

IČO	0	0	0	2	3	7	3	6
IČZ smluvního ZZ	0	2	0	0	2	0	0	0
Číslo smlouvy	1	8	0	2	M	0	0	8

[illegible]

0	2	0	0	2	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

1	8	0	2	M	0	0	8		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Ústav hematologie a krevní transfuze

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 8.11.11 / 4_12

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

Formulář obsahuje část

☐ Smluvní i informativní☒ Jen smluvní

☐ Ien informativn

Typ CC

PRACOVNÍŠTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE

**součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část smluvní)**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	2	0	0	2	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISTĚ

JIP hematol.a transplantace kostní dřeně

ČÍSLO PRIMARIÁTU

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

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Praha 2	U Nemocnice	1	2094	128 20

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

2	T	2
---	---	---

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

--	--	--

DALŠÍ ODBORNOSTI

Odbornost

Smluvní lékový
paušál

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVISŤE

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 PRACOVÍŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče				0
Intenzivní, resuscitační péče			2	1

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLŮ				0
Péče LDN (OD 00024)				0
Péče na ošetrovatelských lůžkách				0
Hospicová péče				0

(včetně spinální následné)

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

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

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
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí		497,00
	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		24,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání		0,00
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.		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		20,00
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		20,00
	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		333,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí		660,50
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)		777,50
	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		474,50
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer		
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby		
	DZS	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	0	0	3	5	7
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		
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)										
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do		
	0	0	3	5	5	OD TYPU 55 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE VYŠŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 20 - 29 BODY	1.10.2019	31.12.2023		
	0	0	3	5	7	OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY	1.10.2019	31.12.2023		
	0	0	3	5	8	OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 0, (KATEGORIE 3) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY	1.10.2019	31.12.2023		
	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.10.2019	31.12.2023		
	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.10.2019	31.12.2023		
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2019	31.12.2023		
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2019	31.12.2023		
	1	1	5	0	5	SPECIÁLNÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA	1.10.2019	31.12.2023		
	1	1	5	0	6	PLNOHODNOTNÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA	1.10.2019	31.12.2023		
	2	2	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM	1.10.2019	31.12.2023		
	2	2	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM	1.10.2019	31.12.2023		
	2	2	2	1	1	TRANSPLANTACE AUTOLOGNÍ KOSTNÍ DŘENĚ, ROZMRAZENÍ A APLIKACE DO CENTRÁLNÍHO ŽILNÍHO KATÉTRU	1.10.2019	31.12.2023		
	2	2	2	1	3	TRANSPLANTACE ALLOGENNÍ KOSTNÍ DŘENĚ	1.10.2019	31.12.2023		
	2	2	3	1	1	SPECIALIZOVANÁ HEMATOLOGICKÁ LÉČBA NEMOCNÝCH S ALLOGENNÍ TRANSPLANTACÍ KOSTNÍ DŘENĚ NA SPECIALIZOVANÝCH HEMATOLOGICKÝCH PRACOVÍŠTÍCH	1.10.2019	31.12.2023		
	2	2	3	1	3	SPECIALIZOVANÁ HEMATOLOGICKÁ LÉČBA NEMOCNÝCH NA SPECIALIZOVANÝCH PRACOVÍŠTÍCH VČETNĚ AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACE KOSTNÍ DŘENĚ NA SPECIALIZOVANÝCH HEMATOLOGICKÝCH PRACOVÍŠTÍCH	1.10.2019	31.12.2023		
	9	0	9	0	1	(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE DO 24 HODIN (MAX. 1 DEN)	1.10.2019	31.12.2023		
	9	0	9	0	2	(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 24 AŽ MAXIMÁLNĚ 96 HODIN (2-4 DNY)	1.10.2019	31.12.2023		
	9	0	9	0	3	(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 96 AŽ MAXIMÁLNĚ 240 HODIN (5-10 DNŮ)	1.10.2019	31.12.2023		
	9	0	9	0	4	(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 240 AŽ MAXIMÁLNĚ 504 HODIN (11-21 DNŮ)	1.10.2019	31.12.2023		
	9	0	9	0	5	(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 504 AŽ MAXIMÁLNĚ 1008 HODIN (22-42 DNŮ)	1.10.2019	31.12.2023		
	9	0	9	0	6	(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1008 AŽ MAXIMÁLNĚ 1800 HODIN (43-75 DNŮ)	1.10.2019	31.12.2023		
	9	0	9	0	7	(DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1800 HODIN (VÍCE NEŽ 75 DNŮ)	1.10.2019	31.12.2023		
	9	1	9	1	0	(DRG) INDUKČNÍ FÁZE LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII	1.10.2019	31.12.2023		
	9	1	9	1	1	(DRG) INDUKČNÍ FÁZE S NÁSLEDNOU REINDUKČNÍ FÁZÍ LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII	1.10.2019	31.12.2023		
	9	1	9	1	2	(DRG) LÉČBA RELAPSU AKUTNÍ LEUKÉMIE	1.10.2019	31.12.2023		
	9	1	9	1	3	(DRG) KONSOLIDAČNÍ FÁZE LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII	1.10.2019	31.12.2023		
	9	1	9	1	4	(DRG) PALIATIVNÍ FÁZE LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII	1.10.2019	31.12.2023		
	9	1	9	8	1	(DRG) DOBŘE DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR	1.10.2019	31.12.2023		
	9	1	9	8	2	(DRG) STŘEDNĚ (MÍRNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR	1.10.2019	31.12.2023		
	9	1	9	8	3	(DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR	1.10.2019	31.12.2023		
	9	1	9	8	4	(DRG) NEDIFERENCOVANÝ (ANAPLASTICKÝ) ZHOUBNÝ NOVOTVAR	1.10.2019	31.12.2023		
	9	1	9	8	5	(DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE	1.10.2019	31.12.2023		
	9	1	9	9	0	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU 0 (NOVOTVAR IN SITU)	1.10.2019	31.12.2023		
	9	1	9	9	1	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU I	1.10.2019	31.12.2023		

	9	1	9	9	2	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU II	1.10.2019	31.12.2023
	9	1	9	9	3	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU III	1.10.2019	31.12.2023
	9	1	9	9	4	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV	1.10.2019	31.12.2023
	9	1	9	9	5	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU NEZNÁMO	1.10.2019	31.12.2023
	9	9	9	5	3	(VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUNĚK NEBO ORGÁNŮ	1.10.2019	31.12.2023
	9	9	9	8	2	(VZP) PACIENT KLASIFIKOVANÝ LZZ NA ZÁKLADĚ POZITIVNÍ TRIÁŽE JAKO INDIKOVANÝ PRO PÉČI V TRAUMACENTRU	1.10.2019	31.12.2023
	9	9	9	9	1	(VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM)	1.10.2019	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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.9.2019 do 30.9.2019. Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů. Zařazen OD 00055. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená 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. Personální zajištění odpovídá vykazování OD 00355 v jednom dni na maximálním počtu 4 lůžek. Personální zajištění odpovídá vykazování OD 00357, 00358 v jednom dni na maximálním počtu 17 lůžek. Vyšší počet těchto OD v jednom dni nelze uhradit. Doloženo čestné prohlášení o splnění požadovaného technického vybavení (zařízení pro zvlhčování dýchacích cest) pro 21 lůžek. Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.9.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.6.2019 do 31.8.2019. Aktualizace personálního obsazení.

=====
Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.6.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2019 do 31.5.2019. Aktualizace personálního obsazení.

=====
Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2019. Aktualizace přístrojového vybavení.

=====
Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

Od 1. 1. 2019 zařazeny DRG markery 91910, 91911, 91912, 91913, 91914, 91981, 91982, 91983, 91984, 91985, 91990, 91991, 91992, 91993, 91994, 91995.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.