

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 6 | 6 | 1 | 9 | 8 | 9 |
| 8 | 2 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | Z | 8 | 2 | E | 0 | 0 | 3 |

Název IČO

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 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

1.9.2015

Datum uplatnění do

31.12.2017

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní☐ Jen smluvní☐ Jen informativní

Typ CC

**PRACOVISŤE LŮŽKOVÉ PÉČE**  
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C  
(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

8 2 0 5 0 9 6 9

NÁZEV PRACOVISŤE

Oddělení ošetrovatelské péče

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 1

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA PRACOVISŤE**

| Město / Obec | Ulice            | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
|--------------|------------------|---------------|------------|--------|
| Zlín         | Havlíčkovu nábř. |               | 600        | 760 01 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

9 H 9

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

Odbornost

Smluvní lékový  
paušál**KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISŤE**

|   |  |
|---|--|
| Specializovaná způsobilost v oboru                        |  |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost                        |  |
| Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře |  |

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISŤI**

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

8

## POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

### AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

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

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

### NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

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

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

|  |  |   |   |  |
|--|--|---|---|--|
|  |  | 2 | 1 |  |
|  |  |   |   |  |

Hospicová péče

### DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

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

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

## SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | 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     |
| 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. 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.  | 8,00     |
|  | 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<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   | 72,00    |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 150,00   |
|  | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 40,00    |
|  | SBM                  | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 240,00   |
|  | DI                   | Pracovník dopravy – Dispečer   |          |
|  | DD                   | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   |          |
|  | DZS                  | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  |          |

## NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVIŠTĚ SPLŇUJE STANDARD PERSONÁLNÍHO, VĚCNÉHO A TECHNICKÉHO ZAJIŠTĚNÍ

|                             |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| pro péči o dospělé pacienty |  |  |  |  |  |
| pro péči o děti             |  |  |  |  |  |
| pro péči neonatologickou    |  |  |  |  |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |   |          |  |          |
|--|------------|---|---|---|---|---|----------|--|----------|
| s. 2a  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od |  | Datum do |
|  | 0          | 0 | 7 | 0 | 5 | OD TYPU 05 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)   |          |  |          |
|  | 0          | 0 | 7 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA  |          |  |          |
|  | 0          | 0 | 7 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ  |          |  |          |
|  | 0          | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =   |          |  |          |
|  | 0          | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =  |          |  |          |
|  | 1          | 6 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GERIATREM   |          |  |          |
|  | 1          | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GERIATREM  |          |  |          |
|  | 9          | 9 | 9 | 8 | 0 | (VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15<br>HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ                                 |          |  |          |
|  | 9          | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ<br>DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA |          |  |          |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |  |  |  |  |              |          |  |          |
|--|------------|--|--|--|--|--------------|----------|--|----------|
| s.2b   | Kód výkonu |  |  |  |  | Název výkonu | Datum od |  | Datum do |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d) |            |  |  |  |  |              |          |  |          |
|---|------------|--|--|--|--|--------------|----------|--|----------|
| s.2d  | Kód výkonu |  |  |  |  | Název výkonu | 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

V OD 00005, 00021-00029 je zahrnuta veškerá léčebná a ošetrovatelská, resp. léčebně rehabilitační péče, v rozsahu odpovídajícím požadavkům na věcné a technické vybavení a personální zajištění těchto pracovišť dle platných právních předpisů. S kódy těchto OD proto nelze vykázat žádné jiné další zdravotní výkony kromě příjmového a propouštěcího vyšetření Čl. 2.2 Kapitola 7 Vyhlášky MZ ČR č. 134/1998 Sb., v platném znění, nebo OD doprovodu a propustky. U hospitalizovaných pacientů, u kterých je vykazován OD 00005, 00021-00029 nelze současně indikovat na dokladu 06 výkony odborností 902 a 917, resp. 901 a 903. K úhradě mohou být vykázány zcela výjimečně jen takové výkony, které bezprostředně souvisí se změnou zdravotního stavu a s urgentní potřebou provést nezbytná vyšetření k rozhodnutí o dalším léčebném postupu.

Dostupnost:

klinického psychologa zajišťuje - [REDACTED]

nutričního terapeuta zajišťuje - [REDACTED]

Zdravotně sociální pracovník - [REDACTED]

Tento formulář s účinností od 1.7.2015 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2015.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | . | 0 | 9 | . | 2 | 0 | 1 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Typ CC

**PRACOVIŠTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE**  
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C  
(část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 2 | 0 | 5 | 0 | 9 | 6 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1) |                              |   |   |   |          |       |       |              |             |          |          |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|---|------------------------------|---|---|---|----------|-------|-------|--------------|-------------|----------|----------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| s.<br>1   | Rodné číslo<br>(bez lomítka) |   |   |   | Příjmení | Jméno | Titul | Kat.<br>prac | Typ<br>prac | Datum od | Datum do | Kapa<br>cita | Fun.<br>lic.1 | Fun.<br>lic.2 | Fun.<br>lic.3 | Fun.<br>lic.4 | Fun.<br>lic.5 | Fun.<br>lic.6 | Fun.<br>lic.7 | Fun.<br>lic.8 | Fun.<br>lic.9 | Fun.<br>li.10 |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 32,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 8,00         |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 30,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 8,00         |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   | ■                            | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■            | ■           | ■        | ■        | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3) |         |               |                               |                    |                  |         |             |          |          |
|--|---------|---------------|-------------------------------|--------------------|------------------|---------|-------------|----------|----------|
| s.<br>3                                    | Kód ZTV | Název dle VZP | Souhrnný název<br>pro skupinu | Evidenční<br>číslo | Počet<br>přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |