

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 0 | 0 | 1 | 9 | 5 | 2 | 0 | 1 |
| IČZ smluvního ZZ | 6 | 9 | 0 | 3 | 5 | 9 | 1 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 1 | 8 | 6 | 9 | P | 0 | 0 | 4 |

Název IČO SOaL okresu Trutnov

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2019   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.4.2024   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2024 |

**Typ B PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

|                                      |                           |   |                                     |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 6                         | 9 | 0                                   | 3 | 5 | 9 | 1 | 9 |
| PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input type="radio"/> Ano |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |

|                   |             |  |  |  |  |  |
|-------------------|-------------|--|--|--|--|--|
| NÁZEV PRACOVISŤE  | Adiktologie |  |  |  |  |  |
| VARIABILNÍ SYMBOL |             |  |  |  |  |  |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE |                        |             |               |            |        |      |
|---------------------------------|------------------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec           | Ulice       | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Trutnov                | Procházkova |               | 818        | 541 01 | 1    |
|                                 | Dvůr Králové nad Labem | Preslova    |               | 449        | 544 01 | 2    |

|                                  |                           |   |                                     |  |
|----------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|--|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE     | 9                         | 1 | 9                                   |  |
| PRACOVISŤE JE HRAZENO FORMOU KKV | <input type="radio"/> Ano |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |  |

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

|  |                           |   |                                     |                               |
|--|---------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------|
| Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče | <input type="radio"/> Ano |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |                               |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu                           | 5                         |   |                                     |                               |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu                         |                           | 6 | 2                                   | (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                                 | 1 |  |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--|---|--|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování                      |   |  |
| Pondělí                               | 07:00 | 15:00 |       |       | Trutnov, ambulance [REDACTED]          |   |  |
| Úterý                                 | 07:00 | 18:00 |       |       | Trutnov, ambulance + skup., [REDACTED] |   |  |
| Středa                                | 07:00 | 15:00 |       |       | Trutnov, ambulance [REDACTED]          |   |  |
| Čtvrtek                               |       |       |       |       |  |   |  |
| Pátek                                 |       |       |       |       |  |   |  |
| Sobota                                |       |       |       |       |  |   |  |
| Neděle                                |       |       |       |       |  |   |  |
| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                                 | 2 |  |
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování                      |   |  |
| Pondělí                               |       |       |       |       |  |   |  |
| Úterý                                 |       |       | 16:00 | 18:00 | Trutnov, skupina, [REDACTED]           |   |  |
| Středa                                |       |       |       |       |  |   |  |
| Čtvrtek                               | 08:00 | 16:00 |       |       | Trutnov, ambulance, [REDACTED]         |   |  |
| Pátek                                 | 07:30 | 09:00 | 09:00 | 16:00 | Trutnov, ambulance + OL skupina        |   |  |
| Sobota                                |       |       |       |       |  |   |  |
| Neděle                                |       |       |       |       |  |   |  |
| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                                 | 3 |  |
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování                      |   |  |
| Pondělí                               |       |       | 15:00 | 19:00 | D. Králové, [REDACTED]                 |   |  |
| Úterý                                 | 06:00 | 10:00 |       |       | D. Králové, [REDACTED] (objednání)     |   |  |
| Středa                                | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | D. Králové, [REDACTED]                 |   |  |
| Čtvrtek                               |       |       |       |       |  |   |  |
| Pátek                                 |       |       |       |       |  |   |  |
| Sobota                                |       |       |       |       |  |   |  |
| Neděle                                |       |       |       |       |  |   |  |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| S4                   | X              | 1.4.2024 | 31.12.2024 | 28,00               |

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 | 15:00 |    |    |
| Úterý   | 07:00 | 18:00 |    |    |
| Středa  | 07:00 | 15:00 |    |    |
| Čtvrtek |       |       |    |    |
| Pátek   |       |       |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

3

Počet hodin v týdnu

2

8

(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<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  | 62,00    |
|  | 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 registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název |                      | Kód |
|-------|----------------------|-----|
|       | Královehradecký kraj | 052 |

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

[illegible][illegible]

| s. 2a | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|-------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
|       | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|       | 3          | 8 | 0 | 2 | 1 | VYŠETŘENÍ ADIKTOLOGEM PŘI ZAHÁJENÍ ADIKTOLOGICKÉ PÉČE   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|       | 3          | 8 | 0 | 2 | 2 | VYŠETŘENÍ ADIKTOLOGEM KONTROLNÍ   | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|       | 3          | 8 | 0 | 2 | 3 | MINIMÁLNÍ KONTAKT ADIKTOLOGA S PACIENTEM  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|       | 3          | 8 | 0 | 2 | 4 | ADIKTOLOGICKÁ TERAPIE INDIVIDUÁLNÍ  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|       | 3          | 8 | 0 | 2 | 5 | ADIKTOLOGICKÁ PÉČE RODINNÁ  | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|       | 3          | 8 | 0 | 2 | 6 | ADIKTOLOGICKÁ TERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAXIMÁLNĚ 9 OSOB Á 120 MINUT                       | 1.4.2024 | 31.12.2024 |

| s.2b | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu                        | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|---|---|---|-------------------------------------|----------|------------|
|      | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET            | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET      | 1.4.2024 | 31.12.2024 |
|      | 0          | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.4.2024 | 31.12.2024 |

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přistr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|
|------|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|

|      |                |            |          |          |
|------|----------------|------------|----------|----------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|----------------|------------|----------|----------|

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

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

[illegible]

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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**

V týmu na poskytování zdravotní péče spolupracují [redacted]  
[redacted]

Komise souhlasí s prodloužením smluvního vztahu v odbornosti adiktologie (919) po dobu platnosti smlouvy pro lůžkovou péči.

Tento formulář typu B, účinný od 1.4.2024(navýšení kapacity), plně nahrazuje formulář typu B , uzavřený k 1.1.2024.