

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 2 | 0 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 0 | 8 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 1 | 8 | 0 | 8 | F | 0 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Název IČO | Psychiatrická nemocnice Bohnice | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | 1.2.2020 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2023 |

| | | | |
|------------------------|--|--|--|
| Formulář obsahuje část | <input type="radio"/> Smluvní i informativní | <input checked="" type="radio"/> Jen smluvní | <input type="radio"/> Jen informativní |
|------------------------|--|--|--|

| | |
|--------|--|
| Typ CC | PRACOVISŤE LŮŽKOVÉ PÉČE součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní) |
|--------|--|

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 0 | 8 | 0 | 0 | 5 | 9 | 3 | 1 | |
| NÁZEV PRACOVISŤE | Pavilon č.31 - akutní péče | | | | | | | | |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | | | | | | | | | (jen je-li přidělen v SZZ) |

| | | | | |
|-------------------|---------|---------------|------------|--------|
| ADRESA PRACOVISŤE | | | | |
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
| Praha 8 | Ústavní | 7 | 91 | 181 02 |

| | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|
| HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE | 3 | H | 5 |
| 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 PRACOVISŤI | | | | |
| Počet dnů v týdnu | 5 | | | |
| Počet hodin v týdnu | | | 1 | 8 |

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 2 | 0 |
| | | | |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLŮ

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

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 |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 54,50 |
| | 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 | 30,00 |
| | L1 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 128,00 |
| 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 | 60,00 |
| 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 | 0,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 113,75 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 360,00 |
| | 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 | 143,00 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | |

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ 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 | 5 | 0 | 6 | OD TYPU 06 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) | | | |
| | 0 | 0 | 5 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA | | | |
| | 0 | 0 | 5 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - 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 = | | | |
| | 3 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM | | | |
| | 3 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|--|----------|----------|--|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | | | |
| | 3 | 5 | 0 | 5 | 0 | TELEFONICKÁ KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA V PÉČI O JEHO PACIENTA | | | |
| | 3 | 5 | 5 | 2 | 0 | PSYCHOTERAPIE INDIVIDUÁLNÍ SYSTEMATICKÁ, PROVÁDĚNÁ PSYCHIATREM, KLINICKÝM PSYCHOLOGEM NEBO LÉKAŘEM S PSYCHOTERAPEUTICKOU KVALIFIKACÍ. | | | |
| | 3 | 5 | 6 | 1 | 0 | PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAX. 9 OSOB Á 120 MINUT | | | |
| | 3 | 5 | 6 | 2 | 0 | PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP II., PRO SKUPINU 10 - 14 OSOB Á 120 MINUT | | | |
| | 3 | 5 | 6 | 3 | 0 | PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP III. (KOMUNITA) - SKUPINA NAD 14 OSOB Á 30 MIN | | | |
| | 3 | 5 | 6 | 5 | 0 | RODINNÁ SYSTEMATICKÁ PSYCHOTERAPIE Á 30 MINUT | | | |
| | 3 | 5 | 7 | 1 | 0 | ELEKTROKONVULZIVNÍ TERAPIE | | | |
| | 3 | 5 | 8 | 2 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PŘÍJEM K HOSPITALIZACI V NOČNÍCH HODINÁCH 22 AŽ 6 HODIN A VE DNECH PRACOVNÍHO KLIDU | | | |
| | 3 | 5 | 8 | 2 | 8 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PŘÍJEM AKUTNÍHO PACIENTA ODMÍTNUTÉHO JINÝM POSKYTOVATELEM | | | |
| | 3 | 5 | 8 | 2 | 9 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HOSPITALIZOVANÝ PACIENT SE SOUDNĚ NAŘÍZENÝM OCHRANNÝM LÉČENÍM | | | |
| | 3 | 5 | 8 | 3 | 0 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HOSPITALIZACE PACIENTA BEZ SOUHLASU PACIENTA | | | |
| | 3 | 7 | 1 | 2 | 5 | EMERGENTNÍ PSYCHOTERAPIE Á 60 MINUT | | | |
| | 3 | 8 | 2 | 1 | 0 | VYŠETŘENÍ ALKOTESTEM | | | |
| | 3 | 8 | 2 | 3 | 0 | ANTABUS - ALKOHOLOVÁ REAKCE | | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 1 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE DO 24 HODIN (MAX. 1 DEN) | | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 2 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 24 AŽ MAXIMÁLNĚ 96 HODIN (2-4 DNY) | | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 3 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 96 AŽ MAXIMÁLNĚ 240 HODIN (5-10 DNŮ) | | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 4 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 240 AŽ MAXIMÁLNĚ 504 HODIN (11-21 DNŮ) | | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 5 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 504 AŽ MAXIMÁLNĚ 1008 HODIN (22-42 DNŮ) | | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 6 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1008 AŽ MAXIMÁLNĚ 1800 HODIN (43-75 DNŮ) | | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 7 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1800 HODIN (VÍCE NEŽ 75 DNŮ) | | | |
| | 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) | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | 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 | | |
| | 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 | | |
| | 9 | 0 | 9 | 5 | 1 | (DRG) OPAKOVANÉ POUŽITÍ PARENTERÁLNÍ MEDIKACE | | |
| | 9 | 1 | 9 | 2 | 1 | (DRG) PACIENT V AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČI POD ZVÝŠENÝM DOHLEDEM | | |
| | 9 | 1 | 9 | 2 | 2 | (DRG) PACIENT V AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČI POD KONTAKTNÍM DOHLEDEM | | |
| | 9 | 1 | 9 | 2 | 3 | (DRG) PACIENT V AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČI POD TRVALÝM DOHLEDEM | | |
| | 9 | 1 | 9 | 2 | 5 | (DRG) APLIKACE KYSLÍKU O VYSOKÉM PRŮTOKU NOSNÍ KANYLOU (HFNO) | | |
| | 9 | 1 | 9 | 2 | 6 | (DRG) APLIKACE PŘETLAKU DO DÝCHACÍCH CEST | | |
| | 9 | 1 | 9 | 3 | 5 | (DRG) ČASNÁ INDIKACE PALIATIVNÍ PÉČE | | |
| | 9 | 1 | 9 | 3 | 6 | (DRG) ZAHÁJENÍ TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE | | |

| 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 1.2.2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2020 do 31.1.2020. Aktualizace seznamu pracovníků.

Od 1.2.2020 byl na základě schválení snížený počet lůžek z 25 na 20 lůžek, 3 lůžka byla převedena na IČP 08005031.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10.2019 do 31.12.2019.

Aktualizace seznamu výkonů. Od 1.1.2020 zařazeny DRG markery 91921, 91922, 91923, 91925, 91926, 91935, 91936.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2019.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.7.2019 do 30.9.2019. Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.7.2019.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2019 do 30.6.2019. Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.4.2019.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2019 do 31.3.2019. Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

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

Pojišťovně lze vykázat a úhradu žádat pouze za léčbu pojištěnce, jehož aktuální psychický stav při přijetí vyžaduje lůžkovou psychiatrickou léčbu. Pobyt průvodce pojištěnce staršího 6 let je hrazenou službou jen se souhlasem revizního lékaře v souladu s ustanovením § 25 zák. č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění.

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

Nasmlouvány nové signální VZP výkony 35827, 35828, 35829 a 35830.

=====

Od 1.7.2017 nové pracoviště IČP 08005931, nová odb. 3H5. Bylo nasmlouváno 25 lůžek akutní péče, lůžka byla převedena z IČP 08005031 odb. 3U5, kde byl počet snížen ze 45 na 20 lůžek.