

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 3 | 9 | 3 | 9 | 6 |
| 7 | 9 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | J | 7 | 9 | N | 0 | 0 | 1 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

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

1.7.2016

Datum uplatnění do

31.12.2017

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní
 ☐ Jen smluvní
 ☐ Jen informativní

Typ CC

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7 9 0 0 1 8 6 1

NÁZEV PRACOVISTĚ

lůžková péče - infekční

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 3

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|--------------|-------------------|---------------|------------|--------|
| Třebíč | Purkyňovo náměstí | 2 | 133 | 674 01 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

2 H 3

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

| | |
|-----------|-----------------------|
| Odbornost | Smluvní lékový paušál |
|-----------|-----------------------|

KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ

| | |
|-----------------------------------------------------------|--|
| 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 VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4 0

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

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

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 0 |
| | | | 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 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 | 56,00 |
| | 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 | 50,00 |
| 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 | 100,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 280,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 60,00 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 200,00 |
| | 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 | | | | | |
| 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 | 5 | 1 | 0 | OD TYPU 10 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) | 1.7.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 0 | 5 | 3 | 1 | OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) | 1.7.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 0 | 5 | 3 | 2 | OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) | 1.7.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE = | 1.7.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE = | 1.7.2016 | 31.12.2017 | |
| | 3 | 1 | 1 | 3 | 0 | PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE | 1.7.2016 | 31.12.2017 | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|------------|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|--|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.7.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.7.2016 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.7.2016 | 31.12.2017 | |
| | 2 | 3 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INFEKIONISTOU | 1.7.2016 | 31.12.2017 | |
| | 2 | 3 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INFEKIONISTOU | 1.7.2016 | 31.12.2017 | |
| | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | KONZULTACE K ANTIINFEKČNÍ LÉČBĚ INFEKIONISTOU | 1.7.2016 | 31.12.2017 | |
| | 2 | 9 | 4 | 1 | 0 | ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU | 1.7.2016 | 31.12.2017 | |

| 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

Výkon 23101, který je nasmlouván s účinností od 1.6.2015, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | . | 0 | 7 | . | 2 | 0 | 1 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Typ CC

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 9 | 0 | 0 | 1 | 8 | 6 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

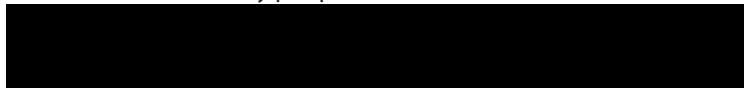
SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISŤI (seznam č.1)

| 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 |
|---------|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|-----------|------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 26.9.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet příst. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|---------|---------|--------------|-------------------------------|--------------------|-----------------|---------|-------------|----------|----------|
|---------|---------|--------------|-------------------------------|--------------------|-----------------|---------|-------------|----------|----------|

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

