

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	3	6	2	3	6	1
0	5	6	8	6	0	0	0
1	6	0	5	P	1	6	1

Název IČO

KELTIA-MED s.r.o.

**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

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2017

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	5	6	8	6	0	0	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Fyzioterapie

VARIABILNÍ SYMBOL

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 5	Žitavského		497	156 00	1
	Praha 3	Koněvova	205	2427	130 00	2
	Praha 10	Ukrajinská	11	900	101 00	3

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

9	0	2
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČENepřetržitý 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

5

7

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	08:00	12:00	13:00	15:00	Žitavského 497, Praha 5		
Úterý	08:00	12:00			Žitavského 497, Praha 5		
Středa			13:00	16:00	Žitavského 497, Praha 5		
Čtvrtek	08:00	10:00			Žitavského 497, Praha 5		
Pátek	08:00	10:00			Žitavského 497, Praha 5		
Sobota							
Neděle							
ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	2	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	08:00	12:00	13:00	17:00	Koněvova 2427/205, Praha 3		
Úterý	08:00	12:00	13:00	17:00	Koněvova 2427/205, Praha 3		
Středa							
Čtvrtek							
Pátek	08:00	12:00	13:00	17:00	Koněvova 2427/205, Praha 3		
Sobota							
Neděle							
ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	3	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí			14:00	18:00	Ukrajinská 900/11, Praha 10		
Úterý			14:00	18:00	Ukrajinská 900/11, Praha 10		
Středa			14:00	18:00	Ukrajinská 900/11, Praha 10		
Čtvrtek			14:00	18:00	Ukrajinská 900/11, Praha 10		
Pátek							
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.7.2010	31.12.2024	12,00

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	
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				
Úterý			13:00	16:00
Středa				
Čtvrtek			13:00	16:00
Pátek	08:00	14:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

3

Počet hodin v týdnu

1

2

(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	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.	216,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	108,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	216,00
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

3

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

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)				
s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ 2. další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	2	1	0	0	1	KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	0	0	2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	0	0	3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	0	1	7	VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	1	1	3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	1	1	5	FYZIKÁLNÍ TERAPIE III	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	1	1	7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	2	1	1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	2	1	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	2	1	9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	2	2	1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	2	2	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	3	1	5	VODOLÉČBA II	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	3	1	7	VODOLÉČBA III	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	4	1	3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	4	1	5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	7	1	3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	1.1.2017	31.12.2024	
	2	1	7	1	7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	1.1.2017	31.12.2024	
	4	4	2	1	3	KOMOROVÁ NEBO STŘÍDAVÁ TLAKOVÁ LÉČBA MÍZNÍHO OTOKU PŘÍSTROJEM	1.1.2017	31.12.2024	

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
	0000000484	Přístroj diagnostický		5686	1	DIMAP V		1.1.2017	31.12.2024

0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		5686	1	DIMAP V		1.1.2017	31.12.2024
0000000511	Přístroj pro LTV		1500488	1	EUROTECMEDICAL	Přístroj LYMFOVEN	1.1.2017	31.12.2024
0000000517	Přístroj pro presoterapii		5000-0388818	1	BTL	KOMBINOVANÝ PŘÍSTROJ(elektr. +ultrazvuk	1.1.2017	31.12.2024
0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (V5306	1	DIMAP V	Magnetoterapeutický přístroj	1.1.2017	31.12.2024
0000000528	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (V5306	1	DIMAP V		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
	BTL 06 v.č. 99060668 BTL 01/1999	1	1.1.2017	31.12.2024
	masážní návlek na DK	2	1.1.2017	31.12.2024
	BTL 09 v.č. 98090155 BTL 11/1998	1	1.1.2017	31.12.2024
	BTL 12 v.č. 00-0120281 BTL 01/2000	1	1.1.2017	31.12.2024
	BTL 1300 v.č. 0630521 BTL 05/2001	1	1.1.2017	31.12.2024
	BTL 1300 v.č. 0631409 BTL 12/2004	1	1.1.2017	31.12.2024
	BTL 13000 v.č. 0630508 BTL 03/2001	1	1.1.2017	31.12.2024
	CURADAR 408 ENRAF NONIUS 202	1	1.1.2017	31.12.2024
	DYNATRON 438 v.č. 03-253 ENRAF NONIUS 2003	1	1.1.2017	31.12.2024
	ELTRAC 471 v.č. 09-026 ENRAF NONIUS 2002	1	1.1.2017	31.12.2024
	ENDOMET 433 v.č. 08-014 ENRAF NONIUS 2003	1	1.1.2017	31.12.2024
	JORDAN D2 -stůl 2003	1	1.1.2017	31.12.2024
	LYMFOVEN 14 K v.č. 1500488 2008	1	1.1.2017	31.12.2024
	MADISASON v.č. F 109 2005	1	1.1.2017	31.12.2024
	PARAFINE E 2000 combi v.č. 03090061 EURECO 2005	1	1.1.2017	31.12.2024
	PNEUVEN v.č. 286 MEDISIN 2005	1	1.1.2017	31.12.2024
	PODVODKA VOD 56 v.č. 508 CHIRANA 03/1984	1	1.1.2017	31.12.2024
	SOLUX v.č. 2671 CHIRANA 2004	1	1.1.2017	31.12.2024
	SOLUX v.č. 2749 CHIRANA 2004	1	1.1.2017	31.12.2024
	TUR KW 4 - 1E v.č. 23742 TUR DRESDEN 2004	1	1.1.2017	31.12.2024
	VÍŘIVKA VOD 59 v.č. 1279 CHIRANA 12/1987	1	1.1.2017	31.12.2024
	VÍŘIVKA VOD 59 v.č. 1478 CHIRANA 09/1988	1	1.1.2017	31.12.2024
	lehátko rehabilitační	1	1.1.2017	31.12.2024
	lymfodrenážní přístroj	1	1.1.2017	31.12.2024
	BTL 07 v.č. 07-0236 BTL 12/1996	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)

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 1.1.2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 0A05P686, IČ 27362361 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 05686001, Žitavského 497, Praha 5, 156 00; Koněvova 2427/205, Praha 3, 130 00; Ukrajinská 900/11, Praha 10, 101 00.

PKČ pracoviště je 4,0.

=====

Nositelé výkonů K3:

_____ - doloženo: Osvědčení MZČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu, Certifikát kurzu Manuální lymfodrenáž

=====

Výkon 21221 může provádět a vykazovat pouze K3 s doloženým certifikovaným kurzem pro LTV.

Doložené kurzy :

_____ - Metodika senzomotorické stimulace

_____ Metoda Roswithy Brunkow a její využití v prevenci a terapii poruch pohybového aparátu

_____ - Kurz aplikace vývojové kineziologie podle Vojty u hybných poruch v dětském věku

=====

Výkon 21415 může provádět a vykazovat pouze K3 s doloženým certifikovaným kurzem diagnostiky a terapie funkčních poruch pohybového aparátu.

Doložené kurzy :

_____ Kurz Diagnostika a terapie funkčních poruch pohybového aparátu.

_____ Kurz McKenzie mechanická diagnostika a terapie hybného systému

=====

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

=====

S platností od 1.1.2016 schváleno rozdělení ordinačních hodin mezi 3 pracoviště: Žitavského 497, Praha 5 a detašované pracoviště Koněvova 2427/205, Praha 3 a Ukrajinská 900/11, Praha 10.

Smluvní strany se dohodly, že rozdělení ordinačních hodin s účinností od 1.1.2016, 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.

=====

S platností od 1.10.2015 ordinační hodiny rozděleny mezi 2 pracoviště: Žitavského 497, Praha 5 a detašované pracoviště Koněvova 427/205, Praha 3.

Smluvní strany se dohodly, že rozdělení ordinačních hodin s účinností od 1.10.2015, 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.