| | |
|---|---|
| IČO | 00028819 |
| IČZ smluvního ZZ | 32623000 |
| Číslo smluvy | 163 2P019 |
| Název IČO | Služba, výrobní družstvo |

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – **Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4_12**

# SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|---|---|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2017 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2017 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2024 |

## Typ B — PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | |
|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP) | 32623000 |
| PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | ○ Ano ● Ne |
| NÁZEV PRACOVIŠTĚ | Rehabilitační centrum |
| VARIABILNÍ SYMBOL | |

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ**

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | České Budějovice | K. Weise | | 16 | 370 04 | 1 |

| | |
|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ | 902 |
| 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 | 40 (zaokrouhleno na celé hodiny) |

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

| | od | do | od | do | místo provozování |
|---|---|---|---|---|---|
| **Pondělí** | 07:00 | 11:00 | 12:00 | 17:00 | K. Weise 16, 370 04 Č.Budějovice |
| **Úterý** | 07:00 | 11:00 | 12:00 | 17:00 | K. Weise 16, 370 04 Č.Budějovice |
| **Středa** | 07:00 | 11:00 | 12:00 | 17:00 | K. Weise 16, 370 04 Č.Budějovice |
| **Čtvrtek** | 07:00 | 11:00 | 12:00 | 17:00 | K. Weise 16, 370 04 Č.Budějovice |
| **Pátek** | 07:00 | 11:00 | | | K. Weise 16, 370 04 Č.Budějovice |
| **Sobota** | | | | | |
| **Neděle** | | | | | |

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

| | | |
|---|---|---|
| Příjmení, jméno, titul | [redacted] | |

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|---|---|---|---|---|
| K2 | X | 1.1.2017 | 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 | [redacted] |
| Odborná způsobilost v oboru | |
| Specializovaná způsobilost v oboru | |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | [redacted] |

## ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

| | od | do | od | do |
|---|---|---|---|---|
| **Pondělí** | 07:00 | 11:00 | 12:00 | 17:00 |
| **Úterý** | 07:00 | 11:00 | 12:00 | 17:00 |
| **Středa** | 07:00 | 11:00 | 12:00 | 17:00 |
| **Čtvrtek** | 07:00 | 11:00 | 12:00 | 17:00 |
| **Pátek** | 07:00 | 11:00 | | |
| **Sobota** | | | | |
| **Neděle** | | | | |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu: 5

Počet hodin v týdnu: 40 (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 | 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. | 0,00 |
| | **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 | 40,00 |
| **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: 8

## 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 |
|---|---|

## 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 | 1.1.2017 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |

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

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|
| | 21002 | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 21003 | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 21113 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 21115 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE III | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 21117 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 21215 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 21219 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 21225 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 21315 | VODOLÉČBA II | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 21317 | VODOLÉČBA III | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 21413 | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 21713 | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 21717 | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY | 1.1.2017 | 31.12.2024 |

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

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|

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

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | 4000-0280872 | 1 | Beutyline s.r.o. | přístroj pro elektroléčbu a ultrazvukovou terapii | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 0000000511 | Přístroj pro LTV | | 3982 | 1 | KETLER | rotoped | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 0000000511 | Přístroj pro LTV | | 3839 | 1 | LANDFIT | rotoped | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( | | 06-0280 | 1 | Beautyline s.r.o. | přístroj pro komplexní elektroléčbu | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( | | 0062399 | 1 | Beautyline s.r.o. | BTL - 07, dvoukanálový elektroléčebný přístroj | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( | | 4000-0285372 | 1 | Beautyline s.r.o. | Puls+Magnet | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( | | 30079 | 1 | Beuatyline s.r.o. | multifunkční celotělová vířivá vana | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii | | Sn-0023-2011 | 1 | MADISSON s.r.o. | Vana pro masáž dolních končetin WKD | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( | | 1004297 | 1 | BIOMAG | magnetoterapie | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( | | 0170424 | 1 | Beutyline s.r.o. | ultrazvuk | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( | | 0090641 | 1 | Beautyline s.r.o. | BTL - 09, magnetoterapie | 1.1.2017 | 31.12.2024 |
| | 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii | | 300039 | 1 | Beautyline s.r.o. | Rehabilitační vana BTL-3000-lota | 1.1.2017 | 31.12.2024 |

**SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)**

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|
| | parafínová lázeň | 1 | 1.1.2017 | 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)

| 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**

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.

Rozsah poskytovaných služeb (kapacita zdravotnických pracovníků poskytovaných péči na pracovišti) se od 1.1.2017 snižuje na 2,0, tj. 80 hod./týden.
VZP a poskytovatel se dohodli, že rozsah poskytovaných služeb (kapacita zdravotnických pracovníků poskytovaných péči na pracovišti) se navýší zpět na 4,0, tj. 160 hod./týden (jak bylo sjednáno ve smlouvě č. 7C32P021 ze dne 19.12.2007), od prvního dne měsíce následujícího po doložení dokladů o splnění podmínek minimálního personálního zabezpečení pracoviště.

Příloha č. 2 s účinností od 1. 1. 2017.