

IČO

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

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

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

1.4.2018

Datum uplatnění do

31.12.2018

Formulář obsahuje část



Smluvní i informativní



Jen smluvní



Jen informativní

Typ CC

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7 2 0 0 1 6 0 6

NÁZEV PRACOVISTĚ

I.DVK lůžková část standard

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 4

VARIABILNÍ SYMBOL

0 6

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Brno-město	Pekařská	53	664	656 91

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

4 F 4

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

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

1 5

## POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

### AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

		4	3
			0

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

### NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

			0
			0

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

			0
			0

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

			0
			0

### DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

			0
			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
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	118,60
	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	40,40
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	260,00
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	240,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	360,00
	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	160,00
	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	6	0	1	OD TYPU 01 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.4.2018	31.12.2018
	0	0	6	3	1	OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.4.2018	31.12.2018
	0	0	6	3	2	OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.4.2018	31.12.2018
	0	0	6	9	8	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA	1.4.2018	31.12.2018
	0	0	6	9	9	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ	1.4.2018	31.12.2018
	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.4.2018	31.12.2018
	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.4.2018	31.12.2018
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2018	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)	1.4.2018	31.12.2018
	1	2	1	4	0	TRENDELENBURGŮV NEBO PERTHESŮV FUNKČNÍ ŽILNÍ TEST (NA JEDNÉ KONČETINĚ)	1.4.2018	31.12.2018
	1	2	2	2	0	DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ PERIFERNÍCH TEPEN NEBO ŽIL (NA JEDNÉ KONČETINĚ)	1.4.2018	31.12.2018
	2	5	3	1	1	APLIKACE TUBERKULINOVÉHO TESTU	1.4.2018	31.12.2018
	2	5	3	1	5	PNEUMOLOGICKÁ DEPISTÁŽ, KONTROLA RAKCE NA APLIKACI TUBERKULINU A BCG VAKCINY	1.4.2018	31.12.2018
	2	7	2	1	0	KOŽNÍ TEST ALERGENEM INTRADERMÁLNÍ	1.4.2018	31.12.2018
	2	7	2	4	0	KOŽNÍ TEST ALERGENEM - PRICK TEST	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	0	0	4	KOMPLEXNÍ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	0	0	5	CÍLENÉ VENEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DERMATOVENEROLOGEM	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	1	1	1	KOŽNÍ FOTOTEST	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	1	1	3	KOŽNÍ TEST EPIKUTÁNNÍ	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	1	1	5	FYZIKÁLNÍ KOŽNÍ TESTY	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	1	1	7	TESTY KOŽNÍ TOLERANCE A REZISTENCE	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	1	1	9	VYŠETŘENÍ WOODOVOU LAMPOU	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	1	2	1	TRICHOGRAM	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	0	9	MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ - ANTIFIBROTICKÉ HMATY	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	1	1	MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	1	3	KOMOROVÁ NEBO STŘÍDAVÁ TLAKOVÁ LÉČBA MÍZNÍHO OTOKU PŘÍSTROJEM	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	1	7	LOKÁLNÍ FOTOTERAPIE OPTIMÁLNÍM UV SVĚTLEM	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	1	9	ELEKTROKAUSTIKA, DIATERMOKOAGULACE DROBNÝCH KOŽNÍCH LÉZÍ (1 SEZENÍ)	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	2	1	DALŠÍ SKLEROTIZACE METLIČKOVÝCH A RETIKULÁRNÍCH VARIXŮ NEBO HEMANGIOMŮ	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	2	3	SKLEROTERAPIE ŽILNÍCH SPOJEK A REZIDUÍ PO OPERACI VARIXŮ	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	2	5	SKLEROTERAPIE METLIČKOVITÝCH A RETIKULÁRNÍCH VARIXŮ NEBO HEMANGIOMŮ	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	2	7	KRYODESTRUKCE KOŽNÍCH LÉZÍ (1 - 2 LÉZE)	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	2	9	INFILTRACE KOŽNÍCH LÉZÍ (1-5 VPICHŮ)	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	3	1	AUTOTRANSPLANTACE KOŽNÍM ŠTĚPEM DO 2 CENTIMETRŮ ČTVERECNÍCH	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	3	3	EXCIZE KŮŽE ROTAČNÍM PRŮBOJNÍKEM - JEDEN VZOREK K BIOPTICKÉMU VYŠETŘENÍ, PŘÍPADNĚ ODSTRANĚNÍ NEŽÁDOUCÍHO PROJEVU Z TERAPEUTICKÝCH DŮVODŮ	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	3	5	CELKOVÁ FOTOTERAPIE OPTIMÁLNÍM UV SVĚTLEM	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	3	7	KRYALIZACE	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	4	1	EPILACE A 30 MINUT	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	4	3	ABRAZE NEMOCNÝCH NEHTŮ	1.4.2018	31.12.2018

	4	4	2	4	5	SNESENÍ MNOHOČETNÝCH MOLUSEK	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	5	1	KOMPRESIVNÍ LÉČBA HORNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	5	3	KOMPRESIVNÍ LÉČBA DOLNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	6	1	APLIKACE DERMATOLOGICKÝCH ZEVNÍCH LÉČIV (LOKALIZOVANÁ DO PLOCHY MENŠÍ NEŽ 25 % KOŽNÍHO POVRCHU)	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	6	3	APLIKACE DERMATOLOGICKÝCH ZEVNÍCH LÉČIV (LOKALIZOVANÁ DO PLOCHY VĚTŠÍ NEŽ 25 % KOŽNÍHO POVRCHU)	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	7	1	LÉČEBNÁ KOUPEL Z DERMATOLOGICKÉ INDIKACE - HYDROLÉČBA	1.4.2018	31.12.2018
	4	4	2	8	3	FOTODYNAMICKÁ LÉČBA (PDT) NEMELANOMOVÝCH KOŽNÍCH NÁDORŮ	1.4.2018	31.12.2018
	5	1	8	1	8	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ NAD 30 CM^2	1.4.2018	31.12.2018
	6	1	1	2	3	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE OD 2 DO 10 CM^2, BEZ UZAVŘENÍ VZNIKLÉHO DEFEKTU	1.4.2018	31.12.2018
	6	1	1	2	9	EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM	1.4.2018	31.12.2018
	6	1	4	7	1	DERMABRAZE JIZEV A POÚRAZOVÉ TETOVÁŽE A 10 MIN.	1.4.2018	31.12.2018
	6	6	8	5	3	OTEVŘENÁ BIOPSIE MĚKKÝCH TKÁNÍ	1.4.2018	31.12.2018
	7	6	3	2	9	SNESENÍ PERIGENITÁLNÍCH KONDYLOMAT	1.4.2018	31.12.2018
	8	2	0	5	3	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU	1.4.2018	31.12.2018
	8	2	0	5	5	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ V ZÁSTINU	1.4.2018	31.12.2018
	8	4	0	2	5	DIAGNOSTIKA SARCOPTES SCABIEI	1.4.2018	31.12.2018
	9	0	9	6	1	(DRG) ORTOPEDICKÁ OPERACE PRO AGRESIVNÍ BENIGNÍ NOVOTVAR	1.4.2018	31.12.2018
	9	0	9	6	2	(DRG) ORTOPEDICKÁ OPERACE PRO MALIGNÍ NOVOTVAR	1.4.2018	31.12.2018
	9	9	9	9	1	(VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM)	1.4.2018	31.12.2018

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

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

#### SEZNAM 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

přístroj pro fotodynamickou terapii typ Omnilux PDT výr.č.MB002530 r.v. 2005

Navýšení počtu lůžek z 40 na 43 od 1.4.2018

-----  
Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna důvodem pro zohlednění 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 CC nahrazuje s účinností od 01.04.2018 formulář CC s datem uplatnění od 01.01.2018.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0	1	.	0	4	.	2	0	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Typ CC

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	0	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

7	2	0	0	1	6	0	6
---	---	---	---	---	---	---	---

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISŤI (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	Y	1.1.2018	31.12.2018	22,00										
					L3	O	1.7.2011	31.12.2018	15,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2018	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2018	40,00										
					SBM	O	1.9.2012	31.12.2018	40,00										
					L3	S	1.1.2017	31.12.2018	0,40										
					S3	O	1.1.2016	31.12.2018	40,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.2018	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2018	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2018	40,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.2018	40,00										
					SBM	O	1.7.2015	31.12.2018	40,00										
					SBM	O	1.8.2015	31.12.2018	40,00										
					S2	O	1.7.2011	31.12.2018	40,00										
					L3	X	1.1.2018	31.12.2018	10,00										
					S2	O	1.7.2011	31.12.2018	40,00										
					L3	X	1.1.2018	31.12.2018	14,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2018	40,00										
					SBM	O	1.7.2011	31.12.2018	40,00										
					L3	S	1.1.2018	31.12.2018	0,40										
					S2	O	1.10.2014	31.12.2018	0,00										
					L3	S	1.1.2018	31.12.2018	0,40										
					S2	O	1.7.2015	31.12.2018	0,00										
					L3	S	1.7.2017	31.12.2018	0,40										
					L3	O	1.1.2018	31.12.2018	16,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.2018	0,00										
					L1	O	1.1.2017	31.12.2018	0,00										
					S2	O	1.7.2017	31.12.2018	40,00										
					L2	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2018	0,00										

		L3	O	1.1.2018	31.12.2018	40,00											
		L2	S	1.1.2017	31.12.2018	0,40											
		S2	O	1.7.2015	31.12.2018	40,00											
		L1	O	1.1.2018	31.12.2018	40,00											
		L1	O	10.7.2017	31.12.2018	20,00											
		L1	O	1.7.2017	31.12.2018	40,00											
		S2	O	1.4.2014	31.12.2018	40,00											
		S2	O	1.7.2015	31.12.2018	40,00											
		L1	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00											
		L1	O	1.2.2018	31.12.2018	40,00											
		S2	O	1.1.2017	31.12.2018	40,00											
		L1	O	1.9.2017	31.12.2018	40,00											
		L1	O	1.9.2017	31.12.2018	40,00											

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)**

s.	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
----	---------	--------------	----------------------------	---------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

