

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2025	31.12.2029	36,00

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				
Úterý	07:00	17:00		
Středa	07:00	20:00		
Čtvrtek	07:00	20:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

 3

Počet hodin v týdnu

 3 6

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
- z toho počet speciálně vybavených lůžek	<input type="text"/>	<input type="text"/> 4

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	52,00
	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	10,00
	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	30,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	90,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	34,00
	SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	74,00

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
Kolín	0204
Kutná Hora	0205

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI 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
					S1	O	1.12.2022	31.12.2029	12,00										
					S1	O	1.10.2025	31.12.2029	8,00										
					S1	O	1.1.2026	31.12.2029	8,00										
					SBM	O	1.10.2025	31.12.2029	12,00										
					SBM	O	1.1.2025	31.12.2029	6,00										
					L2	O	1.10.2024	31.12.2029	4,00										
					S3	O	1.5.2020	31.12.2029	12,00										
					L3	O	1.8.2025	31.12.2029	2,00										
					L3	O	1.10.2025	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.10.2023	31.12.2029	2,00										
					L3	O	1.10.2024	31.12.2029	4,00										
					S3	O	1.1.2026	31.12.2029	6,00										
					SBM	O	1.10.2024	31.12.2029	8,00										
					SBM	O	1.5.2020	31.12.2029	12,00										
					S2	O	1.10.2025	31.12.2029	6,00										
					S2	O	1.10.2025	31.12.2029	12,00										
					SBM	O	1.4.2025	31.12.2029	12,00										
					S3	O	1.10.2025	31.12.2029	12,00										
					SBM	O	1.4.2023	31.12.2029	12,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.2029	6,00										
					SBM	O	1.4.2023	31.12.2029	12,00										
					S2	O	1.4.2022	31.12.2029	12,00										
					S2	O	1.10.2025	31.12.2029	10,00										
					S2	O	1.1.2026	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.6.2024	31.12.2029	12,00										
					S2	O	1.10.2025	31.12.2029	12,00										
					L1	O	1.1.2026	31.12.2029	0,00										
					S1	O	1.4.2023	31.12.2029	6,00										
					S2	O	1.10.2023	31.12.2029	12,00										

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	1.1.2026	31.12.2026
	0 9 1 2 5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.1.2026	31.12.2026
	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2026	31.12.2026
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2026	31.12.2026
	0 9 2 2 0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.1.2026	31.12.2026
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2026	31.12.2026
	0 9 2 3 3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2026	31.12.2026
	0 9 5 0 9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.1.2026	31.12.2026
	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2026	31.12.2029
	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2026	31.12.2029
	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2026	31.12.2029
	1 0 2 1 3	(VZP) JEDNODUCHÁ OPERAČNÍ ARTROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
	1 0 2 1 4	(VZP) SLOŽITÁ OPERAČNÍ ARTROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
	1 0 2 1 6	(VZP) AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA PRVNÍ PRST (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PĚČE V REŽIMU ZS)	1.1.2026	31.12.2029

1	0	2	1	7	(VZP) AMPUTACE PRSTU RUKY NEBO ČLÁNKU PRSTU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PRST - PŘIČTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	4	6	(VZP) SUTURA MENISKU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	4	8	(VZP) EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - JEDNA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	4	9	(VZP) EXARTIKULACE (AMPUTACE METATARZÁLNÍ) FALANGEÁLNÍ - ZA KAŽDOU DALŠÍ PŘIČTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	5	1	(VZP) METATARZOFALANGEÁLNÍ INTERPOZIČNÍ ARTROPLASTIKA - JEDNA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	5	2	(VZP) METATARZOFALANGEÁLNÍ INTERPOZIČNÍ ARTROPLASTIKA - DALŠÍ - PŘIČTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	5	7	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE OSTRUHY PATNÍ KOSTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	6	6	(VZP) REKONSTRUKCE KLADÍVKOVÉHO PRSTU - ZA KAŽDÝ DALŠÍ PŘIČTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	6	7	(VZP) REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA KOSTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	6	8	(VZP) REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - VÝKON NA MĚKKÝCH TKÁNÍCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	7	2	(VZP) REPARACE ACHILLOVY ŠLACHY - ZASTARALÁ RUPTURA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	7	3	(VZP) ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	7	6	(VZP) ODSTRANĚNÍ ZEVNÍHO FIXATÉRU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	7	8	(VZP) ZAVEDENÍ PROPLACHOVÉ LAVÁŽE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	7	9	(VZP) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z RÁNY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	8	1	(VZP) EXTIRPACE BURZY NEBO GANGLIA - POVRCHOVÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	8	2	(VZP) EXTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVÉ ULOŽENÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	8	3	(VZP) EXTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	8	6	(VZP) OPERACE EPIKONDYLITIDY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	9	1	(VZP) EXTIRPACE BURZY - HLUBOKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	2	9	8	(VZP) EXCIZE / EXTIRPACE BAKEROVY CYSTY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	3	0	4	(VZP) TENOLÝZA - ROZSÁHLÉ UVOLNĚNÍ JEDNÉ ŠLACHY - MIMO RUKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	3	0	5	(VZP) TENOLÝZA - ROZSÁHLÉ UVOLNĚNÍ KAŽDÉ DALŠÍ ŠLACHY - MIMO RUKY - PŘIČTI (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	3	0	9	(VZP) ODBĚR FASCIÁLNÍHO NEBO KOSTNÍHO ŠTĚPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	3	1	1	(VZP) REKONSTRUKCE ROTÁTOROVÉ MANŽETY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	4	4	6	(VZP) REKONSTRUKČNÍ ARTROSKOPIE MIMO RAMENE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
1	0	4	4	7	(VZP) REKONSTRUKČNÍ ARTROSKOPIE RAMENE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2026	31.12.2029
6	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM	1.1.2026	31.12.2026
6	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM	1.1.2026	31.12.2026
6	6	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ORTOPEDEM	1.1.2026	31.12.2026
6	6	0	3	7	JEDNODUCHÁ ARTROSKOPIE	1.1.2026	31.12.2026
6	6	0	3	9	SLOŽITÁ ARTROSKOPIE	1.1.2026	31.12.2026
6	6	0	4	1	REKONSTRUKČNÍ ARTROSKOPIE	1.1.2026	31.12.2026
6	6	8	4	1	EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH	1.1.2026	31.12.2026
6	6	8	4	9	OPERACE EPIKONDYLITIDY	1.1.2026	31.12.2026
6	7	2	2	9	REKONSTRUKCE ROTÁTOROVÉ MANŽETY	1.1.2026	31.12.2026

7	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.1.2026	31.12.2026
7	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.1.2026	31.12.2026
7	8	0	6	0	POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM	1.1.2026	31.12.2026
7	8	1	1	1	ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.	1.1.2026	31.12.2026
7	8	1	1	2	INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2026	31.12.2026
7	8	1	1	3	KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2026	31.12.2026
7	8	1	1	4	ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.	1.1.2026	31.12.2026
7	8	1	1	5	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.1.2026	31.12.2026
7	8	1	1	6	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.1.2026	31.12.2026
7	8	1	2	1	KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT	1.1.2026	31.12.2026
7	8	2	1	0	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.1.2026	31.12.2026
7	8	2	3	0	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2026	31.12.2026
7	8	2	3	5	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	1.1.2026	31.12.2026
7	8	8	2	0	ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII	1.1.2026	31.12.2026

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
	0000000052	AS optiky 30 s příslušenstvím		MI400129	1	Olympus Optical	Artroskopická věž Olympus	1.1.2026	31.12.2029
	0000000053	AS optiky 70 s příslušenstvím		0005 CM 438	1	Olympus Optical	Proplach.jednotka k artroskopu A766	1.1.2026	31.12.2029
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 mil. Kč	Přístroj anesteziologický s monitorací	010614 A	1	Chérion a.s.	Anesteziologický přístroj Gentleman	1.1.2026	31.12.2029
	0000000480	Přístroj anesteziologický standardní		hul99911360	1	Saegeling Medizintechnik, s.r.o		1.1.2026	31.12.2029
	0000000814	AS tlaková pumpa v ceně 400 000,-		ZN20616	1	Olympus Optical	AS pumpa Pump Dionisc 25	1.1.2026	31.12.2029
	0000000815	Radiofrekvenční sonda - VAPR v ceně 0,3 mil. Kč		QR0Q000J15	1	Olympus Optical	Radiofrekvenční sonda - součást AS věže	1.1.2026	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

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1. 1. 2026. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.10.2025 do 31.12.2025. S účinností od 1.1.2026 odsmloován výkon 10242. Prodlouženo spektrum výkonů v souladu s požadavky vyhlášky č. 314/2024 Sb do 31.12.2026. Aktualizace personálního obsazení.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům a dále garantuje, že personální zabezpečení odpovídá požadavkům stanoveným ve vyhlášce č. 99/2012 Sb.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2025. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.8.2025 do 30.9.2025. Aktualizace personálního obsazení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.8.2025. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.7.2025 do 31.7.2025. Aktualizace přístrojového vybavení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.7.2025. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.4.2025 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.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2025 do 31. 3. 2025. Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2025. Tato příloha plně nahrazuje Přílohu od 1.1.2025, podepsanou dne 14.1.2025. Aktualizace personálního obsazení.

Lékař L3 vykonává odborný dohled nad lékařem L2 a odborný dozor nad lékařem L1.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025. PZS přebírá ze smlouvy č. 1823N016 referenční údaje.

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

=====

Z důvodu určení lokalizace je u výkonů JPL provedených na párových orgánech nebo stranách těla povinně vykazován s výkonem JPL současně i níže uvedený signální výkon určující lokalizaci zákroku s kódem VZP:

09567 zákrok na levé straně

09569 zákrok na pravé straně

V případě, že bude výkon JPL proveden na obou párových orgánech nebo obou stranách těla současně, budou vykazány oba signální výkony s kódy VZP. Podmínkou úhrady bude vykazání příslušného signálního výkonu s kódem VZP.