

IČO	2	7	3	6	5	8	6	7	Název IČO Nemocnice Říčany, a.s.
IČZ smluvního ZZ	2	8	0	0	3	0	0	0	
Číslo smlouvy	2	S	2	8	N	0	0	3	



PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 7.07.07 / 4\_05  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2013
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.4.2015
Datum uplatnění do	31.12.2015

**Typ J** **PRACOVISŤE JEDNODENNÍ PÉČE**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	2	8	0	0	3	6	6	3
PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISŤE	Jednodenní péče péče na lůžku							
VARIABILNÍ SYMBOL								(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE				
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Říčany	Smiřických		315	251 01

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE	6	J	3
-------------------------------------	---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost		
7	J	6

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Dvousměnný provoz	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	Třisměnný provoz	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
-------------------	---------------------------	-------------------------------------	------------------	---------------------------	-------------------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu	2
Počet hodin poskytování péče v týdnu	<div></div> <div></div> <div></div> 8 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	08:30	12:30				
Úterý						
Středa						
Čtvrtek	08:30	12:30				
Pátek						
Sobota						
Neděle						

## VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVISŤE




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

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.5.2014	31.12.2015	8,00

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

## KVALIFIKACE 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	

## ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
<b>Pondělí</b>	08:30	12:30		
<b>Úterý</b>				
<b>Středa</b>				
<b>Čtvrtek</b>	08:30	12:30		
<b>Pátek</b>				
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

### DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

2			
			8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

## KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče	1	5
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		4

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti ☐

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ (včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři celkem	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	8,00
	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
Z toho anesteziologové	L3	Anesteziologové L3	8,00
	L2	Anesteziologové L2	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	8,00
	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

SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano

☒ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ																					
	IČO					Název	IČZ					Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSC					
	2	7	2	5	6	3	9	1	Oblastní nemocnice Kolín, a.s.	2	3	1	0	0	0	0	Kolín	Žižkova 146			28000

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ																										
	IČO						Název						IČZ				Město / Obec		Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ				
	2	7	2	5	3	2	3	6	Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov,a.s						2	0	1	0	1	0	0	Benešov	Máchova 400			25601

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

Příslušný okres (dle sídla SZZ)

☒ Ano

☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Praha-východ	0209

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	1.5.2014	31.12.2015	8,00										
									S3	O	1.5.2014	31.12.2015	8,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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	1.4.2015	31.12.2015		
	1	0	1	9	1	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.4.2015	31.12.2015		
	1	0	1	9	3	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.4.2015	31.12.2015		
	1	0	2	0	0	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.4.2015	31.12.2015		
	1	0	4	0	2	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.4.2015	31.12.2015		
	1	0	4	2	4	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.4.2015	31.12.2015		

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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 VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle	Přístroj anesteziologický s monitorací	380379436	1	BCI Advisor	Anestez. přístroj s monitorací	1.4.2015	31.12.2015

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

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Zdravotnické zařízení garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.  
Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.  
Příloha č. 2 platná od 1.4.2015.