

IČO

0 0 6 7 3 5 5 2

IČZ smluvního ZZ

5 5 0 2 4 0 0 0

Číslo smlouvy

1 8 5 5 F 0 0 1

Název IČO Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovice


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 8.11.12 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2019
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2020
Datum uplatnění do	31.12.2023

Formulář obsahuje část

 Smluvní i informativní
 Jen smluvní
 Jen informativní

Typ C

PRIMARIÁT – SOUHRNNÉ ÚDAJE
(část smluvní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 4 3 0

NÁZEV PRIMARIÁTU

Specializovaná psychiatrie I

VARIABILNÍ SYMBOL PRIMARIÁTU

(jen je-li přidělen v SZZ)

PRIMARIÁT S LŮŽKOVOU PÉČÍ

 Ano
 Ne
ADRESA PRIMARIÁTU

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Horní Beřkovice	Podřipská		1	411 85

OBORY ÚSTAVNÍ PÉČE PRIMARIÁTU S LŮŽKOVOU PÉČÍ

Hlavní obor Psychiatrie

3 _ 5

Smluvní SDH hlavního oboru

DALŠÍ OBORY

Obor - Název	Obor - Kód	SDH

CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

0

Intenzivní, resuscitační péče

0

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ			7	1	(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

PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)		2
Počet vyplněných formulářů typu CA (pracoviště ambulantní péče)		
Počet vyplněných formulářů typu CB (operační sály)		

Formulář typu CB
(příjmová ambulance s nepřetržitým provozem)

Ano Ne

Počet vyplněných formulářů typu A			(pracoviště - ordinace lékaře)
Počet vyplněných formulářů typu B			(pracoviště zdravotnického týmu)
Počet vyplněných formulářů typu J			(pracoviště jednodenní péče)

PRIMÁŘ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

(bez lomítka)

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
	Y	1.1.2016	31.12.2023	40,00

Funkční licence

KVALIFIKACE PRIMÁŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru
Atestace 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 PRIMÁŘE NA PRIMARIÁTU

Počet dnů v týdnu		5		
Počet hodin v týdnu		4	0	(zaokrouhлено na celé hodiny)

Zpřístupnit odborného garanta

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POSKYTOVÁNÍ ÚSTAVNÍ PÉČE

Příslušný okres	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsat)
Kraj	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsat)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Litoměřice	0423

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

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	16,00
	L1 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	58,00
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.	8,00
	K2 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	18,00
	K1 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	80,00
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	160,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	512,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	80,00
	SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	790,00
	DI Pracovník dopravy – Dispečer	
	DD Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	DZS Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	

ZPŮSOB ZAJIŠTĚNÍ ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY (ÚPS) V RÁMCI OBORU PRIMARIÁTU

Minimální počet lékařů přítomných současně na oddělení v ÚPS

	4

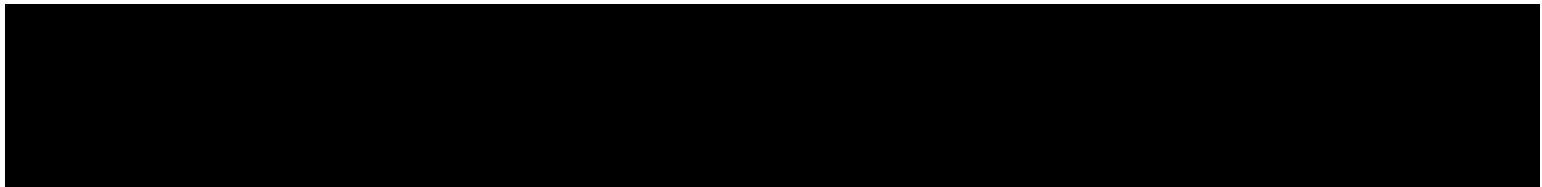
- z toho pro pracoviště intenzivní či resuscitační péče

Lékař /i zajišťuje/i ÚPS (mimo pracoviště intenzivní či resuscitační péče) i pro další oddělení

- primariáty téhož oboru v rámci ZZ

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--------------------------------------	--------------------------

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ



PŘÍLOHA č. 2 - Vstupní formulář / V-05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

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

Typ C **PRIMARIÁT - SOUHRNNÉ ÚDAJE**
část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	4	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

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

s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	at. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
						O	1.1.2019	31.12.2023	2,00										
						O	1.1.2020	31.12.2023	12,00										
						O	1.2.2020	31.12.2023	40,00										
						O	1.7.2014	31.12.2023	40,00										
						O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
						O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
						O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
						O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
						O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
						O	1.9.2019	31.12.2023	40,00										
						O	1.4.2018	31.12.2023	40,00										
						O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
						O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
						O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2020	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
						O	1.7.2018	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2020	31.12.2023	40,00										
						O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
						O	1.3.2019	31.12.2023	40,00										
						O	1.6.2015	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2018	31.12.2023	40,00										
						O	1.10.2015	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2020	31.12.2023	4,00										
						O	1.9.2018	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2019	31.12.2023	8,00										
						O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
						O	1.7.2014	31.12.2023	40,00										
						O	1.7.2016	31.12.2023	40,00										
						O	1.10.2015	31.12.2023	40,00										
						O	1.2.2018	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2020	31.12.2023	36,00										
						O	1.1.2019	31.12.2023	8,00										
						O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
						O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2020	31.12.2023	4,00										
						O	1.4.2019	31.12.2023	32,00										

	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00
	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00
	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00
	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00
	O	1.4.2019	31.12.2023	16,00
	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00
	O	1.6.2015	31.12.2023	40,00
	O	1.1.2018	31.12.2023	40,00
	O	1.1.2020	31.12.2023	8,00
	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00
	O	1.1.2020	31.12.2023	40,00
	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00
	O	1.1.2020	7.2.2020	10,00
	O	1.2.2020	31.12.2023	4,00
	O	1.1.2015	31.12.2023	40,00
	O	1.1.2020	31.12.2023	22,00
	O	1.1.2020	31.12.2023	40,00

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

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

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu