

IČO	4	8	4	0	1	1	2	9
IČZ smluvního ZZ	8	6	1	0	6	0	0	0
Číslo smlouvy	1	8	8	6	N	0	0	3

Název IČO Nemocnice Podlesí a. s.

**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	31.12.2019

Typ B PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	8	6	1	0	6	0	6	4
PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISŤE	RDG					
VARIABILNÍ SYMBOL	2	5	4	9		

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Třinec	Konská		453	739 61	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE	8	0	9
PRACOVISŤE JE HRAZENO FORMOU KKVP	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne




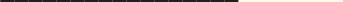
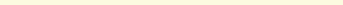
ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne		
Počet dnů poskytování péče v týdnu	7			
Počet hodin poskytování péče v týdnu	1	6	8	(zaokrouhleno na celé hodiny)

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2011	31.12.2019	30,00

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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	 

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	

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	09:00	11:00	15:00
Úterý	07:00	09:00	11:00	15:00
Středa	07:00	09:00	11:00	15:00
Čtvrtek	07:00	09:00	11:00	15:00
Pátek	07:00	09:00	11:00	15:00
Sobota				
Neděle				

Počet dnů v týdnu	5		
Počet hodin v týdnu		3	0

(zaokrouhлено na celé hodiny)

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	306,00
	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.	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 (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	154,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	470,00
	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

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
	Frýdek-Místek	0802

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

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

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu									Datum od		Datum do	
	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH									1.1.2019		31.12.2019	
	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH									1.1.2019		31.12.2019	
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH									1.1.2019		31.12.2019	
	0	9	1	4	1	UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	1	1	RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	1	3	RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	1	5	RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	1	7	RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	1	9	RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	2	1	RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	2	3	RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	2	5	RTG RAMENNÍHO KLOUBU									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	2	7	RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	2	9	RTG ŽEBER A STERNA									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	3	1	RTG HRUDNÍKU									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	3	7	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	4	1	VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN V CELKU JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	4	3	RTG BŘICHA									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	4	5	RTG JÍCNU									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	4	7	RTG ŽALUDKU A DUODENA									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	4	9	HYPOTONICKÁ DUODENOGRRAFIE									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	5	1	PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	5	3	ENTEROKLÝZA									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	5	5	RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	5	7	CHOLANGIOGRAFIE NITROŽILNÍ									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	5	9	CHOLECYSTOGRAFIE									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	6	1	CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRÉNEM									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	6	3	VYLUČOVACÍ UROGRAFIE									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	6	5	RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	6	7	CYSTOGRAFIE									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	6	9	CYSTOURETROGRAFIE									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	7	1	URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	7	3	ANTEGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	8	1	ARTROGRAFIE, TENOGRAFIE, BURSOGRAFIE									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	8	9	FISTULOGRAFIE									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	9	1	KRČNÍ A/NEBO HRUDNÍ MYELOGRAFIE									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	9	2	LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	9	3	SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	9	7	KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRAFIE									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	9	8	SKIASKOPIE									1.1.2019		31.12.2019	
	8	9	1	9	9	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM									1.1.2019		31.12.2019	

	8	9	3	1	1	INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	3	2	5	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	3	2	7	KONTROLNÍ NÁSTŘIK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	3	3	3	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	4	5	3	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	4	5	5	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	5	1	1	UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	5	1	3	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	5	1	4	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	5	2	5	DOPPLEROVSKÁ ULTRASONOGRAFIE TRANSKRANIÁLNÍ	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	6	1	1	CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	6	1	3	CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	6	1	5	CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	6	1	7	CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L. INTRAVAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	6	1	9	CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM.	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	7	1	3	MR ZOBRAZENÍ HLAVY, KONČETIN, KLOUBU, JEDNOHO ÚSEKU PÁTEŘE (C, TH, NEBO L)	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	7	1	5	MR ZOBRAZENÍ KRKU, HRUDNÍKU, BŘICHA, PÁNVE (VČETNĚ SCROTA A MAMMY)	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	7	1	7	MR ZOBRAZENÍ SRDCE	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	7	2	3	MR ANGIOGRAFIE	1.1.2019	31.12.2019
	8	9	7	2	5	OPAKOVANÉ ČI DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ MR	1.1.2019	31.12.2019
	9	0	9	3	0	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ >=3 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)	1.1.2019	31.12.2019
	9	0	9	3	1	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ <=2 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)	1.1.2019	31.12.2019
	9	0	9	3	2	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ >=3 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)	1.1.2019	31.12.2019
	9	0	9	3	3	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ <=2 (Marker se použije při vykázání některého z výkonů:17117, 32520, 89331, 89435, 89437)	1.1.2019	31.12.2019

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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
------	---------	--------------	----------------------------	---------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------

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

Tento formulář je účinný od 1.1.2019.

1) Výkon 89725 -Opakované či doplňující vyšetření MR:

- nelze vykázat v kombinaci s výkony: 89711, 89719, 89721,

- lze vykázat pouze v kombinaci s výkony: 89713, 89715, 89717 a 89723.

2)Podíl počtu výkonů 89725 nesmí přesáhnout 33 % celkového počtu vykázaných výkonů MR v dané odbornosti v hodnoceném období.
