

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 7 | 9 | 2 | 3 | 0 |
| 6 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 6 | 0 | F | 0 | 0 | 1 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Psychiatrická nemocnice Havlíčkův Brod

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 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 | 1.10.2025 |
| 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 CC

PRACOVIŠTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

6 0 0 0 6 0 9 1

NÁZEV PRACOVIŠTĚ

Gerontopsychiatrie - muži (9A)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 6

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVIŠTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|----------------|-----------|---------------|------------|--------|
| Havlíčkův Brod | Rozkošská | | 2322 | 580 01 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ

3 U 7

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

| Odbornost | Smluvní lékový paušál | Přidat řádek |
|-----------|-----------------------|--------------|
| | | |

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO LÉKAŘE PRACOVIŠTĚ

| | |
|---|--|
| Specializovaná způsobilost 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 VEDOUČÍHO LÉKAŘE NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1 4

POČET LŮŽEK PRACOVNIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

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

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 2 | 8 |
| | | | 0 |

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

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

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

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

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

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

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVNIŠTI INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)

| Skupina | Kategorie pracovníka | Kapacita |
|--|---|----------|
| Lékaři | L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 34,00 |
| | 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 | 20,00 |
| 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 | 20,00 |
| 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 | 14,00 |
| 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 | 190,00 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 195,00 |
| | 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 | 440,00 |
| | DI Pracovník dopravy – Dispečer | |
| | DD Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | |
| | DZS Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | |

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVNIŠTĚ SPLŇUJE STANDARD PERSONÁLNÍHO, VĚCNÉHO A TECHNICKÉHO ZAJIŠTĚNÍ

| | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| pro péči o dospělé pacienty | | | | | |
| pro péči o děti | | | | | |
| pro péči neonatologickou | | | | | |

[Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a](#)[Export *.csv - Seznam č. 2a](#)[Přidat řádek](#)**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)**

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|--|-----------|------------|
| X | 0 0 7 2 1 | OD TYPU 21 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0 0 7 9 9 | OD TYPU 99 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 3 5 0 2 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM | 1.10.2025 | 31.12.2029 |
| X | 3 5 0 2 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM | 1.10.2025 | 31.12.2029 |

[Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b](#)[Export *.csv - Seznam č. 2b](#)[Přidat řádek](#)**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkonů (seznam č. 2b)**

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

[Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2d](#)[Export *.csv - Seznam č. 2d](#)[Přidat řádek](#)**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkonů prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d)**

| s.2d | Kód výkonu | Název výkonu | 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

Tento formulář CC nahrazuje s účinností od 1.10.2025 formulář CC s datem uplatnění od 1.7.2025.

S platností od 1.10.2025 došlo ke snížení počtu lůžek o 2 na 28.

V OD 00021 je zahrnuta veškerá léčebná a ošetrovatelská, resp. léčebně rehabilitační péče, v rozsahu odpovídajícím požadavkům na věcné a technické vybavení a personální zajištění těchto pracovišť dle platných právních předpisů. S kódy těchto OD proto nelze vykázat žádné jiné další zdravotní výkony kromě příjmového a propouštěcího vyšetření. Čl. 2.2 Kapitola 7 SZV nebo OD doprovodu a propustky. U hospitalizovaných pacientů, u kterých je vykazován OD 00021 nelze současně indikovat na dokladu 06 výkony odborností 902 a 917, resp. 901 a 903. K úhradě mohou být vykázány zcela výjimečně jen takové výkony, které bezprostředně souvisí se změnou zdravotního stavu a s urgentní potřebou provést nezbytná vyšetření k rozhodnutí o dalším léčebném postupu.

Pojišťovně lze vykázat a úhradu žádat pouze za léčbu pojištěnce, jehož aktuální psychický stav při přijetí vyžaduje lůžkovou psychiatrickou léčbu. Pobyť průvodce pojištěnce staršího 6 let je hrazenou službou jen se souhlasem revizního lékaře v souladu s ustanovením § 25 zák. č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění.

Pracoviště s ochrannou léčbou.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | . | 1 | 0 | . | 2 | 0 | 2 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Typ CC

PRACoviŠTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 9 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

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

| s. | 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. lic.10 |
|----|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|-----------|------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|
| | | | | | SBM | O | 1.2.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2013 | 31.12.2029 | 3,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.2.2025 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.2.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.7.2022 | 31.12.2029 | 14,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.1.2020 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 3.4.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.2.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 3.10.2022 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2012 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | X | 1.2.2025 | 31.12.2029 | 14,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.9.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 2.4.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.12.2017 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.2.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2025 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.2.2025 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.10.2011 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.2.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.1.2013 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.2.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.4.2023 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2025 | 31.12.2029 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 2.7.2018 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K1 | O | 1.2.2025 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 3.6.2019 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3

Export *.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

| s. | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|----|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|
|----|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu

