

IČO	0	0	8	4	4	8	5	3
IČZ smluvního ZZ	8	7	0	0	1	0	0	0
Číslo smlouvy	2	T	8	7	N	0	0	2

Název IČO	Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj
-----------	--------------------------------------

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 8.10.10 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2013
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.10.2017
Datum uplatnění do	31.12.2017

Formulář obsahuje část	<input checked="" type="radio"/> Smluvní i informativní <input type="radio"/> Jen smluvní <input type="radio"/> Jen informativní
------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Typ CC	<b>PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE</b> součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní)
--------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	87001105
NÁZEV PRACOVISTĚ	Následná intenzivní péče - NIP
ČÍSLO PRIMARIÁTU	00000019
VARIABILNÍ SYMBOL	301501 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISTĚ				
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Orlová - Lutyně	Masarykova třída		900	735 14

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	7D8
SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL	

DALŠÍ ODBORNOSTI	<table> <tr> <td>Odbornost</td> <td>Smluvní lékový paušál</td> </tr> </table>	Odbornost	Smluvní lékový paušál
Odbornost	Smluvní lékový paušál		

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ	
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 PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu	5
Počet hodin v týdnu	40

**POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ****AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče


Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

**NÁSLEDNÁ PÉČE**

Péče OLŮ


(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče


**DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE**

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

		1	0

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
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	<b>L2</b>	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	40,00
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
<b>VNP</b> (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	<b>K3</b>	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.	40,00
	<b>K2</b>	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	<b>K1</b>	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	40,00
<b>JOP</b> (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	<b>J2</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	<b>J1</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	169,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	320,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	160,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	760,00
	<b>DI</b>	Pracovník dopravy – Dispečer	
	<b>DD</b>	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	<b>DZS</b>	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	0	0	5	1	7
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	5	1	5	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ VENTILAČNÍ PÉČE (NVP) PRO NEMOCNICE TYPU 2 (KATEGORIE 5)	1.10.2017	31.12.2017	
	0	0	5	1	7	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE (NIP) PRO NEMOCNICE TYPU 2 (KATEGORIE 5)	1.10.2017	31.12.2017	
	0	0	5	2	0	OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE (DIOP) PRO NEMOCNICE TYPU 2 (KATEGORIE 5)	1.10.2017	31.12.2017	
	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.10.2017	31.12.2017	
	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.10.2017	31.12.2017	
	7	8	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.10.2017	31.12.2017	
	7	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.10.2017	31.12.2017	

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

Smluvní strany se dohodly, že roční úhrada za pojištění VZP bude odpovídat maximálně 50 % z celkové kapacity oddělení.

\*\*\*\*\*

- 1) OD 00017 lze vykázat maximálně 90 dní/URČ, počítáno od prvního dne přijetí na lůžko NIP, včetně překladů na jiné pracoviště NIP Poskytovatele nebo i jiného Poskytovatele NIP s platností od 1. 1. 2017. Překlad na jiné pracoviště NIP je možný pouze s předchozím souhlasem revizního lékaře.
- 2) OD 00020 lze vykázat maximálně 190 dní/URČ, počítáno od prvního dne přijetí na lůžko DIOP, včetně překladů na jiné pracoviště DIOP Poskytovatele nebo i jiného Poskytovatele DIOP s platností od 1. 1. 2017. Překlad na jiné pracoviště DIOP je možný pouze s předchozím souhlasem revizního lékaře.
- 3) Spolu s OD 00015, 00017 a 00020 nelze vykazovat ZUM.
- 4) Jako ZULP lze s OD 00017 a 00015 vykázat pouze přípravky, jejichž úhrada formou ZULP je povolena pro poskytování resuscitační a intenzivní péče.
- 5) Jako ZULP lze s OD 00020 vykázat pouze přípravky, jejichž úhrada formou ZULP je povolena pro poskytování péče na ošetrovatelském lůžku.
- 6) U OD 00015, 00017 a 00020 bude vykazována pouze kategorie pacienta 1, a to v souladu s platnou vyhláškou č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů.
- 7) K výkonům nebo k OD NIP, NVP a DIOP nesmí být vykazována žádná další péče s výjimkou indikovaných statimových vyšetření event. konziliárních či laboratorních výkonů. Odůvodněnost indikace statimových vyšetření stejně jako případná indukce konziliárních vyšetření, či laboratorních výkonů a vyšetření komplementu musí jednoznačně vyplývat ze záznamů ve zdravotnické dokumentaci. K úhradě z veřejného zdravotního pojištění lze indukovat pouze ty laboratorní výkony a výkony komplementárních vyšetření, které nejsou obecně agregovány do výkonů OD dle platného Seznamu zdravotních výkonů. Nelze indukovat zdravotní výkony odbornosti 901 a 902, činnost psychologa a fyzioterapeuta je zakalkulována ve výkonu OD.

\*\*\*\*\*

Poskytovatel se zavazuje akceptovat závěry koncepce intenzivní péče připravované při MZ ČR a výši úhrady za péči NIP/DIOP stanovené zdravotní pojišťovnou.

Dostupnost:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tento formulář s účinností od 1.10.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.9.2017.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0 1 . 1 0 . 2 0 1 7

Typ CC

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 1 9

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

8 7 0 0 1 1 0 5

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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	S			0,00										
					L3	S			0,00										
					L3	X			40,00										
					S2	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					S3	O			40,00										
					L3	S			0,00										
					S2	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					S2	O			40,00										
					S3	O			20,00										
					S3	O			8,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					S3	O			40,00										
					S3	O			40,00										
					S2	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					S2	O			40,00										
					K1	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										

[illegible]

## SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000068	Centřála monitorovací		11187M00047	1	Dräger Medical s.r.o.	VČ	1.10.2017	31.12.2017
	0000000069	Centřální rozvod medicínálních plynů			1			1.10.2017	31.12.2017
	0000000098	Dávkovač injekční (střřřkačkový)			30			1.10.2017	31.12.2017
	0000000099	Defibrilátor		20151	1	Chironax FM	VČ	1.10.2017	31.12.2017
	0000000133	EKG přístřř od alespoň 3 kanálový		IEC1062736	1	Medsol s.r.o.	VČ	1.10.2017	31.12.2017
	0000000312	Lůžko resuscitační			9			1.10.2017	31.12.2017
	0000000370	Monitor EKG			10			1.10.2017	31.12.2017
	0000000376	Monitor EKG, SpO2, IBP, TEMP			10			1.10.2017	31.12.2017
	0000000404	Nebulizátor			10			1.10.2017	31.12.2017
	0000000412	Odsávačka			10			1.10.2017	31.12.2017
	0000000468	Pumpa enterální			10			1.10.2017	31.12.2017
	0000000469	Pumpa infuzní			10			1.10.2017	31.12.2017
	0000000692	Ventilátor			11			1.10.2017	31.12.2017
	0000000694	Ventilátor transportní		ARME 0071	1	Dräger Medical s.r.o.	VČ	1.10.2017	31.12.2017