

IČO

0	0	8	4	4	8	5	3
8	7	0	0	1	0	0	0

IČZ smluvního ZZ

2	T	8	7	N	0	0	2		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Číslo smlouvy

Název IČO

Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2017

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8	7	0	0	1	5	9	8
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☒ Ano☐ Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISTĚ

Pracoviště rehabilitačních SZP

VARIABILNÍ SYMBOL

2	0	8	4	5	3
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Orlová	Masarykova třída		900	735 14	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

9	0	2
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	4	0
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	06:30	12:00	12:30	15:00	Orlová Lutyně, Masarykova 900, 73514	
Úterý	06:30	12:00	12:30	15:00	Orlová Lutyně, Masarykova 900, 73514	
Středa	06:30	12:00	12:30	15:00	Orlová Lutyně, Masarykova 900, 73514	
Čtvrtek	06:30	12:00	12:30	15:00	Orlová Lutyně, Masarykova 900, 73514	
Pátek	06:30	12:00	12:30	15:00	Orlová Lutyně, Masarykova 900, 73514	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.10.2016	31.12.2018	35,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	06:30	12:00	13:30	15:00
Úterý	06:30	12:00	13:30	15:00
Středa	06:30	12:00	13:30	15:00
Čtvrtek	06:30	12:00	13:30	15:00
Pátek	06:30	12:00	13:30	15:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

5

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	
Platnost od	
Platnost do	

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	L2	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání	0,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	95,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	50,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	J2	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

6

0

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Karviná	0803

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlouvaný kód dopravy					Smluvní ohodnocení výkonu dopravy				
Kód	Název				Sazba	Počet bodů		Paušál	

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
					K1	O	1.10.2016	31.12.2018	20,00										
					K1	O	1.10.2016	31.12.2018	20,00										
					K3	O	1.10.2016	31.12.2018	5,00										
					K1	O	1.10.2016	31.12.2018	10,00										
					K3	O	1.4.2013	31.12.2018	10,00										
					K3	O	1.4.2013	31.12.2018	10,00										
					K3	O	1.10.2016	31.12.2018	35,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	2	1	0	0	2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2017	31.12.2017
	2	1	0	0	3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2017	31.12.2017
	2	1	1	1	3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.1.2017	31.12.2017
	2	1	1	1	5	FYZIKÁLNÍ TERAPIE III	1.1.2017	31.12.2017
	2	1	1	1	7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	1.1.2017	31.12.2017
	2	1	2	1	1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH	1.1.2017	31.12.2017
	2	1	2	1	3	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH	1.1.2017	31.12.2017
	2	1	2	1	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.1.2017	31.12.2017
	2	1	2	1	9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	1.1.2017	31.12.2017
	2	1	2	2	1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	1.1.2017	31.12.2017
	2	1	2	2	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.1.2017	31.12.2017
	2	1	4	1	3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	2	1	4	1	5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.1.2017	31.12.2017
	2	1	7	1	3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.1.2017	31.12.2017
	2	1	7	1	7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.1.2017	31.12.2017

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	2	1	2	1	7	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ V BAZÉNU S TEPLOU VODOU - 15 MINUT	1.1.2017	31.12.2017
	2	1	3	1	5	VODOLÉČBA II	1.1.2017	31.12.2017
	2	1	3	1	7	VODOLÉČBA III	1.1.2017	31.12.2017

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		0286163	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		61433	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		0125	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		1852	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
	0000000511	Přístroj pro LTV		2	1	Ketler	rotoped	1.1.2017	31.12.2018

0000000511	Přístroj pro LTV		1	1	Housefit	rotoped	1.1.2017	31.12.2018
0000000511	Přístroj pro LTV		3	1	Spor Well	rotoped	1.1.2017	31.12.2018
0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		28091	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		37646	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		61433	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		68790	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		GK 700	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		1852	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		140	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		05006	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		02479	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		9100107	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		0125	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		942137	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
0000000528	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		E 092	1	Embitron		1.1.2017	31.12.2018
0000000528	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		4031	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018
0000000528	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		2475	1	FORMED spol. s.r.o.		1.1.2017	31.12.2018

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Bazén s teplou vodou o rozměrech 3,7x5,5m- k výkonu 21217	1	1.10.2014	31.12.2018
	Kladky k posilování na mechanoterapii	2	1.10.2014	31.12.2018
	Oceán Forte - subaquální masážní vana - k výkonu 21317	1	1.10.2014	31.12.2018
	Total Gym	1	1.10.2014	31.12.2018
	žíněny	6	1.10.2014	31.12.2018
	VOD 41 - vířivka horních končetin k výkonu 21315	3	1.10.2014	31.12.2018
	lavičky posilovací	1	1.10.2014	31.12.2018
	míče	6	1.10.2014	31.12.2018
	vířivka dolních končetin CTV - VDK - k výkonu 21315	3	1.10.2014	31.12.2018
	Tělocvična o rozměrech 5,7 x 7m k výkonům 21211 a 21213	1	1.10.2014	31.12.2018

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

Nasmlouvaný kód dopravy			Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název		Sazba	Počet bodů	Paušál

SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)

s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (1,x,X)	Tovární značka	Datum od	Datum do
-----	-----------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	----------------	----------	----------

SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ

Skupina	Název	Celkem		
A	pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů			0
B	pro dopravu raněných, nemocných a rodiček			0
C	pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)			0
D	pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)			0
E	pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém			0
F	pro přepravu nedonošených novorozenců			0
G	pro poskytování LSPP			0
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.

Kód 21317: Vodoléčba III. - podvodní masáž lze vykazovat pouze jako aplikaci, prováděnou fyzioterapeutem, proudem vody vytékajícím z hadice pod ordinovaným tlakem po dobu 15 minut.

Výkon 21221 jsou oprávněni vykazovat:

[REDACTED]
[REDACTED]

Výkon 21415 jsou oprávněni vykazovat:

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Tento formulář s účinností od 1.1.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.10.2016.