

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2019

1.1.2024

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|--------------------------|---|---|---|
| 6 | 8 | 0 | 0 | 1 | 4 | 7 | 5 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano | | | | <input type="radio"/> Ne | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |

Kardiologická ambulance

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 1 | 5 | 3 | | |
|---|---|---|---|--|--|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| | | | | | |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| Svitavy | Kollárova | 22 | 2070 | 568 02 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | |
|---------------------------|---|-------------------------------------|
| 1 | 0 | 7 |
| <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

☐ Ano

☒ Ne

5

| | | |
|--|---|---|
| | 3 | 8 |
|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 13:00 | 13:30 | 15:30 | Kollárova 2070/22, 568 02 Svitavy | |
| Úterý | 07:00 | 13:00 | 13:30 | 15:30 | Kollárova 2070/22, 568 02 Svitavy | |
| Středa | 07:00 | 13:00 | 13:30 | 15:30 | Kollárova 2070/22, 568 02 Svitavy | |
| Čtvrtek | 07:00 | 13:00 | 13:30 | 15:30 | Kollárova 2070/22, 568 02 Svitavy | |
| Pátek | 07:00 | 13:00 | | | Kollárova 2070/22, 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 | 1.1.2019 | 31.12.2024 | 38,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – 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 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 | 07:00 | 13:00 | 13:30 | 15:30 |
| Úterý | 07:00 | 13:00 | 13:30 | 15:30 |
| Středa | 07:00 | 13:00 | 13:30 | 15:30 |
| Čtvrtek | 07:00 | 13:00 | 13:30 | 15:30 |
| Pátek | 07:00 | 13:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

8

(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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 82,00 |
| | L2 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání | 0,00 |
| | L1 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 0,00 |
| VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | K3 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti. | 0,00 |
| | K2 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 0,00 |
| | K1 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 0,00 |
| JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.) | J2 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání | 0,00 |
| | J1 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru | 0,00 |
| NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník) | S4 | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 0,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 0,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 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 |

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

4

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

| | | | |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Příslušný okres | <input 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 |
|-------|---------|------|
| | Svitavy | 0533 |

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 |
|------|---------------------------|------------|------------|--------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | ██████ | L3 | O | 1.4.2013 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | | S2 | O | 1.7.2012 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | | S2 | O | 1.1.2022 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | ██████ | L3 | O | 1.4.2023 | 31.12.2024 | 4,00 | | | | | | | | | | |

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

| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 1 | 4 | 4 | 3 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KREVNÍ SRÁŽLIVOSTI (INR) Z KAPILÁRNÍ KRVY (POCT) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVY Z ARTERIE | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 1 | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 9 | KONZILIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 1 | ČAS LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MIN. | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | MĚŘENÍ RYCHLOSTI ŠÍŘENÍ PULZOVÉ VLNY | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | POSTURÁLNÍ TEST - SE STANOVENÍM RENINU A ALDOSTERONU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 1 | 1 | 3 | 0 | CAPTOPRILOVÝ TEST | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 7 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 7 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 7 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 7 | 1 | 1 | 1 | EKG VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 7 | 1 | 1 | 3 | SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 7 | 1 | 2 | 0 | FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 1 | 7 | 1 | 2 | 9 | NEINVASIVNÍ AMBULANTNÍ MONITOROVÁNÍ KREVNÍHO TLAKU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 7 | 2 | 2 | 0 | TEST NA NAKLONĚNÉ ROVINĚ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 7 | 2 | 3 | 2 | SIGNÁLOVĚ PRŮMĚROVANÉ EKG - POZDNÍ KOMOROVÉ POTENCIÁLY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 7 | 2 | 4 | 0 | HOLTEROVSKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 7 | 2 | 6 | 1 | SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 7 | 2 | 6 | 3 | SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 7 | 2 | 6 | 4 | ZAVEDENÍ JÍCNOVÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ SONDY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 7 | 2 | 6 | 6 | SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 7 | 2 | 7 | 6 | VYSOCE SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 1 | 7 | 7 | 1 | 0 | PUNKCE PERIKARDU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |

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

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|-------------------------------------|----------|------------|
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2024 | 31.12.2024 |

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 |
|-----|------------|--|--|---------------|---------------|------------------|-------------------------------|----------|------------|
| | F000000568 | RTG přístroj mobilní se zesilovačem a TV v ceně 15 mil. Kč | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | 170A/1696 | 1 | FOMA,Ralco | Mobilní skiagrafický přístroj | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | S000000124 | Echokardiograf 4,9 mil. Kč | Ultrazvukový přístroj | OST957415 | 1 | - | ultrazvukový přístroj | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | S000000125 | Echokardiograf v ceně 6 000 000,- | UZ systém echokardiografický, skup. 2 (2D, M-mode, CFI nebo CFM Doppler, CPA angio, bar.map., SD CPA, THI) | OST957415 | 1 | - | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | S000000127 | Echokardiograf 8,5 mil. Kč | Ultrazvukový přístroj | 2 | 1 | - | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000009 | Analytická jednotka cena dle reg. listu 500 000,- | | OST87514 | 1 | - | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000135 | EKG přístroj (cena dle reg. listu 520 000 Kč) | | OST040 | 1 | Fukuda Denshi Co | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000136 | EKG přístroj 3 kanálový (cena dle reg. listu 150 0 | | OST647 | 1 | - | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000140 | EKG přístroj s displejem a ergom. programem | | OST649 | 1 | - | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000141 | EKG přístroj s modulem pro pozdní potenciály | | OST039 | 1 | Schiller | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000142 | EKG přístroj s monitorem | | OST35841 | 1 | - | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000142 | EKG přístroj s monitorem | | OST581 | 1 | Burdick,Inc. | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000145 | EKG přístroj vícekanálový modulární - cena dle reg | | OST741254 | 1 | - | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000156 | Elektrokardiograf 12ti svodový - cena dle reg. lis | | OST8754 | 1 | - | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000156 | Elektrokardiograf 12ti svodový - cena dle reg. lis | | OST8421 | 1 | - | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|----------|---|---------------------|--|----------|------------|
| 0000000188 | Ergometr s nast. zátěží (cena dle reg. listu 165 0 | | OST98574 | 1 | - | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000380 | Monitor Holterovský - pacientská jednotka - cena d | | OST739 | 1 | Burdick,Inc. | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000380 | Monitor Holterovský - pacientská jednotka - cena d | | OST648 | 1 | Burdick,Inc. | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000380 | Monitor Holterovský - pacientská jednotka - cena d | | OST582 | 1 | Burdick,Inc. | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000380 | Monitor Holterovský - pacientská jednotka - cena d | | OST643 | 1 | Burdick,Inc. | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000381 | Monitor Holterovský - vyhodnocovací jednotka v cen | Analyzátor dlouhodobých elektrokardiografických záznamů (Holter) | OST541 | 1 | - | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000383 | Monitor holterovský pro tlak | | OST037 | 1 | H+C medical Devices | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000509 | Přístroj pro kontinuální měření TK s monitorem | | OST21451 | 1 | - | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000758 | Přístroj na měření rychlosti pulzové vlny | | - | 1 | n | | 1.3.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000908 | Stůl sklopný s fixač. Zařízením v ceně 0,4 mil. Kč | | - | 1 | n | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000914 | Sonda jícnová v ceně 1,5 mil. Kč | | - | 1 | n | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|----------------------|------------|----------|------------|
| | Spirometr jednoduchý | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2024 |
| | Koagulometr POCT | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2024 |

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

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

SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5 | Registrační značka (SPZ) | A (1,x,X) | B (1,x,X) | C (1,x,X) | D (1,x,X) | E (1,x,X) | F (1,x,X) | G (1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|

SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ

| Skupina | Název | Celkem | | |
|---------|---|--------|--|---|
| A | pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů | | | 0 |
| B | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček | | | 0 |
| C | pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP) | | | 0 |
| D | pro rychlou lékařskou pomoc (RLP) | | | 0 |
| E | pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém | | | 0 |
| F | pro přepravu nedonošených novorozenců | | | 0 |
| G | pro poskytování LSPP | | | 0 |
| | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem | | | 0 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

K přístroji EKG Burdick se váží tyto SV: 17215,17113,17220

K přístroji EKG Fukuda se váže ještě výkon 17113

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností 1.3.2024 nahrazuje formulář z 1.4.2023.

Výkon 11112, který je nasmlouván s účinností od 1.3.2024, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 02125, který je nasmlouván s účinností od 1.1.2024, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 09532, který je nasmlouván s účinností od 1.5.2019, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 01443, který je nasmlouván s účinností od 1.12.2015, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Podmínky pro nasmlouvání a vykazování výkonu 01443 - kvantitativní stanovení INR z kapilární krve (POCT) :

- pracoviště projde úspěšně 1x ročně externím hodnocením kvality - EHK, v případě negativního výsledku je nezbytná kontrola do 6 měsíců
- aktuální výsledky EHK bude pracoviště v kopii zasílat na příslušnou RP