

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	8	0	3	9	8	8
9	1	7	8	9	0	0	0
1	6	9	1	P	0	1	6

Název IČO Léčebné centrum AKTIN, 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

1.10.2023

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

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

Pracoviště fyzioterapie

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Ostrava	Za Ještěrkou	1	629	717 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		
4	9	(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	06:30	15:30			Za Ještěrkou 629/1,71700 O- Bartovice
Úterý	06:30	17:30			Za Ještěrkou 629/1,71700 O- Bartovice
Středa	06:30	15:30			Za Ještěrkou 629/1,71700 O- Bartovice
Čtvrtek	06:30	17:30			Za Ještěrkou 629/1,71700 O- Bartovice
Pátek	06:30	15:30			Za Ještěrkou 629/1,71700 O- Bartovice
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.10.2023	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	12:00	12:30	14:30
Úterý	07:00	12:00	12:30	14:30
Středa	07:00	12:00	12:30	14:30
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	14:30
Pátek	07:00	12:00	12:30	14:30
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 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.	41,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	105,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	7,00
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

## 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

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

## Seznam okresů a krajů

Název	Kód
-------	-----

## NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Nasmlovaný 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
					K1	O	1.10.2023	31.12.2024	7,00										
					K2	O	1.12.2022	31.12.2024	35,00										
					K2	O	1.1.2017	31.12.2024	35,00										
					K3	O	1.10.2023	31.12.2024	6,00										
					K2	O	1.12.2022	31.12.2024	35,00										

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								1.10.2023		31.12.2024			
	2	1	0	0	2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ								1.10.2023		31.12.2024			
	2	1	0	0	3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ								1.10.2023		31.12.2024			
	2	1	1	1	3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II								1.10.2023		31.12.2024			
	2	1	1	1	7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV								1.10.2023		31.12.2024			
	2	1	2	1	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ								1.10.2023		31.12.2024			
	2	1	2	1	7	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ V BAZÉNU S TEPLOU VODOU - 15 MINUT								1.10.2023		31.12.2024			
	2	1	2	1	9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH								1.10.2023		31.12.2024			
	2	1	2	2	1	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ								1.10.2023		31.12.2024			
	2	1	2	2	5	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY								1.10.2023		31.12.2024			
	2	1	3	1	5	VODOLÉČBA II								1.10.2023		31.12.2024			
	2	1	3	1	7	VODOLÉČBA III								1.10.2023		31.12.2024			
	2	1	4	1	3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ								1.10.2023		31.12.2024			
	2	1	4	1	5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ								1.10.2023		31.12.2024			
	2	1	7	1	3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ								1.10.2023		31.12.2024			
	2	1	7	1	7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY								1.10.2023		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								1.10.2023		31.12.2024			
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ								1.10.2023		31.12.2024			
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK								1.10.2023		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					
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu					53866	1	PHYACTION	GUIDANCE C		1.10.2023		31.12.2024					
	0000000513	Přístroje určené pro fyzioterapii					168135-3	1	Diane	Rehabilitační vana		1.10.2023		31.12.2024					
	0000000513	Přístroje určené pro fyzioterapii					168135-1	1	Atlantis	Rehabilitační vana		1.10.2023		31.12.2024					
	0000000513	Přístroje určené pro fyzioterapii					168135-2	1	Florida	Rehabilitační vana		1.10.2023		31.12.2024					

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Lymfodrenážní přístroj Lymphastim BTL 6000, v.č. LMP 0117221	1	1.1.2017	31.12.2024
	Přísavné elektrody Gymna Vaco 200, v.č. 53999	1	1.1.2017	31.12.2024
	Rehabilitační bazén 6 x 4 m	1	1.1.2017	31.12.2024
	Rotoped Rapid	1	1.8.2023	31.12.2024
	Elektroterapeutický přístroj	1	1.8.2023	31.12.2024
	Rehabilitační lázeň DK	1	1.8.2023	31.12.2024
	Rehabilitační lázeň HK	1	1.8.2023	31.12.2024
	DIMAP V	1	1.8.2023	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
	<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 1.10.2023 nahrazuje formulář účinný od 1.8.2023.

Aktualizace 10/2023:

- aktualizace personálu bez změny kapacity,
- úprava rozvrhu hodin vedoucího pracoviště.

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).

Fyzioterapeut kategorie K1 poskytuje zdravotní služby za trvalé přítomnosti fyzioterapeuta způsobilého k výkonu činnosti bez odborného dohledu, tzn. kategorie K2 nebo K3.

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:

- Osvědčení pro měkké, mobilizační techniky
- Osvědčení pro měkké, mobilizační techniky
- Certifikát Diagnostika a terapie funkčních poruch

Nositelé výkonu 21221:

- Certifikát Proprioceptivní neuromuskulární facilitace