

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 9.10.10 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2025 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2025 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2029 |

Formulář obsahuje část

☐ Smluvní i informativní

☒ Jen smluvní

☐ Jen informativní

Typ CC

PRACOVISŤE LŮŽKOVÉ PÉČE

součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C

(část smluvní)

| | |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 69034002 |
| NÁZEV PRACOVISŤE | Léčebna zrakových vad |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 00000001 |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 601 (jen je-li přidělen v SZZ) |

ADRESA PRACOVISŤE

| | | | | |
|------------------------|--------------|---------------|------------|--------|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
| Dvůr Králové nad Labem | Sladkovského | | 840 | 544 01 |

| | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|
| HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE | 3 | U | 1 |
| SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL | | | |

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVISŤE

| | |
|---|--|
| 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 PRACOVISŤI

| | |
|---------------------|----|
| Počet dnů v týdnu | 5 |
| Počet hodin v týdnu | 40 |

POČET LŮŽEK PRACOVISTĚ

AKUTNÍ PÉČE

| | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--|---|------------------------------------|
| Standardní péče | | | | 0 | |
| Intenzivní, resuscitační péče | | | | 0 | (včetně perinatologické, spinální) |

NÁSLEDNÁ PÉČE

| | | | | | |
|----------------------------------|--|--|---|---|----------------------------|
| Péče OLÚ | | | 2 | 4 | (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 PRACOVISTI 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 | | | 58,00 |
| | 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. | | | 164,00 |
| | 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 | | | 40,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | | | 234,00 |
| | 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 | | | 98,00 |
| | 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 | 7 | 2 | 9 | OD TYPU 29 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) | 1.1.2025 | | 31.12.2029 |
| | 0 | 0 | 7 | 3 | 1 | OD TYPU 31 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) | 1.1.2025 | | 31.12.2029 |
| | 0 | 0 | 7 | 3 | 2 | OD TYPU 32 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) | 1.1.2025 | | 31.12.2029 |
| | 0 | 0 | 7 | 9 | 8 | OD TYPU 98 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - PROPUSTKA NA ŽÁDOST PACIENTA | 1.1.2025 | | 31.12.2029 |
| | 0 | 0 | 7 | 9 | 9 | OD TYPU 99 - PRO LÉČEBNY, (KATEGORIE 7) - PROPUSTKA Z LÉČEBNÝCH DŮVODŮ | 1.1.2025 | | 31.12.2029 |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE = | 1.1.2025 | | 31.12.2029 |
| | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE = | 1.1.2025 | | 31.12.2029 |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.1.2025 | | 31.12.2029 |
| | 7 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM | 1.1.2025 | | 31.12.2029 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|------------------------|----------|--|------------|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | | Datum do |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2025 | | 31.12.2029 |

| 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

nesjednáno

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:
oftalmoskop přímý
tonometr oční

Sociální pracovník s odpovídajícím vzděláním [REDACTED] kapacita 8 hodin.

Personální vybavení dle vyhlášky č. 99/2012 Sb. je splněno.

V OD 00005, 00021,00029 je zahrnuta veškerá léčebná a ošetrovatelská, resp. léčebně rehabilitační péče, v rozsahu odpovídajícím požadavkům na věcné a technické vybavení a personální zajištění těchto pracovišť dle platných právních předpisů. S kódy těchto OD proto nelze vykázat žádné jiné další zdravotní výkony kromě příjmového a propouštěcího vyšetření , Čl. 2.2 Kapitola 7 Vyhlášky MZ ČR č. 134/1998 Sb., v platném znění, nebo OD doprovodu a propustky. U hospitalizovaných pacientů, u kterých je vykazován OD 00005, 00021,00029 nelze současně indikovat na dokladu 06 výkony odborností 902 a 917, resp. 901 a 903. K úhradě mohou být vykázány zcela výjimečně jen takové výkony, které bezprostředně souvisí se změnou zdravotního stavu a s urgentní potřebou provést nezbytná vyšetření k rozhodnutí o dalším léčebném postupu.

Poskytovatel zdravotních služeb odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Tato příloha typu CC je platná k 1.1.2025.