

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2017   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.1.2021   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2024 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 9 | 0 | 1 | 8 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Domácí péče

VARIABILNÍ SYMBOL

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |                    |            |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------------|------------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec       | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Veselí nad Lužnicí | K Zastávce |               | 647        | 391 81 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 9 | 2 | 5 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

|   |
|---|
| 7 |
|---|

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 0 |
|--|--|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |    |    |    |    | Pořadí            | 1 |  |
|---------------------------------------|----|----|----|----|-------------------|---|--|
|                                       | od | do | od | do | místo provozování |   |  |
| Pondělí                               |    |    |    |    |                   |   |  |
| Úterý                                 |    |    |    |    |                   |   |  |
| Středa                                |    |    |    |    |                   |   |  |
| Čtvrtek                               |    |    |    |    |                   |   |  |
| Pátek                                 |    |    |    |    |                   |   |  |
| Sobota                                |    |    |    |    |                   |   |  |
| Neděle                                |    |    |    |    |                   |   |  |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Kolářová

Hana

Rodné číslo

7652011719

bez lomítka

|                      |                |          |            |                     |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
| S2                   | X              | 1.2.2019 | 31.12.2024 | 40,00               |

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           |  |
| 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   |    |    |    |    |
| Středa  |    |    |    |    |
| Čtvrtek |    |    |    |    |
| Pátek   |    |    |    |    |
| Sobota  |    |    |    |    |
| Neděle  |    |    |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

0

Počet hodin v týdnu

(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<br><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.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br><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<br><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   | 30,00    |
|   | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 80,00    |
|   | 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

|  |
|--|
| <p><b>SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY</b><br/>(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)</p> <p>Použité číselné kódy odpovídají číslování územních oblastí podle systému LAU - Local Administrative Units</p> <p>552097 Borkovice<br/>563765 Drahov<br/>552275 Dráčov<br/>562866 Mažice<br/>599115 Řípec<br/>553182 Sviny<br/>553255 Val<br/>553271 Veselí nad Lužnicí<br/>553310 Vlkov<br/>553361 Zálší<br/>599271 Zlukov<br/>563897 Žišov<br/>535401 Bošilec<br/>507610 Doňov<br/>544451 Dynín<br/>562637 Frahelž<br/>562670 Ponědraž<br/>562653 Ponědrážka<br/>507644 Újezdec<br/>507695 Záhoří<br/>Dolní Bukovsko<br/>Sedlíkovice</p> |
|--|

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB  
(kromě lékařů registrujících pojištění)

|                 |                           |                                     |                          |
|-----------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 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 |
| 1                       | 0 | Přeprava zdravotnického pracovníka v návštěvní službě |  |                                   |            |        |

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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.2.2019 | 31.12.2024 | 30,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

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

| s. 2a | Kód výkonu |   |   |   |   |  | Název výkonu  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do   |  |
|-------|------------|---|---|---|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
|       | 0          | 6 | 1 | 3 | 7 |  | VÝKON V DEN PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 1 | 3 |  | OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP I.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 1 | 5 |  | OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP II.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 1 | 7 |  | OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP III.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 1 | 8 |  | OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ PÉČE - TYP IV.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 1 | 9 |  | FYZICKÁ ASISTENCE PŘI POSKYTOVÁNÍ DOMÁCÍ PÉČE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 2 | 3 |  | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 2 | 5 |  | APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENERGETICKÝCH ZDROJŮ A LÉČBY BOLESTI - PERIFERNÍ VSTUPY |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 2 | 6 |  | APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENERGETICKÝCH ZDROJŮ A LÉČBY BOLESTI - CENTRÁLNÍ VSTUPY |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 2 | 7 |  | OŠETŘENÍ STOMIÍ STŘEVNÍCH TYPŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 2 | 8 |  | OŠETŘENÍ STOMIÍ TYPU PEG, NEFROSTOMIE, EPICYSTOSTOMIE A TRACHEOSTOMIE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 2 | 9 |  | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ DO 10 CM2  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 3 | 0 |  | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ NAD 10 CM2   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 3 | 1 |  | CÉVKOVÁNÍ, LAVÁŽE A OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 3 | 2 |  | KLYZMA, VÝPLACH   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 3 | 3 |  | APLIKACE INHALAČNÍ A LÉČEBNÉ TERAPIE S. C., I. M., I. V., EVENT. DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 3 | 4 |  | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE P.O., GTT, PŘÍPADNĚ DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |
|       | 0          | 6 | 3 | 3 | 5 |  | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2021 |  | 31.12.2024 |  |

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<br>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<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 |
|         | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem                       |        |  | 0 |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Kód přepravy zdravotnického pracovníka v návštěvní službě:

- 1) bude vykazován z nejbližšího smluvního kontaktního pracoviště poskytovatele zdravotních služeb,
- 2) při návštěvě více pacientů na stejné adrese lze vykázat pouze na jednoho pojištěnce.

-----  
S účinností od 1.2.2019 dočasně snížen úvazek zdr. sester o 10 hodin/týdně, kdy byla ukončena 1 zdr. sestra v úvazku 40 hodin/týdně a nová zdr. sestra nastoupila pouze na úvazek 30 hodin/týdně.

-----  
Tato Příloha č. 2 s účinností od 1. 1. 2021 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1. 6. 2019.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu