

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	8	8	5	3	6	1
7	2	6	4	3	0	0	0
5	B	7	2	X	0	0	9

Název IČO IC Klinika Brno s.r.o.

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2016
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.8.2024
Datum uplatnění do	31.12.3000

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

## Typ J PRACOVÍŠTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

7	2	6	4	3	0	1	0
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

Jednodenní péče-chirurgie

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

## ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Brno	Bulharská	29	1320	612 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

5	J	1
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost Přidat řádek

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz

☐ Ano ☒ Ne

Třísměnný provoz

☒ Ano ☐ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

1
---

Počet hodin poskytování péče v týdnu

2	4
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý						
Středa	00:01	12:00		23:59	Bulharská 29, 612 00 Brno	
Čtvrtek						
Pátek						
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVISTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.8.2024	31.12.3000	24,00

Funkční licence

KVALIFIKACE 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	

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa	00:01	23:59		
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVISTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

1

2

4

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVISTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče	1	2
- z toho počet speciálně vybavených lůžek	1	2

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti

**SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ**  
(včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>Lékaři celkem</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	88,00
	<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	2,00
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
<b>Z toho anesteziologové</b>	<b>L3</b>	Anesteziologové L3	40,00
	<b>L2</b>	Anesteziologové L2	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	124,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	98,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00

**SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE**

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano
 ☒ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ							Přidat řádek	
	IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
X	48512478	Nemocnice Milosrdných bratří,p.o.	72048000	Brno	Polní 553/3			63900

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ							Přidat řádek	
	IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
X	07877820	SANIT PLUS s.r.o.	72905000	Olomouc	Neředín 937			77900

**ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**

Příslušný okres (dle sídla SZZ) ☒ 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	Brno-město	0622

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
X					L3	O	1.6.2021	31.12.3000	4,00										
X					S3	O	1.12.2023	31.12.3000	8,00										
X					S3	O	1.12.2023	31.12.3000	14,00										
X					L3	O	1.12.2023	31.12.3000	4,00										
X					L3	O	1.8.2024	31.12.3000	23,00										
X					L3	O	1.6.2021	31.12.3000	0,00										
X					S2	O	1.12.2023	31.12.3000	14,00										
X					L3	O	1.12.2023	31.12.3000	5,00										
X					S3	O	1.8.2024	31.12.3000	10,00										
X					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	20,00										
X					S3	O	1.8.2024	31.12.3000	20,00										
X					S2	O	1.12.2023	31.12.3000	8,00										
X					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	20,00										
X					S3	O	1.12.2023	31.12.3000	20,00										
X					S3	O	1.12.2023	31.12.3000	4,00										
X					S3	O	1.8.2024	31.12.3000	8,00										
X					L2	O	1.8.2024	31.12.3000	2,00										
X					S2	O	1.8.2024	31.12.3000	16,00										
X					S3	O	1.8.2024	31.12.3000	20,00										
X					S3	O	1.8.2024	31.12.3000	20,00										
X					L3	O	1.8.2024	31.12.3000	4,00										
X					S2	O	1.6.2021	31.12.3000	20,00										
X					L3	O	1.12.2023	31.12.3000	12,00										
X					L3	O	1.12.2023	31.12.3000	4,00										
X					S1	O	1.8.2024	31.12.3000	0,00										
X					L3	O	1.12.2023	31.12.3000	4,00										
X					L3	O	1.8.2024	31.12.3000	4,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu					Datum od		Datum do						
X	1	0	1	1	1	(VZP) HEMOROIDEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					1.8.2024		31.12.3000						
X	1	0	1	1	2	(VZP) OPERACE HEMOROIDŮ DLE LONGA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					1.8.2024		31.12.3000						
X	1	0	1	1	3	(VZP) OPERACE KÝLY INQUINÁLNÍ A FEMORÁLNÍ - DOSPĚLÍ, BEZ INKARCEROVANÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					1.8.2024		31.12.3000						
X	1	0	1	1	4	(VZP) OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - DOSPĚLÍ VČETNĚ RESEKCE OMENTA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					1.8.2024		31.12.3000						
X	1	0	1	1	5	(VZP) OPERACE KÝLY S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU, OPERACE KÝLY NEBO KÝLY V JIZVĚ S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					1.8.2024		31.12.3000						
X	1	0	1	1	6	(VZP) OPERACE RECIDIVUJÍCÍ TRÍSELNÉ KÝLY; OPERACE RECIDIVUJÍCÍ NEKOMPLIKOVANÉ VENTRÁLNÍ KÝLY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					1.8.2024		31.12.3000						
X	1	0	1	1	7	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - LÝZE ADHEZÍ PŘES 10 CM^2 (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					1.8.2024		31.12.3000						
X	1	0	1	2	4	(VZP) OPERACE ROZSÁHLÉHO PILONIDÁLNÍHO SINU, DERMOIDNÍ CYSTY EXCIZE ROZSÁHLÝCH PERIANÁLNÍCH ČI GLUTEÁLNÍCH ZÁNĚTLIVÝ LÉZÍ (HIDROSADENITIS, AKTINOMYKOSIS, TBC) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					1.8.2024		31.12.3000						
X	1	0	1	2	5	(VZP) OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)					1.8.2024		31.12.3000						
X	1	0	1	3	1	(VZP) SUTURA ŠLACHY EXTENSORU RUKY A ZÁPĚSTÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)					1.8.2024		31.12.3000						

X	1	0	1	3	2	(VZP) SUTURA NEBO REINSERCE ŠLACHY FLEXORU RUKY A ZÁPĚSTÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.8.2024	31.12.3000
X	1	0	1	3	3	(VZP) VYSOKÁ LIGATURA VENAE SAPHENAE MAGNAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES - JEDNA NOHA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.8.2024	31.12.3000
X	1	0	4	0	5	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - APPENDEKTOMIE PŘI CHRONICKÉ APENDICITIDĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.8.2024	31.12.3000
X	1	0	4	0	6	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CHOLECYSTEKTOMIE PROSTÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.8.2024	31.12.3000
X	1	0	4	0	7	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ PRIMÁRNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.8.2024	31.12.3000
X	1	0	4	0	8	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA OBOUSTRANNÁ PRIMÁRNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.8.2024	31.12.3000
X	1	0	4	0	9	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA RECIDIVUJÍCÍ KÝLY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.8.2024	31.12.3000

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b		Export *.csv - Seznam č. 2b		Přidat řádek	
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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
X	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 mil. Kč	Přístroj anesteziologický s monitorací	397342209600	1	CHIRANA	Přístroj anesteziologický s monitorací	1.8.2024	31.12.3000
X	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 mil. Kč	Přístroj anesteziologický s monitorací	1006-9300-000	1	GE METALHCARE	Přístroj anesteziologický s monitorací	1.8.2024	31.12.3000

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

# SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

## JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

## DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Při poskytování JPL konkrétnímu pacientovi je zajištěna 24 hodinová přítomnost lékaře se spec. způsobilostí dle zákona, resp. je zajištěna prokazatelně stálá přítomnost kvalif. lékaře až do propuštění pacienta do domácího ošetřování lékaři L3.

DPP:

Zpětná účinnost Přílohy č. 2 byla sjednána z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny a bezproblémové návaznosti úhradových mechanismů. Dřívější uzavření Přílohy č. 2 nebylo z provozních důvodů možné.

- číselník přístrojů
- personální úprava

Zpětná účinnost Přílohy č. 2 k 1.1.2024 byla sjednána z důvodu nutnosti zajištění kontinuity poskytování zdravotních služeb pojištěncům Pojišťovny a bezproblémové návaznosti úhradových mechanismů. Dřívější uzavření Přílohy č. 2 nebylo z provozních důvodů možné.

- odsmulování výkonu 09543 SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU --  
POPLATEK UHRAZEN

Aktualizace pracoviště k 1.8.2024

JPL výkony: 10111, 10112, 10124, 10405, 10408

DPP: sestra

Tento formulář typ - J nahrazuje s účinností od 1.8.2024 formulář s datem uplatnění od 1.1.2024.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu