

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	3	6	0	9	0	0
4	7	1	0	1	0	0	0
1	8	4	7	N	0	0	1

Název IČO Rokycanská nemocnice, a.s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2019
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2019
Datum uplatnění do	31.12.2023

**Typ J PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE**

 IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)  
 PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

4	7	1	0	1	1	0	1
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

 NÁZEV PRACOVISTĚ  
 VARIABILNÍ SYMBOL

Jednodenní péče gynekologie

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

 (jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Rokycany	Voldušská		750	337 01

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

6	J	3
---	---	---

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
---

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	2	4
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý						
Středa	00:00	23:59			Rokycany, Voldušská 750, 337 01	
Čtvrtek						
Pátek						
Sobota						
Neděle						

**VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVISŤE**

Příjmení, jméno, titul

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.9.2017	31.12.2023	8,00

Funkční licence

## 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				
Úterý				
Středa	08:00	16:00		
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

1

8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

## KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		4
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		1

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti ☐

**SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ**  
(včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>Lékaři celkem</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	32,00
	<b>L2</b>	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	8,00
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
<b>Z toho anesteziologové</b>	<b>L3</b>	Anesteziologové L3	8,00
	<b>L2</b>	Anesteziologové L2	0,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	24,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	8,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b>	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	
00669806	Fakultní nemocnice Plzeň	44101000	Plzeň	Edvarda Beneše 1128/13			30599	

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ								
IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	
11368527	Radim Drechsler	47298000	Rokycany	Zeyerova 1209			33701	

**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
Plzeňský kraj	032

## SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI 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. lic.10
					S3	O	1.9.2017	31.12.2023	12,00										
					S3	O	1.9.2017	31.12.2023	12,00										
					S2	O	1.9.2017	31.12.2023	8,00										
					L3	O	1.9.2017	31.12.2023	8,00										
					L3	O	1.9.2017	31.12.2023	8,00										
					L2	O	1.9.2017	31.12.2023	8,00										
					L3	O	1.9.2017	31.12.2023	8,00										

## SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	5	6	7	(VZP) ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2019	31.12.2023
	0	9	5	6	9	(VZP) ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	1	1	9	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	1	2	0	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	1	2	1	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	1	8	6	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	1	8	8	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	1	9	0	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	1	9	4	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	1	9	5	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	1	9	8	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	1	9	9	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	2	0	0	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	2	0	4	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	2	0	5	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	2	0	6	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	4	2	4	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	4	2	5	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	4	2	6	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.2023
	1	0	4	2	7	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.2023

## 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
	0000000222	Hysteroskop s příslušenstvím		7073922	1	Olympus	hysteroskop	1.1.2019	31.12.2023
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací	Přístroj anesteziologický s monitorací	021255A	1	Cheirón	přístroj anesteziologický	1.1.2019	31.12.2023
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací	Přístroj anesteziologický s monitorací	GET0611013	1	Cheirón	přístroj anesteziologický	1.1.2019	31.12.2023
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací	Přístroj anesteziologický s monitorací	ER-51002996	1	Cheirón	přístroj anesteziologický	1.1.2019	31.12.2023

0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací	Přístroj anesteziologický s monitorací	ER-64003946	1	Cheirón	přístroj anesteziologický	1.1.2019	31.12.2023
0000000500	Přístroj podtlakový cena 15 000,-		003423	1	Aesculap Bbraun	přístroj podtlakový	1.1.2019	31.12.2023

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	anesteziologický přístroj Gentleman	2	1.1.2019	31.12.2023
	anesteziologický přístroj Wato Ex-65	2	1.1.2019	31.12.2023
	defibrilátor Minidef II	1	1.1.2019	31.12.2023
	defibrilátor Responder 3000	3	1.1.2019	31.12.2023
	ohřívač infúzních roztoků IT-94	3	1.1.2019	31.12.2023
	monitor životních funkcí Beneview T5	2	1.1.2019	31.12.2023
	monitor životních funkcí Eagle 3000	1	1.1.2019	31.12.2023
	monitor životních funkcí Visicon M011	1	1.1.2019	31.12.2023
	injekční dávkovač Perfusor Compact	2	1.1.2019	31.12.2023

**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

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2019.