

IČO

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

IČZ smluvního ZZ

0	4	0	0	2	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	8	0	4	M	0	0	2		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

Institut klin.a exper.medicíny v Praze

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.12.2023

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	4	0	0	2	4	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Jednotka rehabilit.-prac.fyzioterapeuta

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha	Vídeňská	9	1958	140 21	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

☐ 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	3
--	---	---

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:30	12:00	12:00	16:00	IKEM,Vídeňská 1958/9,Praha 4	
Úterý	07:30	12:00	12:00	16:00	IKEM,Vídeňská 1958/9,Praha 4	
Středa	07:30	12:00	12:00	16:00	IKEM,Vídeňská 1958/9,Praha 4	
Čtvrtek	07:30	12:00	12:00	16:00	IKEM,Vídeňská 1958/9,Praha 4	
Pátek	07:30	12:00	12:00	16:00	IKEM,Vídeňská 1958/9,Praha 4	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.1.2010	31.12.2024	40,00

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

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.	544,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	40,00
	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 (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

9

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 registrovaných pojišťence)

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
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■						</				

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 5 5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 5 5 6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 5 5 7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2024	31.12.2024
	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.12.2023	31.12.2024
	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.12.2023	31.12.2024
	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 0 0 1	KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 0 0 2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 0 0 3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 0 1 7	VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 1 1 3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 1 1 5	FYZIKÁLNÍ TERAPIE III	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 1 1 7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 2 1 1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 2 1 3	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 2 1 5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 2 1 9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 2 2 1	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 2 2 5	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 3 1 5	VODOLÉČBA II	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 3 1 7	VODOLÉČBA III	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 4 1 3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 4 1 5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.12.2023	31.12.2024
	2 1 7 1 3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.12.2023	31.12.2024

	2	1	7	1	7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.12.2023	31.12.2024
	4	4	2	1	1	MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ	1.12.2023	31.12.2024
	4	4	2	1	3	KOMOROVÁ NEBO STŘÍDAVÁ TLAKOVÁ LÉČBA MÍZNÍHO OTOKU PŘÍSTROJEM	1.12.2023	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		1318	1	Mego Afek AC Ltd.	925274	1.12.2023	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		101337	1	GymnaUniphy NV.	Přístroj terapeutický kombinovaný	1.12.2023	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		51-070	1	ENRAF-NONIUS	Přístroj pro elektroterapii	1.12.2023	31.12.2024
	0000000513	Stříky skotské v ceně 0,27 mil. Kč		3002-05000275	1	BTL zdravotnická technika, a.s.	926695	1.12.2023	31.12.2024
	0000000513	Stříky skotské v ceně 0,27 mil. Kč		165764-3	1	TRAUTWEIN	906594	1.12.2023	31.12.2024
	0000000513	Stříky skotské v ceně 0,27 mil. Kč		165764-2	1	TRAUTWEIN	906595	1.12.2023	31.12.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Lehátko vyšetřovací RESI	4	1.12.2023	31.12.2024
	Rotoped Tunturi T6 200	1	1.12.2023	31.12.2024
	Přístroj propresoterapii-0000000517; výř.č:1318, Mego Afek AC ltd.; DM/925274	1	1.12.2023	31.12.2024
	Posturomed HAIDER BIOSWING	1	1.12.2023	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)

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
	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. 12. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2023 do 30. 11. 2023.

Aktualizace seznamu výkonů. Výkon 44213, který je nasmlouván na IČP 04002460 odb. 902 s účinností od 1. 12. 2023, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Platnost EP2 prodloužena do 31. 12. 2024.

=====

Aktualizace seznamu zdravotnické techniky k 1. 4. 2023.

=====

Personální obsazení aktualizováno k datu 1. 11. 2022, 1. 8. 2021 a 1. 9. 2020.

=====

Od 1. 1. 2020 nasmlouvány signální výkony 09567, 09569, 09572. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvanych výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

=====

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

Léčebná tělesná výchova certifikát doložen od [REDACTED]

Proprioceptivní neuromuskulární facilitace certifikát doložen od [REDACTED]

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

Diagnostika a terapie funkčních poruch- certifikát doložila- [REDACTED]

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.