

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 2 | 5 | 6 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IČZ smluvního ZZ

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 9 | 2 | 6 | N | 0 | 3 | 8 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Záčíslí IČO

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

Název IČO

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a. s.

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

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2020

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Formulář obsahuje část

☐ Smluvní i informativní

☒ Jen smluvní

☐ Jen informativní

Typ CC

PRACOVISŤE LŮŽKOVÉ PÉČE

součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C

(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 0 | 0 | 1 | 8 | 9 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

NÁZEV PRACOVISŤE

neurologie - JIP

ČÍSLO PRIMARIÁTU

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

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 2 | 4 | 1 | 2 | | |
|---|---|---|---|--|--|

(jen je-li přidělen v SZZ)

| ADRESA PRACOVISŤE | | | | |
|-------------------|----------------------|---------------|------------|--------|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
| Mladá Boleslav | tř. Václava Klementa | 23 | 147 | 293 01 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

| | | |
|---|---|---|
| 2 | I | 9 |
|---|---|---|

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

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 4 | 0 |
|--|--|---|---|

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | | |
| | | | 8 | |

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 | 96,00 |
| | 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 | 20,00 |
| | 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. | 40,00 |
| | 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 (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 | 284,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 312,00 |
| | 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 | 64,00 |
| | 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 | 0 | 0 | 5 | 5 | 5 |
| 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 | 5 | 5 | OD TYPU 55 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE VYŠŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 20 - 29 BODY | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 0 | 0 | 5 | 5 | 7 | OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 0 | 0 | 5 | 5 | 8 | OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE = | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE = | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 2 | 9 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 2 | 9 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 1 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE DO 24 HODIN (MAX. 1 DEN) | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 2 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 24 AŽ MAXIMÁLNĚ 96 HODIN (2-4 DNY) | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 3 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 96 AŽ MAXIMÁLNĚ 240 HODIN (5-10 DNŮ) | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 4 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 240 AŽ MAXIMÁLNĚ 504 HODIN (11-21 DNŮ) | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 5 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 504 AŽ MAXIMÁLNĚ 1008 HODIN (22-42 DNŮ) | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 6 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1008 AŽ MAXIMÁLNĚ 1800 HODIN (43-75 DNŮ) | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 0 | 9 | 0 | 7 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1800 HODIN (VÍCE NEŽ 75 DNŮ) | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 2 | 5 | (DRG) APLIKACE KYSLÍKU O VYSOKÉM PRŮTOKU NOSNÍ KANYLOU (HFNO) | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 2 | 6 | (DRG) APLIKACE PŘETLAKU DO DÝCHAČÍCH CEST | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 3 | 5 | (DRG) ČASNÁ INDIKACE PALIATIVNÍ PÉČE | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 3 | 6 | (DRG) ZAHÁJENÍ TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 8 | 1 | (DRG) DOBŘE DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 8 | 2 | (DRG) STŘEDNĚ (MÍRNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 8 | 3 | (DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 8 | 4 | (DRG) NEDIFERENCOVANÝ (ANAPLASTICKÝ) ZHOUBNÝ NOVOTVAR | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 8 | 5 | (DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 0 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU 0 (NOVOTVAR IN SITU) | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 1 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU I | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 2 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU II | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 3 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU III | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 4 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 5 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU NEZNÁMO | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 9 | 9 | 5 | 1 | (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ OD 160 KG DO 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |
| | 9 | 9 | 9 | 5 | 2 | (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ NAD 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | | |
|--|------------|--|--|--|--|--------------|----------|----------|--|--|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | | |

| 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. 4. 2020 z důvodu personálních změn a zařazení výkonů 99951 a 99952.
Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2020 do 31. 3. 2020.

Od 1. 4. 2020 zařazení bonifikačních výkonů 99951 a 99952 (PZS je vybaven 25 lůžky s nosností 200 kg a 5 lůžky s nosností 250 kg).
Poskytovatel garantuje, že je vybaven lůžky pro péči o pacienty s nadměrnou tělesnou hmotností nad 160 kg a nad 200 kg.

===

Od 1. 1. 2020 zařazení DRG markery 91925, 91926, 91935 a 91936.

Od 1. 1. 2019 zařazení DRG markery 91981, 91982, 91983, 91984, 91985, 91990, 91991, 91992, 91993, 91994 a 91995.

IR-DRG skupiny 00060, 00090 budou hrazeny ve výši IR-DRG skupiny 00110, IR-DRG skupina 00080 bude hrazena ve výši IR-DRG skupiny 00100.

===

Pracoviště je nasmlouváno od 1.11.2014 v rozsahu 4 lůžka 1. stupně nižší intenzivní péče a 4 lůžka 2. stupně vyšší intenzivní péče.

===

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