

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	9	2	5	0	3
6	7	1	7	1	0	0	0
2	L	6	7	E	0	0	4

Název IČO Nemocnice s poliklinikou v Semilech


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 8.10.10 / 4\_12**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2013
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2017
Datum uplatnění do	31.12.2017

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

Následná péče

VARIABILNÍ SYMBOL PRIMARIÁTU

--	--	--	--	--	--

(jen je-li přidělen v SZZ)

PRIMARIÁT S LŮŽKOVOU PÉČÍ

☒ Ano
 ☐ Ne
**ADRESA PRIMARIÁTU**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Semily	3.května		421	513 31

**OBORY ÚSTAVNÍ PÉČE PRIMARIÁTU S LŮŽKOVOU PÉČÍ**

Hlavní obor LDN

9	_	7
---	---	---

Smluvní SDH hlavního oboru

--	--

DALŠÍ OBORY		
Obor - Název	Obor - Kód	SDH

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

Standardní péče

		0
		0

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)



# ÚZEMNÍ OBLAST PRO POSKYTOVÁNÍ ÚSTAVNÍ PÉČE

Příslušný okres

☒ Ano

☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☒ Ano

☐ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☒ Ano

☐ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

## Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Jablonec nad Nisou	0512
	Semily	0514

## SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	37,00
	<b>L2</b>	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	96,00
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	12,00
<b>VNP</b> (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	<b>K3</b>	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
	<b>K2</b>	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	70,00
	<b>K1</b>	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
<b>JOP</b> (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	<b>J2</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	<b>J1</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	214,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	732,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	120,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	660,00
	<b>DI</b>	Pracovník dopravy – Dispečer	
	<b>DD</b>	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	<b>DZS</b>	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


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

### SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Na IČP 67 171 001 - navýšení lůžka NP o 20 lůžek s platností od 1.1.2016 s omezením do 30.6.2016. Dále se příloha prodlužuje do 31.12.2016. Další prodloužení je platné do 31.12.2017.

Tato příloha nahrazuje od 1.1.2017 přílohu ze dne 1.7.2016.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0 1 . 0 1 . 2 0 1 7

Typ C

**PRIMARIÁT - SOUHRNNÉ ÚDAJE**  
**část informativní)**

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 1

**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	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. li.10
					L3	O	30.9.2016	31.12.2017	8,00										
					S2	O	1.9.2016	31.12.2017	8,00										
					S2	O	1.10.2015	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.10.2015	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.7.2016	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.10.2015	31.12.2017	32,00										
					SBM	O	1.11.2011	31.12.2017	40,00										
					S3	X	1.1.2016	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.2017	20,00										
					S2	O	1.10.2015	31.12.2017	40,00										
					SBM	O	1.10.2015	31.12.2017	40,00										
					SBM	O	1.11.2011	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.1.2014	31.12.2017	8,00										
					SBM	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00										
					SBM	O	1.1.2012	31.12.2017	40,00										
					SBM	O	1.10.2010	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.1.2013	31.12.2017	6,00										
					SBM	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.10.2014	31.12.2017	40,00										
					S1	O	1.4.2015	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.7.2011	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.10.2014	31.12.2017	8,00										
					L3	X	1.1.2014	31.12.2017	2,00										
					SBM	O	1.4.2016	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.7.2016	31.12.2017	8,00										
					S2	O	5.9.2016	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2014	31.12.2017	40,00										
					K2	O	1.1.2012	31.12.2017	30,00										
					SBM	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00										
					L2	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.4.2013	31.12.2017	40,00										
					K2	O	1.1.2016	31.12.2017	12,00										
					L2	O	1.1.2016	31.12.2017	20,00										

		L2	O	1.4.2016	31.12.2017	20,00											
		S2	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00											
		S2	O	1.1.2016	31.12.2017	8,00											
		SBM	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00											
		SBM	O	1.4.2016	31.12.2017	40,00											
		SBM	O	1.7.2016	31.12.2017	40,00											
		SBM	O	1.7.2010	31.12.2017	40,00											
		SBM	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00											
		S2	O	7.9.2016	31.12.2017	8,00											
		L2	O	1.7.2016	31.12.2017	8,00											
		SBM	O	1.1.2012	31.12.2017	40,00											
		S2	O	1.10.2015	31.12.2017	40,00											
		L1	O	1.1.2016	31.12.2017	12,00											
		S3	O	1.8.2016	31.12.2017	40,00											
		S2	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00											
		SBM	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00											
		K2	O	1.1.2016	31.12.2017	28,00											
		L2	O	1.7.2016	31.12.2017	8,00											
		S2	O	1.1.2016	31.12.2017	20,00											
		S1	O	1.1.2016	31.12.2017	20,00											
		S2	O	1.1.2016	31.12.2017	20,00											
		S1	O	1.7.2011	31.12.2017	20,00											
		S2	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00											
		S1	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00											
		S3	O	1.4.2016	31.12.2017	40,00											
		S2	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00											
		SBM	O	1.10.2015	31.12.2017	20,00											

#### SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

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

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu