

IČO

2	4	1	3	8	5	1	7
1	4	2	4	0	0	0	0
6	A	1	4	A	2	4	0

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Dětská chirurgie Praha s.r.o.

**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 7.07.07 / 4_05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.6.2017

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ J**PRACOVÍŠTĚ JEDNODENNÍ PÉČE**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

1	4	2	4	0	0	0	3
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

Jednodenní chirurgie(JPL)

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Praha 4	Konstantinova	1	1479	149 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

5	J	1
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz

☐ Ano ☒ Ne

Třísměnný provoz

☐ Ano ☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

1			
		1	1

Počet hodin poskytování péče v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	00:00	00:00	00:00	00:00			
Úterý	00:00	00:00	00:00	00:00			
Středa	07:30	18:30	00:00	00:00	P.4, Konstantinova 1479/1		
Čtvrtek	00:00	00:00	00:00	00:00			
Pátek	00:00	00:00	00:00	00:00			
Sobota	00:00	00:00	00:00	00:00			
Neděle	00:00	00:00	00:00	00:00			

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVISŤE




Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.8.2016	31.12.3000	3,00

[illegible]

KVALIFIKACE LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	00:00	00:00	00:00	00:00
Úterý	00:00	00:00	00:00	00:00
Středa	07:30	10:30	00:00	00:00
Čtvrtek	00:00	00:00	00:00	00:00
Pátek	00:00	00:00	00:00	00:00
Sobota	00:00	00:00	00:00	00:00
Neděle	00:00	00:00	00:00	00:00

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVÍŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

1			
			3

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVISŤE

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		3
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		3

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	18,00
	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
Z toho anesteziologové	L3	Anesteziologové L3	0,00
	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	8,00
	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
--	-----	-------	-----	--------------	-------	---------------	------------	-----

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ

	IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
	00064203	Fakultní nemocnice v Motole	05002000	Praha 5	V Úvalu 84/1			15006
	00638927	Zdravotnická záchranná služba hl.m. Prahy	05001000	Praha 10	Korunní 98			10100

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

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
	Hl. m. Praha	010

[illegible]

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)									
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	1	0	3	8	3	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL			
	1	0	3	8	8	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL			
	1	0	4	1	2	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL			

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)				
s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do

s. 3	Kód ZTV	Název dle VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000134	EKG přístroj cena 180 000 Kč		VSM 3	1	Olympus	EKG přístroj	1.6.2017	31.12.3000
	0000000429	Oxymetr pulsní cena 60 000,-		SN 125-1999D VY	1	Olympus	Oxymetr pulsní	1.6.2017	31.12.3000

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Anesteziologický přístroj N8 TK 0156	1	1.6.2017	31.12.3000
	Název přístroje	1	1.6.2017	31.12.3000
	Dýchací přístroj ELVENT 1451 OD	1	1.6.2017	31.12.3000
	Defibrilátor RG 1089	1	1.6.2017	31.12.3000

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 s platností od 1.6.2017. Tato Příloha č. 2 nahrazuje přílohu č. 2 platnou pro období od 1.8.2016 - 31.12.3000.na základě souhlasného Návrhu PS RP VZP ze dne 31.5.2017 nasmlouvány další výkony JPL - 10383(76427) - Cirkumcize, děti od 3 let a výkon 10388(76443) - orchidopexe. V režimu JPL. Jedná se o rozšíření balíčku JPL, balíčková výkonová úhrada.

PZS garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.

Nové IČP 14240003 odb. 5J1 - JPL vzniklé v rámci PZS IČZ 14 240 000 na základě VŘ ze dne 20.4.2016 , souhlasné jednání Komise pro smluvní vztahy VZP ČR ze dne 24. a 25.5 .2016 s platností od 1.8.2016. Nasmlouván výkon 10412(52313) - Operace tříselné nebo femorální kýly u dětí od 3 - 15 let v režimu JPL.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese Praha 4, Konstantinova 1479/1, PSČ 149 00.

PZS garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.