

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	3	8	6	6	3	4
7	1	1	0	1	0	0	0
1	8	7	1	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Blansko


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 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

**Typ J****PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

7	1	1	0	1	0	2	5
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

Jednodenní péče 7J1

VARIABILNÍ SYMBOL

0 0 3 8 2 2 (jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Blansko	Sadová	33	1596	678 01

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

7 J 1

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

Přidat řádek

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Dvousměnný provoz

☒ Ano ☐ Ne

Třisměnný provoz

☐ Ano ☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

2

Počet hodin poskytování péče v týdnu

2 4

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý	07:00	23:59				
Středa	00:00	07:00				
Čtvrtek						
Pátek						
Sobota						
Neděle						

**VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul 



Rodné číslo 



 bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2015	31.12.2023	6,00

Funkční licence 



**KVALIFIKACE LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<div></div>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

**ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)**

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý	07:00	23:59		
Středa	00:00	07:00		
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

2

Počet hodin v týdnu

2 4

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**KAPACITA PRACOVIŠTĚ**

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		6
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti ☐

**SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ**  
(včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>Lékaři celkem</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	12,00
	<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>Z toho anesteziologové</b>	<b>L3</b>	Anesteziologové L3	3,00
	<b>L2</b>	Anesteziologové L2	0,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	10,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	5,00
	<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	2,00

**SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE**

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano
 ☒ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ							Přidat řádek	
	IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
X	6055530	Vojenská nemocnice Brno	72037000	Brno	Zábrdovická 3/3			63600

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ							Přidat řádek	
	IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
X	29269903	SANITKA.ORG s.r.o.	71513000	Olomouc	Neředín 937			77900

**ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**

Příslušný okres (dle sídla SZZ) ☒ Ano ☐ Ne (dle sídla SZZ)

Další okresy ☐ Ano ☒ Ne (příp. jmenovitě vypsát)

Kraj ☐ Ano ☒ Ne (příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika ☐ Ano ☒ Ne

**Seznam okresů a krajů**

		Přidat řádek
Název		Kód
X	Blansko	0621

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. lic.10
					L3	O	1.7.2021	31.12.2023	3,00										
					SBM	O	1.7.2021	31.12.2023	2,00										
					S3	O	1.7.2021	31.12.2023	2,00										
					S3	O	1.7.2021	31.12.2023	2,00										
					L3	O	1.1.2015	31.12.2023	3,00										
					S2	O	1.10.2019	31.12.2023	2,00										
					S3	O	1.7.2021	31.12.2023	2,00										
					S3	O	1.7.2021	31.12.2023	2,00										
					S2	O	1.4.2016	31.12.2023	3,00										
					S3	O	1.7.2021	31.12.2023	2,00										

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	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.7.2021	31.12.2023
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	1	0	3	1	5	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.7.2021	31.12.2023
X	1	0	3	2	9	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.7.2021	31.12.2023
X	1	0	3	3	2	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.7.2021	31.12.2023
X	1	0	3	3	8	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.7.2021	31.12.2023
X	1	0	3	4	9	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.7.2021	31.12.2023
X	1	0	3	6	0	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.7.2021	31.12.2023
X	9	9	9	4	9	(VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 REALIZOVANÝ V RÁMCÍ PLOŠNÉHO TESTOVÁNÍ	22.11.2021	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. 3

Export \*.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

## SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (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	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle	Přístroj anesteziologický s monitorací	40121367	1	Datex-Ohmeda	Anesteziologický přístroj	1.7.2021	31.12.2023

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 4

Export \*.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

## SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení						Počet kusů	Datum od	Datum do
X	Laparoskopická sestava, v.č.398300,Olympus Czech						1	1.1.2019	31.12.2023

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

<p>Rozvrh hodin poskytované péče - úterý 1x za měsíc. Tento formulář J s účinností od 01.07.2021 nahrazuje formulář J účinný od 01.10.2019.</p>
---