

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-13 / 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

1.1.2021

Datum uplatnění do

31.12.2024

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

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

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Urgentní příjem pro děti

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	Černopolní	9	212	613 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

7	1	9
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	
7		
1	6	8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	00:00	23:59			Černopolní 9, 625 000 Brno			
Úterý	00:00	23:59			Černopolní 9, 625 000 Brno			
Středa	00:00	23:59			Černopolní 9, 625 000 Brno			
Čtvrtek	00:00	23:59			Černopolní 9, 625 000 Brno			
Pátek	00:00	23:59			Černopolní 9, 625 000 Brno			
Sobota	00:00	23:59			Černopolní 9, 625 000 Brno			
Neděle	00:00	23:59			Černopolní 9, 625 000 Brno			

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2021	31.12.2024	20,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
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	10:00	13:00	15:00
Úterý	07:00	09:00	14:00	15:00
Středa	07:00	09:00	14:00	15:00
Čtvrtek	07:00	11:00	14:00	15:00
Pátek	07:00	10:00	14:00	15:00
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	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	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

		2
--	--	---

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

<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

Přidat řádek

Název	Kód
-------	-----

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
-----	-------	-------	------------	--------

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1 Export *.csv - Seznam č. 1 Přidat řádek

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

[illegible]

S3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
L3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
L3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
L3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
L3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
L3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
SBM	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
L3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
L3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S2	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S2	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S3	O	1.1.2021	31.5.2021	0,00															
L3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
L2	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
L2	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
L1	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
L2	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
L2	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
L2	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
L1	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
L1	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
S3	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															
L1	O	1.1.2021	31.12.2024	0,00															

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	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.1.2021	31.12.2024
X	0	6	1	5	1	PROVEDENÍ KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U ŽENY V AMBULANCI	1.1.2021	31.12.2024
X	0	6	7	2	0	TRIÁŽ PACIENTŮ NA ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU	1.1.2021	31.12.2024
X	0	6	7	2	6	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU	1.1.2021	31.12.2024
X	0	6	7	2	7	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU	1.1.2021	31.12.2024
X	0	6	7	2	8	PÉČE O NEMOCNÉHO NA INTENZIVNÍ VYŠETŘOVNĚ URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15 MIN	1.1.2021	31.12.2024
X	0	6	7	2	9	PÉČE O NEMOCNÉHO NA EXPEKTAČNÍM LŮŽKU URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15 MIN	1.1.2021	31.12.2024
X	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2021	31.12.2024
X	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2021	31.12.2024
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2021	31.12.2024

X	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2021	31.12.2024
X	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2021	31.12.2024
X	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2021	31.12.2024
X	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2021	31.12.2024
X	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2021	31.12.2024
X	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVÉ NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2021	31.12.2024
X	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2021	31.12.2024
X	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2	1.1.2021	31.12.2024
X	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.1.2021	31.12.2024
X	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2021	31.12.2024
X	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.1.2021	31.12.2024
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2022	31.12.2024
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2022	31.12.2024
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2022	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
X	0	1	3	0	6	(VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ	1.11.2021	31.12.2024
X	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2024	31.12.2024
X	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2024	31.12.2024
X	0	9	5	8	0	VÝKON PŘI LÉKAŘSKÉ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBĚ ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA A URGENTNÍHO PŘÍJMU ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA A V NOCI OD 22.00 DO 7.00	1.1.2024	31.12.2024

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
X	0000000098	Dávkovač injekční (stříkačkový)			3	B.BRAUN	DAVKOVAC LINEARNI -PERFUSOR SPACE	1.1.2021	31.12.2024
X	0000000102	Defibrilátor s monitorem		US 00100196	1	HEWLETT-PACKARD	DEFIBRILATOR -M 1723B	1.1.2021	31.12.2024
X	0000000145	EKG přístroj vícekanálový modulární		073C0B001466	1	BTL INDUSTRIES LIMITED	ELEKTROKARDIOGRA F 12-KANAL. POJ. BTL-08 LC	1.1.2021	31.12.2024
X	0000000376	Monitor vitálních funkcí (EKG/RES, NIPB, SpO2)			4	Nihon Kohden	MONITOR VITALNICH FUNKCI -PVM2703K	1.1.2021	31.12.2024
X	0000000469	Pumpa infuzní		409028	1	B. BRAUN MELSUNGEN AG	PUMPA INFUZNÍ-INFUSOMAT SPACE	1.1.2021	31.12.2024
X	0000000469	Pumpa infuzní		409018	1	B. BRAUN MELSUNGEN AG	PUMPA INFUZNÍ-INFUSOMAT SPACE	1.1.2021	31.12.2024
X	0000000469	Pumpa infuzní		409084	1	B. BRAUN MELSUNGEN AG	PUMPA INFUZNÍ-INFUSOMAT SPACE	1.1.2021	31.12.2024
X	0000000469	Pumpa infuzní		435894	1	B. BRAUN MELSUNGEN AG	PUMPA INFUZNÍ-INFUSOMAT SPACE	1.1.2021	31.12.2024
X	0000000470	Pumpa infuzní (lineární dávkovače)		285947	1	B. BRAUN MELSUNGEN AG	PUMPA INFUZNÍ-INFUSOMAT SPACE	1.1.2021	31.12.2024
X	0000000480	Přístroj anesteziologický standardní		AMRD 00674	1	Datex Ohmeda	PRISTROJ ANESTEZIOLOGICK - S/5 Aestiva 3000	1.1.2021	31.12.2024
X	0000000524	Přístroj RTG mobilní		89551M06	1	GE Medical	PRISTROJ RTG POJIZDNY -VMX	1.1.2021	31.12.2024

X	0000000674	Ultrasonograf	UZ systém echokardio, sk. 1 (barev mapování, kont. Doppler)	041B36	1	EDGE	PRISTROJ ULTRAZVUKOVY PRENOSNY	1.1.2021	31.12.2024
X	0000000692	Ventilátor			2	HAMILTON	VENTILATOR PLIC - HAMILTON S1	1.1.2021	31.12.2024
X	0000000694	Ventilátor transportní		22815	1	HAMILTON	VENTILATOR PLICNI TRANSPORTNI	1.1.2021	31.12.2024

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	
X	LUZKO POLOHOVACI TRANSPORTNI-MET 6600, výř.č. 4HAANAAA - 102, výrobce MEDICAL - MASTET CO.,LTD	1	1.1.2021	31.12.2024	
X	LUZKO UNIVERSALNI TRANSPORTNI - STRETCHER SPRINT, výř. č. 1ST SERIE 06, výrobce LINET SLANY	1	1.1.2021	31.12.2024	
X	PRISTROJ PRO OHREV PACIENTA -NORM-O-TEMP, výř.č. 991-N4042, výrobce Cincinnati Sub-Zero Prod., Inc	1	1.1.2021	31.12.2024	
X	PRISTR.PRO TERMOREGULACI PACIENTA-NORM-O-TEMP, výř. č. 172-N7706, výrobce Cincinnati Sub-Zero Prod.	1	1.1.2021	31.12.2024	
X	PRISTR.PRO TERMOREGULACI PACIENTA-NORM-O-TEMP, výř. č. 172-N7704, výrobce Cincinnati Sub-Zero Prod.	1	1.1.2021	31.12.2024	

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

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

s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Nová Příloha č. 2 od 1.1.2021.

Platnost Přílohy č. 2 byla prodloužena do konce platnosti Smlouvy na základě Výkladového stanoviska MZČR_16.12.2021.

Poskytovatel garantuje, že specializované pracoviště UP (odb. 719) je prostorově vybavené nejenom k poskytování péče ve všeobecné ambulanci UP, ale také k poskytování péče na expektačních lůžkách v kapacitě 1 lůžka a resuscitačních lůžkách v kapacitě 1 lůžka.

Péči v nepřetržitém provozu UP zajišťuje stejný personál jako na klinice KDAR. Pro primární ošetření musí ošetřující tým splňovat podmínky péče o dětského pacienta, zejména o novorozence, kdy je nutno zajistit péči dětskou sestrou specialistkou s doplněním dětský ARIP. Dále musí být zajištěna přítomnost sestry s ARIP vzhledem k možnosti výkazu triážových kódů.

Za přítomnost personálu v požadované době a v požadovaném počtu zodpovídá poskytovatel zdravotních služeb.