

IČO  
 IČZ smluvního ZZ  
 Číslo smlouvy

0	0	6	7	3	5	5	2
5	5	0	2	4	0	0	0
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 7 0
NÁZEV PRIMARIÁTU	Léčby návykových nemocí
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			7	5	(včetně spinální následné)
Péče LDN (OD 00024)				0	
Péče na ošetrovatelských lůžkách				0	
Hospicová péče				0	

## DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)				0
Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)				0

## PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)		2
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			(pracoviště - ordinace lékaře)
Počet vyplněných formulářů typu B			(pracoviště zdravotnického týmu)
Počet vyplněných formulářů typu J			(pracoviště jednodenní péče)

## PRIMÁŘ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  (bez lomítka)

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	Y	1.1.2015	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 PRIMÁŘI

Počet dnů v týdnu		5	
Počet hodin v týdnu		4	0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

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
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b> Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	<b>L2</b> 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	28,00
	<b>L1</b> Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	64,00
<b>VNP</b> (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	<b>K3</b> 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
	<b>K2</b> Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	<b>K1</b> Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	80,00
<b>JOP</b> (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	<b>J2</b> VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	<b>J1</b> VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b> NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	70,00
	<b>S3</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	170,00
	<b>S2</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	466,00
	<b>S1</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	80,00
	<b>SBM</b> NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	590,00
	<b>DI</b> Pracovník dopravy – Dispečer	
	<b>DD</b> Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
<b>DZS</b> 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

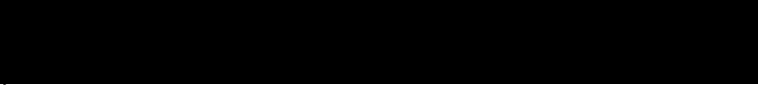
- z toho pro pracoviště intenzivní či resuscitační péče

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

- primariáty téhož oboru v rámci ZZ

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" 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	7	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
					SBM	O	1.1.2013	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.4.2017	31.12.2023	30,00										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.4.2017	31.12.2023	8,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.1.2015	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.4.2018	31.12.2023	30,00										
					S2	O	1.7.2018	31.12.2023	20,00										
					SBM	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.4.2018	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.6.2015	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	15.10.2018	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.4.2011	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.10.2015	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.6.2015	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2018	31.12.2023	40,00										
					S3	O	15.9.2017	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2017	31.12.2023	8,00										
					S2	O	1.10.2012	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.4.2012	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.7.2018	31.12.2023	10,00										
					SBM	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.4.2018	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.10.2015	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2023	30,00										
					SBM	O	1.11.2016	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.6.2015	31.12.2023	40,00										

[Redacted]	K1	O	16.7.2018	31.12.2023	40,00														
	S2	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00														
	L2	O	1.1.2018	31.12.2023	28,00														
	K1	O	1.9.2018	31.12.2023	40,00														
	L1	O	1.7.2017	31.12.2023	40,00														
	L1	O	1.7.2018	31.12.2023	24,00														
	S1	O	1.7.2017	31.12.2023	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

