

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 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

1.10.2024

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 1 8

NÁZEV PRIMARIÁTU

Klinika psychiatrie

VARIABILNÍ SYMBOL PRIMARIÁTU

1 8

(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

Psychiatrie

3 _ 5

Smluvní SDH hlavního oboru

0

DALŠÍ OBORY

Přidat řádek

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

CELKOVÝ POČET LŮŽEK PRIMARIÁTU

AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

6 4

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)

Formulář typu CB
(příjmová ambulance s nepřetržitým provozem)

Počet vyplněných formulářů typu A

Počet vyplněných formulářů typu B

Počet vyplněných formulářů typu J

	1
	0
	0

☒ Ano☐ Ne

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

PRIMÁŘ

Příjmení, jméno, titul

Látalová

Klára

prof. MUDr. Ph.D.

Rodné číslo

7057085354

(bez lomítka)

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	Y	1.7.2018	31.12.2024	32,00

Funkční licence

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

KVALIFIKACE PRIMÁŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	Osvědčení o spec.způsobilosti lékaře v oboru psychiatrie
Atestace v oboru	Alestace II. stupně
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	Psychiatrie
Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře	

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI PRIMÁŘE NA PRIMARIÁTU

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

Zpřístupnit odborného garanta

5			
		3	2

(zaokrouhleno na celé hodiny)

☐

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	380,00
	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	80,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	168,00
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.	122,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	70,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	40,00
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	32,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	320,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	950,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	120,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	600,00
	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.

Winklerová Libuše, rč. 6451030025 - adiktolog S2, zároveň S3 - ošetrovatelská péče v psychiatrii

Vavříková Jana, rč. 6461011381 - adiktolog S4

Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.10.2024 formulář s datem uplatnění od 1.7.2024.

- personál.

K 31.3.2019 ukončeno IČP 89301184 Ambulance dětské a dorostové psychiatrie - odb. 306

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

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0 1 . 1 0 . 2 0 2 4

Typ C

PRIMARIÁT - SOUHRNNÉ ÚDAJE
část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 1 8

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	5	0	5	8	1	1	0	1	5		Stárková	Libuše	doc. MUDr. CSc.	L3	O	1.1.2024	31.12.2024	4,00										
X	5	6	1	2	2	2	6	4	2	2	Praško	Ján Pavlov	prof. MUDr. CSc.	L3	X	1.7.2023	31.12.2024	8,00										
X	6	0	5	4	1	7	1	2	1	1	Šmoldasová	Jarmila	MUDr.	L3	O	1.7.2024	31.12.2024	24,00										
X	6	1	5	7	0	2	1	3	9	8	Hansmanová	Lenka	MUDr. PhDr. Ph.D.	L3	O	1.7.2024	31.12.2024	16,00										
X	6	1	6	0	1	8	0	9	0	6	Lakomá	Jana		S2	O	1.4.2019	31.12.2024	12,00										
X	6	3	6	0	3	1	0	6	8	2	Bednářová	Lenka		S3	O	1.7.2015	31.12.2024	40,00										
X	6	4	5	1	0	3	0	0	2	5	Winklerová	Libuše	Mgr.	S3	O	1.7.2023	31.12.2024	40,00										
X	6	4	6	1	0	1	1	3	8	1	Vavříková	Jana	Mgr.	S4	X	1.7.2023	31.12.2024	32,00										
X	6	6	5	8	0	7	0	1	0	0	Kolářová	Renata		S3	O	1.1.2008	31.12.2024	40,00										
X	6	9	5	4	3	0	5	3	3	6	Pizúrová	Hana	Mgr. MBA	S3	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00										
X	7	0	0	1	2	4	5	3	3	9	Kilián	Tomáš	MUDr.	L3	X	1.7.2020	31.12.2024	12,00										
X	7	1	5	2	1	7	9	6	3	9	Zmeková	Jana	MUDr.	L3	O	1.1.2019	31.12.2024	40,00										
X	7	2	0	6	0	3	5	3	5	3	Dresler	Jan		S3	O	1.4.2010	31.12.2024	40,00										
X	7	3	5	6	0	2	5	3	1	4	Svozilová	Simona	PhDr.	K3	X	1.1.2024	31.12.2024	42,00										
X	7	5	0	7	1	3	5	4	2	7	Grambal	Aleš	MUDr. Bc. Ph. D.	L3	X	1.7.2020	31.12.2024	40,00										
X	7	6	5	2	0	8	5	3	6	4	Kasalová	Petra	PhDr.	K3	O	1.7.2023	31.12.2024	40,00										
X	7	6	6	2	3	1	5	3	7	5	Kubénová	Eva		S2	O	1.7.2024	31.12.2024	20,00										
X	7	7	5	1	2	4	5	7	0	0	Klimovičová	Jana		S3	O	1.7.2010	31.12.2024	40,00										
X	7	7	5	4	2	5	5	3	1	1	Černá	Ivana	Bc.	S3	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00										
X	7	8	5	7	1	4	0	9	1	8	Vrbová	Kristýna	MUDr. Ph.D.	L3	O	1.1.2014	31.12.2024	40,00										
X	7	9	5	4	2	7	5	3	6	2	Velartová	Hana	PhDr. Ph.D.	K2	O	1.1.2024	31.12.2024	30,00										
X	7	9	5	8	2	9	4	8	5	0	Stuchlíková	Libuše	Mgr. DiS.	S3	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00										
X	8	0	5	4	2	8	5	4	7	0	Čižmarová	Karolína	Mgr.	K3	O	1.7.2024	31.12.2024	40,00										
X	8	0	5	6	0	4	5	1	8	4	Navrátilová	Leona	Bc.	K2	X	1.7.2023	31.12.2024	40,00										
X	8	3	5	9	1	5	5	3	4	3	Končelíková	Dana	doc. MUDr. Ph.D.	L3	O	1.4.2019	31.12.2024	40,00										
X	8	4	5	4	2	9	5	3	2	2	Coufalová	Martina	DiS.	S2	O	1.4.2021	31.12.2024	40,00										
X	8	5	0	7	0	3	5	7	7	9	Kolek	Antonín	MUDr.	L3	O	1.1.2024	31.12.2024	4,00										

[illegible]

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
X	0000000486	Přístroj elektrokonvulsivní		I023777	1	USA-dodavatel GETA,v.o.s.Ing.J. Doubrava, Nad Spálenou 9/206, Praha 4	I023777 Přístroj Elektrokonvulzivní	1.10.2024	31.12.2024
X	0000000486	Přístroj elektrokonvulsivní		I016921	1	USA -dodavatel: GETA, Na Hroudě 31, Praha 10-	I016921 Elektrokonvulzivní přístroj	1.10.2024	31.12.2024

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

[illegible]