

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2021	31.12.2029	5,00

Funkční licence **KVALIFIKACE LÉKAŘE**

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

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek	07:00	12:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

 1

Počet hodin v týdnu

 5

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče	<input type="text"/>	3
- z toho počet speciálně vybavených lůžek	<input type="text"/>	3

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti

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

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
Lékaři celkem	L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	13,00
	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	22,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	20,00
	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	24,00

SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

Ano Ne

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Příslušný 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
Kutná Hora	0205

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI 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. lic.10
	██████████	██████████	██████████		S3	O	1.4.2021	31.12.2029	20,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.4.2021	31.12.2029	20,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	L3	O	1.1.2019	31.12.2029	8,00										
	██████████	██████████	██████████		S3	O	1.1.2019	31.12.2029	2,00										
	██████████	██████████	██████████		SBM	O	1.1.2019	31.12.2029	24,00										

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 PĚČE	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	31.12.2029
	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.7.2025	31.12.2029
	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 1 8 8	(VZP) REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	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 PĚČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 1 9 4	(VZP) KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 1 9 5	(VZP) EXTIRPACE TUMORU Z POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 1 9 8	(VZP) KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 1 9 9	(VZP) PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 2 0 1	(VZP) UZÁVĚR TUBY PRO STERILIZACI LAPAROTOMICKOU NEBO VAGINÁLNÍ CESTOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 2 0 5	(VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 2 0 6	(VZP) OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
	6 3 0 2 1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.7.2025	31.12.2025
	6 3 0 2 2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.7.2025	31.12.2025
	6 3 0 2 3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.7.2025	31.12.2025
	6 3 1 4 9	REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU	1.7.2025	31.12.2025
	6 3 5 1 9	MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE	1.7.2025	31.12.2025
	6 3 5 3 3	KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU	1.7.2025	31.12.2025
	6 3 6 1 1	HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ	1.7.2025	31.12.2025
	6 3 6 1 3	OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE	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 PĚČE 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
	0000000222	Hysteroskop v ceně 0,18 mil. Kč		9811CM292	1	Olympus Praha		1.7.2025	31.12.2029
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 mil. Kč	Přístroj anesteziologický s monitorací	200149017	1	Dameca		1.7.2025	31.12.2029
	0000000500	Přístroj podtlakový (cena dle reg. listu 15 000,-)		90950	1	Chirana Stará Turá		1.7.2025	31.12.2029

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Alsatom	1	1.1.2025	31.12.2029
	Zdroj světla	1	1.1.2025	31.12.2029
	Anesteziologický monitor typ AS/3	1	1.1.2025	31.12.2029
	Anesteziologický přístroj typ Cyrus	1	1.1.2025	31.12.2029
	Centrální rozvod kyslíku zabudován v rampách pro 4 lůžka	4	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor	1	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor monitor typ Lifepack 20	1	1.1.2025	31.12.2029
	Doppler Audio Dopple, typ CJ 08 FD 1A	1	1.1.2025	31.12.2029
	Elektrická odsávačka typ CHO 4	1	1.1.2025	31.12.2029
	Generátor napětí DA-náhradní zdroj pro operační sály,lůžka JIP,jednoden.pěče-další náhr.zdroj el.en.	1	1.1.2025	31.12.2029
	Hysteroskop	1	1.1.2025	31.12.2029
	Infuzní pumpa + 3 dávkovače léků	3	1.1.2025	31.12.2029
	Intubace	1	1.1.2025	31.12.2029
	Kamera	1	1.1.2025	31.12.2029
	Kanulace CŽK	1	1.1.2025	31.12.2029
	Kardiomonitor typ model 78352	1	1.1.2025	31.12.2029
	Koagulátor vysokofrekvenční, Vysokofrekvenční generátor, ev.č. 35690, rok.výr. 2006, typ ES 350	1	1.1.2025	31.12.2029
	Kolposkop Optomic typ OP C5	1	1.1.2025	31.12.2029
	Kontejnerový systém CS (centrální sterilizace - kontejnerový systém dle potřeby)+2 pohotovostní	5	1.1.2025	31.12.2029
	Manžeta tlaková	4	1.1.2025	31.12.2029
	Monitor EKG 802 typ BCI 9100	1	1.1.2025	31.12.2029
	Monitor životních funkcí + 2 manžety + 1 nadměrná velikost	3	1.1.2025	31.12.2029
	Nervový stimulátor typ Stimulex HNS 11	1	1.1.2025	31.12.2029
	Odsávačka CHO 4	1	1.1.2025	31.12.2029
	Operační stůl typ RQL Golem 5 TB	1	1.1.2025	31.12.2029
	Přístroj podtlakový	1	1.1.2025	31.12.2029

	Sada přístrojů a nástrojů ke kardiopulmonální resuscitaci	1	1.1.2025	31.12.2029
	Síto vaginální malé	4	1.1.2025	31.12.2029
	Ultrazvukový diagnostický přístroj, Typ ATL-HDI 3000	1	1.1.2025	31.12.2029
	Vaginoskop dětský	1	1.1.2025	31.12.2029
	Ventilátor spuštěný k přístroji Medutec	1	1.1.2025	31.12.2029
	Volumexpander	1	1.1.2025	31.12.2029
	Ambuvak	1	1.1.2025	31.12.2029

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 plně nahrazuje Přílohu od 1.1.2025, podepsanou dne 18.12.2024. 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.

====

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025. PZS přebírá ze smlouvy č. 1824N017 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.