

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 | 1.6.2024 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2024 |

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 8 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

ONM

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 9 | 3 | 5 | 1 | | |
|---|---|---|---|--|--|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Strakonice | Radomyšlská | | 336 | 386 29 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | | |
|---|---|---|
| 4 | 0 | 7 |
| <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

☐ Ano☒ Ne

| |
|----|
| 5 |
| 34 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|------------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice | |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice | |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice | |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice | |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 13:00 | Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| | | | | |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
| L3 | X | 1.1.2010 | 31.12.2024 | 33,50 |

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

4

 (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 | 37,50 |
| | 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. | 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 (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 | 11,60 |
| | 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 | 33,50 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 16,80 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 33,50 |
| | 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

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

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 PRACOVIŠTI (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 |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2022 | 31.12.2024 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J2 | O | 1.4.2023 | 31.12.2024 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2022 | 31.12.2024 | 16,80 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S4 | O | 1.10.2022 | 31.12.2024 | 33,50 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2023 | 31.12.2024 | 33,50 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J2 | O | 1.10.2022 | 31.12.2024 | 7,60 | | | | | | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | | |
| | 4 | 7 | 1 | 1 | 9 | METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 3 | RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 7 | PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 1 | 2 | 9 | PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU V KLIDU | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 1 | 4 | 7 | SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 1 | 5 | 3 | SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 5 | STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVNÍCH VZORKŮ | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 1 | 9 | 7 | STANOVENÍ GF MĚŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVNÍCH VZORKŮ | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 5 | SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 2 | 1 | 9 | SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 2 | 3 | 5 | SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 1 | SCINTIGRAFIE SKELETU | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 5 | SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 2 | 4 | 7 | SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 5 | TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚSE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚSIBILNÍCH RAF | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 7 | SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 2 | 5 | 9 | SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 5 | SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 7 | SCINTIGRAFIE NÁDORU | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 2 | 6 | 9 | TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 1 | KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 3 | KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 4 | 7 | 2 | 7 | 5 | SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 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 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 31.12.2024 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | | | | | | | | | 1.6.2024 | | 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 |

| | | | | | | | | | |
|--|------------|--|-----------------------------|-------|---|------------------------------|--|----------|------------|
| | G000000245 | Kamera Gama planární s vyhodnocovacím zařízením v | Kamera scintilační planární | 2406 | 1 | Philips Medizin Systeme, SRN | | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | G000000247 | Kamera Gama planární v ceně 8 700 000,- | Kamera scintilační planární | 2406 | 1 | Philips Medizin Systeme, SRN | | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | G000000248 | Kamera scintilační | Gamakamera | 2406 | 1 | Philips Medizin Systeme, SRN | | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | G000000708 | Zařízení gama kamery vyhodnocovací | Gamakamera | 2406 | 1 | Philips Medizin Systeme, SRN | | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | T000000243 | Kamera Gama SPECT 14mil. Kč, SPECT/CT, SPECT/MR | Tomografická scintigrafie | 2406 | 1 | Siemens Healthcare | | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000609 | Souprava měřicí spektrometrická studnová (cena dl | | 57969 | 1 | EMPOS spol s.r. o. | | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000610 | Souprava měřicí spektrometrická vícekanálová (cen | | 70196 | 1 | EDOMED a.s. | | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000704 | Zaříz. spec. pro ventilaci radioak. plynů a radioa | | 70171 | 1 | EDOMED a.s. | | 1.6.2024 | 31.12.2024 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|----------------|------------|----------|----------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |

| 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 |
| <div></div> |

| |
|--|
| DALŠÍ UJEDNÁNÍ |
| <p>Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinno předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.</p> <p>-----</p> <p>Na základě Potvrzení o provedení externího klinického auditu v oblasti nukleární medicíny ČSFM, se platnost pracoviště sjednává do 10.3.2026, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy, tj. do 31.12.2024.</p> <p>-----</p> <p>S účinností od 1.6.2024 je nasmlouván výkon 47267 za podmínek daných Dodatkem č. 84.</p> <p>-----</p> <p>Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.6.2024 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.4.2023.</p> |

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu

