

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 6 | 0 | 1 |
| 7 | 6 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 3 | 7 | 6 | Z | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Psychiatrická nemocnice Jihlava


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4\_12**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.4.2023

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2023

Datum uplatnění do

31.12.2024

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7                         | 6                                   | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 1 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Centrum duševního zdraví

VARIABILNÍ SYMBOL

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

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

|   | Město / Obec | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---|--------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Jihlava      | Komenského | 36            | 1364       | 586 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 3 | 5 | 0 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

|   |
|---|
| 5 |
|---|

Počet hodin poskytování péče v týdnu

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

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                      | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------|---|---------------|---------------|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování           |   |               |               |
| Pondělí                               | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Komenského 1364/36, Jihlava |   |               |               |
| Úterý                                 | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Komenského 1364/36, Jihlava |   |               |               |
| Středa                                | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Komenského 1364/36, Jihlava |   |               |               |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Komenského 1364/36, Jihlava |   |               |               |
| Pátek                                 | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Komenského 1364/36, Jihlava |   |               |               |
| Sobota                                |       |       |       |       |                             |   |               |               |
| Neděle                                |       |       |       |       |                             |   |               |               |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.4.2023 | 31.12.2024 | 20,00               |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

|  |             |
|--|-------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | <div></div> |
| Atestace v oboru   |             |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      |             |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             |             |

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Odborná způsobilost v oboru  |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

|         | od    | do    | od    | do    |
|---------|-------|-------|-------|-------|
| Pondělí | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Úterý   | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Středa  | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Pátek   | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

2

0

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

|   |  |
|---|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru |  |
| Platnost od                                   |  |
| Platnost do                                   |  |

# 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   | 20,00    |
|  | 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 | 20,00    |
|  | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| VNP<br>(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.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.                 | 20,00    |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(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<br>(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   | 120,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 40,00    |
|  | 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   | 0,00     |
|  | DD                   | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00     |
|  | DZS                  | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  | 0,00     |

## KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,  
kterým může být poskytnuta péče současně




## SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

## ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

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  |
|-----------|------|
| X Jihlava | 0612 |

## NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Přidat řádek

| Nasmlouvaný kód dopravy |   |       |   |  | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |  |            |  |        |
|-------------------------|---|-------|---|--|-----------------------------------|--|------------|--|--------|
| Kód                     |   | Název |   |  | Sazba                             |  | Počet bodů |  | Paušál |
| X                       | 1 | 0     | Přeprava zdravotnického pracovníka v návštěvní službě |  |                                   |  |            |  |        |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTI (seznam č.1) |                           |  |          |       |       |           |          |          |            |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|---|---------------------------|--|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| s. l  | 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 |
| X   |                           |  |          |       |       | K3        | O        | 1.4.2020 | 31.12.2024 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X   |                           |  |          |       |       | S3        | O        | 1.7.2022 | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X   |                           |  |          |       |       | S3        | O        | 1.7.2021 | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X   |                           |  |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2021 | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X   |                           |  |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2020 | 31.12.2024 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X   |                           |  |          |       |       | L2        | O        | 1.4.2022 | 31.12.2024 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2a

Export \*.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |            |  |
|---|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
| s. 2a   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do   |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 0          | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM^2 - 30 CM^2   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 2 | 1 | ČAS LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MIN.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 0          | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 0          | 9 | 6 | 1 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 3          | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 3          | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 3          | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 3          | 5 | 0 | 4 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT SE SOUDNĚ NAŘÍZENÝM OCHRANNÝM AMBULANTNÍM LÉČENÍM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 3          | 5 | 0 | 5 | 0 | TELEFONICKÁ KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA V PÉČI O JEHO PACIENTA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 3          | 5 | 1 | 1 | 3 | SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ A OBJEKTIVNÍ ANAMNÉZA V PACIENTOVĚ PROSTŘEDÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 3          | 5 | 1 | 1 | 7 | ROZHOVOR PSYCHIATRA, PEDOPSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA NEBO SEXUOLOGA S RODINOU A DALŠÍMI OSOBAMI                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 3          | 5 | 2 | 0 | 1 | VYHODNOCENÍ RIZIKA RELAPSU U PSYCHOTICKÉHO ONEMOCNĚNÍ SPECIALIZOVANÝM PRACOVISTĚM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 3          | 5 | 2 | 0 | 3 | PREVENTIVNÍ INTERVENCE A DÁLKOVÁ KONTROLA U PSYCHÓZ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 3          | 5 | 2 | 0 | 5 | ROČNÍ ZHODNOCENÍ PROVOZU PREVENTIVNÍHO TELEMONITORINGU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |
| X   | 3          | 5 | 5 | 2 | 0 | PSYCHOTERAPIE INDIVIDUÁLNÍ SYSTEMATICKÁ, PROVÁDĚNÁ PSYCHIATREM, KLINICKÝM PSYCHOLOGEM NEBO LÉKAŘEM S PSYCHOTERAPEUTICKOU KVALIFIKACÍ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2023 |  | 31.12.2024 |  |

|   |   |   |   |   |   |  |          |            |
|---|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 3 | 5 | 6 | 1 | 0 | PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAX. 9 OSOB Á 120 MINUT   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 6 | 2 | 0 | PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP II., PRO SKUPINU 10 - 14 OSOB Á 120 MINUT   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 6 | 3 | 0 | PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP III. (KOMUNITA) - SKUPINA NAD 14 OSOB Á 30 MIN  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 6 | 5 | 0 | RODINNÁ SYSTEMATICKÁ PSYCHOTERAPIE Á 30 MINUT  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 6 | 6 | 0 | (VZP) PSYCHIATRICKÁ KRIZOVÁ PÉČE   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 1 | 1 | ZAVEDENÍ / UKONČENÍ INDIVIDUÁLNÍ PSYCHIATRICKÉ REHABILITACE, KONZULTACE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY PRO PÉČI V PSYCHIATRII | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 1 | 5 | PSYCHIATRICKÁ REHABILITACE INDIVIDUÁLNÍ  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 1 | 6 | ZHODNOCENÍ PSYCHICKÉHO STAVU SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 1 | 7 | SKUPINOVÉ PODPŮRNÉ TERAPEUTICKÉ AKTIVITY   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 1 | 9 | PSYCHOEDUKAČNÍ A PODPŮRNÝ ROZHOVOR S RODINOU   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 2 | 0 | TELEFONICKÁ KONZULTACE SESTRY V PÉČI O PACIENTA  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 2 | 1 | KRIZOVÁ INTERVENCE PROVÁDĚNÁ SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 2 | 3 | EDUKACE SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 2 | 4 | SLEDOVÁNÍ PACIENTA PO TERAPEUTICKÉ INTERVENCI  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 2 | 5 | REEDUKACE SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 2 | 6 | (VZP) ZAVEDENÍ PÉČE O PACIENTA V CENTRU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ (CDZ)   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 5 | 1 | (VZP) PŘÍPADOVÉ VEDENÍ PACIENTA V CENTRU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 5 | 2 | (VZP) UKONČENÍ PÉČE O PACIENTA V CENTRU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ (CDZ)   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 5 | 3 | KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA S PRACOVNÍKY MULTIDISCIPLINÁRNÍHO TÝMU  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 5 | 4 | RODINNÁ PSYCHOEDUKACE  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 7 | 9 | (VZP) MULTIDISCIPLINÁRNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU PÉČE O PACIENTA S DUŠEVNÍ PORUCHOU                               | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 8 | 0 | (VZP) OPERATIVNÍ MULTIDISCIPLINÁRNÍ KONZULTACE   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 8 | 1 | (VZP) VYŠETŘENÍ AQOL   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 8 | 2 | (VZP) HODNOCENÍ STAVU NÁSTROJEM GAF  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 8 | 3 | (VZP) HODNOCENÍ STAVU NÁSTROJEM HONOS  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 8 | 4 | NÁVŠTĚVA PSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ PACIENTA  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 8 | 9 | (VZP) ČAS SESTRY V PSYCHIATRII STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MINUT                                      | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 9 | 0 | (VZP) ČAS KLINICKÉHO PSYCHOLOGA STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MINUT                                     | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 9 | 1 | (VZP) VYVÁDĚCÍ BALÍČEK Z AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PÉČE PRO CDZ   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 9 | 2 | (VZP) VYVÁDĚCÍ BALÍČEK Z NÁSLEDNÉ LŮŽKOVÉ PÉČE PRO CDZ   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 9 | 3 | (VZP) PSYCHOEDUKAČNÍ A PODPŮRNÝ ROZHOVOR S RODINOU - ZVÝŠENÁ NÁROČNOST U PACIENTA V NOVÝCH SLUŽBÁCH                            | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 9 | 4 | (VZP) TELEFONICKÁ KONZULTACE SESTRY PRO PÉČI V PSYCHIATRII - ZVÝŠENÁ NÁROČNOST U PACIENTA V NOVÝCH SLUŽBÁCH                    | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 5 | 8 | 9 | 5 | (VZP) ZHODNOCENÍ PSYCHICKÉHO STAVU SESTROU PRO PÉČI V PSYCHIATRII - ZVÝŠENÁ NÁROČNOST U PACIENTA V NOVÝCH SLUŽBÁCH             | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 7 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 60 MINUT)   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 7 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 60 MINUT)  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 7 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 30 MINUT)   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 7 | 1 | 1 | 5 | KRIZOVÁ INTERVENCE(Á 30 MINUT)   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 7 | 1 | 2 | 5 | EMERGENTNÍ PSYCHOTERAPIE Á 60 MINUT  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 3 | 8 | 2 | 1 | 0 | VYŠETŘENÍ ALKOTESTEM   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 9 | 9 | 6 | 7 | 4 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - DOPORUČEN   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 9 | 9 | 6 | 7 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - OMEZENÍ SVĚPRÁVNOSTI  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 9 | 9 | 6 | 7 | 8 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - INVALIDNÍ DŮCHOD  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 9 | 9 | 6 | 7 | 9 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PŘÍSPĚVEK NA PÉČI   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 9 | 9 | 6 | 8 | 0 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - AKTUÁLNÍ SITUACE BYDLENÍ  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 9 | 9 | 6 | 8 | 1 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - AKTUÁLNÍ SITUACE V PRACOVNÍ OBLASTI   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 9 | 9 | 6 | 8 | 2 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - MATEŘSKÁ/RODIČOVSKÁ DOVOLENÁ  | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 9 | 9 | 6 | 8 | 3 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - STAROBNÍ DŮCHOD   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
| X | 9 | 9 | 6 | 8 | 4 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - STUDIUM (SŠ, VOŠ, VŠ)   | 1.4.2023 | 31.12.2024 |

|   |   |   |   |   |   |  |          |            |
|---|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| X | 9 | 9 | 7 | 6 | 0 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - OKOLNOSTI UKONČENÍ SLUŽBY | 1.4.2023 | 31.12.2024 |
|---|---|---|---|---|---|--|----------|------------|

|   |            |                             |  |  |              |          |
|---|------------|-----------------------------|--|--|--------------|----------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b   |            | Export *.csv - Seznam č. 2b |  |  | Přidat řádek |          |
| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) |            |                             |  |  |              |          |
| s.2b  | Kód výkonu | Název výkonu                |  |  | Datum od     | Datum do |

|   |         |              |                            |               |               |         |             |              |          |
|---|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|--------------|----------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3  |         |              | Export *.csv - Seznam č. 3 |               |               |         |             | Přidat řádek |          |
| SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (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 |

|  |                |                            |  |  |              |          |          |
|--|----------------|----------------------------|--|--|--------------|----------|----------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4   |                | Export *.csv - Seznam č. 4 |  |  | Přidat řádek |          |          |
| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |                |                            |  |  |              |          |          |
| s. 4   | Název vybavení |                            |  |  | Počet kusů   | 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 |

## NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

|                         |       |                                   |            |        |              |  |  |  |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|--------------|--|--|--|
| Nasmlouvaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        | Přidat řádek |  |  |  |
| Kód                     | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |              |  |  |  |

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ  
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)**

| s.5 | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO  
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

| Skupina | Název   | Celkem |  |          |
|---------|---|--------|--|----------|
| A       | pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů |        |  | 0        |
| B       | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček                       |        |  | 0        |
| C       | pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)                |        |  | 0        |
| D       | pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)                               |        |  | 0        |
| E       | pro RLP v setkávacím režimu ( tzv. rendez - vous) systém        |        |  | 0        |
| F       | pro přepravu nedonošených novorozenců                           |        |  | 0        |
| G       | pro poskytování LSPP  |        |  | 0        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  | <b>0</b> |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář typu B nahrazuje s účinností od 1.4.2023 formulář B s datem uplatnění od 1.7.2022.

Výkony 35891 a 35892 které jsou nasmlouvány na IČP 76024001 odb. 350 s účinností od 1.1.2022, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 35893, 35894, 35895, které jsou nasmlouvány na IČP 76 024 001 odb. 350 s účinností od 1.12.2021, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Od 1.6.2020 je na pracovišti nasmlouván výkon 35824.

Výkon 35884 je možné vykázat u pac.z diagnostických okruhů F0, F1, F2, F3, F4.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu