

IČO

2	8	8	9	2	9	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	3	3	3	6	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

4	A	0	3	N	3	3	6		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

OB klinika a.s.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.12.2014

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2017

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ J

PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	3	3	3	6	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

OB klinika a.s.-Jednodenní péče

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Praha 3	Pod Krejčárkem	2	975	130 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

5	J	1
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz

☐ Ano

☒ Ne

Třisměnný provoz

☒ Ano

☐ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	6	8
---	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:01	23:59			Praha3, Pod Krejčárkem 975	
Úterý	00:01	23:59			Praha3, Pod Krejčárkem 975	
Středa	00:01	23:59			Praha3, Pod Krejčárkem 975	
Čtvrtek	00:01	23:59			Praha3, Pod Krejčárkem 975	
Pátek	00:01	23:59			Praha3, Pod Krejčárkem 975	
Sobota	00:01	23:59			Praha3, Pod Krejčárkem 975	
Neděle	00:01	23:59			Praha3, Pod Krejčárkem 975	

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.5.2010	31.12.2017	36,00

Funkční licence

KVALIFIKACE 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	

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	13:00		
Úterý			13:00	18:00
Středa	07:00	13:00		
Čtvrtek			12:00	18:00
Pátek	07:00	12:00	13:00	17:00
Sobota	07:00	09:00		
Neděle	07:00	09:00		

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

3

6

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče	1	9
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		3

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ (včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka																Kapacita
Lékaři celkem	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí															94,00
	L2	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání															0,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání															0,00
Z toho anesteziologové	L3	Anesteziologové L3															0,00
	L2	Anesteziologové L2															0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí															0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí															120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)															160,00
	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															40,00

SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano

☒ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ

	IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
	00064165	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	02004000	Praha 2	U nemocnice 2			12808

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ

	IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
	43874681	AMBULANCE MEDITRANS, s.r.o.	04023000	Praha 4	Videňská 800			14059

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Příslušný okres (dle sídla SZZ)

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

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

s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
	██████████	██████████	██████	█████	L3	O	1.1.2011	31.10.2017	36,00										
	██████████	██████████	█████		S3	O	1.5.2010	31.10.2017	24,00										
	██████████	██████████	██████		S3	O	1.5.2010	31.10.2017	40,00										
	██████████	██████	██████		S2	O	1.5.2010	31.10.2017	40,00										
	██████████	████████████████████	██████	█████	L3	O	1.5.2010	31.10.2017	20,00										
	██████████	██████	██████████		S2	O	1.5.2010	31.10.2017	40,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.5.2010	31.10.2017	40,00										

	Otočný - laparoskopický pro chirurgii	2	1.12.2014	31.10.2017
	Plazmový sterilizátor	1	1.12.2014	31.10.2017
	Prstový oxymetr NONIN	4	1.12.2014	31.10.2017
	Prstový oxymetr NONIN 9550-ONYX	1	1.12.2014	31.10.2017
	RTG-C rameno ARCADIS VARIC	1	1.12.2014	31.10.2017
	Sterilizátor VAPOFIX 2 STJ	1	1.12.2014	31.10.2017
	Stropní stativ OR-1	2	1.12.2014	31.10.2017
	Svítlidla-FENIX	2	1.12.2014	31.10.2017
	Transportní překládové zařízení	1	1.12.2014	31.10.2017
	Videogastroskop-FUJI-EG-530FP+procesor+světelný zdroj+transnasální 4G250B016	2	1.12.2014	31.10.2017
	BTL-Spirometrie	1	1.12.2014	31.10.2017

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 1. 2017. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 1. 2016 do 31. 12. 2016. Maximální úhrada péče na IČP 03336001 a IČP 03336002 za výkony spojené s laparoskopickou bandáží žaludku vykázané kódy VZP 10430, 10431 10432 a 10433 je pro rok 2017 stanovena na 25 000 000 Kč.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 1. 2016. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 4. 2015 do 31. 12. 2015. Maximální úhrada péče na IČP 03336001 a IČP 03336002 za výkony spojené s laparoskopickou bandáží žaludku - vykázané kódy VZP 10430, 10431 10432 a 10433 nesmí překročit za rok 2016 celkovou částku 25 000 000 Kč.

=====

Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů - doplněn výkon pro regulační poplatky - 09543 s účinností od 1. 4. 2015.
OB klinika předložila souhlas Bariatrické sekce ČCHS a ČOS,ČLS JEP-s prováděním bariatrických výkonů v režimu jednodenní péče a současně potvrzuje, že splňují VTP vybavení/.
Počet lůžek 19-z toho speciálně vybavených pro intenzivní péči 3.
ZZ garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.