

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	8	1	7	6	3	0	2
4	3	0	1	0	0	0	0
2	4	4	3	X	0	0	1

Název IČO Sušická nemocnice s.r.o.

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 1.4.2025

Datum uplatnění do 31.12.2029

Typ J PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

4	3	0	1	0	5	0	1
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

JPL - chirurgie

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Sušice	Chmelenská		117	342 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

1

Počet hodin poskytování péče v týdnu

2	4
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:00	07:30			Chmelenská 117, 342 01 Sušice	
Úterý						
Středa						
Čtvrtek						
Pátek						
Sobota						
Neděle	07:30	23:59			Chmelenská 117, 342 01 Sušice	

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.5.2024	31.12.2029	24,00

Funkční licence

KVALIFIKACE LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
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	00:00	07:30		
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle	07:30	23:59		

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

1

2

4

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		9
- 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	62,00
	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	4,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
Z toho anesteziologové	L3	Anesteziologové L3	24,00
	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	75,25
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	47,00
	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	88,00

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
Klatovy	0322

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	Kapacita	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
					L3	O	1.5.2024	31.12.2029	8,00										
					S3	O	1.5.2024	31.12.2029	8,00										
					S3	O	1.5.2024	31.12.2029	11,25										
					SBM	O	1.6.2024	31.12.2029	8,00										
					SBM	O	1.5.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.11.2024	31.12.2029	16,00										
					S3	O	1.6.2024	31.12.2029	8,00										
					SBM	O	1.5.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.6.2024	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.5.2024	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.6.2024	31.12.2029	2,00										
					S2	O	1.5.2024	31.12.2029	16,00										
					S3	O	1.6.2024	31.12.2029	8,00										
					S3	O	1.5.2024	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.5.2024	31.12.2029	7,50										
					S3	O	1.5.2024	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.6.2024	31.12.2029	4,00										
					S2	O	1.5.2024	31.12.2029	7,50										
					S3	O	1.5.2024	31.12.2029	8,00										
					S3	O	1.5.2024	31.12.2029	8,00										
					L2	O	1.6.2024	31.12.2029	4,00										
					S3	O	1.6.2024	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.6.2024	31.12.2029	8,00										

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	1.4.2025	31.12.2029	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.4.2025	31.12.2029	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.4.2025	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)	1.4.2025	31.12.2029	
	1	0	1	0	9	(VZP) OPERACE KONEČNÍKU TRANSANÁLNÍ ENDOSKOPICKOU MIKROCHIRURGICKOU METODOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.4.2025	31.12.2029	
	1	0	1	1	0	(VZP) MÍSTNÍ EXCIZE LÉZE REKTA TRANSSFINKTERICKÁ, TRANSVAGINÁLNÍ, TRANSPERINEÁLNÍ, SAKRÁLNÍ, TRANSPUBICKÁ VYJMA TRANSANÁLNÍHO PŘÍSTUPU NEBO PERINEÁLNÍ KOREKCE PROLAPSU ANU A REKTA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.4.2025	31.12.2029	
	1	0	1	1	1	(VZP) HEMOROIDEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.4.2025	31.12.2029	
	1	0	1	1	2	(VZP) OPERACE HEMOROIDŮ DLE LONGA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.4.2025	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)	1.4.2025	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)	1.4.2025	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)	1.4.2025	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)	1.4.2025	31.12.2029	

1	0	1	1	7	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - LÝŽE ADHEZÍ PŘES 10 CM ² (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.4.2025	31.12.2029
1	0	1	1	8	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA 1. STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.4.2025	31.12.2029
1	0	1	2	3	(VZP) DIAGNOSTICKÁ VIDEOLAPAROSKOPIE A VIDEOTORAKOSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.4.2025	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)	1.4.2025	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)	1.4.2025	31.12.2029
1	0	1	5	8	(VZP) PALM. APONEUREKTOMIE U DLAŇOVÉ FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.4.2025	31.12.2029
1	0	1	5	9	(VZP) ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.4.2025	31.12.2029
1	0	2	8	3	(VZP) EXTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.4.2025	31.12.2029
1	0	3	1	0	(VZP) UVOLNĚNÍ SVALOVÉ / ŠLACHOVÉ POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.4.2025	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)	1.4.2025	31.12.2029
1	0	4	0	6	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CHOLECYSTEKTOMIE PROSTÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.4.2025	31.12.2029
1	0	4	0	7	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ PRIMÁRNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.4.2025	31.12.2029
1	0	4	0	8	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA OBOUSTRANNÁ PRIMÁRNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.4.2025	31.12.2029
1	0	4	1	0	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA DRUHÉHO STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.4.2025	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)	1.4.2025	31.12.2029
1	0	4	1	8	(VZP) VYSOKÁ LIGATURA VV. SAPHENAE MANGAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES - OBĚ NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.4.2025	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	KT - 01003541	1	BIO MEDICAL	Přístroj anesteziologický WATO EX-65	1.4.2025	31.12.2029
	0000000542	Rektoskop operační (včetně instrumentaria)		2104040	1	Olympus	Rektoskop operační (včetně instrumentaria) - DHM	1.4.2025	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.

Poskytovatel doložil Čestné prohlášení, ve kterém deklaruje, že plní podmínku stanovenou § 8 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, tedy že je při poskytování jednodenní péče zajištěna nepřetržitá dostupnost akutní lůžkové péče intenzivní, a to v souladu s Nařízením vlády č. 307/2012 Sb., o místní a časové dostupnosti zdravotních služeb.

L3 - anesteziologie: [REDACTED]

S účinností od 1.4.2025 jsou nasmlouvány výkony 10418, 10408 a 10110 za podmínky dané Dodatkem č. 4.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.4.2025 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu