

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	7	9	2	3	0
6	0	0	0	6	0	0	0
1	8	6	0	F	0	0	1

Název IČO Psychiatrická nemocnice Havlíčkův Brod


**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

1.7.2021

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)

6 0 0 0 6 1 5 0

NÁZEV PRACOVISTĚ

Gerontopsychiatrie - ženy (15)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 8

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZS)

**ADRESA PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Havlíčkův Brod	Rozkošská		2322	580 01

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

3 U 7

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

1 0

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

Standardní péče

			0
			0

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

**NÁSLEDNÁ PÉČE**

Péče OLŮ

		3	6
			0

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

			0
			0

Hospicová péče

			0
--	--	--	---

**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
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	65,00
	<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	0,00
<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.	15,00
	<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	32,00
<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	40,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	200,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	266,84
	<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	383,74
	<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	7	2	1	OD TYPU 21 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7)	1.7.2021	31.12.2023	
X	0	0	7	9	9	OD TYPU 99 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ	1.7.2021	31.12.2023	
X	3	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	1.7.2021	31.12.2023	
X	3	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	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

Psycholog: [REDACTED] - K1

Terapeut: [REDACTED] - jiný odborný pracovník - pracovní terapeut - zařazen jako K2.

Sociální pracovník: [REDACTED] - S2,  
[REDACTED] - S2.

Pracoviště s ochrannou léčbou.

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	8
---	---	---	---	---	---	---	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

6	0	0	0	6	1	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---

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					SBM	O	1.4.2012	31.12.2023	1,74										
X					S2	O	1.4.2013	31.12.2023	3,00										
X					L3	Y	1.1.2019	31.12.2023	10,00										
X					SBM	O	1.10.2011	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.4.2010	31.12.2023	2,00										
X					S2	O	1.10.2011	31.12.2023	1,92										
X					S2	O	1.10.2011	31.12.2023	40,00										
X					L3	O	1.1.2016	31.12.2023	30,00										
X					S2	O	1.10.2011	31.12.2023	1,92										
X					SBM	O	2.1.2019	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.10.2011	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.10.2011	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.4.2012	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.10.2019	31.12.2023	20,00										
X					S2	O	1.10.2020	31.12.2023	40,00										
X					S4	O	1.10.2020	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.11.2019	31.12.2023	25,00										
X					K2	O	1.4.2018	31.12.2023	15,00										
X					K1	O	6.9.2021	31.12.2023	32,00										
X					S3	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
X					L3	O	1.7.2020	31.12.2023	25,00										
X					SBM	O	1.10.2011	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	11.9.2017	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.4.2015	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.10.2016	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.10.2011	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.10.2020	31.12.2023	20,00										
X					S3	O	1.10.2016	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	15,00										
X					S2	O	3.2.2014	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.7.2021	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.1.2020	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.6.2019	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

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu

