

IČO

0	0	0	9	8	8	9	2
8	9	3	0	1	0	0	0
2	M	8	9	M	0	0	2

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Fakultní nemocnice Olomouc



**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 8.11.12 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2018

Datum uplatnění do

31.12.2018

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 2 6

NÁZEV PRIMARIÁTU

Oddělení rehabilitace

VARIABILNÍ SYMBOL PRIMARIÁTU

2 6

(jen je-li přidělen v SZZ)

PRIMARIÁT S LŮŽKOVOU PÉČÍ

☒ Ano☐ Ne

ADRESA PRIMARIÁTU

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Olomouc	I.P.Pavlova	6	185	779 00

OBORY ÚSTAVNÍ PÉČE PRIMARIÁTU S LŮŽKOVOU PÉČÍ

Hlavní obor

FBLR

2 _ 1

Smluvní SDH hlavního oboru

0

DALŠÍ OBORY

Obor - Název	Obor - Kód	SDH
--------------	------------	-----

CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

2 8

Intenzivní, resuscitační péče

0

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	(včetně spinální následné)
Péče LDN (OD 00024)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
Péče na ošetrovatelských lůžkách	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	
Hospicová péče	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0
Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0

PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)	<input type="text"/>	1
Počet vyplněných formulářů typu CA (pracoviště ambulantní péče)	<input type="text"/>	0
Počet vyplněných formulářů typu CB (operační sály)	<input type="text"/>	0
Formulář typu CB (příjmová ambulance s nepřetržitým provozem)	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
Počet vyplněných formulářů typu A	<input type="text"/>	0 (pracoviště - ordinace lékaře)
Počet vyplněných formulářů typu B	<input type="text"/>	3 (pracoviště zdravotnického týmu)
Počet vyplněných formulářů typu J	<input type="text"/>	0 (pracoviště jednodenní péče)

PRIMÁŘ

Příjmení, jméno, titul	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Rodné číslo	<input type="text"/>	(bez lomítka)		
Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	Y	1.1.2008	31.12.2018	40,00
Funkční licence	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

KVALIFIKACE PRIMÁŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<input type="text"/>
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>
Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře	<input type="text"/>

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI PRIMÁŘE NA PRIMARIÁTU

Počet dnů v týdnu	<div>5</div>				
Počet hodin v týdnu	<div></div>	<div></div>	<div>4</div>	<div>0</div>	(zaokrouhleno na celé hodiny)
Zpřístupnit odborného garanta	<div><input type="checkbox"/></div>				

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POSKYTOVÁNÍ ÚSTAVNÍ PÉČE

<div> <div> Príslušný okres </div> <div> <input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne </div> </div> <div> (dle sídla SZZ) </div>
<div> <div> Další okresy </div> <div> <input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne </div> </div> <div> (příp. jmenovitě vypsát) </div>
<div> <div> Kraj </div> <div> <input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne </div> </div> <div> (příp. jmenovitě vypsát) </div>
<div> <div> Česká republika </div> <div> <input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne </div> </div>

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Olomoucký kraj	071

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	200,00
	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	104,00
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.	1327,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	432,00
	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	160,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	584,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	80,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	360,00
	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 na oddělení v ÚPS

	1
	0

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

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář C nahrazuje s účinností od 1.4.2018 formulář C s datem uplatnění od 1.1.2018.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- součet kapacit zdravotnických pracovníků,
- seznam č. 1, pracovníci poskytující péči na pracovišti.

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží doklady o vlastnictví přístrojů potřebných k provedení nasmlouvaných výkonů a také prohlášení o shodě a protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.


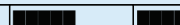
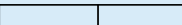



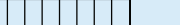
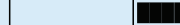


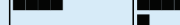








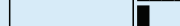

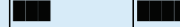






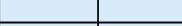


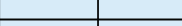


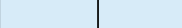


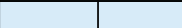

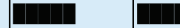
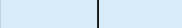

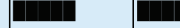
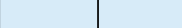





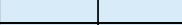


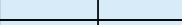


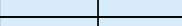


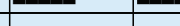



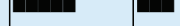



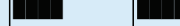










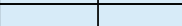


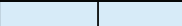


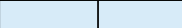

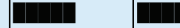
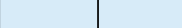


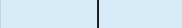





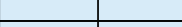


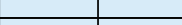
PŘÍLOHA č. 2 - Vstupní formulář / V-05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ 01.04.2018

Typ C PRIMARIÁT - SOUHRNNÉ ÚDAJE
část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU 00000026

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	
						K2	O			40,00											
						K2	O			40,00											
						S2	O			40,00											
						K3	O			40,00											
						K3	O			38,00											
						S3	O			40,00											
						S1	O			40,00											
						K3	O			40,00											
						K3	O			40,00											
						S3	O			40,00											
						L3	O			40,00											
						K3	O			36,00											
						K3	O			40,00											
						K3	O			38,00											
						K3	O			40,00											
						S3	O			40,00											
						K3	O			40,00											
						K3	O			40,00											
						K3	O			40,00											
						K3	O			40,00											
						K3	O			40,00											
						K3	O			28,00											
						K3	O			40,00											
						S1	O			40,00											
						K3	O			40,00											
						K3	O			35,00											
						K3	O			40,00											
						K3	O			40,00											
						L3	O			40,00											
						S2	O			24,00											
						K3	X			40,00											
						K3	O			40,00											
						K3	O			40,00											

				S2	O			40,00											
				K2	O			40,00											
				L3	O			40,00											
				K3	O			32,00											
				K3	O			40,00											
				K3	O			40,00											
				S3	O			40,00											
				K3	O			40,00											
				K3	O			40,00											
				K3	O			40,00											
				K3	O			40,00											
				L3	O			40,00											
				L1	O			40,00											
				K3	O			40,00											
				K3	O			40,00											
				K3	O			40,00											
				K3	O			40,00											
				K2	O			40,00											
				S2	O			20,00											
				K3	O			40,00											
				S2	O			40,00											
				K3	O			40,00											
				L1	O			32,00											
				K2	O			40,00											
				K2	O			40,00											
				K2	O			40,00											
				L1	O			32,00											
				K2	O			40,00											
				K2	O			40,00											
				K2	O			32,00											
				K2	O			20,00											
				K2	O			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
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		D 02693-000	1	NIVO- Ivo Novák	D02693-000 BN 1-biotonová lampa	1.4.2018	31.12.2018
	0000000528	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		l 017668-000	1	Kardio Line spol.s.r.o., Antonínská 5, Brno	l017668-000 Phyaction 782	1.4.2018	31.12.2018
	0000000528	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		l 023236-000	1	BTL Praha	l023236-000 BTL 5000 S-přístroj kombinovaný	1.4.2018	31.12.2018
	0000000528	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (		D026218-000	1	BTL Praha	D026218-000 Hlavice BTL 07 p ultrazvuk	1.4.2018	31.12.2018

