

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 5 | 2 | 6 | 9 | 7 | 0 | 5 |
| 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 7 | 2 | M | 0 | 0 | 2 |

Název IČO Fakultní nemocnice Brno

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 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 CC

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

NÁZEV PRACOVISTĚ

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

7 2 1 0 0 3 2 9

Oddělení standardní péče PK

0 0 0 0 0 0 0 8

H 0 2 7 1 0 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|
| Brno | Jihlavská | 20 | 340 | 625 00 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

| | | |
|---|---|---|
| 3 | F | 5 |
| | | |

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

Počet hodin v týdnu

| |
|-----|
| 5 |
| 1 8 |

POČET LŮŽEK PRACOVISTĚ

AKUTNÍ PÉČE

| | | | | | |
|-------------------------------|--|--|---|---|------------------------------------|
| Standardní péče | | | 8 | 6 | |
| Intenzivní, resuscitační péče | | | 0 | | (včetně perinatologické, spinální) |

NÁSLEDNÁ PÉČE

| | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|---|----------------------------|
| Péče OLÚ | | | | 0 | (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 | |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTĚ 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 | | | 191,60 |
| | 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 | | | 68,00 |
| | L1 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | | | 212,00 |
| 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. | | | 64,00 |
| | 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 | | | 48,00 |
| 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 | | | 132,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | | | 799,80 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | | | 415,72 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | | | 160,64 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | | | 280,00 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | | | |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | | | |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | | | |

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVISTĚ 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 | 6 | OD TYPU 06 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 0 | 6 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 0 | 6 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE = | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE = | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 5 | 1 | 1 | 5 | CHRONOBIOLOGICKÁ LÉČBA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 5 | 5 | 2 | 0 | PSYCHOTERAPIE INDIVIDUÁLNÍ SYSTEMATICKÁ, PROVÁDĚNÁ PSYCHIATREM, KLINICKÝM PSYCHOLOGEM NEBO LÉKAŘEM S PSYCHOTERAPEUTICKOU KVALIFIKACÍ. | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 5 | 6 | 1 | 0 | PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAX. 9 OSOB Á 120 MINUT | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 5 | 6 | 2 | 0 | PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP II., PRO SKUPINU 10 - 14 OSOB Á 120 MINUT | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 5 | 6 | 3 | 0 | PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP III. (KOMUNITA) - SKUPINA NAD 14 OSOB Á 30 MIN | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 5 | 6 | 5 | 0 | RODINNÁ SYSTEMATICKÁ PSYCHOTERAPIE Á 30 MINUT | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 5 | 7 | 1 | 0 | ELEKTROKONVULZIVNÍ TERAPIE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 5 | 8 | 2 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PŘÍJEM K HOSPITALIZACI V NOČNÍCH HODINÁCH 22 AŽ 6 HODIN A VE DNECH PRACOVNÍHO KLIDU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 5 | 8 | 2 | 8 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PŘÍJEM AKUTNÍHO PACIENTA ODMÍTNUTÉHO JINÝM POSKYTOVATELEM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 5 | 8 | 2 | 9 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HOSPITALIZOVANÝ PACIENT SE SOUDNĚ NAŘÍZENÝM OCHRANNÝM LÉČENÍM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 5 | 8 | 3 | 0 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HOSPITALIZACE PACIENTA BEZ SOUHLASU PACIENTA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 6 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM PSYCHIATREM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM PSYCHIATREM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 7 | 1 | 1 | 1 | SPECIFICKÁ PSYCHOLOGICKÁ INTERVENCE (Á 30 MINUT) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 7 | 1 | 1 | 5 | KRIZOVÁ INTERVENCE(Á 30 MINUT) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 7 | 1 | 1 | 7 | RODIČOVSKÁ SKUPINA Á 30 MINUT | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 7 | 1 | 1 | 9 | SKUPINOVÁ PSYCHOTERAPIE DĚTÍ DO 8 LET (Á 30 MINUT) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 7 | 1 | 2 | 1 | PSYCHODIAGNOSTIKA S NÁROČNÝM PSYCHOTERAPEUTICKÝM ZÁSAHEM (Á 90 MINUT) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 3 | 7 | 1 | 2 | 5 | EMERGENTNÍ PSYCHOTERAPIE Á 60 MINUT | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 0 | 9 | 4 | 8 | (DRG) POUŽITÍ PARENTERÁLNÍCH LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ S DLOUHODOBÝM UVOLŇOVÁNÍM I. GENERACE A CLOZAPINU (ATC SKUPINY N05AB02, N05AD01, N05AF01, N05AF05, N05AH02, N05AH02) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 0 | 9 | 4 | 9 | (DRG) POUŽITÍ PARENTERÁLNÍCH LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ S DLOUHODOBÝM UVOLŇOVÁNÍM II. GENERACE (ATC SKUPINY N05AX08, N05AX13, N05AH03) PŘI ZAHÁJENÍ LÉČBY TĚMITO PŘÍPRAVKY ZA HOSPITALIZACE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 0 | 9 | 5 | 0 | (DRG) POUŽITÍ PARENTERÁLNÍCH LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ S DLOUHODOBÝM UVOLŇOVÁNÍM II. GENERACE (ATC SKUPINY N05AX08, N05AX13, N05AH03) PŘI UDRŽOVACÍ LÉČBĚ ZA HOSPITALIZACE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 0 | 9 | 5 | 1 | (DRG) OPAKOVANÉ POUŽITÍ PARENTERÁLNÍ MEDIKACE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
| | 9 | 1 | 9 | 2 | 0 | (DRG) ZVÝŠENÁ PSYCHIATRICKÁ PÉČE (INTENZIVNÍ AKUTNÍ PÉČE) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| 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

Tento formulář CC s účinností od 1.1.2019 nahrazuje formulář CC účinný od 1.4.2018.

Smluvní strany se dohodly, že výkony 35827, 35828, 35829 a 35830 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání s účinností od 1.1.2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Na pracovišti (72100329) je s platností od 1.11.2015 zařazen výkon 35115. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

PRÍLOHA 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 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | 2 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

[illegible]

[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 |
|------|------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|--------------|--|----------|------------|
| | 0000000486 | Přístroj elektrokonvulsivní | | 3130 (inv.c.: 42082900) | 1 | SOMATICS INC | PRISTROJ ELEKTROKONVULZIV NI, THYMATRON DG | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu