

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.10.10 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2016 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.2.2017 |
| Datum uplatnění do | 31.12.3000 |

Typ A PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | <table><tr><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>5</td><td>1</td><td>1</td><td>9</td><td>1</td></tr></table> | 8 | 9 | 0 | 5 | 1 | 1 | 9 | 1 |
| 8 | 9 | 0 | 5 | 1 | 1 | 9 | 1 | | |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <table><tr><td><input type="radio"/> Ano</td><td><input checked="" type="radio"/> Ne</td></tr></table> | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| NÁZEV ORDINACE | Spea Olomouc- | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | <table><tr><td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>1</td><td>9</td><td>0</td></tr></table> (jen je-li přidělen v SZZ) | 1 | 1 | 3 | 1 | 9 | 0 |
| 1 | 1 | 3 | 1 | 9 | 0 | | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| Olomouc | nám. Národních Hrdinů | 2 | 769 | 771 11 | 1 |

| | | | | |
|-----------------------------------|--|---------------------------|-------------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | <table><tr><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr></table> | 1 | 0 | 1 |
| 1 | 0 | 1 | | |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | <table><tr><td><input type="radio"/> Ano</td><td><input checked="" type="radio"/> Ne</td></tr></table> | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|---|---|---|---|
| Počet dnů poskytování péče v týdnu | 3 | | | | |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | <table><tr><td></td><td></td><td>1</td><td>0</td></tr></table> (zaokrouhleno na celé hodiny) | | | 1 | 0 |
| | | 1 | 0 | | |

| ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|--|----|----|-------|-------|---|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | | | 12:30 | 14:30 | nám. Národních Hrdinů 2, 771 11 Olomouc | |
| Úterý | | | 12:30 | 14:30 | nám. Národních Hrdinů 2, 771 11 Olomouc | |
| Středa | | | 12:30 | 14:30 | nám. Národních Hrdinů 2, 771 11 Olomouc | |
| Čtvrtek | | | 12:30 | 14:30 | nám. Národních Hrdinů 2, 771 11 Olomouc | |
| Pátek | | | 11:00 | 13:00 | nám. Národních Hrdinů 2, 771 11 Olomouc | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

| | | | | |
|------------------------|----------------|----------|-------------|---------------------|
| Příjmení, jméno, titul | | | | |
| Rodné číslo | | | bez lomítka | |
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
| L3 | X | 1.2.2017 | 31.12.3000 | 10,00 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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 | |

KVALIFIKACE VNP NEBO JOP

| | |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání | |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru | |
| Specializovaná způsobilost v oboru | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

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 | 10,00 |
| | 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. | 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 | 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 | 10,00 |
| | 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 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze praktický lékař)

| Nasmlouvaný kód dopravy | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

☒ 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 |
|-------|---------|------|
| | Olomouc | 0712 |

| | | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---------|---|------------------------------------|---------------------------------------|----------|------------|
| | 0000000136 | EKG přístroj 3 kanálový (cena dle reg. listu 150 0 | | 107 | 1 | Medset Medizintechnik GmbH | Flashlight Ergo Ber, PC EKG system | 1.2.2017 | 31.12.3000 |
| | 0000000187 | Ergometr s nast. zátěží (cena dle reg. listu 125 0 | | 107 | 1 | Medset Medizintechnik GmbH | Flashlight Ergo Ber, PC EKG system | 1.2.2017 | 31.12.3000 |
| | 0000000214 | Glukometr | | xx | 1 | Johnson&Johns on | Glukometr ONE TOUCHE ULTRA | 1.2.2017 | 31.12.3000 |
| | 0000000267 | Koagulometr POCT | | 1291872 | 1 | Roche s.r.o. | Coaguchek XS | 1.2.2017 | 31.12.3000 |
| | 0000000383 | Monitor holterovský pro tlak | | 116 | 1 | Medset Medizintechnik GmbH | Scanlight ABPM system | 1.2.2017 | 31.12.3000 |
| | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 293 | 1 | Electric Medical Service s.r.o. | LOGIQ C 5 Premium | 1.2.2017 | 31.12.3000 |

| 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

Tento formulář A nahrazuje s účinností od 1.2.2017 formulář A s datem uplatnění od 1.1.2016.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam č. 2a, seznam nasmlouvaných výkonů: zařazen výkon 01443
- seznam č. 3, seznam zdravotnické techniky
- další ujednání.

Smluvní ujednání pro výkon 01443 - KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ INR Z KAPILÁRNÍ KRVE (POCT):

- výkon nebude vykázán v případě současného odběru venózní krve na jiná laboratorní vyšetření;
- výkon nebude v jednom dni prováděn jako vyšetření v režimu POCT a zároveň jako vyšetření v laboratorním režimu;
- pracoviště projde úspěšně 1x ročně externím hodnocením kvality - EHK, v případě negativního výsledku je nezbytná kontrola do 6 měsíců;
- aktuální výsledky EHK bude pracoviště v kopii zasílat na příslušnou RP;
- výkon bude zařazen do vyžádané péče, která vstupuje do regulačních mechanismů.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 11024 a 11025 s účinností od 1.1.2014, není důvodem pro jakoukoliv úpravu hodnot vstupujících do výpočtu výše úhrad za poskytnuté služby a výše regulačních omezení, tj. zejména hodnoty vstupující do referenčního období zůstanou pro tyto účely zachovány a do hodnot vstupujících do hodnoceného období se započítají veškeré poskytnuté služby v hodnoceném období.

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.