

IČO

0	0	8	4	2	0	0	1
8	4	2	3	1	0	0	0
2	4	8	4	N	0	0	2

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Nemocnice Nové Město na Moravě, p. o.

**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 4 2 3 1 1 6 0

NÁZEV PRACOVIŠTĚ

jednodenní péče v oboru gynekologie

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
Nové Město na Moravě	Žďárská		610	592 31

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ

6 J 3

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 6 8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	00:00	23:59			Žďárská 610, Nové Město na Moravě
Úterý	00:00	23:59			Žďárská 610, Nové Město na Moravě
Středa	00:00	23:59			Žďárská 610, Nové Město na Moravě
Čtvrtek	00:00	23:59			Žďárská 610, Nové Město na Moravě
Pátek	00:00	23:59			Žďárská 610, Nové Město na Moravě
Sobota	00:00	23:59			Žďárská 610, Nové Město na Moravě
Neděle	00:00	23:59			Žďárská 610, Nové Město na Moravě

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

5

Počet hodin v týdnu

	4	0
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
Lékaři	L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	20,00
	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	10,00
	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	40,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	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 0 3 4 0	OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	1.7.2025	31.12.2025
X	0 0 3 4 0	OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	1.1.2026	31.12.2026
X	0 9 1 2 5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.7.2025	31.12.2025
X	0 9 1 2 5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.1.2026	31.12.2026
X	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2026	31.12.2026
X	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.7.2025	31.12.2025
X	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2026	31.12.2026
X	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.7.2025	31.12.2025
X	0 9 2 2 0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.7.2025	31.12.2025
X	0 9 2 2 0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.1.2026	31.12.2026
X	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2026	31.12.2026
X	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.7.2025	31.12.2025
X	0 9 2 3 3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2026	31.12.2026
X	0 9 2 3 3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.7.2025	31.12.2025
X	0 9 5 0 9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.1.2026	31.12.2026
X	0 9 5 0 9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.7.2025	31.12.2025
X	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.2029
X	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.2029
X	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 1 8 8	(VZP) REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
X	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)	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 1 9 2	(VZP) EXCIZE KONGENITÁLNÍHO SEPTA VAGINY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 1 9 4	(VZP) KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 1 9 5	(VZP) EXTIRPACE TUMORU Z POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 1 9 6	(VZP) PLASTICKÁ OPERACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO - TRACHELOPLASTIKA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 1 9 7	(VZP) AMPUTACE CERVIXU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 1 9 8	(VZP) KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 1 9 9	(VZP) PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 2 0 2	(VZP) PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 2 0 3	(VZP) PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 2 0 4	(VZP) PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 2 0 5	(VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 2 0 6	(VZP) OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 2 0 7	(VZP) OPERAČNÍ LÉČENÍ SYNECHIE VULVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
X	1 0 4 1 7	(VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ ROZŠÍŘENÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.2029
X	6 3 0 2 1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.7.2025	31.12.2025
X	6 3 0 2 1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.1.2026	31.12.2026
X	6 3 0 2 2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.7.2025	31.12.2025
X	6 3 0 2 2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.1.2026	31.12.2026
X	6 3 0 2 3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.1.2026	31.12.2026

X	6	3	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM	1.7.2025	31.12.2025
X	6	3	1	4	9	REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU	1.1.2026	31.12.2026
X	6	3	1	4	9	REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU	1.7.2025	31.12.2025
X	6	3	5	1	9	MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE	1.7.2025	31.12.2025
X	6	3	5	1	9	MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE	1.1.2026	31.12.2026
X	6	3	5	3	3	KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU	1.7.2025	31.12.2025
X	6	3	5	3	3	KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU	1.1.2026	31.12.2026
X	6	3	6	1	1	HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ	1.7.2025	31.12.2025
X	6	3	6	1	1	HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ	1.1.2026	31.12.2026
X	6	3	6	1	3	OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE	1.7.2025	31.12.2025
X	6	3	6	1	3	OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE	1.1.2026	31.12.2026
X	7	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.7.2025	31.12.2025
X	7	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.1.2026	31.12.2026
X	7	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.1.2026	31.12.2026
X	7	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.7.2025	31.12.2025
X	7	8	0	6	0	POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM	1.1.2026	31.12.2026
X	7	8	0	6	0	POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM	1.7.2025	31.12.2025
X	7	8	1	1	1	ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
X	7	8	1	1	1	ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.	1.1.2026	31.12.2026
X	7	8	1	1	2	INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2026	31.12.2026
X	7	8	1	1	2	INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
X	7	8	1	1	3	KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2026	31.12.2026
X	7	8	1	1	3	KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
X	7	8	1	1	4	ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
X	7	8	1	1	4	ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.	1.1.2026	31.12.2026
X	7	8	1	1	5	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
X	7	8	1	1	5	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.1.2026	31.12.2026
X	7	8	1	1	6	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
X	7	8	1	1	6	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.1.2026	31.12.2026
X	7	8	1	2	1	KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT	1.7.2025	31.12.2025
X	7	8	1	2	1	KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT	1.1.2026	31.12.2026
X	7	8	2	1	0	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.7.2025	31.12.2025
X	7	8	2	1	0	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.1.2026	31.12.2026
X	7	8	2	3	0	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
X	7	8	2	3	0	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2026	31.12.2026
X	7	8	2	3	5	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	1.7.2025	31.12.2025
X	7	8	2	3	5	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	1.1.2026	31.12.2026
X	7	8	8	2	0	ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII	1.1.2026	31.12.2026
X	7	8	8	2	0	ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII	1.7.2025	31.12.2025

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7

Export *.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

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

Smluvní strany se vzájemně dohodly na odsmlouvání výkonu 09543 na IČP: 84231160 s účinností ke dni 1.1.2024.

Tento formulář CA nahrazuje s účinností od 1.1.2025 formulář CA s datem uplatnění od 1.1.2019.

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 4 2 3 1 1 6 0

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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
------	---------	--------------	----------------------------	---------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

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
------	----------------	------------	----------	----------

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu