

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 0 | 0 | 8 | 7 | 3 | 7 | 6 | 4 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 2 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 1 | 8 | 2 | 4 | N | 0 | 1 | 7 | | | | | | | | | | | |
| Název IČO | Městská nemocnice Čáslav | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | 1.1.2023 |
| 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) | 2 | 4 | 2 | 0 | 0 | 3 | 1 | 6 |
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Novorozenecké oddělení | | | | | | | |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 6 | 2 | 7 | 0 | 0 | 0 | (jen je-li přidělen v SZZ) | |

| | | | | |
|-------------------|------------|---------------|------------|--------|
| ADRESA PRACOVISTĚ | | | | |
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
| Čáslav | Jeníkovská | | 348 | 286 01 |

| | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|
| HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | 3 | H | 4 |
| SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL | | | |

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

| | |
|---|--|
| 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 | | | 2 | 4 |

POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

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

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLŮ

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

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 | 44,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | 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. | 0,00 |
| | 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 | 100,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 170,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 5,00 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 80,00 |
| | 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 | | | | | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
| | 0 | 0 | 4 | 1 | 2 | OD TYPU 12 - PRO NEMOCNICE TYPU 1, (KATEGORIE 4) | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE = | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE = | 1.1.2023 | 31.12.2023 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 1 | 5 | 1 | 1 | 0 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 5 | 3 | 1 | 3 | BCG INOCULACE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 2 | 9 | 4 | 1 | 0 | ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 3 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM LÉKAŘEM | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 3 | 1 | 0 | 5 | 0 | NUTNÁ SPOLUPRÁCE DĚTSKÉHO LÉKAŘE PŘI NÁROČNÝCH RTG NEBO JINÝCH VYŠETŘENÍCH | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | PUNKCE SUBDURÁLNÍHO PROSTORU PŘES VELKOU FONTANELU | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 3 | 4 | 3 | 1 | 0 | KATETRIZACE UMBILIKÁLNÍ TEPNY NEBO ŽÍLY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 3 | 4 | 4 | 5 | 0 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE POD 750 GRAMŮ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 3 | 4 | 4 | 5 | 1 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 750 DO 999 GRAMŮ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1000 DO 1499 GRAMŮ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 3 | 4 | 4 | 5 | 3 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 1500 DO 1999 GRAMŮ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 3 | 4 | 4 | 5 | 4 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE OD 2000 DO 2499 GRAMŮ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | (DRG) PORODNÍ VÁHA NOVOROZENCE NAD 2499 GRAMŮ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7 | 3 | 0 | 2 | 8 | SCREENING SLUCHU U NOVOROZENCE - OTOAKUSTICKÉ EMISE | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 0 | 8 | 8 | 9 | (DRG) ENDOTRACHEÁLNÍ INTUBACE NE PRO ANESTÉZII | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 0 | 8 | 9 | 0 | (DRG) PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 0 | 0 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE DO 24. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 0 | 1 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 25. TÝDNE + 0. DNE DO 27. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 0 | 2 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 28. TÝDNE + 0. DNE DO 30. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 0 | 3 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 31. TÝDNE + 0. DNE DO 33. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 0 | 4 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 34. TÝDNE + 0. DNE DO 36. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 0 | 5 | (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 37. TÝDNE + 0. DNE TĚHOTENSTVÍ | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 9 | 2 | 9 | (DRG) DĚLKA TRVÁNÍ HFNO | 1.1.2023 | 31.12.2023 |

| 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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2023.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.5.2022 do 31.12.2022.

Aktualizace seznamu výkonů. Od 1.1.2023 nasmlouván DRG marker 91929.

=====

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.5.2022. Odsmlouvání výkonu 90955 z důvodu ukončení jeho platnosti.

===

Výkon 73028, který je nasmlouván na IČP 24200316 odb. 3H4 s účinností od 1.12.2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

===

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

Od 1. 1. 2019 zařazeny DRG markery 91900, 91901, 91902, 91903, 91904,91905.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci 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 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Typ CC

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 4 | 2 | 0 | 0 | 3 | 1 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTĚ (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. lic.10 |
|---------|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|----------|----------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|
| | | | | | L3 | O | | | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | | | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | | | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | | | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | | | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | | | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | | | 5,00 | | | | | | | | | | |

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|---------|------------|---------------------------------------|-------------------------------|------------------|------------------|--------------------------|-----------------------------------|----------|------------|
| | 0000000231 | Inkubátor SC | | CR35636 | 1 | Dräger Medical s.r.o. | Inkubátor Isolette C2000 | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000314 | Lůžko vyhřívané pro děti do 1 roku | | ASKM-0054 | 1 | Dräger Medical s.r.o. | Lůžko vyhřívané BabyTherm 8010 | 1.1.2023 | 31.12.2023 |