

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	5	9	8	1	6
7	2	0	0	1	0	0	0
2	B	7	2	M	0	0	5

Název IČO Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 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

1.1.2018

Datum uplatnění do

31.12.2018

Typ A

PRACOVISTĚ – ORDINACE LÉKAŘE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

7	2	0	0	1	7	8	7
<input checked="" type="radio"/> Ano				<input type="radio"/> Ne			
0	0	0	0	0	0	0	2

NÁZEV ORDINACE

II.IK-ambulance pneumologická

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ ORDINACE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Brno	Pekařská	53	664	656 91	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

2	0	5
<input type="radio"/> Ano		
<input checked="" type="radio"/> Ne		

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4 0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH ORDINAČNÍCH HODIN DLE MÍSTA PROVOZOVÁNÍ (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	12:00	12:30	15:30	Pekařská 53, 656 91 Brno	
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30	Pekařská 53, 656 91 Brno	
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30	Pekařská 53, 656 91 Brno	
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30	Pekařská 53, 656 91 Brno	
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30	Pekařská 53, 656 91 Brno	
Sobota					-	
Neděle					-	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.9.2010	31.12.2018	40,00

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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	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	40,00
	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)

Nasmlovaný 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)

Príslušný okres

☐ Ano
☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano
☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano
☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☒ Ano
☐ Ne

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
					S3	O	1.9.2010	31.12.2018	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KODŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)												
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do				
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVĚ Z ARTERIE	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	2	5	1	PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.1.2018	31.12.2018				
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.1.2018	31.12.2018				

	0	9	5	3	2	SIGNÁLNÍ VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.1.2018	31.12.2018
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2018	31.12.2018
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2018	31.12.2018
	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	1	0	ANESTEZIE PŘED BRONCHOSKOPIÍ	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	1	3	FLEXIBILNÍ BRONCHOSKOPIE DIAGNOSTICKÁ NEBO TERAPEUTICKÁ VČETNĚ PREMEDIKACE	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	1	5	ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI BRONCHOSKOPII	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	1	7	CÍLENÁ ASPIRACE ENDOBRONCHIÁLNÍHO MATERIÁLU NEBO KARTÁČKOVÁ (BRUSH) BIOPSIE	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	1	8	TRANSBRONCHIÁLNÍ PLICNÍ BIOPSIE	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	1	9	BRONCHOALVEOLÁRNÍ LAVÁŽ (BAL)	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	2	1	ENDOBRONCHIÁLNÍ EXCISE	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	2	2	PERBRONCHIÁLNÍ PUNKCE	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	2	3	INSTILACE LÉČEBNÝCH A DIAGNOSTICKÝCH PŘÍPRAVKŮ DO DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	1	3	5	APLIKACE BRONCHODILATANCIA	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	2	1	3	SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM)	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	2	1	5	CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI USILOVNÝCH DECHOVÝCH MANÉVRECH	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	2	1	7	CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI KLIDNÉM DÝCHÁNÍ	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	2	2	3	VYŠETŘENÍ VENTILAČNÍ ODPOVĚDI NA CO2 A PO1 METODOU ZPĚTNÉHO DÝCHÁNÍ	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	2	2	5	DISTRIBUCE PLYNŮ V PLICÍCH ANALÝZOU CO2, N2 NEBO VZÁCNÝCH PLYNŮ VE VYDECH. VZDUCHU	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	2	2	7	DIFUZNÍ KAPACITA PLIC (DLCO) SB NEBO SS (TRANSFERFAKTOR)	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	2	2	9	MĚŘENÍ O2 A CO2 V DÝCHANÝCH PLYNECH	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	2	3	5	INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	2	3	9	MĚŘENÍ OKLUZNÍCH ÚSTNÍCH TLAKŮ NEBO FARYNGEÁLNÍHO TLAKU PŘI SNIFOVÉM (ŠŇUPACÍM) MANÉVRU	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	2	4	5	MONITOROVÁNÍ DYNAMICKÝCH VENTILAČNÍCH PARAMETRŮ	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	3	1	1	APLIKACE TUBERKULINOVÉHO TESTU	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	3	1	5	PNEUMOLOGICKÁ DEPISTÁŽ, KONTROLA RAKCE NA APLIKACI TUBERKULINU A BCG VAKCINY	1.1.2018	31.12.2018
	2	5	3	2	1	ZAVEDENÍ AFTERLOADINGOVÝCH SOND NEBO BALONKOVÝCH SOND NEBO CÉVEK K PROVEDENÍ BRONCHOGRAFIE	1.1.2018	31.12.2018
	5	7	2	4	3	HRUDNÍ PUNKCE	1.1.2018	31.12.2018

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s.3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000011	Analyzátor Ar		HM000012993	1	Ganshorn-Medizine electron	Analyzátor vydechovaných plynů typ:PowerCube-ergo	1.1.2018	31.12.2018
	0000000015	Analyzátor CO2 (cena dle reg.listu 193 750,-)		HM000012993	1	Ganshorn-Medizine electron	Analyzátor vydechovaných plynů typ:PowerCube-ergo	1.1.2018	31.12.2018

0000000017	Analyzátor He		HM000012993	1	Ganshorn-Medizine electron	Analyzátor vydechovaných plynů typ:PowerCube-ergo	1.1.2018	31.12.2018
0000000032	Analyzátor N2		HM000012993	1	Ganshorn-Medizine electron	Analyzátor vydechovaných plynů typ:PowerCube-ergo	1.1.2018	31.12.2018
0000000033	Analyzátor O2 (cena dle reg. listu 200 000,-)		B-01638296	1	HELLIOR	přístroj respirační HEIMOX	1.1.2018	31.12.2018
0000000064	Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00		1200294	1	OLYMPUS	Bronchofibroskop Typ:BF-TE2	1.1.2018	31.12.2018
0000000066	Bronchoskop rigidní s příslušenstvím		s1200294	1	OLYMPUS	Bronchoskop rigidní-zabezpečuje bronchofibroskop	1.1.2018	31.12.2018
0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70		025.09175	1	SCHILLER	Přístroj EKG Typ: CARDIOVIT AT - 2 plus	1.1.2018	31.12.2018
0000000227	Inhalátor terapeutický		SN15245	1	OMRON	inhalátor OMRON Cx3	1.1.2018	31.12.2018
0000000229	Inhalátor testovací v ceně 10 000,-		SN15225	1	OMRON	inhalátor OMRON Cx3	1.1.2018	31.12.2018
0000000429	Oxymetr pulsní (cena dle reg.listu 60 000,-)		12031158	1	OHMEDA Inc.	oxymetr	1.1.2018	31.12.2018
0000000450	Pletysmograf celotělový v ceně 980 000,-	Pletysmograf celotělový	HM000012630	1	Medical Graphies Corpo.	Pletysmograf celotělový Typ: ELITE DL	1.1.2018	31.12.2018
0000000521	Přístroj pro vyš. difuzní plicní kapacity DLCO		HM000012630	1	Medical Graphies Corpo.	Pletysmograf celotělový Typ: ELITE DL	1.1.2018	31.12.2018
0000000630	Spirograf (cena dle reg.listu 230 000,-)		HM41831200	1	Medical Graphic	Systém diagnostický pulmonální typ1070 PFT-LAB	1.1.2018	31.12.2018
0000000630	Spirograf (cena dle reg.listu 230 000,-)		7131884	1	ZAN MESSGERAETE	Spirometr typ: ZAN	1.1.2018	31.12.2018
0000000631	Spirograf - cena dle reg. listu 100 000,-		384346	1	JAEGER Erich	FLOWSCREEN spirometr T: JAEGER	1.1.2018	31.12.2018
0000000635	Spirometr přenosný včetně hodnotícího a archivační		x	1	x	Spirometr ZAN 100 Hardy USB	1.1.2018	31.12.2018
0000000636	Spirometr včetně modulu		x	1	x	Spirometr ZAN 100 Hardy USB	1.1.2018	31.12.2018
0000000646	Systém bag - in - box		sHM000012993	1	Ganshorn-Medizine electron	Systém bag.in-box-součást analyzátoru plynů	1.1.2018	31.12.2018
0000000646	Systém bag - in - box		HM000012993	1	Ganshorn-Medizine electron	Analyzátor vydechovaných plynů typ:PowerCube-ergo	1.1.2018	31.12.2018

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Desinfektor ruční Typ: TD20	1	1.1.2013	31.12.2018
	Kreslo zubolekarske ergostar typ-elm 4	1	1.1.2013	31.12.2018
	tonometr s fonendoskopem	1	1.1.2013	31.12.2018
	negatoskop	2	1.1.2013	31.12.2018
	Spirometr ZAN 100 Hardy USB	1	1.1.2013	31.12.2018

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

Přístroj 0000000015 zabezpečuje i funkci přístrojů 0000000011, 0000000017, 0000000032, 0000000646.

Přístroj 0000000450 zabezpečuje i funkci přístrojů 0000000521, 0000000032

Výkon 09509 od 1.7.2016:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění. Lze provádět v souladu s vyhláškou 134/1998 Sb.

Výkony 25239 a 25245 od 1.4.2017:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu 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 A nahrazuje s účinností od 1.1.2018 formulář A s datem uplatnění od 1.1.2017.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu