

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	5	9	8	1	6
7	2	0	0	1	0	0	0
2	4	7	2	M	0	0	4

Název IČO Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně


**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

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

7	2	0	0	1	8	0	2
<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne						
0	0	0	0	0	0	0	2
II.IK-pracoviště dialýzy							
0	2						

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	Pekařská	53	664	656 91	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

1	2	8
<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 checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	
7		
1	6	8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	00:00	23:59			Pekařská 53. 65691, Brno			
Úterý	00:00	23:59			Pekařská 53. 65691, Brno			
Středa	00:00	23:59			Pekařská 53. 65691, Brno			
Čtvrtek	00:00	23:59			Pekařská 53. 65691, Brno			
Pátek	00:00	23:59			Pekařská 53. 65691, Brno			
Sobota	00:00	23:59			Pekařská 53. 65691, Brno			
Neděle	00:00	23:59			Pekařská 53. 65691, Brno			

**VEDOUcí PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2019	31.12.2029	20,00

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

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

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)**

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<input type="text"/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text"/>
Odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

	od	do	od	do
Pondělí	11:30	15:30		
Úterý	11:30	15:30		
Středa	11:30	15:30		
Čtvrtek	11:30	15:30		
Pátek	11:30	15:30		
Sobota				
Neděle				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

5			
		2	0

Počet hodin v týdnu

		2	0
--	--	---	---

(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	32,00
	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	795,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	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	40,00
	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

	1	8
--	---	---

## 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 type="radio"/> Ano	<input checked="" 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 checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--------------------------------------	--------------------------

## Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

Název	Kód
-------	-----

## NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

Nasmlouvaný kód dopravy	Smluvní ohodnocení výkonu dopravy
-------------------------	-----------------------------------

Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál
-----	-------	-------	------------	--------

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

### 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	1.7.2011	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	4,00										
					S3	O	1.4.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2019	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2023	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.7.2019	31.12.2029	12,00										
					S3	O	1.7.2015	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.4.2024	31.12.2029	25,00										
					S3	O	1.9.2010	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2015	31.12.2029	26,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2029	20,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2015	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2029	40,00										

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2a

Export \*.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

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

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
X	0	2	1	0	5	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	5	6	3	VÝKON LÉKAŘSKÉ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY	1.1.2025	31.12.2029

X	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.2029
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2025	31.12.2029
X	1	8	0	2	6	VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE	1.1.2025	31.12.2029
X	1	8	0	2	8	MĚŘENÍ PRŮTOKU A RECIRKULACE KRVY V CÉVNÍM PŘÍSTUPU PRO DIALÝZU	1.1.2025	31.12.2029
X	1	8	5	1	1	AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.1.2025	31.12.2029
X	1	8	5	2	1	AKUTNÍ HEMODIALÝZA	1.1.2025	31.12.2029
X	1	8	5	2	2	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA	1.1.2025	31.12.2029
X	1	8	5	2	3	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA PROVÁDĚNÁ MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO	1.1.2025	31.12.2029
X	1	8	5	2	4	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO	1.1.2025	31.12.2029
X	1	8	5	2	5	EDUKACE PACIENTA K VÝKONU CHRONICKÉ HEMODIALÝZY PROVÁDĚNÉ MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO	1.1.2025	31.12.2029
X	1	8	5	2	6	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU PROVÁDĚNOU MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO VŠEOBECNOU SESTROU DOMA	1.1.2025	31.12.2029
X	1	8	5	3	0	HEMOFILTRACE	1.1.2025	31.12.2029
X	1	8	5	5	0	HEMODIAFILTRACE	1.1.2025	31.12.2029
X	1	8	5	6	0	SORPČNÍ HEMOPERFÚZE	1.1.2025	31.12.2029
X	1	8	5	8	0	PLAZMAFERÉZA MEMBRÁNOVÁ	1.1.2025	31.12.2029
X	1	8	5	9	0	IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE	1.1.2025	31.12.2029
X	7	6	6	6	1	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.1.2025	31.12.2029
X	7	6	6	6	2	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.1.2025	31.12.2029
X	7	6	6	6	3	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.1.2025	31.12.2029
X	7	6	6	6	4	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.1.2025	31.12.2029
X	7	6	6	6	7	(VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY	1.1.2025	31.12.2029

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2b

Export \*.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

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

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

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 3

Export \*.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

#### 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
X	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	K 989	1	00010990	Hemochron typ-400	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	1414	1	GAMBRO LUNDIA	Monitor hemodialyzační Gambro T: AK 200 ULTRA	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	00023-7A	1	NIHON KOHDEN Co	Monitor LIFE SCOPE LC/BSM	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	00024-7A	1	NIHON KOHDEN Co	Monitor LIFE SCOPE LC/BSM	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	01-0152	1	KIMAL PLC	Monitor kontinuální renální terapie Typ: HYGIENA VLT	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrační	5VCAAJ16	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrační	OVCA6153	1	Fresenius Medic	Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrační	OVCA6024	1	FRESENIUS	Monitor hemodialyzační T: 4008 S BASIC	1.1.2025	31.12.2029

X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	9VCA2587	1	FRESENIUS MEDIC	Monitor hemodialyzační T: 4008S	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	7VEA7275	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Monitor hemodialyzační Typ: 5008	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	6VEA4451	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Monitor hemodialyzační Typ: 5008	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	5VCAAJ13	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	5VCAAJ12	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	3VCAP632	1	Fresenius Medic	Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	3VCAM407	1	Fresenius Medic	Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	1VCAD267	1	Fresenius Medic	Přístroj hemodialyzační T: 4008S	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	0VCA7444	1	FRESENIUS MEDIC	Přístroj hemodialyzační T: 4008 S	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	5VCAAJ11	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Přístroj hemodialyzační Typ: 4008 S	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	7VEA7272	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Monitor hemodialyzační Typ: 5008	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	7VEA7274	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Monitor hemodialyzační Typ: 5008	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	8VEA 329	1	Fresenius Medical Care	Monitor Hemodialyzační 5008	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	7VEA7271	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Monitor hemodialyzační Typ: 5008	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	5VEA0889	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Přístroj hemodialyzační Typ: 5008	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	6XOA4044	1	FRESENIUS AG	Přístroj dialyzační FRESENIUS T: 4008 E	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	8XCL 3025	1	LIKAMED	Křeslo dialyzační NOVO X 330	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	7V5A8530	1	FRESENIUS MEDIC	Přístroj dialyzační FRESENIUS T: 4008 B	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	9V5AD615	1	Fresenisu Praha	Přístroj dialyzační T: 4008D BIBAG	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	5X0A 2604	1	FRESENIUS	Přístroj dialyzační 4008E	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	9V5AD617	1	Fresenisu Praha	Přístroj dialyzační T: 4008D BASE	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	3BNF8673	1	Fresenius Medic	Modul BPM dialyzačního monitoru Typ: 4008	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	3XOA0823	1	FRESENIUS	Monitor dialyzační A4008E	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	5V5A 0910	1	FRESENIUS	Přístroj dialyzační 4008E	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000490	Přístroj hemofiltrací ( cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	1VCA7991	1	FRESENIUS MEDIC	Přístroj hemodialyzační T: 4008 S	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000490	Přístroj hemofiltrací ( cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	1VCAC763	1	Fresenius Medic	Přístroj hemodialyzační T: 4008S	1.1.2025	31.12.2029
X	L000000752	Stanice reverzní osmozy pro jeden přístroj	Přístroj hemodialyzační	044S2952	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Úprava vody FRESENIUS AQUA WTU 250	1.1.2025	31.12.2029

X	0000000099	Defibrilátor			2		Defibrilátor Typ: LIFEPAK 1000	1.1.2025	31.12.2029
X	0000000753	Přístroj na detekci úniku krve při dialýze		7V5A8530	1	Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.	Přístroj na detekci úniku krve při dialýze - součást přístroje hemodialyzačního	1.1.2025	31.12.2029
X	0000000763	Přístroj k měření recirkulace a průtoku krve		-	1	-	součást hemodialyzačního monitoru	1.1.2025	31.12.2029
X	0000000765	Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance		-	1	-	přístroj FRESENIUS-BMC	1.1.2025	31.12.2029

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 4

Export \*.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
X	Koagulometr Typ:Hemochron Junior Signature +	1	1.1.2025	31.12.2029
X	Úpravna vody FRESENIUS AQUA FRESENIUS	1	1.1.2025	31.12.2029
X	Lůžko polohovací MHB 9407 s přísluř. JEVI-SPORT Česk	3	1.1.2025	31.12.2029
X	Křeslo dialyzační Typ: LIKAMED BASE	2	1.1.2025	31.12.2029

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 7

Export \*.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

#### 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)

Přidat řádek

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 níže 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.

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 poskytovat a vykázat v poměru maximálně do 3 % všech eliminačních procedur na 1 poskytovatele v hodnoceném období. 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).

Výkon 02105 od 1.10.2016:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění. Je nutné dodržovat platnou Metodiku provádění pravidelného očkování vč. povinnosti předávání informací do Clearingového centra.

Výkony 18026 a 18028 od 1.4.2018:

Výkon bude hrazen jako nová kapacita.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2025 formulář B s datem uplatnění od 1.4.2024.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu