

IČO

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

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy



VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

Název IČO

Fakultní nemocnice Brno

PŘÍLOHA 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 | 9 | 3 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Neonatoogická péče odd.12 NO PRM

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 7 | 6 | 1 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|

 (jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
|--------------|------------|---------------|------------|--------|
| Brno         | Obilní trh | 11            | 526        | 625 00 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

|   |   |   |
|---|---|---|
| 3 | F | 4 |
|   |   |   |

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 |  |   |   |
|   |  | 2 | 2 |

POČET LŮŽEK PRACOVISTĚ

AKUTNÍ PÉČE

|                               |  |  |   |   |                                    |
|-------------------------------|--|--|---|---|------------------------------------|
| Standardní péče               |  |  | 2 | 1 |                                    |
| 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   |  |  | 40,00    |
|  | 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  |  |  | 40,00    |
| VNP<br>(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.  |  |  | 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  |  |  | 0,00     |
| JOP<br>(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<br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | S4                   | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  |  |  | 120,00   |
|  | S3                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   |  |  | 297,92   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   |  |  | 44,80    |
|  | 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  |  |  | 60,00    |
|  | 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 | 1 | 2 | OD TYPU 12 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 0 | 6 | 3 | 1 | OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)   | 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          | 2 | 1 | 0 | 0 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 2 | 1 | 0 | 5 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA                                   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ   | 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 |  |
|  | 2          | 5 | 3 | 1 | 3 | BCG INOCULACE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 2          | 9 | 4 | 1 | 0 | ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 3          | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 3          | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 3          | 1 | 0 | 5 | 0 | NUTNÁ SPOLUPRÁCE DĚTSKÉHO LÉKAŘE PŘI NÁROČNÝCH RTG NEBO JINÝCH VYŠETŘENÍCH   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 3          | 1 | 1 | 3 | 0 | PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 3          | 4 | 0 | 4 | 6 | SCREENING VROZENÉ KATARAKTY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 3          | 4 | 3 | 1 | 0 | KATETRIZACE UMBILIKÁLNÍ TEPNY NEBO ŽÍLY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 3          | 4 | 4 | 5 | 0 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE POD 750 GRAMŮ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 3          | 4 | 4 | 5 | 1 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 750 DO 999 GRAMŮ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 3          | 4 | 4 | 5 | 2 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1000 DO 1499 GRAMŮ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 3          | 4 | 4 | 5 | 3 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1500 DO 1999 GRAMŮ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 3          | 4 | 4 | 5 | 4 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 2000 DO 2499 GRAMŮ   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 3          | 4 | 4 | 5 | 5 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE NAD 2499 GRAMŮ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 7          | 3 | 0 | 2 | 8 | SCREENING SLUCHU U NOVOROZENCŮ   | 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 | 0 | 0 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE DO 24. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ                       | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 0 | 1 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 25. TÝDNE + 0. DNE DO 27. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 0 | 2 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 28. TÝDNE + 0. DNE DO 30. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 0 | 3 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 31. TÝDNE + 0. DNE DO 33. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 0 | 4 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 34. TÝDNE + 0. DNE DO 36. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 0 | 5 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 37. TÝDNE + 0. DNE TĚHOTENSTVÍ                       | 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 1.1.2018.

S platností od 1.1.2019 je na pracovišti nasmlouván výkon 34046, z důvodu zkvalitnění zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny. 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

Nespecifické výkony v seznamu ČR:

| Evidenční číslo | Název                     | Počet | Výrobce           |
|-----------------|---------------------------|-------|-------------------|
| 970704059       | INHALATOR ULTRAZVUKOVY    | 1     |                   |
| 512334          | PUMPA INJEKCNI            | 1     |                   |
| 512371          | PUMPA INJEKCNI            | 1     |                   |
| 512358          | PUMPA INJEKCNI            | 1     |                   |
| 814879          | OXYMETR PULSNI            | 1     |                   |
| 334MDD          | OXYMETR PULSNI            | 1     |                   |
|                 | OXYMETR PULSNI            | 1     |                   |
|                 | OXYMETR PULSNI            | 1     |                   |
| 601372 C/F      | PUMPA INJEKCNI            | 1     |                   |
| 20040140        | PRISTROJ FOTOTERAPEUTICKY | 1     |                   |
| G99806644       | OXYMETR PULZNI            | 1     | NELLCOR           |
| G99806645       | OXYMETR PULZNI            | 1     | NELLCOR           |
| DE85011628      | MONITOR VITALNICH FUNKCI  | 1     | HEWLETT-PACKARD   |
| DE73112374      | MULTIMODUL                | 1     | HEWLWTT-PACKARD   |
| DE85011632      | MONITOR VITALNICH FUNKCI  | 1     | HEWLETT-PACKARD   |
| DE73112377      | MULTIMODUL                | 1     | HEWLWTT-PACKARD   |
| DE00826884      | MONITOR VITALNICH FUNKCI  | 1     | HEWLETT PACKARD   |
| DE94528640      | MODUL                     | 1     | HEWLETT PACKARD   |
| DE00826890      | MONITOR VITALNICH FUNKCI  | 1     | HEWLETT PACKARD   |
| DE94528648      | MODUL                     | 1     | HEWLWTT PACKARD   |
| ARRL - 0198     | INKUBATOR                 | 1     | DRAGER MEDICAL    |
| TD 10574        | INKUBATOR                 | 1     | AIR-SCHIELDS      |
| TDI 0575        | INKUBATOR                 | 1     | AIR SCHIELDS      |
| ARUA0020        | INKUBATOR                 | 1     | DRAGER MEDICAL AG |
| ARZB-0087       | MODUL 02                  | 1     | DRAGER MEDICAL    |
| 3264423         | PUMPA INFUSNI             | 1     | IVAC              |

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 | 1 | 0 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

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

## 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 přístř. | Výrobce                                 | Název od ZZ                             | Datum od | Datum do   |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|---|---|----------|------------|
|      | 0000000418 | Oftalmoskop přímý ( cena dle reg.listu 11 000,-) |                            | 002 IÚ 0410   | 1             | Neitzinstrumens Japonsko                | oftalmoskop Oculus BX (sml. o zápujčce) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000497 | Přístroj na měření TEOAE                         |                            | 265076        | 1             | Natus Europe GmbH, robert Koch, Německo | EchoSxreen T plus                       | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu