

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 2 | 7 | 5 | 2 | 0 | 5 | 3 | 6 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 6 | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 1 | 8 | 6 | 5 | M | 0 | 0 | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Název IČO | Nemocnice Pardubického kraje, a.s. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2019 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2019 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2023 |

| | | | |
|------------------------|---|-----------------------------------|--|
| Formulář obsahuje část | <input checked="" type="radio"/> Smluvní i informativní | <input type="radio"/> Jen smluvní | <input type="radio"/> Jen informativní |
|------------------------|---|-----------------------------------|--|

| | |
|--------|--|
| Typ CC | PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C (část smluvní) |
|--------|--|

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------|---|---|---|---|---|----------------------------|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 6 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 9 |
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Centrum rehabilitace - lůžka | | | | | | | |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 5 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | (jen je-li přidělen v SZS) | |

| | | | | |
|-------------------|----------|---------------|------------|--------|
| ADRESA PRACOVISTĚ | | | | |
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
| Pardubice | Kyjevská | | 44 | 532 03 |

| | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|
| HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | 2 | H | 1 |
| SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL | | | |

| | | |
|------------------|-----------|-----------------------|
| DALŠÍ ODBORNOSTI | Odbornost | Smluvní lékový paušál |
|------------------|-----------|-----------------------|

| | |
|---|--|
| KVALIFIKACE VEDOUČÍHO 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 VEDOUČÍHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ

| | | | | |
|---------------------|---|--|---|---|
| Počet dnů v týdnu | 5 | | | |
| Počet hodin v týdnu | | | 2 | 0 |

POČET LŮŽEK PRACOVISTĚ**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 2 | 6 |
| | | | 0 |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLŮ

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 0 |
| | | | 0 |

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 0 |
| | | | 0 |

Hospicová péče

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 0 |
| | | | 0 |

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTĚ 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 | 80,00 |
| | 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. | 464,50 |
| | K2 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 60,00 |
| | 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 | 80,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 296,00 |
| | 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 | 136,00 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | |

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVISTĚ 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 | 6 | 0 | 1 | OD TYPU 01 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 0 | 6 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 0 | 6 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO NEMOCNICE TYPU 3, (KATEGORIE 6) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE = | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE = | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 5 | 3 | UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 0 | 1 | 9 | POLYEMG. VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ REHABILITAČNÍM LÉKAŘEM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 5 | 1 | 0 | MĚKKÉ A MOBILIZAČNÍ TECHNIKY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 5 | 2 | 0 | MOBILIZACE PÁTEŘE NEBO KLOUBU - S NÁRAZEM | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 5 | 3 | 0 | STANOVENÍ DLOUHODOBÉHO REHABILITAČNÍHO PLÁNU NA ZÁKLADĚ PROBĚHLÉ REHABILITAČNÍ KONFERENCE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 7 | 1 | 1 | ŠKOLA ZAD - PREVENCE RECIDIV VERTEBROGENNÍCH ONEMOCNĚNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 7 | 1 | 5 | REEDUKACE POHYBOVÝCH SCHÉMAT A NÁVYKŮ A JEJICH KOREKCE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 5 | 1 | 0 | OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVOU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 5 | 2 | 0 | KOŘENOVÝ OBSTŘÍK | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 6 | 6 | 8 | 1 | 1 | INJEKCE DO BURZY, GANGLIA, POCHVY ŠLACHOVÉ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 0 | 9 | 2 | 1 | (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 5-13 DNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 0 | 9 | 2 | 2 | (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 14-20 DNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 0 | 9 | 2 | 3 | (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 21-27 DNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 0 | 9 | 2 | 4 | (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 28-34 DNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 0 | 9 | 2 | 5 | (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 35-41 DNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 0 | 9 | 2 | 6 | (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 42-48 DNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 0 | 9 | 2 | 7 | (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 49-55 DNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 0 | 9 | 2 | 8 | (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 56-62 DNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 0 | 9 | 2 | 9 | (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE DELŠÍ NEŽ 63 DNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 0 | 0 | 6 | (DRG) LEHKÉ AŽ STŘEDNÍ MOTORICKÉ POSTIŽENÍ (ZBI 51-89) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 0 | 0 | 7 | (DRG) TĚŽKÉ MOTORICKÉ POSTIŽENÍ (ZBI 50 A MĚNĚ) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 0 | 0 | 8 | (DRG) LEHKÉ AŽ STŘEDNÍ KOGNITIVNÍ POSTIŽENÍ (RBI 41-84) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 0 | 0 | 9 | (DRG) TĚŽKÉ KOGNITIVNÍ POSTIŽENÍ (RBI 40 A MĚNĚ) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 3 | 0 | (DRG) REHABILITACE DO 1 ROKU OD VZNIKU AKUTNÍHO STAVU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 3 | 1 | (DRG) REHABILITACE VÍCE JAK 1 ROK OD VZNIKU AKUTNÍHO STAVU | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 9 | 8 | 0 | (DRG) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | |
|--|--|--|--|--|

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 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

Tento formulář s účinností 1.1.2019 nahrazuje formulář z 1.7.2018.

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 CC

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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 |
|---------|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|----------|----------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | | | | | K3 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | Y | | | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | | | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | | | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | | | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | | | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | | | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | | | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | | | 32,50 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | | | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | | | 16,00 | | | | | | | | | | |

