IČO	2	7	2	8	3	9	3	3
IČZ smluvního ZZ	5	4	1	0	0	0	0	0
Číslo smlouvy	2	4	5	4	N	0	0	1

Název IČO: Krajská nemocnice Liberec, a.s.

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA ČESKÉ REPUBLIKY

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	1.4.2026
Datum uplatnění do	31.12.2029

Formulář obsahuje část: (•) Smluvní i informativní ( ) Jen smluvní ( ) Jen informativní

Typ CA

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)	5 4 1 0 0 8 4 2
NÁZEV PRACOVIŠTĚ	Psychiatrie - ambulance
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0 0 0 0 0 0 1 0
VARIABILNÍ SYMBOL	(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVIŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Liberec	Husova	34	1430	460 01

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ: 3 0 5

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Počet dnů poskytování péče v týdnu	5
Počet hodin poskytování péče v týdnu	6 0 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	19:00			
Úterý	07:00	19:00			
Středa	07:00	19:00			
Čtvrtek	07:00	19:00			
Pátek	07:00	19:00			
Sobota					
Neděle					

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Specializovaná způsobilost v oboru	[redacted]
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE

Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu	5	
Počet hodin v týdnu	8	(zaokrouhleno na celé hodiny)

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	0,00
	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	60,00
	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	
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)								
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	0	0	4	1	JEDEN DEN POBYTU PACIENTA VE STACIONÁŘI I.	1.7.2026	31.12.2029
	0	0	0	4	2	JEDEN DEN POBYTU PACIENTA VE STACIONÁŘI II.	1.7.2026	31.12.2029
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.7.2026	31.12.2029
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.4.2026	31.12.2029
	0	9	5	8	0	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI O SVÁTCÍCH, VÍKENDECH A V NOCI	1.4.2026	31.12.2026
	0	9	5	8	1	PÉČE AMBULANTNÍHO SPECIALISTY MIMO BĚŽNOU PRACOVNÍ DOBU	1.4.2026	31.12.2026
	0	9	9	9	0	OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	0	4	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT SE SOUDNĚ NAŘÍZENÝM OCHRANNÝM AMBULANTNÍM LÉČENÍM	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	0	5	0	TELEFONICKÁ KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA V PÉČI O JEHO PACIENTA	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	1	1	3	SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ A OBJEKTIVNÍ ANAMNÉZA V PACIENTOVĚ PROSTŘEDÍ	1.7.2026	31.12.2029
	3	5	1	1	7	ROZHOVOR PSYCHIATRA, PEDOPSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA NEBO SEXUOLOGA S RODINOU A DALŠÍMI OSOBAMI	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	5	0	0	DIGITÁLNÍ KOGNITIVNĚ BEHAVIORÁLNÍ TERAPIE	1.9.2026	31.12.2029
	3	5	5	2	0	PSYCHOTERAPIE INDIVIDUÁLNÍ SYSTEMATICKÁ, PROVÁDĚNÁ PSYCHIATREM, KLINICKÝM PSYCHOLOGEM NEBO LÉKAŘEM S PSYCHOTERAPEUTICKOU KVALIFIKACÍ.	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	5	3	0	PSYCHOTERAPEUTICKÉ VYŠETŘENÍ	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	5	3	1	PSYCHOTERAPEUTICKÁ KONZULTACE INDIVIDUÁLNÍ	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	5	3	2	PSYCHOTERAPEUTICKÁ KONZULTACE SKUPINOVÁ PRO SKUPINU MAX. 8 OSOB	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	5	3	3	PSYCHOTERAPEUTICKÁ KONZULTACE SKUPINOVÁ PRO SKUPINU 9 OSOB A VÍCE	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	5	3	4	PSYCHOTERAPEUTICKÁ KONZULTACE RODINNÁ	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	5	3	5	PSYCHOSOCIÁLNÍ INTERVENCE INDIVIDUÁLNÍ	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	5	3	6	PSYCHOSOCIÁLNÍ INTERVENCE SKUPINOVÁ	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	6	1	0	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAX. 8 OSOB Á 120 MINUT	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	6	2	0	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP II., PRO SKUPINU 9 - 14 OSOB Á 120 MINUT	1.4.2026	31.12.2029

	3	5	6	3	0	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP III. (KOMUNITA) - SKUPINA NAD 14 OSOB Á 30 MIN	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	6	5	0	RODINNÁ SYSTEMATICKÁ PSYCHOTERAPIE Á 30 MINUT	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	7	1	0	ELEKTROKONVULZIVNÍ TERAPIE	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	8	2	4	SLEDOVÁNÍ PACIENTA PO TERAPEUTICKÉ INTERVENCI	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	8	2	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PŘÍJEM K HOSPITALIZACI V NOČNÍCH HODINÁCH 22 AŽ 6 HODIN A VE DNECH PRACOVNÍHO KLIDU	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	8	2	8	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - PŘÍJEM AKUTNÍHO PACIENTA ODMÍTNUTÉHO JINÝM POSKYTOVATELEM	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	8	4	0	(VZP) INTRANAZÁLNÍ PODÁNÍ LÉČIVA SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM	1.4.2026	31.12.2029
	3	5	8	5	3	KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA S PRACOVNÍKY MULTIDISCIPLINÁRNÍHO TÝMU	1.7.2026	31.12.2029
	3	8	2	1	0	VYŠETŘENÍ ALKOTESTEM	1.4.2026	31.12.2029
	3	8	2	2	6	ODBĚR MOČI K TOXIKOLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ	1.4.2026	31.12.2029
	3	9	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ SEXUOLOGEM	1.4.2026	31.12.2029
	3	9	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ SEXUOLOGEM	1.4.2026	31.12.2029
	3	9	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ SEXUOLOGEM	1.4.2026	31.12.2029
	3	9	1	1	3	NATIVNÍ SPERMIOGRAM	1.4.2026	31.12.2029
	3	9	1	1	5	KOMPLETNÍ SPERMIOGRAM	1.4.2026	31.12.2029
	8	2	0	5	3	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU	1.4.2026	31.12.2029

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

Tato příloha je platná od 1.1.2026.
Dne 16.12.2024
Výkony (odbornost 305, IČP 54100842) 35824, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2025, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.
Dne 5.3.2025
Výkony (odbornost 305, IČP 54100842) 35536, 35535, 38226, 35530, 35531, 35532, 35533, 35534, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.2.2025, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.
Dne 20.2.2026
Výkony (odbornost 305, IČP 54100842) 35840, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2026, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.
Dne 16.07.2026
Výkony (odbornost 305, IČP 54100842) 00041, 00042, 09213, 35113, 35853, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.7.2026, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.
Dne 27.8.2026
Úhrada výkonů 35500, které jsou nasmlouvány na IČP 54100842 odb. 305 s účinností od 1.9.2026, bude realizována standardním úhradovým mechanismem dle úhradové vyhlášky.

PŘÍLOHA č. 2 – **Vstupní formulář / V-01 Informativní část**

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ: 01.04.2026

Typ CA

PRACOVIŠTĚ AMBULANTNÍ PÉČE

součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C

(část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU: 00000010

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP): 54100842

Speciální zdravotnická technika je sdílena s ostatními pracovišti primariátu ○ Ano ◉ Ne

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (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
	0000000486	Přístroj elektrokonvulsivní		2356	1	GETA	přístroj elektrokonvulsivní	1.4.2026	31.12.2029

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do

[redacted]