

IČO

2 7 2 8 3 9 3 3

IČZ smluvního ZZ

6 7 1 0 4 0 0 0

Číslo smlouvy

2 4 6 7 N 0 0 4

Název IČO Krajská nemocnice Liberec, a.s.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2025 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2025 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2029 |

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 0 0 1

NÁZEV PRIMARIÁTU

Interní oddělení

VARIABILNÍ SYMBOL PRIMARIÁTU

 2 4 0 1

(jen je-li přidělen v SZZ)

PRIMARIÁT S LŮŽKOVOU PÉČÍ

 Ano
 Ne
ADRESA PRIMARIÁTU

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|--------------|----------|---------------|------------|--------|
| Turnov | 28.října | | 1000 | 511 01 |

OBORY ÚSTAVNÍ PÉČE PRIMARIÁTU S LŮŽKOVOU PÉČÍHlavní obor 1 _ 1Smluvní SDH hlavního oboru

| DALŠÍ OBORY | | Přidat řádek |
|--------------|------------|--------------|
| Obor - Název | Obor - Kód | SDH |
| | | |

CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

 3 6

Intenzivní, resuscitační péče

 0

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

| | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|----------------------------|
| Péče OLÚ | | | | | (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) | | | | |

PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

| | | |
|---|--|---|
| Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče) | | 2 |
| Počet vyplněných formulářů typu CA (pracoviště ambulantní péče) | | |
| Počet vyplněných formulářů typu CB (operační sály) | | 0 |

Formulář typu CB
(příjmová ambulance s nepřetržitým provozem)

Ano Ne

Počet vyplněných formulářů typu A

1 (pracoviště - ordinace lékaře)

Počet vyplněných formulářů typu B

3 (pracoviště zdravotnického týmu)

Počet vyplněných formulářů typu J

0 (pracoviště jednodenní péče)

PRIMÁŘ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo (bez lomítka)

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | Y | 1.9.2018 | 31.12.2029 | 40,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE PRIMÁŘE

| | |
|--|----------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | <input type="text"/> |
| Atestace v oboru | <input type="text"/> |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | <input type="text"/> |
| Jiná speciální odborná způsobilost | <input type="text"/> |
| Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře | <input type="text"/> |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI PRIMÁŘE NA PRIMARIÁTU

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

0

(zaokrouhлено na celé hodiny)

Zpřístupnit odborného garanta

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POSKYTOVÁNÍ ÚSTAVNÍ PÉČE

Příslušný okres

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

(dle sídla SZZ)

Další okresy

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

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

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

| Název | | Kód |
|-------|----------------|-----|
| X | Liberecký kraj | 051 |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | Kapacita |
|---|--|----------|
| Lékaři | L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 235,00 |
| | 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 | 64,00 |
| | L1 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 75,00 |
| 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 | 191,00 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 1165,00 |
| | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 40,00 |
| | SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 410,00 |
| | 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

| | |
|--|---|
| | 1 |
|--|---|

- z toho pro pracoviště intenzivní či resuscitační péče

| | |
|--|---|
| | 1 |
|--|---|

Lékař /i zajišťuje/i ÚPS (mimo pracoviště intenzivní či resuscitační péče) i pro další oddělení

- primariáty téhož oboru v rámci ZZ

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

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

