

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 5 0

NÁZEV PRIMARIÁTU

Specializovaná psychiatrie III

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

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

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 6 | 4 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(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)

PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)

| | |
|--|---|
| | 3 |
| | |
| | |

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

[Redacted]

Rodné číslo

[Redacted]

(bez lomítka)

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| [Redacted] | Y | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 32,00 |

Funkční licence

[Redacted]

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

[Redacted]

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI PRIMÁŘE NA PRIMARIÁTU

Počet dnů v týdnu

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | 4 | |
| | | | |

Počet hodin v týdnu

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 3 | 2 |
|--|--|---|---|

(zaokrouhleno 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 type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| 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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | Kapacita |
|---|--|----------|
| Lékaři | L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 64,00 |
| | 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 | 76,00 |
| 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. | 4,00 |
| | K2 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 34,00 |
| | K1 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 56,00 |
| 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 | 334,00 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 390,00 |
| | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 40,00 |
| | SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 580,00 |
| | 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 |
| | |

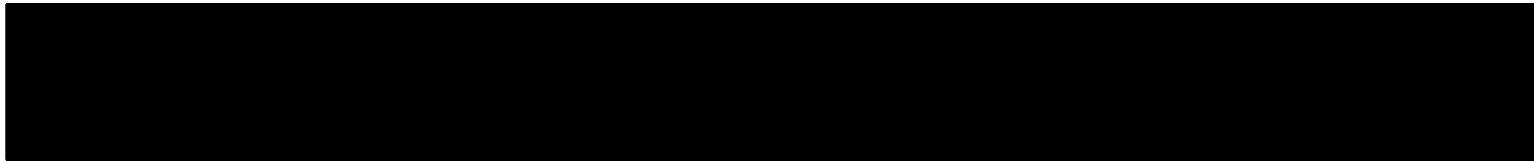
- z toho pro pracoviště intenzivní či resuscitační péče

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 | 5 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

| s. l | 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 | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 15.8.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.3.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.11.2016 | 16.3.2020 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.10.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 15.11.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.5.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 30,00 | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|--|---|-----------|------------|-------|
| | O | 1.5.2019 | 31.12.2023 | 40,00 |
| | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 4,00 |
| | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 40,00 |
| | O | 1.7.2017 | 31.12.2023 | 40,00 |
| | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 8,00 |
| | O | 1.3.2020 | 31.12.2023 | 40,00 |
| | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 12,00 |
| | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 |
| | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 |
| | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 32,00 |
| | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 6,00 |
| | O | 1.3.2019 | 31.1.2020 | 30,00 |
| | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 18,00 |
| | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 32,00 |
| | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 8,00 |
| | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 12,00 |

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

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu