

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 4 | 4 | 8 | 9 | 6 |
| 8 | 7 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 8 | 7 | N | 0 | 0 | 3 |

Název IČO Nemocnice s poliklinikou Havířov, p.o.


**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

1.10.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|                                  |     |                       |    |   |   |   |   |
|----------------------------------|-----|-----------------------|----|---|---|---|---|
| 8                                | 7   | 0                     | 0  | 4 | 7 | 6 | 5 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano | <input type="radio"/> | Ne |   |   |   |   |
| 0                                | 0   | 0                     | 0  | 0 | 0 | 0 | 7 |
| Nutriční ambulance               |     |                       |    |   |   |   |   |
| 1                                | 0   | 1                     | 4  | 0 | 5 |   |   |

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice    | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| Havířov      | Dělnická | 24            | 1132       | 736 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

|                           |   |   |                                     |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 5                         | 0 | 1 |                                     |
| <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                            |
| 2                     |     |                                  |                               |
|                       |     | 4                                | (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                                  | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|---|---|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování                       |   |
| Pondělí                               | 12:00 | 14:00 |    |    | 73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24 |   |
| Úterý                                 | 12:00 | 14:00 |    |    | 73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24 |   |
| Středa                                |       |       |    |    |   |   |
| Čtvrtek                               |       |       |    |    |   |   |
| Pátek                                 |       |       |    |    |   |   |
| Sobota                                |       |       |    |    |   |   |
| Neděle                                |       |       |    |    |   |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.3.2015 | 31.12.2023 | 2,00                |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

|  |             |  |
|--|-------------|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | <div></div> |  |
| 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 |       |       |    |    |
| Úterý   | 12:00 | 14:00 |    |    |
| Středa  |       |       |    |    |
| Čtvrtek |       |       |    |    |
| Pátek   |       |       |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

1

  
Počet hodin v týdnu 

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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 4,00     |
|  | 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<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   | 0,00     |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 4,00     |
|  | 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 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 checked="" type="radio"/> Ano | <input 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  |
|-------|---------|------|
|       | Karviná | 0803 |

**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 PĚČI NA PRACOVIŠTI (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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2013 | 31.12.2023 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.3.2015 | 31.12.2023 | 2,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

**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 | 1 | 9 | ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | Ošetření a převaz rány včetně ošetření kožních a podkožních afekcí do 10 cm2                            | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 4 | 5 | Zavedení gastrické sondy pro enterální výživu   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 0 | 7 | Psychoterapie podpůrná prováděná lékařem nepsychiatrem  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | Ošetření handicapovaného pacienta   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | Minimální kontakt lékaře s pacientem  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | Telefonická konzultace ošetřujícího lékaře pacientem  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 2 | 3 | Edukační pohovor lékaře s nemocným či rodinou   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 2 | 5 | Rozhovor lékaře s rodinou   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | Signální výkon klinického vyšetření / do 31.12.2014: regulační poplatek za návštěvu -- poplatek uhrazen | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | Zákrok na levé straně   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | Zákrok na pravé straně  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | Vícečetný zákrok  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 1          | 1 | 1 | 4 | 0 | Zavedení periferně zavedeného centrálního katetru - PICC  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 1          | 1 | 5 | 0 | 1 | Enterální výživa  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 1          | 1 | 5 | 0 | 2 | Pitná a žluďeční definovaná výživa  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 1          | 1 | 5 | 0 | 3 | Speciální enterální výživa (oligopeptidická)  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 1          | 1 | 5 | 0 | 4 | Doplňková parenterální výživa   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 1          | 1 | 5 | 0 | 5 | Speciální parenterální výživa   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 1          | 1 | 5 | 0 | 6 | Plnohodnotná parenterální výživa  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 1          | 1 | 5 | 1 | 1 | Parenterální výživa prováděná ve vlastním sociálním prostředí   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 1          | 1 | 5 | 1 | 2 | Parenterální výživa prováděná ve vlastním sociálním prostředí speciální mobilní pumpou                  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 1          | 1 | 5 | 1 | 3 | Pumpou aplikovaná enterální výživa prováděná ve vlastním sociálním prostředí                            | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 0 | 2 | 1 | Komplexní vyšetření chirurgem   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 0 | 2 | 2 | Cílené vyšetření chirurgem  | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|       | 5          | 1 | 0 | 2 | 3 | Kontrolní vyšetření chirurgem   | 1.10.2019 | 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 přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od  | Datum do   |
|------|------------|----------------------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|-----------|------------|
|      | 0000000372 | Monitor EKG cena 80 000 Kč |                            | M04513        | 1             | Aloka   | VČ          | 1.10.2019 | 31.12.2023 |

|  |            |                         |  |           |   |                     |                              |           |            |
|--|------------|-------------------------|--|-----------|---|---------------------|------------------------------|-----------|------------|
|  | 0000000600 | Sonograf cena 1 mil. Kč | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 147028SU5 | 1 | GE Ultrasound Korea | VČ, Sonograf                 | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 0000000759 | Mobilní pumpa pro DPV   |  | KP504178X | 1 | BBRAUN              | MINI RYTHMIC PN+S DRÁKEM, VČ | 1.10.2019 | 31.12.2023 |

| 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<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

Výkony 09237, 09507 a 09525, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.10.2018, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Smluvní strany se dohodly, že výkony 11140 a 09119 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání s účinností od 1.4.2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář s účinností od 1. 10. 2019 nahrazuje formulář účinný od 1. 4. 2019.