

IČO

2	4	1	3	8	5	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

1	4	2	4	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

6	A	1	4	A	2	4	0		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Dětská chirurgie Praha s.r.o.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.11.2020

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ J

PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

1	4	2	4	0	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Jednodenní chirurgie(JPL)

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Praha 5	U Malvazinky	7	177	150 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz

☐ Ano

☒ Ne

Třisměnný provoz

☐ Ano

☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

1
---

Počet hodin poskytování péče v týdnu

		1	1
--	--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

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

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

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

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 PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

1

Počet hodin v týdnu

3

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

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 2456/98			10100

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
	Hl. m. Praha	010

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. li.10
													L3	O	1.8.2016	31.12.3000	6,00											
													L3	O	1.8.2016	31.12.3000	3,00											
													L3	O	1.8.2016	31.12.3000	3,00											
													S3	O	1.8.2016	31.12.3000	8,00											
													L3	O	1.8.2016	31.12.3000	3,00											

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										1.11.2020		31.12.3000	
	1	0	3	8	8	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL										1.11.2020		31.12.3000	
	1	0	4	1	2	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL										1.11.2020		31.12.3000	

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 přistr.	Výrobce		Název od ZZ			Datum od		Datum do	
	0000000134		EKG přístroj cena 180 000 Kč					VSM 3		1	Olympus		EKG přístroj			1.11.2020		31.12.3000	
	0000000429		Oxymetr pulsní cena 60 000,-					SN 125-1999DVY		1	Olympus		Oxymetr pulsní			1.11.2020		31.12.3000	
	0000000477		Přístroj anesteziologický s monitorací			Přístroj anesteziologický s monitorací		N8 TK 0156		1	Olympus		Přístroj anesteziologický s monitorací			1.11.2020		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	1.11.2020	31.12.3000
	Název přístroje	1	1.11.2020	31.12.3000
	Dýchací přístroj ELVENT 1451 OD	1	1.11.2020	31.12.3000
	Defibrilátor RG 1089	1	1.11.2020	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 1.11.2020. Tato Příloha č. 2 nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.4.2019 - 31.10.2020. Aktualizace VTP. Ostatní beze změny. PZS garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.

---

Aktualizace Přílohy č. 2 s platností od 1.4.2019. Tato Příloha č. 2 nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.6.2017 - 31.3.2019. Změna adresy místa provozování z Praha 4, Konstantinova 1479/1, PSČ 149 00 na Praha 5, U Malvazinky 177/7, PSČ 150 00 na základě platné Registrace MHMP a na základě souhlasného Návrhu PS RP VZP ze dne 13.3.2019. PZS garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.

---

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) - orchidopexie. 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.