

IČO

0	0	0	9	2	5	8	4
8	3	0	0	1	0	0	0
2	4	8	3	N	0	0	1

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Nemocnice Znojmo, příspěvková organizace

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 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	1.1.2025
Datum uplatnění do	31.12.2029

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Formulář obsahuje část

 Smluvní i informativní
 Jen smluvní
 Jen informativní

Typ CA

PRACOVIŠTĚ AMBULANTNÍ PÉČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

8 3 0 0 1 4 0 4

NÁZEV PRACOVIŠTĚ

Jednodenní péče na lůžku urologie

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 8

VARIABILNÍ SYMBOL

 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVIŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Znojmo	MUDr. Jana Janského	11	2675	669 02

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ

7 J 6

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

1

Počet hodin poskytování péče v týdnu

 4

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí					
Úterý					
Středa					
Čtvrtek			14:00	18:00	
Pátek					
Sobota					
Neděle					

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Specializovaná způsobilost v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE

Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

1

Počet hodin v týdnu

			4
--	--	--	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
Lékaři	L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	4,00
	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
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	0,00
	K2 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	K1 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	0,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	J2 VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	J1 VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	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
	DI Pracovník dopravy – Dispečer	
	DD Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	DZS Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
X	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.5.2025	31.12.2029
X	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.5.2025	31.12.2029
X	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.5.2025	31.12.2029
X	1 0 3 8 3	(VZP) CIRKUMCIZE, DĚTI OD 3 LET A DOSPĚLÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 3 8 6	(VZP) ORCHIEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.6.2025	31.12.2029
X	1 0 3 8 7	(VZP) ORCHIEKTOMIE RADIKÁLNÍ JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.6.2025	31.12.2029
X	1 0 3 8 8	(VZP) ORCHIDOPEXE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.6.2025	31.12.2029
X	1 0 3 9 0	(VZP) EXCIZE SPERMATOKÉLY NEBO OPERACE HYDROKÉLY JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 3 9 1	(VZP) EPIDIDYMEKTOMIE JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.6.2025	31.12.2029
X	1 0 3 9 3	(VZP) OPERACE VARIKOKELY OTEVŘENÁ JEDNOSTRANNÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.2029
X	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)	1.6.2025	31.12.2029
X	1 0 4 0 2	(VZP) MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	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

vedoucí lékař: [REDACTED]

S3

S3

S3

S2

S3

S3

S3

S3

S3

Výkony 09567,09569 a 09572, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.5.2025, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 10386,10387,10388,10391 a 10399, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.6.2025, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář CA s účinností od 01.01.2025 nahrazuje formulář CA účinný od 01.07.2024.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 Informativní část
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0 1 . 0 1 . 2 0 2 5

Typ CA

PRACOVIŠTĚ AMBULANTNÍ PÉČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 8

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

8 3 0 0 1 4 0 4

Speciální zdravotnická technika je sdílena s ostatními pracovišti primariátu

Ano Ne

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3

Export *.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (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
X	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 mil. Kč	Přístroj anesteziologický s monitorací	300005380	1	PERSEUS A500	PŘÍSTROJ ANESTEZIOLOGICKÝ	1.1.2025	31.12.2029
X	0000000545	Resektoskop pro prostatu		300001956	1	Olympus GmbH,	ENDORESEKTOR	1.6.2025	31.12.2029

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4

Export *.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do