

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	5	1	1	9	5	1
3	5	0	0	1	0	0	0
1	8	3	5	N	0	0	1

Název IČO

Nemocnice Pelhřimov, příspěvková org.

**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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

3	5	0	0	1	9	0	3
<input checked="" type="radio"/>	Ano			<input type="radio"/>	Ne		
0	0	0	0	0	0	0	9

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Pracoviště rehabilitace

VARIABILNÍ SYMBOL

5	2	1	1		
---	---	---	---	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSC	Poř.
	Pelhřimov	Slovanského bratrství		710	393 38	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

<input type="radio"/>	Ano			<input checked="" type="radio"/>	Ne		
-----------------------	-----	--	--	----------------------------------	----	--	--

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČENepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

<input type="radio"/>	Ano			<input checked="" type="radio"/>	Ne		
-----------------------	-----	--	--	----------------------------------	----	--	--

Počet dnů poskytování péče v týdnu

6

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	5	5
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	18:00			Slovanského bratrství 710, 39338 Pelhřim	
Úterý	07:00	18:00			Slovanského bratrství 710, 39338 Pelhřim	
Středa	07:00	15:00			Slovanského bratrství 710, 39338 Pelhřim	
Čtvrtek	07:00	18:00			Slovanského bratrství 710, 39338 Pelhřim	
Pátek	07:00	15:00			Slovanského bratrství 710, 39338 Pelhřim	
Sobota	07:00	13:00			Slovanského bratrství 710, 39338 Pelhřim	
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.2.2013	31.12.2023	12,00

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 – NELEKAŘE (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	<div></div>
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	09:00		
Úterý	07:00	09:00		
Středa	07:00	09:00		
Čtvrtek	07:00	10:00		
Pátek	07:00	10:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1

2

 (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 <small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small>	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.	12,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	165,20
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	160,00
JOP <small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small>	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 <small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>	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)	92,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	35,20
	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

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

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
	Pelhřimov	0613

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

Nasmlovaný 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		
					K2	O	1.1.2016	31.12.2023	20,00												
					K2	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00												
					K2	O	1.8.2018	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00												
					S1	O	1.1.2016	31.12.2023	35,20												
					K2	O	1.4.2016	31.12.2023	35,20												
					K2	O	1.2.2013	31.12.2023	30,00												
					S2	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00												
					K1	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.1.2015	31.12.2023	12,00												
					K1	O	1.7.2015	31.12.2023	40,00												
					K1	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00												
					K1	O	14.8.2017	31.12.2023	40,00												

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	1	KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	0	0	2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	0	0	3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	1	1	3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	1	1	7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	2	1	1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	2	1	3	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	2	1	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	2	1	7	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ V BAZÉNU S TEPLOU VODOU - 15 MINUT										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	2	1	9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	2	2	1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	2	2	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	3	1	5	VODOLÉČBA II										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	3	1	7	VODOLÉČBA III										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	4	1	3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	4	1	5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	6	1	1	VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	6	1	3	VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM KONTROLNÍ										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	6	2	1	INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	6	2	5	NÁCVIK VŠEDNÍCH DENNÍCH ČINNOSTÍ - ADL										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	6	2	7	ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ ZÁKLADNÍ										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	7	1	3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ										1.1.2019		31.12.2023	
	2	1	7	1	7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY										1.1.2019		31.12.2023	

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)																			
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)									
s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		2063	1	REDCORD A.S.	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu	1.1.2019	31.12.2023
	0000000511	Přístroj pro LTV		2062	1	HORIZON FITNESS	Přístroj pro LTV	1.1.2019	31.12.2023
	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (9212	1	MEDICAL TECHNOLOGIES	Přístroj pro fyzioterapii	1.1.2019	31.12.2023
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		130807	1	Kovos Czech s.r	VANA HYDROMASÁŽNÍ PRO DOLNÍ KONČETINY BTL 3000 THETA	1.1.2019	31.12.2023
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		20053	1	BTL	VODOLÉČEBNÁ VANA / HYDROMASÁŽNÍ / BTL 3000 ALFA 50 /	1.1.2019	31.12.2023

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Vojtův stůl, 23313, Madisson	1	1.1.2019	31.12.2023
	výkon 21317 - VODOLÉČEBNÁ VANA /HYDROMASÁŽNÍ / BTL 3000 ALFA 50 /	1	1.1.2019	31.12.2023
	cyklotrenažér rotoped, 23336,23337, Kettler,	2	1.1.2019	31.12.2023
	distanční elektroléčba - elektrostimulátor VAS-07, 2058, EMBITRON	1	1.1.2019	31.12.2023
	infračervená lampa, 2060, Madisson	1	1.1.2019	31.12.2023
	lehátko rehabilitační, 23311,23312, Madisson	2	1.1.2019	31.12.2023
	motodlaha pro kolenní kloub, 2055, ORMED GmbH	1	1.1.2019	31.12.2023
	motodlaha pro ramenní kloub, 2056, motodlaha pro ramenní kloub	1	1.1.2019	31.12.2023
	terapimaster RehabPro, 23333, Redcord AS	1	1.1.2019	31.12.2023
	výkon 21315 - VANA HYDROMASÁŽNÍ PRO DOLNÍ KONČETINY BTL 3000 THETA /Kovos Czech s.r	1	1.1.2019	31.12.2023
	výkon 21117 - BTL 06	1	1.1.2019	31.12.2023
	výkon 21117 - BTL 07	1	1.1.2019	31.12.2023
	výkon 21117 - přenosný přístroj BTL 4000 / BTL zdrav. technika/	1	1.1.2019	31.12.2023
	výkon 21117 - víceúčelový přístroj SONOPLUS 692/ENRAF NONIUS/	1	1.1.2019	31.12.2023
	výkon 21217 -bazén v přízemí budovy, doporučená kapacita pro LTV v bazénu je 3-4 pacienti	1	1.1.2019	31.12.2023
	výkon 21315 - VANA HYDROMASÁŽNÍ PRO HORNÍ KONČETINY BTL 3000 ZETA /BTL zdrav. technika/	1	1.1.2019	31.12.2023
	balanční plošina Posturomed, 2061, HAIDER-BIOSWING Gesundheitssitz- und Therapiesysteme GmbH,	1	1.1.2019	31.12.2023

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

Specifikace vzdělání nositelů:

[REDACTED] K2 - BOD, spec. v LTV + ZOZ pro výkon 21221
[REDACTED], K3 - BOD, spec. LTV + ZOZ pro výkon 21415
[REDACTED], K2 - BOD, spec. LTV + ZOZ pro výkon 21415

[REDACTED] DiS., K2 - BOD
[REDACTED], DiS., K2 - BOD
[REDACTED], DiS., K1
[REDACTED], S2 - ERGO

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 01.01.2019 formulář B s datem uplatnění od 01.07.2018.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu