

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	0	9	5	1	4	9
3	3	1	0	0	0	0	0
2	4	3	3	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Český Krumlov, a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne 1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od 1.2.2025

Datum uplatnění do 31.12.2029

Typ J PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

3 3 1 0 0 0 1 1

☒ Ano☐ Ne

Jednodenní péče chirurgie

 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Český Krumlov	Nemocniční		429	381 01

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

5 J 1

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

2

Počet hodin poskytování péče v týdnu

 1 6

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý	08:00	12:00	12:30	16:30	Nemocniční 429, 381 01 Český Krumlov	
Středa						
Čtvrtek	08:00	12:00	12:30	16:30	Nemocniční 429, 381 01 Český Krumlov	
Pátek						
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.2.2025	31.12.2029	8,00

Funkční licence

KVALIFIKACE LÉKAŘE

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

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý	08:00	12:00		
Středa				
Čtvrtek	08:00	12:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

2

Počet hodin v týdnu

8

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		4
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		4

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	8,00
	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	0,00
	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	0,00
	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	0,00

SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--------------------------------------	--------------------------

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Příslušný okres (dle sídla SZZ)

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--------------------------------------	--------------------------

 (dle sídla SZZ)

Další okresy

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

 (příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

 (příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Český Krumlov	0312

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu								Datum od		Datum do			
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ								1.2.2025		31.12.2029			
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ								1.2.2025		31.12.2029			
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	0	2	(VZP) EXCIZE TUMORU MAMMY NEBO ODBĚR TKÁNĚ PRO BIOPSII (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	0	3	(VZP) PARCIÁLNÍ MASTEKTOMIE BEZ DISEKCE SPÁDOVÝCH MÍZNÍCH UZLIN VE SPOLUPRÁCI S KOC (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	0	4	(VZP) UZÁVĚR A ÚPRAVA STOMIÍ NA TLUSTÉM STŘEVĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	0	5	(VZP) APENDEKTOMIE NEBO OPERAČNÍ DRENÁŽ PERIAPENDIKULÁRNÍHO A PERIKOLICKÉHO ABCESU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	0	6	(VZP) CHOLECYSTEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	0	7	(VZP) CHOLECYSTOSTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	0	8	(VZP) PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	1	0	(VZP) MÍSTNÍ EXCIZE LÉZE REKTA TRANSFINKTERICKÁ, TRANSVAGINÁLNÍ, TRANSPERINEÁLNÍ, SAKRÁLNÍ, TRANSPUBICKÁ VYJMA TRANSANÁLNÍHO PŘÍSTUPU NEBO PERINEÁLNÍ KOREKCE PROLAPSU ANU A REKTA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	1	1	(VZP) HEMOROIDEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	1	2	(VZP) OPERACE HEMOROIDŮ DLE LONGA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	1	3	(VZP) OPERACE KÝLY INQUINÁLNÍ A FEMORÁLNÍ - DOSPĚLÍ, BEZ INKARCEROVANÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	1	4	(VZP) OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - DOSPĚLÍ VČETNĚ RESEKCE OMENTA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	1	5	(VZP) OPERACE KÝLY S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU, OPERACE KÝLY NEBO KÝLY V JIZVĚ S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	1	6	(VZP) OPERACE RECIDIVUJÍCÍ TRÍSELNÉ KÝLY; OPERACE RECIDIVUJÍCÍ NEKOMPLIKOVANÉ VENTRÁLNÍ KÝLY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	1	7	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - LÝZE ADHEZÍ PŘES 10 CM^2 (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	2	3	(VZP) DIAGNOSTICKÁ VIDEOLAPAROSKOPIE A VIDEOTORAKOSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	2	4	(VZP) OPERACE ROZSÁHLÉHO PILONIDÁLNÍHO SINU, DERMOIDNÍ CYSTY EXCIZE ROZSÁHLÝCH PERIANÁLNÍCH ČI GLUTEÁLNÍCH ZÁNĚTLIVÝ LÉZÍ (HIDROSADENITIS, AKTINOMYKOSIS, TBC) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	2	5	(VZP) OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	2	6	(VZP) CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	2	7	(VZP) ZAVŘENÁ REPOZICE FYZÁRNÍCH PORANĚNÍ U DĚTÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	3	2	(VZP) SUTURA NEBO REINSERCE ŠLACHY FLEXORU RUKY A ZÁPĚSTÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	1	3	3	(VZP) VYSOKÁ LIGATURA VENAE SAPHENAE MAGNAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES - JEDNA NOHA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	4	0	5	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - APENDEKTOMIE PŘI CHRONICKÉ APENDICITIDĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	4	0	6	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CHOLECYSTEKTOMIE PROSTÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			

	1	0	4	0	7	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ PRIMÁRNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	4	0	8	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA OBOUSTRANNÁ PRIMÁRNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	4	0	9	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA RECIDIVUJÍCÍ KÝLY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	4	1	2	(VZP) OPERACE TRÍSELNÉ NEBO FEMORÁLNÍ NEBO PUPEČNÍ KÝLY U DĚTÍ OD 3 LET DO 15 LET (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	4	1	5	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CÍLENÁ PUNKCE ORGÁNU NEBO LOŽISKA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	4	1	6	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CÍLENÝ ODBĚR BIOPSIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	4	1	9	(VZP) LAPAROSKOPICKÁ HERNIOPLASTIKA - KOMBINACE TRÍSELNÉ A PUPEČNÍ KÝLY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	4	2	9	(VZP) SUTURA ACHILLOVY ŠLACHY - ČERSTVÁ RUPTURA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	4	4	3	(VZP) TOTÁLNÍ MASTEKTOMIE BEZ DISEKCE SPÁDOVÝCH MÍZNÍCH UZLIN VE SPOLUPRÁCI S KOC (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	4	4	4	(VZP) RADIKÁLNÍ EXTIRPACE AXILÁRNÍCH NEBO INGUINÁLNÍCH UZLIN (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	4	4	5	(VZP) PEROPERAČNÍ DETEKCE SENTINELOVÉ UZLINY POMOCÍ MAGNETICKÝCH NANOČÁSTIC OXIDU ŽELEZA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	4	4	9	(VZP) HEMOROIDEKTOMIE S VYUŽITÍM ULTRAZVUKOVÉHO SKALPELU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	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
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 mil. Kč	Přístroj anesteziologický s monitorací	ASRN-0195	1	Dräger	Anesteziologický přístroj	1.2.2025	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

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Zdravotní péče na pracovišti IČP 3310011 bude zajištěna zdravotnickými pracovníky chirurgického lůžkového pracoviště.

S účinností od 1.2.2025 je nasmlouváno nové pracoviště IČP 33100011, odb. 5J1. Úhrada bude řešena samostatným dodatkem.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.2.2025 nahrazuje původní Přílohu č. 2 s účinností od 1.2.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu