

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 2 | 8 | 3 | 5 | 1 | 8 |
| 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | L | 5 | 0 | n | 0 | 0 | 1 |

Název IČO

Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa,a.s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 7.07.07 / 4\_05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2015

Datum uplatnění do

31.12.2017

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)

5 0 1 0 0 0 0 2

NÁZEV PRACOVISŤE

Chirurgie JIP - 511

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 5

VARIABILNÍ SYMBOL

0 9 5 1 5 0

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA PRACOVISŤE**

| Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|
| Česká Lípa   | Purkyňova |               | 1849       | 470 77 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

5 I 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

4 2

**POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ****AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  |   | 0 |
|  |  | 1 | 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 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 |
|---|----------------------|--|----------|
| <b>Lékaři</b>   | <b>L3</b>            | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 120,00   |
|   | <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  | 0,00     |
| <b>VNP</b><br>(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><br>(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><br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | <b>S4</b>            | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 68,00    |
|   | <b>S3</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 396,00   |
|   | <b>S2</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 476,00   |
|   | <b>S1</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 40,00    |
|   | <b>SBM</b>           | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 120,00   |
|   | <b>DI</b>            | Pracovník dopravy – Dispečer   |          |
|   | <b>DD</b>            | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   |          |
|   | <b>DZS</b>           | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  |          |

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

|                             |   |   |   |   |   |
|-----------------------------|---|---|---|---|---|
| pro péči o dospělé pacienty | 0 | 0 | 5 | 5 | 5 |
| 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 | 5 | 5 | 5 | OD TYPU 55 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE VYŠŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 20 - 29 BODY | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 0 | 5 | 5 | 7 | OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 0 | 5 | 5 | 8 | OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY  | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =   | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =  | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT   | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ  | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 5          | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM   | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 5          | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM  | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 5          | 1 | 8 | 5 | 0 | PŘEVAZ RÁNY METODOU V. A. C. (VACUUM ASISTED CLOSURE) ZALOŽENÉ NA METODĚ KONTROLOVANÉHO PODTLAKU                                | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 1 | 7 | 1 | 7 | TRACHEOTOMIE  | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 8 | 8 | 9 | (VZP) ENDOTRACHEÁLNÍ INTUBACE NE PRO ANESTÉZII  | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 8 | 9 | 0 | (VZP) PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY  | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 1 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE DO 24 HODIN (MAX. 1 DEN)   | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 2 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 24 AŽ MAXIMÁLNĚ 96 HODIN (2-4 DNY)  | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 3 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 96 AŽ MAXIMÁLNĚ 240 HODIN (5-10 DNŮ)  | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 4 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 240 AŽ MAXIMÁLNĚ 504 HODIN (11-21 DNŮ)  | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 5 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 504 AŽ MAXIMÁLNĚ 1008 HODIN (22-42 DNŮ)                                       | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 6 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1008 AŽ MAXIMÁLNĚ 1800 HODIN (43-75 DNŮ)                                      | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 7 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1800 HODIN (VÍCE NEŽ 75 DNŮ)  | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 9 | 9 | 8 | 0 | (VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ                                    | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA    | 1.10.2015 | 31.12.2017 |  |

| 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

Tato příloha nahrazuje přílohy z předešlých období.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | . | 1 | 0 | . | 2 | 0 | 1 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Typ CC

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTĚ (seznam č.1) |                              |          |       |       |              |             |          |          |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|---|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|----------|----------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| s.<br>1   | Rodné číslo<br>(bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat.<br>prac | Typ<br>prac | Datum od | Datum do | Kapa<br>cita | Fun.<br>lic.1 | Fun.<br>lic.2 | Fun.<br>lic.3 | Fun.<br>lic.4 | Fun.<br>lic.5 | Fun.<br>lic.6 | Fun.<br>lic.7 | Fun.<br>lic.8 | Fun.<br>lic.9 | Fun.<br>li.10 |
|   |                              |          |       |       | L3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 36,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | L3           | X           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | L3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 8,00         |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S4           | O           |          |          | 20,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | SBM          | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | SBM          | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | SBM          | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S4           | O           |          |          | 8,00         |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 8,00         |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S1           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|   |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |

[illegible]

### SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

| s. 3 | Kód ZTV    | Název dle VZP                          | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístř. | Výrobce  | Název od ZZ                         | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------------------------|-----------------|---------------|----------|-------------------------------------|----------|----------|
|      | 0000000068 | Centrála monitorovací                  |                            |                 | 1             |          | Centrla monitorovac                 |          |          |
|      | 0000000069 | Centrální rozvod medicínálních plynů   |                            |                 | 1             |          | Centrln rozvod medicínlnch plyn     |          |          |
|      | 0000000097 | Dávkovač injekční                      |                            |                 | 11            |          | Dvkova injekn                       |          |          |
|      | 0000000098 | Dávkovač injekční (stříkačkový)        |                            |                 | 4             |          | Dvkova injekn (stkakov)             |          |          |
|      | 0000000099 | Defibrilátor                           |                            |                 | 3             |          | Defibriltor                         |          |          |
|      | 0000000139 | EKG přístroj alespoň 3 kanálový        |                            | 30530           | 1             | 48029360 | EKG pstroj alespo 3 kanlov          |          |          |
|      | 0000000256 | Kardiostimulátor jednodutinový externí |                            | 30246           | 1             | 16191242 | Kardiostimultor jednodutinov extern |          |          |
|      | 0000000312 | Lůžko resuscitační                     |                            |                 | 10            |          | Lko resuscitan                      |          |          |
|      | 0000000373 | Monitor EKG, NIBP                      |                            |                 | 10            |          | Monitor EKG, NIBP                   |          |          |
|      | 0000000376 | Monitor EKG, SpO2, IBP, TEMP           |                            |                 | 10            |          | Monitor EKG, SpO2, IBP, TEMP        |          |          |
|      | 0000000404 | Nebulizátor                            |                            |                 | 5             |          | Nebuliztor                          |          |          |
|      | 0000000412 | Odsávačka                              |                            |                 | 10            |          | Odsvaka                             |          |          |
|      | 0000000430 | Oxymetr pulzní                         |                            |                 | 5             |          | Oxymetr pulzn                       |          |          |
|      | 0000000469 | Pumpa infuzní                          |                            |                 | 12            |          | Pumpa infuzn                        |          |          |
|      | 0000000692 | Ventilátor                             |                            |                 | 4             |          | Ventiltor                           |          |          |