

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	7	4	5	2	4	2	1
6	5	3	0	3	0	0	0
2	2	6	5	J	0	0	1

Název IČO

Léčebné lázně Bohdaneč a.s.

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2023

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2023

Datum uplatnění do

31.12.2027

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní☐ Jen smluvní☐ Jen informativní

Typ C

PRIMARIÁT – SOUHRNNÉ ÚDAJE  
(část smluvní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 9 9 9

NÁZEV PRIMARIÁTU

Léčebné lázně Bohdaneč a.s.

VARIABILNÍ SYMBOL PRIMARIÁTU

(jen je-li přidělen v SZZ)

PRIMARIÁT S LŮŽKOVOU PÉČÍ

☒ Ano☐ Ne

## ADRESA PRIMARIÁTU

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Lázně Bohdaneč	Masarykovo náměstí		6	533 41

## OBORY ÚSTAVNÍ PÉČE PRIMARIÁTU S LŮŽKOVOU PÉČÍ

Hlavní obor

FBLR

2 \_ 1

Smluvní SDH hlavního oboru

## DALŠÍ OBORY

Obor - Název	Obor - Kód	SDH

## CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU

## AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

Intenzivní, resuscitační péče


(včetně perinatologické, spinální)



## ÚZEMNÍ OBLAST PRO POSKYTOVÁNÍ ÚSTAVNÍ PÉČE

Příslušný okres	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	

### Seznam okresů a krajů

Název	Kód
-------	-----

## SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	200,00
	<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	184,00
<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.	40,00
	<b>K2</b>	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	515,20
	<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	187,60
<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	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	120,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	920,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	200,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	1268,00
	<b>DI</b>	Pracovník dopravy – Dispečer	
	<b>DD</b>	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	<b>DZS</b>	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	

## 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

Tento formulář s účinností 1.1.2023 nahrazuje formulář z 1.5.2022.

U pacientů, u kterých je vykazován OD lázeňské péče dle příslušné indikace, nelze současně indikovat na dokladu 06 jakékoliv jiné výkony.

PZS garantuje pro systém v.z.p. z celkového počtu lůžek zajištění 10 % lůžek bez doplatku.

Ubytování pro dospělé je pojištěncům poskytováno dle možnosti a kapacity lánů ve dvou kategoriích (kategorie A, kategorie B). Obě kategorie představují dvoulůžkový pokoj se základním vybavením, přičemž v kategorii A je koupelna / sociální zařízení přímo součástí pokoje, v kategorii B je koupelna / sociální zařízení dostupné v rámci ubytovacího objektu. Jednolůžkový pokoj a další vybavení pokoje (např. televize - není-li základní součástí pokoje, lednice apod.) je posuzováno jako nadstandard.

Počet lůžek kategorie A: 370 lůžek

Počet lůžek kategorie B: 83 lůžek

PZS garantuje pro pojištěnce VZP ČR lůžka s bezbariérovým přístupem, včetně bezprostřední dostupnosti procedur.

Úhrada za léčení je stanovena za ošetrovací den (je dána součtem úhrady za ošetrovací den pro konkrétní indikaci a úhradou za PLZ/den).

Úhrada za indikaci zahrnuje veškeré hrazené zdravotní služby, poskytované PZS v souvislosti s lázeňskou léčebně rehabilitační péčí m.j. zdravotní péči poskytovanou lékařem i nelékařským zdravotnickým pracovníkem, základní laboratorní vyšetření a úhradu za léčivé přípravky na interkurentní onemocnění.

Pojištěncům musí být poskytnuty hrazené zdravotní služby v minimálním rozsahu průměrně 3 procedury na kalendářní den pobytu (min. počet procedur na 21 dnů pobytu je 63 procedur, na 28 dnů 84 procedur, na 14 dnů 42 procedur), včetně procedur s použitím místně příslušného PLZ (PLZ v orientační frekvenci 3-6x týdně, přičemž pokud je PLZ pouze peloid, pak bude poskytnut ve frekvenci minimálně 3x týdně; pokud je PLZ pouze jiný typ než peloid, pak bude poskytnut ve frekvenci minimálně 4-6 x týdně; pokud je místně příslušný PLZ peloid a zároveň jiný typ než peloid, pak bude PLZ poskytnut ve frekvenci minimálně 3x týdně peloid a do celkového počtu minimálně 6 procedur týdně může být doplněn jiným typem PLZ) při dodržení času jeho aplikace dle Seznamu diagnostických a terapeutických procedur používaných v základních léčebných postupech. VZP ČR akceptuje maximálně jeden den klidu poskytnutý pojištěncům v průběhu týdenního cyklu. Dny klidu v jednotlivých týdnech na sebe nemohou navazovat.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá požadavkům vyhlášky č. 92/2012 Sb. a dále garantuje, že personální zabezpečení odpovídá požadavkům stanoveným ve vyhláškách č. 99/2012 Sb. a č. 2/2015 Sb.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0 1 . 0 1 . 2 0 2 3

Typ C

**PRIMARIÁT - SOUHRNNÉ ÚDAJE**  
**část informativní)**

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 9 9 9

**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
					SBM	O			40,00										
					S1	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					S2	O			40,00										
					L3	O			40,00										
					K1	O			40,00										
					SBM	O			28,00										
					L3	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					K2	O			40,00										
					S3	O			40,00										
					S2	O			40,00										
					S2	O			40,00										
					S2	O			40,00										
					S2	O			40,00										
					L3	O			40,00										
					S2	O			40,00										
					S2	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					K1	O			32,40										
					SBM	O			40,00										
					S2	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					L1	O			24,00										
					K2	O			40,00										
					S2	O			40,00										
					SBM	O			40,00										

[illegible]

[illegible]

## 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
---------	---------	--------------	-------------------------------	------------------	------------------	---------	-------------	----------	----------