

[illegible]IČZ smluvního ZZČíslo smlouvyZáčíslí IČONázev IČO[illegible]Státní léčebné lázně Janské Lázně, s.p.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 8.11.11 / 4\_12**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dneČíslo složkyČíslo dodatkuDatum uplatnění odDatum uplatnění do

Formulář obsahuje část

☐ Ien smluvní

☐ **len informativ**Typ CCIDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)NÁZEV PRACOVISTĚČÍSLO PRIMARIÁTUVARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

### ADRESA PRACOVISTĚ

## HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

## SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

## DALŠÍ ODBORNOSTI

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVNÍŠTĚ

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVÍŠTI

Počet hodin v týdnu

**POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ****AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

			0
			0

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

**NÁSLEDNÁ PÉČE**

Péče OLŮ

		2	0
			0

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

			0
			0

Hospicová péče

**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
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	20,00
	<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	0,00
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	23,00
<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.	76,00
	<b>K2</b>	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	40,00
	<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	0,00
<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	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	28,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	140,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	100,00
	<b>DI</b>	Pracovník dopravy – Dispečer	
	<b>DD</b>	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	<b>DZS</b>	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	

**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	7	2	7	OD TYPU 27 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)			
	0	0	7	3	1	OD TYPU 31 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)			
	0	0	7	3	2	OD TYPU 32 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)			
	0	0	7	9	8	OD TYPU 98 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA			
	0	0	7	9	9	OD TYPU 99 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ			
	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =			
	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =			
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN			
	0	9	5	4	7	REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN			
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)			
	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)			
	3	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM			
	3	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM			
	3	1	1	3	0	PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE			

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

V OD 00005, 00021, 00029 je zahrnuta veškerá léčebná a ošetrovatelská, resp. léčebně rehabilitační péče, v rozsahu odpovídajícím požadavkům na věcné a technické vybavení a personální zajištění těchto pracovišť dle platných právních předpisů. S kódy těchto OD proto nelze vykázat žádné jiné další zdravotní výkony kromě příjmového a propouštěcího vyšetření. Čl. 2.2 Kapitola 7 Vyhlášky MZ ČR č. 134/1998 Sb., v platném znění, nebo OD doprovodu a propustky. U hospitalizovaných pacientů, u kterých je vykazován OD 00005, 00021, 00029 nelze současně indikovat na dokladu 06 výkony odborností 902 a 917, resp. 901 a 903. K úhradě mohou být vykázány zcela výjimečně jen takové výkony, které bezprostředně souvisí se změnou zdravotního stavu a s urgentní potřebou provést nezbytná vyšetření k rozhodnutí o dalším léčebném postupu.

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář typu CC, účinný od 1.1.2019, plně nahrazuje formulář typu CC, uzavřený k 1.1.2018: nová smlouva

Příloha č.2 je se souhlasem obou smluvních stran uzavřena se zpětnou účinností z důvodu zajištění kontinuity péče o o pojištěnce a hrazených služeb

Seznam indikací pro léčebně rehabilitační péči v DL Vesna

IV. Nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek 2 E66 Obezita spojená s dalšími rizikovými faktory a obezita u spolupracujících pacientů

VI. Nemoci nervové soustavy 2 Dle zákl. dg. Syndrom periferního motorického neuronu jakékoliv etiologie (chabé obrny)

4 G71 Svalové dystrofie a jiná svalová onemocnění

5 G80 Dětská mozková obrna a příbuzné stavy (mozečkové syndromy a hybné poruchy v rámci malých mozkových postižení)

6 Dle zákl. dg. Jiné hybné poruchy centrálního původu, hybné poruchy po zánětu mozku a míchy, degenerativní a heredofamiliární onemocnění ovlivnitelná léč. rehabilit., hybné poruchy po cévních příhodách mozkových či míšních, po úrazech a operacích CNS, hybné poruchy po poranění či postižení míchy. Pozn. přednostně se přijímají pacienti přímo z nemocničního lůžka po odeznění akutního stadia nebo po operaci.

X. Nemoci dýchací soustavy 2 J01-04, J06 Sinusitis acuta, recid., Pharyngitis acuta, recid., Tonsillitis acuta, recid., Laryngitis et tracheitis acuta, recid., Akutní infekce horních dýchacích cest na více místech a neurčených lokalizací, recid.

3 J10-18, J47 Rekonvalescence po recid. chřipce a zánětu plic, Bronchiektazie

4 J 20-22 Bronchitis acuta, bronchiolitis acuta, neurčené akutní infekce dolní části dýchacího ústrojí, recid

5 J30 Alergické rýmy prokázané alergologickým vyšetřením. Pollinosis.

6 J31, J35, 37, J39 Recidivující katary horních cest dýchacích s oslabením odolnosti.

7 J32 Chronický zánět vedl. dutin.

8 J34, J38 Jiné nemoci nosu a vedl. dutin. Nemoci hlasivek a hrtanu, nezařazené jinde.

9 J 40 Zánět průdušek, neurčený jako akutní nebo chronický.

10 J41-42 Bronchitis recidivans.

12 J44-45 Jiná chronická obstruktivní plicní nemoc. Asthma bronchiale.

15 J95 Poruchy dýchací soustavy po výkonech, nezařazené jinde, stavy po operacích horních a dolních cest dýchacích.

16 J98 Dermoespirační syndrom.

17 E84 Cystická fibróza.

18 Dle zákl. dg. Stavy po operacích malformací hrudníku se sníženou funkcí plic.

XIII. Nemoci svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně 2 M 20-25, Q 65-68, Q 71-74, Q 76-79 Vrozené a získané ortopedické vady pohybového aparátu.

3 S 00-99, T 00-14, dle zákl. Dg. Stavy po úrazech a ortopedických operacích, k rehabilitaci nebo ke zhotovení protetické pomůcky, rehabilitační příprava před plánovanými operacemi.

4 S 00-99, T 00-14, dle zákl. Dg. Stavy po úrazech a ortopedických operacích, k rehabilitaci rehabilitační příprava před plánovanými operacemi.

5 M 42-43 Skoliózy, kyfoskoliózy, kyfózy, hyperlordózy, vadné držení těla.

6 M 42-43 Morbus Scheuermann, dorzopatie.

9 M 45, M 48, M 50-51, M 53-54 Spondylopatie a jiné dorsopatie včetně kořenových syndromů.

10 M 35, M 62, M 65, M 67, M 70-71, M 75-79 Entezopatie, synovitidy, syndrom hypermobility.

11 T20-25, T29-32 Stavy po popáleninách.

Kontraindikace: Pro zdravotní péči v Dětské léčebně Vesna platí obecné kontraindikace, stanovené vyhláškou č. 350/2008 Sb., kterou se mění vyhláška Ministerstva zdravotnictví č. 59/1997 Sb., kterou se stanoví indikační seznam pro zdravotní péči v odborných dětských léčebnách.

Pro indikační skupinu VI. Nemoci nervové soustavy: vážnější psychické poruchy, kožní defekty, stavy neovlivnitelné léčebnou péčí, mentální retardace znemožňující péči.

Pro indikační skupinu X. Nemoci dýchací soustavy: kardiopulmonální nedostatečnost, anatomické překážky v dýchacích cestách.

**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 CC

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

6	9	0	2	2	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

## SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

[illegible]

## SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

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