

IČO	0	0	0	6	4	1	6	5	Záčíslí IČO											
IČZ smluvního ZZ	0	2	0	0	4	0	0	0												
Číslo smlouvy	1	8	0	2	M	0	0	9		Název IČO	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze									

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	1.1.2024
Datum uplatnění do	31.12.2024

Formulář obsahuje část	<input type="radio"/> Smluvní i informativní	<input checked="" type="radio"/> Jen smluvní	<input type="radio"/> 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	2	0	0	4	7	1	0
NÁZEV PRACOVISTĚ	Robotické pracoviště Urologie a Gyn.							
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0	0	0	0	0	0	1	6
VARIABILNÍ SYMBOL	2	2	7	7	4			(jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA(Y) PRACOVISTĚ				
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Praha 2	Ke Karlovu	6	459	120 00

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

Smluvní odbornost - hlavní	7	R	6
----------------------------	---	---	---

DALŠÍ SMLOVNÍ ODBORNOSTI	Odbornost		
	6	R	3
	7	R	7

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			2	0

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	07:00	17:00					
Úterý	07:00	17:00					
Středa	07:00	17:00					
Čtvrtek	07:00	17:00					
Pátek	07:00	17:00					
Sobota							
Neděle							

KAPACITA OPERAČNÍHO SÁLU

Počet operačních stolů

1

Počet dospávacích lůžek

5

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	40,00
S4	0,00
S3	200,00
S2	160,00
SBM - Zdravotnický pracovník pod odborným dohledem - bez maturity	160,00

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		
		6	3	6	3	4	ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ RADIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	0	1	ZAVEDENÍ PORTŮ PRO ROBOTICKOU OPERACI	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	0	3	MATERIÁL K ROBOTICKÉMU VÝKONU Á 30 MINUT	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	0	5	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ PROSTATEKTOMIE	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	0	7	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE LEDVINY	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	0	9	ROBOTICKY ASISTOVANÁ PLASTIKA LEDVINNÉ PÁNVIČKY	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	1	1	ROBOTICKÁ EXTENZIVNÍ PÁNEVNÍ NEBO RETROPERITONEÁLNÍ LYMFADENEKTOMIE	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	1	3	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ CYSTEKTOMIE	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	1	5	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE STRIKTURY MOČOVODU	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	1	7	ROBOTICKY ASISTOVANÁ REIMPLANTACE MOČOVODU	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	1	9	ROBOTICKY ASISTOVANÁ DIVERTIKULEKTOMIE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	2	1	ROBOTICKY ASISTOVANÁ DELIBERACE MOČOVODŮ U RETROPERITONEÁLNÍ FIBRÓZY (MORBUS ORMOND)	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	2	3	ROBOTICKY ASISTOVANÁ OPERACE VEZIKOVAGINÁLNÍ FISTULY	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	2	5	ROBOTICKY ASISTOVANÁ URETEROILEOSTOMIE (DERIVACE MOČI DLE BRICKERA)	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	2	7	ROBOTICKY ASISTOVANÁ ORTOTOPICKÁ NÁHRADA MOČOVÉHO MĚCHÝŘE STŘEVNÍ KLIČKOU (ILEEM)	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	2	9	ROBOTICKY ASISTOVANÁ NEFROURETEREKTOMIE PRO TUMOR HORNÍCH CEST MOČOVÝCH	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	3	1	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RETROPERITONEÁLNÍ LYMFADENEKTOMIE	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	3	3	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ NEFREKTOMIE S TROMBEKTOMIÍ NÁDOROVÉHO TROMBU V DOLNÍ DUTÉ ŽÍLE	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	3	5	ROBOTICKY ASISTOVANÁ INGUINÁLNÍ LYMFADENEKTOMIE	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	3	7	ROBOTICKY ASISTOVANÁ ENUKLEACE PROSTATY PRO BENIGNÍ HYPERPLÁZII	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	7	3	9	ROBOTICKY ASISTOVANÁ PYELO- A URETEROLITOTOMIE U ENDOSKOPICKY NEŘEŠITELNÉ UROLITIÁZY	1.1.2024	31.12.2024	
		7	6	8	0	1	POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	1.1.2024	31.12.2024	
		9	1	9	8	0	(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ CYSTEKTOMIE	1.1.2024	31.12.2024	
		9	1	9	8	6	(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ SAKROPEXE	1.1.2024	31.12.2024	
		9	1	9	8	7	(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE PRO JINÉ NEŽ MALIGNÍ ONEMOCNĚNÍ	1.1.2024	31.12.2024	
		9	1	9	8	8	(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ OPERACE PRO HLUBOKOU PÁNEVNÍ ENDOMETRIÓZU (EXTENZIVNÍ ADHEZIOLÝZA)	1.1.2024	31.12.2024	
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
<p>Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2024 podepsanou dne 2. 1. 2024.</p> <p>Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů. Nasmlouvány výkony 76715, 76717, 76719, 76721, 76723, 76725, 76727, 76729, 76731, 76733, 76735, 76737, 76739. Výkony 76715, 76717, 76719, 76721, 76723, 76725, 76727, 76729, 76731, 76733, 76735, 76737, 76739, které jsou nasmlouvány na IČP 02004062 odb. 801 s účinností od 1.1.2023, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.</p> <p>Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.</p> <p>-----</p> <p>Vznik nového pracoviště s účinností od 1. 1. 2024. Schváleno Komisí ke smluvním vztahům dne 6. 9. 2023.</p> <p>Podle dohody smluvních stran Poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 02004710, Ke Karlovu 459/6, Praha 2, 120 00.</p> <p>Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.</p>