



NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

3

0

(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)

1

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

(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              | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 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

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 |
|---|----------------------|--|----------|
| <b>Lékaři</b>   | <b>L3</b>            | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 48,00    |
|   | <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 | 4,00     |
|   | <b>L1</b>            | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| <b>VNP</b><br>(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.<br>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.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.   | 40,00    |
|   | <b>K1</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| <b>JOP</b><br>(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><br>(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   | 40,00    |
|   | <b>S2</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 300,00   |
|   | <b>S1</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 64,00    |
|   | <b>SBM</b>           | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 100,00   |
|   | <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

|   |   |
|---|---|
|   | 0 |
| - z toho pro pracoviště intenzivní či resuscitační péče | 0 |

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 1.1.2019, plně nahrazuje formulář typu C , uzavřený k 1.7.2018 - nová smlouva.

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

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | . | 0 | 1 | . | 2 | 0 | 1 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Typ C

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)**

| s.<br>1 | Rodné číslo<br>(bez lomítka) | Příjmení   | Jméno      | Titul  | Kat.<br>prac | Typ<br>prac | Datum od | Datum do | Kapa<br>cita | Fun.<br>lic.1 | Fun.<br>lic.2 | Fun.<br>lic.3 | Fun.<br>lic.4 | Fun.<br>lic.5 | Fun.<br>lic.6 | Fun.<br>lic.7 | Fun.<br>lic.8 | Fun.<br>lic.9 | Fun.<br>li.10 |
|---------|------------------------------|------------|------------|--------|--------------|-------------|----------|----------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
|         | ██████████                   | ██████████ | ██████     |        | S1           | O           |          |          | 20,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████████ | ██████████ |        | S1           | O           |          |          | 24,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████████ | ██████     |        | S1           | O           |          |          | 20,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████     | ██████     | ██████ | L2           | O           |          |          | 4,00         |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████████ | ██████     |        | S2           | O           |          |          | 12,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████     | ██████     |        | S2           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████████ | ██████████ |        | S2           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████████ | ██████████ |        | S2           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████████ | ██████     |        | SBM          | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████     | ██████     |        | SBM          | O           |          |          | 20,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████████ | ██████████ |        | K2           | O           |          |          | 2,50         |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████████ | ██████     |        | K2           | O           |          |          | 37,50        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████████ | ██████████ |        | S2           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████████ | ██████████ |        | S2           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████████ | ██████████ |        | SBM          | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████████ | ██████     | ██████ | L3           | O           |          |          | 8,00         |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████████ | ██████     |        | S2           | O           |          |          | 8,00         |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████████ | ██████████ |        | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         | ██████████                   | ██████████ | ██████     |        | S2           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |

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

| s.<br>3 | Kód ZTV    | Název dle ZP  | Souhrnný název<br>pro skupinu | Výrobní<br>číslo | Počet<br>přístr. | Výrobce                   | Název od ZZ       | Datum od | Datum do |
|---------|------------|---|-------------------------------|------------------|------------------|---------------------------|-------------------|----------|----------|
|         | 0000000295 | Lampa štěrbinová ( cena dle<br>reg.listu 258 000,-) |                               | 00495            | 1                | Nidek Japonsko            | lampa štěrbinová  |          |          |
|         | 0000000418 | Oftalmoskop přímý ( cena<br>dle reg.listu 11 000,-) |                               | 00272            | 1                | CarlCais Jena,<br>Německo | oftalmoskop přímý |          |          |
|         | 0000000661 | Tonometr (cena dle reg.<br>listu 35 000,-)          |                               | TS-3/1           | 1                | Spofa Kroměříž            | tonometr oční     |          |          |

