

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-05 / 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 C

**PRIMARIÁT – SOUHRNNÉ ÚDAJE
(část smluvní)**

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 6

NÁZEV PRIMARIÁTU

Gerontopsychiatrie (9A, 13, 13A)

VARIABILNÍ SYMBOL PRIMARIÁTU

(jen je-li přidělen v SZS)

PRIMARIÁT S LŮŽKOVOU PÉČÍ

☒ Ano☐ Ne**ADRESA PRIMARIÁTU**

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

OBORY ÚSTAVNÍ PÉČE PRIMARIÁTU S LŮŽKOVOU PÉČÍ

Hlavní obor Psychiatrie

3 _ 5

Smluvní SDH hlavního oboru

DALŠÍ OBORY

Přidat řádek

| Obor - Název | Obor - Kód | SDH |
|--------------|------------|-----|
|--------------|------------|-----|

CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

0

Intenzivní, resuscitační péče

0

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 9 | 0 |
| | | | 0 |
| | | | 0 |
| | | | 0 |

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 0 |
| | | | 0 |

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)

| | |
|--|---|
| | 3 |
| | |
| | |

Počet vyplněných formulářů typu CA (pracoviště ambulantní péče)

Počet vyplněných formulářů typu CB (operační sály)

Formulář typu CB

(příjmová ambulance s nepřetržitým provozem)

| | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

Počet vyplněných formulářů typu A

Počet vyplněných formulářů typu B

Počet vyplněných formulářů typu J

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |

(pracoviště - ordinace lékaře)

(pracoviště zdravotnického týmu)

(pracoviště jednodenní péče)

PRIMÁŘ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

(bez lomítka)

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | Y | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 |

Funkční licence

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

KVALIFIKACE PRIMÁŘE

| | |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
| Atestace 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 PRIMÁŘE NA PRIMARIÁTU

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

| | | |
|---|---|---|
| 5 | | |
| | 4 | 0 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

Zpřístupnit odborného garanta

☐

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POSKYTOVÁNÍ ÚSTAVNÍ PÉČE

Příslušný okres

☐ 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 |
|-------|-----|
|-------|-----|

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|---|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 135,00 |
| | 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 | 5,00 |
| | L1 | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 60,00 |
| 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. | 55,00 |
| | K1 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 82,00 |
| 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 | 89,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 550,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 777,52 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 80,00 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 1011,22 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | |

ZPŮSOB ZAJIŠTĚNÍ ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY (ÚPS) V RÁMCI OBORU PRIMARIÁTU

Minimální počet lékařů přítomných současně na oddělení v ÚPS

| | |
|--|---|
| | 1 |
| | |

- z toho pro pracoviště intenzivní či resuscitační péče

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Lékař /i zajišťuje/i ÚPS (mimo pracoviště intenzivní či resuscitační péče) i pro další oddělení

- primariáty téhož oboru v rámci ZZ

| | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |
|--------------------------------------|--------------------------|

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

V OD 00021 je zahrnuta veškerá léčebná a ošetrovatelská, resp. léčebně rehabilitační péče, v rozsahu odpovídajícím požadavkům na věcné a technické vybavení a personální zajištění těchto pracovišť dle platných právních předpisů. S kódy těchto OD proto nelze vykázat žádné jiné další zdravotní výkony kromě příjmového a propouštěcího vyšetření. Čl. 2.2 Kapitola 7 SZV nebo OD doprovodu a propustky. U hospitalizovaných pacientů, u kterých je vykazován OD 00021 nelze současně indikovat na dokladu 06 výkony odborností 902 a 917, resp. 901 a 903. K úhradě mohou být vykázány zcela výjimečně jen takové výkony, které bezprostředně souvisí se změnou zdravotního stavu a s urgentní potřebou provést nezbytná vyšetření k rozhodnutí o dalším léčebném postupu.

Pojišťovně lze vykázat a úhradu žádat pouze za léčbu pojištěnce, jehož aktuální psychický stav při přijetí vyžaduje lůžkovou psychiatrickou léčbu. Pobyt průvodce pojištěnce staršího 6 let je hrazenou službou jen se souhlasem revizního lékaře v souladu s ustanovením § 25 zák. č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění.

Sociální pracovník:

[REDACTED], 20 hod/týd.
[REDACTED], 24 hod./týd.
[REDACTED], 13 hod/týd.

Snížení počtu lůžek z 94 na 90 od 1.10.2021, v souvislosti s transformačním plánem.

Tento formulář C nahrazuje s účinností od 1.10.2021 formulář C s datem uplatnění od 1.7.2021.

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 C

PRIMARIÁT - SOUHRNNÉ ÚDAJE
část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 6

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (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 | | | | | SBM | O | 1.8.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.4.2012 | 31.12.2023 | 5,22 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.4.2013 | 31.12.2023 | 3,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.4.2010 | 31.12.2023 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.10.2015 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.1.2008 | 31.12.2023 | 5,76 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.1.2008 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S4 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.4.2012 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.1.2008 | 31.12.2023 | 5,76 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S4 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 5,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | K2 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 2.2.2015 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L2 | O | 1.7.2021 | 31.12.2023 | 5,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.11.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.8.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | K2 | O | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 14,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.10.2020 | 31.12.2023 | 13,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.7.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S4 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.1.2013 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S4 | O | 1.1.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.7.2013 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S3 | O | 1.1.2008 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | S2 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | | | SBM | O | 1.7.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-----|---|-----------|------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| X | | | S2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S2 | O | 1.10.2012 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S2 | O | 1.7.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S3 | O | 1.4.2013 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | SBM | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S3 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | SBM | O | 1.12.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S2 | O | 1.4.2013 | 31.12.2023 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | K2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 14,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S2 | O | 5.9.2019 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | SBM | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S3 | O | 4.1.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S2 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S2 | O | 1.7.2019 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S2 | O | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | SBM | O | 1.9.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | L3 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | L3 | O | 1.9.2021 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | L3 | O | 1.4.2020 | 31.12.2023 | 22,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | L3 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | SBM | O | 1.1.2008 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S3 | O | 15.1.2015 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | SBM | O | 4.1.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | SBM | O | 1.1.2013 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | SBM | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S2 | O | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | SBM | O | 3.4.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | K2 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 15,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | L1 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S3 | O | 1.4.2021 | 31.12.2023 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | K1 | O | 1.7.2021 | 31.12.2023 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S3 | O | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S2 | O | 3.5.2021 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | L3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 25,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | L1 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | K1 | O | 1.10.2020 | 31.12.2023 | 28,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | SBM | O | 1.6.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | SBM | O | 2.7.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S1 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S3 | O | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S1 | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | SBM | O | 3.4.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | K1 | O | 1.7.2021 | 31.12.2023 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | SBM | O | 3.6.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| X | | | S2 | O | 1.7.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |

Přidat řádek

| | | | | | | | | | |
|--|---------|--------------|-------------------------------|------------------|------------------|---------|-------------|--------------|--------------|
| 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 |
| | | | | | | | | | Přidat řádek |

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu

