

IČO

0 0 8 4 3 9 8 9

IČZ smluvního ZZ

9 1 0 0 9 0 0 0

Číslo smlouvy

2 T 9 1 M 0 0 2

Název IČO

Fakultní nemocnice Ostrava

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 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

1.1.2017

Datum uplatnění do

31.12.2018

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní☐ Jen smluvní☐ Jen informativní

Typ CB

PRACOVISTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEMnebo **PRACOVISTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)****součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní)**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9 1 0 0 9 4 3 0

NÁZEV PRACOVISTĚ

Oční klinika-Centrál. oper. sál hosp

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 2 4

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) PRACOVISTĚ

Město / Obec

Ulice

Č. orientační

Č. popisné

PSČ

Ostrava, Poruba

17. listopadu

5

1790

708 52

SMLOVNÍ ODBORNOST/I PRACOVISTĚ V RÁMCI NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU

Smluvní odbornost - hlavní

7 R 5

DALŠÍ SMLOVNÍ ODBORNOSTI

Odbornost

KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ

Specializovaná způsobilost v oboru

Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod

Jiná speciální odborná způsobilost

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu

7

Počet hodin v týdnu

1 6 8

ÚDAJE POUZE PRO OPERAČNÍ SÁL

OPERAČNÍ SÁL JE SDÍLENÝ S DALŠÍM PRIMARIÁTEM

☐ Ano☒ Ne

OPERAČNÍ SÁL PRACUJE V REŽIMU NEPŘETRŽITÉHO PROVOZU

☒ Ano☐ Ne

PROVOZNÍ HODINY POSKYTOVÁNÍ PÉČE NA OPERAČNÍM SÁLE (hh:m)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	Poznámka		
Pondělí							
Úterý							
Středa							
Čtvrtek							
Pátek							
Sobota							
Neděle							

KAPACITA OPERAČNÍHO SÁLU

Počet operačních stolů

		1
		1

Počet dospávacích lůžek

Dospávací lůžka jsou sdílena s dalším operačním sálem

☐ Ano☒ Ne

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI POUZE NA OPERAČNÍM SÁLE – DLE KATEGORIÍ – (úvazek 1 = 40 hodin / týden, lékaři se neuvádějí)

Kategorie pracovníka	Kapacita v hodinách
Jiný VŠ pracovník	0,00
S4	0,00
S3	0,00
S2	0,00
SBM - Zdravotnický pracovník pod odborným dohledem - bez maturity	0,00

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 na operačních sálech (seznam č. 2d)

s.2d	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 2 2 7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2017	31.12.2018
	0 9 2 3 3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2017	31.12.2018
	0 9 5 6 7	(VZP) ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2017	31.12.2018
	0 9 5 6 9	(VZP) ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2017	31.12.2018
	5 6 4 1 9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT	1.1.2017	31.12.2018
	6 1 1 4 7	UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2	1.1.2017	31.12.2018
	7 1 8 2 3	POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 2 1 3	TRANSSKLERÁLNÍ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU MAGNETEM	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 1 1	ODSTRANĚNÍ SILIKONOVÉHO OLEJE Z OKA	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 1 3	DEKOMPRESIE ZRAKOVÉHO NERVU	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 1 5	BIOPSIE ORBITY - PŘEDNÍ	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 1 7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 1 9	LATERÁLNÍ OSTEOPLASTICKÁ ORBITOTOMIE	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 2 1	VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLÍSKA Z BULBU ZADNÍ CESTOU	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 2 3	PENETRUJÍCÍ A PERFORUJÍCÍ PORANĚNÍ OKA	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 2 7	KERATEKTOMIE	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 2 9	PERFORUJÍCÍ KERATOPLASTIKA, KERATOPROTÉZA	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 3 7	IRIDEKTOMIE OPERACÍ	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 4 1	CYKLOKRYOKOAGULACE ANTIGLAUKOMOVÁ, 1 OKO	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 5 7	PŘEDNÍ VITREKTOMIE	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 5 9	ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 6 5	TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 6 7	ÚPRAVA ŠILHÁNÍ NA PŘÍMÝCH SVALECH A 1 ŠIKMÉM OČNÍM SVALU (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 7 1	ENUKLEACE A EVISCERACE BULBU	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 7 3	PROSTÁ EXENTERACE OČNICE	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 7 5	PŘEDNÍ ORBITOTOMIE	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 7 7	DEKOMPRESIE 1 - 2 STĚN OČNICE	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 7 9	REKONSTRUKCE ORBITY KOŽNÍM TUKOVÝM ŠTĚPEM BEZPROSTŘEDNĚ PO VÝKONU ČI ODLOŽENĚ	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 3 8 1	REKONSTRUKCE SPODINY OČNICE	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 4 1 7	EXSTIRPACE SLZNÉHO VAKU (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 4 1 9	KOREKCE LACERACE SLZNÝCH CEST (1 OKO)	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 4 2 1	DACRYOCYSTORINOSTOMIE	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 4 4 1	EXCIZE EPISKLERÁLNÍHO TUMORU	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 4 4 9	PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 4 5 1	SKLEROPLASTICKÁ OPERACE - 1 OKO	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 4 6 3	PEROPERAČNÍ TAMPONÁDA TEKUTÝMI PERFLUOROKARBONY	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 4 6 7	FOTOKOAGULACE SÍTNICE ENDOLASEREM	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 4 6 9	POUŽITÍ ENDOSKOPU PŘI PARS PLANA VITREKTOMII	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 4 7 3	EPISKLERÁLNÍ CERKLÁŽ A PLOMBÁŽ	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 4 7 5	TAMPONÁDA SÍTNICE EXPANZIVNÍM PLYNEM	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 4 7 7	VYNĚTÍ LUXOVANÉ ČOČKY PŘIROZENÉ NEBO JEJÍCH ČÁSTÍ ČI LUXOVANÉ UMĚLÉ ČOČKY	1.1.2017	31.12.2018
	7 5 4 7 9	TAMPONÁDA SÍTNICE SILIKONOVÝM OLEJEM	1.1.2017	31.12.2018

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)						
---	--	--	--	--	--	--

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

1.1.2017: Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů - 09233, 56419, 61147 ? ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Tento formulář s účinností od 1.1.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.7.2016.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 Informativní část
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0	1	.	0	1	.	2	0	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Typ CB

PRACOVISTĚ – PŘÍJMOVÁ AMBULANCE S NEPŘETRŽITÝM PROVOZEM
nebo **PRACOVISTĚ OPERAČNÍ SÁL(Y)**
součást lůžkového oddělení - primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9	1	0	0	9	4	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	V000000350	Mikroskop operační 3 mil. Kč	Operační mikroskop	13654	1	Zeiss		1.1.2017	31.12.2018