

IČO

0 0 0 9 8 8 9 2

IČZ smluvního ZZ

8 9 3 0 1 0 0 0

Číslo smlouvy

1 8 8 9 M 0 0 1

Název IČO

Fakultní nemocnice Olomouc


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA 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 2 0

NÁZEV PRIMARIÁTU

Klinika kožních a pohlavních chorob

VARIABILNÍ SYMBOL PRIMARIÁTU

2 0

(jen je-li přidělen v SZZ)

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 Dermatologie 4 _ 4

Smluvní SDH hlavního oboru 0

DALŠÍ OBORY		Přidat řádek
Obor - Název	Obor - Kód	SDH

CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

1 5

Intenzivní, resuscitační péče

0

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ				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

PŘEHLED POČTU PRACOVIŠŤ POD VEDENÍM JEDNOHO PRIMÁŘE

Počet vyplněných formulářů typu CC (pracoviště lůžkové péče)		1
Počet vyplněných formulářů typu CA (pracoviště ambulantní péče)		0
Počet vyplněných formulářů typu CB (operační sály)		0

Formulář typu CB
(příjmová ambulance s nepřetržitým provozem)

Ano Ne

Počet vyplněných formulářů typu A

(pracoviště - ordinace lékaře)

Počet vyplněných formulářů typu B

(pracoviště zdravotnického týmu)

Počet vyplněných formulářů typu J

(pracoviště jednodenní péče)

PRIMÁŘ

Příjmení, jméno, titul Tichý Martin MUDr. Ph.D.

Rodné číslo 7 1 0 6 1 1 5 3 0 2 (bez lomítka)

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	Y	1.4.2016	31.12.2024	32,00

Funkční licence

KVALIFIKACE PRIMÁŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	všeobecné lékařství
Atestace v oboru	druhého stupně v oboru dermatovenerologie
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	dermatovenerologie
Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře	dermatovenerologie

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI PRIMÁŘE NA PRIMARIÁTU

Počet dnů v týdnu 5

Počet hodin v týdnu (zaokrouhлено na celé hodiny)

Zpřístupnit odborného garanta

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POSKYTOVÁNÍ ÚSTAVNÍ PÉČE

Příslušný okres

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--------------------------------------	--------------------------

(dle sídla SZZ)

Další okresy

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--------------------------------------	--------------------------

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--------------------------------------	--------------------------

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> 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	344,00
	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	128,00
	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	400,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	240,00
	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	80,00
	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

	1
- z toho pro pracoviště intenzivní či resuscitační péče	0

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

- primariáty téhož oboru v rámci ZZ

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží doklady o vlastnictví přístrojů potřebných k provedení nasmlouvaných výkonů a také prohlášení o shodě a protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.

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

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	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (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	515807024	Ditrichová	Dagmar	doc. MUDr. CSc.	L3	O	1.10.2022	31.12.2024	2,00										
X	5753152328	Poláčková	Zora	MUDr.	L3	X	1.1.2024	31.12.2024	24,00										
X	6061261437	Kučerová	Renata	MUDr. Ph.D.	L3	O	1.1.2008	31.12.2024	40,00										
X	6361080726	Zaoralová	Petra		S3	O	1.7.2015	31.12.2024	40,00										
X	6553312139	Karlová	Iva	MUDr.	L3	O	1.1.2024	31.12.2024	28,00										
X	6555191093	Bienová	Martina	MUDr. Ph.D.	L3	O	1.1.2013	31.12.2024	18,00										
X	6755260655	Plachá	Jitka		S3	O	1.10.2021	31.12.2024	40,00										
X	7256175355	Povýšilová	Markéta		S3	O	1.4.2021	31.12.2024	40,00										
X	7460265318	Šalmanová	Vlastimila		S3	O	1.7.2015	31.12.2024	40,00										
X	7651225692	Chalánková	Martina		S3	O	1.9.2008	31.12.2024	40,00										
X	7803195334	Havelka	Filip	Mgr.	S3	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	7855295756	Bezděková	Marie		S3	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	7857195368	Burešová	Monika		S3	O	1.7.2014	31.12.2024	40,00										
X	7952105315	Libigerová	Kateřina	MUDr.	L3	O	1.1.2024	31.12.2024	32,00										
X	7953274890	Hlavinková	Jiřina		S3	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	8154167978	Vrobelová	Eva	Mgr.	S3	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00										
X	8156164654	Vavříková	Linda	MUDr.	L3	O	1.10.2019	31.12.2024	40,00										
X	8209045339	Šternberský	Jan	MUDr. Ph.D.	L3	O	1.7.2014	31.12.2024	40,00										
X	8258075331	Kopová	Renata	MUDr.	L3	O	1.1.2024	31.12.2024	32,00										
X	8855224994	Müllerová	Eva	MUDr.	L2	O	1.1.2024	31.12.2024	24,00										
X	8903256164	Drlík	Zdeněk	MUDr.	L3	O	1.4.2021	31.12.2024	16,00										
X	9009145310	Palla	Viktor	MUDr.	L3	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	9157176094	Uvírová	Kristýna	MUDr.	L2	O	1.1.2024	31.12.2024	24,00										
X	9556077498	Baláž	Monika	MUDr.	L2	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	9556154652	Martinová	Mirka	MUDr.	L2	O	1.1.2024	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	000000249	Kamera termovizní		I023619	1	FLIR SYSTEMS AB, Švédsko	I023619 kamera termovizní	1.1.2024	31.12.2024

X	0000000283	Kryokauter (cena dle reg.listu 230 000,-)		I016193	1	CHIRANA Brno ČR	I016193 přístroj kryochirurgický (kryokauter)	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		C003183	1	Carl Zeiss, Jena, DDR	C003183 mikroskop laboratorní	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		I017201	1	Made in Japan	I017201 mikroskop laboratorní	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000394	Multitester		D075380	1	SAALMANN GmbH, Postfach 2612, D-32016 Herford, Germany	D075380 Salmann med-tester mini	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000473	PUVA		I019222	1	SAALMANN GmbH	I019222 přístroj pro fototerapii	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000473	PUVA		I019223	1	SAALMANN GmbH	I019223 přístroj pro fototerapii	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000475	Přístr. pro celotěl. fototerapii optim. UV světlem		I023050	1	Waldmann - Německo	I023050 zářič UV	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000475	Přístr. pro celotěl. fototerapii optim. UV světlem		I019225	1	Saalmann - Německo	I019225 přístroj pro fototerapii	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000475	Přístr. pro celotěl. fototerapii optim. UV světlem		I019223	1	Saalmann - Německo	I019223 přístroj pro fototerapii	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000475	Přístr. pro celotěl. fototerapii optim. UV světlem		I019222	1	Saalmann - Německo	I019222 přístroj pro fototerapii	1.1.2024	31.12.2024

Přidat řádek

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu