÉHO TĚŽCE NEMOCNÉHO PACIENTA PŘI UKONČENÍ SYSTÉMU PROVÁZENÍ)                                                               |  |  |
|  | 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                                                                                                                                   |  |  |
|  | 9 | 9 | 9 | 8 | 0 | (DRG) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=16 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ                                                                                                                                                         |  |  |
|  | 9 | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA                                                                                                                         |  |  |
|  | 9 | 9 | 9 | 8 | 2 | (DRG) PACIENT KLASIFIKOVANÝ LZZ NA ZÁKLADĚ POZITIVNÍ TRIÁŽE JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU                                                                                                                                                  |  |  |
|  | 9 | 9 | 9 | 9 | 0 | (VZP) KÓD PRO IDENTIFIKACI PACIENTA SE ZÁVAŽNOU PORUCHOU PŘÍJMU POTRAVY V DŮSLEDKU VÁŽNÉ PORUCHY ZDRAVÍ (ABDOMINÁLNÍ KATASTROFA), JEMUŽ JE V RÁMCI NUTRIČNÍHO CENTRA POSKYTNUTA KOMPLEXNÍ NUTRIČNÍ PÉČE                                              |  |  |

|  |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |  |  |
|--|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | 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) |  |  |
|--|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| 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. 4. 2026. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 10. 2025 do 31. 3. 2026. Aktualizace personálního obsazení a seznamu výkonů. Odsmlouvány neplatné výkony 91935 a 91936.

-----

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2025 do 30. 9. 2025. Aktualizace personálního obsazení a seznamu výkonů. Výkon 09225 je nasmlouván s účinností od 1. 10. 2025.

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

-----

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

-----

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

PZS přebírá ze smlouvy č. 1802M009 referenční údaje.

=====

Na základě jednání k nové smlouvě změna počtu lůžek, snížení z původních 51 lůžek na 34 lůžek standardní péče.

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

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.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | . | 0 | 4 | . | 2 | 0 | 2 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Typ CC

PRACOVÍŠTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE  
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C  
(část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 3 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI 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. li.10 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      |                           |          |       |       | S1        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | SBM       | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        |          |          | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S1        | O        |          |          | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S1        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        |          |          | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        |          |          | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | S        |          |          | 0,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        |          |          | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S1        | O        |          |          | 24,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        |          |          | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | SBM       | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | SBM       | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | SBM       | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        |          |          | 0,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | SBM       | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 14,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | F        |          |          | 2,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | SBM       | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | SBM       | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        |          |          | 24,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |



|  |    |   |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|----|---|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 20,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | S3 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | S1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 20,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | S3 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 30,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 20,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | S1 | O |  |  | 10,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | S1 | O |  |  | 30,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | L1 | O |  |  | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 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 |
|                                            | Y000000798 | Přístroj pro ECMO                                  | Systém pro mimotělní oběh  | 2008/9-300162 | 1             | Levitronix            |             |          |          |
|                                            | 0000000037 | Analyzátor pH a krevních plynů v ceně 1,16 mil. Kč |                            | 93201277      | 1             | MAQUET Medizintechnik |             |          |          |