

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	8	4	2	0	0	1
8	4	2	3	1	0	0	0
1	8	8	4	N	0	0	2

Název IČO Nemocnice Nové Město na Moravě, p. o.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.7.2020

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 CC

PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C
(část smluvní)

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8 4 2 3 1 0 8 1

NÁZEV PRACOVISTĚ

NIP

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 1 2

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Nové Město na Moravě	Žďárská		610	592 31

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

7 D 8

SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL

DALŠÍ ODBORNOSTI

Odbornost

Smluvní lékový
paušál

Přidat řádek

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO 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 VEDOUCÍHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3 2

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLŮ

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

(včetně spinální následné)

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

			8

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI 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	48,00
	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	16,00
	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.	32,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	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	208,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	384,00
	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	464,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	

NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVIŠTĚ SPLŇUJE STANDARD PERSONÁLNÍHO, VĚCNÉHO A TECHNICKÉHO ZAJIŠTĚNÍ

pro péči o dospělé pacienty					
pro péči o děti					
pro péči neonatologickou					

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a						Export *.csv - Seznam č. 2a						Přidat řádek	
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)													
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do					
X	0	0	5	1	5	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ VENTILAČNÍ PÉČE (NVP) PRO NEMOCNICE TYPU 2 (KATEGORIE 5)	1.7.2020	31.12.2023					
X	0	0	5	1	7	OŠETŘOVACÍ DEN NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE (NIP) PRO NEMOCNICE TYPU 2 (KATEGORIE 5)	1.7.2020	31.12.2023					
X	0	0	5	2	0	OŠETŘOVACÍ DEN DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE (DIOP) PRO NEMOCNICE TYPU 2 (KATEGORIE 5)	1.7.2020	31.12.2023					
X	0	0	8	8	0	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =	1.7.2020	31.12.2023					
X	0	0	8	8	1	ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =	1.7.2020	31.12.2023					
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.7.2020	31.12.2023					
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.7.2020	31.12.2023					
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.7.2020	31.12.2023					
X	1	1	1	4	0	ZAVEDENÍ PERIFERNĚ ZAVEDENÉHO CENTRÁLNÍHO KATETRU - PICC	1.7.2020	31.12.2023					
X	7	8	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.7.2020	31.12.2023					
X	7	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.7.2020	31.12.2023					
X	9	9	9	5	1	(VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ OD 160 KG DO 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI	1.12.2020	31.12.2023					
X	9	9	9	5	2	(VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ NAD 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI	1.12.2020	31.12.2023					

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b					Export *.csv - Seznam č. 2b					Přidat řádek		
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)												
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu					Datum od	Datum do
X	9	9	9	4	9	(VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 REALIZOVANÝ V RÁMCÍ PLOŠNÉHO TESTOVÁNÍ					22.11.2021	31.12.2023

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2d			Export *.csv - Seznam č. 2d			Přidat řádek		
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkonů prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d)								
s.2d	Kód výkonu	Název výkonu				Datum od		Datum do

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7				Export *.csv - Seznam č. 7				Přidat řádek			
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

VZP ČR souhlasí s rozšířením smluvního vztahu o pracoviště následné intenzivní péče (NIP, odb. 7D8) s kapacitou 8 lůžek s účinností od 1.7. 2016 za podmínky splnění věcného a technického vybavení a personálního zabezpečení a restrukturalizace akutní lůžkové péče.

U poskytovatelů NIP a NVP (OD 00017, 00015):

- a) OD 00017 lze vykázat maximálně 90 dní/URČ, počítáno od prvního dne přijetí na lůžko NIP, včetně překladů na jiné pracoviště NIP Poskytovatele nebo i jiného Poskytovatele NIP s platností od 1. 1. 2017. Překlad na jiné pracoviště NIP je možný pouze s předchozím souhlasem revizního lékaře. Navýšení počtu OD NIP 00017 nad 90 dnů revizním lékařem není možné.
- b) Po vyčerpání maximálně možného počtu OD NIP, tj. 90 dnů, lze při delší hospitalizaci klienta na pracovišti NIP již vykázat pouze OD NVP (00015).
- c) Pokud zdravotní stav pacienta hospitalizovaného na pracovišti NIP nesplňuje kritéria pro vykazání OD NIP ani NVP a pacienta nelze z kapacitních důvodů přeložit na pracoviště DIOP nebo na lůžko následné či dlouhodobé péče, pak lze na pracovišti NIP vykázat pouze OD DIOP.
- d) Jako ZULP lze s OD 00017 a 00015 vykázat pouze přípravky, jejichž úhrada formou ZULP je povolena pro poskytování resuscitační a intenzivní péče.

U poskytovatelů DIOP (OD 00020):

- a) OD 00020 lze vykázat maximálně 190 dní/URČ, počítáno od prvního dne přijetí na lůžko DIOP, včetně překladů na jiné pracoviště DIOP Poskytovatele nebo i jiného Poskytovatele DIOP s platností od 1. 1. 2017. Překlad na jiné pracoviště DIOP je možný pouze s předchozím souhlasem revizního lékaře. Výše úhrady platí pro prvních 190 dní, prodloužení v dané výši je možné jen se souhlasem revizního lékaře.
- b) Jako ZULP lze s OD 00020 vykázat pouze přípravky, jejichž úhrada formou ZULP je povolena pro poskytování péče na ošetrovatelském lůžku.

U všech poskytovatelů NIP, NVP a DIOP (OD 00017, 00015 a 00020):

- a) Spolu s OD 00015, 00017 a 00020 nelze vykazovat ZUM.
- b) K výkonům nebo k OD NIP, NVP a DIOP nesmí být vykazována žádná další péče s výjimkou indikovaných statimových vyšetření event. konziliárních či laboratorních výkonů. Odůvodněnost indikace statimových vyšetření stejně jako případná indukce konziliárních vyšetření, či laboratorních výkonů a vyšetření komplementu musí jednoznačně vyplývat ze záznamů ve zdravotnické dokumentaci. K úhradě z veřejného zdravotního pojištění lze indukovat pouze ty laboratorní výkony a výkony komplementárních vyšetření, které nejsou obecně agregovány do výkonů OD dle platného Seznamu zdravotních výkonů. Nelze indukovat zdravotní výkony odbornosti 901 a 902, činnost psychologa a fyzioterapeuta je zakalkulována ve výkonu OD.

Všem pracovištím NIP a DIOP:

U OD 00015, 00017 a 00020 bude vykazována pouze kategorie pacienta 1, a to v souladu s platnou vyhláškou č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů.

Výkony 99951 a 99952 nasmlouvané od 1.12.2020: Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Poskytovatel garantuje, že je vybaven lůžky pro pacienty s nadměrnou tělesnou hmotností nad 160 kg a nad 200 kg.

Tento formulář CC nahrazuje s účinností od 1.7.2020 formulář CC s datem uplatnění od 1.4.2020.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0 1 . 0 7 . 2 0 2 0

Typ CC

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 1 2

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

8 4 2 3 1 0 8 1

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

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

s. l	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
X					SBM	O	1.1.2018	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.2.2017	31.12.2023	40,00										
X					L3	X	1.4.2017	31.12.2023	32,00										
X					SBM	O	1.10.2017	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00										
X					K3	O	1.7.2016	31.12.2023	32,00										
X					L3	O	1.2.2017	31.12.2023	16,00										
X					S2	O	1.10.2017	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2020	31.12.2023	8,00										
X					S3	O	1.10.2017	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.10.2017	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.4.2017	31.12.2023	12,00										
X					S2	O	1.10.2017	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.4.2020	31.12.2023	32,00										
X					SBM	O	1.7.2019	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.10.2017	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.4.2017	31.12.2023	40,0										
X					S2	O	1.10.2017	31.12.2023	20,00										
X					SBM	O	1.7.2019	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.7.2019	31.12.2023	28,00										
X					S2	O	1.10.2017	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.7.2019	31.12.2023	24,00										
X					S3	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.7.2019	31.12.2023	28,00										
X					SBM	O	1.4.2020	31.12.2023	24,00										
X					S2	O	1.10.2017	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00										
X					L2	O	1.4.2020	31.12.2023	16,00										
X					SBM	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00										

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
X	0000000068	Centrála monitorovací			1	Spacelabs	Centrála monitorovací	1.7.2020	31.12.2023
X	0000000069	Centrální rozvod medicínálních plynů			1	MZ Liberec	Centrální rozvod medicínálních plynů	1.7.2020	31.12.2023
X	0000000098	Dávkovač injekční (stříkačkový)			8	Medima	Dávkovač injekční (stříkačkový)	1.7.2020	31.12.2023
X	0000000099	Defibrilátor			1	INNOMED	Defibrilátor	1.7.2020	31.12.2023
X	0000000133	EKG přístroj		doplnit výr.č.	1	doplnit výrobce	EKG, doplnit evid.č.	1.7.2020	31.12.2023
X	0000000138	EKG přístroj alespoň 3 kanálový		41241008	1	Spacelabs	EKG přístroj alespoň 3 kanálový	1.7.2020	31.12.2023
X	0000000312	Lůžko resuscitační			8	Hill-Rom	Lůžko resuscitační	1.7.2020	31.12.2023
X	0000000370	Monitor EKG		-	1	Spacelabs	Monitor EKG, SpO2, IBP, TEMP	1.7.2020	31.12.2023
X	0000000372	Monitor EKG cena 80 000 Kč		550061575	1	GE Medical Systems	Elektrokardiograf MAC 1200 ST	1.7.2020	31.12.2023
X	0000000376	Monitor EKG, SpO2, IBP, TEMP			8	Spacelabs	Monitor EKG, SpO2, IBP, TEMP	1.7.2020	31.12.2023
X	0000000404	Nebulizátor			8	Flow Meter, MZ Liberec	Nebulizátor	1.7.2020	31.12.2023
X	0000000412	Odsávačka			8	CA-MI	Odsávačka	1.7.2020	31.12.2023
X	0000000468	Pumpa enterální			3	Diagnostic Grifols	Pumpa enterální	1.7.2020	31.12.2023
X	0000000469	Pumpa infuzní			8	Medima	Pumpa infuzní	1.7.2020	31.12.2023
X	0000000600	Sonograf cena 1 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	S0Q3M3HCC 00002J	1	Samsung Medison CO., LTD	Přístroj ultrazvukový ACCUVIX A30	1.7.2020	31.12.2023
X	0000000692	Ventilátor			6	Dräger	Ventilátor	1.7.2020	31.12.2023
X	0000000694	Ventilátor transportní			1	HOFFRICHTER	Ventilátor transportní	1.7.2020	31.12.2023

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu