

PLZEŇSKÝ KRAJ
Škroupova 18
306 13 Plzeň

Plzeňský kraj

se sídlem Škroupova 18, 306 13 Plzeň

IČO: 70890366

DIČ: CZ70890366

zastoupený: Ing. Milenou Stárkovou, členkou Rady Plzeňského kraje pro oblast zdravotnictví,
v souladu s usnesením Zastupitelstva Plzeňského kraje č. 994/15 ze dne 7. 9. 2015
na straně jedné (dále také jen „Kraj“)

a

Klatovská nemocnice, a.s.

se sídlem Plzeňská 929, 339 01 Klatovy

IČO: 26360527

DIČ: CZ26360527

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Plzni, oddíl B, vložka 1070

bankovní spojení: Komerční banka, a.s.

zastoupená: Ing. Františkem Lešundákem, předsedou představenstva
na straně druhé (dále také jen „Nemocnice“)

uzavřely níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto:

S M L O U V U

o poskytování zdravotních služeb Klatovskou nemocnicí, a.s., jako služeb obecného hospodářského zájmu:

Preambule

Usnesením Zastupitelstva Plzeňského kraje č. 994/15 ze dne 7. 9. 2015 Kraj vymezil zdravotní služby poskytované Nemocnicí jako služby obecného hospodářského zájmu a v souladu s Rozhodnutím Komise 2012/21/EU ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu pověřil Nemocnici poskytováním těchto služeb pro příslušné území, jakožto závazkem veřejné služby. Vedeny snahou přesně vymezit svá vzájemná práva a povinnosti z uvedeného aktu Kraje vyplývající uzavírají smluvní strany tuto smlouvu o poskytování zdravotních služeb Klatovskou nemocnicí, a.s., jako služeb obecného hospodářského zájmu.

I.

Předmět smlouvy

Předmětem této smlouvy je pověření Nemocnice poskytováním zdravotních služeb jako služeb obecného hospodářského zájmu na dobu trvání této smlouvy a pro území dále specifikované.

Nemocnice se touto smlouvou zavazuje po dobu trvání této smlouvy a za podmínek dále v této smlouvě stanovených poskytovat níže specifikované zdravotní služby jako služby obecného hospodářského zájmu, přičemž Kraj se naproti tomu zavazuje poskytovat Nemocnici na poskytování těchto služeb vyrovnávací platbu za závazek veřejné služby způsobem níže v této smlouvě dohodnutým.

II.

Vymezení zdravotních služeb jako služeb obecného hospodářského zájmu

Pro účely této smlouvy se za služby obecného hospodářského zájmu považují tyto v usnesení Zastupitelstva Plzeňského kraje uvedeném v preambuli této smlouvy vymezené zdravotní služby:

1. zdravotní služby poskytované v rámci anesteziologicko-resuscitačního oddělení;
2. zdravotní služby poskytované v rámci multidisciplinární jednotky intenzivní péče;
3. zdravotní služby poskytované v rámci samostatného oddělení následné intenzivní péče;
4. zdravotní služby poskytované v rámci oddělení dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče;
5. zdravotní služby poskytované v rámci interního oddělení;
6. zdravotní služby poskytované v rámci chirurgického oddělení;
7. zdravotní služby poskytované v rámci gynekologicko-porodnického oddělení;
8. zdravotní služby poskytované v rámci ortopedického oddělení;
9. zdravotní služby poskytované v rámci dětského oddělení;
10. zdravotní služby poskytované v rámci neurologického oddělení;
11. zdravotní služby poskytované v rámci plicního oddělení;
12. zdravotní služby poskytované v rámci očního oddělení;
13. zdravotní služby poskytované v rámci oddělení otorinolaryngologického;
14. zdravotní služby poskytované v rámci psychiatrického oddělení;
15. zdravotní služby poskytované v rámci oddělení rehabilitace;
16. zdravotní služby poskytované v rámci následné péče v léčebně dlouhodobě nemocných;
17. zdravotní služby poskytované v rámci oddělení klinických laboratoří a kostního metabolismu;
18. zdravotní služby poskytované v rámci patologického oddělení;
19. zdravotní služby poskytované v rámci radiodiagnostického oddělení;
20. zdravotní služby poskytované v rámci oddělení nukleární medicíny;
21. zdravotní služby poskytované v rámci transfúzního oddělení;
22. zdravotní služby poskytované v ostatních zdravotních provozech;
23. zdravotní služby poskytované v rámci ústavní pohotovostní služby a lékařské pohotovostní služby.

Bližší specifikace výše uvedených zdravotních služeb je obsažena v příloze č. 1 této smlouvy.

III. **Doba trvání smlouvy**

Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou, a to na dobu od 1. ledna 2016 do 31. prosince 2020.

IV. **Území, pro které budou služby obecného hospodářského zájmu Nemocnicí poskytovány**

Nemocnice se touto smlouvou zavazuje poskytovat služby vymezené v článku II. této smlouvy (dále jen „Služby“) především v prostorách objektu nemocnice v Klatovech, a to pro území Plzeňského kraje, zejména pak pro území správních obvodů těchto obcí s rozšířenou působností: Domažlice, Horažďovice, Horšovský Týn, Klatovy, Nepomuk, Přeštice a Sušice.

V. **Způsob výpočtu výše Vyrovnávací platby**

1. Výše vyrovnávací platby za závazek veřejné služby (dále jen „Vyrovnávací platba“) je omezena rozsahem nezbytným pro úhradu nákladů vynaložených v souvislosti s plněním závazků veřejné služby, přičemž musí být zohledněny příslušné příjmy a přiměřený výnos z vlastního kapitálu za plnění těchto závazků.
2. Výše Vyrovnávací platby za závazek veřejné služby dle této smlouvy bude pro každý kalendářní rok trvání této smlouvy stanovena dle přílohy č. 2 této smlouvy a dle níže uvedených zásad. Podrobný návod k výpočtu výše Vyrovnávací platby dále upravuje metodický pokyn vypracovaný Odborem zdravotnictví Krajského úřadu Plzeňského kraje (dále jen „Odbor zdravotnictví KÚPK“) a schválený Radou Plzeňského kraje, který je pro Nemocnici závazný (dále jen „Metodický pokyn“).
3. Při stanovení výše Vyrovnávací platby dle odst. 2 tohoto článku se zohledňují veškeré nezbytné náklady vynaložené Nemocnicí na poskytování Služeb. Náklady připisované Službám mohou zahrnovat veškeré proměnlivé náklady vynaložené v souvislosti s poskytováním Služeb, odpovídající podíl z fixních nákladů společných pro Služby a jiné činnosti Nemocnice a přiměřený zisk. Naproti tomu zde nelze zohlednit takové náklady, jako jsou manka, škody, smluvní či zákonné sankce apod. Náklady spojené s investicemi mohou být zohledněny, pokud jsou nezbytné pro poskytování Služeb a budou-li schváleny Zastupitelstvem Plzeňského kraje.
4. Při stanovení výše Vyrovnávací platby dle odst. 2 tohoto článku se zohledňují veškeré příjmy (výnosy) z poskytování Služeb.
5. Pro účely této smlouvy se přiměřeným ziskem rozumí míra návratnosti vlastního kapitálu, přičemž jeho výše je stanovena v příloze č. 2 této smlouvy.
6. Náklady spojené s jinými činnostmi Nemocnice, než je poskytování Služeb, musí pokrýt veškeré variabilní náklady, příslušný podíl sdílených fixních nákladů a přiměřený výnos kapitálu. Na tyto náklady se Vyrovnávací platba neposkytuje.
7. Smluvní strany se dále dohodly, že veškeré zisky plynoucí Nemocnici po dobu trvání této smlouvy z jiných činností mimo rozsah Služeb budou zcela použity na financování Služeb.

VI.

Splatnost Vyrovnávací platby

1. Nemocnice je povinna vždy nejpozději do 10. října kalendářního roku předcházejícímu kalendářnímu roku, za který bude Vyrovnávací platba dle této smlouvy Krajem Nemocnici poskytována, zpracovat předběžnou kalkulaci výše Vyrovnávací platby pro následující kalendářní rok způsobem stanoveným v příloze č. 2 této smlouvy (dále jen „Předběžná kalkulace“) a takto zpracovanou Předběžnou kalkulaci v uvedené lhůtě předložit Odboru zdravotnictví KÚPK. Vzorové znění Předběžné kalkulace je součástí Metodického pokynu.
2. Nebude-li Předběžná kalkulace Nemocnici zpracována v souladu s touto smlouvou, je Odbor zdravotnictví KÚPK oprávněn Předběžnou kalkulaci vrátit Nemocnici k opravě. Nemocnice je v takovém případě povinna nejpozději do 7 dnů Předběžnou kalkulaci v souladu s požadavky Odboru zdravotnictví KÚPK opravit a takto opravenou Předběžnou kalkulaci v této lhůtě předložit Odboru zdravotnictví KÚPK. Stejným způsobem bude postupováno i v případě, bude-li i po opravě provedené dle předchozí věty tohoto odstavce Předběžná kalkulace stále vykazovat nedostatky.
3. Pokud nebude ze strany Odboru zdravotnictví KÚPK postupováno dle odst. 2 tohoto článku, případně bude-li Předběžná kalkulace postupem dle odst. 2 tohoto článku Nemocnicí řádně opravena, bude Předběžná kalkulace Odborem zdravotnictví KÚPK akceptována a předložena k projednání Zastupitelstvu Plzeňského kraje, které na základě této kalkulace schválí předběžnou výši Vyrovnávací platby pro příslušný kalendářní rok. O rozhodnutí Zastupitelstva Plzeňského kraje bude Nemocnice písemně vyrozuměna.
4. Spolu s Předběžnou kalkulací je Nemocnice povinna vždy nejpozději do 10. října kalendářního roku předcházejícímu kalendářnímu roku, za který bude Vyrovnávací platba dle této smlouvy Krajem Nemocnici poskytována, zpracovat a předložit Odboru zdravotnictví KÚPK plán investic pro následující kalendářní rok, které lze považovat za nezbytné pro poskytování Služeb, způsobem stanoveným v Metodickém pokynu (dále jen „Plán investic“). Náklady spojené s těmito investicemi však není Nemocnice oprávněna zohlednit při sestavování Předběžné kalkulace Vyrovnávací platby. Tyto náklady mohou být zohledněny v případě realizace investic až při stanovení výsledné výše Vyrovnávací platby, pokud budou investice uznány za nezbytné pro poskytování Služeb a schváleny Zastupitelstvem Plzeňského kraje.
5. Nebude-li Plán investic Nemocnicí zpracován v souladu s touto smlouvou, je Odbor zdravotnictví KÚPK oprávněn jen vrátit Nemocnici k opravě. Nemocnice je v takovém případě povinna nejpozději do 7 dnů Plán investic v souladu s požadavky Odboru zdravotnictví KÚPK opravit a takto opravený Plán investic v této lhůtě předložit Odboru zdravotnictví KÚPK. Stejným způsobem bude postupováno i v případě, bude-li i po opravě provedené dle předchozí věty tohoto odstavce Plán investic stále vykazovat nedostatky.
6. Pokud nebude ze strany Odboru zdravotnictví KÚPK postupováno dle odst. 5 tohoto článku, případně bude-li Plán investic postupem dle odst. 5 tohoto článku Nemocnicí řádně opraven, bude Plán investic Odborem zdravotnictví KÚPK akceptován a předložen ke schválení Zastupitelstvu Plzeňského kraje. O rozhodnutí Zastupitelstva Plzeňského kraje bude Nemocnice písemně vyrozuměna.
7. Smluvní strany se dohodly, že Kraj bude poskytovat Nemocnici čtvrtletní zálohy na Vyrovnávací platbu. Výše každé z těchto záloh bude činit 80% z jedné čtvrtiny předběžné výše Vyrovnávací platby schválené Krajem na základě Předběžné kalkulace dle odst. 3 tohoto článku, přičemž zálohy budou splatné vždy do 15. února, 30. dubna, 31. července

- a 31. října příslušného kalendářního roku na účet Nemocnice uvedený v záhlaví této smlouvy.
8. Nemocnice je povinna vždy nejpozději do 21 dnů po dni ověření účetní závěrky za předchozí kalendářní rok auditorem zpracovat výslednou kalkulaci výše Vyrovnávací platby pro uplynulý kalendářní rok způsobem stanoveným v příloze č. 2 této smlouvy (dále jen „Výsledná kalkulace“) a takto zpracovanou Výslednou kalkulaci v uvedené lhůtě předložit Odboru zdravotnictví KÚPK. Vzorové znění Výsledné kalkulace je součástí Metodického pokynu.
 9. Nebude-li Výsledná kalkulace Nemocnicí zpracována v souladu s touto smlouvou, je Odbor zdravotnictví KÚPK oprávněn Výslednou kalkulaci vrátit Nemocnici k opravě. Nemocnice je v takovém případě povinna nejpozději do 7 dnů Výslednou kalkulaci v souladu s požadavky Odboru zdravotnictví KÚPK opravit a takto opravenou Výslednou kalkulaci v této lhůtě předložit Kraji. Shodně bude postupováno i v případě, bude-li i po opravě provedené dle předchozí věty tohoto odstavce Výsledná kalkulace stále vykazovat nedostatky.
 10. Pokud nebude ze strany Odboru zdravotnictví KÚPK postupováno dle odst. 9 tohoto článku, případně bude-li Výsledná kalkulace postupem dle odst. 9 tohoto článku Nemocnicí řádně opravena, bude Výsledná kalkulace Odborem zdravotnictví KÚPK akceptována a předložena k projednání Zastupitelstvu Plzeňského kraje, které na základě této kalkulace schválí výslednou výši Vyrovnávací platby. O rozhodnutí Zastupitelstva Plzeňského kraje bude Nemocnice písemně vyrozuměna.
 11. Spolu s Výslednou kalkulací je Nemocnice povinna vždy nejpozději do 21 dnů po dni ověření účetní závěrky za předchozí kalendářní rok auditorem zpracovat a předložit Odboru zdravotnictví KÚPK seznam těch investic uvedených v Plánu investic schváleném Krajem dle odst. 6 tohoto článku, které byly v průběhu uplynulého kalendářního roku realizovány, včetně vyúčtování, způsobem stanoveným v Metodickém pokynu (dále jen „Seznam investic“). Náklady spojené s těmito investicemi je Nemocnice oprávněna zohlednit při sestavování Výsledné kalkulace Vyrovnávací platby. Seznam investic bude předložen spolu s Výslednou kalkulací k projednání Zastupitelstvu Plzeňského kraje, které rozhodne o tom, zda budou náklady na tyto investice zahrnuty do výsledné výše Vyrovnávací platby.
 12. V případě, že bude souhrn záloh na Vyrovnávací platbu poskytnutých Krajem Nemocnici dle odst. 7 tohoto článku vyšší než výsledná výše Vyrovnávací platby schválená Krajem na základě Výsledné kalkulace dle odst. 10 tohoto článku, bude takto vzniklý rozdíl představovat nadměrnou Vyrovnávací platbu, kterou je Nemocnice povinna vrátit na účet Kraje uvedený v záhlaví této smlouvy nejpozději do 60 dnů po dni schválení výsledné výše Vyrovnávací platby na základě Výsledné kalkulace za předchozí kalendářní rok v Zastupitelstvu Plzeňského kraje.
 13. V případě, že bude souhrn záloh na Vyrovnávací platbu poskytnutých Krajem Nemocnici dle odst. 7 tohoto článku nižší než výše Vyrovnávací platby vyplývající z Výsledné kalkulace schválené Krajem dle odst. 10 tohoto článku, bude Kraj povinen takto vzniklý rozdíl zaplatit na účet Nemocnice uvedený v záhlaví této smlouvy nejpozději do 60 dnů po dni schválení výsledné výše Vyrovnávací platby na základě Výsledné kalkulace za předchozí kalendářní rok v Zastupitelstvu Plzeňského kraje.
 14. V případě, že v průběhu kalendářního roku dojde k podstatným neočekávaným změnám ve výdajích (nákladech) či příjmech (výnosech) spojených s poskytováním Služeb, se kterými nebylo počítáno při sestavování Předběžné kalkulace výše Vyrovnávací platby, a které mají podstatný vliv na ekonomickou situaci Nemocnice, je Nemocnice povinna zpracovat a předložit Kraji mimořádnou průběžnou kalkulaci výše Vyrovnávací platby (dále jen „Mimořádná kalkulace“). Na základě této Mimořádné kalkulace může být

Zastupitelstvem Plzeňského kraje schválena změna předběžné výše Vyrovnávací platby a odpovídající snížení či zvýšení záloh na Vyrovnávací platbu, případně poskytnutí mimořádných záloh na Vyrovnávací platbu. Ve vztahu ke zpracování, předkládání, kontrole a případným opravám Mimořádné kalkulace a ve vztahu ke schvalování změny výše Vyrovnávací platby se použijí přiměřeně předchozí ustanovení tohoto článku této smlouvy týkající se Předběžné kalkulace.

15. V případě předčasného ukončení této smlouvy je Nemocnice povinna nejpozději do jednoho měsíce ode dne předčasného ukončení této smlouvy zpracovat Výslednou kalkulaci výše Vyrovnávací platby za období od 1. ledna kalendářního roku, v němž k předčasnému ukončení této smlouvy dojde, do dne předčasného ukončení této smlouvy, a v uvedené lhůtě takto zpracovanou Výslednou kalkulaci předložit Kraji. Při sestavování této Výsledné kalkulace však není Nemocnice oprávněna zohlednit náklady spojené s investicemi uvedenými v Plánu investic schváleném Krajem dle odst. 6 tohoto článku, i když byly v průběhu kalendářního roku realizovány. Ve vztahu ke zpracování, předkládání, kontrole a případným opravám takovéto kalkulace a ve vztahu ke schvalování výsledné výše Vyrovnávací platby za výše uvedené období se použijí přiměřeně předchozí ustanovení tohoto článku této smlouvy týkající se Výsledné kalkulace.
16. Kraj je oprávněn pozastavit placení záloh na Vyrovnávací platbu, jakož i případných doplatek Vyrovnávací platby v případě, že Nemocnice nebude poskytovat Služby v souladu s touto smlouvou či obecně závaznými právními předpisy, a to až do doby, kdy dojde ze strany Nemocnice k odstranění veškerých zjištěných nedostatků.
17. V závislosti na aktuální ekonomické situaci Kraje je Kraj oprávněn jednostranně posunout splatnost záloh na Vyrovnávací platbu, jakož i případných doplatek Vyrovnávací platby, případně Vyrovnávací platbu či zálohy na ni jednostranně snížit, případně Vyrovnávací platbu či zálohy na ni Nemocnici vůbec neposkytnout. O opatřeních dle předchozí věty tohoto odstavce je Kraj povinen Nemocnici bez zbytečného odkladu písemně informovat.
18. Nemocnice bere na vědomí, že výše Vyrovnávací platby, jakož i výše záloh na ni, musí být v každém jednotlivém případě schválena Zastupitelstvem Plzeňského kraje a že tedy pro případ neschválení jejich výše Zastupitelstvem Plzeňského kraje nebudou tyto platby Krajem Nemocnici poskytnuty, respektive budou poskytnuty pouze ve schválené výši.

VII.

Kontrola výše Vyrovnávací platby

1. Nemocnice je povinna umožnit Kraji nebo jím určenému subjektu kdykoliv na vyžádání Kraje provedení kontroly veškerých dat, účetních dokladů a dalších dokumentů potřebných pro posouzení správnosti výpočtu Vyrovnávací platby v rámci Předběžné kalkulace, Výsledné kalkulace či v rámci Mimořádné kalkulace, přičemž kontrolu těchto dokumentů provádí Kraj zpravidla prostřednictvím Odboru zdravotnictví KÚPK. Při těchto kontrolách je Nemocnice povinna poskytnout Kraji veškerou nezbytnou součinnost.
2. Kraj je dále oprávněn provést srovnání, zda náklady na poskytování Služeb Nemocnicí vykázané v rámci Předběžné kalkulace, Výsledné kalkulace či v rámci Mimořádné kalkulace odpovídají nákladům obvykle vynakládaným na poskytování shodných služeb subjekty srovnatelnými s Nemocnicí.
3. Dospěje-li Kraj na základě srovnání nákladů provedeného v odst. 2 tohoto článku k závěru, že náklady vykázané Nemocnicí v rámci Předběžné kalkulace, Výsledné

kalkulace či v rámci Mimořádné kalkulace převyšují náklady obvykle vynakládané na poskytování shodných služeb subjekty srovnatelnými s Nemocnicí, je oprávněn Vyrovnávací platbu za příslušný kalendářní rok způsobem odpovídajícím zjištěnému rozdílu snížit. Bude-li Vyrovnávací platba v době zjištění rozdílu dle předchozí věty tohoto odstavce již Nemocnicí vyplacena, bude takto zjištěný rozdíl představovat nadměrnou Vyrovnávací platbu, kterou je Nemocnice povinna vrátit na účet Kraje uvedený v záhlaví této smlouvy nejpozději do jednoho měsíce ode dne, v němž bude k vrácení této nadměrné Vyrovnávací platby Krajem vyzvána.

4. Kraj je rovněž oprávněn průběžně porovnávat, zda výše přiměřeného zisku stanovená v příloze č. 2 této smlouvy odpovídá průměrné míře návratnosti vlastního kapitálu platné ve zdravotnictví, přičemž dospěje-li k závěru, že výše přiměřeného zisku stanovená v příloze č. 2 této smlouvy tuto míru překračuje, je oprávněn Vyrovnávací platbu za příslušný kalendářní rok způsobem odpovídajícím zjištěnému rozdílu snížit. Bude-li Vyrovnávací platba v době zjištění rozdílu dle předchozí věty tohoto odstavce již Nemocnicí vyplacena, bude takto zjištěný rozdíl představovat nadměrnou Vyrovnávací platbu, kterou je Nemocnice povinna vrátit na účet Kraje uvedený v záhlaví této smlouvy nejpozději do jednoho měsíce ode dne, v němž bude k vrácení této nadměrné Vyrovnávací platby Krajem vyzvána.
5. Pro případ, že nastane některá ze situací předpokládaných v odst. 3 či v odst. 4 tohoto článku, se smluvní strany zavazují uzavřít do jednoho měsíce dodatek k této smlouvě, jímž odpovídajícím způsobem aktualizují ukazatele pro výpočet Vyrovnávací platby tak, aby byl vznik jakýchkoliv nadměrných Vyrovnávacích plateb do budoucna vyloučen.
6. Nemocnice je povinna nejpozději do jednoho měsíce ode dne doručení výzvy Kraje vrátit na účet Kraje uvedený v záhlaví této smlouvy rovněž vyplacenou Vyrovnávací platbu, která byla ve skutečnosti Nemocnicí použita za jiným účelem, než je úhrada nákladů, které mohou být ve smyslu článku V. odst. 3 této smlouvy zohledněny při stanovení výše Vyrovnávací platby, a to vždy v rozsahu, v jakém byla Vyrovnávací platba takto nesprávně Nemocnicí použita.

VIII.

Další povinnosti Nemocnice

Nemocnice je nad rámec ostatních svých povinností vyplývajících z této smlouvy zejména povinna:

- a) používat prostředky z vyplacených Vyrovnávacích plateb výlučně na úhradu nákladů, které mohou být ve smyslu článku V. odst. 3 této smlouvy zohledněny při stanovení výše Vyrovnávací platby;
- b) poskytovat Služby na náležité odborné úrovni (tzn. podle pravidel vědy a uznávaných medicínských postupů, s ohledem na konkrétní podmínky a objektivní možnosti) a v souladu s veškerými obecně závaznými právními předpisy;
- c) zajistit dostatečné personální, věcné a technické vybavení nezbytné pro poskytování Služeb;
- d) zajistit, aby po celou dobu trvání této smlouvy byla Nemocnice ve smyslu příslušných právních předpisů řádně oprávněna poskytovat veškeré Služby v souladu s touto smlouvou;
- e) vykazovat příjmy (výnosy) a výdaje (náklady) spojené s poskytováním Služeb na straně jedné a s jinými činnostmi Nemocnice na straně druhé ve svém účetnictví odděleně a zároveň vždy uvést, podle jakých měřítek byly jednotlivé příjmy (výnosy) a výdaje (náklady) Nemocnicí zařazeny do té či oné skupiny;

- f) vést účetnictví v souladu s příslušnými právními předpisy, tedy zejména tak, aby bylo správné, úplné, průkazné, srozumitelné, přehledné a aby zaručovalo trvalost účetních záznamů;
- g) uchovávat veškeré účetní doklady prokazující správnost výpočtu výše Vyrovňovací platby po dobu deseti let od konce kalendářního roku, za který byla Vyrovňovací platba Krajem Nemocnici poskytnuta;
- h) postupovat při poskytování Služeb, jakož i v rámci své veškeré další činnosti, s péčí řádného hospodáře, to je zejména nezvyšovat náklady na svoji činnost nad míru obvyklou a nesnižovat bezdůvodně výnosy ze své činnosti. V tomto směru je Nemocnice především povinna při nákupu zdravotnického materiálu, zařízení jakož i dalšího zboží a služeb dbát důsledně na to, aby náklady s tím spojené byly při zachování nezbytné kvality pořizovaného zboží a služeb minimalizovány, a postupovat v souladu s obecně závaznými právními předpisy o zadávání veřejných zakázek v rozsahu těmito právními předpisy vyžadovaném;
- i) na vyžádání Kraje prokázat, že jakékoliv náklady na činnost Nemocnice byly vynaloženy účelně a že tyto odpovídají obvyklé tržní ceně zboží či služeb srovnatelných se zbožím či službami, které byly za tyto náklady Nemocnicí pořizeny;
- j) bez předchozího písemného souhlasu Kraje neposkytovat Služby či některou z nich prostřednictvím třetího subjektu;
- k) nepřevést žádná práva ani povinnosti z této smlouvy na jiný subjekt bez souhlasu Kraje.

IX.

Kontrola plnění povinností Nemocnice

1. Kraj má právo kontrolovat plnění povinností Nemocnice při poskytování Služeb sjednaných v této smlouvě nebo vyplývajících z příslušných právních předpisů, a to sám nebo prostřednictvím pověřeného subjektu, přičemž kontrolu plnění povinností Nemocnice provádí Kraj zpravidla prostřednictvím Odboru zdravotnictví KÚPK. Pověří-li Kraj prováděním kontroly jiný subjekt, má tento subjekt všechna práva Kraje uvedená v tomto článku a Nemocnice má vůči němu tytéž povinnosti, jako vůči Kraji, nebude-li Krajem určeno jinak.
2. Za účelem provádění kontroly má Kraj právo přístupu do všech prostor, v nichž Nemocnice provozuje své činnosti, pokud to nevylučují právní předpisy.
3. Nemocnice je povinna poskytnout Kraji součinnost při provádění všech kontrol a zejména poskytnout Kraji veškeré nezbytné doklady, elektronicky i v papírové podobě.
4. Nemocnice je povinna poskytnout na výzvu Kraje dle jeho požadavku ústní nebo písemné vysvětlení k dotazům Kraje.
5. Další práva Kraje týkající se kontroly výše Vyrovňovací platby jsou sjednána v článku VII. této smlouvy.

X.

Pronájem objektu nemocnice v Klatovech

K zajištění řádného plnění závazků Nemocnice vyplývajících z této smlouvy je Kraj povinen po celou dobu trvání této smlouvy pronajímat Nemocnici nemovitosti tvořící stávající areál nemocnice v Klatovech, jak jsou tyto specifikovány ve smlouvě o nájmu nemovitostí uzavřené mezi smluvními stranami dne 29. 6. 2015. ve znění jejích dodatků, a to za obvyklé nájemné.

XI.

Předčasné ukončení smlouvy

Tato smlouva může být před uplynutím doby trvání této smlouvy sjednané v článku III. této smlouvy ukončena:

1. písemnou dohodou smluvních stran;
2. písemnou výpovědí ze strany Kraje v případě, že:
 - a) Nemocnice podstatným způsobem nebo opakovaně poruší kteroukoliv z povinností vyplývajících jí z této smlouvy či obecně závazných právních předpisů;
 - b) Nemocnice pozbude oprávnění k poskytování Služeb nebo některé z nich;
 - c) nastane situace předpokládaná v ustanovení článku XII. odst. 3 věta poslední této smlouvy;
 - d) Nemocnice neuzavře s Krajem dodatek k této smlouvě ve smyslu článku VII. odst. 5 této smlouvy,příčemž výpovědní lhůta činí jeden měsíc a počítá se od prvního dne kalendářního měsíce následujícího po doručení výpovědi Nemocnicí;
3. písemnou výpovědí ze strany Kraje bez udání důvodu doručenou Nemocnici nejpozději dva měsíce před koncem kalendářního roku, přičemž v případě této výpovědi skončí tato smlouva dnem 31. prosince kalendářního roku, v němž byla výpověď Nemocnicí doručena.

XII.

Závěrečné ustanovení

1. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu obou smluvních stran a účinnosti dnem 1. ledna 2016 s výjimkou těch ustanovení této smlouvy, která se použijí při zpracování, předkládání, kontrole a případných opravách Předběžné kalkulace a schvalování předběžné výše Vyrovňovací platby a Plánu investic na kalendářní rok 2016.
2. Tato smlouva může být měněna a doplňována pouze na základě dohody smluvních stran, a to formou písemných změn či dodatků.
3. Stane-li se po uzavření této smlouvy v důsledku přijetí nového zákona, jiného obecně závazného právního předpisu nebo jiné normy či předpisu vztahujícího se k touto smlouvou založeným právním vztahům plnění jakéhokoliv závazku z této smlouvy vyplývajících zakázaným, zavazují se smluvní strany ve vzájemné součinnosti neprodleně zahájit jednání o uzavření dodatku k této smlouvě, kterým bude tato smlouva s takovým předpisem uvedena do souladu. Nedojde-li k uzavření takového dodatku k této smlouvě do jednoho měsíce ode dne, v němž se Kraj o skutečnosti odůvodňující jeho uzavření dozví, bude Kraj oprávněn tuto smlouvu vypovědět způsobem sjednaným v článku XI. odst. 2 této smlouvy.
4. Nemocnice bere podpisem této smlouvy na vědomí, že Kraj je jakožto územní samosprávný celek povinen poskytovat informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím.
5. Nemocnice bere dále podpisem této smlouvy na vědomí, že poskytování peněžních prostředků Nemocnici ze strany Kraje dle této smlouvy podléhá finanční kontrole ve smyslu zákona č. 320/2001 Sb., ve finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů (zákon o finanční kontrole), a že se tudíž na každé případné

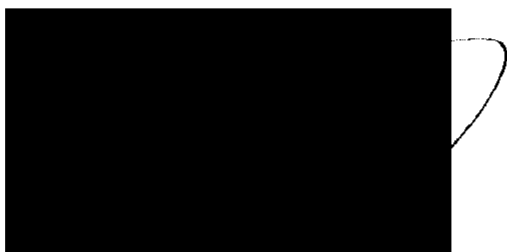
neoprávněné použití nebo zadržetí peněžních prostředků Kraje poskytnutých Nemocnici dle této smlouvy vztahuje ustanovení § 22 zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů.

6. Tato smlouva byla vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž dva obdrží Kraj a jeden Nemocnice.
7. Tato smlouva byla uzavřena na základě pravé a svobodné vůle obou smluvních stran a jako takovou ji tyto stvrzují svými vlastnoručními podpisy.

Přílohy: 1. Specifikace zdravotních služeb jako služeb obecného hospodářského zájmu
2. Způsob výpočtu výše Vyrovňovací platby

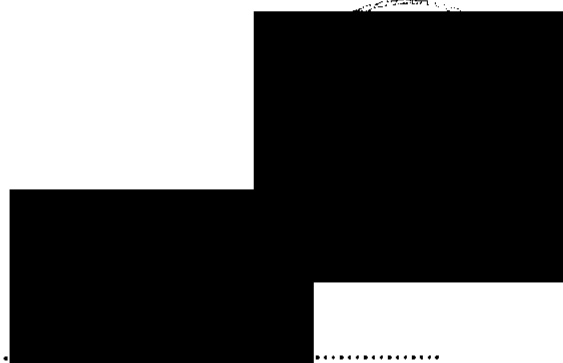
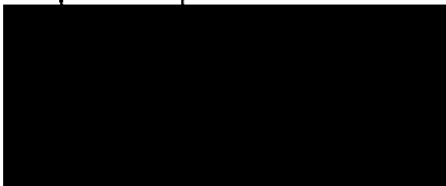
V Plzni dne 13 -10- 2015

V Plzni dne 15 -10- 2015



Klatovská nemocnice, a.s.

Ing. František Lešundák,
předseda představenstva



Plzeňský kraj

Ing. Milena Stárková,
členka Rady Plzeňského kraje
pro oblast zdravotnictví

Specifikace zdravotních služeb jako služeb obecného hospodářského zájmu

1 Zdravotní služby poskytované v rámci anesteziologicko-resuscitačního oddělení (dále také jen „ARO“)	2
2 Zdravotní služby poskytované v rámci multidisciplinární jednotky intenzivní péče (dále jen „MJIP“)	3
3 Zdravotní služby poskytované v rámci samostatného oddělení následné intenzivní péče (dále také jen „NIP“)	3
4 Zdravotní služby poskytované v rámci oddělení dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče (dále také jen „DIOP“)	4
5 Zdravotní služby poskytované v rámci interního oddělení (dále také jen „INT“)	4
6 Zdravotní služby poskytované v rámci chirurgického oddělení (dále také jen „CHIR“)	5
7 Zdravotní služby poskytované v rámci gynekologicko-porodnického oddělení (dále také jen „GYN“)	7
8 Zdravotní služby poskytované v rámci ortopedického oddělení (dále také jen „ORTOP“)	8
9 Zdravotní služby poskytované v rámci dětského oddělení (dále také jen „DET“)	9
10 Zdravotní služby poskytované v rámci neurologického oddělení (dále také jen „NEU“)	10
11 Zdravotní služby poskytované v rámci plicního oddělení (dále také jen „TRN“)	11
12 Zdravotní služby poskytované v rámci očního oddělení (dále také jen „OCNI“)	11
13 Zdravotní služby poskytované v rámci oddělení otorinolaryngologického (dále také jen „ORI“)	12
14 Zdravotní služby poskytované v rámci psychiatrického oddělení (dále také jen „PSYCH“)	13
15 Zdravotní služby poskytované v rámci oddělení rehabilitace (dále také jen „RHB“)	14
16 Zdravotní služby poskytované v rámci následné péče v léčebně dlouhodobě nemocných (dále také jen „LDN“)	15
17 Zdravotní služby poskytované v rámci oddělení klinických laboratoří a kostního metabolismu (dále také jen „KLAB“)	16
18 Zdravotní služby poskytované v rámci patologického oddělení (dále také jen „PATOL“)	17
19 Zdravotní služby poskytované v rámci radiodiagnostického oddělení (dále také jen „RDG“)	18
20 Zdravotní služby poskytované v rámci oddělení nukleární medicíny (dále také jen „ONM“)	18
21 Zdravotní služby poskytované v rámci transfuzního oddělení (dále také jen „TO“)	20
22 Zdravotní služby poskytované v ostatních zdravotních provozech	20
23 Zdravotní služby poskytované v rámci ústavní pohotovostní služby (dále také jen „ÚPS“) a lékařské pohotovostní služby (dále také jen „LPS“)	21

1 Zdravotní služby poskytované v rámci anesteziologicko-resuscitačního oddělení (dále také jen „ARO“)

Anesteziologicko-resuscitační oddělení zahrnuje část resuscitační a anesteziologickou, péče je poskytovaná nepřetržitě. Resuscitační část zajišťuje urgentní příjem pacientů (Emergency) ve stavech ohrožujících život a obsluhuje resuscitační lůžka (lůžkové oddělení). Anesteziologická část zajišťuje anesteziologické služby v prostoru operačních sálů a ambulanci provádějící vyšetření před anestezií.

1.1 Resuscitační část oddělení

Resuscitační část oddělení poskytuje komplexní péči pacientům s ohrožením či selháním základních životních funkcí a dále i pooperační péči pacientům po náročnějších operačních výkonech. Podle potřeby jednotlivých oddělení vykonává konziliární činnost a provádí resuscitace pacientů hospitalizovaných na ostatních odděleních nemocnice.

1.1.1 Urgentní příjmová ambulance - Emergency

Probíhá zde ambulantní ošetření pacientů s život ohrožujícím stavem úrazové, interní, neurologické či chirurgické povahy, popř. intoxikací. Primárním úkolem je základní zajištění vitálních funkcí a jejich monitorace, je prováděna diferenciatně diagnostická rozvaha. Jsou zde prováděny invazivní zákroky nutné k diagnostice a terapii - přímá návaznost na RTG, CT a NMR diagnostiku. Základním vybavením je transportní lůžko vybavené anesteziologickým přístrojem, transportním monitorem a ventilátorem, defibrilátor, kardiostimulátor atd.

1.1.2 Lůžkové oddělení

Zahrnuje 5 monitorovaných resuscitačních lůžek umístěných v samostatných boxech vybavených ventilátory s možností invazivní i neinvazivní monitorace základních životních funkcí s napojením na centrální monitorovací systém.

Probíhá zde hospitalizace a léčba pacientů s život ohrožujícími stavy úrazové, interní, neurologické a chirurgické povahy, intoxikací, pooperačních stavů vyžadujících podporu vitálních funkcí. Dále pak hospitalizace pacientů po závažných neurochirurgických a kardiochirurgických výkonech provedených na vyšším pracovišti s obtížným pooperačním průběhem, hospitalizace polytraumat po primárním zajištění v traumacentru.

1.2 Anesteziologická část oddělení

Provádí kompletní anesteziologické služby v prostorech centrálních operačních sálů včetně sekčního sálu na porodnici a samostatných sálů (sekční sál na porodnici a zákrovový sál na gynekologii, oční sál), dále na CT a NMR pracovišti (magnetické rezonance). Spektrum anesteziologických výkonů zahrnuje plánované i akutní anestezie celkové, kombinované a regionální pro operační obory nemocnice, včetně analgosedace, analgezie a anesteziologického dohledu.

Péče v rámci anesteziologické ambulance je poskytována dva dny v týdnu. Dále je poskytována konziliární činnost (vyšetření před celkovou anestezií se zhodnocením rizika dle kritérií ASA, převazy permanentních epidurálních katetrů, proplachy centrálních portů apod.).

Péče je poskytována dospělým pacientům a dětem od 1 roku věku všech rizikových skupin ASA.

2 Zdravotní služby poskytované v rámci multidisciplinární jednotky intenzivní péče (dále jen „MJIP“)

Na oddělení je poskytována péče o klienty, u nichž je ohrožena nebo potenciálně ohrožena jedna či více základních vitálních funkcí a vyvstává u nich nutnost kontinuální monitorace a léčba postižených vitálních funkcí.

Jednotka je strukturována do 2 částí - část operačních oborů a část interních oborů. V části určené operačním oborům je poskytována komplexní péče o klienty po rozsáhlejších plánovaných chirurgických operacích (např. resekce žaludku, střev, TVPE, cévní výkony, urologické výkony), o klienty s akutní chirurgickou problematikou (např. akutního krvácení z GIT, ileozní stavy, sériové zlomeniny žebec, traumata, akutní pankreatitida, ulcerózní kolitida), dále péče o klienty po rozsáhlejších a komplikovaných gynekologických operacích, péče o polymorbidní klienty s komplikovaným průběhem operačního výkonu či anestezie z jiného operačního oboru, péče o klienty po plánovaných operacích TEP (kyčel, koleno), polymorbidní a geriatrické klienty po operacích větších kostí a po operacích s velkou krevní ztrátou (reimplantace kyčle, OS femuru).

V části interních oborů je poskytována péče o klienty s onemocněním interního charakteru (plicní embolizace, AIM, závažné poruchy srdečního rytmu, akutní intoxikace, poruchy metabolismu a vnitřního prostředí), pacienty s plicním onemocněním - akutní astmatický stav, zánětlivá onemocnění plic s těžším průběhem, spontánní pneumotorax, s neurologickým onemocněním - akutní CMP, akutní epilepsie - neumožňující pobyt na standardním odd.

Nepřetržitá zdravotní péče je zajištěna týmem zahrnujícím – lékaře intenzivistu se specializovanou způsobilostí v oboru anestezie a resuscitace (intenzivní medicína) – vedoucí lékař JIP, lékařem se specializovanou způsobilostí v oboru interna, lékařem se specializovanou způsobilostí v oboru chirurgie a lékařem se specializovanou způsobilostí v oboru ortopedie, dále podle potřeby konziliární činností lékařů z ostatních oborů (gynkologie, plicní, neurologie). Dále vrchní sestrou a staniční sestrou JIP a kolektivem sester s adekvátní vzděláním plně v souladu s aktuálně platnou personální vyhláškou MZ ČR. V mimopracovní době lékařem internistou, chirurgem a ortopedem se specializovanou způsobilostí v daném oboru s trvale dostupnou garancí lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru anestezie a resuscitace (intenzivní medicína).

3 Zdravotní služby poskytované v rámci samostatného oddělení následné intenzivní péče (dále také jen „NIP“)

Následná intenzivní péče (NIP) plynule navazuje na péči anesteziologicko-resuscitačního oddělení (ARO) respektive multioborové jednotky intenzivní péče (JIP) a tedy je neoddělitelnou součástí komplexní péče o těžce nemocné pacienty, u nichž selhávají základní životní funkce. Vytváří tak osu intenzivní péče ARO - JIP - NIP - DIOP (dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče). Hlavním cílem péče na NIP je bezpečné a pokud možno rychlé odpojení pacienta od umělé plicní ventilace, optimalizace jeho zdravotního stavu a jeho následný překlad na oddělení DIOP.

Pracoviště NIP poskytuje dlouhodobou intenzivní péči o základní životní funkce těm pacientům, u kterých došlo ke stabilizaci stavu po kritickém onemocnění, a neobnovila se některá (jedna či více) ze životních funkcí. Pacient přijímaný na NIP by měl přicházet z intenzivního lůžka a musí splňovat uvedenou charakteristiku. Indikace k přijetí na lůžka NIP - u pacienta již došlo ke stabilizaci kritického zdravotního stavu, nadále však selhává nebo hrozí selhání některé ze základních životních funkcí, tj. stavy po resuscitaci s různým stupněm posthypoxického poškození, CHOPN, stavy po polytraumatu, kterých akutní fáze byla úspěšně zvládnuta v traumacentru, pacienti s traumatickým i netraumatickým krvácením do mozku s různým stupněm neurolog. deficitu, rovněž stavy po ischemických CMP, neurodegenerativní onemocnění, pacienti po neurochirurgických a kardiochirurgických zákrocích. Jako nejčastější důvod přijetí je nutnost pokračování v umělé plicní ventilaci.

Pacient NIP je na lůžku trvale monitorován, jsou měřeny jeho základní fyziologické funkce a je zvýšená péče o jeho dýchací cesty a oběhový systém. Pacienti jsou zde většinou spontánně ventilující se zajištěním dýchacích cest tracheostomickou kanylou. Zároveň mívají různé invazivní vstupy a je nutností provádět základní vyšetření dle aktuálního stavu konkrétního pacienta.

Součástí péče o pacienty je celodenní dostupnost komplexní rehabilitační péče. Konziliární vyšetření neurologem, psychiatrem, psychologem je zajištěno 24 hodin denně. Umožněn je rovněž denní kontakt příbuzných s pacientem a rovněž jejich pohovor s psychologem.

4 Zdravotní služby poskytované v rámci oddělení dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče (dále také jen „DIOP“)

Pracoviště DIOP poskytuje intenzivní ošetrovatelskou péči pacientům s poruchou vědomí a závažným, nejčastěji neurologickým postižením, jejichž stav již nevyžaduje umělou plicní ventilaci, ale vyžaduje intenzivní dlouhodobou ošetrovatelskou péči o dýchací cesty (tím se rozumí pravidelná toaleta dýchacích cest, oxygenoterapie, odsávání, nebulizace). Pracoviště DIOP by mělo sloužit pro přechod pacientů z NIP do LDN či obdobného pracoviště a zabezpečit hospitalizaci dlouhodobého charakteru pro „apaliky“. Pacient sem přichází z lůžka intenzivní péče akutní či dlouhodobé.

5 Zdravotní služby poskytované v rámci interního oddělení (dále také jen „INT“)

Interní oddělení se zabývá diagnostikou a léčbou interních chorob a to v nepřetržitém provozu, zahrnuje široké spektrum vyšetřovacích a léčebných metod, při chronických formách onemocnění zajišťuje dispenzarizaci ve specializovaných ambulancích (odborných poradnách). Podle potřeby jednotlivých oddělení vykonává konziliární činnost na ostatních odděleních nemocnice.

5.1 Ambulantní část

5.1.1 Interní a příjmová ambulance

Provoz je zajištěn nepřetržitě (24 h denně). Ambulance slouží k poskytování interní péče pacientům přicházejícím bez doporučení, nebo s doporučením praktického lékaře či specialisty, pro pacienty přivážené vozy záchranné služby a dále ke konziliárnímu internímu vyšetření pro ambulantní i hospitalizované pacienty, k provádění předoperačního vyšetření apod. Pacienti jsou zde vyšetřeni, je doporučeno další postup péče, a to jak v rámci další ambulantní péče, tak hospitalizace na standardním, intenzivním lůžku či lůžku následné péče.

5.1.2 Specializované ambulance

Interní oddělení dále zajišťuje péči o pacienty v následujících specializovaných ambulancích, včetně konziliární činnosti:

- Kardiologická ambulance (diagnostika, léčba a dispenzarizace pacientů s kardiovaskulárními onemocněními; provoz denně; provádí předoperační vyšetření u kardiaků, vyšetření jako zátěžová ergometrie, Holter EKG, Holter TK, ECHO apod., a to jak pro ambulantní i hospitalizované pacienty).
- Endokrinologická ambulance (diagnostika, léčba a dispenzarizace pacientů s onemocněním žláz s vnitřní sekrecí, především štítné žlázy; provoz 2 dny v týdnu).
- Revmatologická ambulance (diagnostika, léčba a dispenzarizace pacientů s revmatologickými onemocněními; provoz 3 dny v týdnu).
- Nefrologická ambulance (diagnostika, léčba a dispenzarizace pacientů s onemocněním ledvin, -příprava a indikace pacientů k napojení na dialýzu; provoz 1 den v týdnu).
- Gastroenterologická ambulance (diagnostika, léčba a dispenzarizace pacientů s onemocněními zažívacího traktu; provoz denně, včetně endoskopie horní i dolní části trávicí trubice a urgentní endoskopie).

5.2 Lůžková část

5.2.1 Standardní lůžka

Slouží k poskytování základní péče o pacienty s interními onemocněními, u kterých není možné diagnostickou, léčebnou a ošetrovatelskou péčí poskytnout v rámci ambulantní péče. Jedná se především o kardiaky, pacienty se srdečním selháváním, ischemickou chorobou srdeční, diabetiky apod. V rámci plánování propuštění spolupracuje se zařízeními poskytujícími následnou péči či sociální služby pro pacienty neschopné propuštění do domácího prostředí. Poskytuje zázemí pro pacienty vyšetřované v jiných nemocnicích a zajištění jejich transportů na specializovanější pracoviště vyššího typu.

5.3 Oddělení hemodialyzační péče

Poskytuje péči o pacienty v trvalém pravidelném hemodialyzačním programu, ve směnném provozu, poskytování servisu peritoneálně dialyzovaným pacientům.

6 Zdravotní služby poskytované v rámci chirurgického oddělení (dále také jen „CHIR“)

Chirurgické oddělení poskytuje péči o chirurgické pacienty, operační i neoperační léčbu, provádí jak plánované tak i akutní či urgentní chirurgické a vybrané traumatologické výkony a to v nepřetržitém provozu, při chronických formách onemocnění zajišťuje dispenzarizaci v odborných poradnách. Podle potřeby jednotlivých oddělení vykonává konziliární činnost na ostatních odděleních nemocnice.

6.1 Ambulantní část

6.1.1 Chirurgická a úrazová ambulance

Provoz je zajištěn nepřetržitě (24 h denně). Ambulance slouží k poskytování chirurgické péče pacientům přicházejícím bez doporučení, nebo s doporučením praktického lékaře či specialisty, pro pacienty přivážené vozy záchranné služby a dále ke konziliárnímu chirurgickému vyšetření pro ambulantní i hospitalizované pacienty apod. Pacienti jsou zde vyšetřeni, je doporučen další postup péče, a to jak v rámci další ambulantní péče, tak hospitalizace na standardním či intenzivním lůžku.

Je zde prováděna předhospitalizační diagnostika a ošetření úrazových stavů, včetně jejich následného ambulantního doléčování v rozsahu všcobecné chirurgie, traumatologie včetně chirurgie popálenin, cévní chirurgie v návaznosti na cévní poradnu a pracoviště vyššího typu, urologie, z menší části i v rámci hrudní chirurgie a neurochirurgie, prováděny jsou menších operační zákroky na zákrokovém sálku, dále je prováděna péče o úrazové stavy pohybového aparátu ve spolupráci s ortopedickou ambulancí v běžnou pracovní dobu i v době výkonu pohotovostních služeb.

6.1.2 Specializované ambulance

Chirurgické oddělení dále zajišťuje péči o pacienty v následujících specializovaných ambulancích, včetně konziliární činnosti:

- Poradna pro onemocnění prsu (základní diagnostika a péče o pacienty s nádorovým i nenádorovým onemocnění prsu, předoperační příprava a pooperační péče, poradenská činnost a dispenzarizace pacientů s onkologickými onemocněními prsu; provoz 1 den v týdnu).
- Traumatologická poradna (péče o pacienty s traumaty, kteří potřebují specializovanou, nebo dlouhodobou péči traumatologa specialisty, především v rámci pooperační péče, rehabilitace a dalšího doléčování; provoz 2 dny v týdnu).
- Plastická poradna (ambulantní i předhospitalizační péče o pacienty, kteří vyžadují péči plastického chirurga v rámci základních plastických zákroků ze zdravotní indikace, péče o pacienty s onkologickými kožními onemocněními, ambulantní péče o pacienty s chronickými a nehojícími se ranami a popáleninami ve spolupráci s poradnou pro chronické rány; provoz 1 den v týdnu).
- Poradna pro chronické rány (péče o pacienty s chronickými defekty nejrůznější etiologie, léčba včetně nejmodernějších léčebných postupů – např. vlhké hojení, VAC systém apod.; provoz 1 den v týdnu).

6.2 Lůžková část

6.2.1 Standardní oddělení

Poskytuje základní standardní lůžkovou péči, plánovanou i akutní (u stavů, které nevyžadují intenzivní péči), o chirurgické, cévněchirurgické, traumatologické, urologické a ORL pacienty v rámci před a pooperační péče, dále konzervativní léčbu některých úrazů, péči o některé chronické stavy především v rámci hojení chronických ran, které vyžadují krátké (ne dlouhodobé) hospitalizace, péči o pacienty s popáleninami, kteří nevyžadují specializovanou, nebo intenzivní péči, péči o některé pacientky s diabetickou nohou zvláště v kombinaci s cévněchirurgickou péčí, péči o úrazové a poúrazové stavy pohybového aparátu, které jsou indikovány v běžnou pracovní dobu i v době výkonu pohotovostních služeb.

Operační činnost

Plánované operace: operační výkony v rámci všeobecné chirurgie, traumatologie, cévní chirurgie a urologie - především:

- operace na trávicím traktu, žaludku, tenkém, tlustém střevě včetně nádorových onemocnění jak plánované, tak akutní v nepřetržitém provozu,
- otevřené operace všech druhů kýl včetně moderních metod s implantáty,
- otevřené operace na žlučníku a žlučových cestách,
- operace na ženském prsu i v mužském, včetně miniinvazivních metod, s výjimkou plastických korekčních operací s použitím implantátů
- operace na konečniku včetně moderních miniinvazivních metod (Longova operace a radiofrekvence),
- laparoskopické operace žlučníku a žlučových cest, včetně miniinvazivních laparoskopických odstranění žlučníku metodou jednoho vstupu, laparoskopické appendectomie, laparoskopické operace kýl, laparoskopie pro srůsty a diagnostické laparoskopie,
- operace cévněchirurgické – všechny druhy periferních bypasů od břišní aorty periferně, pedální bypasy, urgentní a polourgentní zákroky pro uzávěry periferních tepen, operace AV zkratů pro hemodialýzu,
- operace křečových žil včetně moderních metod radiofrekvenčních a endoskopických,
- operace v rámci plastické chirurgie ze zdravotní indikace, včetně operací pro kožní nádory,
- operační zákroky v rámci léčby popálenin, včetně kožních přenosů,
- traumatologické operace, jak měkké, tak kostní výkony včetně osteosyntéz končetinových kostí a to jak plánované, tak akutní v nepřetržitém provozu, v součinnosti s ortopedickým oddělením,
- urologické operace (v rámci urologického samostatného ordinariátu) – běžně otevřené urologické operace včetně operací prostaty, operací močových cest a močového měchýře
i operací ledvin, operace na varlatech a chámovodech, včetně onkologických zákroků,
- perkutánní odstranění močových kamenů ledvin.

Akutní operace: zákroky v rámci všeobecné chirurgie náhlých příhod břišních, urologických a cévních včetně operací z úrazových indikací s výjimkou akutních hrudních a neurochirurgických operací, nepřetržitý provoz.

7 Zdravotní služby poskytované v rámci gynekologicko-porodnického oddělení (dále také jen „GYN“)

Gynekologicko-porodnické oddělení poskytuje péči pacientkám s gynekologickými obtížemi, těhotným, včetně případů onemocnění vzniklých v průběhu těhotenství. Podle potřeby oddělení vykonává konziliární činnost pacientkám hospitalizovaným na ostatních odděleních nemocnice.

7.1 Ambulantní část

Ambulantní trakt je tvořen ambulancemi zajišťujícími léčebnou, preventivní a dispenzární péči, včetně ambulance pro riziková a ohrožená těhotenství pro vybrané těhotenské patologie, ambulance se věnuje i antikoncepční problematice.

V nepřetržitém provozu ambulance slouží pro ošetřování všech akutních případů, pro příjem pacientek na oddělení, pro kontroly pacientek po operaci, součástí je i konziliární služba pro široký okruh praktických lékařů i ambulantních specialistů, která je zajišťována rovněž nepřetržitě.

Dále ambulance poskytuje služby gynekologické i porodnické sonografie, ambulance supluje péči ve všech případech, kdy nefunguje některá z privátních ambulancí, je zřízena ambulance pro urogynekologii, která disponuje možností komplexní diagnostiky s přímou návazností na možnost operativního řešení indikovaných případů.

7.2 Lůžková část

7.2.1 Gynekologie

Poskytována je konzervativní i operační léčba gynekologických onemocnění v celém rozsahu oboru (s výjimkou některých maligních tumorů indikovaných k radikální onkochirurgické terapii, tyto pacientky jsou odesílány na specializované pracoviště vyššího typu), prováděna je široká škála abdominální i vaginální operativy včetně endoskopie (diagnostické i operační laparoskopie a hysteroskopie).

7.2.2 Porodnice

Porodnická část oddělení zajišťující komplexní porodnickou péči od 34. týdne těhotenství, prenatální servis poskytovaný i všem těhotným z privátních ambulancí od 36. týdne těhotenství, tyto těhotné jsou převedeny v souladu s doporučením odborné společnosti do ústavní prenatální péče až do porodu, zajištění prenatální diagnostiky pro všechny těhotné ženy (CTG, SONO, DOPPLER).

8 Zdravotní služby poskytované v rámci ortopedického oddělení (dále také jen „ORTOP“)

Ortopedie se zabývá diagnostikou a léčbou vrozených či získaných nemocí pohybového aparátu. Nedílnou součástí ortopedie je léčba úrazů pohybového aparátu, kompletní ortopedická konzervativní a operační léčba pohybového aparátu. Jedná se hlavně o náhrady nosných kloubů (kyčel, koleno). Dále operativa menších kloubů a artroskopické operace.

8.1 Ambulantní část

Provoz je zajištěn denně. Náplní je diagnostika a léčení onemocnění a úrazů pohybového ústrojí, stavy po úrazech, metabolická onemocnění pohybového ústrojí, diagnostika a léčba vrozených vad pohybového ústrojí u dětí. Dva dny v týdnu jsou prováděna sonografické vyšetření dětských kyčlí.

Ve službě probíhá ošetřování akutních onemocnění a úrazů pohybového ústrojí.

8.2 Lůžková část

Poskytuje standardní ortopedickou lůžkovou péči, plánovanou i akutní (u stavů, které nevyžadují intenzivní péči). Pooperační pokoje svým vybavením splňují požadavky na JIP nižšího typu.

8.3 Operační sály

Je na nich prováděna ortopedická operativa v celém rozsahu oboru vyjma operací páteře a maligních nádorů. Nejčastější výkony jsou endoprotézy kyčelních a kolenních kloubů, artroskopie kolenních, ramenních a hlezenních kloubů, korekční osteotomie deformit pohybového ústrojí, rekonstrukční operace na měkkých částech a vybrané výkony na periferních nervech, operace poranění pohybového ústrojí vyjma páteře. Operuje se denně, v případě nutnosti na dvou operačních sálech.

9 Zdravotní služby poskytované v rámci dětského oddělení (dále také jen „DET“)

Dětské oddělení poskytuje specializovanou zdravotní péči pacientům ve věku od 0. do 19. roku věku. Péče o dětské pacienty se zaměřuje především na diagnostiku a léčbu onemocnění respiračního traktu, zažívacího traktu, ledvin a vývodných cest močových, onemocnění kůže, ORL, kardiologická onemocnění, choroby oční, kožní, neurologické, oblast dětské gynecologie, dále na observaci (pozorování) pacientů po záchvatových příhodách, s podezřením na náhlou příhodu bříšní či stavem po úrazu, intoxikacích. Dětské oddělení přijímá k ošetření nemocné děti nejen s typickými chorobami dětského věku, ale i veškeré děti hospitalizované v nemocnici, včetně úrazů, akutních operací, plánovaných operací, ORL onemocnění, děti s neurologickým či infekčním onemocněním.

Dětské oddělení také zajišťuje dispenzarizaci ve specializovaných ambulancích (odborných poradnách), zajišťuje konziliární činnost.

9.1 Ambulantní část

9.1.1 Příjmová ambulance

Provoz je zajištěn nepřetržitě (24 h denně). Ambulance slouží k přijímání pacientů, ke konziliárním vyšetřením, pro ambulantní kontroly propuštěných pacientů. Pacienti jsou zde vyšetřeni, je doporučen další postup péče, a to jak v rámci další ambulantní péče, tak hospitalizace. Dále je provozována LPS pro děti a dorost ve všední dny od 17:00 do 22:00, v době víkendu a státních svátků je tato služba poskytována od 8:00 do 20:00.

9.1.2 Specializované ambulance

Dětské oddělení dále zajišťuje péči o pacienty v následujících specializovaných ambulancích:

- Kardiologická ambulance (diagnostika, léčba a dispenzarizace dětských pacientů ,s vrozenými srdečními vadami, šelesty, s kardiologickými potížemi, poruchami srdečního rytmu, kontroly po kardiologických operačních výkonech; provoz 3 dny v týdnu; kardioechografická vyšetření – provoz 3 dny v týdnu).
- Endokrinologickou ambulance (diagnostika a léčba dětských pacientů s onemocněním žláz s vnitřní sekrecí, především štítné žlázy, diabetiků, poruch výživy apod.; provoz 2 dny v týdnu).

- Nefrologická ambulance (diagnostika a léčba dětských pacientů s onemocněním močových cest a ledvin, pomočováním, vrozenými vývojovými vadami močového systému a stavů po operačních výkonech; provoz 1 den v týdnu).
- Ambulance pro rizikové novorozence (diagnostika a léčba pacientů s rizikovou anamnézou novorozeneckého věku, stavů po komplikovaných porodech; provoz 1 den v týdnu).

9.2 Lůžková část

Slouží k poskytování základní péče o dětské pacienty, u kterých není možné diagnostickou, léčebnou a ošetrovatelskou péči poskytnout v rámci ambulantní péče. Děti mohou být hospitalizovány se svým rodičem či zákonným zástupcem.

Na tomto oddělení jsou též hospitalizovány děti přijaté k chirurgickým výkonům, kde samotné operace jsou prováděny na chirurgickém oddělení, pooperační péče pak na dětském oddělení, denní konziliární vyšetření zajišťuje chirurg.

Na stanici pro novorozence jsou novorozenci spolu s matkami ošetřováni systémem rooming-in, při poruchách poporodní adaptace jsou děti umístěny na observačním pokoji, který je součástí novorozeneckého úseku, při závažnějších poruchách se děti umisťují na stanici pro patologické novorozence. Novorozenci jsou po celou dobu pobytu s matkami na porodnickém a novorozeneckém úseku.

Na stanici pro patologické novorozence jsou umisťovány nezralé děti s hmotností cca od 1800 g, resp. od ukončeného 33. gestačního týdne, novorozenci s prenatálními, perinatálními nebo postnatálními rizikovými faktory a novorozenci vyžadující specifickou nebo širší diagnostické postupy.

10 Zdravotní služby poskytované v rámci neurologického oddělení (dále také jen „NEU“)

Neurologické oddělení provádí diagnózu léčbu pacientů s onemocněními centrálního a periferního nervového systému, s cévními chorobami mozku, míchy a pacientům s nemocemi pohybového aparátu ve vztahu k nervovému systému.

10.1 Ambulantní část

Provoz je zajištěn nepřetržitě (24 h denně) na neurologické ambulanci v Klatovech. Ambulance poskytuje preventivní, diagnostickou a léčebnou péči v oboru neurologie. Ambulantní péče je dále poskytována na ambulancích v Sušici a Horažďovicích. Je zajištěna nepřetržitá konziliární činnost pro nemocnici v Klatovech, Sušici, Domažlicích.

V rámci diagnostické činnosti je provozována elektrofyziologická laboratoř, kde je prováděna elektroencefalografie (především u záchvatových onemocnění) a elektromyografie (u onemocnění periferní nervové soustavy, poruchy neuromuskulárního převodu, myopatie apod.).

10.2 Lůžková část

Slouží k poskytování diagnostických výkonů a konzervativní léčby u pacientů s onemocněním centrální a periferní nervové soustavy - cévní poruchy, nádorová onemocnění, epilepsie, zánětlivá onemocnění, neurodegenerativní onemocnění, vertebrogenní onemocnění, stavy po poraněních nervové soustavy, myopatie, onemocnění nervové soustavy, kteří vyžadují zdravotní péči a rehabilitaci za hospitalizace.

11 Zdravotní služby poskytované v rámci plicního oddělení (dále také jen „TRN“)

Oddělení se zabývá diagnostikou a léčbou všech plicních nemocí včetně tuberkulózy, očkováním proti tuberkulóze. Podle potřeby jednotlivých oddělení vykonává konziliární činnost na ostatních odděleních nemocnice. Maximum ošetřovaných představují pacienti s astmatem a vleklými průduškovými záněty, účinnost jejich léčby je kontrolována počítačovým spirometrickým přístrojem.

11.1 Ambulantní část

Ambulanci TRN provádí diagnostiku, léčbu a dispenzarizaci pacientů s plicními onemocněními, zajišťuje podávání inhalační, infúzní léčby, kyslíkové léčby, aplikace injekcí, provádění spirometrií, EKG, bronchodilatačních testů, spirometrie jsou prováděny i pro potřeby preventivních vyšetření pacientů pracujících v riziku prachu, bronchoskopická vyšetření včetně odběrů a vyhodnocování cytologických preparátů, materiály zpracovávají na kultivace ve spolupráci s mikrobiologickým oddělením nemocnice a pracovišti vyššího typu. Provoz je zajištěn 5 dní v týdnu.

Kalmetizace je zajišťována 2 dny v týdnu, v rámci ambulance kalmetizace jsou prováděna cílená a kontrolní vyšetření a ošetřování dětí s komplikacemi po očkování proti TBC, incize abscesů, indikování chemopreventivního podávání INH (antituberkulotikum), dispenzarizace pacientů, aplikace tuberkulinových testů, očkování proti TBC.

11.2 Lůžková část

Slouží k poskytování základní péče o pacienty s plicními onemocněními, u kterých není možné diagnostickou, léčebnou a ošetrovatelskou péči poskytnout v rámci ambulantní péče, pacienti s TBC jsou odesíláni do léčebny v Janově. Převážnou část nemocných podle diagnóz tvoří komplikované a obtížně léčitelné formy astmatu, těžké formy CHOPN, dechové nedostatečnosti, kdy je prováděno nastavování pacientů na domácí kyslíkovou léčbu koncentrátoři, rozsáhlé záněty plic nezvladatelné ambulantní terapií, u onkologických pacientů provádění diagnostiky, morfologická verifikaci včetně histologií ve spolupráci s patologickým oddělením, provádění potřebných vyšetření k stanovení rozsahu procesu sonografie, scintigrafie, RTG, CT vyšetření, bronchoskopie, spirometrická vyšetření, EKG, bronchoskopie, bronchodilatační testy hospitalizace pacientů v terminálním stádiu plicního onemocnění, po aplikacích chemoterapií prováděno doplňování poklesů krevních obrazů aplikací transfuzí apod.

12 Zdravotní služby poskytované v rámci očního oddělení (dále také jen „OCNI“)

Oční oddělení se zabývá diagnostikou a léčbou očních chorob a úrazů, a to v nepřetržitém provozu, zahrnuje široké spektrum vyšetřovacích a léčebných metod. Podle potřeby jednotlivých oddělení vykonává konziliární činnost na ostatních odděleních nemocnice.

12.1 Ambulantní část

V rámci oční ambulance je provozována – kromě všeobecné (úrazové) ambulance 24 h – také ambulance příjmová, sítnicová, pro onemocnění zeleným zákalem, ultrazvuková ambulance, ambulance pro vyšetření zrakového nervu (HRT) a zorného pole (perimetr), dětská ambulance (šilhavé a tupozraké děti), laserová ambulance (ošetření sítnicových patologií laserem), FAG ambulance vyšetření sítnice, YAG a LASER ambulance.

Oční oddělení provádí široké spektrum operací (ambulantně i za hospitalizace) předního očního segmentu - operace šedého zákalu, refrakční zákroky, operace zeleného zákalu, operace víček, operace šilhání, řešení neprůchodnosti slzných cest, traumatologie předního segmentu apod. Největší spektrum operací zahrnují operace šedého zákalu (katarakta).

Na operačním ambulantním sále jsou prováděny průplachy u dětí, ošetření úrazů v okolí oka, chirurgické řešení zánětů očních víček, nezhoubné patologie v okolí oka, operace víček apod.

12.2 Lůžková část

V rámci hospitalizace jsou ošetřováni pacienti s komplikovanými očními úrazy, onemocněními předního i zadního segmentu vyžadující 24 h sledování a léčbu stavu. Lůžka pro tyto pacienty jsou vyčleněna na chirurgickém oddělení v rámci spojeného lůžkového fondu. Prováděna je diagnostika a léčba onemocnění zeleného zákalu, hospitalizace stavů po očních operacích všech typů (zelený zákal, šedý zákal, perforace, šilhání atd.), diagnostika a léčba složitých očních onemocnění (např. záněty zrakového nervu, uzávěry očních tepen, glaukomové záchvaty, oční onemocnění při jiných patologiích) apod.

13 Zdravotní služby poskytované v rámci oddělení otorinolaryngologického (dále také jen „ORL“)

Oddělení ORL se zabývá chirurgickým i konzervativním léčením chorob ušních, nosních a krčních, dále chirurgii hlavy a krku, kromě chirurgických léčebných postupů užívány i postupy konzervativní, do kompetence oboru patří onemocnění zánětlivá, onkologická, traumatologická, onemocnění smyslů. Léčí pacienty dětského věku i dospělé.

13.1 Ambulantní část

Mezi základní ambulantní činnosti patří vyšetření a ošetření pacientů v nepřetržitém provozu, provádění ambulantního léčení zánětlivých onemocnění, ošetření traumatologických případů, příprava pacientů k operacím, vedení dispenzarizace onkologických pacientů a zaměstnanců z rizikových pracovišť se zatížením hlukem, prachem apod. Dále jsou v rámci oboru poskytovány následující služby:

- Endoskopie (provádění endoskopie horních cest dýchacích a polykacích, rhinoepipharyngoskopie, epipharyngolaryngotracheoskopie a laryngoskopie za pomoci potřebné techniky a také diagnostického mikroskopu, endoskopická vyšetření a výkony rigidní technikou a flexibilní technikou hlavně pro cizí tělesa v dýchacích a polykacích cestách, hlavně v jícnu, otoskopie optikou a mikrootoskopie),
- Audiologie (provádění diagnostických vyšetření poruch sluchu pomocí audiometrů a tympanometru a objektivní vyšetřovací techniky BERA),
- Inhalatorium (inhalační terapie u nemocí dýchacích cest, hlavně u chronických onemocnění hrtanu, hlasivek, včetně funkčního postižení),
- Infuzní terapie (ambulantní provádění infuzní vasodilatační terapie u poruch sluchu a vertigosních stavů).

13.2 Operační sál

Prováděny jsou operace v celkové i lokální anestezii, operace v celém rozsahu oboru, klasické operace v rozsahu polykacích a horních dýchacích cest, v hltanu, hrtanu, nosohltanu a v dutině ústní, operace na zevním krku, v laterálním krčním prostoru, veškeré operace na slinných žlázách, operace ušní, operace nosní, rhinoseptoplastika, funkční endonazální chirurgie, tj. operace celého systému vedlejších nosních dutin v obličejové části lebky, operace traumatologické, plastické chirurgie, hlavně u původně traumatologických případů, a to jak v 1. době tak i sekundárně, operace vrozených vad jako např. otapostáza.

13.3 Lůžková část

Prováděnou formou sdílených lůžek pro dospělé, větší děti i batolata, léčba a operace pacientů od 2 let věku, hospitalizace pacientů i při konzervativní terapii.

14 Zdravotní služby poskytované v rámci psychiatrického oddělení (dále také jen „PSYCH“)

Psychiatrické oddělení se zabývá diagnostikou a léčbou psychiatrických chorob a to v nepřetržitém provozu, zahrnuje široké spektrum vyšetřovacích a léčebných metod, zajišťuje dispenzarizaci ve specializované ambulanci. Podle potřeby jednotlivých oddělení vykonává konziliární činnost na ostatních odděleních nemocnice.

Psychologická péče v ambulantní i lůžkové části poskytuje krizovou intervenci v náročné životní situaci, komplexní psychologické vyšetření, cílené psychologické vyšetření, kontrolní psychologické vyšetření (pro účely zdravotnické: zejména posouzení aktuální psychopatologie, konziliární vyšetření a nezdravotnické: posouzení způsobilosti k řídičskému oprávnění, posouzení způsobilosti k vykonávání určitých profesí, psychologické a psychoterapeutické vedení: podpůrná psychoterapie, relaxační postupy s využitím muzikoterapie, s využitím kognitivně behaviorálních a psychodynamických principů).

14.1 Ambulantní část

14.1.1 Příjmová ambulance

Poskytuje vyšetření a ošetření v nepřetržitém provozu pacientům s celou škálou psychiatrických diagnóz, konziliární vyšetření pro ostatní oddělení nemocnice mimo běžnou pracovní dobu i pro jiná zdravotnická zařízení, akutní krizové intervence.

14.1.2 Psychiatrická ambulance

Poskytuje 3x týdně 8 hod vyšetření a ošetření pacientů s celou škálou psychiatrických diagnóz, dispenzarizace vybraných diagnóz, psychologickou péči, zprostředkování specializovaných vyšetření a léčení, poradenské služby, fototerapii.

14.2 Lůžková část

Psychiatrické oddělení poskytuje péči pacientům s akutními psychiatrickými stavy, pacientům s celou škálou psychiatrických diagnóz, komplexní péči pacientům s diagnózou organických duševních poruch, neurotických a psychotických poruch, poruch osobnosti, reaktivních stavů. Péče je zaměřena na následující oblasti: psychodiagnostika, farmakoterapie, elektrokonvulzivní terapie, fototerapie, pohybová terapie, biblioterapie, muzikoterapie, psychologická péče, ošetrovatelská péče, psychosociální intervence a sociálně-právní poradenství.

15 Zdravotní služby poskytované v rámci oddělení rehabilitace (dále také jen „RHB“)

Rehabilitační oddělení na základě doporučení praktických nebo odborných lékařů poskytuje léčebnou rehabilitaci. Mimo to provádí na doporučení ošetřujícího lékaře i rehabilitaci (fyzioterapii) u hospitalizovaných pacientů na lůžkových odděleních nemocnice.

Rehabilitováni jsou dospělí i dětští pacienti s vertebrogenními poruchami, neurologickými chorobami, dále pacienti po ortopedických operacích, úrazech pohybové soustavy, operacích páteře a pacienti s interními chorobami apod.

15.1 Ambulantní část

15.1.1 Ambulance rehabilitačního lékaře

Zajišťuje vstupní a kontrolní vyšetření všech pacientů přijímaných k rehabilitační léčbě, konziliární vyšetření pro pacienty z ostatních oddělení (včetně vyšetření u lůžka), poradenskou a školicí činnost a dále zahrnuje komplexní vyšetření pohybového aparátu lékařem s atestací Rehabilitace a fyzikální medicína, stanovení krátkodobého a dlouhodobého rehabilitačního plánu, předpis komplexní lymfoterapie na základě vyšetření pacientů s lymfedémem, terapie podle zásad myoskeletální medicíny (manipulační a mobilizační techniky apod.), poradenskou činnost při výběru rehabilitačních, kompenzačních a substitučních pomůcek, předepisování těchto pomůcek, provádění zácviků při jejich používání apod.

15.1.2 Ambulance fyzioterapie

Zajišťuje v ambulantním denním 10 hodinovém provozu ošetření ambulantních pacientů a pacientů hospitalizovaných na všech lůžkových odděleních, zahrnuje:

- vyšetření fyzioterapeutem (kineziologický rozbor, svalový test) a stanovení terapeutického plánu,
- využití metod individuální LTV na neurofyzilogickém podkladě (Vojtova reflexní stimulace, PNF, senzomotorická stimulace apod.),
- využití metod analytické a kondiční LTV, včetně cvičení na přístrojích, asymetrická cvičení u skolióz, cvičení pro úpravu svalové dysbalance v oblasti pánevního dna podle Mojžíšové,
- myofasciální a mobilizační techniky páteře, žebber a periferních kloubů,
- reflexní masáže,
- aplikaci metod fyzikální terapie (termoterapie, elektroterapie, galvanoterapie, magnetoterapie, pressoterapie apod.),
- aplikaci vodoléčby (vířivé koupele, podvodní masáže), individuální a skupinové cvičení v bazénu (zejména pro pacienty po ortopedických operacích, po aplikaci kloubních náhrad).

15.1.3 Ambulance ergoterapie

Zajišťuje základní vyšetření ergoterapeutem, sestavení ergoterapeutického plánu, ergoterapeutické testování, zahrnuje:

- rehabilitaci ruky, ovlivnění motorických a senzitivních funkcí,
- výcvik běžných denních činností, sebeobsluhy, včetně vhodného výběru a užití ergonomických pomůcek (chodítka, vozíky, specifické pracovní pomůcky, ortézy apod.),
- korekci pohybových stereotypů, úpravu ergonomie pracovního prostředí,
- výcvik kognitivních a faktických funkcí,
- skupinová ergoterapie s využitím dílen ke zvýšení manuální zručnosti před opětovným zařazením do pracovního procesu (zejména u pacientů po CMP, úrazech ruky, kraniocerebrálních poraněních apod.).

15.1.4 Ambulance lymfoterapie

Zajišťuje komplexní dekongestivní terapii u pacientů s primárním i sekundárním lymfedémem metodou manuální a přístrojové lymfodrenáže, včetně kompresní terapie bandážováním a specifické LTV.

15.2 Fyzioterapii na lůžkových odděleních

Probíhá na všech odděleních nemocnice, na základě ordinace ošetřujícího lékaře, zahrnuje metody základní fyzioterapie – vertikalizace pacientů, nácvik chůze s oporou (berle, chodítka), dechová a kondiční cvičení, posilovací cvičení, měkké a mobilizační techniky, péče o jizvu, mezi metody speciální fyzioterapie patří například rehabilitační postupy u pacientů po CMP, s neurodegenerativním onemocněním, po míšním traumatu, s degenerativním onemocněním páteře a u dalších neurologických onemocnění, RHB u interních pacientů - zejména po infarktu myokardu, RIIB po operacích chirurgických a ortopedických (zejména po TEP, ASK, po úrazech ruky), po gynekologických operacích a rovněž cvičení po porodu, na dětském oddělení je využívána metoda reflexní stimulace dle Vojty, dechová rehabilitace, na lůžkových odděleních rovněž využívána ergoterapie – zejména výcvik sebeobsluhy, denních aktivit, včetně použití specializovaných pomůcek, výcvik kognitivních funkcí a základní logopedické postupy.

16 Zdravotní služby poskytované v rámci následné péče v léčebně dlouhodobě nemocných (dále také jen „LDN“)

Lůžkové oddělení následné péče poskytuje komplexní léčebnou, ošetrovatelskou a rehabilitační péči pro dlouhodobě nemocné pacienty, bez ohledu na jejich věk (pro pacienty starší 18 let). Jejím cílem je minimalizování následků onemocnění a to u pacientů, u kterých již byla zvládnuta akutní fáze onemocnění. Zdravotní péče je poskytována do doby, než ji lze zajistit ambulantně.

Spektrum pacientů, pro které je oddělení určeno, je široké. Mezi indikace pro pobyt pacientů patří například potřeba doléčení a rehabilitaci po operacích pohybového aparátu, břišních, gynekologických, cévních zákrocích apod. Dále jsou na oddělení umístováni pacienti z interních lůžek k následné péči a rehabilitaci apod.

Příjmy pacientů se uskutečňují jak formou překladů z jiných oddělení nemocnice, tak formou příjmů z domácí péče.

Propuštění pacientů s případným zajištěním pečovatelské služby, eventuálně jejich umístění do zařízení sociální péče probíhá ve spolupráci se sociální pracovníci LDN.

17 Zdravotní služby poskytované v rámci oddělení klinických laboratoří a kostního metabolismu (dále také jen „KLAB“)

Poskytované odbornosti: 101 vnitřní lékařství (osteologie), 801 klinická biochemie, 802 lékařská mikrobiologie, 804 lékařská parazitologie, 805 lékařská virologie, 818 hematologie. OKI. členěno na tři úseky - úsek klinické biochemie a hematologie, úsek mikrobiologie a bakteriologie a úsek klinické osteologie.

17.1 Úsek klinické biochemie a hematologie

Poskytuje laboratorní služby v odbornostech 801 a 818 a sdílené výkony s odbornostmi 815, 813. Zajišťuje nepřetržitý provoz 7 dní v týdnu, 24 hodin denně. Pracoviště má zaveden systém kvality v souladu s normou ISO 15 189, osvědčení NASKL. Na úseku se provádí biochemická a hematologická vyšetření krve a tělních tekutin, specializované testy endokrinologické, imunologické, nádorové markery, kostní markery atd., pracoviště provádí rovněž základní testy hladin léků a toxikologická stanovení alkoholu a návykových látek v moči.

17.2 Úsek mikrobiologie a bakteriologie

Poskytuje laboratorní služby v odbornostech 802, 804 a 805, provoz 7 dní v týdnu, celkem 60 hodin. Pracoviště má zaveden systém vnitřní i externí kontroly kvality a řízení dokumentace v souladu s normou ISO 15 189, osvědčení NASKI. Součástí úseku je i antibiotické středisko, které konzultačními službami zajišťuje racionální antibiotickou terapii, vyhodnocuje epidemiologickou situaci a podílí se na prevenci nozokomiálních nákaz. Antibiotické středisko poskytuje tyto služby zdravotnickým zařízením Zdravotnického holdingu Plzeňského kraje.

Pracoviště zajišťuje vyšetření bakteriologická, parazitologická a serologická. Klinický materiál je vyšetřován mikroskopicky, kultivačně, k patogenním bakteriím jsou stanovovány antibiogramy kvalitativními i kvantitativními metodami. Kromě běžných výtěrových materiálů jsou zpracovávány hemokultury a jiné tekuté klinické materiály automatickým systémem BACTEC. Pracoviště používá rychlých testů k přímému průkazu patogena nebo jeho produktů z biologického materiálu. Provádí standardní parazitologická vyšetření stolice a identifikaci dodaných parazitů. Zabývá se i nepřímým průkazem následujících onemocnění: borelióza, virové hepatitidy, toxoplazmóza, tularemie, virové infekce EBV, CMV a chlamydiové infekce.

17.3 Úsek klinické osteologie

Poskytuje ambulantní služby v odbornosti 101 zaměřené na diferenciální diagnostiku poruch kostního metabolismu, provoz 5 dní v týdnu, 45 hodin týdně včetně detašovaného pracoviště na Poliklinice Bory. Plzeň.

Charakter poskytovaných služeb je nadregionální, provádí denzitometrické vyšetření a diferenciální diagnostiku poruch kalciofosfátového metabolismu, kostní remodelace a zároveň poskytuje edukační a terapeutické intervence a ve spolupráci s Rehabilitačním oddělením i edukaci správných pohybových návyků především u pacientů s osteoporózou, provádí vyšetření kostní mineralizace (denzity) na celotělovém dvoufotonovém denzitometru včetně hodnocení pro vlastní potřeby a pro spolupracující klinické specialisty (revmatologie, ortopedie).

17.4 Edukační a odborné aktivity Oddělení klinických laboratoří a kostního metabolismu

OKL je akreditováno u MZ ČR pro postgraduální specializační vzdělávání, jako nedílné součásti zajištění kvalitních zdravotních služeb.

- Pro lékaře v oborech: Klinická biochemie, Klinická hematologie a transfúzní lékařství, Lékařská mikrobiologie.
- Pro nelékaře: klinická biochemie laborant a klinický bioanalytik, mikrobiologie – laborant.

OKL funguje jako Referenční a tréninkové centrum ABBOTT Laboratories pro Českou republiku, jako Referenční pracoviště pro ENVIS LIMS firmy DS Soft pro ČR a SR. Aktivně spolupracuje na edukačním portálu CEVA – Centrum Edukace a Výzkumu ABBOTT - společně pracoviště LF UK v Plzni, Klatovské nemocnice a.s. a ABBOTT Laboratories Česká republika zaměřené na poskytování edukačních materiálů, koordinaci výzkumu a poskytování konzultací v oblasti laboratorní diagnostiky – sídlo centra Lékařská fakulta UK v Plzni, www.ceva-edu.cz.

Pracoviště pravidelně pořádá edukační semináře v oblastech laboratorní diagnostiky a kostního metabolismu jak lokální tak celokrajského významu.

18 Zdravotní služby poskytované v rámci patologického oddělení (dále také jen „PATOL“)

Oddělení poskytuje v rámci své působnosti služby na úseku pitvním, bioptickém a cytologickém.

18.1 Pitvy

Na patologickém oddělení jsou pitváni zemřelí, kterým byla vystavena řádná dokumentace a nařízena zdravotní pitva (dle zákona o pohřebnictví), zemřelí mimo zdravotnické zařízení včetně smrtí násilných jsou pitváni na oddělení soudního lékařství. V rámci činnosti oddělení jsou pořizovány protokoly o provedené pitvě (dle nutnosti pořizována i fotodokumentace) a je zajištěno předání „Listů o prohlídce mrtvého“ příslušnému matričnímu oddělení na Městském úřadě - podle místa úmrtí. Po kompletaci pitvy (po případném nekroptickém, chemickém a bakteriologickém vyšetření) je podávána písemná zpráva ošetřujícímu lékaři (v případě potřeby onkologickému oddělení či dalším odborníkům, kteří o toto požádají).

18.2 Bioptická a cytologická vyšetření

Oddělení provádí bioptické a cytologické vyšetření ze všech tkání, orgánů, případně orgánových komplexů (až na gynekologickou cytologii) včetně příslušných histochemických vyšetření, zasílá výsledky vyšetření odesílajícímu lékaři, v případě statimových vyšetření – možné provádění zpracování zmrazovací technikou.

19 Zdravotní služby poskytované v rámci radiodiagnostického oddělení (dále také jen „RDG“)

Radiodiagnostické oddělení poskytuje široké spektrum RTG, CT, magnetické rezonance (MRI) a sonografických vyšetření a některé intervenční výkony pod CT kontrolou, případně vyšetření s použitím kontrastní látky.

Zajišťuje diagnostiku jak pro hospitalizované, tak i pro ambulantní pacienty. Provoz je zajištěn nepřetržitě (24 h denně) - služby vyžádané akutní indikací, s výjimkou MRI, CT do 22:00. Všechna vyšetření na radiodiagnostickém oddělení jsou prováděna na základě vyžádání indikujícím lékařem.

Mezi prováděné vyšetřovací metody patří:

- Skiografie (snímkování včetně speciálních projekcí),
- Skiaskopie (prosvěcování se sledováním dynamiky dějů – RTG jíenu, žaludku, střev, vylučovací urografie, flebografie, fistulografie, arthrografie, perimyelografie apod.),
- Sonografie (vyšetření břicha, pánve, žláz, měkkých tkání (šlachy, svaly, některé klouby atd.), tepen a žil včetně dopplerovského vyšetřování, v případě zájmu ze strany indikujících lékařů i možnost rozšíření spektra vyšetřovacích výkonů i o postkontrastní USG),
- CT (vyšetření hlavy, krku, hrudníku, břicha, pánve, retroperitonea, páteře, končetin, CT angiografie - Willisova okruhu, krkavic a vertebrálních tepen, pneumoangiografie, aorty, ledvinných tepen, končetinových tepen včetně CT angiografie zhoubných nádorů, perfuze mozku, CT řízené intervenční výkony jako např. neurolyzy, punkce a drenáže patologických dutin a biopsie).

20 Zdravotní služby poskytované v rámci oddělení nukleární medicíny (dále také jen „ONM“)

Oddělení nukleární medicíny poskytuje komplexní neinvazivní radioizotopové vyšetřovací metody oboru nukleární medicíny pomocí gamažáříčů ambulantní formou, provádí ambulantně paliativní terapii - odstranění bolesti na dobu několika měsíců (u postižení kostí nádorovým metastatickým procesem - zejména u rakoviny prostaty), u těžkých artróz velkých kloubů potlačení bolesti a artritického procesu ozářením kloubní chrupavky - tzv. radiační synovektomie - rovněž prováděno ambulantní formou. Mezi nejčastější vyšetření patří:

- perfuse plic k diagnostice život ohrožující plicní embolie - toto vyšetření prováděno spolu s vyšetřením hlubokého žilního systému statimově a při pozitivním nálezu pacientů okamžitě odesílání na interní oddělení,
- vyšetření plicní ventilace - k diferenciální diagnostice plicní embolie u pacientů s těžší obstrukční chorobou bronchopulmonální, k diagnostice zánětů plic, výpotků plic a plicních nádorů,
- vyšetření perfuse myokardu - k neinvazivní diagnostice, zda pacient trpí ischemickou chorobou srdeční, zda prodělal infarkt myokardu a určení jeho lokalizace a rozsahu, posouzení funkční schopnosti levé komory srdeční, která je také posuzována u pacientů po by-passech a stentech koronárních tepen,
- stanovení ejekční frakce levé komory srdeční - sloučí k posouzení funkční schopnosti levé komory srdeční,

- vyšetření kostí - odráží zejména funkční stav zobrazovaného orgánu,
- k diagnostice metastatických postižení kostí u onkologických pacientů - nejčastěji u karcinomu prostaty, prsu, ledvin, jater, maligních myomů, atd.,
- vyšetření kostí k časné diagnostice primárních kostních nádorů - zejména u dětských pacientů,
- vyšetření kostí k diagnostice fraktur, které jsou v některých lokalizacích RTG méně nebo hůře diagnostikovatelné - kompresivní fraktury obratlových těl, fraktury žeber, pánve, drobných kůstek zápěstí a chodidla,
- vyšetření kostí u ortopedických pacientů,
- vyšetření funkční schopnosti ledvin - ke stanovení glomerulární filtrace a průtoku plazmy ledvinou - základní ukazatele funkční schopnosti ledvin - využíváno hlavně urology a pediatry u pacientů po operaci prostaty, nádorů ledvin, u hypertoniků, k posouzení odtoku a stagnace ve vývodu, močových cestách,
- vyšetření zánětlivých stavů lokalizovaných - například zánětlivé uvolnění totální endoprotézy, diagnostika osteomyelitidy (hnisavý zánět kosti) různé lokalizace, je možné vyšetřovat i zánětlivý proces neznámé lokalizace u zánětlivých stavů nejasného původu, u febrilních stavů,
- vyšetření perfuse mozkové tkáně - slouží k posouzení rozsahu a lokalizace poruchy perfuse mozkové tkáně u stavů po náhlých mozkových příhodách, u stenoz mozkových tepen při arterioskleróze, také k diagnostice demencí Alzheimerovy choroby a Parkinsonovy choroby,
- vyšetření jater a sleziny - posouzení funkční schopnosti jater, k posouzení metastatického postižení jater a primární nádory jater, cysty jater, hemangiomy jater, posouzení velikosti sleziny u hematologických pacientů, stanovení životnosti autotransplantátu sleziny po úrazech spojených se splenektomií - odebráním sleziny,
- vyšetření štítné žlázy - v korelaci se sono vyšetřením posouzení funkční stav štítné žlázy a případných uzlů - teplých, studených, posouzení možnosti nádorů štítné žlázy,
- vyšetření nitrosrdečních zkratů u srdečních vad - zejména u dětských pacientů posouzení přítomnosti levoprávních zkratů,
- vyšetření přítomnosti Meckelova divertiklu při podezření na krvácení do GIT – vyšetření hlavně pro dětské pacienty,
- vyšetření gastroesofageálního refluxu - posouzení zpětného chodu potravy do jícnu a případné aspirace do plic - zejména ve spánku u malých dětí,
- vyšetření lymfatického systému - slouží k posouzení funkční schopnosti lymfatického řečiště, k posouzení lymfedeému primárního a sekundárního - při dlouhodobých otocích končetin, po různých operacích, kdy může dojít k poruše odtoku lymfy – např. po operaci při karcinomu prsu, po úrazech,
- vyšetření sentinelové uzliny - spádové uzliny, skrze niž se šíří metastatický proces dál lymfatickým systémem.

21 Zdravotní služby poskytované v rámci transfuzního oddělení (dále také jen „TO“)

Oddělení poskytuje veškeré služby veřejnosti na základě požadavků klinických pracovišť, dále zajišťuje účelnou hemoterapii v regionu, zajišťuje kvalitu a bezpečnost transfuzních přípravků, podílí se na zabezpečování transfuzních přípravků i mimo region. Zajišťuje:

- Odběry krve a krevní plazmy (zahrnuje odběry od dárců krve na TO i v terénu, přístrojové plazmaferézy, autotransfuzní program, budování registru dárců krve a spolupráci na centrálním registru dárců).
- Výrobu (tzn. zpracování odběrů krve a krevních složek na transfuzní přípravky a jejich distribuce v regionu Klatovy, Sušice, Domažlice i mimo region, výroba plazmy pro průmyslovou frakcionaci).

21.1 Hematologická ambulance

Ambulance zajišťuje vyšetření a léčbu hematologického onemocnění, zajišťuje dispenzarizaci u pacientů s trombofilií, chronickou leukémií, MDS, nenádorovými chorobami bílé krevetvorby, dále všech typů anemií, myeloproliferativních onemocnění, trombocytopenií a trombocytopenií, monoklonálních gamapatií a mnohočetných myelomů, koagulopatií.

Ambulance zajišťuje konziliární služby v hematologii a spolupracuje s HOO v Plzni, hemofilickým centrem a oddělením dětské hematologie Plzeň.

21.2 Laboratoř

Provádí laboratorní vyšetření odebrané krve se zajištěním bezpečnosti dárců i příjemce, virologická vyšetření krví přenosných onemocnění - HbsAg – anti - HCV - HIV 1,2, vyšetření HLA ve spolupráci s klinikami, imunohematologická vyšetření, řešení potransfuzních reakcí, skladování a vydávání derivátů vyrobených z plazmy. Dále zajišťuje konziliární služby v transfuzním lékařství a efektivní spolupráce s klinickými obory.

22 Zdravotní služby poskytované v ostatních zdravotních provozech

- centrální operační sály (dále také jen „COS“)
- centrální sterilizace (dále také jen „CS“)

Komplex 6 klimatizovaných operačních sálů rozdělených do dvou podlaží - 3 operační sály v 1. NP a 3 operační sály ve 3. NP poskytuje a zabezpečuje pro zdravotnická oddělení nemocnice kompletní servis pro zabezpečení zdravotnických služeb v oblastech personálního a technického zajištění plánovaných i akutních operačních výkonů u hospitalizovaných i ambulantních pacientů v celkové anestezii, lokální anestezii, centrálních i periferních blokáдах nebo monitorované anesteziologické péči. COS zajišťují nepřetržitý provoz 24 hodin denně. Operační sály jsou odděleny provozně od ostatních oddělení a mají vlastní přístupové cesty pro personál, pacienty a materiál. Jednotlivé sály jsou vybaveny moderní přístrojovou technikou potřebnou k zajištění operační péče jednotlivých chirurgických oborů gynekologie, chirurgie, ortopedie, traumatologie, otorhinolaryngologie, urologie.

23 Zdravotní služby poskytované v rámci ústavní pohotovostní služby (dále také jen „ÚPS“) a lékařské pohotovostní služby (dále také jen „LPS“)

23.1 Ústavní pohotovostní služba

Ústavní pohotovostní služba je poskytována na příjmových ambulancích všech lůžkových oddělení - chirurgické, ortopedické, gynekologické, ORL, oční, dětské, neurologie, interny, psychiatrie, plícní, včetně statim laboratorních a RDG vyšetření.

ÚPS je poskytována v pracovní dny od 17:00 do 7:00, o víkendech a svátcích nepřetržitě (24 h denně).

23.2 Lékařská pohotovostní služba

Lékařská pohotovostní služba (LPS) je poskytována pro dospělé a pro děti a dorost. Je určena k péči o občany s náhlým zhoršením zdravotního stavu.

23.2.1 LPS pro dospělé

Lékařská pohotovostní služba pro dospělé je poskytována na interním oddělení v pracovní dny od 17:00 do 22:00, o víkendech a svátcích od 8:00 do 22:00.

- zajišťuje péči o dospělé pacienty,
- náplní je zajistit ošetření nemocných s náhle vzniklou změnou zdravotního stavu nebo při zhoršení průběhu onemocnění vzniklého mimo pravidelný provoz ambulancí,
- je poskytována telefonická konzultace zdravotního stavu,
- nezajišťuje návštěvní službu.

23.2.2 LPS pro děti a dorost

Lékařská pohotovostní služba pro děti a dorost je poskytována na dětském oddělení v pracovní dny od 15:30 do 21:00, o víkendech a svátcích od 8:00 do 20:00.

- zajišťuje péči o pacienty ve věku od 0 do 19 let,
- náplní je zajistit ošetření nemocných dětí s náhle vzniklou změnou zdravotního stavu nebo při zhoršení průběhu onemocnění vzniklého mimo pravidelný provoz ambulancí,
- je poskytována telefonická konzultace zdravotního stavu, aplikace injekcí dle doporučeného rozpisu.

Způsob výpočtu výše Vyrovnávací platby

Předběžná kalkulace dle článku VI. odst. 1 smlouvy, Výsledná kalkulace dle článku VI. odst. 8 a odst. 15 smlouvy a Mimořádná kalkulace dle článku VI. odst. 14 smlouvy bude sestavována dle níže uvedeného kalkulačního vzorce a v souladu s Metodickým pokynem vypracovaným Odborem zdravotnictví KÚPK a schváleným Radou Plzeňského kraje, který obsahuje i vzorové znění kalkulací.

1. Kalkulační vzorec:

$$VP = ÚVN + PZ - VS - RP - ZOČ + NSSI$$

VP – Vyrovnávací platba pro příslušný kalendářní rok

ÚVN – úplné vlastní náklady za příslušný kalendářní rok

PZ – přiměřený zisk za příslušný kalendářní rok

VS – výnosy ze Služeb za příslušný kalendářní rok

RP – regulační poplatky vybrané v příslušném kalendářním roce

ZOČ – zisk z ostatních činností Nemocnice za příslušný kalendářní rok

NSSI – náklady spojené s investicemi za příslušný kalendářní rok

2. Definice položek kalkulačního vzorce:

Úplné vlastní náklady

Úplné vlastní náklady jsou náklady, které lze při stanovení výše Vyrovnávací platby zohlednit ve smyslu článku V. odst. 3 smlouvy a které zahrnují tyto položky: spotřeba materiálu, osobní náklady, ostatní služby, spotřeba energie, opravy a udržování, cestovné, odpisy, prodaný majetek a ostatní náklady. V rámci kalkulace budou ke každé jednotlivé Službě přiřazeny veškeré náklady vynaložené výhradně v souvislosti s poskytováním této Služby a dále na tuto Službu připadající podíl z ostatních nákladů, které se nevztahují výhradně k dané Službě a u nichž není možné jednoznačně stanovit jejich výši připadající na tu kterou Službu. Tento podíl bude Nemocnicí stanoven na základě předem Krajem schváleného postupu obsaženého v Metodickém pokynu tak, aby co nejméně odrážel poměr, v jakém je příslušný náklad ve vztahu k jednotlivým Službám a ostatním činnostem Nemocnice vynakládán.

Položka **spotřeba materiálu** zahrnuje zejména náklady na spotřebu biologického materiálu, spotřebu léčivých přípravků, spotřebu krve a krevních výrobků, speciální zdravotnický materiál (dále jen „SZM“), spotřebu pohonných hmot, potraviny, všeobecný materiál a náhradní díly, drobný dlouhodobý hmotný majetek do 40.000,- Kč, prádlo a OOPP, knihy, učebnice, pomůcky pro výuku, hračky a palivo, a dále spotřebu ostatních neskladovatelných dodávek.

Položka **osobní náklady** zahrnuje mzdové náklady vč. odměny předsedy představenstva a odměny jednatele, zákonné sociální pojištění (tj. zákonné sociální pojištění placené Nemocnicí a zákonné zdravotní pojištění placené Nemocnicí), ostatní sociální pojištění, zákonné sociální náklady a ostatní sociální náklady.

Položka **ostatní služby** zahrnuje náklady na služby spojů, stočné, dopravné (přeprava osob i materiálu prováděná dodavatelsky), nájemné, projektové práce a inženýrskou činnost, úklid (dodavatelsky), praní prádla (dodavatelsky), stravování (dodavatelské), svoz a likvidaci odpadu, nehmotný majetek do 60.000,- Kč a ostatní služby.

Položka **spotřeba energie** zahrnuje náklady na elektrickou energii, vodu, páru a teplo a plyn.

Položka **opravy a udržování** zahrnuje náklady na stavební údržbu a údržbu přístrojů a zařízení a vozidel.

Položka **cestovné** zahrnuje náklady na cestovné zaměstnanců (tuzemské a zahraniční) a cestovné pacientů (např. dárce krve nebo jiné zákonné náhrady cestovného pacientům).

Položka **odpisy, prodaný majetek** zahrnuje odpisy dlouhodobého nehmotného majetku a odpisy dlouhodobého hmotného majetku, zůstatkovou cenu prodaného dlouhodobého nehmotného a hmotného majetku a dále prodaný materiál.

Položka **ostatní náklady** zahrnuje pouze ostatní provozní náklady; náklady na smluvní pokuty a úroky z prodlení, ostatní pokuty a penále, úroky, kursové ztráty, dary, manka a škody nelze v rámci kalkulace zohlednit.

Přiměřený zisk

Pro účely kalkulace výše Vyrovnávací platby odpovídá výše přiměřeného zisku ve smyslu článku V. odst. 5 smlouvy průměrné roční mezibankovní úrokové sazbě PRIBOR navýšené o 100 bazických bodů.

Výnosy ze Služeb

Výnosy ze Služeb jsou veškeré výnosy Nemocnice z poskytování Služeb, které musí být při stanovení výše Vyrovnávací platby zohledněny ve smyslu článku V. odst. 4 smlouvy, a zahrnují tržby za vlastní výkony a za zboží, aktivace, ostatní výnosy, tržby z prodeje majetku, rezervy a opravné položky a příspěvky a dotace na provoz (vyjma Vyrovnávací platby). V rámci kalkulace budou ke každé jednotlivé Službě přiřazeny veškeré výnosy plynoucí výhradně z poskytování této Služby a dále na tuto Službu připadající podíl z ostatních výnosů, které se nevztahují výhradně k dané Službě a u nichž není možné jednoznačně stanovit jejich výši připadající na tu kterou Službu. Tento podíl bude Nemocnicí stanoven na základě předem Krajem schváleného postupu obsaženého v Metodickém pokynu tak, aby co nejméně odrážel poměr, v jakém se příslušný výnos k jednotlivým Službám vztahuje.

Regulační poplatky

Regulační poplatky jsou poplatky povinně vybírané Nemocnicí v souvislosti s poskytováním zdravotní a ústavní péče ve smyslu zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů.

Zisk z ostatních činností Nemocnice

Ziskem z ostatních činností Nemocnice se pro účely kalkulace výše Vyrovňovací platby rozumí rozdíl mezi veškerými náklady spojenými s jinými činnostmi Nemocnice, než je poskytování Služeb, a veškerými výnosy z těchto činností Nemocnicí plynoucími.

Náklady spojené s investicemi

Náklady spojené s investicemi ve smyslu článku V. odst. 3 smlouvy mohou být při stanovení výše vyrovnávací platby zohledněny, pokud jsou nezbytné pro poskytování Služeb a budou-li schváleny Zastupitelstvem Plzeňského kraje. Náklady spojené s investicemi však nelze zohlednit při sestavování Předběžné kalkulace Vyrovňovací platby, ale mohou být zohledněny až při sestavování Výsledné kalkulace Vyrovňovací platby. Zejména se může jednat o částky vynaložené na pořízení investic do nezbytného přístrojového vybavení či do infrastruktury. Nemocnice je dle článku VI. odst. 4 smlouvy povinna předložit Kraji spolu s Předběžnou kalkulací Plán investic pro následující kalendářní rok a dle článku VI. odst. 11 smlouvy spolu s Výslednou kalkulací Seznam těch investic uvedených v Plánu investic, které byly v průběhu uplynulého kalendářního roku realizovány, včetně vyúčtování. Plán investic a Seznam investic Nemocnice zpracovává způsobem stanoveným v Metodickém pokynu. Vzorová znění obsahuje Metodický pokyn.

3. Metodika:

Podrobný návod k výpočtu výše Vyrovňovací platby včetně vzorového znění kalkulací a pokynů ke zpracování Plánu investic obsahuje Metodický pokyn vypracovaný Odborem zdravotnictví KÚPK a schválený Radou Plzeňského kraje, který je pro Nemocnici závazný.