

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO Rokycanská nemocnice, a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA 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 1.2.2025

Datum uplatnění do 31.12.2029

Typ J PRACOVISŤE JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

4	7	1	0	1	1	1	8
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

Jednodenní péče ortopedie

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

 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

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

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

6	J	6
---	---	---

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

			4
--	--	--	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý						
Středa						
Čtvrtek	08:00	12:00				
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	1.2.2025	31.12.2029	8,00

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	

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek	08:00	12:00	14:00	18:00
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu
Počet hodin v týdnu (zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		5
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		2

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	32,00
	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	32,00
	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

<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
	Rokycany	0326

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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	1.2.2025	31.12.2029	4,00										
					L3	O	1.2.2025	31.12.2029	4,00										
					S3	O	1.2.2025	31.12.2029	16,00										
					S3	O	1.2.2025	31.12.2029	8,00										
					S3	O	1.2.2025	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.2.2025	31.12.2029	4,00										
					L3	O	1.2.2025	31.12.2029	12,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu								Datum od		Datum do			
	1	0	2	1	2	(VZP) DIAGNOSTICKÁ ARTROSKOPIE VČETNĚ BIOPSIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	1	3	(VZP) JEDNODUCHÁ OPERAČNÍ ARTROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	1	4	(VZP) SLOŽITÁ OPERAČNÍ ARTROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	2	1	(VZP) ODSTRANĚNÍ EXOSTÓZY DORZA RUKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	2	5	(VZP) REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PRVNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	2	6	(VZP) REKONSTRUKCE / OSTEOTOMIE FALANGY, METAKARPU - PŘIČTI KAŽDOU DALŠÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	2	7	(VZP) REKONSTRUKCE PSEUDOARTROZY NEBO EXCIZE ČLUNKOVÉ KOSTI RUKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	3	1	(VZP) EXTIRPACE HLAVIČKY RADIA, NEBO RADIÁLNÍ STYLOIDEKTOMIE, NEBO EXTIRPACE DISTÁLNÍ ČÁSTI ULNY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	3	3	(VZP) REKONSTRUKCE VAZŮ - LOKET, PŘEDLOKTÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	3	7	(VZP) RESEKCE KLÍČKU NEBO AKROMIA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	3	8	(VZP) AKROMIOKLAVIKULÁRNÍ / STERNOKLAVIKULÁRNÍ REKONSTRUKCE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	4	3	(VZP) OPERAČNÍ VÝKONY PŘI CHONDROPATÍCH KOLENA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	4	6	(VZP) SUTURA MENISKU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	6	5	(VZP) REKONSTRUKCE Kladívkového prstu nohy (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	6	6	(VZP) REKONSTRUKCE Kladívkového prstu - za každý další přiřčti (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	6	7	(VZP) REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - výkon na kosti (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	6	8	(VZP) REKONSTRUKCE HALLUCES VALGI - výkon na měkkých tkáních (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	7	0	(VZP) REKONSTRUKCE DIG. SUPRADUCTI V. NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	7	1	(VZP) REKONSTRUKCE VAZŮ TC KLOUBU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	7	3	(VZP) ODSTRANĚNÍ OSTEOSYNTETICKÉHO MATERIÁLU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	7	8	(VZP) ZAVEDENÍ PROPLACHOVÉ LAVÁŽE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)								1.2.2025		31.12.2029			
	1	0	2	8	2	(VZP) EXTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - POVRCHOVĚ ULOŽENÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)								1.2.2025		31.12.2029			

	1	0	2	8	6	(VZP) OPERACE EPIKONDYLITIDY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	3	0	1	(VZP) EXKOCHELEACE A SPONGIOPLASTIKA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	3	0	4	(VZP) TENOLÝZA - ROZSÁHLÉ UVOLNĚNÍ JEDNÉ ŠLACHY - MIMO RUKY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	3	0	9	(VZP) ODBĚR FASCIÁLNÍHO NEBO KOSTNÍHO ŠTĚPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	3	1	1	(VZP) REKONSTRUKCE ROTÁTOROVÉ MANŽETY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	4	4	6	(VZP) REKONSTRUKČNÍ ARTROSKOPIE MIMO RAMENE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	31.12.2029
	1	0	4	4	7	(VZP) REKONSTRUKČNÍ ARTROSKOPIE RAMENE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.2.2025	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
	0000000052	AS optiky 30 s příslušenstvím		210145	1	Olympus	AS optiky 30	1.2.2025	31.12.2029
	0000000053	AS optiky 70 s příslušenstvím		210145	1	Olympus	AS optiky 70	1.2.2025	31.12.2029
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 mil. Kč	Přístroj anesteziologický s monitorací	GET0611013	1	Cheiron	Anesteziologický přístroj	1.2.2025	31.12.2029
	0000000814	AS tlaková pumpa v ceně 400 000,-		210145	1	Olympus	AS tlaková pumpa	1.2.2025	31.12.2029
	0000000815	Radiofrekvenční sonda - VAPR v ceně 0,3 mil. Kč		649300	1	Olympus	Radiofrekvenční sonda - VAPR	1.2.2025	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.

Návaznost zdravotní péče v případě komplikací bude zajišťovat pracoviště IČP 47101123, odb. 5H1.

Anesteziologická péče bude zajištěna lékaři z pracoviště IČP 47101138, odb. 708.

S účinností od 1.2.2025 je nasmlouváno nové pracoviště IČP 47101118, odb. 6J6. Úhrada bude řešena samostatným dodatkem.

Příloha č. 2 s účinností od 1.2.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu