

IČO

7	5	1	5	4	9	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	1	4	0	3	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	0	1	P	2	9	5		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

Zdravotnické zařízení Ministerstva vnitr

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

1.6.2023

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	1	4	0	3	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Rehabilitace

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 12	Lhotecká	7	559	143 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

	3	4
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:30	11:30	12:00	15:00	Lhotecká 559/7, 143 01 Praha 12 - Kamýk	
Úterý	07:30	11:30	12:00	15:00	Lhotecká 559/7, 143 01 Praha 12 - Kamýk	
Středa	07:30	11:30	12:00	15:00	Lhotecká 559/7, 143 01 Praha 12 - Kamýk	
Čtvrtek	07:30	11:30	12:00	15:00	Lhotecká 559/7, 143 01 Praha 12 - Kamýk	
Pátek	07:30	11:30	12:00	14:00	Lhotecká 559/7, 143 01 Praha 12 - Kamýk	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.6.2021	31.12.2024	20,00

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 – 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	07:30	11:30	12:00	13:00
Úterý	07:30	11:30	12:00	13:00
Středa	07:30	11:30	12:00	13:00
Čtvrtek	07:30	11:30		
Pátek	07:30	08:30		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

0

(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 (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.	56,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	24,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	60,00
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)	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

1

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 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 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 PRACOVIŠTI (seznam č.1)																			
s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cíta	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
	████████████████████	████████	██████		K2	O	1.6.2021	31.12.2024	12,00										
	████████████████████	██████████████	██████		K3	O	1.6.2021	31.12.2024	12,00										
	████████████████████	██████	██████		K3	O	1.6.2021	31.12.2024	12,00										
	████████████████████	██████	████	████	K1	O	1.6.2021	31.12.2024	12,00										
	████████████████████	██████████	██████		K1	O	1.6.2021	31.12.2024	12,00										
	████████████████████	██████████	██████	████	K1	O	1.6.2021	31.12.2024	12,00										
	████████████████████	██████████	██████████	████	K1	O	1.6.2021	31.12.2024	12,00										
	████████████████████	██████████	██████	████	K1	O	1.6.2021	31.12.2024	12,00										
	████████████████████	██████████	██████████	████	K3	O	1.6.2021	31.12.2024	12,00										
	████████████████████	██████	██████	████ ████	K2	O	1.6.2021	31.12.2024	12,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)				
s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)				
s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.6.2023	31.12.2024
	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.6.2023	31.12.2024
	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.6.2023	31.12.2024
	2 1 0 0 1	KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.6.2023	31.12.2024
	2 1 0 0 2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.6.2023	31.12.2024
	2 1 0 0 3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.6.2023	31.12.2024
	2 1 1 1 3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.6.2023	31.12.2024
	2 1 1 1 5	FYZIKÁLNÍ TERAPIE III	1.6.2023	31.12.2024
	2 1 2 1 1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH	1.6.2023	31.12.2024
	2 1 2 1 5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.6.2023	31.12.2024
	2 1 2 1 9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	1.6.2023	31.12.2024
	2 1 2 2 5	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.6.2023	31.12.2024
	2 1 3 1 5	VODOLÉČBA II	1.6.2023	31.12.2024
	2 1 4 1 3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.6.2023	31.12.2024
	2 1 4 1 5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.6.2023	31.12.2024
	2 1 7 1 3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.6.2023	31.12.2024
	2 1 7 1 7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.6.2023	31.12.2024
	4 4 2 1 1	MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ	1.6.2023	31.12.2024

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
	0000000318	Diatermie nebo vasotrain nebo lázeň 4komorová v ceně 0,24 mil. Kč		01800B000471	1	BTL	Microwave BTL 6000	1.6.2023	31.12.2023

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)
--

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	CURADAR 409 06097	1	1.1.2017	31.12.2024
	ENDOMED 581 4295	1	1.1.2017	31.12.2024
	SANOMATIC SX2 17458	1	1.1.2017	31.12.2024
	SONOPULZ 434 13 0275	2	1.1.2017	31.12.2024
	SONOPULZ 590 8306	1	1.1.2017	31.12.2024
	SONOPULZ 591 02564	1	1.1.2017	31.12.2024
	Rotoped v.č. 160607000027 pův. ZTV 0000000511	1	1.6.2023	31.12.2024
	Trakční stůl 60014	1	1.1.2017	31.12.2024
	VACOTRON 436 04199	1	1.1.2017	31.12.2024
	VACOTRON 436 14-0101	1	1.1.2017	31.12.2024
	Vířivá lázeň VOD42	2	1.1.2017	31.12.2024
	ENDOMED 433 19-482 ENRAF v.č. 160607000070 - pův. ZTV0000000528	1	1.6.2023	31.12.2024
	ENRAF Dynatron 438 2-70 v.č. 160607000061 pův.ZTV0000000527	1	1.6.2023	31.12.2024
	Solux stojanový 1096	4	1.1.2017	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 od 1. 6. 2023. Tato Příloha nahrazuje Přílohu platnou pro období od 1.6.2021 do 31.5.2023.

Na základě doložení poskytovatele provedena aktualizace přístrojového vybavení v souvislosti s aktualizací číselníku. PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Úvazek se nemění zůstává 4,0.

=====

Aktualizace Přílohy č.2 od 1. 6. 2021. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.6.2021 do 31.5.2021.

Aktualizace personálního obsazení. Výkon 21415 může provádět a vykazovat pouze K3 s doloženým certifikovaným kurzem diagnostiky a terapie funkčních poruch pohybového aparátu [REDACTED] doložila kurz Diagnostika a terapie funkčních poruch, Rehabilitační léčba některých druhů ženské funkční sterility metodou Ludmily Mojžíšové.

PKČ 4,0.

=====

Aktualizace Přílohy č.2 od 1. 6. 2019. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.3.2019 do 31.5.2019.

Na základě žádosti PZS odsmulován kód výkonu 21017 - VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE, 21117 - FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV.

Vše ostatní zůstává beze změny.

PKČ 4,0.

=====

Aktualizace Přílohy č.2 od 1. 3. 2019. Tato Příloha č.2 nahrazuje Přílohu č.2 platnou pro období od 1.1.2017 do 28.2.2019.

Smluvní strany se dohodly, že výkony 44211 - MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání (odbornosti 902, IČP 01403001) s účinností od 1. 3. 2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

[REDACTED] doložila kurz Manuální lymfodrenáž.

PKČ 4,0

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1.1.2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 8A01P403 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 IČP 01403001, Bubenečská 20, 160 00 Praha 6.

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

[REDACTED] doložila kurz: Mobilizace páteře a opak. periferních kloubů, [REDACTED], doložila kurz: diagnostiky a terapie postizometrické

relaxace, měkkých a mob. technik páteře a periferních kloubů, [REDACTED] doložila kurz: rehabilitační léčba některých druhů ženské sterility metodu L. Mojžíšové.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

PKČ 4,00