

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	0	0	0	5	8	2
4	2	0	1	4	0	0	0
2	2	4	2	J	0	0	2

Název IČO Vojenská lázeňská a rekreační zařízení


**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

1.1.2023

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.3.2023

Datum uplatnění do

31.12.2027

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 9 9 9

NÁZEV PRIMARIÁTU

Vojenská lázeňská a rekreační zařízení

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
Karlovy Vary	Mlýnské nábřeží	7	574	360 01

OBORY ÚSTAVNÍ PÉČE PRIMARIÁTU S LŮŽKOVOU PÉČÍ

Hlavní obor

FBLR

2

-

1

Smluvní SDH hlavního oboru

DALŠÍ OBORY

Přidat řádek

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

CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

	1	2	0

(včetně spinální následné)

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)

Počet vyplněných formulářů typu CA (pracoviště ambulantní péče)

Počet vyplněných formulářů typu CB (operační sály)

	1

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

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	Y	1.2.2019	31.12.2027	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	80,00
	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	40,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
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.	120,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	120,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	40,00
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	40,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	360,00
	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	520,00
	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

	0

- 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

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 lázní 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: 120 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 péčí 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.

--

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.3.2023 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2023.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ 0 1 . 0 3 . 2 0 2 3

Typ C PRIMARIÁT - SOUHRNNÉ ÚDAJE
část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU 0 0 0 0 0 9 9 9

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
					S2	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					S2	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					S2	O	1.9.2019	31.12.2027	40,00										
					S2	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					L3	O	1.7.2021	31.12.2027	40,00										
					SBM	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					K3	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					L2	O	1.5.2021	31.12.2027	40,00										
					SBM	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					S2	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					S2	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					S4	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					SBM	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					SBM	O	1.7.2022	31.12.2027	40,00										
					K3	O	1.1.2023	31.12.2027	40,00										
					SBM	O	1.5.2021	31.12.2027	40,00										
					SBM	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					SBM	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					K1	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					K3	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					SBM	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					SBM	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					K2	O	1.5.2021	31.12.2027	40,00										
					S2	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					S2	O	1.1.2023	31.12.2027	40,00										
					SBM	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					SBM	O	1.9.2019	31.12.2027	40,00										
					K2	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					S2	O	1.9.2019	31.12.2027	40,00										
					SBM	O	1.9.2019	31.12.2027	40,00										
					S1	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										
					K2	O	1.2.2019	31.12.2027	40,00										

	S1	O	1.5.2021	31.12.2027	40,00										
	SBM	O	1.9.2021	31.12.2027	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

