

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	0	9	8	8	9	2
8	9	3	0	1	0	0	0
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 5

NÁZEV PRIMARIÁTU

Klinika ústní,čelist.a obličej.chirurgie

VARIABILNÍ SYMBOL PRIMARIÁTU

2 5

(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

Maxiofaciální chirurgie

6 _ 5

Smluvní SDH hlavního oboru

0

DALŠÍ OBORY

Přidat řádek

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

CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU**AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

1 3

Intenzivní, resuscitační péče

0

(včetně perinatologické, spinální)

NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLÚ

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

Hospicová péče

			0
			0
			0
			0

(včetně spinální následné)

DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

			0
			0

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
	0
	0

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

	0	(pracoviště - ordinace lékaře)
	0	(pracoviště zdravotnického týmu)
	0	(pracoviště jednodenní péče)

PRIMÁŘ

Příjmení, jméno, titul

Tvrdý

Peter

MUDr. Ph.D.

Rodné číslo

7	2	1	0	0	7	7	3	5	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(bez lomítka)

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	Y	1.7.2016	31.12.2024	32,00

Funkční licence

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

KVALIFIKACE PRIMÁŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	Atestace prvního stupně ze stomatologie
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	nástavbová specializace stomatol.chirurgie
Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře	

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI PRIMÁŘE NA PRIMARIÁTU

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

5			
		3	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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
Lékaři	L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	166,00
	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	44,00
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	440,00
	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	160,00
	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

☐ Ano	☒ 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.

- 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 2 5

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	6	2	6	2	0	9	0	0	5	4	Svozilová	Dagmar		S3	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	6	4	6	0	0	9	1	9	5	7	Muchová	Věra		S3	O	1.1.2013	31.12.2024	40,00										
X	6	5	0	8	0	5	1	6	7	1	Mořka	Vladislav	MUDr.	L3	O	1.7.2013	31.12.2024	32,00										
X	6	6	0	3	3	1	1	6	3	8	Zbořil	Vítězslav	MUDr. Ph.D.	L3	O	1.7.2013	31.12.2024	32,00										
X	6	6	5	7	1	4	1	5	1	3	Fritschová	Blanka		S3	O	1.1.2008	31.12.2024	40,00										
X	6	9	5	1	3	1	5	3	2	7	Ohnisková	Marcela		S3	O	1.1.2008	31.12.2024	40,00										
X	7	3	5	3	0	8	5	3	4	4	Forejtová	Iveta		S3	O	1.1.2008	31.12.2024	40,00										
X	7	3	5	3	1	5	5	3	0	4	Tkadlčíková	Jana		SBM	O	1.10.2021	31.12.2024	40,00										
X	7	3	5	5	1	6	5	3	4	5	Svačinová	Světlana		S3	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	7	4	5	3	2	8	5	7	1	9	Malíková	Lenka		S3	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
X	7	5	1	1	1	5	4	1	4	5	Michl	Petr	MUDr. et MUDr. Ph.D.	L3	O	1.7.2023	31.12.2024	18,00										
X	7	5	5	1	0	9	5	3	5	4	Savická	Petra		S3	O	1.1.2013	31.12.2024	40,00										
X	7	7	0	4	1	6	4	5	5	6	Pink	Richard	doc. MUDr. et MUDr Ph.D.	L3	X	1.7.2013	31.12.2024	28,00										
X	7	9	6	2	2	2	5	6	8	9	Špirochová	Veronika	Bc.	S3	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00										
X	8	2	5	1	2	5	5	3	4	2	Heroldová	Veronika		S3	O	1.10.2017	31.12.2024	40,00										
X	8	4	5	8	0	2	5	3	6	7	Fischerová	Marie	DiS.	S3	O	1.7.2023	31.12.2024	40,00										
X	8	5	0	6	1	1	4	9	1	4	Král	David	MDDr. Ph.D.	L3	O	1.1.2024	31.12.2024	24,00										
X	9	0	5	1	1	9	3	2	7	2	Šašková	Lenka	MDDr.	L1	O	1.7.2023	31.12.2024	4,00										
X	9	3	0	9	1	6	1	5	2	1	Beneš	Pavel	MDDr.	L1	O	1.1.2024	31.12.2024	20,00										
X	9	5	1	0	0	4	4	2	0	3	Herman	Michal	MUDr. et MDDr.	L1	O	1.1.2024	31.12.2024	20,00										
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	0000000050	Artroskop cena dle reg. listu 100 000,-		2913769	1	OLYMPUS Czech Group Japonsko	I023716 Věž endoskopická OLYMPUS	1.1.2024	31.12.2024		

X	0000000051	Artroskop cena dle reg. listu 750 000,-		2913769	1	OLYMPUS Czech Group Japonsko	I023716 Věž endoskopická OLYMPUS	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000166	Elektrostimulátor cena dle reg. listu 200 000,-		I022463	1	INOMED TENYNGEN GERMANY	I022463 Elektrostimulátor	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000280	Kraniotom cena dle reg. listu 200 000,-		C005405	1	MECTRON Srl Itálie	C005405 Přístroj stomatochirurgický ultrazvukový	1.1.2024	31.12.2024
X	0000000392	Motorsystem ELAN - cena dle reg. listu 250 000,-		I018581	1	ZDE037 AESCULAP Německo	I018581 Vrtačka pro kostní chirurgii	1.1.2024	31.12.2024

Přidat řádek

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu