

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 9 | 8 | 8 | 9 | 2 |
| 8 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 8 | 9 | M | 0 | 0 | 1 |

Název IČO

Fakultní nemocnice Olomouc



**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.6.2023

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 9 | 3 | 0 | 1 | 1 | 6 | 2 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | | | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 |

| | | | | | | | |
|---------------------|---|---|---|--|--|--|--|
| Ambulance všeobecná | | | | | | | |
| 1 | 6 | 2 | 1 | | | | |

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| Olomouc | I.P.Pavlova | 6 | 185 | 779 00 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 2 | 0 | 5 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | |
|---------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |
| 5 | | |
| 4 | 0 | |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 | |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 | |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 | |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 | |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.11.2010 | 31.12.2023 | 20,00 |

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

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 | 08:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Úterý | 08:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Středa | | | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted] 3
Počet hodin v týdnu [redacted] 20 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

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

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 106,00 |
| | 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 | 220,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 280,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 20,00 |
| | 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 PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrovaných pojištěnce)

Příslušný okres

☒ Ano
 ☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☒ Ano
 ☐ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☒ Ano
 ☐ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano
 ☒ Ne

Seznam okresů a krajů

| Název | Kód |
|----------------|-----|
| Olomoucký kraj | 071 |

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 |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2022 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2022 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | F | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 2,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.11.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.11.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2011 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.11.2010 | 31.12.2023 | 2,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2021 | 31.12.2023 | 2,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2022 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2022 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2022 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2022 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2022 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 2,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2022 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2021 | 31.12.2023 | 2,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2021 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2022 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.10.2022 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|--|----------|--|------------|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | | Datum do |
| | 0 | 6 | 1 | 3 | 2 | EDUKACE PACIENTA V INHALAČNÍ LÉČBĚ, VČETNĚ NÁCVIKU A KONTROLY SPRÁVNÉ INHALAČNÍ TECHNIKY | 1.6.2023 | | 31.12.2023 |
| | 0 | 6 | 1 | 3 | 4 | PŘEVAZ PICC | 1.6.2023 | | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE | 1.6.2023 | | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE | 1.6.2023 | | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.6.2023 | | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET | 1.6.2023 | | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let | 1.6.2023 | | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE | 1.6.2023 | | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ | 1.6.2023 | | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | 1.6.2023 | | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 1 | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT | 1.6.2023 | | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 1 | APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 0 | 2 | 4 | POSOUZENÍ KLINICKÉ A RADIOLOGICKÉ DOKUMENTACE PNEUMOLOGEM ZA ÚČELEM ZMĚNY DIAGNÓZY BEZ PŘÍTOMNOSTI PACIENTA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 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 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 1 | 3 | 3 | APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO BRONCHOPROVOKAČNÍHO PODNĚTU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 1 | 3 | 5 | APLIKACE BRONCHODILATANCIA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 1 | 3 | 7 | POTNÍ TEST: STIMULACE POCENÍ A SBĚR POTU DO KAPILÁRY | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 5 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI USILOVNÝCH DECHOVÝCH MANÉVRECH | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 7 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI KLIDNÉM DÝCHÁNÍ | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 2 | 0 | TESTOVÁNÍ HODNOT LÉČEBNÉHO TLAKU MECHANICKÉ INSUFACE A EXSUFACE PŘI INDIKACI ČI ZMĚNĚ TERAPIE PŘÍSTROJEM COUGHASSIST | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 2 | 4 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ OXIDU UHELNATÉHO (CO) VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 2 | 5 | DISTRIBUCE PLYNŮ V PLICÍCH ANALÝZOU CO ₂ , N ₂ NEBO VZÁCNÝCH PLYNŮ VE VYDECH. VZDUCHU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 2 | 7 | DIFUZNÍ KAPACITA PLIC (DLCO) SB NEBO SS (TRANSFERFAKTOR) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 2 | 9 | MĚŘENÍ O ₂ A CO ₂ V DÝCHANÝCH PLYNECH | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 3 | TEST TĚLESNOU ZÁTĚŽÍ U PLICNÍCH CHOROB ERGOMETREM | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 7 | MĚŘENÍ IMPEDANCE, ODPORU A REAKTANCE DÝCHACÍCH CEST METODOU IMPULZNÍ OSCILOMETRIE | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 9 | MĚŘENÍ OKLUZNÍCH ÚSTNÍCH TLAKŮ NEBO FARYNGEÁLNÍHO TLAKU PŘI SNIFOVÉM (ŠŇUPACÍM) MANÉVRU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 4 | 3 | ŠESTIMINUTOVÝ TEST CHŮZÍ (6-MWT) ČI SHUTTLE WALK TEST (SWT) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 0 | DOMÁCÍ MĚŘENÍ FLOW A SATURACE KYSLÍKU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 1 | VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ SPÁNKOVÉHO SYNDROMU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 3 | STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE POMOCÍ AUTO CPAPU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 6 | INICIÁLNÍ NASTAVENÍ OPTIMÁLNÍ HODNOTY LÉČEBNÉHO PŘETLAKU TELEMETRICKÝM PŘÍSTUPEM | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 8 | TELEMETRICKÁ KONTROLA NEMOCNÉHO S PŘETLAKEM | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | APLIKACE TUBERKULINOVÉHO TESTU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 3 | 1 | 5 | PNEUMOLOGICKÁ DEPISTÁŽ, KONTROLA RAKCE NA APLIKACI TUBERKULINU A BCG VAKCINY | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 7 | 1 | 0 | 1 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ OXIDU DUSNATÉHO VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 5 | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 8 | 7 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 1 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 8 | 7 | 8 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 2 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 8 | 7 | 9 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 3 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 8 | 8 | 0 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA V REŽIMU §16 ZÁKONA Č. 48/1997 SB., O VEŘEJNÉM ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍ | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 8 | 8 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 4 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 8 | 8 | 2 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 5 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 9 | 7 | 7 | (VZP) PACIENT NECHODÍ NA KONTROLY | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 9 | 7 | 8 | (VZP) PACIENT CHODÍ NA KONTROLY + NENÍ DOBRÁ SPOLUPRÁCE | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 9 | 7 | 9 | (VZP) PACIENT CHODÍ NA KONTROLY + JE DOBRÁ SPOLUPRÁCE | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 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) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |

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 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 5 | 0 | 4 | ROZŠÍŘENÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 5 | 0 | 7 | VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC | 1.6.2023 | 31.12.2023 |

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 |
|-----|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|---------------|----------------------------|----------|------------|
| | 0000000011 | Analyzátor Ar | | 694247 | 1 | neuveđen | eč. I023868 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000011 | Analyzátor Ar | | 697273 | 1 | neuveđen | eč. I026488 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000015 | Analyzátor CO2 (cena dle reg.listu 193 750,-) | | C007413 | 1 | O | KAPNOMETR | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000017 | Analyzátor He | | 694247 | 1 | neuveđen | eč. I023868 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000017 | Analyzátor He | | 697273 | 1 | neuveđen | eč. I026488 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000032 | Analyzátor N2 | | 697273 | 1 | neuveđen | eč. I026488 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000032 | Analyzátor N2 | | 694247 | 1 | neuveđen | eč. I023868 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000033 | Analyzátor O2 cena 0,2 mil. Kč | | 42600703 | 1 | CareFusion | I026497 Spiroergometr | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000186 | Ergometr bicyklový cena 165 000,- | | 42600703 | 1 | CAREFUSION | I026497 Spiroergometr | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000186 | Ergometr bicyklový cena 165 000,- | | 2016005829 | 1 | Ergoline GmbH | I026498 Ergometr bicyklový | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000227 | Inhalator terapeuticky | | D028076 | 1 | Chiromax | Přístroj inhalační | 1.6.2023 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|-------------------------|---------------|---|---------------------|---------------------------------------|----------|------------|
| 0000000227 | Inhalator terapeutický | | D028075 | 1 | Chiromax | Přístroj inhalační | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000228 | Inhalátor testovací cena 60 000,- | | 694247 | 1 | VIASYS JAEGE | SPIROMETR, eč. I023868 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000450 | Pletysmograf celotělový cena 0,98 mil. Kč | Pletysmograf celotělový | 697273 | 1 | CAREFUSION | I026488 Spirometr | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000450 | Pletysmograf celotělový v ceně 980 000,- | Pletysmograf celotělový | I023868-000 | 1 | Německo | Spirometr master Screen Body | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000521 | Přístroj pro vyš. difuzní plicní kapacity DLCO | | 697273 | 1 | CAREFUSION | I026488 Spirometr | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000521 | Přístroj pro vyš. difuzní plicní kapacity DLCO | | 42600703 | 1 | CareFusion | I026497 Spiroergometr | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000629 | Spirograf cena 230 000,- | | 42600703 | 1 | CareFusion | I026497 Spiroergometr | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000630 | Spirograf cena 230 000,- | | 42600703 | 1 | CareFusion | I026497 Spiroergometr | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000631 | Spirograf cena 100 000,- | | 697273 | 1 | CAREFUSION | I026488 Spirometr | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000631 | Spirograf cena 100 000,- | | 42600703 | 1 | CareFusion | I026497 Spiroergometr | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000637 | Spirometr včetně modulu impulzní oscilometrie | | 694247 | 1 | VIASYS JAEGE | I023868 Spirometr | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000637 | Spirometr včetně modulu impulzní oscilometrie | | 738029 | 1 | CAREFUSION | I026496 Oscilometrie impulzní | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000718 | Zařízení monitorovací pro spánkový syndrom | | C0007303 | 1 | ResMedGermany Inc. | Diagnostický systém ApneaLink | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000718 | Zařízení monitorovací pro spánkový syndrom | | J194746165FCO | 1 | Philips Respironics | C011265 SYSTEM AUTOCPAP DREAMSTATION | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000766 | Přístroj Apnealink s příslušenstvím | | 223010002036 | 1 | ResMedGermany Inc. | C007303 Diagnostický systém ApneaLink | 1.6.2023 | 31.12.2023 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|----------------|------------|----------|------------|
| | Pumpa infuzní | 3 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

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)

| Nasmlovaný 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

viz platný číselník a metodiky VZP - "Z" kódy

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží doklady o vlastnictví přístrojů potřebných k provedení nasmlouvaných výkonů a také prohlášení o shodě a protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.

Přístroj Macroduct Advanced Sweat Collection System, inv. č. zatím nepřiděleno, výrobce BioVendor - Laboratorní medicína a.s., výr. č. 3710200597

Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.6.2023 formulář s datem uplatnění od 1.4.2023.
- nasmlouván SVK 99882.

Výkon 09509, 25225, které jsou nasmlouvány na IČP 89301162 odb. 205 s účinností od 1.1.2023, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 09225, 25266, 25268, 06134, 25137, které jsou nasmlouvány na IČP 89301162 odb. 205 s účinností od 1.4.2022, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 25220, 2522, které jsou nasmlouvány na IČP 89301162 odb. 205 s účinností od 1.2.2022, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 25024, 25025, které jsou nasmlouvány na IČP 89301162 odb. 205 s účinností od 1.7.2021, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu