

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | 6 | 3 | 8 |
| 7 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 7 | 6 | M | 0 | 0 | 1 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace

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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.7.2021

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 0 1 0 1 6

NÁZEV PRACOVISTĚ

Infekční-JIP

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 4

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|
| Jihlava | Vrchlického | 59 | 4630 | 586 33 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

2 1 3

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

4

0

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | |
| | | | 4 |

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 | 40,00 |
| | 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 | 12,00 |
| | 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. | 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 | 264,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 244,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 40,00 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 100,00 |
| | 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 | 6 | 5 | 7 |
| pro péči o děti | 0 | 0 | 6 | 6 | 8 |
| 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 | 3 | 1 | OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 0 | 6 | 5 | 7 | OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 0 | 6 | 5 | 8 | OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 0 | 6 | 6 | 8 | OD TYPU 68 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE O KOJENCE, DĚTI A DOROST - NIŽŠÍ STUPEŇ | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY | 1.7.2021 | 31.12.2021 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 3 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INFEKIONISTOU | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 3 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INFEKIONISTOU | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 2 | 9 | 4 | 1 | 0 | ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 3 | 1 | 1 | 3 | 0 | PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 9 | 0 | 9 | 0 | 1 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE DO 24 HODIN (MAX. 1 DEN) | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 9 | 0 | 9 | 0 | 2 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 24 AŽ MAXIMÁLNĚ 96 HODIN (2-4 DNY) | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 9 | 1 | 9 | 2 | 5 | (DRG) APLIKACE KYSLÍKU O VYSOKÉM PRŮTOKU NOSNÍ KANYLOU (HFNO) | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 9 | 1 | 9 | 2 | 6 | (DRG) APLIKACE PŘETLAKU DO DÝCHAČÍCH CEST | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 9 | 1 | 9 | 3 | 5 | (DRG) ČASNÁ INDIKACE PALIATIVNÍ PÉČE | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 9 | 1 | 9 | 3 | 6 | (DRG) ZAHÁJENÍ TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 9 | 1 | 9 | 6 | 1 | (DRG) KOMPLEXNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V INTENZIVNÍ PÉČI | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 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 | 1.7.2021 | 31.12.2023 | |
| X | 9 | 9 | 9 | 5 | 2 | (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ NAD 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI | 1.7.2021 | 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 | 9 | 9 | 4 | 9 | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 REALIZOVANÝ V RÁMCI PLOŠNÉHO TESTOVÁNÍ | 22.11.2021 | 31.12.2023 | |

| 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

Poskytovatel garantuje, že je vybaven lůžky pro péči o pacienty s nadměrnou tělesnou hmotností nad 160 kg a nad 200 kg. Výkony 99951 a 99952 nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkony 90901, 90902, 91925 a 91926, které jsou nasmlouvány od 1.6.2021, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

K výkonům 91925 a 91926 jsou od 1.6.2021 nasmlouvány přístroje: 4x Respicare High flow Humid-BH a 4x Ventilátor Hamilton. Těchto 8 přístrojů je nasmlouváno pod Kódem ZTV: 0000000703.

Tento formulář CC nahrazuje s účinností od 1.7.2021 formulář CC s datem uplatnění od 1.4.2021.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0 1 . 0 7 . 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 4

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7 6 0 0 1 0 1 6

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTĚ (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 | | | | | S3 | O | 1.10.2012 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.10.2012 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.10.2012 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.7.2013 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | X | 1.10.2012 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.5.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.6.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.6.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.8.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.5.2020 | 31.12.2023 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.6.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L2 | O | 1.7.2021 | 31.12.2023 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 15.7.2021 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S1 | O | 1.1.2021 | 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 přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|----------------------------|---------------------|---------------|--|-----------------------|----------|------------|
| X | 0000000068 | Centrála monitorovací | | T-0900 | 1 | A.M.I.Analytical Medical instrumens,s,r,o, | Centrála monitorovací | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000098 | Dávkovač injekční (stříkačkový) | | | 9 | | Dávkovač injekční | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000099 | Defibrilátor | | | 1 | | Defibrilátor | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000101 | Defibrilátor s elektrodami pro dětský věk | | | 1 | | Defibrilátor | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000133 | EKG přístroj | | 460016-M18111620004 | 1 | -- (002 000 003 514) | EKG EDAN | 1.7.2021 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | | |
|---|------------|---|--|--|----|--|--|----------|------------|
| X | 0000000256 | Kardiostimulátor jednodutinový externí | | 002-000-002-6 30 | 1 | Kardiostimulátor jednodutinový | NIHON je součást defibrilátoru | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000312 | Lůžko resuscitační | | | 4 | | Lůžko resuscitační | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000376 | Monitor EKG, SpO2, IBP, TEMP | | | 1 | A.M.I.Analytical Medical instrumens,s.r.o, | Monitor Nihon | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000404 | Nebulizátor | | | 4 | | Nebulizátor | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000412 | Odsávačka | | | 5 | A.M.I.Analytical Medical instrumens,s.r.o, | Odsávačka el. mobilní | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000429 | Oxymetr pulsní cena 60 000,- | | | 3 | Oxymetr pulzní | | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000469 | Pumpa infuzní | | | 11 | | Pumpa infuzní | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000692 | Ventilátor | | T-1101 | 1 | Gottlieb Weinmann | Ventilátor | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu | | inv.č. 002-000-003-6 38, v. č.18350577 SN3149) | 1 | -- | Ventilátor Galileo Hamilton Medical | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu | | inv.č. 002-000-001-6 70 (v. č.02/15506045 93) | 1 | -- | Ventilátor Galileo Hamilton Medical | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu | | 002-000-003-8 67 | 1 | -- | Respicare Hihg flow Humid - BH | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu | | 002-000-003-8 66 | 1 | -- | Respicare High flow Humid - BH | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu | | 002-000-003-8 65 | 1 | -- | Respicare High flow Humid ? BH | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu | | 002-000-003-8 64 | 1 | -- | Respicare High flow Humid - BH | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu | | 002-000-003-7 92 | 1 | -- | Ventilátor Hamilton C1 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| X | 0000000703 | Vybraný přístroj dle registračního listu | | 002-000-003-7 89 | 1 | -- | Ventilátor Hamilton C6 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu