

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	0	9	8	8	9	2
8	9	1	0	0	6	0	0
1	8	8	9	E	0	0	3

Název IČO Fakultní nemocnice Olomouc

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 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

1.1.2024

Datum uplatnění do

31.12.2024

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 3 0

NÁZEV PRIMARIÁTU

Dlouhodobá ošetrovatelská péče

VARIABILNÍ SYMBOL PRIMARIÁTU

(jen je-li přidělen v SZS)

PRIMARIÁT S LŮŽKOVOU PÉČÍ

☒ Ano☐ Ne

ADRESA PRIMARIÁTU

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Olomouc	Zdravotníků	7	248	779 00

OBORY ÚSTAVNÍ PÉČE PRIMARIÁTU S LŮŽKOVOU PÉČÍ

Hlavní obor Ošetrovatelská péče

9 _ 9

Smluvní SDH hlavního oboru

0

DALŠÍ OBORY

Přidat řádek

Obor - Název	Obor - Kód	SDH
--------------	------------	-----

CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

		2	5

(včetně spinální následné)

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)

Počet vyplněných formulářů typu CA (pracoviště ambulantní péče)

Počet vyplněných formulářů typu CB (operační sály)

	1

Formulář typu CB

(příjmová ambulance s nepřetržitým provozem)

☐ Ano	☒ Ne
---------------------------	-------------------------------------

Počet vyplněných formulářů typu A

Počet vyplněných formulářů typu B

Počet vyplněných formulářů typu J

(pracoviště - ordinace lékaře)

(pracoviště zdravotnického týmu)

(pracoviště jednodenní péče)

PRIMÁŘ

Příjmení, jméno, titul

Bretšnajdrová	Milena	MUDr. Ph.D.
---------------	--------	-------------

Rodné číslo

5	8	5	5	2	7	0	1	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(bez lomítka)

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	Y	1.4.2021	31.12.2024	24,00

Funkční licence

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KVALIFIKACE PRIMÁŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	interní, geriatric
Atestace v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	Medicína dlouhodobé péče
Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře	geriatric

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI PRIMÁŘE NA PRIMARIÁTU

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

2			
			2

(zaokrouhleno na celé hodiny)

Zpřístupnit odborného garanta

☐

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 Olomoucký kraj	071

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
Lékaři	L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	32,00
	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	2,00
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.	8,00
	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	168,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	160,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00
	SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	400,00
	DI Pracovník dopravy – Dispečer	
	DD Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	
	DZS 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

- z toho pro pracoviště intenzivní či resuscitační péče

Lékař /i zajišťuje/i ÚPS (mimo pracoviště intenzivní či resuscitační péče) i pro další oddělení

- primariáty téhož oboru v rámci ZZ

☐ Ano	☒ Ne
---------------------------	-------------------------------------

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.1.2024 formulář s datem uplatnění od 1.7.2023.
- personál.

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ 0 1 . 0 1 . 2 0 2 4

Typ C PRIMARIÁT - SOUHRNNÉ ÚDAJE
část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU 0 0 0 0 0 0 3 0

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	
X	0	0	5	6	0	8	4	4	5	7	Kovaříková	Vendula	DiS.	S2	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00											
X	0	3	6	2	3	1	5	7	0	1	Hlavinková	Eliška		SBM	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00											
X	5	8	6	1	1	0	1	1	0	3	Berková	Marie	MUDr. Ph.D.	L3	O	1.1.2024	31.12.2024	2,00											
X	5	9	5	3	0	9	0	8	1	4	Janičková	Libuše		S3	O	1.7.2018	31.12.2024	8,00											
X	6	2	5	6	0	2	0	5	8	4	Eyerová	Alena		K3	O	1.7.2018	31.12.2024	2,00											
X	6	5	6	0	1	4	1	3	3	5	Jiříčková	Marie		S3	O	1.1.2020	31.12.2024	40,00											
X	6	5	6	2	1	9	1	0	2	0	Příkrylová	Věra		SBM	O	1.7.2018	31.12.2024	40,00											
X	6	7	5	9	2	3	0	5	0	0	Mertová	Eva	MUDr.	L3	X	1.1.2024	31.12.2024	4,00											
X	6	7	6	1	1	9	0	3	2	6	Kurašová	Jitka	MUDr.	L3	O	1.7.2018	31.12.2024	2,00											
X	6	9	5	9	1	8	4	8	7	0	Wanková	Irena		S3	O	1.7.2018	31.12.2024	40,00											
X	7	0	6	0	1	0	5	7	5	6	Kopová	Jana	Mgr.	K3	O	1.7.2018	31.12.2024	4,00											
X	7	2	6	2	1	3	5	3	7	5	Horáková	Marcela		SBM	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00											
X	7	3	5	7	1	8	5	3	4	1	Balogová	Slavěna	Mgr.	K3	O	1.7.2018	31.12.2024	2,00											
X	7	4	0	4	1	6	5	3	5	1	Fišer	Jaroslav		SBM	O	1.1.2020	31.12.2024	40,00											
X	7	4	5	2	1	6	5	7	5	4	Grofková	Monika		SBM	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00											
X	7	4	5	4	2	9	4	8	1	5	Petrželová	Kateřina		SBM	O	1.1.2020	31.12.2024	40,00											
X	7	5	0	7	0	5	5	3	6	9	Škoda	Zdeněk		SBM	O	1.1.2020	31.12.2024	40,00											
X	7	5	5	5	3	0	4	4	9	3	Šumcová	Jana	Bc.	S2	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00											
X	7	6	6	1	2	7	4	4	6	7	Volná	Marcela		S3	O	1.1.2020	31.12.2024	40,00											
X	7	7	5	5	2	3	4	8	5	0	Hanousková	Andrea		SBM	O	1.1.2020	31.12.2024	40,00											
X	7	9	5	9	0	4	5	6	8	8	Fišerová	Lucie	Bc.	S3	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00											
X	8	4	6	1	0	2	5	7	6	0	Vepřková	Anna		S2	O	1.4.2021	31.12.2024	40,00											
X	8	4	6	1	2	8	5	3	0	5	Tulianová	Michaela		SBM	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00											
X	9	1	5	7	0	5	6	7	7	7	Javorčková	Lucia	MUDr.	L1	O	1.1.2024	31.12.2024	2,00											
X	9	6	5	5	1	0	5	7	2	4	Navrátilová	Lenka		S1	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00											
X	9	6	5	8	2	2	5	3	3	5	Krejčí	Kristýna		SBM	O	1.7.2018	31.12.2024	40,00											
X	9	7	6	1	1	0	5	7	0	6	Pluskalová	Lenka	DiS.	S2	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00											

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	0000000099	Defibrilátor			1			1.1.2024	31.12.2024		
X	0000000137	EKG přístroj 3-6 kanálový		AHIF0032	1	ET MEDICAL DEVICES SpA	EKG Cardioline	1.1.2024	31.12.2024		

X	0000000370	Monitor EKG			1			1.1.2024	31.12.2024
X	0000000412	Odsávačka			1			1.1.2024	31.12.2024
X	0000000468	Pumpa enterální			1			1.1.2024	31.12.2024
X	0000000469	Pumpa infuzní			1			1.1.2024	31.12.2024

Přidat řádek

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu