

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |             |  |  |           |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|--|-----------|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO              | 0 | 0 | 8 | 7 | 3 | 7 | 6 | 4 | Záčíslí IČO |  |  |           |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IČZ smluvního ZZ | 2 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | Kód ZP      |  |  |           |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo smlouvy    | 2 | S | 2 | 4 | N | 0 | 0 | 3 |             |  |  | Název IČO | Městská nemocnice Čáslav |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2013   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.12.2017  |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2017 |

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

|                                      |                                      |   |                          |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 2                                    | 4 | 2                        | 0 | 0 | 3 | 9 | 6 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input checked="" type="radio"/> Ano |   | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU                     | 0                                    | 0 | 0                        | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| NÁZEV PRACOVISTĚ                     | Diabetologická ambulance             |   |                          |   |   |   |   |   |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    | 2                                    | 0 | 1                        | 7 | 0 | 0 |   |   |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |            |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|------------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Čáslav       | Jeníkovská |               | 348        | 286 01 | 1    |

|                                   |                           |   |                                     |  |
|-----------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|--|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ      | 1                         | 0 | 3                                   |  |
| 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                           | 4                         |                                     |   |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu                         |                           | 1                                   | 2 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                             | 1 |  |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|------------------------------------|---|--|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování                  |   |  |
| Pondělí                               | 10:00 | 12:30 | 13:00 | 14:30 | Čáslav, Jeníkovská 348, PSČ 286 01 |   |  |
| Úterý                                 | 09:30 | 12:30 |       |       | Čáslav, Jeníkovská 348, PSČ 286 01 |   |  |
| Středa                                | 10:00 | 12:30 | 13:00 | 14:30 | Čáslav, Jeníkovská 348, PSČ 286 01 |   |  |
| Čtvrtek                               | 09:30 | 12:30 | 13:00 | 14:30 | Čáslav, Jeníkovská 348, PSČ 286 01 |   |  |
| Pátek                                 |       |       |       |       |                                    |   |  |
| Sobota                                |       |       |       |       |                                    |   |  |
| Neděle                                |       |       |       |       |                                    |   |  |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

|                      |                |          |            |                     |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
| L3                   | X              | 1.1.2014 | 31.12.2017 | 12,00               |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |                         |
| Atestace v oboru   | <div></div> <div></div> |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      |                         |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             | <div></div> <div></div> |

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 | 10:00 | 14:00 |    |    |
| Úterý   |       |       |    |    |
| Středa  |       |       |    |    |
| Čtvrtek | 10:00 | 14:00 |    |    |
| Pátek   |       |       |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

3

Počet hodin v týdnu

8

(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   | 12,00    |
|  | 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<br>(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.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(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<br>(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)   | 16,00    |
|  | 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

1

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 | <div><div><input checked="" type="radio"/> Ano</div><div><input type="radio"/> Ne</div></div> | (dle sídla SZZ)          |
| Další okresy    | <div><div><input checked="" type="radio"/> Ano</div><div><input type="radio"/> Ne</div></div> | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj            | <div><div><input type="radio"/> Ano</div><div><input checked="" type="radio"/> Ne</div></div> | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <div><div><input type="radio"/> Ano</div><div><input checked="" type="radio"/> Ne</div></div> |                          |

Seznam okresů a krajů

| Název |                | Kód  |
|-------|----------------|------|
|       | Kutná Hora     | 0205 |
|       | Chrudim        | 0531 |
|       | Pardubice      | 0532 |
|       | Havlíčkův Brod | 0611 |

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

| 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   |
|   | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový<br>( cena dle reg.listu 70 |                            | 10108/304     | 1             | Německo   |                                  | 1.12.2017 | 31.12.2017 |
|   | 0000000214 | Glukometr  |                            | DF000403      | 1             | MED TRUST | Glukometr Wellion<br>CALLA Light | 1.12.2017 | 31.12.2017 |

| 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<br>(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<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 12.2017 - nasmlouvání výkonu 01441, včetně přístroje (glukometru).

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.3.2017 do 30. 11. 2017.

==

Výkon 01441, který je nasmlouván s účinností od 1. 12. 2017, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

==

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 09237 s účinností od 1.3.2017, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

==

Výkon 09509, který je nasmlouván s účinností od 1. 11. 2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Případné zohlednění bude možné pouze v rozsahu počtu vyžádaných výkonů v referenčním období.

==

PZS garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě. PZS předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.