

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	2	8	3	9	3	3
6	7	1	0	4	0	0	0
1	8	6	7	N	0	0	4

Název IČO Krajská nemocnice Liberec, a.s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 9.05.05 / 4\_12**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

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 0 7

NÁZEV PRIMARIÁTU

Ortopedické oddělení

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
Turnov	28.října		1000	511 01

**OBORY ÚSTAVNÍ PÉČE PRIMARIÁTU S LŮŽKOVOU PÉČÍ**

Hlavní obor Ortopedie

6 \_ 6

Smluvní SDH hlavního oboru

DALŠÍ OBORY				Přidat řádek	
Obor - Název		Obor - Kód		SDH	
X					
X					

**CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU****AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

2 0

Intenzivní, resuscitační péče

0

(včetně perinatologické, spinální)

## NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

			0
			0
			0
			0

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

## DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

			0
			0

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

## PŘEHLED POČTU PRACOVÍŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)

	1
	1
	1

Počet vyplněných formulářů typu CA (pracoviště ambulantní péče)

Počet vyplněných formulářů typu CB (operační sály)

Formulář typu CB

(příjmová ambulance s nepřetržitým provozem)

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> 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
	Y	1.7.2013	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

<input type="checkbox"/>
--------------------------

**GARANT PRIMARIÁTU PRO OBOR****Přidat garanta****Smazat garanta**Obor **KVALIFIKACE GARANTA PRIMARIÁTU PRO OBOR**

Specializovaná způsobilost v oboru

Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod

Jiná speciální odborná způsobilost

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI GARANTA NA PRACOVÍŠTI**

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**GARANT PRIMARIÁTU PRO OBOR****Přidat garanta****Smazat garanta**Obor **KVALIFIKACE GARANTA PRIMARIÁTU PRO OBOR**

Specializovaná způsobilost v oboru

Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod

Jiná speciální odborná způsobilost

**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**Seznam okresů a krajů****Přidat řádek**

Název		Kód
X	Mladá Boleslav	0207
X	Liberecký kraj	051
X	Jičín	0522

# **SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI**

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	184,00
	<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	0,00
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	29,00
<b>VNP</b> (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. 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. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	<b>K1</b>	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
<b>JOP</b> (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> (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	150,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	348,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	178,00
	<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

	1
- 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

Tato příloha platí od 1.1.2021 nahrazuje přílohu ze dne 1.7.2020.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0 1 . 0 1 . 2 0 2 1

Typ C

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 7

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

**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
						O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2021	31.12.2023	20,00										
						O	1.1.2021	31.12.2023	32,00										
						O	1.2.2016	31.12.2023	28,00										
						O	1.1.2018	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
						O	1.10.2012	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						O	1.4.2014	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2021	31.12.2023	20,00										
						O	1.10.2016	31.12.2023	8,00										
						O	1.1.2021	31.12.2023	29,00										
						O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2021	31.12.2023	10,00										
						O	1.1.2018	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2016	31.12.2023	24,00										
						O	1.4.2019	31.12.2023	20,00										
						O	1.1.2021	31.12.2023	29,00										
						O	1.7.2015	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
						O	1.10.2012	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
						O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						O	15.10.2018	31.12.2023	29,00										

Přidat řádek

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 3

Export \*.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

**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
X					1				
X					1				

Přidat řádek

