

IČO

6	1	3	8	2	9	8	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

0	6	0	3	9	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

6	A	0	6	A	0	3	9		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČOÚstav leteckého zdravotnictví Praha

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

Platnost smlouvy ode dne1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od1.7.2025

Datum uplatnění do31.12.3000

Typ JPRACOVÍŠTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

0	6	0	3	9	1	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☒ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVÍŠTĚJednodenní chirurgie - ORL

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ				
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Praha 6	Generála Píky	1	229	160 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

7	J	1
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz

☒ Ano

☐ Ne

Třísměnný 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						
Středa						
Čtvrtek						
Pátek	07:30	16:00			Generála Píky 229/1, Praha 6, 160 00	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.11.2017	31.12.3000	8,00

Funkční licence **KVALIFIKACE LÉKAŘE**

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

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek	07:30	16:30		
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	<input type="text"/>	7
- z toho počet speciálně vybavených lůžek	<input type="text"/>	2

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	16,00
	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	8,00
	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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	8,00
	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

☒ Ano

☐ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ								
	IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
	00064203	Fakultní nemocnice v Motole	05002000	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
	43874681	AMBULANCE MEDITRANS, s.r.o.	14032000	Praha 4	Vrbova 1503/19			14700

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
	Hl. m. Praha	010

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
									S3	O	1.6.2021	31.12.3000	8,00										
									S3	O	1.6.2021	31.12.3000	8,00										
									L3	O	1.11.2017	31.12.3000	8,00										
									S3	O	1.11.2017	31.12.3000	8,00										
									S3	O	1.6.2021	31.12.3000	8,00										
									S3	O	1.6.2021	31.12.3000	8,00										
									S2	O	1.6.2021	31.12.3000	8,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ - základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																				
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do		
	0	0	3	4	0	OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE										1.7.2025		31.12.2025		
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE										1.7.2025		31.12.2025		
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.										1.7.2025		31.12.2025		
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET										1.7.2025		31.12.2025		
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE										1.7.2025		31.12.2025		
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.7.2025		31.12.2025		
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE										1.7.2025		31.12.2025		
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA										1.7.2025		31.12.2025		
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.7.2025		31.12.3000		
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.7.2025		31.12.3000		
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	3	1	4	(VZP) RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	3	1	5	(VZP) EXCIZE JEDNODUCHÉ EXOSTÓZY VE ZVUKOVODU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	3	2	9	(VZP) EXTIRPACE ANTROCHOANÁLNÍHO POLYPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	3	3	2	(VZP) ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	3	3	4	(VZP) KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	3	3	8	(VZP) MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	3	4	9	(VZP) UZAVŘENÍ PERZISTUJÍCÍHO TRACHEOTOMICKÉHO KANÁLU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	3	5	0	(VZP) VYTVOŘENÍ FONAČNÍ PÍŠTĚLE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	3	5	1	(VZP) ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ LARYNGU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	3	6	0	(VZP) ADENOTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	3	6	3	(VZP) PŘÍUŠNÍ ŽLÁZA - EXCIZE MALÉHO TUMORU, EVENT. BIOPSIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	4	3	5	(VZP) LARYNGOSKOPIE PŘÍMÁ (RIGIDNÍM LARYNGOSKOPEM) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	4	3	6	(VZP) RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	4	3	8	(VZP) ZAVEDENÍ PERMANENTNÍ STŘEDOUŠNÍ DRENÁŽE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	4	3	9	(VZP) MYRINGOPLASTIKA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	4	4	0	(VZP) PŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	1	0	4	4	1	(VZP) ADENOTOMIE ENDOSKOPICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.7.2025		31.12.3000		
	7	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM										1.7.2025		31.12.2025		

	7	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.7.2025	31.12.2025
	7	1	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.7.2025	31.12.2025
	7	1	5	2	7	EXCIZE JEDNODUCHÉ EXOSTÓZY VE ZVUKOVODU	1.7.2025	31.12.2025
	7	1	5	4	5	MYRINGOPLASTIKA	1.7.2025	31.12.2025
	7	1	6	1	9	EXSTIRPACE ANTROCHOANÁLNÍHO POLYPU	1.7.2025	31.12.2025
	7	1	6	3	9	ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ	1.7.2025	31.12.2025
	7	1	6	4	3	KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA	1.7.2025	31.12.2025
	7	1	6	4	9	RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY	1.7.2025	31.12.2025
	7	1	6	7	1	MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE	1.7.2025	31.12.2025
	7	1	7	2	9	ODSTRANĚNÍ POLYPU NEBO JINÉHO NOVOTVARU Z HRTANU NEBO HYPOFARYNGU	1.7.2025	31.12.2025
	7	1	7	6	5	ADENOTOMIE	1.7.2025	31.12.2025
	7	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.7.2025	31.12.2025
	7	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.7.2025	31.12.2025
	7	8	0	6	0	POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM	1.7.2025	31.12.2025
	7	8	1	1	1	ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
	7	8	1	1	2	INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
	7	8	1	1	3	KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
	7	8	1	1	4	ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
	7	8	1	1	5	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
	7	8	1	1	6	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
	7	8	1	2	1	KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT	1.7.2025	31.12.2025
	7	8	2	1	0	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.7.2025	31.12.2025
	7	8	2	3	0	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
	7	8	2	3	5	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	1.7.2025	31.12.2025
	7	8	8	2	0	ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII	1.7.2025	31.12.2025

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	Přístroj anesteziologický s monitorací	ASKK-0180, V2SHA0069	1	Dräger	Fabius Plus XL, monitor vitálních funkcí Vista 120	1.7.2025	31.12.3000

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	ELEKTROKOAGULÁTOR SMT BM M 150-SPS	1	1.6.2021	31.12.3000
	KOMBINACE OPERAČNÍCH SVÍTIDEL KLS	1	1.6.2021	31.12.3000
	VACUKLAV 23B+ S PŘÍSLUŠENSTVÍM	1	1.6.2021	31.12.3000
	PEVNÝ STROPNÍ STATIV PS 07	1	1.6.2021	31.12.3000
	MOBILNÍ OPERAČNÍ STŮL TRUMPF SATURN SELECT 3.01 S PŘÍSLUŠENSTVÍM	1	1.6.2021	31.12.3000

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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.7.2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.1.2024 do 30.6.2025. S účinností od 1. 7. 2025 doplněno spektrum výkonů v souladu s požadavky vyhlášky č. 314/2024 Sb. Platnost nasmlouvaných výkonů omezena do 31. 12. 2025.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 6. 2021 do 31. 12. 2023. S účinností od 1.1.2024 odsmulován výkon 09543. Výkon 09543 není možné dle platné úhradové vyhlášky, § 18, odstavec (5) vykazovat a hradit z v.z.p

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2020 do 31. 5. 2021. Aktualizace personálního obsazení provedena na základě kompenzační vyhlášky č. 160/2021 Sb., o kompenzacích osobám poskytujícím hrazené zdravotní služby zohledňujících dopady epidemie onemocnění COVID-19 v roce 2021.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2020 z důvodu zrušení zastropení. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2020 podepsanou dne 25. 2. 2020. S účinností od 1. 1. 2020 se ruší níže uvedený finanční limit vztahující se k péči poskytnuté v režimu JPL.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019. S účinností od 1. 1. 2020 nasmlouván výkon 09615.

Maximální úhrada pro rok 2020 za odbornosti 7J1, 5J1, 6J6 nepřekročí v kalendářním roce částku 6 000 000 Kč.

===

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.1.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2018 do 31.12.2018. Maximální úhrada pro rok 2019 za odbornosti 7J1, 5J1, 6J6 nepřekročí v kalendářním roce částku 6 000 000 Kč.

===

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.1.2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.11.2017 do 31.12.2017. Maximální úhrada pro rok 2018 za odbornosti 7J1, 5J1, 6J6 nepřekročí v kalendářním roce částku 6 000 000 Kč.

===

Vznik nového pracoviště IČP 06039120 s účinností od 1. 11. 2017.

Výsledná úhrada za odbornosti 7J1, 5J1, 6J6 nepřekročí v kalendářním roce částku 6 000 000 Kč. Maximální úhrada pro rok 2017 je stanovena v poměrné výši 1 000 000 Kč.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06039120: Generála Píky 229/1, Praha 6, 160 00.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.