

IČO	0	0	6	0	0	6	0	1
IČZ smluvního ZZ	7	6	0	2	6	0	0	0
Číslo smlouvy	2	1	7	6	N	0	0	1

Název IČO Psychiatrická nemocnice Jihlava

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.10.2021
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.10.2021
Datum uplatnění do	31.12.2023

Formulář obsahuje část

<input checked="" type="radio"/> Smluvní i informativní	<input type="radio"/> Jen smluvní	<input type="radio"/> Jen informativní
---	-----------------------------------	--

Typ CC

PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	6	0	2	6	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISTĚ

akutní péče - lůžkové pracoviště

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Jihlava	Brněnská	54	455	586 01

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

3	H	5
---	---	---

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

--	--	--

DALŠÍ ODBORNOSTI

Odbornost	Smluvní lékový paušál
-----------	--------------------------

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ

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 PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu	5			
Počet hodin v týdnu			4	0

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

		4	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	60,00
	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	125,00
	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.	20,00
	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	10,00
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	200,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	440,00
	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	240,00
	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)	1.10.2021	31.12.2023	
	0	0	5	9	8	OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA	1.10.2021	31.12.2023	
	0	0	5	9	9	OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ	1.10.2021	31.12.2023	
	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.10.2021	31.12.2023	
	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.10.2021	31.12.2023	
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.10.2021	31.12.2023	
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.10.2021	31.12.2023	
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2021	31.12.2023	
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2021	31.12.2023	
	3	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	1.10.2021	31.12.2023	
	3	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	1.10.2021	31.12.2023	
	3	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	1.10.2021	31.12.2023	
	3	5	0	5	0	TELEFONICKÁ KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA V PÉČI O JEHO PACIENTA	1.10.2021	31.12.2023	
	3	5	1	1	5	CHRONOBIOLOGICKÁ LÉČBA	1.10.2021	31.12.2023	
	3	5	5	2	0	PSYCHOTERAPIE INDIVIDUÁLNÍ SYSTEMATICKÁ, PROVÁDĚNÁ PSYCHIATREM, KLINICKÝM PSYCHOLOGEM NEBO LÉKAŘEM S PSYCHOTERAPEUTICKOU KVALIFIKACÍ.	1.10.2021	31.12.2023	
	3	5	6	1	0	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAX. 9 OSOB Á 120 MINUT	1.10.2021	31.12.2023	
	3	5	6	2	0	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP II., PRO SKUPINU 10 - 14 OSOB Á 120 MINUT	1.10.2021	31.12.2023	
	3	5	6	3	0	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP III. (KOMUNITA) - SKUPINA NAD 14 OSOB Á 30 MIN	1.10.2021	31.12.2023	
	3	5	7	1	0	ELEKTROKONVULZIVNÍ TERAPIE	1.10.2021	31.12.2023	
	3	5	8	2	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PŘÍJEM K HOSPITALIZACI V NOČNÍCH HODINÁCH 22 AŽ 6 HODIN A VE DNECH PRACOVNÍHO KLIDU	1.10.2021	31.12.2023	
	3	5	8	2	8	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PŘÍJEM AKUTNÍHO PACIENTA ODMÍTNUTÉHO JINÝM POSKYTOVATELEM	1.10.2021	31.12.2023	
	3	5	8	2	9	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HOSPITALIZOVANÝ PACIENT SE SOUDNĚ NAŘÍZENÝM OCHRANNÝM LÉČENÍM	1.10.2021	31.12.2023	
	3	5	8	3	0	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - HOSPITALIZACE PACIENTA BEZ SOUHLASU PACIENTA	1.10.2021	31.12.2023	
	3	7	0	2	1	KOMPLEXNÍ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 60 MINUT)	1.10.2021	31.12.2023	
	3	7	0	2	2	CÍLENÉ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 60 MINUT)	1.10.2021	31.12.2023	
	3	7	0	2	3	KONTROLNÍ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 30 MINUT)	1.10.2021	31.12.2023	
	3	7	1	1	1	SPECIFICKÁ PSYCHOLOGICKÁ INTERVENCE (Á 30 MINUT)	1.10.2021	31.12.2023	
	3	7	1	1	5	KRIZOVÁ INTERVENCE(Á 30 MINUT)	1.10.2021	31.12.2023	
	3	7	1	2	1	PSYCHODIAGNOSTIKA S NÁROČNÝM PSYCHOTERAPEUTICKÝM ZÁSAHEM (Á 90 MINUT)	1.10.2021	31.12.2023	
	3	8	2	1	0	VYŠETŘENÍ ALKOTESTEM	1.10.2021	31.12.2023	
	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)	1.10.2021	31.12.2023	
	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	1.10.2021	31.12.2023	
	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	1.10.2021	31.12.2023	
	9	0	9	5	1	(DRG) OPAKOVANÉ POUŽITÍ PARENTERÁLNÍ MEDIKACE	1.10.2021	31.12.2023	
	9	1	9	2	1	(DRG) PACIENT V AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČI POD ZVÝŠENÝM DOHLEDEM	1.10.2021	31.12.2023	
	9	1	9	2	2	(DRG) PACIENT V AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČI POD KONTAKTNÍM DOHLEDEM	1.10.2021	31.12.2023	

	9	1	9	2	3	(DRG) PACIENT V AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČI POD TRVALÝM DOHLEDEM	1.10.2021	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

Nová Příloha č. 2 typu CC od 1. 10. 2021.

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.

K výkonu 35115 je používána lampa pro fototerapii Philips HE3305 inv.č. 2/380, 2/381.

soc.-zdr. pracovník - [REDACTED] v úvazku 0,13

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

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

Typ CC

PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	6	0	2	6	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTĚ (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
					L2	O	1.10.2021	31.12.2021	17,00										
					S3	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					L3	X	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.10.2021	31.12.2023	20,00										
					S2	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					K3	O	1.10.2021	31.12.2023	20,00										
					L2	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					L2	O	1.10.2021	31.12.2023	28,00										
					S2	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					L2	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					K1	O	1.10.2021	31.12.2023	10,00										
					SBM	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.10.2021	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.10.2021	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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000486	Přístroj elektrokonvulsivní		10184	1	MECTA corp.USA	elektrokonvulsivní přístroj SPECTRUM 5000Q	1.10.2021	31.12.2023

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu

