

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	0	2	3	7	6	1
0	1	0	0	1	0	0	0
6	A	0	1	A	0	0	1

Název IČO

Endokrinologický ústav


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4_05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2016

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

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

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Interní lékařství

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Praha 1	Národní		8	116 94	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

1	0	1
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

<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

	4	2
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	15:45	00:00	00:00	Národní 8, 116 94 Praha 1		
Úterý	07:00	15:45	00:00	00:00	Národní 8, 116 94 Praha 1		
Středa	07:00	15:45	00:00	00:00	Národní 8, 116 94 Praha 1		
Čtvrtek	07:00	15:45	00:00	00:00	Národní 8, 116 94 Praha 1		
Pátek	07:00	14:00	00:00	00:00	Národní 8, 116 94 Praha 1		
Sobota	00:00	00:00	00:00	00:00			
Neděle	00:00	00:00	00:00	00:00			

Příjmení, jméno, titul	■■■■■	■■■■■	■■■■■
------------------------	-------	-------	-------

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

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2011	31.12.3000	9,00

Funkční licence									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<div style="background-color: black; width: 100%; height: 1.2em; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="background-color: black; width: 85%; height: 1.2em;"></div>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	<div style="background-color: black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>

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	

	od	do	od	do
Pondělí	10:00	12:00	00:00	00:00
Úterý	10:00	12:00	13:00	15:00
Středa	00:00	00:00	00:00	00:00
Čtvrtek	10:00	12:00	00:00	00:00
Pátek	10:00	11:00	00:00	00:00
Sobota	00:00	00:00	00:00	00:00
Neděle	00:00	00:00	00:00	00:00

Počet dnů v týdnu	4		
Počet hodin v týdnu			9

(zaokrouhлено na celé hodiny)

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	99,00
	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	51,00
	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	3,00
	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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	132,00
	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

		5
--	--	---

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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

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 checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	

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
	██████████	██████	██████	██████ ██████ ██████	L3	O	1.10.2011	31.12.3000	3,00										
	██████████	██████	████████	██████ ██████ ██████	L3	O	1.7.2015	31.12.3000	3,00										
	██████████	████████	██████	██████ ██████ ██████	L3	O	1.4.2009	31.12.3000	9,00										
	██████████	██████	██████	██████ ██████ ██████	L3	O	1.1.2015	31.12.3000	3,00										
	██████████	██████	██████	██████ ██████ ██████	L3	O	1.10.2011	31.12.3000	3,00										
	██████████	████████	██████		S3	O	1.7.2015	31.12.3000	40,00										
	██████████	████████	██████		S2	O	1.1.2011	31.12.3000	40,00										
	██████████	████████	██████		S2	O	1.1.2008	31.12.3000	40,00										
	██████████	████████	██████	██████	L3	O	1.1.2012	31.12.3000	3,00										
	██████████	████████	██████	██████ ██████ ██████	L3	O	1.9.2014	31.12.3000	3,00										
	██████████	████████	██████	██████	L3	O	1.4.2015	31.12.3000	9,00										
	██████████	████████	██████	██████	J2	O	1.7.2015	31.12.3000	3,00										
	██████████	██████	██████	██████	L3	O	1.10.2011	31.12.3000	6,00										
	██████████	██████	██████	██████	L3	O	1.7.2015	31.12.3000	3,00										
	██████████	████████	████████	██████	L3	O	1.3.2012	31.12.3000	3,00										
	██████████	████████	████████	██████	L3	O	1.10.2011	31.12.3000	6,00										
	██████████	████████	██████	██████	L3	O	1.10.2011	31.12.3000	6,00										
	██████████	████████	██████	██████	L2	O	1.10.2011	31.12.3000	3,00										
	██████████	████████	████████	██████	L3	O	1.9.2014	31.12.3000	3,00										
	██████████	████████	████████	██████	L3	O	1.3.2014	31.12.3000	9,00										
	██████████	████████	██████	██████	L3	O	1.3.2011	31.12.3000	6,00										
	██████████	████████	████████		S2	O	1.7.2015	31.12.3000	40,00										
	██████████	██████	██████	██████	L2	O	1.3.2014	31.12.3000	9,00										
	██████████	████████	██████		S2	O	1.7.2015	31.12.3000	12,00										
	██████████	████████	████████	██████ ██████ ██████	L3	O	1.7.2015	31.12.3000	12,00										
	██████████	████████	██████	██████ ██████ ██████	L2	O	1.3.2014	31.12.3000	6,00										
	██████████	████████	██████	██████	L2	O	1.1.2012	31.12.3000	6,00										
	██████████	████████	██████	██████	L2	O	1.7.2015	31.12.3000	12,00										
	██████████	████████	██████	██████	L2	O	1.1.2013	31.12.3000	3,00										
	██████████	██████	██████	██████	L2	O	1.3.2014	31.12.3000	6,00										
	██████████	████████	██████	██████	L2	O	1.9.2014	31.12.3000	6,00										

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET		

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)								
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.		
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY		
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET		
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE		
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET		
	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM		
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM		
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM		
	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU		
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN		
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)		
	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)		
	1	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU		
	1	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU		
	1	1	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU		
	1	1	1	1	0	TEST IZOMETRICKÉ ZÁTĚŽE (HAND-GRIP)		
	1	1	1	1	1	EKG VYŠETŘENÍ INTERNISTOU		
	8	9	3	1	2	DENZITOMETRIE DVOUFOTONOVÁ		
	8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ		

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)									
s. 3	Kód ZTV	Název dle VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	N000000104	Densitometr kostní celotělový	RTG pro kostní denzitometrii (DEXA)	200528GA	1	GE	Denzitometr RTG pro kostní denzitometrii (DEXA)	1.1.2016	31.12.3000
	0000000134	EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč)		MI1772A 2908580	1	Philips Medocal Systems, USA	EKG Helwet Packard Page Writer 3001	1.1.2016	31.12.3000
	0000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	B0B508300006 228	1	Medison Korea	Digitální barevný 4D UZ přístroj Sonoace X8	1.1.2016	31.12.3000

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	EKG t. Biocard MC 1442, výr. Chirana	1	1.1.2016	31.12.3000
	EKG, t.Biocard, výr.Chirana, v.č. PD 3013	1	1.1.2016	31.12.3000
	El.váha SOEHNLE, t.7742.02 381052, výr.Soehnle-Waagen GmbH+Co	1	1.1.2016	31.12.3000
	UZ přístroj SA8000 A3B001736, v.Medison Korea,	1	1.1.2016	31.12.3000
	El.váha SOEHNLE, t.7742.02 55398, výr.Soehnle-Waagen GmbH+Co	1	1.1.2016	31.12.3000
	Medison SA8000-3D digitální UZ barevný přístroj, t.SA8000 LV-EXP A35001, výr.Medison Co., Ltd. Korea,	1	1.1.2016	31.12.3000
	Medison X8 digitální barevný UZ přístroj, SAX8EX-EXP X8 A8A508300002181	1	1.1.2016	31.12.3000
	El.váha SOEHNLE, t.7742.02 40383, výr.Soehnle-Waagen GmbH+Co	1	1.1.2016	31.12.3000

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

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2016.

Poskytovatel přebírá jako nástupnická organizace veškeré závazky a pohledávky organizace Endokrinologický ústav, se sídlem Národní 8, Praha 1, 116 94, IČ: 23761 vůči Pojišťovně. Tím se zejména rozumí závazky a pohledávky vyplývající ze Smlouvy č. 8A01A001 ze dne 3. 3. 2008 včetně dodatků k této Smlouvě. Z předchozích období přebírá rovněž referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 01001880: Národní 8, Praha 1, 116 94.

PKČ pracoviště = 5,00.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.