

IČO

2	6	0	6	8	8	7	7
3	2	0	0	6	0	0	0
2	4	3	2	M	0	0	1

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Nemocnice České Budějovice, a.s.

**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	1.10.2025
Datum uplatnění do	31.12.2029

Formulář obsahuje část

 Smluvní i informativní
 Jen smluvní
 Jen informativní

Typ CA

PRACoviŠTĚ AMBULANTNÍ PĚČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVNÍŠTĚ (IČP)

3 2 0 0 6 2 6 1

NÁZEV PRACOVNÍŠTĚ

JPL - gynekologie

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 6 1 5

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVNÍŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
České Budějovice	B. Němcové	54	585	370 01

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVNÍŠTĚ

6 J 3

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PĚČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 2 0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PĚČE (hh:mm)

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	00:00	23:59			B. Němcové 585/54, 370 01 Č. Budějovice
Úterý	00:00	23:59			B. Němcové 585/54, 370 01 Č. Budějovice
Středa	00:00	23:59			B. Němcové 585/54, 370 01 Č. Budějovice
Čtvrtek	00:00	23:59			B. Němcové 585/54, 370 01 Č. Budějovice
Pátek	00:00	23:59			B. Němcové 585/54, 370 01 Č. Budějovice
Sobota					
Neděle					

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUČÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

1			
			1

Počet hodin v týdnu

(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	1,00
	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
	0 0 6 4 0	OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	1.10.2025	31.12.2025
	0 9 1 2 5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.10.2025	31.12.2025
	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.10.2025	31.12.2025
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2025	31.12.2025
	0 9 2 2 0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.10.2025	31.12.2025
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2025	31.12.2025
	0 9 2 3 3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.10.2025	31.12.2025
	0 9 5 0 9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.10.2025	31.12.2025
	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.10.2025	31.12.2029
	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.10.2025	31.12.2029
	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.10.2025	31.12.2029
	1 0 1 8 8	(VZP) REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.10.2025	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 PÉČE V REŽIMU ZS)	1.10.2025	31.12.2029
	1 0 1 9 4	(VZP) KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.10.2025	31.12.2029
	1 0 2 0 5	(VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.10.2025	31.12.2029
	1 0 2 0 6	(VZP) OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.10.2025	31.12.2029
	1 0 4 1 1	(VZP) ENUKLEACE MYOMŮ DĚLOŽNÍCH ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.10.2025	31.12.2029
	6 3 0 2 1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.10.2025	31.12.2025
	6 3 0 2 2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.10.2025	31.12.2025
	6 3 0 2 3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.10.2025	31.12.2025
	6 3 1 4 9	REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU	1.10.2025	31.12.2025
	6 3 4 1 7	ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PÁNVE U GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ, V PORODNICTVÍ A ŠESTINEDĚLÍ	1.10.2025	31.12.2025
	6 3 5 1 9	MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE	1.10.2025	31.12.2025
	6 3 5 3 3	KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU	1.10.2025	31.12.2025
	6 3 5 6 7	ENUKLEACE MYOMŮ DĚLOŽNÍCH ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ	1.10.2025	31.12.2025
	6 3 6 1 1	HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ	1.10.2025	31.12.2025
	6 3 6 1 3	OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE	1.10.2025	31.12.2025
	7 8 0 2 2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.10.2025	31.12.2025
	7 8 0 2 3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.10.2025	31.12.2025
	7 8 0 6 0	POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM	1.10.2025	31.12.2025
	7 8 1 1 1	ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.	1.10.2025	31.12.2025
	7 8 1 1 2	INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.10.2025	31.12.2025
	7 8 1 1 3	KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.10.2025	31.12.2025
	7 8 1 1 4	ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.	1.10.2025	31.12.2025
	7 8 1 1 5	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.10.2025	31.12.2025
	7 8 1 1 6	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.10.2025	31.12.2025
	7 8 1 2 1	KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT	1.10.2025	31.12.2025
	7 8 2 1 0	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.10.2025	31.12.2025
	7 8 2 3 0	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.10.2025	31.12.2025
	7 8 2 3 5	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	1.10.2025	31.12.2025
	7 8 8 2 0	ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII	1.10.2025	31.12.2025

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.

Pro jednodenní péči vyčleněna 4 lůžka.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.10.2025 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.8.2025.