

|                  |                                    |   |   |   |   |   |   |   |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO              | 2                                  | 7 | 5 | 2 | 0 | 5 | 3 | 6 | Záčíslí IČO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IČZ smluvního ZZ | 6                                  | 8 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo smlouvy    | 1                                  | 8 | 6 | 8 | N | 0 | 0 | 1 |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Název IČO        | Nemocnice Pardubického kraje, a.s. |   |   |   |   |   |   |   |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2019   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.1.2019   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2023 |

Typ A PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

|                                      |                           |   |   |   |                                     |   |   |   |
|--------------------------------------|---------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 6                         | 8 | 0 | 0 | 1                                   | 4 | 8 | 8 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input type="radio"/> Ano |   |   |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |

|                   |                                    |   |   |   |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|------------------------------------|---|---|---|--|--|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NÁZEV ORDINACE    | Ambulance tuberkulózy a resp. nem. |   |   |   |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 4                                  | 2 | 5 | 1 |  |  | (jen je-li přidělen v SZZ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE |         |           |               |            |        |      |
|-------------------------------|---------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec                  |         | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                               | Svitavy | Kollárova |               | 7          | 568 02 | 1    |

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

|                                      |   |   |   |
|--------------------------------------|---|---|---|
| Počet dnů poskytování péče v týdnu   | 2 |   |   |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu |   | 1 | 6 |

(zaokrouhлено na celé hodiny)

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                      | 1 |
|--|-------|-------|----|----|-----------------------------|---|
|  | od    | do    | od | do | místo provozování           |   |
| Pondělí  |       |       |    |    |                             |   |
| Úterý  |       |       |    |    |                             |   |
| Středa   |       |       |    |    |                             |   |
| Čtvrtek  | 07:00 | 15:30 |    |    | Kollárova 7, 568 02 Svitavy |   |
| Pátek  | 07:00 | 15:30 |    |    | Kollárova 7, 568 02 Svitavy |   |
| Sobota   |       |       |    |    |                             |   |
| Neděle   |       |       |    |    |                             |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.7.2018 | 31.12.2023 | 20,00               |

Funkční licence

KVALIFIKACE LÉKAŘE

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |  |
| Atestace v oboru   |  |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             |  |

KVALIFIKACE VNP NEBO JOP

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

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

|   |  |
|---|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru |  |
| Platnost od                                   |  |
| Platnost do                                   |  |

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   | 40,00    |
|  | 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<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.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|  | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| NLZP<br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | S4                   | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00     |
|  | S3                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 80,00    |
|  | 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     |

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

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

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

|       |         |      |
|-------|---------|------|
| Název |         | Kód  |
|       | Svitavy | 0533 |

[illegible]

| s. 2a | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|-------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY               | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET                                   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM                                    | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 9 | KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA                                | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                      | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | RIGIDNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 1 | 3 | FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 1 | 5 | ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI BRONCHOSKOPII  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 1 | 7 | CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU NEBO KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 1 | 8 | TRANSBRONCHIÁLNÍ PLICNÍ BIOPSIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 1 | 9 | BRONCHOALVEOLÁRNÍ LAVÁŽ (BAL)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | ENDOBRONCHIÁLNÍ EXCISE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 2 | 2 | PERBRONCHIÁLNÍ PUNKCE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 2 | 3 | INSTILACE LÉČEBNÝCH A DIAGNOSTICKÝCH PŘÍPRAVKŮ DO DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 3 | 3 | APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO BRONCHOPROVOKAČNÍHO PODNĚTU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 3 | 5 | APLIKACE BRONCHODILATANCIA   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 1 | 3 | 9 | BIOPSIE PLIC NEBO PLEURY PUNKČNÍ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 1 | 5 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI USILOVNÝCH DECHOVÝCH MANÉVRECH   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 1 | 7 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI KLIDNÉM DÝCHÁNÍ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 1 | 9 | STATICKÁ A DYNAMICKÁ PLICNÍ PODDAJNOST   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 2 | 7 | DIFUZNÍ KAPACITA PLIC (DLCO) SB NEBO SS (TRANSFERFAKTOR)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 3 | 1 | MĚŘENÍ R A W   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 3 | 2 | RHINOMANOMETRIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 4 | 3 | ŠESTIMINUTOVÝ TEST CHŮZÍ (6-MWT) ČI SHUTTLE WALK TEST (SWT)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 4 | 5 | MONITOROVÁNÍ DYNAMICKÝCH VENTILAČNÍCH PARAMETRŮ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | APLIKACE TUBERKULINOVÉHO TESTU   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 3 | 1 | 3 | BCG INOCULACE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 3 | 1 | 5 | PNEUMOLOGICKÁ DEPISTÁŽ, KONTROLA RAKCE NA APLIKACI TUBERKULINU A BCG VAKCINY   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

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

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

#### 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   |
|-----|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|------------|
|     | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 |                            | 1100116       | 1             | -       |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000066 | Bronchoskop rigidní s příslušenstvím               |                            | 1100116       | 1             | -       |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000227 | Inhalátor terapeuticky                             |                            | 5879870       | 1             | -       |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000228 | Inhalátor testovací - cena dle reg. listu 60 000,- |                            | 7895215       | 1             | -       |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

|            |  |                         |           |   |                              |  |          |            |
|------------|--|-------------------------|-----------|---|------------------------------|--|----------|------------|
| 0000000229 | Inhalátor testovací v ceně 10 000,-                |                         | 9876521   | 1 | -                            |  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000429 | Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-)      |                         | 550183    | 1 | -                            |  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000450 | Pletysmograf celotělový v ceně 980 000,-           | Pletysmograf celotělový | DHM/00051 | 1 | MGC                          |  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000521 | Přístroj pro vyš. difuzní plicní kapacity DLCO     |                         | 7986210   | 1 | -                            |  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000550 | Rhinomanometrický systém                           |                         | 9865320   | 1 | -                            |  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000629 | Spirograf ( cena dle reg.listu 230 000,- včetně n  |                         | 7896214   | 1 | -                            |  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000631 | Spirograf - cena dle reg. listu 100 000,-          |                         | 4587985   | 1 | Medical Graphics Corporation |  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000635 | Spirometr přenosný včetně hodnotícího a archivační |                         | 5874850   | 1 | -                            |  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | 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

Tento formulář s účinností 1.1.2019 nahrazuje formulář z 1.7.2018.