

IČO

0	0	8	7	3	7	6	4
---	---	---	---	---	---	---	---

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

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

Číslo smlouvy

2	4	2	4	N	0	7	2		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Městská nemocnice Čáslav

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

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

Typ JPRACOVISŤE JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

24200410

PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☒ Ano☐ Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

00000003

NÁZEV PRACOVISŤE

Jednodenní péče gyn.por. odd.

VARIABILNÍ SYMBOL

630618 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE				
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Čáslav	Jeníkovská		348	286 01

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

6J3

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

			5
--	--	--	---

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý						
Středa						
Čtvrtek	07:00	12:00			Čáslav, Jeníkovská 348, PSČ 286 01	
Pátek						
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2021	31.12.2029	5,00

Funkční licence

KVALIFIKACE LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<div></div> <div></div>
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				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek	07:00	12:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu1

Počet hodin v týdnu5 (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 PRACOVIŠTI DLE KATEGORIÍ
(včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři celkem	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	13,00
	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	8,00
	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	22,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	20,00
	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	24,00

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
	Kutná Hora	0205

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
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.4.2021	31.12.2029	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.4.2021	31.12.2029	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	L3	O	1.1.2019	31.12.2029	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.1.2019	31.12.2029	2,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		SBM	O	1.1.2019	31.12.2029	24,00										

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	8	8	(VZP) REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.1.2025		31.12.2029	
	1	0	1	9	0	(VZP) MARSUPIALIZACE, EXTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESE NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXTIRPACE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.1.2025		31.12.2029	
	1	0	1	9	4	(VZP) KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.1.2025		31.12.2029	
	1	0	1	9	5	(VZP) EXTIRPACE TUMORU Z POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.1.2025		31.12.2029	
	1	0	1	9	8	(VZP) KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.1.2025		31.12.2029	
	1	0	1	9	9	(VZP) PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.1.2025		31.12.2029	
	1	0	2	0	1	(VZP) UZÁVĚR TUBY PRO STERILIZACI LAPAROTOMICKOU NEBO VAGINÁLNÍ CESTOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)										1.1.2025		31.12.2029	
	1	0	2	0	5	(VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										1.1.2025		31.12.2029	
	1	0	2	0	6	(VZP) OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)										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	
	0000000222		Hysteroskop v ceně 0,18 mil. Kč					9811CM292		1	Olympus Praha					1.1.2025		31.12.2029	
	0000000477		Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 mil. Kč			Přístroj anesteziologický s monitorací		200149017		1	Dameca					1.1.2025		31.12.2029	
	0000000500		Přístroj podtlakový (cena dle reg. listu 15 000,-)					90950		1	Chirana Stará Turá					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	
	Alsatom	1	1.1.2025	31.12.2029	
	Zdroj světla	1	1.1.2025	31.12.2029	
	Anesteziologický monitor typ AS/3	1	1.1.2025	31.12.2029	

	Anesteziologický přístroj typ Cyrus	1	1.1.2025	31.12.2029
	Centrální rozvod kyslíku zabudován v rampách pro 4 lůžka	4	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor	1	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor monitor typ Lifepack 20	1	1.1.2025	31.12.2029
	Doppler Audio Dopple, typ CJ 08 FD 1A	1	1.1.2025	31.12.2029
	Elektrická odsávačka typ CHO 4	1	1.1.2025	31.12.2029
	Generátor napětí DA-náhradní zdroj pro operační sály,lůžka JIP,jednoden.péče-další náhr.zdroj el.en.	1	1.1.2025	31.12.2029
	Hysteroskop	1	1.1.2025	31.12.2029
	Infuzní pumpa + 3 dávkovače léků	3	1.1.2025	31.12.2029
	Intubace	1	1.1.2025	31.12.2029
	Kamera	1	1.1.2025	31.12.2029
	Kanulace CŽK	1	1.1.2025	31.12.2029
	Kardiomonitor typ model 78352	1	1.1.2025	31.12.2029
	Koagulátor vysokofrekvenční, Vysokofrekvenční generátor, ev.č. 35690, rok.výr. 2006, typ ES 350	1	1.1.2025	31.12.2029
	Kolposkop Optomic typ OP C5	1	1.1.2025	31.12.2029
	Kontejnerový systém CS (centrální sterilizace - kontejnerový systém dle potřeby)+2 pohotovostní	5	1.1.2025	31.12.2029
	Manžeta tlaková	4	1.1.2025	31.12.2029
	Monitor EKG 802 typ BCI 9100	1	1.1.2025	31.12.2029
	Monitor životních funkcí + 2 manžety + 1 nadměrná velikost	3	1.1.2025	31.12.2029
	Nervový stimulátor typ Stimulex HNS 11	1	1.1.2025	31.12.2029
	Odsávačka CHO 4	1	1.1.2025	31.12.2029
	Operační stůl typ RQL Golem 5 TB	1	1.1.2025	31.12.2029
	Přístroj podtlakový	1	1.1.2025	31.12.2029
	Sada přístrojů a nástrojů ke kardiopulmonální resuscitaci	1	1.1.2025	31.12.2029
	Síto vaginální malé	4	1.1.2025	31.12.2029
	Ultrazvukový diagnostický přístroj, Typ ATL-HDI 3000	1	1.1.2025	31.12.2029
	Vaginoskop dětský	1	1.1.2025	31.12.2029
	Ventilátor spuštěný k přístroji Medutec	1	1.1.2025	31.12.2029
	Volumexpander	1	1.1.2025	31.12.2029
	Ambuvak	1	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

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025. PZS přebírá ze smlouvy č. 1824N017 referenční údaje.
Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.