

VEDOUcí LÉKAŘ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2023	31.12.2029	4,00

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"/>

ROZVRH HODIN VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

 1

Počet hodin v týdnu

 4

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
- z toho počet speciálně vybavených lůžek	<input type="text"/>	<input type="text"/> 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	28,00
	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	6,00
	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)	76,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	42,00
	SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	62,00

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
Kolín	0204
Kutná Hora	0205

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. lic.10
					S1	O	1.12.2022	31.12.2029	12,00										
					L3	O	1.5.2020	31.12.2029	4,00										
					L3	O	1.10.2023	31.12.2029	0,00										
					SBM	O	1.1.2025	31.12.2029	6,00										
					L2	O	1.10.2024	31.12.2029	4,00										
					S3	O	1.4.2022	31.12.2029	12,00										
					L3	O	1.1.2025	31.12.2029	2,00										
					L3	O	1.6.2024	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.10.2023	31.12.2029	2,00										
					S3	O	1.1.2025	31.12.2029	10,00										
					SBM	O	1.10.2024	31.12.2029	8,00										
					SBM	O	1.4.2022	31.12.2029	12,00										
					S2	S	1.1.2025	31.12.2029	6,00										
					S1	O	1.4.2023	31.12.2029	12,00										
					SBM	O	1.4.2025	31.12.2029	12,00										
					S2	O	1.4.2022	31.12.2029	12,00										
					SBM	O	1.4.2023	31.12.2029	12,00										
					L3	O	1.4.2023	31.12.2029	4,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.2029	6,00										
					SBM	O	1.4.2023	31.12.2029	12,00										
					S2	O	1.10.2023	31.12.2029	12,00										
					S2	O	1.4.2025	31.12.2029	4,00										
					S2	O	1.4.2025	31.12.2029	12,00										
					S2	O	1.6.2024	31.12.2029	12,00										
					S1	O	1.4.2023	31.12.2029	12,00										
					L1	O	1.1.2025	31.12.2029	0,00										
					S1	O	1.4.2023	31.12.2029	6,00										
					S2	O	1.6.2024	31.12.2029	12,00										
					L3	O	1.10.2023	31.12.2029	4,00										

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	31.12.2029
	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 3 7 1	(VZP) BIOPSIE VARLETE OBOUSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 3 7 2	(VZP) PUNKČNÍ BIOPSIE PROSTATY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 3 7 3	(VZP) FRENULOPLASTIKA JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029

1	0	3	7	5	(VZP) VYNĚTÍ PROTÉZY VARLETE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	3	7	6	(VZP) LYMFADENEKTOMIE ILIOINGUINÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	3	7	7	(VZP) CYSTOTOMIE EV. CYSTOSTOMIE (EXTRAKCE KONKREMENTU, CIZÍHO TĚLESA, EXCIZE TUMORU...) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	3	8	3	(VZP) CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	3	8	6	(VZP) ORCHIECTOMIE JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	3	8	7	(VZP) ORCHIEKTOMIE RADIKÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	3	8	8	(VZP) ORCHIDOPEXE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	3	9	0	(VZP) EXCIZE SPERMATOKÉLY NEBO OPERACE HYDROKÉLY JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	3	9	1	(VZP) EPIDIDYMEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	3	9	2	(VZP) LIGATURA VAS DEFERENS (VAZEKTOMIE) JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	3	9	3	(VZP) OPERACE VARIKOKELY OTEVŘENÁ JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	3	9	4	(VZP) INCIZE ABSCESU PROSTATY NEBO SEMENNĚHO VÁČKU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	3	9	6	(VZP) PERKUTÁNNÍ PUNKCE A EV. SKLEROTIZACE CYSTY LEDVINY NEBO DRENÁŽ ABSCESU LEDVINY JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	3	9	7	(VZP) TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE TUMORU MOČOVÉHO MĚCHÝŘE DO 2 CM (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	3	9	9	(VZP) TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE NEBO DISCIZE HRDLA MĚCHÝŘE, EV. RESEKCE CHLOPNĚ URETRY, EV. SFINKTEROTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	4	0	0	(VZP) OPTICKÁ URETROTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	4	0	1	(VZP) IMPLANTACE TESTIKULÁRNÍ PROTÉZY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	4	0	2	(VZP) MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
7	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.7.2025	31.12.2025
7	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.7.2025	31.12.2025
7	6	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.7.2025	31.12.2025
7	6	4	2	7	CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ	1.7.2025	31.12.2025
7	6	4	3	9	ORCHIECTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.7.2025	31.12.2025
7	6	4	4	0	ORCHIEKTOMIE RADIKÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ	1.7.2025	31.12.2025
7	6	4	4	3	ORCHIDOPEXE	1.7.2025	31.12.2025
7	6	4	5	1	EXCIZE SPERMATOKÉLY NEBO OPERACE HYDROKÉLY JEDNOSTRANNÁ	1.7.2025	31.12.2025
7	6	4	5	3	EPIDIDYMEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.7.2025	31.12.2025
7	6	4	6	1	OPERACE VARIKOKELY OTEVŘENÁ JEDNOSTRANNÁ	1.7.2025	31.12.2025
7	6	5	6	3	TRANSURETRÁLNÍ RESEKCE NEBO DISCIZE HRDLA MĚCHÝŘE, EV. RESEKCE CHLOPNĚ URETRY, EV. SFINKTEROTOMIE	1.7.2025	31.12.2025
7	6	6	0	1	MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (PŘÍČTI CYSTOSKOPII)	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 mil. Kč	Přístroj anesteziologický s monitorací	010614A	1	Cherión a.s.	Anesteziologický přístroj Gentleman	1.7.2025	31.12.2029
	0000000544	Resektoskop pro močový měchýř		A2621	1	Olympus Optical	Resektoskop Olympus	1.7.2025	31.12.2029
	0000000545	Resektoskop pro prostatu		A2621	1	Olympus Optical	Resektoskop Olympus	1.7.2025	31.12.2029
	0000000685	Uretrotom optický pro endopyelotomii		A2031A	1	Olympus Optical	Optika k resektoskopu Olympus	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
------	----------------	------------	----------	----------

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 č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.4.2025 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. 4. 2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2025 do 31. 3. 2025. Aktualizace personálního obsazení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2025. Tato příloha plně nahrazuje Přílohu od 1.1.2025, podepsanou dne 14.1.2025. Aktualizace personálního obsazení.

Lékař L3 vykonává odborný dohled nad lékařem L2 a odborný dozor nad lékařem L1.

====

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025. PZS přebírá ze smlouvy č. 1823N016 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.

====

Z důvodu určení lokalizace je u výkonů JPL provedených na párových orgánech nebo stranách těla povinně vykazován s výkonem JPL současně i níže uvedený signální výkon určující lokalizaci zákroku s kódem VZP:

09567 zákrok na levé straně

09569 zákrok na pravé straně

V případě, že bude výkon JPL proveden na obou párových orgánech nebo obou stranách těla současně, budou vykazány oba signální výkony s kódy VZP. Podmínkou úhrady bude vykazání příslušného signálního výkonu s kódem VZP.