

IČO	0	0	0	6	4	1	6	5	Záčíslí IČO											
IČZ smluvního ZZ	0	2	0	0	4	0	0	0												
Číslo smlouvy	2	4	0	2	M	0	1	9	Název IČO	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze										

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2025
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.4.2026
Datum uplatnění do	31.12.2029

Formulář obsahuje část	☐ Smluvní i informativní	☒ Jen smluvní	☐ Jen informativní
------------------------	--	--	--

Typ CC	PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní)
--------	--

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	0	2	0	0	4	2	1	8
NÁZEV PRACOVISTĚ	JIP - dospělí							
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0	0	0	0	0	0	1	6
VARIABILNÍ SYMBOL								(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISTĚ				
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Praha 2	Ke Karlovu	6	459	120 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	7	T	6
SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL			

DALŠÍ ODBORNOSTI						
	Odbornost			Smluvní lékový paušál		
	5	T	1			
	6	T	3			
	7	T	8			

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	
Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře	

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO LÉKAŘE NA PRACOVISTI

Počet dnů v týdnu	5			
Počet hodin v týdnu			3	2

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

			0
--	--	--	---

Intenzivní, resuscitační péče

			8
--	--	--	---

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

			0
--	--	--	---

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

			0
--	--	--	---

Péče na ošetrovatelských lůžkách

			0
--	--	--	---

Hospicová péče

			0
--	--	--	---

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

			0
--	--	--	---

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

			0
--	--	--	---

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	162,00
	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	792,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	60,00
	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	80,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVIŠTĚ SPLŇUJE STANDARD PERSONÁLNÍHO, VĚCNÉHO A TECHNICKÉHO ZAJIŠTĚNÍ

pro péči o dospělé pacienty	0	0	6	5	5
pro péči o děti					
pro péči neonatologickou					

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)									
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	0	0	6	5	5	OD TYPU 55 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE VYŠŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 20 - 29 BODY	1.4.2026	31.12.2029	
	0	0	6	5	7	OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY	1.4.2026	31.12.2029	
	0	0	6	5	8	OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY	1.4.2026	31.12.2029	
	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.4.2026	31.12.2029	
	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.4.2026	31.12.2029	
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2026	31.12.2029	
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2026	31.12.2029	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.4.2026	31.12.2029	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.4.2026	31.12.2029	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.4.2026	31.12.2029	
	1	1	5	0	5	SPECIÁLNÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA	1.4.2026	31.12.2029	
	1	1	5	0	6	PLNOHODNOTNÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA	1.4.2026	31.12.2029	
	1	8	5	1	1	AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.4.2026	31.12.2029	
	7	6	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.4.2026	31.12.2029	
	7	6	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ UROLOGEM	1.4.2026	31.12.2029	
	7	8	3	1	0	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD.	1.4.2026	31.12.2029	
	7	8	3	2	0	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - DALŠÍ 1/2 HOD.	1.4.2026	31.12.2029	
	9	0	8	8	9	(DRG) ENDOTRACHEÁLNÍ INTUBACE NE PRO ANESTÉZII	1.4.2026	31.12.2029	
	9	0	8	9	0	(DRG) PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	7	4	9	(DRG) HRUDNÍ DRENÁŽ PROVEDENÁ V RÁMCI OŠETŘOVACÍHO DNE RESUSCITAČNÍ NEBO INTENZIVNÍ PÉČE	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	9	2	7	(DRG) DÉLKA TRVÁNÍ INVAZIVNÍ UPV	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	9	2	8	(DRG) DÉLKA TRVÁNÍ NEINVAZIVNÍ UPV	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	9	2	9	(DRG) DÉLKA TRVÁNÍ HFNO	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	9	3	7	(DRG) PROVEDENÍ NUTRIČNÍHO SCREENINGU - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	9	3	8	(DRG) PROVEDENÍ NUTRIČNÍHO SCREENINGU - POZITIVNÍ VÝSLEDEK	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	9	8	1	(DRG) DOBRĚ DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	9	8	2	(DRG) STŘEDNĚ (MÍRNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	9	8	3	(DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	9	8	4	(DRG) NEDIFERENCOVANÝ (ANAPLASTICKÝ) ZHOUBNÝ NOVOTVAR	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	9	8	5	(DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	9	9	0	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU 0	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	9	9	1	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU I	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	9	9	2	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU II	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	9	9	3	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU III	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	9	9	4	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV	1.4.2026	31.12.2029	
	9	1	9	9	5	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU NEZNÁMO	1.4.2026	31.12.2029	
	9	9	9	5	2	(VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ NAD 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI	1.4.2026	31.12.2029	
	9	9	9	8	0	(DRG) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=16 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ	1.4.2026	31.12.2029	
	9	9	9	8	1	(VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA	1.4.2026	31.12.2029	
	9	9	9	8	2	(DRG) PACIENT KLASIFIKOVANÝ LZZ NA ZÁKLADĚ POZITIVNÍ TRIÁŽE JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU	1.4.2026	31.12.2029	

	9	9	9	9	0	(VZP) KÓD PRO IDENTIFIKACI PACIENTA SE ZÁVAŽNOU PORUCHOU PŘÍJMU POTRAVY V DŮSLEDKU VÁŽNÉ PORUCHY ZDRAVÍ (ABDOMINÁLNÍ KATASTROFA), JEMUŽ JE V RÁMCI NUTRIČNÍHO CENTRA POSKYTNUTA KOMPLEXNÍ NUTRIČNÍ PÉČE	1.4.2026	31.12.2029
--	---	---	---	---	---	---	----------	------------

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d)								
s.2d	Kód výkonu		Název výkonu				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. 4. 2026. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 10. 2025 do 31. 3. 2026. Aktualizace personálního obsazení a seznamu výkonů. Odsmlouvány neplatné výkony 91935 a 91936.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2025 do 30. 9. 2025. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2025 do 30. 6. 2025. Aktualizace personálního obsazení.

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.

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025.
PZS přebírá ze smlouvy č. 1802M009 referenční údaje.

=====

Poskytovatel garantuje, že je vybaven lůžky pro péči o pacienty s nadměrnou tělesnou hmotností nad 200 kg.

Personální zabezpečení a technické vybavení odpovídá vykazání OD 00655 v jednom dni na maximálním počtu 5 lůžek a OD 00657 v jednom dni na maximálním počtu 3 lůžek. Vyšší počet OD v jednom dni nelze uhradit.

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.