

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	6	0	0	6	0	1
7	6	0	2	1	0	0	0
1	8	7	6	F	0	0	1

Název IČO Psychiatrická nemocnice Jihlava


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 9.10.10 / 4_12 SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní☐ Jen smluvní☐ Jen informativní

Typ CC

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7 6 0 2 1 0 0 2

NÁZEV PRACOVISTĚ

Psychiatrické oddělení

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 2

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
JIHLAVA	BRNĚNSKÁ	54	455	586 24

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

3 U 5

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

Odbornost

Smluvní lékový
paušál

Přidat řádek

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

3 2

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

			0
			0

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLŮ

		8	0
			0

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

			0
			0

Hospicová péče

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

			0
			0

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	68,00
	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	102,00
	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.	44,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	35,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	49,00
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	240,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	1020,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	200,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	745,00
	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					

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a						Export *.csv - Seznam č. 2a						Přidat řádek				
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																
s. 2a		Kód výkonu					Název výkonu					Datum od		Datum do		
X		0	0	7	2	1	OD TYPU 21 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)					1.10.2021		31.12.2023		
X		0	0	7	9	9	OD TYPU 99 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ					1.10.2021		31.12.2023		
X		3	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM					1.10.2021		31.12.2023		
X		3	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM					1.10.2021		31.12.2023		
Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b						Export *.csv - Seznam č. 2b						Přidat řádek				
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)																
s.2b		Kód výkonu					Název výkonu					Datum od		Datum do		
Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2d						Export *.csv - Seznam č. 2d						Přidat řádek				
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d)																
s.2d		Kód výkonu					Název výkonu					Datum od		Datum do		
Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7						Export *.csv - Seznam č. 7						Přidat řádek				
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

Tento formulář CC nahrazuje s účinností od 1.10.2021 formulář CC s datem uplatnění od 1.4.2021.

Snížení počtu lůžek od 1.10.2021 ze 103 na 80, v souvislosti s nasmlouváním akutní péče.

Snížení počtu lůžek od 1.12.2020 ze 112 na 103.

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

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 2

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

7 6 0 2 1 0 0 2

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

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

s. l	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
X					SBM	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.10.2011	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.7.2013	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.10.2011	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.7.2010	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.10.2010	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.10.2011	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.4.2021	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.4.2011	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.10.2017	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.10.2010	31.12.2023	40,00										
X					L3	X	1.10.2011	31.12.2023	32,00										
X					S3	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.10.2010	31.12.2023	25,00										
X					S2	O	1.4.2021	31.12.2023	40,00										
X					K1	O	1.7.2014	31.12.2023	9,00										
X					S2	O	1.1.2020	31.12.2023	40,00										
X					K1	O	1.4.2014	31.12.2023	20,00										
X					S2	O	1.6.2011	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.4.2018	31.12.2023	40,00										
X					L2	O	1.1.2016	31.12.2023	22,00										
X					K2	O	1.7.2014	31.12.2023	5,00										
X					S3	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00										
X					L2	O	1.4.2018	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.1.2008	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.4.2021	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.1.2020	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.1.2008	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.10.2010	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.4.2021	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.10.2010	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.10.2019	31.12.2023	20,00										

X			K3	O	1.1.2015	31.12.2023	24,00											
X			S2	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00											
X			SBM	O	1.1.2008	31.12.2023	40,00											
X			S2	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00											
X			SBM	O	1.4.2021	31.12.2023	40,00											
X			SBM	O	1.10.2012	31.12.2023	40,00											
X			SBM	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00											
X			2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00											
X			3	O	1.10.2017	31.12.2023	40,00											
X			3	O	1.7.2019	31.12.2023	32,00											
X			S2	O	1.4.2021	31.12.2023	40,00											
X			S2	O	1.4.2021	31.12.2023	40,00											
X			K1	O	1.12.2020	31.12.2023	20,00											
X			SBM	O	1.10.2014	31.12.2023	40,00											
X			S2	O	1.4.2021	31.12.2023	40,00											
X			SBM	O	1.1.2008	31.12.2023	40,00											
X			S2	O	1.7.2019	31.12.2023	40,00											
X			S2	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00											
X			L3	O	1.7.2019	31.12.2023	4,00											
X			K2	O	1.7.2020	31.12.2023	30,00											
X			SBM	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00											
X			SBM	O	1.12.2020	31.12.2023	40,00											
X			K3	O	1.10.2019	31.12.2023	20,00											
X			L2	O	1.4.2021	31.12.2023	40,00											
X			S1	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00											
X			SBM	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00											
X			S2	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00											
X			S2	O	1.1.2020	31.12.2023	40,00											
X			SBM	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00											
X			S2	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00											
X			S1	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00											
X			S2	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00											
X			S1	O	1.4.2021	31.12.2023	40,00											
X			S1	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00											
X			S1	O	1.12.2020	31.12.2023	40,00											

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3

Export *.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

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