

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	9	2	5	4	6
6	7	1	0	2	0	0	0
2	L	6	7	N	0	0	7

Název IČO

MASARYKOVA MĚSTSKÁ NEMOCNICE V JILEMNICI


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4\_05**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.9.2015

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

6	7	1	0	2	3	3	2
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Dialyzační středisko

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--	--

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Jilemnice	Metyšova		465	514 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

1	2	8
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

<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

6

Počet hodin poskytování péče v týdnu

9 0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	06:00	20:45			Metyšova 465, Jilemnice 514 01	
Úterý	06:00	20:45			Metyšova 465, Jilemnice 514 01	
Středa	06:00	23:59			Metyšova 465, Jilemnice 514 01	
Čtvrtek	00:00	02:30	06:00	20:45	Metyšova 465, Jilemnice 514 01	
Pátek	06:00	20:45			Metyšova 465, Jilemnice 514 01	
Sobota	06:00	19:00			Metyšova 465, Jilemnice 514 01	
Neděle						

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo           bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2013	31.12.2017	16,00

Funkční licence

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

## ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	06:30	10:30		
Úterý	06:30	09:30		
Středa	06:30	09:30		
Čtvrtek	06:30	10:30		
Pátek	06:30	08:30		
Sobota				
Neděle				

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5
<input type="text"/> <input type="text"/> 1 6

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	48,00
	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	36,00
	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	20,00
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	120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	330,00
	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	70,00
	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

   2

## 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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

## Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Semily	0514

## NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlouvaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

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
									S2	O	1.4.2010	30.9.2015	40,00										
									S3	O	1.10.2014	31.12.2017	40,00										
									SBM	O	1.4.2011	31.12.2017	30,00										
									S2	O	1.4.2011	31.12.2017	40,00										
									S2	O	1.4.2010	31.12.2017	40,00										
									SBM	O	1.7.2014	31.12.2017	40,00										
									S2	O	1.1.2015	31.12.2017	40,00										
									L3	O	1.4.2013	31.12.2017	32,00										
									S2	O	1.7.2015	31.12.2017	40,00										
									J1	O	1.7.2011	31.12.2017	20,00										
									S3	O	1.1.2013	31.12.2017	40,00										
									S2	O	1.10.2014	31.12.2017	40,00										
									S2	O	1.7.2011	31.12.2017	40,00										
									S3	O	1.4.2013	31.12.2017	40,00										
									S2	O	1.7.2011	30.9.2015	20,00										
									S2	O	1.4.2015	30.9.2015	30,00										
									L2	O	1.4.2013	31.12.2017	36,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)									
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.9.2015	31.12.2017	
	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.9.2015	31.12.2017	
	1	8	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.9.2015	31.12.2017	
	1	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.9.2015	31.12.2017	
	1	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.9.2015	31.12.2017	
	1	8	5	1	5	AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.9.2015	31.12.2017	

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	0	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENÁ Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.9.2015	31.12.2017	
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVÉ Z ARTERIE	1.9.2015	31.12.2017	
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.9.2015	31.12.2017	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.9.2015	31.12.2017	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.9.2015	31.12.2017	
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.9.2015	31.12.2017	
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.9.2015	31.12.2017	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.9.2015	31.12.2017	
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.9.2015	31.12.2017	
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.9.2015	31.12.2017	
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.9.2015	31.12.2017	
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.9.2015	31.12.2017	
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.9.2015	31.12.2017	
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.9.2015	31.12.2017	

	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	2	3	5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	5	3	2	PROHLÍDKA OSOBY DISPENZARIZOVANÉ	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.9.2015	31.12.2017
	0	9	5	4	7	REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNÍ OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	0	5	1	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	0	5	2	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	1	0	EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	1	3	KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	2	1	AKUTNÍ HEMODIALÝZA	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	2	2	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	3	0	HEMOFILTRACE	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	5	0	HEMODIAFILTRACE	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	6	0	SORPČNÍ HEMOPERFÚZE	1.9.2015	31.12.2017
	1	8	5	9	0	IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE	1.9.2015	31.12.2017
	4	4	2	3	9	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ BĚRCOVÉHO VŘEDU LÉKAŘEM (1 BÉREC)	1.9.2015	31.12.2017
	7	8	8	1	3	CVVH - KONTINUÁLNÍ VENOVENÓZNÍ HEMOFILTRACE	1.9.2015	31.12.2017
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.9.2015	31.12.2017
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.9.2015	31.12.2017
	8	1	6	2	7	VÁPŇÍK IONIZOVANÝ	1.9.2015	31.12.2017
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.9.2015	31.12.2017

#### SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodiafiltrační	5086	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.9.2015	30.9.2015
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodiafiltrační	5078	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF+BVM	1.9.2015	30.9.2015
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodiafiltrační	5092	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.9.2015	30.9.2015
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodiafiltrační	5080	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF+BVM	1.9.2015	30.9.2015
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodiafiltrační	5090	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.9.2015	30.9.2015
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodiafiltrační	5084	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.9.2015	30.9.2015
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodiafiltrační	09/5630	1	GML Heath Care	Dialyzační přístroj Nikkiso DBB-5	1.9.2015	30.9.2015
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	09/5631	1	GML Heath Care	Dialyzační přístroj Nikkiso DBB-5	1.9.2015	30.9.2015
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	5079	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF+BVM	1.9.2015	30.9.2015
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	5081	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF+BVM	1.9.2015	30.9.2015
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	5085	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.9.2015	30.9.2015
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	5089	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.9.2015	30.9.2015

L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	5091	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.9.2015	30.9.2015
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	5094	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.9.2015	30.9.2015
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	5093	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.9.2015	30.9.2015
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	5096	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.9.2015	30.9.2015
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	5095	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.9.2015	30.9.2015
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	5087	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.9.2015	30.9.2015
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	5083	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF+BVM	1.9.2015	30.9.2015
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	5082	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF+BVM	1.9.2015	30.9.2015
0000000023	Analyzátor ISE v ceně 430 000,-		02/150	1	Fresenius	Ionometr	1.9.2015	30.9.2015
0000000099	Defibrilátor		02/528	1	Primedix plus s.r.o.	Defibrilátor	1.9.2015	30.9.2015
0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70		02/284	1	Medical Devices, Italy	EKG, Cardiette ar 2100	1.9.2015	30.9.2015
0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		02/150	1	Fresenius	Ionometr	1.9.2015	30.9.2015
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		09/4137	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.9.2015	30.9.2015
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		09/4136	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.9.2015	30.9.2015
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		09/4135	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.9.2015	30.9.2015
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		09/4134	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.9.2015	30.9.2015
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		09/4133	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.9.2015	30.9.2015
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		09/4138	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.9.2015	30.9.2015
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		09/4146	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.9.2015	30.9.2015
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		09/4139	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.9.2015	30.9.2015
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		09/4144	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.9.2015	30.9.2015
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		09/4145	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.9.2015	30.9.2015
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		09/4140	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.9.2015	30.9.2015
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		09/4141	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.9.2015	30.9.2015
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		09/4142	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.9.2015	30.9.2015
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		09/4143	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.9.2015	30.9.2015
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		09/4131	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.9.2015	30.9.2015
0000000315	Lůžko vzdušné/zákl. verze/		09/4132	1	GML	Dialyzační lůžko polohovací	1.9.2015	30.9.2015
0000000389	Monitor životních funkcí - invazivní monitorování		02/333	1	CHIRANA	Monitor patientský M 56	1.9.2015	30.9.2015
0000000429	Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-)		01/9013	1	FAZZINI Italy	Pulzní oxymetr	1.9.2015	30.9.2015
0000000469	Pumpa infuzní		1	1	Braun, Fresenius	Infuzní pumpa	1.9.2015	30.9.2015
0000000490	Přístroj hemofiltrací ( cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	50/88	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF	1.9.2015	30.9.2015
0000000491	Přístroj hemofiltrací cena dle reg. listu 1 000 0	Přístroj hemofiltrací	50/97	1	Nikkiso	Dialyzační příst.s on line HDF+BVM	1.9.2015	30.9.2015

	0000000510	Přístroj pro kvant. stanov. CRP		01/9647	1	Quikread Go Instrument NORDIC	Přístroj pro rychlé měření CRP,	1.9.2015	30.9.2015
	0000000548	Reverzní osmoza		leasing	1	DWA GmbH	Systém reverzní osmózy	1.9.2015	30.9.2015

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Digitální monitor hmotnosti, DIMO 200	2	1.4.2014	30.9.2015
	Digitální monitor hmotnosti, Soehle Profesional	2	1.4.2014	30.9.2015
	Hemochrom 401,Atlantico Traging establishmen	1	1.4.2014	30.9.2015
	Digitální monitor hmotnosti, DIMO 400, CALIBRA s.r.o., e.č.30662/30663, i.č. 02/541	1	1.7.2014	30.9.2015
	Přístroj na měření hydratace, Quad Scan 4000	1	1.4.2014	30.9.2015
	Přístroj pro měření recirkulace krve, CRIT LINE CLM III TQA, BIOMEDICA	1	1.4.2014	30.9.2015
	Pumpa infuzní, Braun, Fresenius	1	1.4.2014	30.9.2015

**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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

- 1) "18550 - Hemodiafiltrace - indikováno v případě, že se jedná o pacienta:
- a) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) - s výjimkou pacientů s krátkou očekávanou dobou života (viz výše indikace hemodialýzy),
  - b) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) - s výjimkou pacientů s krátkou očekávanou dobou života (viz výše indikace hemodialýzy),
  - c) s dialyzační amyloidózou a/nebo vysokou koncentrací beta-2-mikroglobulinu v krvi (nad 25 mg/l),
  - d) s hyperfosfatémií nad 2,0 mmol/l, která přetrvává i při léčbě vazači fosfátů a dobré compliance pacienta,
  - e) plánovaného k transplantaci ledviny (zařazený pacient a vyšetřovaný pacient před zařazením),
  - f) diabetika s těžkou autonomní dysfunkcí a opakovanými symptomatickými hypotenzemi během hemodialýzy,
  - g) s polyneuropatií (polyneuropatie jakékoliv etiologie), nebo
  - h) se selháním ledvin a se srdečním selháním, který je unavený a dušný již při menší fyzické aktivitě nebo který pro dušnost nemůže vykonávat žádnou fyzickou aktivitu.

Metodu lze vykázat v poměru maximálně do 60 % procedur - eliminačních metod na 1 poskytovatele.

- 2) 18530 - Hemofiltrace - indikováno v případě, že se jedná o pacienta:
- a) s vysokou hladinou beta-2-mikroglobulinu (nad 25 mg/l) a/nebo dialyzační amyloidózou se současnou potřebou vysoké ultrafiltrace,
  - b) bez dostatečné reziduální funkce ledvin (oligoanurický) a se současnou potřebou vysoké ultrafiltrace, nebo
  - c) se septickými komplikacemi.

Metodu lze v dialyzačním středisku vykázat v poměru maximálně do 3 % všech eliminačních procedur na 1 poskytovatele. Jde o metodu, která je eliminační metodou určenou primárně pro lůžkovou péči na ARO.

- 3) 18522 - Chronická hemodialýza - indikováno v případě, že se jedná o pacienta:
- a) s omezeným průtokem krve cévním přístupem (problematicky fungující cévní spojka - QVA do 400 ml/min, centrální žilní katetr).
  - b) bez reziduální funkce ledvin, avšak s krátkou očekávanou dobou života (např. generalizované maligní onemocnění, terminální fáze onemocnění jiných orgánů, vaskulární demence)."

Tato příloha nahrazuje s účinností od 1.7.2015 přílohu ze dne 1.4.2015.