| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 2 | 7 | 2 | 8 | 3 | 9 | 3 | 3 |
| IČZ smluvního ZZ | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smluvy | 2 | 6 | 5 | 0 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO: Krajská nemocnice Liberec, a.s.

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA ČESKÉ REPUBLIKY

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

| | |
|---|---|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2026 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2026 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2029 |

## Typ B — PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | |
|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP) | 5 0 1 0 0 9 1 8 |
| PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | ○ Ano ◉ Ne |
| NÁZEV PRACOVIŠTĚ | Rehabilitace |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 0 8 9 2 1 0 |

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ**

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Česká Lípa | Purkyňova | | 1849 | 470 01 | 1 |

| | |
|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ | 9 0 2 |
| PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | ○ 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 | 3 0 (zaokrouhleno na celé hodiny) |

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)** — **Pořadí** 1

| | od | do | od | do | místo provozování |
|---|---|---|---|---|---|
| **Pondělí** | 07:30 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | Purkyňova 1849,47001 Česká Lípa |
| **Úterý** | 07:30 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | Purkyňova 1849,47001 Česká Lípa |
| **Středa** | 07:30 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | Purkyňova 1849,47001 Česká Lípa |
| **Čtvrtek** | 07:30 | 12:00 | 12:30 | 14:00 | Purkyňova 1849,47001 Česká Lípa |
| **Pátek** | 07:30 | 12:00 | | | Purkyňova 1849,47001 Česká Lípa |
| **Sobota** | | | | | Purkyňova 1849,47001 Česká Lípa |
| **Neděle** | | | | | Purkyňova 1849,47001 Česká Lípa |

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|---|---|---|---|---|
| L3 | X | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 5,00 |

Funkční licence

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|---|---|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | [redacted] |
| 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** | 08:00 | 10:00 | | |
| **Úterý** | | | | |
| **Středa** | 08:00 | 10:00 | | |
| **Čtvrtek** | | | | |
| **Pátek** | 08:00 | 09:00 | | |
| **Sobota** | | | | |
| **Neděle** | | | | |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 3

Počet hodin v týdnu 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 | 30,00 |
| | 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. | 30,00 |
| | 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 | 80,00 |
| 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 | 20,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 10,00 |
| | 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 | 30,00 |
| | 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 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 | (•) Ano | ( ) Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | ( ) Ano | (•) Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| Kraj | ( ) Ano | (•) Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| Česká republika | ( ) Ano | (•) Ne | |

### Seznam okresů a krajů

| | Název | Kód |
|---|---|---|
| | Česká Lípa | 0511 |

**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 | Kapacita | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [redacted] | | | | K1 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 40,00 | [redacted] | | | | | | | | | |
| | | | | | K1 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 25,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 30,00 | | | | | | | | | | |

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)**

| 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 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 0 | 1 | 7 | VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | TERAPIE NA PŘÍSTROJÍCH S VYUŽITÍM PRINCIPU BIOLOGICKÉ ZPĚTNÉ VAZBY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 0 | 3 | 2 | KINEZIOTERAPIE S VYUŽITÍM ROBOTICKÉ TECHNOLOGIE - TERAPIE HORNÍ KONČETINY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE III | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 7 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ V BAZÉNU S TEPLOU VODOU - 15 MINUT | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 9 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 3 | 1 | 5 | VODOLÉČBA II | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 3 | 1 | 7 | VODOLÉČBA III | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 4 | 1 | 5 | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 6 | 2 | 1 | INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 6 | 2 | 5 | NÁCVIK VŠEDNÍCH DENNÍCH ČINNOSTÍ - ADL | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 7 | 1 | 3 | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 1 | 7 | 1 | 7 | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 4 | 4 | 2 | 1 | 3 | KOMOROVÁ NEBO STŘÍDAVÁ TLAKOVÁ LÉČBA MÍZNÍHO OTOKU PŘÍSTROJEM | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)**

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2026 | 31.12.2029 |

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)**

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

**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)

| 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. randez - 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

Výkony 21621,21625, které jsou nasmlouvány na IČP 50100918 odb. 902 s účinností od 1.11.2025 nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Budou splněny požadavky na věcné, technické a personální zajištění.
Jedná se o diagnózy Z 50., kterým předcházela péče (doklad 02) s iktovými HDG (l 60, l 61, l 63, l 64, G 45).
Navýšení kapacity lůžek odbornosti 2H1 nebude považováno z hlediska úhrad za novou kapacitu.

Tato příloha je platná od 1.1.2026.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu