

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 5

NÁZEV PRIMARIÁTU

Anesteziologicko-resuscitační oddělení

VARIABILNÍ SYMBOL PRIMARIÁTU

|  |  |   |   |   |   |
|--|--|---|---|---|---|
|  |  | 2 | 4 | 3 | 5 |
|--|--|---|---|---|---|

 (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 PÉČÍ**Hlavní obor  7 \_ 8Smluvní SDH hlavního oboru 

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

**CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU****AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  |   |
|  |  |  | 9 |

(včetně perinatologické, spinální)

Intenzivní, resuscitační péče

## NÁSLEDNÁ PÉČE

|                                  |  |  |  |   |                            |
|----------------------------------|--|--|--|---|----------------------------|
| Péče OLÚ                         |  |  |  | 0 | (včetně spinální následné) |
| Péče LDN (OD 00024)              |  |  |  | 0 |                            |
| Péče na ošetrovatelských lůžkách |  |  |  | 0 |                            |
| Hospicová péče                   |  |  |  | 0 |                            |

## DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

|  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|---|
| Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)                 |  |  |  | 0 |
| Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP) |  |  |  | 0 |

## PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

|   |  |   |
|---|--|---|
| Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)    |  | 1 |
| Počet vyplněných formulářů typu CA (pracoviště ambulantní péče) |  | 0 |
| Počet vyplněných formulářů typu CB (operační sály)              |  | 0 |

Formulář typu CB  
(příjmová ambulance s nepřetržitým provozem)

Ano  Ne

Počet vyplněných formulářů typu A 

|  |   |
|--|---|
|  | 0 |
|--|---|

 (pracoviště - ordinace lékaře)

Počet vyplněných formulářů typu B 

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

 (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              | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 20,00               |

Funkční licence

## KVALIFIKACE PRIMÁŘE

|  |                      |
|--|----------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | <input type="text"/> |
| Atestace 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 PRIMÁŘE NA PRIMARIÁTU

Počet dnů v týdnu 

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

Počet hodin v týdnu 

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | 2 | 0 |
|--|---|---|

 (zaokrouhлено na celé hodiny)

Zpřístupnit odborného garanta

## ÚZEMNÍ OBLAST PRO POSKYTOVÁNÍ ÚSTAVNÍ PÉČE

Příslušný okres

 Ano  Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

 Ano  Ne

(příp. jmenovitě vypsat)

Kraj

 Ano  Ne

(příp. jmenovitě vypsat)

Česká republika

 Ano  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   | 212,00   |
|  | 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 | 76,00    |
|  | 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. 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<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   | 615,00   |
|  | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 463,00   |
|  | 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   | 301,00   |
|  | 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

**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

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



