

IČO	0	0	1	7	9	9	0	6
IČZ smluvního ZZ	6	1	0	0	4	0	0	0
Číslo smlouvy	2	4	6	1	M	0	0	1

Název IČO

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 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	1.3.2026
Datum uplatnění do	31.12.2029

Formulář obsahuje část  Smluvní i informativní  Jen smluvní  Jen informativní

**Typ CB PRACoviŠTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEM**  
nebo **PRACoviŠTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)**  
**součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní)**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP)

6	1	0	0	4	6	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACoviŠTĚ

PGK porodní sál, sál císař.řezy

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---

VARIABILNÍ SYMBOL

5	0	5	1	-	4
---	---	---	---	---	---

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) PRACoviŠTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSC
Hradec Králové	Sokolská		581	500 05

**SMLOVNÍ ODBORNOST/I PRACoviŠTĚ V RÁMCI NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU**

Smluvní odbornost - hlavní

6	R	3
---	---	---

DALŠÍ SMLOVNÍ ODBORNOSTI

Odbornost

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACoviŠTĚ**

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

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACoviŠTI**

Počet dnů v týdnu

2
---

Počet hodin v týdnu

			8
--	--	--	---

## ÚDAJE POUZE PRO OPERAČNÍ SÁL

OPERAČNÍ SÁL JE SDÍLENÝ S DALŠÍM PRIMARIÁTEM

 Ano  Ne

OPERAČNÍ SÁL PRACUJE V REŽIMU NEPŘETRŽITÉHO PROVOZU

 Ano  Ne

PROVOZNÍ HODINY POSKYTOVÁNÍ PÉČE NA OPERAČNÍM SÁLE (hh:m)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	Poznámka		
Pondělí	07:00	15:30					
Úterý	07:00	15:30					
Středa	07:00	15:30					
Čtvrtek	07:00	15:30					
Pátek	07:00	15:30					
Sobota							
Neděle							

### KAPACITA OPERAČNÍHO SÁLU

Počet operačních stolů

		1
		4

Počet dospávacích lůžek

Dospávací lůžka jsou sdílena s dalším operačním sálem

 Ano  Ne

### SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI POUZE NA OPERAČNÍM SÁLE – DLE KATEGORIÍ – (úvazek 1 = 40 hodin / týden, lékaři se neuvádějí)

Kategorie pracovníka	Kapacita v hodinách
Jiný VŠ pracovník	120,00
S4	0,00
S3	522,78
S2	57,23
SBM - Zdravotnický pracovník pod odborným dohledem - bez maturity	80,00

## SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

## SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony na operačních sálech (seznam č. 2d)

s.2d	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 2 1 3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.3.2026	31.12.2029
	0 9 2 2 7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.3.2026	31.12.2029
	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.3.2026	31.12.2029
	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.3.2026	31.12.2029
	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.3.2026	31.12.2029
	0 9 9 9 0	OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY	1.3.2026	31.12.2029
	5 1 4 1 2	MANUÁLNÍ VYBAVENÍ STOLICE	1.3.2026	31.12.2029
	5 1 8 5 0	PŘEVAZ RÁNY METODOU NPWT ZALOŽENÉ NA KONTROLOVANÉM PODTLAKU	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 1 1 3	ODSTRANĚNÍ STEHU CERKLÁŽE	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 1 1 5	EXTERNÍ KARDIOTOKOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 1 1 7	KARDIOTOKOGRAFICKÉ SLEDOVÁNÍ RODIČKY V PRŮBĚHU PORODU	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 1 1 9	VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - HLAVIČKOU	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 1 2 0	VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - HLAVIČKOU PORODNÍ ASISTENTKOU PŘI SUPERVIZI LÉKAŘEM	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 1 2 1	VEDENÍ PORODU KONCEM PÁNEVNÍM NEBO POROD DVOJČAT	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 1 2 3	UKONČENÍ PORODU VAKUUMEXTRAKCÍ, KLEŠTĚMI, OBRATEM A NEBO MANUÁLNÍ EXTRAKCÍ. U VÍCEČETNÉHO TĚHOTENSTVÍ, ZVLÁŠTĚ ZA KAŽDÝ PLOD	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 1 2 5	VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - UKONČENÍ CÍSAŘSKÝM ŘEZEM	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 1 2 7	SECTIO CAESAREA	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 1 2 9	SECTIO CESAREA A STERILIZACE	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 1 3 1	SECTIO CESAREA S NÁSLEDNOU HYSTEREKTOMIÍ (S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE)	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 1 3 3	MANUÁLNÍ VYBAVENÍ ZADRŽENÉ PLACENTY	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 1 3 5	REVIZE DUTINY DĚLOŽNÍ PO PORODU	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 1 3 7	SUTURA RUPTURY (NÁSTŘIHU) HRDLA DĚLOŽNÍHO NEBO POCHVY	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 1 3 9	SUTURA RUPTURY HRÁZE III. - IV. ST. NEBO RESUTURA HRÁZE	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 1 4 9	REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 2 3 9	UVOLNĚNÍ DOLNÍHO PÓLU PLODOVÉHO VEJCE, PŘÍPADNĚ S ROZŠÍŘENÍM BRANKY, APLIKACE PROSTAGLANDINU BEZ A NEBO S PROTRŽENÍM VAKU BLAN, ZAVEDENÍ CERVIKÁLNÍHO DILATÁTORU (PŘED INDUKOVANÝM POTRATĚM NEBO PORODEM)	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 3 1 3	AMNIOSKOPIE	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 3 2 3	ODEBÍRÁNÍ VZORKU KRVE Z HLAVIČKY PLODU	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 4 1 5	SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ V PRŮBĚHU PRENATÁLNÍ PÉČE	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 4 1 7	ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PÁNVE U GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ, V PORODNICTVÍ A ŠESTINEDĚLÍ	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 4 4 1	INTRAPARTÁLNÍ PULZNÍ OXYMETRIE (IFPO) Á 10 MIN.	1.3.2026	31.12.2029
	6 3 5 5 1	ZAVEDENÍ NEBO EXTRAKCE MAYEROVA PESARU	1.3.2026	31.12.2029
	9 1 7 8 3	(DRG) PEROPERAČNÍ MONITORING FUNKCE NERVŮ	1.3.2026	31.12.2029
	9 1 7 8 5	(DRG) RESUTURA DEHISCENTNÍ SUTURY MYOMETRIA V RÁMCI CÍSAŘSKÉHO ŘEZU	1.3.2026	31.12.2029
	9 1 7 8 9	(DRG) OPERACE PO PŘEDCHOZÍ RADIOTERAPII	1.3.2026	31.12.2029
	9 1 8 5 7	(DRG) VERZE PLODU ZE VNĚJŠÍMI HMATY	1.3.2026	31.12.2029
	9 1 8 7 6	(DRG) INZERCE BAKRIHO BALÓNU DO DĚLOŽNÍ DUTINY	1.3.2026	31.12.2029
	9 1 8 7 7	(DRG) KOMPRESIVNÍ DĚLOŽNÍ SUTURA (NAPŘ. B-LYNCH)	1.3.2026	31.12.2029
	9 1 8 7 8	(DRG) LIGATURA ILICKÝCH NEBO UTERINNÍCH ARTÉRIÍ	1.3.2026	31.12.2029
	9 1 9 3 5	(DRG) ČASNÁ INDIKACE PALIATIVNÍ PÉČE	1.3.2026	31.12.2029
	9 1 9 3 6	(DRG) ZAHÁJENÍ TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE	1.3.2026	31.12.2029

**SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)**

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.7.2025 plně nahrazuje formulář s účinností od 1.1.2025.

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že níže uvedené přístrojové vybavení odpovídá platné legislativě (je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů) a odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení.

Na základě oznámení ze dne 16.10.2025 ukončen výkon 63315 (nemají přístroj).

Výkony 51412, které jsou nasmlouvány na IČP 61004682 odb. 6R3 s účinností od 1.3.2026, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.