

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	0	6	4	2	2	0
0	8	5	1	9	0	0	0
2	1	0	8	X	0	2	3

Název IČO Psychiatrická nemocnice Bohnice


**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

1.4.2021

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2021

Datum uplatnění do

31.3.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	8	5	1	9	0	0	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

CDZ - ochranné léčení

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Praha 8	Ústavní	7	91	181 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

3	5	5
<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

4

0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	08:00	16:00			Ústavní 91/7, Praha 8	
Úterý	08:00	16:00			Ústavní 91/7, Praha 8	
Středa	08:00	16:00			Ústavní 91/7, Praha 8	
Čtvrtek	08:00	16:00			Ústavní 91/7, Praha 8	
Pátek	08:00	16:00			Ústavní 91/7, Praha 8	
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	16:00		
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

1

Počet hodin v týdnu

8

 (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	48,00
	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.	20,00
	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	20,00
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	8,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	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

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

Hl. m. Praha

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 checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlovaný kód dopravy				Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód			Název	Sazba	Počet bodů	Paušál
	1	0	Přeprava zdravotnického pracovníka v návštěvní službě			

[illegible]

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ	1.4.2021	31.3.2024
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.4.2021	31.3.2024
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.4.2021	31.3.2024
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2021	31.3.2024
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.4.2021	31.3.2024
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	1.4.2021	31.3.2024
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.4.2021	31.3.2024
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.4.2021	31.3.2024
	0	9	5	2	1	ČAS LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MIN.	1.4.2021	31.3.2024
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.4.2021	31.3.2024
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.4.2021	31.3.2024
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2021	31.3.2024
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2021	31.3.2024
	3	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	1.4.2021	31.3.2024
	3	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	1.4.2021	31.3.2024
	3	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	1.4.2021	31.3.2024
	3	5	0	4	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT SE SOUDNĚ NAŘÍZENÝM OCHRANNÝM AMBULANTNÍM LÉČENÍM	1.4.2021	31.3.2024
	3	5	0	5	0	TELEFONICKÁ KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA V PÉČI O JEHO PACIENTA	1.4.2021	31.3.2024
	3	5	1	1	3	SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ A OBJEKTIVNÍ ANAMNÉZA V PACIENTOVĚ PROSTŘEDÍ	1.4.2021	31.3.2024
	3	5	1	1	7	ROZHOVOR PSYCHIATRA, PEDOPSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA NEBO SEXUOLOGA S RODINOU A DALŠÍMI OSOBAMI	1.4.2021	31.3.2024
	3	5	2	0	1	VYHODNOCENÍ RIZIKA RELAPSU U PSYCHOTICKÉHO ONEMOCNĚNÍ SPECIALIZOVANÝM PRACOVÍŠTĚM	1.4.2021	31.3.2024
	3	5	2	0	3	PREVENTIVNÍ INTERVENCE A DÁLKOVÁ KONTROLA U PSYCHÓZ	1.4.2021	31.3.2024
	3	5	2	0	5	ROČNÍ ZHODNOCENÍ PROVOZU PREVENTIVNÍHO TELEMONITORINGU	1.4.2021	31.3.2024

3	5	5	2	0	PSYCHOTERAPIE INDIVIDUÁLNÍ SYSTEMATICKÁ, PROVÁDĚNÁ PSYCHIATREM, KLINICKÝM PSYCHOLOGEM NEBO LÉKAŘEM S PSYCHOTERAPEUTICKOU KVALIFIKACÍ.	1.4.2021	31.3.2024
3	5	5	5	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOCENÍ RIZIKA NÁSILÍ (RISK ASSESSMENT) - KOMPLEXNÍ	1.4.2021	31.3.2024
3	5	5	5	2	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HODNOCENÍ RIZIKA NÁSILÍ (RISK ASSESSMENT) - KONTROLNÍ	1.4.2021	31.3.2024
3	5	5	5	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - INDIVIDUÁLNÍ PLÁNOVÁNÍ PÉČE - KOMPLEXNÍ	1.4.2021	31.3.2024
3	5	5	5	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - INDIVIDUÁLNÍ PLÁNOVÁNÍ PÉČE - KONTROLNÍ	1.4.2021	31.3.2024
3	5	5	5	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - METODICKÉ VEDENÍ ČLENŮ FORENZNÍHO MULTIDISCIPLINÁRNÍHO TÝMU	1.4.2021	31.3.2024
3	5	5	5	6	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PRÁCE ČLENA FORENZNÍHO MULTIDISCIPLINÁRNÍHO TÝMU S PACIENTEM/LŮŽKOVÝM TÝMEM ZA HOSPITALIZACE - LÉKAŘ	1.4.2021	31.3.2024
3	5	5	5	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PRÁCE ČLENA FORENZNÍHO MULTIDISCIPLINÁRNÍHO TÝMU S PACIENTEM/LŮŽKOVÝM TÝMEM ZA HOSPITALIZACE - NELÉKAŘ	1.4.2021	31.3.2024
3	5	6	1	0	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAX. 9 OSOB Á 120 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	6	2	0	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP II., PRO SKUPINU 10 - 14 OSOB Á 120 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	6	3	0	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP III. (KOMUNITA) - SKUPINA NAD 14 OSOB Á 30 MIN	1.4.2021	31.3.2024
3	5	6	5	0	RODINNÁ SYSTEMATICKÁ PSYCHOTERAPIE Á 30 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	1	1	ZAVEDENÍ / UKONČENÍ INDIVIDUÁLNÍ PSYCHIATRICKÉ REHABILITACE, KONZULTACE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY PRO PÉČI V PSYCHIATRII	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	1	5	PSYCHIATRICKÁ REHABILITACE INDIVIDUÁLNÍ	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	1	6	ZHODNOCENÍ PSYCHICKÉHO STAVU SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	1	7	SKUPINOVÉ PODPŮRNÉ TERAPEUTICKÉ AKTIVITY	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	1	9	PSYCHOEDUKAČNÍ A PODPŮRNÝ ROZHOVOR S RODINOU	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	2	0	TELEFONICKÁ KONZULTACE SESTRY V PÉČI O PACIENTA	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	2	1	TERÉNNÍ KRIZOVÁ INTERVENCE PROVÁDĚNÁ SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	2	3	EDUKACE SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	2	4	SLEDOVÁNÍ PACIENTA PO TERAPEUTICKÉ INTERVENCI	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	2	5	REEDUKACE SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	5	3	KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA S PRACOVNÍKY MULTIDISCIPLINÁRNÍHO TÝMU	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	5	4	RODINNÁ PSYCHOEDUKACE	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	5	6	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TERÉNNÍ SETKÁNÍ 15 - 30 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	5	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TERÉNNÍ SETKÁNÍ 30 - 60 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	5	8	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TERÉNNÍ SETKÁNÍ 60 - 90 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	5	9	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TERÉNNÍ SETKÁNÍ 90 - 120 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	6	0	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TERÉNNÍ SETKÁNÍ >120 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	6	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - AMBULANTNÍ SETKÁNÍ <15 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	6	2	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - AMBULANTNÍ SETKÁNÍ 15 - 30 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	6	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - AMBULANTNÍ SETKÁNÍ 30 - 60 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	6	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - AMBULANTNÍ SETKÁNÍ 60 - 90 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	6	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - AMBULANTNÍ SETKÁNÍ 90 - 120 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	6	6	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - AMBULANTNÍ SETKÁNÍ >120 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	6	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TERÉNNÍ PRÁCE V ZÁJMU KLIENTA <15 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	6	8	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TERÉNNÍ PRÁCE V ZÁJMU KLIENTA 15 - 30 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	6	9	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TERÉNNÍ PRÁCE V ZÁJMU KLIENTA 30 - 60 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	7	0	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TERÉNNÍ PRÁCE V ZÁJMU KLIENTA 60 - 90 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	7	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TERÉNNÍ PRÁCE V ZÁJMU KLIENTA 90 - 120 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	7	2	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - TERÉNNÍ PRÁCE V ZÁJMU KLIENTA >120 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	7	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - AMBULANTNÍ PRÁCE V ZÁJMU KLIENTA <15 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	7	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - AMBULANTNÍ PRÁCE V ZÁJMU KLIENTA 15 - 30 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	7	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - AMBULANTNÍ PRÁCE V ZÁJMU KLIENTA 30 - 60 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	7	6	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - AMBULANTNÍ PRÁCE V ZÁJMU KLIENTA 60 - 90 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	7	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - AMBULANTNÍ PRÁCE V ZÁJMU KLIENTA 90 - 120 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	7	8	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - AMBULANTNÍ PRÁCE V ZÁJMU KLIENTA >120 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
3	5	8	8	1	(VZP) VYŠETŘENÍ AQOL	1.4.2021	31.3.2024

	3	5	8	8	2	(VZP) HODNOCENÍ STAVU NÁSTROJEM GAF	1.4.2021	31.3.2024
	3	5	8	8	3	(VZP) HODNOCENÍ STAVU NÁSTROJEM HONOS	1.4.2021	31.3.2024
	3	5	8	8	4	NÁVŠTĚVA PSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ PACIENTA	1.4.2021	31.3.2024
	3	5	8	8	9	(VZP) ČAS SESTRY V PSYCHIATRII STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
	3	5	8	9	0	(VZP) ČAS KLINICKÉHO PSYCHOLOGA STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
	3	7	0	2	1	KOMPLEXNÍ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 60 MINUT)	1.4.2021	31.3.2024
	3	7	0	2	2	CÍLENÉ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 60 MINUT)	1.4.2021	31.3.2024
	3	7	0	2	3	KONTROLNÍ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 30 MINUT)	1.4.2021	31.3.2024
	3	7	1	1	1	SPECIFICKÁ PSYCHOLOGICKÁ INTERVENCE (Á 30 MINUT)	1.4.2021	31.3.2024
	3	7	1	1	5	KRIZOVÁ INTERVENCE(Á 30 MINUT)	1.4.2021	31.3.2024
	3	7	1	1	7	RODIČOVSKÁ SKUPINA Á 30 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
	3	7	1	2	1	PSYCHODIAGNOSTIKA S NÁROČNÝM PSYCHOTERAPEUTICKÝM ZÁSAHEM (Á 90 MINUT)	1.4.2021	31.3.2024
	3	7	1	2	5	EMERGENTNÍ PSYCHOTERAPIE Á 60 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
	3	8	0	2	1	VYŠETŘENÍ ADIKTOLOGEM PŘI ZAHÁJENÍ ADIKTOLOGICKÉ PÉČE	1.4.2021	31.3.2024
	3	8	0	2	2	VYŠETŘENÍ ADIKTOLOGEM KONTROLNÍ	1.4.2021	31.3.2024
	3	8	0	2	3	MINIMÁLNÍ KONTAKT ADIKTOLOGA S PACIENTEM	1.4.2021	31.3.2024
	3	8	0	2	4	ADIKTOLOGICKÁ TERAPIE INDIVIDUÁLNÍ	1.4.2021	31.3.2024
	3	8	0	2	5	ADIKTOLOGICKÁ PÉČE RODINNÁ	1.4.2021	31.3.2024
	3	8	0	2	6	ADIKTOLOGICKÁ TERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAXIMÁLNĚ 9 OSOB Á 120 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
	3	8	2	1	0	VYŠETŘENÍ ALKOTESTEM	1.4.2021	31.3.2024
	3	9	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ SEXUOLOGEM	1.4.2021	31.3.2024
	3	9	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ SEXUOLOGEM	1.4.2021	31.3.2024
	3	9	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ SEXUOLOGEM	1.4.2021	31.3.2024
	3	9	1	1	1	FALOMETRIE, VULVOMETRIE	1.4.2021	31.3.2024
	3	9	1	1	3	NATIVNÍ SPERMIOGRAM	1.4.2021	31.3.2024
	3	9	1	1	5	KOMPLETNÍ SPERMIOGRAM	1.4.2021	31.3.2024
	9	9	7	5	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - CESTA ZA KLIENTEM <15 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
	9	9	7	5	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - CESTA ZA KLIENTEM 15 - 30 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
	9	9	7	5	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - CESTA ZA KLIENTEM 30 - 60 MINUT	1.4.2021	31.3.2024
	9	9	7	5	6	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - CESTA ZA KLIENTEM >60 MINUT	1.4.2021	31.3.2024

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	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

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1.4.2021.

Pilotní projekt centra duševního zdraví s účinností od 1.4.2021 do 31.3.2024.

PKČ je 4,4.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 08519001 Ústavní 91/7, Praha 8, 181 00.

Sociální pracovníc