

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 1 | 9 | 7 | 4 | 9 | 3 | 5 |
| 8 | 7 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 2 | 8 | 7 | J | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Lázně Darkov, a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 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

1.4.2023

Datum uplatnění do

31.12.2027

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní ☐ Jen smluvní ☐ Jen informativní

Typ CC

PRACOVISŤE LŮŽKOVÉ PÉČE

součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C

(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

ČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

8 7 0 3 3 0 0 1

Lázně Darkov, a.s.

0 0 0 0 0 9 9 9

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISŤE

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|-------------------|-------------|---------------|------------|--------|
| Karviná - Hranice | Čsl. armády | 2 | 2954 | 733 01 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

| | | |
|---|---|---|
| 2 | L | 1 |
| | | |

DALŠÍ ODBORNOSTI

| | |
|-----------|--------------------------|
| Odbornost | Smluvní lékový paušál |
|-----------|--------------------------|

KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISŤE

| | |
|---|--|
| 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 PRACOVISŤI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

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

POČET LŮŽEK PRACOVISTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

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

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

| | | | |
|--|---|---|---|
| | 4 | 3 | 0 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

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

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTĚ INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 40,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | 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. | 0,00 |
| | K2 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 0,00 |
| | K1 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 0,00 |
| 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 | 0,00 |
| | 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) | 0,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 0,00 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 0,00 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | |

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVISTĚ SPLŇUJE STANDARD PERSONÁLNÍHO, VĚCNÉHO A TECHNICKÉHO ZAJIŠTĚNÍ

| | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| pro péči o dospělé pacienty | | | | | |
| pro péči o děti | | | | | |
| pro péči neonatologickou | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
| | 0 | 0 | 7 | 9 | 6 | (VZP) SIGNÁLNÍ KÓD OD LÁZEŇSKÉ LÉČEBNĚ REHABILITAČNÍ PÉČE | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 0 | 1 | (VZP) nLLRP - II/1 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 0 | 3 | (VZP) nLLRP - II/3 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 0 | 4 | (VZP) nLLRP - II/4 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 0 | 5 | (VZP) nLLRP - II/5 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 0 | 8 | (VZP) nLLRP - II/8 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 2 | 8 | (VZP) nLLRP - VI/1 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 2 | 9 | (VZP) nLLRP - VI/2 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 3 | 0 | (VZP) nLLRP - VI/3 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 3 | 1 | (VZP) nLLRP - VI/4 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 3 | 2 | (VZP) nLLRP - VI/5 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 3 | 3 | (VZP) nLLRP - VI/6 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 3 | 4 | (VZP) nLLRP - VI/7 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 3 | 5 | (VZP) nLLRP - VI/8 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 3 | 6 | (VZP) nLLRP - VI/9 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 3 | 7 | (VZP) nLLRP - VI/10 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 3 | 8 | (VZP) nLLRP - VI/11 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 3 | 9 | (VZP) nLLRP - VII/1 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 4 | 0 | (VZP) nLLRP - VII/2 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 4 | 1 | (VZP) nLLRP - VII/3 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 4 | 2 | (VZP) nLLRP - VII/4 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 4 | 3 | (VZP) nLLRP - VII/5 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 4 | 4 | (VZP) nLLRP - VII/6 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 4 | 5 | (VZP) nLLRP - VII/7 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 4 | 6 | (VZP) nLLRP - VII/8 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 4 | 7 | (VZP) nLLRP - VII/9 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 4 | 8 | (VZP) nLLRP - VII/10 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 4 | 9 | (VZP) nLLRP - VII/11 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 5 | 0 | (VZP) nLLRP - VII/12 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 5 | 8 | (VZP) nLLRP - X/1 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 5 | 9 | (VZP) nLLRP - X/2 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 6 | 0 | (VZP) nLLRP - X/3 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 6 | 1 | (VZP) nLLRP - X/4 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 8 | 6 | 2 | (VZP) nLLRP - X/5 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 2 | 1 | 9 | 1 | 8 | (VZP) nLLRP - VII/99 | 1.4.2023 | 31.12.2027 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|------------------------|----------|------------|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.4.2023 | 31.12.2027 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.4.2023 | 31.12.2027 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d) | | | | | | | | |
|---|------------|--|--|--|--|--------------|----------|----------|
| s.2d | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |

| 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

Tento formulář CC nahrazuje s účinností od 1.4.2023 formulář CC s datem uplatnění od 1.1.2023.
Změny byly provedeny v těchto částech:
- mění se další ujednání.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | . | 0 | 4 | . | 2 | 0 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Typ CC

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 7 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

| s. | 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 |
|----|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|----------|----------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

| s. | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|----|---------|--------------|-------------------------------|------------------|------------------|---------|-------------|----------|----------|
| 3 | | | | | | | | | |

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu