

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2020	31.12.2029	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"/>

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	15:00	17:00		
Úterý	15:00	17:00		
Středa	15:00	17:00		
Čtvrtek	15:00	16:00		
Pátek	15:00	16:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>
- z toho počet speciálně vybavených lůžek	<input type="text"/>	<input type="text" value="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	32,00
	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	5,00
	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	49,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	233,00
	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	80,00

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
000064165	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	02004000	Praha 2	U Nemocnice 499/2			12808

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ

IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
-----	-------	-----	--------------	-------	---------------	------------	-----

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
Hl. m. Praha	010

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

s. l	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
					L3	O	1.9.2024	31.12.2029	5,00										
					L3	O	1.9.2024	31.12.2029	5,00										
					S2	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.7.2020	31.12.2029	5,00										
					SBM	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.9.2024	31.12.2029	30,00										
					SBM	O	1.9.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.9.2024	31.12.2029	4,00										
					S3	O	1.7.2022	31.12.2029	20,00										
					S3	O	1.7.2020	31.12.2029	10,00										
					S2	O	1.7.2022	31.12.2029	20,00										
					L3	O	1.7.2022	31.12.2029	5,00										
					S2	O	1.7.2020	31.12.2029	19,00										
					S3	O	1.7.2020	31.12.2029	19,00										
					S2	O	1.9.2024	31.12.2029	24,00										
					L2	O	1.9.2024	31.12.2029	4,00										
					S2	O	1.9.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.9.2024	31.12.2029	20,00										

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 1 8	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA 1. STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 1 1 9	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - RESEKCE CYSTY OVARIA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 1 2 0	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - SALPINGEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 1 8 6	(VZP) PŘERUŠENÍ TĚHOTENSTVÍ V I. TRIMESTRU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU JPL)	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 ABSCEU NEBO CYSTY BARTOLÍNSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXTIRPACE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 1 9 2	(VZP) EXCIZE KONGENITÁLNÍHO SEPTA VAGINY (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	6	(VZP) PLASTICKÁ OPERACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO - TRACHELOPLASTIKA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	1	9	7	(VZP) AMPUTACE CERVIXU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	1	9	8	(VZP) KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	1	9	9	(VZP) PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	2	0	2	(VZP) PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	2	0	3	(VZP) PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	2	0	4	(VZP) PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	2	0	5	(VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	2	0	6	(VZP) OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	2	0	7	(VZP) OPERAČNÍ LÉČENÍ SYNECHIE VULVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	4	1	7	(VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ ROZŠÍŘENÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
5	1	7	1	1	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ	1.7.2025	31.12.2025
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 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
9	0	8	0	4	(DRG) RESEKCE OVARIA LAPAROSKOPICKY	1.7.2025	31.12.2025
9	0	8	0	7	(DRG) SALPINGEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.7.2025	31.12.2025
9	0	8	1	7	(DRG) ADHEZIOLÝZA PRVNÍHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY	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
-----	---------	--------------	----------------------------	---------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

0000000222	Hysteroskop s příslušenstvím		WA2T412A	1	Olympus	Hysteroskop s příslušenstvím	1.7.2025	31.12.2029
0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 mil. Kč	Přístroj anesteziologický s monitorací	A2	1	Datex ohmed		1.7.2025	31.12.2029
0000000500	Přístroj podtlakový (cena dle reg. listu 15 000,-)		1798487	1	Medela	Přístroj podtlakový	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
	Automatický insuflátor	1	1.1.2025	31.12.2029
	překládací zařízení	1	1.1.2025	31.12.2029
	Chirurgická svítilna	3	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor	1	1.1.2025	31.12.2029
	Dezinfektor	1	1.1.2025	31.12.2029
	Dávkovač injekční (stříkačkový)	3	1.1.2025	31.12.2029
	EKG přístroj alespn 3 kanálový	3	1.1.2025	31.12.2029
	Elektrokoagulační jednotka	2	1.1.2025	31.12.2029
	Harmonický skalpel 300	1	1.1.2025	31.12.2029
	Lůžko resuscitační	3	1.1.2025	31.12.2029
	Monitor EKG, NIBP	3	1.1.2025	31.12.2029
	Nebulizátor	1	1.1.2025	31.12.2029
	Odsávačka Medela Basic	2	1.1.2025	31.12.2029
	Operační stůl	3	1.1.2025	31.12.2029
	Oxymetr	2	1.1.2025	31.12.2029
	Parní sterilizátor	1	1.1.2025	31.12.2029
	Pumpa infuzní	2	1.1.2025	31.12.2029
	Reverzní osmóza	1	1.1.2025	31.12.2029
	Sterilizátor plasmový	1	1.1.2025	31.12.2029
	Tavička na sterilní mat. vč.příslušenství	1	1.1.2025	31.12.2029
	Ventilátor	3	1.1.2025	31.12.2029
	Věž laparoskopická Visera OTV	2	1.1.2025	31.12.2029
	mycí a dezinfekční automat	1	1.1.2025	31.12.2029
	Centrála monitorovací	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 s platností od 1. 7. 2025. Nahrazuje Přílohu č. 2 platnou od 1. 1. 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.

===

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025. PZS přebírá ze smlouvy č. 2009N042 referenční údaje.

===

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 09628663, Českomoravská 2510/19, Praha 9.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.