

IČO	0	0	0	2	3	6	9	8	Záčíslí IČO												
IČZ smluvního ZZ	0	4	0	0	4	0	0	0													
Číslo smlouvy	1	8	0	4	M	0	0	1			Název IČO	Ústav pro péči o matku a dítě									

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

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

Formulář obsahuje část ☐ Smluvní i informativní ☒ Jen smluvní ☐ Jen informativní

Typ CB **PRACOVISTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEM**
nebo **PRACOVISTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)**
součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	0	4	0	0	4	0	3	0	
NÁZEV PRACOVISTĚ	Operační sál porodnice								
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0	0	0	0	0	0	0	3	
VARIABILNÍ SYMBOL									(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) PRACOVISTĚ				
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Praha 4	Podolské nábřeží	36	157	147 00

SMLOUVNÍ ODBORNOST/I PRACOVISTĚ V RÁMCI NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU

Smluvní odbornost - hlavní	6	R	3
----------------------------	---	---	---

DALŠÍ SMLOUVNÍ ODBORNOSTI	Odbornost		
	5	R	1

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ

Specializovaná způsobilost v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu	5			
Počet hodin v týdnu				1

ÚDAJE POUZE PRO OPERAČNÍ SÁL

OPERAČNÍ SÁL JE SDÍLENÝ S DALŠÍM PRIMARIÁTEM

☐ Ano☒ Ne

OPERAČNÍ SÁL PRACUJE V REŽIMU NEPŘETRŽITÉHO PROVOZU

☒ Ano☐ Ne

PROVOZNÍ HODINY POSKYTOVÁNÍ PÉČE NA OPERAČNÍM SÁLE (hh:m)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	Poznámka		
Pondělí							
Úterý							
Středa							
Čtvrtek							
Pátek							
Sobota							
Neděle							

KAPACITA OPERAČNÍHO SÁLU

Počet operačních stolů

		1
		8

Počet dospávacích lůžek

Dospávací lůžka jsou sdílena s dalším operačním sálem

☐ Ano☒ Ne

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI POUZE NA OPERAČNÍM SÁLE – DLE KATEGORIÍ – (úvazek 1 = 40 hodin / týden, lékaři se neuvádějí)

Kategorie pracovníka	Kapacita v hodinách
Jiný VŠ pracovník	0,00
S4	100,00
S3	40,00
S2	40,00
SBM - Zdravotnický pracovník pod odborným dohledem - bez maturity	0,00

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony na operačních sálech (seznam č. 2d)									
s.2d	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2019	31.12.2023	
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2019	31.12.2023	
	5	1	8	1	9	OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII	1.1.2019	31.12.2023	
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	1	1	CERKLÁŽ ISTMU DĚLOŽNÍHO JAKOUKOLIV TECHNIKOU	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	1	3	ODSTRANĚNÍ STEHU CERKLÁŽE	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	1	7	KARDIOTOKOGRAFICKÉ SLEDOVÁNÍ RODIČKY V PRŮBĚHU PORODU	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	1	9	VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - HLAVIČKOU	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	2	1	VEDENÍ PORODU KONCEM PÁNEVNÍM NEBO POROD DVOJČAT	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	2	3	UKONČENÍ PORODU VAKUUMEXTRAKCÍ, KLEŠTĚMI, OBRATEM A NEBO MANUÁLNÍ EXTRAKCÍ. U VÍCEČETNÉHO TĚHOTENSTVÍ, ZVLÁŠŤ ZA KAŽDÝ PLOD	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	2	5	VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - UKONČENÍ CÍSAŘSKÝM ŘEZEM	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	2	7	SECTIO CAESAREA	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	2	9	SECTIO CESAREA A STERILIZACE	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	3	1	SECTIO CESAREA S NÁSLEDNOU HYSTEREKTOMIÍ (S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE)	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	3	3	MANUÁLNÍ VYBAVENÍ ZADRŽENÉ PLACENTY	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	3	5	REVIZE DUTINY DĚLOŽNÍ PO PORODU	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	3	7	SUTURA RUPTURY (NÁSTŘIHU) HRDLA DĚLOŽNÍHO NEBO POCHVY	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	3	9	SUTURA RUPTURY HRÁZE III. - IV. ST. NEBO RESUTURA HRÁZE	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	4	1	ABORT HYSTEROTOMIÍ ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	4	3	PŘERUŠENÍ TĚHOTENSTVÍ V I. TRIMESTRU	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	4	7	INDUKCE POTRATU VE II. TRIMESTRU S NÁSLEDNOU REVIZÍ PO INDUKOVANÉM POTRATU	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	4	9	REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	5	1	OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ SE ZACHOVÁNÍM VEJCOVODU	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	1	5	3	OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ S ODSTRANĚNÍM VEJCOVODU A NEBO VAJEČNÍKU	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	2	3	9	UVOLNĚNÍ DOLNÍHO PÓLU PLODOVÉHO VEJCE, PŘÍPADNĚ S ROZŠÍŘENÍM BRANKY, APLIKACE PROSTAGLANDINU BEZ A NEBO S PROTRŽENÍM VAKU BLAN, ZAVEDENÍ CERVIKÁLNÍHO DILATÁTORU (PŘED INDUKOVANÝM POTRATEM NEBO PORODEM)	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	3	1	1	ODBĚR PLODOVÉ VODY TRANSABDOMINÁLNÍ AMNIOCENTÉZOU	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	3	1	2	OXYTOCINOVÝ ZÁTĚŽOVÝ TEST	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	3	1	3	AMNIOSKOPIE	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	3	1	5	FETOSKOPIE	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	3	1	7	FETOSKOPIE S ODBĚREM TKÁNĚ PLODU	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	3	1	9	ODBĚR CHORIOVÝCH KLKŮ TRANSCERVIKÁLNÍM NEBO TRANSABDOMINÁLNÍM PŘÍSTUPEM	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	3	2	1	ODBĚR FETÁLNÍ KRVE TRANSABDOMINÁLNÍ KORDOCENTÉZOU	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	3	2	3	ODEBÍRÁNÍ VZORKU KRVE Z HLAVIČKY PLODU	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	3	2	5	TERAPEUTICKÁ PUNKCE DUTÝCH ORGÁNŮ PLODU	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	3	2	7	ZAVEDENÍ SHUNTU U PLODU IN UTERO	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	3	2	9	INTRAUTERINNÍ FETÁLNÍ TRANSFÚZE NEBO INFÚZE, PŘÍČTI SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	3	3	1	JINÁ INTRAUTERINNÍ OPERACE PLODU POSTIŽENÉHO VÝVOJOVOU VADOU, NAPŘ: OMFALOKÉLY, BRÁNIČNÍ HERNIE, UVOLNĚNÍ INTRAAMNIÁLNÍCH STRANGULUJÍCÍCH PRUHŮ ATP., (PŘÍČTI SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ)	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	3	3	3	SELEKTIVNÍ FETOCIDA TĚŽCE DEFEKTNÍHO PLODU U VÍCEČETNÉHO TĚHOTENSTVÍ	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	4	1	5	SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ V PRŮBĚHU PRENATÁLNÍ PÉČE	1.1.2019	31.12.2023	
	6	3	4	1	9	ULTRAZVUKOVÁ HYSTEROSALPINGOGRAFIE	1.1.2019	31.12.2023	

	6	3	5	1	1	EXCIZE VULVY	1.1.2019	31.12.2023
	6	3	5	1	9	MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE	1.1.2019	31.12.2023
	6	3	5	3	5	EXSTIRPACE TUMORU Z POCHVY	1.1.2019	31.12.2023
	6	3	5	4	5	DILATACE HRDLA DĚLOŽNÍHO	1.1.2019	31.12.2023
	6	3	5	4	7	KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (PŘÍČTI EV. DILATACI A EXCIZI)	1.1.2019	31.12.2023
	6	3	5	5	1	ZAVEDENÍ NEBO EXTRAKCE MAYEROVA PESARU	1.1.2019	31.12.2023
	6	3	5	5	9	PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	1.1.2019	31.12.2023
	6	3	5	6	1	MIKROABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	1.1.2019	31.12.2023
	6	3	5	9	7	PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU	1.1.2019	31.12.2023
	6	3	5	9	8	PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ	1.1.2019	31.12.2023
	6	3	5	9	9	PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	8	7	6	(DRG) INZERCE BAKRIHO BALÓNU DO DĚLOŽNÍ DUTINY	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	8	7	7	(DRG) KOMPRESIVNÍ DĚLOŽNÍ SUTURA (NAPŘ. B-LYNCH)	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	8	7	8	(DRG) LIGATURA ILICKÝCH NEBO UTERINNÍCH ARTÉRIÍ	1.1.2019	31.12.2023

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019

Od 1. 1. 2019 zařazeny DRG markery 91876, 91877, 91878.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

=====

Nové pracoviště je vyčleněno z IČP 04004029 s účinností od 1. 1. 2017.

===

vedoucí lékař

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]