

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	5	2	6	9	7	0	5
7	2	1	0	0	0	0	0
1	8	7	2	M	0	0	2

Název IČO

Fakultní nemocnice Brno


**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

1.10.2019

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)

NÁZEV PRACOVISTĚ

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

7 2 1 0 0 9 3 1

Fyziologická neonatologie odd.10 NO PRM

0 0 0 0 0 1 0 3

1 0 3 2 0 2

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Brno	Obilní trh	11	526	625 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

3	F	4

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

Počet hodin v týdnu

5
2 0

**POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ****AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

		3	4
			0

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

**NÁSLEDNÁ PÉČE**

Péče OLŮ

			0
--	--	--	---

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

			0
--	--	--	---

Péče na ošetrovatelských lůžkách

			0
--	--	--	---

Hospicová péče

			0
--	--	--	---

**DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE**

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

			0
--	--	--	---

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

			0
--	--	--	---

**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
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	52,00
	<b>L2</b>	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
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	40,00
<b>VNP</b> (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	<b>K3</b>	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
	<b>K2</b>	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	<b>K1</b>	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
<b>JOP</b> (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	<b>J2</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	<b>J1</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	72,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	524,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	80,00
	<b>DI</b>	Pracovník dopravy – Dispečer	
	<b>DD</b>	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	<b>DZS</b>	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
X	0	0	6	1	2	OD TYPU 12 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.10.2019	31.12.2023
X	0	0	6	3	1	OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6)	1.10.2019	31.12.2023
X	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.10.2019	31.12.2023
X	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.10.2019	31.12.2023
X	0	2	1	0	0	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	1.10.2019	31.12.2023
X	0	2	1	0	5	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA	1.10.2019	31.12.2023
X	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.10.2019	31.12.2023
X	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.10.2019	31.12.2023
X	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2019	31.12.2023
X	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2019	31.12.2023
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2020	31.12.2023
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2020	31.12.2023
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2020	31.12.2023
X	2	5	3	1	3	BCG INOCULACE	1.10.2019	31.12.2023
X	3	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM	1.10.2019	31.12.2023
X	3	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM	1.10.2019	31.12.2023
X	3	1	1	2	0	PUNKCE SUBDURÁLNÍHO PROSTORU PŘES VELKOU FONTANELU	1.10.2019	31.12.2023
X	3	1	1	3	0	PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE	1.10.2019	31.12.2023
X	3	4	0	4	6	SCREENING VROZENÉ KATARAKTY	1.10.2019	31.12.2023
X	3	4	3	1	0	KATETRIZACE UMBILIKÁLNÍ TEPNY NEBO ŽÍLY	1.10.2019	31.12.2023
X	3	4	4	5	0	(DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE POD 750 GRAMŮ	1.10.2019	31.12.2023
X	3	4	4	5	1	(DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 750 DO 999 GRAMŮ	1.10.2019	31.12.2023
X	3	4	4	5	2	(DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1000 DO 1499 GRAMŮ	1.10.2019	31.12.2023
X	3	4	4	5	3	(DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1500 DO 1999 GRAMŮ	1.10.2019	31.12.2023
X	3	4	4	5	4	(DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 2000 DO 2499 GRAMŮ	1.10.2019	31.12.2023
X	3	4	4	5	5	(DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE NAD 2499 GRAMŮ	1.10.2019	31.12.2023
X	7	3	0	2	8	SCREENING SLUCHU U NOVOROZENCŮ	1.10.2019	31.12.2023

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)								
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
X	9	1	9	0	0	(DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE DO 24. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ	1.10.2019	31.12.2023
X	9	1	9	0	1	(DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 25. TÝDNE + 0. DNE DO 27. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ	1.10.2019	31.12.2023
X	9	1	9	0	2	(DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 28. TÝDNE + 0. DNE DO 30. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ	1.10.2019	31.12.2023
X	9	1	9	0	3	(DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 31. TÝDNE + 0. DNE DO 33. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ	1.10.2019	31.12.2023
X	9	1	9	0	4	(DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 34. TÝDNE + 0. DNE DO 36. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ	1.10.2019	31.12.2023
X	9	1	9	0	5	(DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 37. TÝDNE + 0. DNE TĚHOTENSTVÍ	1.10.2019	31.12.2023
X	9	1	9	2	5	(DRG) APLIKACE KYSLÍKU O VYSOKÉM PRŮTOKU NOSNÍ KANYLOU (HFNO)	1.1.2020	31.12.2023
X	9	1	9	2	6	(DRG) APLIKACE PŘETLAKU DO DÝCHAČÍCH CEST	1.1.2020	31.12.2023
X	9	9	9	1	5	(VZP) SARS-COV-2 POZITIVNÍ PACIENT S VYSOKÝM RIZIKEM INDIKOVANÝ K APLIKACI MONOKLONÁLNÍCH PROTILÁTEK	15.10.2021	31.12.2021

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 s účinností od 1.10.2019 nahrazuje formulář CC účinný od 1.1.2019.

S platností od 1.1.2019 je na pracovišti nasmlouván výkon 34046, z důvodu zkvalitnění zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0 1 . 1 0 . 2 0 1 9

Typ CC

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 1 0 3

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

7 2 1 0 0 9 3 1

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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
X					S3	O	1.10.2019	31.12.2023	20,00										
X					S3	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
X					L3	X	1.10.2019	31.12.2023	20,00										
X					L3	O	1.10.2019	31.12.2023	24,00										
X					S3	O	1.1.2014	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.10.2019	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.4.2011	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.4.2017	31.12.2023	32,00										
X					SBM	O	1.10.2019	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.10.2019	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
X					L3	O	1.10.2019	31.12.2023	4,00										
X					S4	O	1.4.2017	31.12.2023	32,00										
X					S3	O	1.10.2019	31.12.2023	20,00										
X					S2	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
X					L3	O	1.10.2019	31.12.2023	4,00										
X					S3	O	1.10.2019	31.12.2023	20,00										
X					S3	O	1.4.2017	31.12.2023	32,00										
X					S3	O	1.10.2019	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
X					S4	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
X					L1	O	1.10.2019	31.1.2020	20,00										
X					L1	O	1.10.2019	31.12.2023	20,00										

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
X	0000000418	Oftalmoskop přímý ( cena dle reg.listu 11 000,-)		002 IÚ 0410	1	Neitzinstrumens Japonsko	oftalmoskop Oculus BX (sml. o zápůjčce)	1.10.2019	31.12.2023

X	0000000497	Přístroj na měření TEOAE		265076	1	Natus Europe GmbH, robert Koch, Německo	EchoSxreen T plus	1.10.2019	31.12.2023
---	------------	--------------------------	--	--------	---	---	-------------------	-----------	------------

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu

