

IČO	0	0	6	7	3	5	5	2
IČZ smluvního ZZ	5	5	0	2	4	0	0	0
Číslo smlouvy	1	8	5	5	F	0	0	1

Název IČO Psychiatrická nemocnice Horní Bečkovice

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 8.11.12 / 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	4	4	0
NÁZEV PRIMARIÁTU	Specializovaná psychiatrie II							
VARIABILNÍ SYMBOL PRIMARIÁTU								(jen je-li přidělen v SZZ)
PRIMARIÁT S LŮŽKOVOU PÉČÍ	<input checked="" type="radio"/> Ano		<input type="radio"/> Ne					

ADRESA PRIMARIÁTU

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Horní Bečkovice	Podřipská		1	411 85

OBORY ÚSTAVNÍ PÉČE PRIMARIÁTU S LŮŽKOVOU PÉČÍ

Hlavní obor	Psychiatrie	3	_	5
Smluvní SDH hlavního oboru				

DALŠÍ OBORY		
Obor - Název	Obor - Kód	SDH

CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče				0
Intenzivní, resuscitační péče				0

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7	8	(včetně spinální následné)
Péče LDN (OD 00024)	<input type="text"/>	<input type="text"/>		0	
Péče na ošetrovatelských lůžkách	<input type="text"/>	<input type="text"/>		0	
Hospicová péče	<input type="text"/>	<input type="text"/>		0	

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0
Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0

PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)	<input type="text"/>	2
Počet vyplněných formulářů typu CA (pracoviště ambulantní péče)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Počet vyplněných formulářů typu CB (operační sály)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Formulář typu CB
(příjmová ambulance s nepřetržitým provozem)

Ano Ne

Počet vyplněných formulářů typu A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(pracoviště - ordinace lékaře)
Počet vyplněných formulářů typu B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(pracoviště zdravotnického týmu)
Počet vyplněných formulářů typu J	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(pracoviště jednodenní péče)

PRIMÁŘ

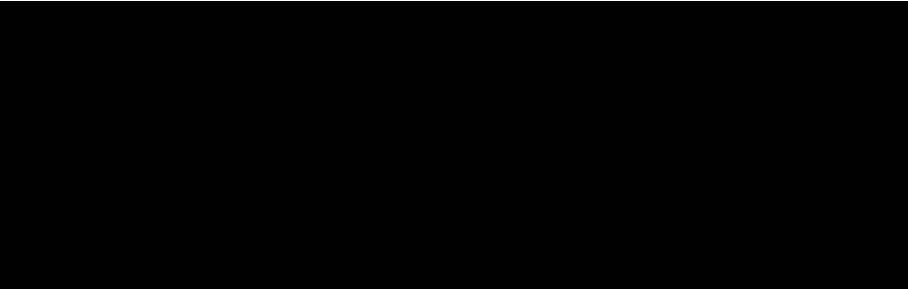
Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo (bez lomítka)

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	Y	1.11.2017	31.12.2023	40,00

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	<input type="text"/>	5	(zaokrouhleno na celé hodiny)
Počet hodin v týdnu	<input type="text"/>	4 0	

Zpřístupnit odborného garanta

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POSKYTOVÁNÍ ÚSTAVNÍ PÉČE

Příslušný okres

Ano Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

Ano Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

Ano Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

Ano Ne

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Litoměřice	0423

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	80,00
	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	52,00
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.	8,00
	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	104,00
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	110,00
	S3 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	100,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	532,00
	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	706,00
	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 na oddělení v ÚPS

	4

- z toho pro pracoviště intenzivní či resuscitační péče

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

- primariáty téhož oboru v rámci ZZ

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0	1	.	0	1	.	2	0	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Typ C

PRIMARIÁT - SOUHRNNÉ ÚDAJE
část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

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

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

s.	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
1					SBM	O	1.4.2018	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.8.2018	31.12.2023	8,00										
					SBM	O	1.1.2014	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.11.2016	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.11.2016	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.7.2018	31.12.2023	8,00										
					L1	O	1.10.2017	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.4.2018	31.12.2023	10,00										
					SBM	O	1.7.2012	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.4.2018	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2018	31.12.2023	4,00										
					S2	O	1.11.2016	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2018	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.11.2016	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2023	8,00										
					S2	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.11.2016	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.10.2018	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.11.2016	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.11.2016	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.11.2016	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.11.2016	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.1.2018	31.12.2023	20,00										
					S3	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
					K3	O	1.7.2018	31.12.2023	8,00										
					K1	O	1.1.2018	31.12.2023	40,00										

S2	O	1.6.2015	31.12.2023	40,00															
L3	O	1.7.2017	31.12.2023	40,00															
S3	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00															
SBM	O	1.7.2018	31.12.2023	10,00															
S2	O	1.7.2017	31.12.2023	40,00															
SBM	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00															
SBM	O	1.6.2015	31.12.2023	40,00															
S2	O	1.10.2015	31.12.2023	40,00															
SBM	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00															
S3	O	1.7.2018	31.12.2023	16,00															
K1	O	1.7.2018	31.12.2023	24,00															
K1	O	1.7.2017	31.12.2023	40,00															
S3	O	1.7.2018	31.12.2023	4,00															
L1	O	1.7.2018	31.12.2023	12,00															

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

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

Elektronický od is za Zdravotnické zařízení

Elektronický od is za Pojišťovnu