

IČO	2	6	0	9	5	1	5	7
IČZ smluvního ZZ	3	4	0	0	1	0	0	0
Číslo smlouvy	2	4	3	4	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 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	1.7.2025
Datum uplatnění do	31.12.2029

Typ J PRACoviŠTĚ JEDNODENNÍ PĚČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP)
PRACoviŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

3	4	0	0	1	9	1	3
<input checked="" type="radio"/> Ano				<input type="radio"/> Ne			

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACoviŠTĚ

PRACoviŠTĚ JEDNODENNÍ CHIRURGIE

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACoviŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Jindřichův Hradec	U Nemocnice		380	377 01

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACoviŠTĚ

5	J	1
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PĚČE

Odbornost

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PĚČE

Dvousměnný provoz Ano Ne

Třisměnný provoz Ano Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

1

Počet hodin poskytování péče v týdnu

2	4
---	---

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PĚČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí					
Úterý					
Středa	07:00	23:59			U Nemocnice 380, Jindřichův Hradec, 377 01
Čtvrtek	07:00				U Nemocnice 380, Jindřichův Hradec, 377 01
Pátek					
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2025	31.12.2029	8,00

Funkční licence

KVALIFIKACE LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek				
Pátek				
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	4
- z toho počet speciálně vybavených lůžek	1

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	8,00
	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	2,00
	L1 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
Z toho anesteziologové	L3 Anesteziologové L3	0,00
	L2 Anesteziologové L2	2,00
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

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
Jihočeský kraj	031

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	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
					L2	O	1.5.2025	31.12.2029	2,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																		
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do										
	0	0	5	4	0	OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	1.7.2025	31.12.2025										
	0	7	4	8	8	(DRG) STRIPPING V. SAPHENA MAGNA JEDNOSTRANNÝ CHIRURGICKY	1.7.2025	31.12.2025										
	0	7	4	9	2	(DRG) OPERACE ŽILNÍCH SPOJEK NA DOLNÍ KONČETINĚ CHIRURGICKY	1.7.2025	31.12.2025										
	0	7	4	9	3	(DRG) CROSSECTOMIE V. SAPHENA MAGNA JEDNOSTRANNÁ CHIRURGICKY	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										
	1	0	1	1	4	(VZP) OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - Dospělí včetně resekce omenta (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu JPL)	1.7.2025	31.12.2029										
	1	0	1	2	6	(VZP) CHIRURGICKÉ ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu ZS)	1.7.2025	31.12.2029										
	1	0	1	3	2	(VZP) SUTURA NEBO REINSERCE ŠLACHY FLEXORU RUKY A ZÁPĚSTÍ (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu JPL)	1.7.2025	31.12.2029										
	1	0	1	3	3	(VZP) VYSOKÁ LIGATURA VENAE SAPHENAE MAGNAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES - JEDNA NOHA (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu JPL)	1.7.2025	31.12.2029										
	5	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM	1.7.2025	31.12.2025										
	5	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM	1.7.2025	31.12.2025										
	5	1	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM	1.7.2025	31.12.2025										
	5	1	5	1	5	OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - Dospělí včetně resekce omenta	1.7.2025	31.12.2025										
	5	4	9	3	0	VYSOKÁ LIGATURA VENAE SAPHENAE MAGNAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES	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 INTRAVENÓZNÍ 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 v ceně 1 mil. Kč	Přístroj anesteziologický s monitorací	ASLB-0084	1	Drager Medical s. r.o.	Přístroj anesteziologický s monitorací	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

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

S účinností od 1.4.2025 je nasmlouváno pracoviště IČP 34001913, úhrada bude realizována samostatným úhradovým Dodatkem.

V rámci pracoviště JPL odb. 5J1 byla vyčleněna 4 lůžka z celkového počtu 40 standardních lůžek.

Zdravotní péče na pracovišti IČP 34001913 bude zajištěna zdravotnickými pracovníky v rámci chirurgického oddělení.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.7.2025 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.5.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu