

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	6	6	0	5	3	2
7	7	0	0	1	0	0	0
1	8	7	7	N	0	0	1

Název IČO Kroměřížská nemocnice a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 9.05.05 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2021

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 0 0 9

NÁZEV PRIMARIÁTU

ARO

VARIABILNÍ SYMBOL PRIMARIÁTU

2 0 2 3 4 2

(jen je-li přidělen v SZZ)

PRIMARIÁT S LŮŽKOVOU PÉČÍ

☒ Ano☐ Ne**ADRESA PRIMARIÁTU**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Kroměříž	Havlíčkova	69	660	767 01

OBORY ÚSTAVNÍ PÉČE PRIMARIÁTU S LŮŽKOVOU PÉČÍ

Hlavní obor ARO, DIP, DIOP

7 _ 8

Smluvní SDH hlavního oboru

DALŠÍ OBORY

Obor - Název	Obor - Kód	SDH

CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

0

Intenzivní, resuscitační péče

7

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	(včetně spinální následné)
Péče LDN (OD 00024)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
Péče na ošetrovatelských lůžkách	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
Hospicová péče	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0
Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0

PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)	<table><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1
	1		
Počet vyplněných formulářů typu CA (pracoviště ambulantní péče)	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Počet vyplněných formulářů typu CB (operační sály)	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Formulář typu CB (příjmová ambulance s nepřetržitým provozem)	<table><tr><td><input type="radio"/> Ano</td><td><input checked="" type="radio"/> Ne</td></tr></table>	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne		
Počet vyplněných formulářů typu A	<table><tr><td></td><td></td></tr></table> (pracoviště - ordinace lékaře)		
Počet vyplněných formulářů typu B	<table><tr><td></td><td>1</td></tr></table> (pracoviště zdravotnického týmu)		1
	1		
Počet vyplněných formulářů typu J	<table><tr><td></td><td></td></tr></table> (pracoviště jednodenní péče)		

PRIMÁŘ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo (bez lomítka)

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	Y	1.7.2014	31.12.2023	40,00

Funkční licence

KVALIFIKACE PRIMÁŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<input type="text"/>
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>
Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře	<input type="text"/>

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI PRIMÁŘE NA PRIMARIÁTU

Počet dnů v týdnu	<div>5</div>				
Počet hodin v týdnu	<div></div>	<div></div>	<div>4</div>	<div>0</div>	(zaokrouhleno na celé hodiny)
Zpřístupnit odborného garanta	<div><input type="checkbox"/></div>				

GARANT PRIMARIÁTU PRO OBOR					
Obor	<input type="text"/>				
KVALIFIKACE GARANTA PRIMARIÁTU PRO OBOR					
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>				
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>				
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>				
DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI GARANTA NA PRACOVÍŠTI					
Počet dnů v týdnu	<input type="text"/>				
Počet hodin v týdnu	<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> (zaokrouhleno na celé hodiny)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

GARANT PRIMARIÁTU PRO OBOR					
Obor	<input type="text"/>				
KVALIFIKACE GARANTA PRIMARIÁTU PRO OBOR					
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>				
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>				
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>				
DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI GARANTA NA PRACOVÍŠTI					
Počet dnů v týdnu	<input type="text"/>				
Počet hodin v týdnu	<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> (zaokrouhleno na celé hodiny)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POSKYTOVÁNÍ ÚSTAVNÍ PÉČE			
Příslušný okres	<table><tr><td><input checked="" type="radio"/> Ano</td><td><input type="radio"/> Ne</td></tr></table> (dle sídla SZZ)	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne		
Další okresy	<table><tr><td><input type="radio"/> Ano</td><td><input checked="" type="radio"/> Ne</td></tr></table> (příp. jmenovitě vypsát)	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne		
Kraj	<table><tr><td><input type="radio"/> Ano</td><td><input checked="" type="radio"/> Ne</td></tr></table> (příp. jmenovitě vypsát)	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne		
Česká republika	<table><tr><td><input type="radio"/> Ano</td><td><input checked="" type="radio"/> Ne</td></tr></table>	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne		

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Kroměříž	0721

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	284,00
	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	160,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	40,00
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	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	1020,50
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	528,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	63,36
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	160,00
	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

	2
	1

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.4.2021 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2021.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0	1	.	0	4	.	2	0	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Typ C

PRIMARIÁT - SOUHRNNÉ ÚDAJE
část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---

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

s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. 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
					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.7.2017	31.12.2023	9,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.4.2019	31.12.2023	8,00										
					L3	O	1.1.2010	31.12.2023	24,00										
					L3	O	1.10.2016	31.12.2023	32,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.1.2017	31.12.2023	4,00										
					S3	O	1.7.2018	31.12.2023	12,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.4.2017	31.12.2023	32,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.1.2021	31.12.2023	15,36										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.10.2015	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.7.2015	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.7.2018	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2020	31.12.2023	20,00										
					S3	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.10.2019	31.12.2023	16,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.7.2018	31.12.2023	24,00										
					S3	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2020	31.12.2023	20,00										
					S3	O	1.10.2019	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.10.2012	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.7.2018	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										

	L3	O	1.7.2020	31.12.2023	24,00														
	S2	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00														
	S3	O	1.4.2017	31.12.2023	19,50														
	S3	O	1.4.2013	31.12.2023	40,00														
	S2	O	1.10.2017	31.12.2023	40,00														
	L3	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00														
	S3	O	1.10.2019	31.12.2023	40,00														
	S2	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00														
	S3	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00														
	S2	O	1.4.2016	31.12.2023	40,00														
	S2	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00														
	S2	O	1.7.2020	31.12.2023	8,00														
	S1	O	1.7.2016	31.12.2023	8,00														
	S2	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00														
	S3	O	1.7.2019	31.12.2023	40,00														
	S3	O	1.1.2021	31.12.2023	20,00														
	S2	O	1.4.2016	31.12.2023	40,00														
	L2	O	1.10.2017	31.12.2023	40,00														
	L2	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00														
	L2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00														
	L2	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00														
	L1	O	1.10.2016	31.12.2023	40,00														
	S1	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00														
	S2	O	1.1.2020	31.12.2023	40,00														
	S2	O	1.10.2017	31.12.2023	40,00														
	S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00														
	S2	O	1.1.2020	31.12.2023	40,00														
	S3	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00														
	S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00														
	SBM	O	1.10.2019	31.12.2023	40,00														

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
					1				
					1				

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu