

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

1

5

9

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

0

Péče na ošetrovatelských lůžkách

0

Hospicová péče

0

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

0

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

0

PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)

2

Počet vyplněných formulářů typu CA (pracoviště ambulantní péče)

0

Počet vyplněných formulářů typu CB (operační sály)

Formulář typu CB
(příjmová ambulance s nepřetržitým provozem)

☐ Ano

☒ Ne

Počet vyplněných formulářů typu A

(pracoviště - ordinace lékaře)

Počet vyplněných formulářů typu B

(pracoviště zdravotnického týmu)

Počet vyplněných formulářů typu J

(pracoviště jednodenní péče)

PRIMÁŘ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

(bez lomítka)

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	Y	1.7.2016	31.12.2023	40,00

Funkční licence

KVALIFIKACE PRIMÁŘE

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI PRIMÁŘE NA PRIMARIÁTU

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

Zpřístupnit odborného garanta

☐

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POSKYTOVÁNÍ ÚSTAVNÍ PÉČE

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

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Královehradecký kraj	052
	Trutnov	0525

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	128,00
	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.	230,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	576,50
	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	256,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	200,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	1616,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	180,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	1800,00
	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

- 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

V případě, že platnost Přílohy č.2 nastane později než účinnost Přílohy č.2, obě strany tímto vyslovují svůj souhlas se zpětnou účinností, a to z důvodu zajištění kontinuity péče o pojištěnce a hrazených služeb.

Personální vybavení dle vyhlášky č. 99/2012 Sb. je splněno.

Tento formulář typu C, účinný od 1.7.2018, plně nahrazuje formulář typu C , uzavřený k 1.4.2018 . Změny se týkají úpravy personálního obsazení a přístrojového vybavení.

Na požádání ZZ doloží veškeré potřebné doklady k přístrojovému vybavení.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ 01.01.2019

Typ C PRIMARIÁT - SOUHRNNÉ ÚDAJE
část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU 00000001

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	
	11111111111111111111	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXX	XXXXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXX	XXXX		S2	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX		S3	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX		S2	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXX	XXXXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXX	XXXXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXX	XXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXX	XXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX		S1	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXX	XXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXX	XXXXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX X		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXX	XXXX	XXXXXX	L3	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXX	XXXXXXXXXX		K2	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXX	XXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXXXX	XXXXXX		S3	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXXXX	XXXX		S2	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXX	XXXXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXX	XXXXXX		K2	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXX	XXXXXX		S2	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXX	XXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	L3	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXX	XXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXX	L2	S			0,00											
	11111111111111111111	XXXXXX	XXXXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXX	XXXXXX		S2	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXX	XXXX		SBM	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXXXX	XXXXXX		S2	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXX	XXXXXX		S3	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXX	XXXXXX		S2	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXX	XXXXXX		S2	O			40,00											
	11111111111111111111	XXXXXXXXXXXX	XXXXXX		S2	O			40,00											

[illegible]

