

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	5	4	8	8	6	2	7
5	9	0	0	1	0	0	0
1	8	5	9	M	0	0	1

Název IČO Krajská zdravotní, 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

1.7.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

5	9	0	0	1	7	4	5
<input checked="" type="radio"/>	Ano			<input type="radio"/>	Ne		
0	0	0	0	0	0	1	1

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Aktinoterapeutická ambulance II

VARIABILNÍ SYMBOL

3	0	3	2	0	7
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Ústí nad Labem	Sociální péče	12A	3316	401 13	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

4	0	3
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

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

4	0
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:00			MN ÚL, V Podhájí 21	
Úterý	07:00	15:00			MN ÚL, V Podhájí 21	
Středa	07:00	15:00			MN ÚL, V Podhájí 21	
Čtvrtek	07:00	15:00			MN ÚL, V Podhájí 21	
Pátek	07:00	15:00			MN ÚL, V Podhájí 21	
Sobota						
Neděle						

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka

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 – 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	08:00	12:00		
Úterý	08:00	11:00		
Středa	08:00	11:00		
Čtvrtek	08:00	11:00		
Pátek	08:00	11:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1

6

 (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	40,00
	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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	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

		1
--	--	---

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

(dle sídla SZZ)

Další okresy

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Ústí nad Labem	0427

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

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

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.7.2019	31.12.2023
	4	3	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM	1.7.2019	31.12.2023
	4	3	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM	1.7.2019	31.12.2023
	4	3	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM	1.7.2019	31.12.2023
	4	3	2	1	9	PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE CO 60 NEBO URYCHLOVAČEM S POUŽITÍM TPS (PLÁNOVACÍ KONSOLA)	1.7.2019	31.12.2023
	4	3	3	1	5	RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM S POUŽITÍM FIXAČNÍCH POMŮCEK, BLOKŮ, KOMPENSÁTORŮ APOD. (1 POLE)	1.7.2019	31.12.2023
	4	3	6	1	9	VERIFIKAČNÍ SNÍMEK NA OZAŘOVAČI (OVĚŘENÍ 1 POLE)	1.7.2019	31.12.2023
	4	3	6	2	1	LOKALIZACE CÍLOVÉHO OBJEMU, NEBO SIMULACE OZAŘOVACÍHO PLÁNU	1.7.2019	31.12.2023
	4	3	6	2	9	VÝROBA INDIVIDUÁLNÍCH FIXAČNÍCH POMŮCEK PRO OZAŘOVÁNÍ NEBO MULÁŽ	1.7.2019	31.12.2023
	4	3	6	3	1	PLÁNOVÁNÍ RADIOTERAPIE TECHNIKOU IMRT	1.7.2019	31.12.2023
	4	3	6	3	3	RADIOTERAPIE POMOCÍ URYCHLOVAČE ČÁSTIC S POUŽITÍM TECHNIKY IMRT (1 POLE)	1.7.2019	31.12.2023
	4	3	6	4	1	RADIOTERAPIE ŘÍZENÁ OBRAZEM (IGRT) S TROJROZMĚRNÝM ZOBRAZENÍM	1.7.2019	31.12.2023
	5	1	8	8	1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	1.7.2020	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
	D000000318	Lineární urychlovač 50 mil. Kč	Terapeutický ozařovač	4525	1	Varian Medical	Lineární urychlovač v ceně 50 000 000,-	1.7.2019	31.12.2023
	D000000735	Lineární urychlovač s technologií IGRT	Terapeutický ozařovač	2281	1	Varian Medical Systems	Lineární urychlovač	1.7.2019	31.12.2023
	E000000587	Simulátor	Přístroj pro lokalizaci cílového objemu nebo simulaci ozařovacího plánu	375	1	Varian Medical	SIMULATOR SIMVIEW 3000	1.7.2019	31.12.2023
	M000000276	Konsola plánovací s příslušenstvím	Plánovací systém 3D pro radioterapii	291G642, 7N51J32	1	Varian Medical	Konsola plánovací s příslušenstvím	1.7.2019	31.12.2023
	M000000445	Plánovací systém pro IMRT, včetně spec. fantómu	Plánovací systém 3D pro radioterapii	291G642	1	IBA Dosimetry	Plánovací systém pro IMRT, včetně spec. fantómu	1.7.2019	31.12.2023

	M000000698	Vícemelový kolimační systém pro iMRT	Plánovací systém 3D pro radioterapii	291G642	1	IBA Dosimetry	VSYS PRO VERIFIKACI IMRT DOSE-1	1.7.2019	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 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

Komise souhlasí s úhradou výkonu 43641 s účinností od 1.4.2016, který bude posuzován jako nová kapacita s podmínkou úhrady nové kapacity v ambulantní péči:

- zdravotní služby budou nasmlouvány na samostatném IČP, pod odborností 403
 - zdravotní služby budou hrazeny výkonovým způsobem s hodnotou bodu pro výkon 43641 ve výši 1,01 Kč tak, že bude uhrazeno minimum z:
 - překročení Úhr_ambmax, tj. maximální celková úhrada PLS za hrazené služby, včetně ZULP a ZUM, s výjimkou centrových léčiv se Zvláštní smlouvou, a s výjimkou přípravků uvedených v příloze č. 12 vyh. č. 273/2015 Sb., poskytnuté v hodnoceném období dle bodů 6.1 až 6.9 této vyhlášky
 - hodnoty nové kapacity, tj. výkonové úhrady uznané nové kapacity v rámci ambulantní složky úhrady oceněné hodnotou bodu pro 43641 ve výši 1,01 Kč.
- Podmínkou úhrady nové kapacity v hospitalizační péči je celkový nárůst hospitalizační péče, kdy produkce hodnoceného období musí být vyšší než produkce roku 2015 (s výjimkou péče, která je hrazena individuálně):

$CM_{2016,013} > CM_{2015,013} \times 1,00$; potom: Úhrada NK_{hosp}2016 = $\max(0; CM_{NK} \times ZS - IPU \times (Izp ? 1))$; kde: $ZS = IZS_{2014} \times 1,06$

Výsledný CM za novou kapacitu: $CM_{NK} = \min(CM_{2016,013} ? CM_{2015,013} \times 1,00; CM_{1732*,1733*} 2016,013 ? CM_{1732*,1733*} 2015,013 \times 1,00)$

Min = funkce, která vybere minimální hodnotu z obou hodnot

Max = funkce, která vybere maximální hodnotu z obou hodnot

kde: Úhrada NK_{hosp}2016 je úhrada hospitalizační nové kapacity v roce 2016

CM_{2016,013} je počet případů hospitalizací Poskytovatelem vykázaných a Pojišťovnou uznaných, které byly ukončeny v hodnoceném období, které jsou podle Klasifikace zařazeny do skupin vztažených k diagnóze, vynásobených indexy 2016 dle Vyhlášky.

CM_{2015,013} je počet případů hospitalizací Poskytovatelem vykázaných a Pojišťovnou uznaných, které byly ukončeny v roce 2015, které jsou podle Klasifikace zařazeny do skupin vztažených k diagnóze, vynásobených indexy 2015 dle Vyhlášky.

IZP je index změny produkce vypočtený dle Přílohy 1, bodu 3.5 Vyhlášky.

CM_{1732*,1733* 2016,013} je počet případů hospitalizací vybraných bazí PZS vykázaných, Pojišťovnou uznaných, ukončených v hodnoceném období, které jsou podle Klasifikace zařazeny do skupin vztažených k diagnóze, vynásobených indexy 2016 dle Vyhlášky.

Výkon 51881, který je nasmlouván na toto pracoviště s účinností od 1.7.2020, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

CM_{1732*,1733* 2015,013} je počet případů hospitalizací vybraných bazí PZS vykázaných, Pojišťovnou uznaných, ukončených v roce 2015, které jsou podle Klasifikace zařazeny do skupin vztažených k diagnóze, vynásobených indexy 2016 dle Vyhlášky.

Max.limit nové kapacity pro r. 16 v součtu za ambul. i hospital. složku včetně ZUM, ZULP je stanoven do výše 15 mil. Kč s tím, že pro období od 1.4.16 do 31.12.16 je maximální úhrada stanovena v poměrné výši 9/12, tj. 11 250 000 Kč.

Nová kapacita lineárního urychlovače s limitem maximálně do výše 25 mil. Kč na rok 2017, včetně ZUM a ZULP. Hodnota bodu pro výkon 43641 je stanovena ve výši 1,01 Kč, ostatní výkony na pracovišti lineárního urychlovače budou hrazeny s hodnotou bodu dle Vyhlášky č. 348/2016 Sb. Související změny ve výpočtu úhrad budou sjednány dodatkem ke Smlouvě pro ambulantní novou kapacitu. V případě poskytnutí péče na lineárním urychlovači u hospitalizovaných pojištěnců bude úhrada zahrnuta v rámci hospitalizačního případu a nebude zohledněna jako nová kapacita. Podmínkou pro navýšení limitu pro lineární urychlovač na 25 mil. Kč je sjednání úhrady pro PET/CT maximálně do výše 30 mil. Kč pro rok 2017, včetně ZUM a ZULP.

Tato příloha je platná od 1. 7. 2019 a nahrazuje veškeré předchozí přílohy.