

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	3	0	3	0	9	9	7
6	4	8	5	9	0	0	0
1	7	6	4	J	0	0	1

Název IČO Lázně 1897, s.r.o.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2018
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2018
Datum uplatnění do	31.12.2022

Formulář obsahuje část

☒ Smluvní i informativní
 ☐ Jen smluvní
 ☐ Jen informativní

Typ C

**PRIMARIÁT – SOUHRNNÉ ÚDAJE
(část smluvní)**

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	9	9	9
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRIMARIÁTU

Lázně 1897, s.r.o.

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
Velichovky	Lázně		100	552 11

OBORY ÚSTAVNÍ PÉČE PRIMARIÁTU S LŮŽKOVOU PÉČÍ

Hlavní obor FBLR

2	_	1
---	---	---

Smluvní SDH hlavního oboru

--	--

DALŠÍ OBORY

Obor - Název	Obor - Kód	SDH

CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

	2	4	0

(včetně spinální následné)

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

PŘEHLED POČTU PRACOVÍŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)

Počet vyplněných formulářů typu CA (pracoviště ambulantní péče)

Počet vyplněných formulářů typu CB (operační sály)

Formulář typu CB
(příjmová ambulance s nepřetržitým provozem)

☐ Ano

☒ Ne

Počet vyplněných formulářů typu A

Počet vyplněných formulářů typu B

Počet vyplněných formulářů typu J

	1

(pracoviště - ordinace lékaře)

(pracoviště zdravotnického týmu)

(pracoviště jednodenní péče)

PRIMÁŘ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

(bez lomítka)

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	Y	1.1.2018	31.12.2022	40,00

Funkční licence

KVALIFIKACE PRIMÁŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace 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 PRIMÁŘE NA PRIMARIÁTU

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

Zpřístupnit odborného garanta

5		
	4	0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

☒

GARANT PRIMARIÁTU PRO OBORObor **KVALIFIKACE GARANTA PRIMARIÁTU PRO OBOR**

Specializovaná způsobilost v oboru	Rehabilitační a fyzikální medicína UK-LFHK-0133-ZO ze dne 4.12.2013
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	Anesteziologie a resuscitace

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI GARANTA NA PRACOVÍŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

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

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	144,00
	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	40,00
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.	440,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	40,00
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	84,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	464,00
	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	800,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	

ZPŮSOB ZAJIŠTĚNÍ ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY (ÚPS) V RÁMCI OBORU PRIMARIÁTU

Minimální počet lékařů přítomných současně v oddělení v ÚPS

	1

- 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

1. PLZ konkrétní přírodní léčivý zdroj dle zákona č. 164/2001 Sb., lázeňský zákon, s odkazem na rozhodnutí ČIL MZ ČR doložené na RP VZP - PLZ - peloid - rozhodnutí ČIL MZČR - MZDR 48674/2014-3/OZD-ČIL - Zd., správce PLZ- Lázně 1897, s.r.o., Umístění - KÚ Velichovky, KÚ Rožnov
Cena PLZ - 100,-Kč.
2. U pacientů, u kterých je vykazován OD lázeňské péče dle příslušné indikace, nelze současně indikovat na dokladu 06 jakékoliv jiné výkony.
3. PZS garantuje pro systém v.z.p. zajištění části lůžek bez doplatku.
4. počet lůžek ? kategorie A, B + bližší specifikace jednotlivých kat. pro zdravotní pojišťovny (v souladu s Oficiální jednotnou klasifikací ubytovacích zařízení ČR a Vyhláškou č. 268/2009 Sb., o technických požadavcích na stavby).
 - Kategorie A ? dvoulůžkový pokoj s koupelnou/sociálním zařízením na pokoji.
 - Kategorie B ? dvoulůžkový pokoj bez koupelny/sociálního zařízení na pokoji.
5. PZS garantuje pro pojištěnce VZP ČR lůžka s bezbariérovým přístupem, včetně bezprostřední dostupnosti procedur.
6. Úhrada za léčení je stanovena za ošetrovací den (je dána součtem úhrady za ošetrovací den pro konkrétní indikaci a úhradou za PLZ/den).
7. Úhrada za indikaci zahrnuje veškeré hrazené zdravotní služby, poskytované Poskytovatelem v souvislosti s lázeňskou léčebně rehabilitační péčí m.j. zdravotní péči poskytovanou lékařem i nelékařským zdravotnickým pracovníkem, základní laboratorní vyšetření a úhradu za léčivé přípravky na interkurentní onemocnění.
8. Pojištěncům musí být poskytnuty hrazené zdravotní služby v minimálním rozsahu 3 procedury na kalendářní den pobytu (vyjma "dne klidu"), včetně procedur s použitím místně příslušného PLZ při dodržení času jeho aplikace dle Seznamu diagnostických a terapeutických procedur používaných v základních léčebných postupech.
9. Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá požadavkům vyhlášky č. 92/2012 Sb. a dále garantuje, že personální vybavení odpovídá požadavkům stanoveným ve vyhláškách č. 99/2012 Sb., 2/2015 Sb.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ 0 1 . 0 1 . 2 0 1 8

Typ C PRIMARIÁT - SOUHRNNÉ ÚDAJE
část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU 0 0 0 0 0 9 9 9

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
					S2	O			20,00										
					S2	O			20,00										
					L1	F			40,00										
					L3	F			40,00										
					SBM	O			40,00										
					L3	F			40,00										
					S2	O			40,00										
					S2	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					K2	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					L3	G			8,00										
					SBM	O			40,00										
					S3	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					S2	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					K1	O			20,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					SBM	O			40,00										
					K1	O			20,00										
					S2	O			40,00										
					S3	O			4,00										
					L3	F			16,00										
					S2	O			40,00										
					S2	O			40,00										
					S3	O			40,00										
					K2	O			40,00										
					SBM	O			40,00										

[illegible]

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

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