

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |             |           |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|-----------|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO              | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 2 | 0 | Záčíslí IČO |           |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IČZ smluvního ZZ | 0 | 8 | 5 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 |             |           |                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo smlouvy    | 2 | 0 | 0 | 8 | N | 0 | 4 | 3 |             | Název IČO | Psychiatrická nemocnice Bohnice |  |  |  |  |  |  |  |  |

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2021  |
| Číslo složky             |           |
| Číslo dodatku            |           |
| Datum uplatnění od       | 1.6.2023  |
| Datum uplatnění do       | 26.6.2023 |

Typ A PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

|                                      |                           |   |                                     |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 0                         | 8 | 5                                   | 1 | 6 | 5 | 1 | 0 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input type="radio"/> Ano |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |

|                   |                         |  |  |  |  |  |                            |
|-------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|
| NÁZEV ORDINACE    | Gynekologická ambulance |  |  |  |  |  |                            |
| VARIABILNÍ SYMBOL |                         |  |  |  |  |  | (jen je-li přidělen v SZS) |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE |         |         |               |            |        |      |
|-------------------------------|---------|---------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec                  |         | Ulice   | Č. orientační | Č. popisné | PSC    | Poř. |
|                               | Praha 8 | Ústavní | 7             | 91         | 181 00 | 1    |

|                                  |                           |   |                                     |  |
|----------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|--|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ     | 6                         | 0 | 3                                   |  |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV | <input type="radio"/> Ano |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |  |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PĚČE

|                                      |   |  |   |   |                               |
|--------------------------------------|---|--|---|---|-------------------------------|
| Počet dnů poskytování péče v týdnu   | 5 |  |   |   |                               |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu |   |  | 4 | 0 | (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                | 1 |
|--|-------|-------|-------|-------|-----------------------|---|
|  | od    | do    | od    | do    | místo provozování     |   |
| Pondělí  | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Ústavní 91/7, Praha 8 |   |
| Úterý  | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Ústavní 91/7, Praha 8 |   |
| Středa   | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Ústavní 91/7, Praha 8 |   |
| Čtvrtek  | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Ústavní 91/7, Praha 8 |   |
| Pátek  | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Ústavní 91/7, Praha 8 |   |
| Sobota   |       |       |       |       |                       |   |
| Neděle   |       |       |       |       |                       |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

|                      |                |          |           |                     |
|----------------------|----------------|----------|-----------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do  | Kapacita pracovníka |
| L3                   | X              | 1.1.2021 | 26.6.2023 | 40,00               |

Funkční licence

KVALIFIKACE 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 VNP NEBO JOP

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

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   | 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<br>(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<br>(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<br>(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   | 40,00    |
|  | 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     |

| Nasmlouvaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                     | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

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

|                        |                           |                                     |                          |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <b>Příslušný okres</b> | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (dle sídla SZZ)          |
| <b>Další okresy</b>    | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| <b>Kraj</b>            | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| <b>Česká republika</b> | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |                          |

| Název | Kód |
|-------|-----|
|-------|-----|

[illegible]

| s. 2a | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do  |
|-------|------------|---|---|---|---|---|----------|-----------|
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                                     | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                     | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PĚČE)                   | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PĚČE) | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|       | 6          | 3 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM  | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|       | 6          | 3 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM   | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|       | 6          | 3 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM  | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|       | 6          | 3 | 0 | 5 | 0 | PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA GYNEKOLOGEM A PĚČE S NÍ SOUVISEJÍCÍ   | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|       | 6          | 3 | 0 | 5 | 3 | KOMPLEXNÍ PRENATÁLNÍ VYŠETŘENÍ  | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|       | 6          | 3 | 0 | 5 | 5 | VYŠETŘENÍ V PRENATÁLNÍ PORADNĚ  | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|       | 6          | 3 | 5 | 3 | 2 | ODBĚR MATERIÁLU Z POCHVY, ČÍPKU A HRDLA DĚLOŽNÍHO   | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|       | 6          | 3 | 5 | 5 | 1 | ZAVEDENÍ NEBO EXTRAKCE MAYEROVA PESARU  | 1.6.2023 | 26.6.2023 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |           |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|-----------|
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 5 | EXTRAKCE IUD HÁČKEM                         | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|  | 6 | 3 | 5 | 5 | 7 | EXTRAKCE IUD ZA SILON                       | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|  | 8 | 2 | 0 | 5 | 3 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU | 1.6.2023 | 26.6.2023 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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 | 26.6.2023 |
|      | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ   | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|      | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK   | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|      | 1          | 1 | 3 | 2 | 0 | (VZP) MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY PRAKTICKÝM LÉKAŘEM NEBO GYNEKOLOGEM - JE INDIKOVÁNO DXA   | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|      | 1          | 1 | 3 | 2 | 1 | (VZP) MANAGEMENT ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY PRAKTICKÝM LÉKAŘEM NEBO GYNEKOLOGEM - NENÍ INDIKOVÁNO DXA | 1.6.2023 | 26.6.2023 |
|      | 1          | 1 | 3 | 2 | 7 | (VZP) PÉČE O PACIENTA S DIAGNOSTIKOVANOU OSTEOPORÓZOU U PRAKTICKÉHO LÉKAŘE NEBO GYNEKOLOGA             | 1.6.2023 | 26.6.2023 |

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  |
|------|--|--|--|--|--|--|------------|----------|-----------|
|      | Kolposkop - výr.č. 40164, výrobce Carl Zeiss - Jena, Germany |  |  |  |  |  | 1          | 1.6.2023 | 26.6.2023 |

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.6.2023.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2023 do 31.5.2023.

Od 27.6.2023 ukončení pracoviště IČP 08516510 z důvodu odejmutí Oprávnění k poskytování zdravotních služeb pro obor gynekologie.

=====

Od 1.4.2023 nasmlouvány výkony 11320, 11321 a 11327.

=====

Od 1.3.2021 odsmloouvány výkony: 01543, 63895, 63896, 63897, 63898, 63899. Nasmlouván výkon 09543.

Výkon 09543, který je nasmlouván na IČP 08516510 odb. 603 s účinností od 1.3.2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

=====

Nové pracoviště IČP 08516510 s účinností od 1.1.2021.

Nejedná se o rozšíření, jde o začlenění pracoviště pod IČZ 08516000. Původní IČP 08428041 bylo k 31.12.2020 ukončeno. PKČ je 1,0.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 08516510, Ústavní 91/7, 181 00 Praha 8.

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