

IČO

2	6	7	5	2	0	5	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Záčíslí IČO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IČZ smluvního ZZ

2	1	0	0	1	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

2	4	2	1	N	0	5	9		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

JESSENIA a.s.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od1.1.2025

Datum uplatnění do31.12.2029

Typ J

PRACOVÍŠTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

2	1	0	0	1	2	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano☒ Ne

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

Jednodenní péče na lůžku gynekologie

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Beroun	Prof. Veselého		493	266 01

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

6	J	3
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz

☒ Ano☐ Ne

Třisměnný provoz

☐ Ano☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

1

Počet hodin poskytování péče v týdnu

			8
--	--	--	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý	08:00	16:00			Prof. Veselého 493, Beroun	
Středa						
Čtvrtek						
Pátek						
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.11.2023	31.12.2029	8,00

Funkční licence

KVALIFIKACE LÉKAŘE

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

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý	08:00	16:00		
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

1

Počet hodin v týdnu

8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče	2	5
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		3

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti ☐

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ (včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři celkem	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	18,00
	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
Z toho anesteziologové	L3	Anesteziologové L3	2,00
	L2	Anesteziologové L2	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	70,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	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	20,00

SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano

☒ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ																														
		IČO						Název						IČZ				Město / Obec			Ulice		Č. orientační	Č. popisné	PSČ					
		2	7	8	7	2	9	6	3	NH Hospital a.s.						2	1	0	0	2	0	0	0	Praha 5		Okružová 1135/44				15500
		0	0	0	6	4	2	0	3	Fakultní nemocnice v Motole						0	5	0	0	2	0	0	0	Praha 5		V Úvalu 84/1				15006

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ																										
	IČO					Název					IČZ					Město / Obec			Ulice		Č. orientační	Č. popisné	PSČ			
	2	6	7	5	2	0	5	1	JESSENIA a.s.					2	1	0	0	1	0	0	Praha 5	Okružová 1135/44				15500

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Príslušný okres (dle sídla SZZ)

☒ 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

Název		Kód
	Beroun	0202

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (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	1.11.2023	31.12.2029	10,00										
									S3	O	1.11.2023	31.12.2029	10,00										
									L3	O	1.11.2023	31.12.2029	2,00										
									S3	O	1.11.2023	31.12.2029	10,00										
									S3	O	1.11.2023	31.12.2029	10,00										
									S3	O	1.11.2023	31.12.2029	10,00										
									S3	O	1.11.2023	31.12.2029	10,00										
									SBM	O	1.11.2023	31.12.2029	10,00										
									S3	O	1.11.2023	31.12.2029	10,00										
									L3	O	1.11.2023	31.12.2029	8,00										
									S3	O	1.11.2023	31.12.2029	10,00										
									SBM	O	1.11.2023	31.12.2029	10,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																				
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do		
	1	0	1	1	8	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA 1. STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	1	9	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - RESEKCE CYSTY OVARIA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	2	0	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - SALPINGEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	2	1	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - STERILIZACE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	8	6	(VZP) PŘERUŠENÍ TĚHOTENSTVÍ V I. TRIMESTRU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	8	7	(VZP) INDUKCE POTRATU VE II. TRIMESTRU S NÁSLEDNOU REVIZÍ PO INDUKOVANÉM POTRATU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	8	8	(VZP) REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	8	9	(VZP) VULVEKTOMIE JEDNODUCHÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	9	0	(VZP) MARSUPIALIZACE, EXTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXTIRPACE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	9	1	(VZP) KOLPOKLEISIS NEBO SEMIKOLPOKLEISIS LIBOVOLNOU TECHNIKOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	9	2	(VZP) EXCIZE KONGENITÁLNÍHO SEPTA VAGINY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	9	3	(VZP) PLASTIKA POŠEVNÍ PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	9	4	(VZP) KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VÝJÍMKOU UŽITÍ LASERU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	9	5	(VZP) EXTIRPACE TUMORU Z POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	9	6	(VZP) PLASTICKÁ OPERACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO - TRACHELOPLASTIKA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	9	7	(VZP) AMPUTACE CERVIXU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	9	8	(VZP) KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	1	9	9	(VZP) PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	2	0	0	(VZP) HYSTEREKTOMIE ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.1.2025		31.12.2029		
	1	0	2	0	1	(VZP) UZÁVĚR TUBY PRO STERILIZACI LAPAROTOMICKOU NEBO VAGINÁLNÍ CESTOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.1.2025		31.12.2029		

	1	0	2	0	2	(VZP) PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
	1	0	2	0	3	(VZP) PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
	1	0	2	0	4	(VZP) PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
	1	0	2	0	5	(VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
	1	0	2	0	6	(VZP) OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
	1	0	2	0	7	(VZP) OPERAČNÍ LÉČENÍ SYNECHIE VULVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
	1	0	4	1	0	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA DRUHÉHO STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.2029
	1	0	4	1	1	(VZP) ENUKLEACE MYOMŮ DĚLOŽNÍCH ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.2029
	1	0	4	1	7	(VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ ROZŠÍŘENÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
	1	0	4	2	4	(VZP) SALPINGEKTOMIE NEBO ADNEXETOMIE A NEBO RESEKCE OVARIA, OVAREKTOMIE, ENUKLEACE OVARIÁLNÍ CYSTY, PAROVIÁLNÍ CYSTEKTOMIE - JEDNO I OBOUSTRANNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.2029
	1	0	4	2	5	(VZP) ENUKLEACE JEDNODUCHÉ CYSTY LAPAROSKOPICKY (DRG 90805) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.2029
	1	0	4	2	6	(VZP) OVAREKTOMIE LAPAROSKOPICKY (DRG 90808) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.2029
	1	0	4	2	7	(VZP) ADNEXETOMIE (DRG 90809) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.2029
	1	0	4	2	8	(VZP) SALPINGO (FIMBRIO) OVARIOLÝZA LAPAROSKOPICKY (DRG 90810) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.2029

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

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

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
	0000000222	Hysteroskop v ceně 0,18 mil. Kč		66734	1	Olympus		1.1.2025	31.12.2029
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 mil. Kč	Přístroj anesteziologický s monitorací	595215	1	Olympus		1.1.2025	31.12.2029
	0000000500	Přístroj podtlakový cena 15 000,-		66756	1	Olympus		1.1.2025	31.12.2029

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------

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

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025.
PZS přebírá ze smlouvy č. 1821N025 referenční údaje.

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