

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 8 | 1 | 7 | 6 | 3 | 0 | 2 |
| 4 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 4 | 3 | X | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Sušická nemocnice s.r.o.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 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 1.1.2025

Datum uplatnění do 31.12.2029

Typ J PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|---|---|
| 4 | 3 | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 1 |
| <input type="radio"/> Ano | | | | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | |

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

JPL - chirurgie

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|--------------|------------|---------------|------------|--------|
| Sušice | Chmelenská | | 117 | 342 01 |

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

| | |
|---|---|
| 2 | 4 |
|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|-------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 00:00 | 07:30 | | | Chmelenská 117, 342 01 Sušice | |
| Úterý | | | | | | |
| Středa | | | | | | |
| Čtvrtek | | | | | | |
| Pátek | | | | | | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | 07:30 | 23:59 | | | Chmelenská 117, 342 01 Sušice | |

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 24,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE LÉKAŘE

| | |
|--|-------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | <div></div> |
| Atestace v oboru | |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | <div></div> |

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

| | od | do | od | do |
|---------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 00:00 | 07:30 | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | | | | |
| Čtvrtek | | | | |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | 07:30 | 23:59 | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

1

2

4

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

| | | |
|---|--|---|
| Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče | | 9 |
| - 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 | 86,00 |
| | 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 | 4,00 |
| | L1 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 0,00 |
| Z toho anesteziologové | L3 | Anesteziologové L3 | 48,00 |
| | 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 | 75,25 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 47,00 |
| | 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 | 88,00 |

SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

| | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |
|--------------------------------------|--------------------------|

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Příslušný okres (dle sídla SZZ)

| | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |
|--------------------------------------|--------------------------|

(dle sídla SZZ)

Další okresy

| | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

| | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

| | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|---------|------|
| | Klatovy | 0322 |

| 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 | Kapacita | 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 | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 11,25 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.6.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.6.2024 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.6.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.6.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.6.2024 | 31.12.2029 | 2,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.6.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 7,50 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.6.2024 | 31.12.2029 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 7,50 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.6.2024 | 31.12.2029 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.6.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.6.2024 | 31.12.2029 | 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 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |
| | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | (VZP) PARCIÁLNÍ NEBO KLÍNOVITÁ RESEKCE MAMMY S BIOPSIÍ NEBO BEZ NEBO MASTEKTOMIE JEDNODUCHÁ VE SPOLUPRÁCI S KOC (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |
| | 1 | 0 | 1 | 0 | 9 | (VZP) OPERACE KONEČNÍKU TRANSANÁLNÍ ENDOSKOPICKOU MIKROCHIRURGICKOU METODOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |
| | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | (VZP) HEMOROIDEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |
| | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | (VZP) OPERACE HEMOROIDŮ DLE LONGA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |
| | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 | (VZP) OPERACE KÝLY INQUINÁLNÍ A FEMORÁLNÍ - DOSPĚLÍ, BEZ INKARCEROVANÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |
| | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 | (VZP) OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - DOSPĚLÍ VČETNĚ RESEKCE OMENTA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |
| | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 | (VZP) OPERACE KÝLY S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU, OPERACE KÝLY NEBO KÝLY V JIZVĚ S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |
| | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 | (VZP) OPERACE RECIDIVUJÍCÍ TŘÍSELNÉ KÝLY; OPERACE RECIDIVUJÍCÍ NEKOMPLIKOVANÉ VENTRÁLNÍ KÝLY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |
| | 1 | 0 | 1 | 1 | 7 | (VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - LÝZE ADHEZÍ PŘES 10 CM^2 (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| 1 | 0 | 1 | 1 | 8 | (VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA 1. STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 1 | 2 | 3 | (VZP) DIAGNOSTICKÁ VIDEOLAPAROSKOPIE A VIDEOTORAKOSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 1 | 2 | 4 | (VZP) OPERACE ROZSÁHLÉHO PILONIDÁLNÍHO SINU, DERMOIDNÍ CYSTY EXCIZE ROZSÁHLÝCH PERIANÁLNÍCH ČI GLUTEÁLNÍCH ZÁNĚTLIVÝ LÉZÍ (HIDROSADENITIS, AKTINOMYKOSIS, TBC) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 1 | 3 | 3 | (VZP) VYSOKÁ LIGATURA VENAE SAPHENAE MAGNAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES - JEDNA NOHA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 1 | 5 | 8 | (VZP) PALM. APONEUREKTOMIE U DLAŇOVÉ FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 1 | 5 | 9 | (VZP) ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 2 | 8 | 3 | (VZP) EXTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 3 | 1 | 0 | (VZP) UVOLNĚNÍ SVALOVÉ / ŠLACHOVÉ POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 4 | 0 | 5 | (VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - APENDEKTOMIE PŘI CHRONICKÉ APENDICITIDĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 4 | 0 | 6 | (VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CHOLECYSTEKTOMIE PROSTÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 4 | 0 | 7 | (VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ PRIMÁRNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 4 | 1 | 0 | (VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA DRUHÉHO STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 1 | 0 | 4 | 1 | 2 | (VZP) OPERACE TRÍSELNÉ NEBO FEMORÁLNÍ NEBO PUPEČNÍ KÝLY U DĚTÍ OD 3 LET DO 15 LET (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

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 |
|------|------------|---|--|---------------|---------------|-------------|--|----------|------------|
| | 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 mil. Kč | Přístroj anesteziologický s monitorací | KT - 01003541 | 1 | BIO MEDICAL | Přístroj anesteziologický WATO EX-65 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000542 | Rektoskop operační (včetně instrumentaria) | | 2104040 | 1 | Olympus | Rektoskop operační (včetně instrumentaria) - DHM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | 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

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.

Poskytovatel doložil Čestné prohlášení, ve kterém deklaruje, že plní podmínku stanovenou § 8 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, tedy že je při poskytování jednodenní péče zajištěna nepřetržitá dostupnost akutní lůžkové péče intenzivní, a to v souladu s Nařízením vlády č. 307/2012 Sb., o místní a časové dostupnosti zdravotních služeb.

Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu