

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	7	6	6	8	5	8	0
9	1	0	2	7	7	7	7
1	6	9	1	P	0	0	6

Název IČO AGEL Hornická poliklinika s.r.o.

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.8.2023

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

9	1	0	2	7	0	9	8
<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne				

NÁZEV PRACOVISTĚ

Pracoviště rehabilitace

VARIABILNÍ SYMBOL

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

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Ostrava	Sokolská tř.	81	2587	702 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

9	0	2	
<input type="radio"/> Ano			<input checked="" type="radio"/> Ne

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost  
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne
5			
3	5	(zaokrouhleno na celé hodiny)	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	11:30	12:30	16:00	Sokolská tř. 2587/81,70200 Ostrava	
Úterý	07:00	11:30	12:30	15:00	Sokolská tř. 2587/81,70200 Ostrava	
Středa	07:00	11:30	12:30	15:00	Sokolská tř. 2587/81,70200 Ostrava	
Čtvrtek	07:00	11:30	12:30	15:00	Sokolská tř. 2587/81,70200 Ostrava	
Pátek	07:00	11:30	12:30	14:00	Sokolská tř. 2587/81,70200 Ostrava	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.3.2022	31.12.2024	35,00

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	07:00	11:30	12:30	16:00
Úterý	07:00	11:30	12:30	15:00
Středa	07:00	11:30	12:30	15:00
Čtvrtek	07:00	11:30	12:30	15:00
Pátek	07:00	11:30	12:30	14:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

3

5

 (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 (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.	245,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	102,50
	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 (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	2
--	---	---

## SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ 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 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
					K2	O	1.3.2022	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.3.2022	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.1.2017	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.3.2022	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.3.2022	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.1.2017	31.12.2024	35,00										
					K2	O	1.3.2022	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.1.2017	31.12.2024	35,00										
					K2	O	1.3.2022	31.12.2024	32,50										

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	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	0	0	2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	0	0	3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	0	1	7	VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	1	1	3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	1	1	5	FYZIKÁLNÍ TERAPIE III	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	1	1	7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	2	1	1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	2	1	3	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	2	1	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	2	1	9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	2	2	1	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	2	2	5	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	3	1	5	VODOLÉČBA II	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	3	1	7	VODOLÉČBA III	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	4	1	3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	4	1	5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	7	1	3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.8.2023					31.12.2024							
	2	1	7	1	7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.8.2023					31.12.2024							

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	1.8.2023					31.12.2024							
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.8.2023					31.12.2024							
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.8.2023					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 přístř.	Výrobce		Název od ZZ			Datum od		Datum do	
	0000000318		Diatermie nebo vasotrain nebo lázeň 4komorová v ceně 0,24 mil. Kč					BF 0024		1	Embitron		Extremiter 2010 BF			1.8.2023		31.12.2024	

0000000507	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii		058-B-01060	1	BTL	BTL 4825S Premium	1.8.2023	31.12.2024
0000000507	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		058P-B-02962	1	BTL	BTL 4825S Combi	1.8.2023	31.12.2024
0000000507	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		4000-00-1045	1	BTL	BTL 4625	1.8.2023	31.12.2024
0000000513	Stříky skotské v ceně 0,27 mil. Kč		229/2012	1	Madison	Aquadelicia mini III L	1.8.2023	31.12.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	balneologická vana, Chirana Progres	1	1.1.2017	31.12.2024
	posilovací věž Fitmaster	1	1.8.2023	31.12.2024
	parafrínová lázeň Eureko	1	1.1.2017	31.12.2024
	přísavné elektrody, Enraf Nonius	1	1.1.2017	31.12.2024
	solux stojanový, Javorina, Quartz	2	1.1.2017	31.12.2024
	trakční stůl, Enraf Nonius	1	1.1.2017	31.12.2024
	tělocvična pro cca 20 osob	1	1.1.2017	31.12.2024
	vířivá koupel pro HK, DK , Kovos Czech	2	1.1.2017	31.12.2024
	zdroj léčebných proudů, Enraf Nonius	1	1.1.2017	31.12.2024
	BTL 06 62268	1	1.8.2023	31.12.2024
	BTL 4810S Topline	1	1.8.2023	31.12.2024
	BTL 5940 4x kanál	1	1.8.2023	31.12.2024
	DIMAP V	1	1.8.2023	31.12.2024
	Neurodiadyne 4880	1	1.8.2023	31.12.2024
	SONOPULS 591	1	1.8.2023	31.12.2024
	elektrostimulátor Embitron	2	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)

Nasmlovaný 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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.8.2023 nahrazuje formulář účinný od 1.3.2022.

Aktualizace 8/2023:

- aktualizace seznamu zdravotnické techniky a speciálního vybavení dle aktualizace číselníku VYKTECH.

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.

Poskytovatel nesmí odmítnout pojištěnce k ošetření z důvodu nastaveného úhradového mechanismu (překročení nastaveného finančního objemu na 1 URČ). Poskytovatel nesmí zkrátit péči indikovanou lékařem z důvodu nastaveného úhradového mechanismu (překročení nastaveného finančního objemu na 1 URČ).

Kód 21317: Vodoléčba III. - podvodní masáž lze vykazovat pouze jako aplikaci, prováděnou fyzioterapeutem, proudem vody vytékajícím z hadice pod ordinovaným tlakem po dobu 15 minut.

Nositelé výkonu 21415:

- Diagnostika a terapie funkčních poruch (manuální terapie pro fyzioterapeuty)
- Diagnostika a terapie funkčních poruch (manuální terapie pro fyzioterapeuty)
- Diagnostika a terapie funkčních poruch hybného systému
- certifikát - Diagnostika a terapie funkčních poruch (manuální terapie pro fyzioterapeuty)
- certifikát - Diagnostika a terapie funkčních poruch (manuální terapie pro fyzioterapeuty)
- certifikát - Diagnostika a terapie funkčních poruch pohybového systému (měkké mobilizační techniky)
- certifikát - Diagnostika a terapie funkčních poruch (manuální terapie pro fyzioterapeuty)

Nositelé výkonu 21221:

- certifikát - Bazální stimulace
- certifikát - Proprioceptivní neuromuskulární facilitace