| | |
|---|---|
| IČO | 00159816 |
| IČZ smluvního ZZ | 72001000 |
| Číslo smluvy | 247M004 |
| Název IČO | Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně |

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 | 1.1.2025 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2029 |

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) | 7200164 3 |
| NÁZEV PRACOVIŠTĚ | II.CHK-lůžková část JIP 9 |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 00000006 |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 13 (jen je-li přidělen v SZZ) |

| ADRESA PRACOVIŠTĚ | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Město / Obec** | **Ulice** | **Č. orientační** | **Č. popisné** | **PSČ** |
| Brno | Pekařská | 53 | 664 | 656 91 |

| | |
|---|---|
| HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ | 5T4 |
| SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL | |

DALŠÍ ODBORNOSTI

| Odbornost | Smluvní lékový paušál |
|---|---|
| 5T1 | |

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVIŠTĚ

| | |
|---|---|
| Specializovaná způsobilost v oboru | [redacted] |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |
| Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře | |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO LÉKAŘE NA PRACOVIŠTI

| | |
|---|---|
| Počet dnů v týdnu | 5 |
| Počet hodin v týdnu | 32 |

## POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

### AKUTNÍ PÉČE

| | | |
|---|---|---|
| Standardní péče | 0 | |
| Intenzivní, resuscitační péče | 6 | (včetně perinatologické, spinální) |

### NÁSLEDNÁ PÉČE

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

### DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

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

### SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI 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 | 86,00 |
| | **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 | 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 | 385,00 |
| | **S2** | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 20,00 |
| | **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 | 160,00 |
| | **DI** | Pracovník dopravy – Dispečer | |
| | **DD** | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | |
| | **DZS** | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | |

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| pro péči o dospělé pacienty | 0 | 0 | 6 | 5 | 7 |
| pro péči o děti | | | | | |
| pro péči neonatologickou | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
| | 0 | 0 | 6 | 5 | 7 | OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 0 | 6 | 5 | 8 | OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE = | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE = | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 1 | 5 | 0 | 6 | PLNOHODNOTNÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 5 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 5 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 5 | 4 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ CÉVNÍM CHIRURGEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 5 | 4 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ CÉVNÍM CHIRURGEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 1 | 7 | 1 | 7 | TRACHEOTOMIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 7 | 4 | 9 | (DRG) HRUDNÍ DRENÁŽ PROVEDENÁ V RÁMCI OŠETŘOVACÍHO DNE RESUSCITAČNÍ NEBO INTENZIVNÍ PÉČE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 3 | 5 | (DRG) ČASNÁ INDIKACE PALIATIVNÍ PÉČE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 3 | 6 | (DRG) ZAHÁJENÍ TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 8 | 1 | (DRG) DOBŘE DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 8 | 2 | (DRG) STŘEDNĚ (MÍRNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 8 | 3 | (DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 8 | 4 | (DRG) NEDIFERENCOVANÝ (ANAPLASTICKÝ) ZHOUBNÝ NOVOTVAR | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 8 | 5 | (DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 0 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU 0 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 1 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU I | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 2 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU II | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 3 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU III | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 4 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 9 | 5 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU NEZNÁMO | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 9 | 9 | 5 | 1 | (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ OD 160 KG DO 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 9 | 9 | 5 | 2 | (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ NAD 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 9 | 9 | 8 | 0 | (DRG) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=16 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
| | 9 | 1 | 9 | 3 | 7 | (DRG) PROVEDENÍ NUTRIČNÍHO SCREENINGU - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 3 | 8 | (DRG) PROVEDENÍ NUTRIČNÍHO SCREENINGU - POZITIVNÍ VÝSLEDEK | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d) | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| s.2d | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |

| 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

Výkony 99951, 99952:
Poskytovatel garantuje, že je vybaven lůžky pro pacienty s nadměrnou tělesnou hmotností nad 160 kg a nad 200 kg.

Smluvní strany se vzájemně dohodly na odsmlouvání výkonu 11505 s účinností ke dni 1.2.2023.

Výkony 54021 a 54022 nasmlouvané od 1.8.2023: Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Tento formulář CC nahrazuje s účinností od 1.1.2025 formulář CC s datem uplatnění od 1.1.2025.

PŘÍLOHA č. 2 – **Vstupní formulář / V-05**

# SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ | 0 | 1 | . | 0 | 1 | . | 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 | 6 |

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP) | 7 | 2 | 0 | 0 | 1 | 6 | 4 | 3 |

### 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 | Kapacita | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [redacted] | | | | L3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.7.2018 | 8.8.2026 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2013 | 31.12.2029 | 40,00 | [redacted] | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.1.2021 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2013 | 31.12.2029 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.7.2021 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2022 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2013 | 31.12.2029 | 40,00 | [redacted] | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.1.2021 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2022 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2012 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | X | 1.4.2020 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2012 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2011 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2029 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2024 | 31.12.2029 | 35,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 2,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.2.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0000000068 | Centrála monitorovací | | | 1 | | Monitor centrální Typ: EC401 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000098 | Dávkovač injekční (stříkačkový) | | | 12 | | Dávkovač injekční | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000099 | Defibrilátor | | | 1 | | Defibrilátor Lifepak | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0000000133 | EKG přístroj | | 101097288 | 1 | GE MEDICAL SYSTEMS | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000256 | Kardiostimulátor jednodutinový externí | | a | 1 | NENI | kardiostimulátor jednodutinový externí - pacient přichází již vybaven | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000312 | Lůžko resuscitační | | | 7 | | Lůžko nemocniční univerz. Eleganza de Lux | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000376 | Monitor vitálních funkcí (EKG/ RES, NIPB, SpO2) | | SKA15463326 SA | 1 | GE Healthcare | Monitor lůžkový modulární B850 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000404 | Nebulizátor | | | 7 | | nebulizátor - zabudován v centrálním panelu | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000412 | Odsávačka | | | 8 | | Odsávačka chirurgická Typ: CHO-4 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000469 | Pumpa infuzní | | | 7 | | Pumpa infuzní | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000692 | Ventilátor | | | 1 | | Ventilátor | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu

[redacted]