



# ÚDAJE POUZE PRO OPERAČNÍ SÁL

OPERAČNÍ SÁL JE SDÍLENÝ S DALŠÍM PRIMARIÁTEM

☒ Ano

☐ Ne

OPERAČNÍ SÁL PRACUJE V REŽIMU NEPŘETRŽITÉHO PROVOZU

☐ Ano

☒ Ne

PROVOZNÍ HODINY POSKYTOVÁNÍ PÉČE NA OPERAČNÍM SÁLE (hh:m)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	Poznámka		
Pondělí	07:00	17:00					
Úterý	07:00	17:00					
Středa	07:00	17:00					
Čtvrtek	07:00	17:00					
Pátek	07:00	17:00					
Sobota							
Neděle							

## KAPACITA OPERAČNÍHO SÁLU

Počet operačních stolů

		1
		5

Počet dospávacích lůžek

Dospávací lůžka jsou sdílena s dalším operačním sálem

☒ Ano

☐ Ne

## SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI POUZE NA OPERAČNÍM SÁLE – DLE KATEGORIÍ – (úvazek 1 = 40 hodin / týden, lékaři se neuvádějí)

Kategorie pracovníka	Kapacita v hodinách
Jiný VŠ pracovník	40,00
S4	0,00
S3	200,00
S2	160,00
SBM - Zdravotnický pracovník pod odborným dohledem - bez maturity	160,00

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)										
s.2b		Kód výkonu				Název výkonu	Datum od	Datum do		
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony na operačních sálech (seznam č. 2d)										
s.2d		Kód výkonu				Název výkonu	Datum od	Datum do		
		6	3	6	3	4	ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ RADIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	0	1	ZAVEDENÍ PORTŮ PRO ROBOTICKOU OPERACI	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	0	3	MATERIÁL K ROBOTICKÉMU VÝKONU Á 30 MINUT	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	0	5	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ PROSTATEKTOMIE	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	0	7	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE LEDVINY	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	0	9	ROBOTICKY ASISTOVANÁ PLASTIKA LEDVINNÉ PÁNVIČKY	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	1	1	ROBOTICKÁ EXTENZIVNÍ PÁNEVNÍ NEBO RETROPERITONEÁLNÍ LYMFADENEKTOMIE	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	1	3	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ CYSTEKTOMIE	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	1	5	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE STRIKTURY MOČOVODU	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	1	7	ROBOTICKY ASISTOVANÁ REIMPLANTACE MOČOVODU	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	1	9	ROBOTICKY ASISTOVANÁ DIVERTIKULEKTOMIE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	2	1	ROBOTICKY ASISTOVANÁ DELIBERACE MOČOVODŮ U RETROPERITONEÁLNÍ FIBRÓZY (MORBUS ORMOND)	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	2	3	ROBOTICKY ASISTOVANÁ OPERACE VEZIKOVAGINÁLNÍ FISTULY	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	2	5	ROBOTICKY ASISTOVANÁ URETEROILEOSTOMIE (DERIVACE MOČI DLE BRICKERA)	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	2	7	ROBOTICKY ASISTOVANÁ ORTOTOPICKÁ NÁHRADA MOČOVÉHO MĚCHÝŘE STŘEVNÍ KLIČKOU (ILEEM)	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	2	9	ROBOTICKY ASISTOVANÁ NEFROURETEREKTOMIE PRO TUMOR HORNÍCH CEST MOČOVÝCH	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	3	1	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RETROPERITONEÁLNÍ LYMFADENEKTOMIE	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	3	3	ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ NEFREKTOMIE S TROMBEKTOMIÍ NÁDOROVÉHO TROMBU V DOLNÍ DUTÉ ŽÍLE	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	3	5	ROBOTICKY ASISTOVANÁ INGUINÁLNÍ LYMFADENEKTOMIE	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	3	7	ROBOTICKY ASISTOVANÁ ENUKLEACE PROSTATY PRO BENIGNÍ HYPERPLÁZII	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	7	3	9	ROBOTICKY ASISTOVANÁ PYELO- A URETEROLITOTOMIE U ENDOSKOPICKY NEŘEŠITELNÉ UROLITIÁZY	1.1.2025	31.12.2029	
		7	6	8	0	1	POUŽITÍ TELEVIZNÍHO ŘETĚZCE PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT	1.1.2025	31.12.2029	
		9	1	9	8	0	(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ CYSTEKTOMIE	1.1.2025	31.12.2029	
		9	1	9	8	6	(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ SAKROPEXE	1.1.2025	31.12.2029	
		9	1	9	8	7	(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE PRO JINÉ NEŽ MALIGNÍ ONEMOCNĚNÍ	1.1.2025	31.12.2029	
		9	1	9	8	8	(DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ OPERACE PRO HLUBOKOU PÁNEVNÍ ENDOMETRIÓZU (EXTENZIVNÍ ADHEZIOLÝZA)	1.1.2025	31.12.2029	
SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)										
s. 7	Skupina	Kód		Název				Smluvní cena	Datum od	Datum do

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

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

=====

Podle dohody smluvních stran Poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 02004710, Ke Karlovu 459/6, Praha 2, 120 00.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.