

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

1.6.2021

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)

NÁZEV PRACOVISTĚ

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

7 2 1 0 0 8 0 0

DIOP pro děti

0 0 0 0 0 2 0 2

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Brno	Černopolní	9	212	625 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

7 U 8

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

8

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

Standardní péče


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)

			0
			3

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	8,00
	<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.	20,00
	<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	16,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	56,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	32,00
	<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	60,00
	<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					

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	0	6	2	0	OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE (DIOP) PRO NEMOCNICE TYPU 3 (KATEGORIE 6)	1.6.2021	31.12.2023	
X	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.6.2021	31.12.2023	
X	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.6.2021	31.12.2023	
X	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.6.2021	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)	1.6.2021	31.12.2023	
X	3	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM	1.6.2021	31.12.2023	
X	3	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM	1.6.2021	31.12.2023	
X	7	8	3	1	0	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD.	1.6.2021	31.12.2023	
X	7	8	3	2	0	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - DALŠÍ 1/2 HOD.	1.6.2021	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	
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2022	31.12.2023	
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2022	31.12.2023	
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2022	31.12.2023	
X	9	9	9	1	5	(VZP) SARS-COV-2 POZITIVNÍ PACIENT INDIKOVANÝ K APLIKACI MONOKLONÁLNÍCH PROTILÁTEK NEBO ANTIVIROTIK	15.10.2021	31.12.2021	
X	9	9	9	1	5	(VZP) SARS-COV-2 POZITIVNÍ PACIENT INDIKOVANÝ K APLIKACI MONOKLONÁLNÍCH PROTILÁTEK NEBO ANTIVIROTIK	1.1.2022	31.12.2022	
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. 2d	Export *.csv - Seznam č. 2d	Přidat řádek
-----------------------------------	-----------------------------	--------------

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkonů 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

Nová Příloha č. 2 typu CC od 1.6.2021.

OD 00020 lze vykázat maximálně 190 dní/URČ, počítáno od prvního dne přijetí na lůžko DIOP, včetně překladů na jiné pracoviště DIOP Poskytovatele nebo i jiného Poskytovatele DIOP s platností od 1. 1. 2017. Překlad na jiné pracoviště DIOP je možný pouze s předchozím souhlasem revizního lékaře. Výše úhrady platí pro prvních 190 dní, prodloužení v dané výši je možné jen se souhlasem revizního lékaře. Jako ZULP lze s OD 00020 vykázat pouze přípravky, jejichž úhrada formou ZULP je povolena pro poskytování péče na ošetrovatelském lůžku.

U OD 00015, 00017 a 00020 bude vykazována pouze kategorie pacienta 1, a to v souladu s platnou vyhláškou č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů.

Spolu s OD 00015, 00017 a 00020 nelze vykazovat ZUM.

K výkonům nebo k OD NIP, NVP a DIOP nesmí být vykazována žádná další péče s výjimkou indikovaných statimových vyšetření event. konziliárních či laboratorních výkonů. Odůvodněnost indikace statimových vyšetření stejně jako případná indukce konziliárních vyšetření, či laboratorních výkonů a vyšetření komplementu musí jednoznačně vyplývat ze záznamů ve zdravotnické dokumentaci. K úhradě z veřejného zdravotního pojištění lze indukovat pouze ty laboratorní výkony a výkony komplementárních vyšetření, které nejsou obecně agregovány do výkonů OD dle platného Seznamu zdravotních výkonů. Nelze indukovat zdravotní výkony odbornosti 901 a 902, činnost psychologa a fyzioterapeuta je zakalkulována ve výkonu OD.

dostupnost - psycholog, psychiatr, nutriční terapeut

zdr.-soc.prac. - [REDACTED]

Odsávací ? je centrální rozvod vakua.

Zařízení na zvlhčování dých. cest. - Zvlhčovač Kendal aerodyne:

v.č. 158996122, i.č. 20849,

v.č. 158996124 , i.č. 20854,

v.č. 158996130, i.č. 20859

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0 1 . 0 6 . 2 0 2 1

Typ CC

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 2 0 2

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

7 2 1 0 0 8 0 0

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					SBM	O	1.6.2021	31.12.2023	20,00										
X					S2	O	1.6.2021	31.12.2023	16,00										
X					SBM	O	1.6.2021	31.12.2023	20,00										
X					S4	O	1.6.2021	31.12.2023	16,00										
X					SBM	O	1.6.2021	31.12.2023	20,00										
X					S3	O	1.6.2021	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.6.2021	31.12.2023	16,00										
X					K3	O	1.6.2021	31.12.2023	20,00										
X					S2	O	1.6.2021	31.12.2023	16,00										
X					L3	X	1.6.2021	31.12.2023	8,00										

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	0000000098	Dávkořač injekční (střikačkovř)			4		Dávkořač injekční (střikačkovř) ALARIS GH	1.6.2021	31.12.2023
X	0000000099	Defibrilátor		DG-2D007235	1	SHENZEn MINDRAY	Defibrilator	1.6.2021	31.12.2023
X	0000000133	EKG přístřoj		073C0B001467	1	BTL INDUSTRIES LIMITED	ELEKTROKARDIOGRAF 12-KANAL. POJ., BTL-08 LC	1.6.2021	31.12.2023
X	0000000312	Lůžko resuscitační			3		LUZKO DETSKE VYHRIVANE	1.6.2021	31.12.2023
X	0000000376	Monitor vitálních funkcí (EKG/ RES, NIPB, SpO2)			3	Philips	MONITOR ŽIVOTNICH FUNKCI MX500 Philips	1.6.2021	31.12.2023
X	0000000404	Nebulizátor		-	1	FISCHER&PAYK EL HEALTHCARE LTD.,	NEBULIZATOR typ MR 850	1.6.2021	31.12.2023
X	0000000412	Odsávačka			3	MEDELA BASIC	ODSAVACKA ELEKTRICKA	1.6.2021	31.12.2023
X	0000000468	Pumpa enterální			1		Enterální pumpa	1.6.2021	31.12.2023
X	0000000469	Pumpa infuzní			3	ARGUS-MEDICAL-AG	PUMPA INFUZNÍ	1.6.2021	31.12.2023
X	0000000476	Přístřoj anesteziologický		SKE18250984 PA	1	LULLABY PLUS	PRISTROJ RESUSCITACNI	1.6.2021	31.12.2023

X	0000000485	Přístroj dýchací automatický		-	1	VAPOTHERM PRECISION FLOW PLUS	PRISTROJ PRO VYSOKOPRUTOK. HFT	1.6.2021	31.12.2023
X	0000000485	Přístroj dýchací automatický		PF00022101	1	VAPOTHERM PRECISION FLOW	PRISTR.PRO VYSOKOPRUT.PODP. DECHU	1.6.2021	31.12.2023
X	0000000692	Ventilátor		2020	1	GETINZE CZECH REPUBLIC s.r.o.	VENTILATOR PLICNI - SERVO-N	1.6.2021	31.12.2023
X	0000000692	Ventilátor		AH18HC-008 47	1	ACUTRONIC MEDICAL SYSTEMS	VENTILATOR PLIC FABIAN HFO	1.6.2021	31.12.2023

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu