

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	8	4	4	8	9	6
8	7	0	0	4	0	0	0
1	8	8	7	N	0	0	3

Název IČO Nemocnice Havířov, příspěv. organizace

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 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	1.3.2022
Datum uplatnění do	31.12.2023

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní
 ☐ Jen smluvní
 ☐ Jen informativní

Typ CA

**PRACOVISŤE AMBULANTNÍ PÉČE**  
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C  
(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

8	7	0	0	4	7	7	6
---	---	---	---	---	---	---	---

Ambulance urologického oddělení

0	0	0	0	0	0	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---

1	0	3	4	0	1
---	---	---	---	---	---

(jen je-li přidělen v SZZ)

## ADRESA PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Havířov	Dělnická	24	1132	736 01

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

7	0	6
---	---	---

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

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)

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	12:00	12:30	15:30	73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30	73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30	73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30	73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30	73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24
Sobota					
Neděle					

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

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

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE**

Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI**

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	80,00
	<b>L2</b>	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
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
<b>VNP</b> (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	<b>K3</b>	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
	<b>K2</b>	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	<b>K1</b>	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
<b>JOP</b> (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	<b>J2</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	<b>J1</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	120,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	<b>DI</b>	Pracovník dopravy – Dispečer	
	<b>DD</b>	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	<b>DZS</b>	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu				Název výkonu	Datum od	Datum do		
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	2	5	3	UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.3.2022	31.12.2023	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.3.2022	31.12.2023	
	7	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.3.2022	31.12.2023	
	7	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.3.2022	31.12.2023	
	7	6	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.3.2022	31.12.2023	
	7	6	1	2	1	NEFROSTOMOGRAM (JEN KLINICKÝ VÝKON)	1.3.2022	31.12.2023	
	7	6	1	2	3	URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)	1.3.2022	31.12.2023	
	7	6	1	2	5	UROFLOWMETRIE	1.3.2022	31.12.2023	
	7	6	1	2	7	CYSTOMETRIE PLNÍCÍ	1.3.2022	31.12.2023	
	7	6	1	2	9	SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM	1.3.2022	31.12.2023	
	7	6	1	3	1	URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL	1.3.2022	31.12.2023	
	7	6	1	3	3	KALIBRACE URETRY ŽENY	1.3.2022	31.12.2023	
	7	6	1	3	5	FUNKČNÍ UROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ U PACIENTŮ S TĚŽKOU NEUROLOGICKOU PORUCHOU DOLNÍCH MOČOVÝCH CEST	1.3.2022	31.12.2023	
	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	1.3.2022	31.12.2023	
	7	6	2	1	3	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU DLOUHODOBÁ	1.3.2022	31.12.2023	
	7	6	2	1	5	KATETRIZACE URETERU, NEBO EXTRAKCE KONKREMENTU Z MOČOVODU, NEBO DISCIZE STRIKTURY URETERU, NEBO BIOPSIE Z URETERU VČETNĚ KOAGULACE A NEBO ZAVEDENÍ STENTU	1.3.2022	31.12.2023	

7	6	2	1	7	VÝPLACH MOČOVÉHO MĚCHÝŘE, ODSTRANĚNÍ KOAGUL, PŘÍPADNĚ INSTALACE TERAPEUTIKA DO MOČOVÉHO MĚCHÝŘE (KATETRIZACE NENÍ ZAPOČTENÁ)	1.3.2022	31.12.2023
7	6	2	2	1	DILATACE STRIKTURY URETRY ŽENY	1.3.2022	31.12.2023
7	6	2	2	3	DILATACE STRIKTURY URETRY MUŽE	1.3.2022	31.12.2023
7	6	2	2	5	SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU	1.3.2022	31.12.2023
7	6	2	3	1	PENIS - INTRAKAVERNOZNÍ INJEKCE VAZOAKTIVNÍCH LÁTEK	1.3.2022	31.12.2023
7	6	2	3	3	ASPIRACE HYDROKELY	1.3.2022	31.12.2023
7	6	2	5	3	BIOPSIE Z PENISU	1.3.2022	31.12.2023
7	6	2	5	5	PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY	1.3.2022	31.12.2023
7	6	3	1	7	VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE	1.3.2022	31.12.2023
7	6	3	1	8	KOMPLETNÍ PROVEDENÍ A ANALÝZA ZÁZNAMŮ PACIENTŮ SE SYMPTOMY DOLNÍCH CEST MOČOVÝCH	1.3.2022	31.12.2023
7	6	3	1	9	FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON	1.3.2022	31.12.2023
7	6	3	2	9	SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT	1.3.2022	31.12.2023
7	6	3	6	5	PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE	1.3.2022	31.12.2023
7	6	3	9	7	INCIZE A DRENÁŽ PERIURETRÁLNÍHO ABSCEU, HEMATOMU	1.3.2022	31.12.2023
7	6	3	9	9	OPERACE KARUNKULY NEBO PROLAPSU URETRY (VČETNĚ ZAVEDENÍ PERM. CÉVKY)	1.3.2022	31.12.2023
7	6	4	2	5	REPOZICE PARAFIMOZY NEBO UVOLNĚNÍ PREPUZIA, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.3.2022	31.12.2023
7	6	4	4	9	INCIZE A DRENÁŽ ABSCEU SKROTA, VARLETE A NADVARLETE JEDNOSTRANNÁ	1.3.2022	31.12.2023
7	6	4	9	7	VÝMĚNA NEFROSTOMIE	1.3.2022	31.12.2023
7	6	5	1	1	VÝKON FLEXIBILNÍM CYSTOSKOPEM	1.3.2022	31.12.2023
7	6	5	3	1	CYSTOURETROSKOPIE	1.3.2022	31.12.2023
7	6	5	5	5	KOAGULACE V MĚCHÝŘI NEBO URETŘE, DISCIZE URETER. ÚSTÍ, SNESENÍ URETEROKÉLY (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	1.3.2022	31.12.2023
7	6	5	6	5	BIOPSIE EV. EXTRAKCE Z MĚCHÝŘE - CIZÍ TĚLESO, KONKREMENT, STENT (PŘÍČTI K CYSTOSKOPII)	1.3.2022	31.12.2023
7	6	5	6	7	APLIKACE TERAPEUTIK DO STĚNY MOČOVÉHO MĚCHÝŘE A URETRY	1.3.2022	31.12.2023
7	6	6	1	7	CÍLENÁ BIOPSIE PROSTATY POMOCÍ NMR/UZ FÚZE OBRAZU	1.3.2022	31.12.2023
7	6	8	0	1	POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	1.3.2022	31.12.2023
8	9	5	1	1	UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.3.2022	31.12.2023
9	1	8	4	3	(DRG) KATETRIZACE URETERU	1.3.2022	31.12.2023
9	1	8	4	4	(DRG) EXTRAKCE KONKREMENTU Z URETERU	1.3.2022	31.12.2023
9	1	8	4	5	(DRG) DISCIZE STRIKTURY URETERU	1.3.2022	31.12.2023
9	1	8	4	6	(DRG) BIOPSIE URETERU	1.3.2022	31.12.2023
9	1	8	4	7	(DRG) ZAVEDENÍ STENTU DO URETERU	1.3.2022	31.12.2023
9	1	8	5	2	(DRG) ZAVEDENÍ EXTRA-ANATOMICKÉHO STENTU	1.3.2022	31.12.2023

#### SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

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

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Výkon 76135, který je nasmlouván s účinností od 1.4.2017, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Smluvní strany se dohodly, že výkon 76801 se nebude pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání s účinností od 1.4.2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 76617, 76318, které jsou nasmlouvány na IČP 87004776 odb. 706 s účinností od 1. 3. 2022, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

výkon 76617 - ZTV - UZV diagnostický BK 3000, VČ 200427, BiopSee

PZS garantuje zajištění emergency příjmu, vč. zajištění komplementu v režimu 24/7.

Tento formulář s účinností od 1. 3. 2022 nahrazuje formulář účinný od 1. 1. 2022.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 Informativní část  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0 1 . 0 3 . 2 0 2 2

Typ CA

**PRACOVISTĚ AMBULANTNÍ PÉČE**  
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C  
(část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 9

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8 7 0 0 4 7 7 6

Speciální zdravotnická technika je sdílena s ostatními pracovišti primariátu

☐ Ano ☒ Ne

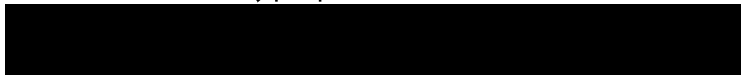
**SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)**

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	S000000599	Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření	Ultrazvukový přístroj	M04419	1	Pro Fokus 22 Color	ev. č. = 24082	1.3.2022	31.12.2023
	0000000088	Cystoskop		2756144	1	Olympus	Cystoskop flexibilní, VČ	1.3.2022	31.12.2023
	0000000089	Cystoureteroskop (cena dle reg. listu 255 700,-)		W147726	1	Olympus	Cystoskop flexibilní, VČ	1.3.2022	31.12.2023
	0000000519	Přístroj pro sondáž močovo-odu 1kanál. ( cena dle re		2000836	1	Medkonsul	Uromic, ev. č. = 24575	1.3.2022	31.12.2023
	0000000520	Přístroj pro sondáž močovo-odu 2kanál. ( cena dle re		2000836	1	Medkonsul	Uromic, ev. č. = 24575	1.3.2022	31.12.2023
	0000000526	Přístroj urodynamický cena 2 mil. Kč	Přístroj urodynamický	216067	1	MEDETRON	přístroj urodynamický	1.3.2022	31.12.2023
	0000000526	Přístroj urodynamický v ceně 2 000 000,-	Přístroj urodynamický	E71835J6J655377	1	medetron s.r.o.	ev. č. = 24751	1.3.2022	31.12.2023
	0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	M04419	1	Pro Fokus 22 Color	Sonograf ( cena dle reg. listu 1 000 000,-), ev. č. = 24082	1.3.2022	31.12.2023
	0000000600	Sonograf cena 1 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	5008923	1	Medkonsul	ev. č. = 25564	1.3.2022	31.12.2023
	0000000669	TV řetězec (endoskopická kamera + monitor)		4953170374087	1	Olympus	VČ, videořetězec	1.3.2022	31.12.2023
	0000000687	Uroflowmetr		0220/101	1	Medkonsul	Uromic, ev. č. = 24751	1.3.2022	31.12.2023

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Dětský cystoskop (firma Olympus)	1		
	Optika a světelný zdroj	1		
	Komponenty pro cystoskopii	1		

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

