

IČO

0 0 0 9 8 8 9 2

IČZ smluvního ZZ

8 9 3 0 1 0 0 0

Číslo smlouvy

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 | 1.4.2023 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2023 |

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

8 9 3 0 1 1 6 2

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

 Ano
 Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 1 6

NÁZEV PRACOVISŤĚ

Ambulance všeobecná

VARIABILNÍ SYMBOL

1 6 2 1

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ

Přidat řádek

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

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

2 0 5

PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

 Ano
 Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

 Ano
 Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4 0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------------|---|---------------|---------------|
| | 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 PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul

| | |
|----------|------|
| Václavík | Aleš |
|----------|------|

 MUDr.Rodné číslo

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 8 | 0 | 1 | 1 | 6 | 0 | 0 | 9 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

 bez lomítka

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

Funkční licence

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

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 PRACOVIŠTIPočet dnů v týdnu

| |
|---|
| 3 |
|---|

Počet hodin v týdnu

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 2 | 0 |
|--|--|---|---|

 (zaokrouhлено 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 | 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 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

 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

Přidat řádek

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 4 | 1 | APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PĚČE) | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PĚČE) | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PĚČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 0 | 2 | 4 | POSOUZENÍ KLINICKÉ A RADIOLOGICKÉ DOKUMENTACE PNEUMOLOGEM ZA ÚČELEM ZMĚNY DIAGNÓZY BEZ PŘÍTOMNOSTI PACIENTA | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 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 | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 1 | 3 | 3 | APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO BRONCHOPROVOKAČNÍHO PODNĚTU | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 1 | 3 | 5 | APLIKACE BRONCHODILATANCIA | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 1 | 3 | 7 | POTNÍ TEST: STIMULACE POCENÍ A SBĚR POTU DO KAPILÁRY | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE) | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM) | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 1 | 5 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI USILOVNÝCH DECHOVÝCH MANÉVRECH | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 1 | 7 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI KLIDNÉM DÝCHÁNÍ | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 2 | 0 | TESTOVÁNÍ HODNOT LÉČEBNÉHO TLAKU MECHANICKÉ INSUFLECE A EXSUFLACE PŘI INDIKACI ČI ZMĚNĚ TERAPIE PŘÍSTROJEM COUGHASSIST | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 2 | 4 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ OXIDU UHELNATÉHO (CO) VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 2 | 5 | DISTRIBUCE PLYNŮ V PLICÍCH ANALÝZOU CO ₂ , N ₂ NEBO VZÁCNÝCH PLYNŮ VE VYDECH. VZDUCHU | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 2 | 7 | DIFUZNÍ KAPACITA PLIC (DLCO) SB NEBO SS (TRANSFERFAKTOR) | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 2 | 9 | MĚŘENÍ O ₂ A CO ₂ V DÝCHANÝCH PLYNECH | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 3 | 3 | TEST TĚLESNOU ZÁTĚŽÍ U PLICNÍCH CHOROB ERGOMETREM | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 3 | 7 | MĚŘENÍ IMPEDANCE, ODPORU A REAKTANCE DÝCHACÍCH CEST METODOU IMPULZNÍ OSCILOMETRIE | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 3 | 9 | MĚŘENÍ OKLUZNÍCH ÚSTNÍCH TLAKŮ NEBO FARYNGEÁLNÍHO TLAKU PŘI SNIFOVÉM (ŠŇUPACÍM) MANÉVRU | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 4 | 3 | ŠESTIMINUTOVÝ TEST CHŮZÍ (6-MWT) ČI SHUTTLE WALK TEST (SWT) | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 6 | 0 | DOMÁCÍ MĚŘENÍ FLOW A SATURACE KYSLÍKU | 1.4.2023 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 2 | 5 | 2 | 6 | 1 | VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ SPÁNKOVÉHO SYNDROMU | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 6 | 3 | STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE POMOCÍ AUTO CPAPU | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 6 | 6 | INICIÁLNÍ NASTAVENÍ OPTIMÁLNÍ HODNOTY LÉČEBNÉHO PŘETLAKU TELEMETRICKÝM PŘÍSTUPEM | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 2 | 6 | 8 | TELEMETRICKÁ KONTROLA NEMOCNÉHO S PŘETLAKEM | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | APLIKACE TUBERKULINOVÉHO TESTU | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 5 | 3 | 1 | 5 | PNEUMOLOGICKÁ DEPISTÁŽ, KONTROLA RAKCE NA APLIKACI TUBERKULINU A BCG VAKCINY | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 | 7 | 1 | 0 | 1 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ OXIDU DUSNATÉHO VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 5 | 1 | 8 | 8 | 1 | MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 8 | 7 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 1 | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 8 | 7 | 8 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 2 | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 8 | 7 | 9 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 3 | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 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 | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 8 | 8 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE LÉČENÉHO LÉČIVÝM PŘÍPRAVKEM KEYTRUDA (ATC SKUPINA L01FF02) V UHR 4 | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 9 | 7 | 7 | (VZP) PACIENT NECHODÍ NA KONTROLY | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 9 | 7 | 8 | (VZP) PACIENT CHODÍ NA KONTROLY + NENÍ DOBRÁ SPOLUPRÁCE | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 9 | 9 | 9 | 7 | 9 | (VZP) PACIENT CHODÍ NA KONTROLY + JE DOBRÁ SPOLUPRÁCE | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 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) | 1.4.2023 | 31.12.2023 |

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 |
|------|------------|---|----------|------------|
| X | 0 1 3 0 6 | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 5 5 0 4 | ROZŠÍŘENÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 2 5 5 0 7 | VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC | 1.4.2023 | 31.12.2023 |

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 přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|-----------|--|----------------------------|---------------|---------------|---------------|----------------------------|----------|------------|
| X | 000000011 | Analyzátor Ar | | 694247 | 1 | neueden | eč. I023868 | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 000000011 | Analyzátor Ar | | 697273 | 1 | neueden | eč. I026488 | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 000000015 | Analyzátor CO2 (cena dle reg.listu 193 750,-) | | C007413 | 1 | O | KAPNOMETR | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 000000017 | Analyzátor He | | 694247 | 1 | neueden | eč. I023868 | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 000000017 | Analyzátor He | | 697273 | 1 | neueden | eč. I026488 | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 000000032 | Analyzátor N2 | | 697273 | 1 | neueden | eč. I026488 | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 000000032 | Analyzátor N2 | | 694247 | 1 | neueden | eč. I023868 | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 000000033 | Analyzátor O2 cena 0,2 mil. Kč | | 42600703 | 1 | CareFusion | I026497 Spiroergometr | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 000000186 | Ergometr bicyklový cena 165 000,- | | 42600703 | 1 | CAREFUSION | I026497 Spiroergometr | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 000000186 | Ergometr bicyklový cena 165 000,- | | 2016005829 | 1 | Ergoline GmbH | I026498 Ergometr bicyklový | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 000000227 | Inhalator terapeuticky | | D028076 | 1 | Chiromax | Přístroj inhalační | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 000000227 | Inhalator terapeuticky | | D028075 | 1 | Chiromax | Přístroj inhalační | 1.4.2023 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | | |
|---|------------|--|-------------------------|---------------|---|---------------------|---------------------------------------|----------|------------|
| X | 0000000228 | Inhalátor testovací cena 60 000,- | | 694247 | 1 | VIASYS JAEGE | SPIROMETR, eč. I023868 | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0000000450 | Pletysmograf celotělový cena 0,98 mil. Kč | Pletysmograf celotělový | 697273 | 1 | CAREFUSION | I026488 Spirometr | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0000000450 | Pletysmograf celotělový v ceně 980 000,- | Pletysmograf celotělový | I023868-000 | 1 | Německo | Spirometr master Screen Body | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0000000521 | Přístroj pro vyš. difuzní plicní kapacity DLCO | | 697273 | 1 | CAREFUSION | I026488 Spirometr | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0000000521 | Přístroj pro vyš. difuzní plicní kapacity DLCO | | 42600703 | 1 | CareFusion | I026497 Spiroergometr | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0000000629 | Spirograf cena 230 000,- | | 42600703 | 1 | CareFusion | I026497 Spiroergometr | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0000000630 | Spirograf cena 230 000,- | | 42600703 | 1 | CareFusion | I026497 Spiroergometr | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0000000631 | Spirograf cena 100 000,- | | 697273 | 1 | CAREFUSION | I026488 Spirometr | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0000000631 | Spirograf cena 100 000,- | | 42600703 | 1 | CareFusion | I026497 Spiroergometr | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0000000637 | Spirometr včetně modulu impulzní oscilometrie | | 694247 | 1 | VIASYS JAEGE | I023868 Spirometr | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0000000637 | Spirometr včetně modulu impulzní oscilometrie | | 738029 | 1 | CAREFUSION | I026496 Oscilometrie impulzní | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0000000718 | Zařízení monitorovací pro spánkový syndrom | | C0007303 | 1 | ResMedGermany Inc. | Diagnostický systém ApneaLink | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0000000718 | Zařízení monitorovací pro spánkový syndrom | | J194746165FCO | 1 | Philips Respironics | C011265 SYSTEM AUTOCPAP DREAMSTATION | 1.4.2023 | 31.12.2023 |
| X | 0000000766 | Přístroj Apnealink s příslušenstvím | | 223010002036 | 1 | ResMedGermany Inc. | C007303 Diagnostický systém ApneaLink | 1.4.2023 | 31.12.2023 |

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 | Pumpa infuzní | 3 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

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 |
| | 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.

Nositelé výkonů 25266, 25268:

MUDr. Genzor Samuel - diplom ČSVSSM zkouška z polysomnografie, Kardiorespirační komplikace a terapie poruch dýchání ve spánku;

MUDr. Losse Stanislav - ČSVSSM zkouška ze spánkové medicíny;

MUDr. Žurková Monika - diplom ČSVSSM zkouška z polygrafie;

MUDr. Sova Milan - Kardiovaskulární komplikace syndromu obstrukční spánkové apnoe

Akreditační certifikát - Česká společnost pro výzkum spánku a spánkovou medicínu uděluje Laboratoři spánkové medicíny Fakultní nemocnice Olomouc akreditační certifikát Centrum diagnostiky a léčby poruch dýchání ve spánku akreditované ČSVSSM

Nositel výkonu 06134: Nimrichterová Žaneta - Certifikát o získání ZOZ - Péče o pacienty se žilními vstupy

Nositel výkonu 25137: Korábečná Kamila - Certifikovaný kurz pro realizaci potního testu stimulující pocení a sběr potu do kapilár

Nositel výkonu 25225: MUDr. Samuela Genzor - diplom ČSVSSM zkouška z polysomnografie, Kardiorespirační komplikace a terapie poruch dýchání ve spánku.

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

Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.4.2023 formulář s datem uplatnění od 1.1.2023.

- nasmlouván SVK 99881.

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