

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	0	9	5	1	8	1
3	8	0	0	1	0	0	0
1	8	3	8	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Strakonice, a.s.


**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

14.3.2021

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

3	8	0	0	1	0	4	6
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

ONM

VARIABILNÍ SYMBOL

9	3	5	1		
---	---	---	---	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Strakonice	Radomyšlská		336	386 29	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

4	0	7
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

3 4 (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	14:30	Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice	
Úterý	07:00	12:00	12:30	14:30	Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice	
Středa	07:00	12:00	12:30	14:30	Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice	
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	14:30	Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice	
Pátek	07:00	12:00	12:30	13:00	Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul	Hlinková	Martina	MUDr.
------------------------	----------	---------	-------

Rodné číslo	6	8	5	6	2	1	0	6	3	6	bez lomítka
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2010	14.3.2021	33,50

Funkční licence									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	nukleární medicína, č. 835 -L ze dne 21.12.2006
Atestace v oboru	nukleární medicína
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO 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	12:00	12:30	14:30
Úterý	07:00	12:00	12:30	14:30
Středa	07:00	12:00	12:30	14:30
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	14:30
Pátek	07:00	12:00	12:30	14:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUČÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu	5				
Počet hodin v týdnu	<table><tr><td></td><td></td><td>3</td><td>4</td></tr></table> (zaokrouhleno na celé hodiny)			3	4
		3	4		

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	33,90
	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	16,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	7,60
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	33,50
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	16,75
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	33,50
	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

4

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

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
	4 5 0 6 0 9 0 8 8	Čuta	Zdeněk	Ing.	J2	O	1.1.2010	14.3.2021	16,00										
	5 9 1 0 2 0 0 7 5 8	Hanáček	Vladimír	MUDr.	L3	O	1.7.2011	14.3.2021	0,40										
	6 2 5 2 0 5 1 1 7 9	Hoštičková	Ladislava	Pharm Dr.	J1	O	1.1.2010	14.3.2021	7,60										
	6 3 6 0 3 1 2 1 6 7	Fialová	Irena		S3	O	1.1.2018	14.3.2021	16,75										
	6 6 5 7 3 0 1 1 3 4	Klecánová	Ivana		S2	O	1.1.2010	14.3.2021	33,50										
	7 6 5 1 0 9 1 6 0 2	Pavelková	Alena	Bc.	S4	O	1.1.2010	14.3.2021	33,50										

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

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	4 7 1 1 9	METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 1 2 3	RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 1 2 7	PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 1 2 9	PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU V KLIDU	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 1 4 7	SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 1 5 3	SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 1 9 5	STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVNÍCH VZORKŮ	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 1 9 7	STANOVENÍ GF MĚŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVNÍCH VZORKŮ	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 2 1 5	SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 2 1 9	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 2 3 5	SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 2 4 1	SCINTIGRAFIE SKELETU	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 2 4 5	SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 2 4 7	SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 2 5 5	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚSE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚSIBILNÍCH RAF	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 2 5 7	SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 2 5 9	SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 2 6 5	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 2 6 9	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 2 7 1	KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 2 7 3	KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ	1.1.2019	14.3.2021
	4 7 2 7 5	SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY	1.1.2019	14.3.2021

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
	G000000244	Kamera Gama planární (cena dle reg.listu 8 700 00	Kamera scintilační planární	FA0603238	1	Philips Medizin Systeme, SRN		1.1.2019	14.3.2021
	G000000245	Kamera Gama planární s vyhodnocovacím zařízením v	Kamera scintilační planární	FA0603238	1	Philips Medizin Systeme, SRN		1.1.2019	14.3.2021
	G000000247	Kamera Gama planární v ceně 8 700 000,-	Kamera scintilační planární	FA0603238	1	Philips Medizin Systeme, SRN		1.1.2019	14.3.2021

	G000000248	Kamera scintilační	Gamakamera	FA0603238	1	Philips Medizin Systeme, SRN		1.1.2019	14.3.2021
	G000000708	Zařízení gama kamery vyhodnocovací	Gamakamera	FA0603238	1	Philips Medizin Systeme, SRN		1.1.2019	14.3.2021
	T000000243	Kamera Gama SPECT 14mil. Kč, SPECT/CT, SPECT/MR	Tomografická scintigrafie	FA0603238	1	Philips Medizin Systeme, SRN		1.1.2019	14.3.2021
	0000000609	Souprava měřící spektrometrická studnová (cena dl		57969	1	EMPOS spol s.r. o.		1.1.2019	14.3.2021
	0000000610	Souprava měřící spektrometrická vícekanálová (cen		70196	1	EDOMED a.s.		1.1.2019	14.3.2021
	0000000704	Zaříz. spec. pro ventilaci radioak. plynů a radioa		70171	1	EDOMED a.s.		1.1.2019	14.3.2021

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)

Nasmlovaný 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 odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinno předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Na základě Potvrzení o provedení externího klinického auditu v oblasti nukleární medicíny ČSFM, se platnost pracoviště sjednává do 14.3.2021. Po předložení platného Potvrzení bude platnost pracoviště prodloužena na dobu platnosti nového Potvrzení, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2019.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Ing Šárka Krabačová

Digitálně podepsal Ing Šárka Krabačová
Datum: 2018.11.30 11:38:14 +01'00'

Elektronický podpis za Pojišťovnu

Ing. Bronislava Hlachová

Digitally signed by Ing. Bronislava Hlachová
DN: cn=Ing. Bronislava Hlachová, sn=Hlachová, givenName=Bronislava, c=CZ,
o=Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky [IC 41197518], ou=3300024,
serialNumber=P203640
Date: 2018.11.06 14:53:00 +01'00'