

IČO

0 0 1 9 5 2 0 1

Záčíslí IČO

IČZ smluvního ZZ

6 9 0 4 2 0 0 0

Číslo smlouvy

1 8 6 9 F 0 0 3

Název IČO

SOaL okresu Trutnov

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní☐ Jen smluvní☐ Jen informativní

Typ C

PRIMARIÁT – SOUHRNNÉ ÚDAJE
(část smluvní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 9 9 8

NÁZEV PRIMARIÁTU

Dětská ozdravovna - Mělnická bouda

VARIABILNÍ SYMBOL PRIMARIÁTU

(jen je-li přidělen v SZZ)

PRIMARIÁT S LŮŽKOVOU PÉČÍ

☒ Ano☐ Ne**ADRESA PRIMARIÁTU**

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|-----------------|----------------|---------------|------------|--------|
| Pec pod Sněžkou | Mělnická bouda | | 245 | 542 21 |

OBORY ÚSTAVNÍ PÉČE PRIMARIÁTU S LŮŽKOVOU PÉČÍ

Hlavní obor

FBLR

2

-

1

Smluvní SDH hlavního oboru

DALŠÍ OBORY

| Obor - Název | Obor - Kód | SDH |
|--------------|------------|-----|
| | | |

CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 4 | 5 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(včetně spinální následné)

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

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

PŘEHLED POČTU PRACOVÍŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)

Počet vyplněných formulářů typu CA (pracoviště ambulantní péče)

Počet vyplněných formulářů typu CB (operační sály)

Formulář typu CB
(příjmová ambulance s nepřetržitým provozem)

☐ Ano

☒ Ne

Počet vyplněných formulářů typu A

Počet vyplněných formulářů typu B

Počet vyplněných formulářů typu J

| | |
|--|---|
| | 1 |
| | |
| | |

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

(pracoviště - ordinace lékaře)

(pracoviště zdravotnického týmu)

(pracoviště jednodenní péče)

PRIMÁŘ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

(bez lomítka)

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | Y | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 4,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE PRIMÁŘE

| | |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
| Atestace 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 PRIMÁŘE NA PRIMARIÁTU

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

Zpřístupnit odborného garanta

| | | |
|---|--|---|
| 2 | | |
| | | 4 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POSKYTOVÁNÍ ÚSTAVNÍ PÉČE

| | | | |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Příslušný okres | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|---|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 4,00 |
| | 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. | 20,00 |
| | 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) | 88,00 |
| | 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 | |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | |

ZPŮSOB ZAJIŠTĚNÍ ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY (ÚPS) V RÁMCI OBORU PRIMARIÁTU

Minimální počet lékařů přítomných současně v ÚPS

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

- z toho pro pracoviště intenzivní či resuscitační péče

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

Lékař /i/ zajišťuje/í ÚPS (mimo pracoviště intenzivní či resuscitační péče) i pro další oddělení

- primariáty téhož oboru v rámci ZZ

| | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

1. Charakteristika přírodního prostředí

Dětská ozdravovna Mělnická bouda se nachází na území Krkonošského národního parku v nadmořské výšce cca 1100 m n.m. na stráni nad Pecí pod Sněžkou. Díky nadmořské výšce, okolním lesům a jedinečnému horskému prostředí nejvyšších českých hor je pobyt vhodný zejména pro klimatoterapii a to zejména v období inverzí, či na jaře pro alergiky.

2. Forma rozpisu ozdravenského programu

Denně: endogenní dýchání, individuální a skupinová cvičení, ultrazvuková inhalace

relaxace, facilitační terapie

nutriční terapie, redukční program

klimatoterapie- výlety do přírody, vycházky, horské túry

v zimě lyžování, sáňkování, bobování

otučování, posilování imunitního systému

3. Poskytovatel zdravotních služeb garantuje pro pojištěnce VZP ČR zajištění lůžek bez doplatku.

4. Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá požadavkům platné vyhlášky č.92/2012 Sb.

5. Školní vyučování zajišťuje Základní škola a Mateřská škola při dětské léčebně Janské Lázně

Počet pedagogických pracovníků: 2

Počet vyučovacích hodin: 3

Hlavní vyučovací předměty: vyučují se všechny předměty (mimo tělesné, hudební a výtvarné výchovy)

Jazyková výuka: němčina, angličtina, ruština

Vybavení : PC 6x, audiovizuální technika

6. Vybavení a prostory léčebné rehabilitace

pracoviště pro IVLT, bazén 5x2 m, tělocvična 10x20 m, 2 trakční stoly, místnost pro skupinovou LTV, masážní pomůcky, balanční pomůcky, rotopedy,

pomůcky na dechová cvičení

7. další vybavení

venkovní hřiště, v blízkém okolí veřejné lyžařské vleky

8. ÚPS je zajištěna lékařem na telefonu, dostupnost do 20 min.

9. Výchovní pracovníci počet 2, z toho 1 speciální pedagog

v posílených turnusech studenti pedagogických fakult FTK UP Olomouc, obor pedagog volného času a rekreologie- 4

10. nutriční terapeut 0,1 úvazku

Tento formulář typu C je patný od 1.1.2019

| | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ÚČINNOST HLÁŠENÍ | 0 | 1 | . | 0 | 1 | . | 2 | 0 | 1 | 9 |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRIMARIÁT - SOUHRNNÉ ÚDAJE
část informativní)

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 9 | 8 |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|

[illegible]

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|
|------|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|