

IČO

4	9	5	3	4	9	4	7
2	7	3	1	2	0	0	0
1	6	2	7	P	2	5	6

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

2	7	3	1	2	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	2	7	P	2	5	6		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

LUXOR Poděbrady

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

1.6.2021

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

2	7	3	1	2	8	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

LUXOR Poděbrady, ambulance fyzioterapie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Poděbrady	Tyršova	III	678	290 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

9	0	2
---	---	---

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

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	12:15	12:45	15:30	29001 Poděbrady, Tyršova 678/III	
Úterý	07:00	12:15	12:45	15:30	29001 Poděbrady, Tyršova 678/III	
Středa	07:00	12:15	12:45	15:30	29001 Poděbrady, Tyršova 678/III	
Čtvrtek	07:00	12:15	12:45	15:30	29001 Poděbrady, Tyršova 678/III	
Pátek	07:00	12:15	12:45	15:30	29001 Poděbrady, Tyršova 678/III	
Sobota						
Neděle						

## VEDOUCÍ PRACOVISTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.12.2020	31.12.2024	40,00

## Funkční licence

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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	<div><div></div></div>
Specializovaná způsobilost v oboru	<div><div></div></div>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	12:15	12:45	15:30
Úterý	07:00	12:15	12:45	15:30
Středa	07:00	12:15	12:45	15:30
Čtvrtek	07:00	12:15	12:45	15:30
Pátek	07:00	12:15	12:45	15:30
Sobota				
Neděle				

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

O

(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	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 <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. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	100,00
	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 <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 <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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	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

6

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

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
	█	█	█	█	█	█	█	█	K3	O	1.12.2020	31.12.2024	40,00									
	█	█	█	█	█	█	█	█	K3	O	1.12.2020	31.12.2024	20,00									

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
	2	1	0	0	1	KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	0	0	3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	1	1	3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	1	1	7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	2	1	1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	2	1	3	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	2	1	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	2	1	9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	2	2	1	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	2	2	5	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	3	1	5	VODOLÉČBA II										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	3	1	7	VODOLÉČBA III										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	4	1	3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	4	1	5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	7	1	3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	7	1	7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY										1.6.2021		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
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		10051	1	BTL INDUSTRIES LIMITED, UNITED KNIGDOM	ELEKTROLÉČEBNÝ PŘÍSTROJ + ULTRAZVUK TL 5000 COMBI - 5840 S,	1.6.2021	31.12.2024
	0000000511	Přístroj pro LTV		32985	1	HEINZ KETTLER	Přístroj pro LTV - ERGOMETR MARATHON TX1 7882-000	1.6.2021	31.12.2024
	0000000511	Přístroj pro LTV		33001	1	HEINZ KETTLER	Přístroj pro LTV - ERGOMETR -RX7 7686-000	1.6.2021	31.12.2024
	0000000511	Přístroj pro LTV		100 003-3T	1	Redcord AS	Redcord Workstation Professional (3 aparáty)	1.6.2021	31.12.2024
	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		10055	1	BIOPTRON AG	BIOPTRONOVÁ LAMPA SE STOJANEM BIOPTRON PRO 1	1.6.2021	31.12.2024

	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		10054	1	BTL INDUSTRIES LIMITED, UNITED KNIGDOM	VAKUOVÁ JEDNOTKA BTL-VAC-BTL-5000	1.6.2021	31.12.2024
	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		10051	1	BTL INDUSTRIES LIMITED, UNITED KNIGDOM	ELEKTROLÉČEBNÝ PŘÍSTROJ + ULTRAZVUK TL 5000 COMBI - 5840 S,	1.6.2021	31.12.2024
	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		10053	1	BTL INDUSTRIES LIMITED, UNITED KNIGDOM	MAGNET BTL-5920	1.6.2021	31.12.2024
	0000000528	Přístroje určené pro fyzioterapii		10045	1	ARJO HOSPITAL EQUIPMENT AB	VANOVÝ SYSTÉM PARKER	1.6.2021	31.12.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Castillo basic ? vířivá vana na HK, vč. příslušenství (otočná židle) v.č. SN: H/2005/0005	1	1.6.2021	31.12.2024
	DESINFEKČNÍ JEDNOTKA MULTICLEAN,výrobce:ARJO HOSPITAL E.	1	1.6.2021	31.12.2024
	MIXÁŽNÍ SPRCHOVÝ PANEL S DEZINFEKČÍ,SPLACHOVAČEM	1	1.6.2021	31.12.2024
	MYČKA PODLOŽNÍCH MÍS NINJO,výrobce:GETINGE DISINFECTION AB	1	1.6.2021	31.12.2024
	ZVEDACÍ HYGIENICKÁ ŽIDLE CALYPSO,výrobce:ARJO HOSPITAL E.	1	1.6.2021	31.12.2024
	SPRCHOVÝ VOZÍK BASIC,výrobce:ARJO HOSPITAL EQUIPMENT AB	1	1.6.2021	31.12.2024
	STAVĚCÍ ZVEDÁK SARA 3000,výrobce:MEDIBO MEDICAL PRODUCTS	1	1.6.2021	31.12.2024
	TRANSPORTNÍ POMŮCKA STEDY,výrobce:ARJO HOSPITAL EQUIPMENT AB	1	1.6.2021	31.12.2024
	SPRCHOVÉ KŘESLO CARENDO,výrobce:ARJO HOSPITAL EQUIPMENT AB	1	1.6.2021	31.12.2024

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

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.1.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední platnou Přílohu pro období od 1.1.2018 do 31.12.2020.

Výkon 21415 může provádět a vykazovat pouze K3 s doloženým certifikovaným kurzem diagnostiky a terapie funkčních poruch pohybového aparátu:

██████████ doložila kurz Mobilizační techniky

PKČ 2,0.

=====

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.1.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední platnou Přílohu pro období od 1.1.2018 do 31.12.2020.

Aktualizace personálního obsazení.

Výkon 21415 může provádět a vykazovat pouze K3 s doloženým certifikovaným kurzem diagnostiky a terapie funkčních poruch pohybového aparátu:

██████████ doložila kurz: Kurz diagnostiky a terapie postizometrické relaxace, měkkých a mobilizačních technik páteře a periferních kloubů.

Výkon 21221 může provádět a vykazovat pouze K3 s doloženým certifikovaným kurzem:

██████████ doložila kurz Akrální koaktivační terapie

██████████ doložila Osvědčení - Fyzioterapie a dysfunkce pánevního dna a inkontinence, ACT terapie

PKČ 2,0.

=====

Příloha č.2 k nové smlouvě od 1.1.2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 8S27P009 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 27312831, Tyršova 678/III, Poděbrady, PSČ 29001.

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Výkon 21415 může provádět a vykazovat pouze K3 s doloženým certifikovaným kurzem.

██████████ doložila absolvovaný kurz - Kurz diagnostiky a terapie funkčních poruch pohybového systému

Výkon 21221 může provádět a vykazovat pouze K3 s doloženým certifikovaným kurzem.

██████████ doložila certifikovaný kurz Fyzioterapie u dysfunkce pánevního dna a inkontinence

██████████ doložil certifikovaný kurz Akrální koaktivační terapie

██████████ doložila certifikovaný kurz Aplikace metody Roswithy Brunkow

Kapacita pracoviště 2,0

=====

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.1.2018. Tato Příloha nahrazuje poslední platnou Přílohu pro období od 1.1.2017 do 31.12.2017.

Aktualizace personálního obsazení.

PKČ 2,0.