



**VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul   Rodné číslo            bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2025	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				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek	08:00	16:00		
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	<input type="text"/>	6
- z toho počet speciálně vybavených lůžek	<input type="text"/>	2

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	34,00
	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 nespĺňují 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
Z toho anesteziologové	L3 Anesteziologové L3	2,00
	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	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

**Adresa smluvně zajištěného IČZ**

IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
27872963	NH Hospital a.s.	21002000	Praha 5	Okružová 1135/44			15500
00064203	Fakultní nemocnice Motol a Homolka	05002000	Praha 5	V Úvalu 84/1			15006

**2. Zajištění transportu pacienta**

**Adresa smluvně zajištěného IČZ**

IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
26752051	JESSENIA a.s.	21001000	Praha 5	Okružová 1135/44			15500

**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
Beroun	0202

**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	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	1.10.2025	31.12.2029	2,00	██									
	██████████	██████████	██████████	██████████	L3	O	1.10.2025	31.12.2029	4,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	L3	O	1.10.2025	31.12.2029	8,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	L3	O	1.10.2025	31.12.2029	4,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	L3	O	1.10.2025	31.12.2029	4,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	L3	O	1.10.2025	31.12.2029	4,00										

**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	1.2.2026	31.12.2026
	0 9 1 2 5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.2.2026	31.12.2026
	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.2.2026	31.12.2026
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let	1.2.2026	31.12.2026
	0 9 2 2 0	Kanylace periferní žíly včetně infúze	1.2.2026	31.12.2026
	0 9 2 2 3	Intravenózní infúze u dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.2.2026	31.12.2026
	0 9 2 3 3	injekční okrsková anestézie	1.2.2026	31.12.2026
	0 9 5 0 9	ošetření handicapovaného pacienta	1.2.2026	31.12.2026
	1 0 1 6 9	(VZP) operace tvrdého a měkkého nosu pro funkční poruchu (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu JPL)	1.2.2026	31.12.2029
	1 0 3 1 3	(VZP) resekce boltce s primární suturou (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu ZS)	1.2.2026	31.12.2029
	1 0 3 1 4	(VZP) resekce boltce s posunem kožního laloku místně (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu JPL)	1.2.2026	31.12.2029
	1 0 3 1 5	(VZP) excize jednoduché exostózy ve zvukovodu (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu JPL)	1.2.2026	31.12.2029
	1 0 3 2 9	(VZP) extirpace antrochoanálního polypu (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu JPL)	1.2.2026	31.12.2029
	1 0 3 3 0	(VZP) mukotomie nebo konchektomie v lokálním znečlivění (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu ZS)	1.2.2026	31.12.2029
	1 0 3 3 2	(VZP) endoskopická operace v nosní dutině (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu JPL)	1.2.2026	31.12.2029
	1 0 3 3 4	(VZP) korekce perforace nosního septa (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu JPL)	1.2.2026	31.12.2029
	1 0 3 3 8	(VZP) maximální intranazální antrostomie - výkon na jedné straně (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu JPL)	1.2.2026	31.12.2029
	1 0 3 4 9	(VZP) uzavření perzistujícího tracheotomického kanálu (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu JPL)	1.2.2026	31.12.2029
	1 0 3 5 0	(VZP) vytvoření fonační píštěle včetně ezofagoskopie (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu JPL)	1.2.2026	31.12.2029
	1 0 3 5 1	(VZP) endoskopická dilatace stenóz laryngu (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu JPL)	1.2.2026	31.12.2029
	1 0 3 5 4	(VZP) částečná extirpace krčních uzlin (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu ZS)	1.2.2026	31.12.2029
	1 0 3 5 7	(VZP) uzavěr antroalveolární komunikace (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu ZS)	1.2.2026	31.12.2029
	1 0 3 6 1	(VZP) sialolitektomie (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu ZS)	1.2.2026	31.12.2029
	1 0 3 6 3	(VZP) příušní žláza - excize malého tumoru, event. biopsie (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu JPL)	1.2.2026	31.12.2029
	1 0 4 3 5	(VZP) laryngoskopie přímá (rigidním laryngoskopem) včetně odběru bioptického materiálu (souhrnný kód pro úhradu péče v režimu JPL)	1.2.2026	31.12.2029

1	0	4	3	6	(VZP) RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2026	31.12.2029
1	0	4	3	8	(VZP) ZAVEDENÍ PERMANENTNÍ STŘEDOUŠNÍ DRENÁŽE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2026	31.12.2029
1	0	4	3	9	(VZP) MYRINGOPLASTIKA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2026	31.12.2029
1	0	4	4	0	(VZP) PŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2026	31.12.2029
1	0	4	4	1	(VZP) ADENOTOMIE ENDOSKOPICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2026	31.12.2029
6	1	4	2	1	OPERACE TVRDÉHO A MĚKKÉHO NOSU PRO FUNKČNÍ PORUCHU	1.2.2026	31.12.2029
7	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.2.2026	31.12.2026
7	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.2.2026	31.12.2026
7	1	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM	1.2.2026	31.12.2026
7	1	5	2	7	EXCIZE JEDNODUCHÉ EXOSTÓZY VE ZVUKOVODU	1.2.2026	31.12.2026
7	1	5	4	5	MYRINGOPLASTIKA	1.2.2026	31.12.2026
7	1	6	1	9	EXSTIRPACE ANTROCHOANÁLNÍHO POLYPU	1.2.2026	31.12.2026
7	1	6	3	9	ENDOSKOPICKÁ OPERACE V NOSNÍ DUTINĚ	1.2.2026	31.12.2026
7	1	6	4	3	KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA	1.2.2026	31.12.2026
7	1	6	4	9	RESEKCE SPINY NEBO KRISTY NOSNÍ PŘEPÁŽKY	1.2.2026	31.12.2026
7	1	6	7	1	MAXILÁRNÍ INTRANAZÁLNÍ ANTROSTOMIE	1.2.2026	31.12.2026
7	1	7	2	9	ODSTRANĚNÍ POLYPU NEBO JINÉHO NOVOTVARU Z HRŤANU NEBO HYPOFARYNGU	1.2.2026	31.12.2026
7	1	7	6	5	ADENOTOMIE	1.2.2026	31.12.2026
7	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.2.2026	31.12.2026
7	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.2.2026	31.12.2026
7	8	0	6	0	POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM	1.2.2026	31.12.2026
7	8	1	1	1	ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.	1.2.2026	31.12.2026
7	8	1	1	2	INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.2.2026	31.12.2026
7	8	1	1	3	KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.2.2026	31.12.2026
7	8	1	1	4	ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.	1.2.2026	31.12.2026
7	8	1	1	5	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.2.2026	31.12.2026
7	8	1	1	6	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.2.2026	31.12.2026
7	8	1	2	1	KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT	1.2.2026	31.12.2026
7	8	2	1	0	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.2.2026	31.12.2026
7	8	2	3	0	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.2.2026	31.12.2026
7	8	2	3	5	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	1.2.2026	31.12.2026
7	8	8	2	0	ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII	1.2.2026	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
------	---------	--------------	----------------------------	---------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

#### SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Elektrokauter - RF generator Curis, v.č. BM17000707252757, výrobce Sutter Medizintechnik GmbH	1	1.2.2026	31.12.2029
	Pila oscilační BIEN-Air -ORIGO Control Unit v.č. 25E0009, výrobce BIEN Air Surgery SA	1	1.2.2026	31.12.2029
	Operační síto kompletní VARIAC Tray v.č. 8000173, výrobce Surgipamedical	1	1.2.2026	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 pro období od 1.2.2026. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2026 do 31.1.2026.

Výkony 61421, 10169 jsou nasmlouvány s účinností od 1.2.2026.

Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2026. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10.2025 do 31.12.2025.

Doplněno spektrum výkonů v souladu s požadavky vyhlášky č. 314/2024 sb. Platnost nasmlouvaných výkonů omezena do 31.12.2026.

Výkon 10360 odsmulován z důvodu ukončení jeho platnosti k 31.12.2025.

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.

===

Na základě kladného stanoviska PS VZP ČR vznik nového pracoviště. Odbornost 7J1 je nasmlouvána s účinností od 1.10.2025. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

Platnost výkonů nasmlouvaných v souladu s požadavky vyhlášky č. 314/2024 Sb. omezena do 31. 12. 2025.

Pracoviště schváleno v úvazku 0,70, aktuální úvazek pracoviště je 0,2.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 21001263, Prof. Veselého 493, Beroun, 266 01.

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