

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 3 | 9 | 2 | 0 | 5 |
| 8 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | B | 8 | 1 | N | 0 | 0 | 1 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2013   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.10.2017  |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2018 |

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|                                      |   |   |   |                          |   |   |   |
|--------------------------------------|---|---|---|--------------------------|---|---|---|
| 8                                    | 1 | 0 | 0 | 1                        | 7 | 6 | 6 |
| <input checked="" type="radio"/> Ano |   |   |   | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |
| 0                                    | 0 | 0 | 0 | 0                        | 0 | 0 | 5 |
| Ambulance - gyn. por. odd.           |   |   |   |                          |   |   |   |
|                                      |   |   |   |                          |   |   |   |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |           |               |            |        |      |  |
|---------------------------------|-----------|---------------|------------|--------|------|--|
| Město / Obec                    | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |  |
| Vyškov                          | Purkyňova | 36            | 235        | 682 01 | 1    |  |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

|                           |   |   |                                     |  |  |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|--|--|
| 6                         | 0 | 3 |                                     |  |  |
| <input type="radio"/> Ano |   |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |  |  |

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|                           |   |                                     |                               |
|---------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |                               |
| 5                         |   |                                     |                               |
|                           | 4 | 0                                   | (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                  | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování       |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Nemocnice Vyškov, p. o. |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | -                       |   |
| Středa                                | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |                         |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | -                       |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | -                       |   |
| Sobota                                |       |       |       |       | -                       |   |
| Neděle                                |       |       |       |       | -                       |   |

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.10.2011 | 31.12.2018 | 8,00                |

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 | 07:00 | 08:00 |    |    |
| Úterý   | 07:00 | 08:00 |    |    |
| Středa  | 07:00 | 08:00 |    |    |
| Čtvrtek | 07:00 | 08:00 |    |    |
| Pátek   | 07:00 | 08:00 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 16,00    |
|  | 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 | 20,00    |
|  | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| VNP<br>(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.                    | 0,00     |
|  | 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  | 0,00     |
| JOP<br>(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<br>(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   | 88,00    |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 24,00    |
|  | 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

2

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ 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

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název |        | Kód  |
|-------|--------|------|
|       | Vyškov | 0626 |

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

[illegible]Strana: B / 4

|  |   |   |   |   |   |  |           |            |
|--|---|---|---|---|---|--|-----------|------------|
|  | 6 | 3 | 0 | 5 | 3 | KOMPLEXNÍ PRENATÁLNÍ VYŠETŘENÍ   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 0 | 5 | 5 | VYŠETŘENÍ V PRENATÁLNÍ PORADNĚ   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 1 | 1 | 3 | ODSTRANĚNÍ STEHU CERKLÁŽE  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 1 | 1 | 5 | EXTERNÍ KARDIOTOKOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 2 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ HLENU DĚLOŽNÍHO HRDLA  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 2 | 2 | 1 | POSTKOITÁLNÍ TEST  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 2 | 2 | 3 | PENETRAČNÍ TEST  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 4 | 1 | 1 | SCREENINGOVÉ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V 18. - 20. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ                     | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 4 | 1 | 3 | SCREENINGOVÉ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ VE 30. - 32. TÝDNU TĚHOTENSTVÍ                    | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 4 | 1 | 7 | ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PÁNVE U GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ V PORODNICTVÍ A ŠESTINEDĚLÍ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 5 | 1 | 1 | EXCIZE VULVY   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 5 | 2 | 1 | HYMENOTOMIE, HYMENEKTOMIE  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 5 | 3 | 2 | ODBĚR MATERIÁLU Z POCHVY, ČÍPKU A HRDLA DĚLOŽNÍHO  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 5 | 3 | 9 | KRYOTERAPIE NEBO STUDENÁ KOAGULACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 5 | 4 | 0 | ELEKTRO-DIATermo KOAGULACE ČÍPKU DĚLOŽNÍHO   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 5 | 4 | 5 | DILATACE HRDLA DĚLOŽNÍHO   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 1 | ZAVEDENÍ NEBO EXTRAKCE MAYEROVA PESARU   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 5 | EXTRAKCE IUD HÁČKEM  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 7 | EXTRAKCE IUD ZA SILON  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 5 | 9 | 1 | TEST PRŮCHODNOSTI TUB (PERTUBACE, HYDROPERTUBACE, PERSUFLACE)                              | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 6 | 3 | 5 | 9 | 7 | PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 3 | URETROCYSTOGRAFIE (JEN KLINICKÝ VÝKON BEZ RTG)   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 5 | UROFLOWMETRIE  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 7 | CYSTOMETRIE PLNÍCÍ   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 6 | 1 | 2 | 9 | SYNCHRONNÍ URODYNAMICKÝ ZÁZNAM   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 6 | 1 | 3 | 1 | URETRÁLNÍ TLAKOVÝ PROFIL   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 6 | 3 | 1 | 7 | VÝMĚNA EPICYSTOSTOMIE  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 6 | 3 | 6 | 5 | PUNKČNÍ EPICYSTOSTOMIE   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 6 | 5 | 3 | 1 | CYSTOURETROSKOPIE  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 2 | 0 | 5 | 3 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |   |   |           |            |
|---|------------|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| s.2b  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od  | Datum do   |
|   | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3) |            |   |                            |               |               |  |                                      |           |            |
|---|------------|---|----------------------------|---------------|---------------|--|--------------------------------------|-----------|------------|
| s.3   | Kód ZTV    | Název dle ZP                                      | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přistr. | Výrobce                                | Název od ZZ                          | Datum od  | Datum do   |
|   | 0000000089 | Cystouretroskop (cena dle reg. listu 255 700,-)   |                            | 3429          | 1             | -                                      | Hysteroskop explorent 3,5mm          | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|   | 0000000161 | Elektrokoagulator (vysokofrekvenční) (cena dle re |                            | 1111255       | 1             | Olympus                                | PALICI JEDNOTKA HF-UNIT UES-30, 230V | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|   | 0000000259 | Kardiotokograf prepartální (cena dle reg.listu 33 |                            | DE53001865    | 1             | Philips Medizin Systeme Boblingen GmbH | Kardiotokograf Philips FM 20         | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|   | 0000000259 | Kardiotokograf prepartální (cena dle reg.listu 33 |                            | DE53001786    | 1             | Philips Medizin Systeme Boblingen GmbH | Kardiotokograf Philips FM 20         | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|   | 0000000287 | Krypřístroj (cena dle reg. listu 150 000,-)       |                            | 88029/1990    | 1             | Chirana                                | PRISTROJ KRYCHIRURGICKY              | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|   | 0000000495 | Přístroj kymoinsuflační                           |                            | 011777/1      | 1             | -                                      | Schultzův aparát                     | 1.1.2018  | 31.12.2018 |

|            |   |  |          |   |          |   |           |            |
|------------|---|--|----------|---|----------|---|-----------|------------|
| 0000000526 | Přístroj urodynamický v ceně 2 000 000,-  | Přístroj urodynamický                                | 21078    | 1 | Medetron | Urodynamický mod.poč. systém DYNAMIK    | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| 0000000597 | Sonograf s abdominální a vaginální sondou | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | E0613090 | 1 | Toshiba  | Ultrazvukový diagn. přístroj COREVISION | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
| 0000000687 | Uroflowmetr                               |  | 21078    | 1 | Medetron | Urodynamický mod.poč. systém DYNAMIK    | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

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

| s. 4 | Název vybavení                  | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|------|---------------------------------|------------|----------|------------|
|      | Kolposkop, v.č.95842, Leisegang | 1          | 1.7.2016 | 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)

| Nasmlovaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                    | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  |  | <b>0</b> |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Smluvní strany se výslovně dohodly, že Pojišťovna je oprávněna výkon(y) 63053,63055 a 63050 nezohlednit jako změnu nasmlouvaného rozsahu poskytovaných hrazených služeb, ve smyslu příslušných ustanovení úhradové vyhlášky pro daný kalendářní rok, při výpočtu výše výsledné úhrady za příslušné hodnocené období, a to i při překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a odůvodnění nezbytnosti poskytnutí těch hrazených služeb pojištěncům Pojišťovny, na jejichž základě k tomuto navýšení počtu vykázaných bodů u Poskytovatele došlo.

Tento formulář B s účinností od 01.10.2017 nahrazuje formulář B účinný od 01.01.2017.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu