

Věcný obsah přílohy č. 2 pro zdravotnická zařízení lůžkové péče

LZZ - souhrnné údaje - (formulář typu U)

Část smluvní

1. **Akutní péče** (standardní, intenzivní, resuscitační, perinatologická, spinální) - Ano/Ne
obory činnosti - kód oboru, název oboru, SDH
2. **Následná péče** – obory činnosti
 - ✓ ústavní péče OLÚ - Ano/Ne
 - ✓ ústavní péče OLÚ, OD 00024 - Ano/Ne
 - ✓ ústavní péče na ošetrovatelských lůžkách - Ano/Ne
 - ✓ ústavní hospicová péče - Ano/Ne
3. **Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)** – Ano/Ne
4. **Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)** – Ano/Ne
5. **Přehled počtu pracovišť smluvního poskytovatele**
 - ✓ počet primariátů (počet vyplněných formulářů typu C)
 - ✓ počet pracovišť poskytujících ústavní lůžkovou péči (počet vyplněných formulářů typu CC)
 - ✓ počet operačních sálů (počet vyplněných formulářů typu CB)
 - ✓ počet pracovišť poskytujících ambulanci péči (počet vyplněných formulářů typu A, typu B, typu CA, typu CB)
 - ✓ počet pracovišť poskytujících jednodenní péči (počet vyplněných formulářů typu J)

primariát (klinika, oddělení) - souhrnné údaje - (formulář typu C)

Část smluvní

1. **Název, adresa primariátu**
2. **Číslo primariátu**
3. **Lůžková péče** - Ano/Ne
4. **Akutní péče** (standardní, intenzivní, resuscitační, perinatologická, spinální) - Ano/Ne
obory činnosti - kód oboru, název oboru, SDH
5. **Následná péče** - obor(y) ústavní péče primariátu
 - ✓ lůžková péče OLÚ - Ano/Ne
 - ✓ lůžková péče OLÚ, OD 00024 - Ano/Ne
 - ✓ lůžková péče na ošetrovatelských lůžkách - Ano/Ne
 - ✓ lůžková hospicová péče - Ano/Ne
6. **Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)** – Ano/Ne
7. **Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)** – Ano/Ne
8. **Přehled počtu pracovišť pod vedením jednoho primáře**
 - typ CC – počet vyplněných formulářů
 - typ CA – počet vyplněných formulářů
 - typ CB pro operační sály – Ano/Ne
 - typ CB pro příjmovou ambulanci s nepřetržitým provozem – Ano/Ne
 - typ A – počet vyplněných formulářů
 - typ B – počet vyplněných formulářů
 - typ J pro pracoviště jednodenní péče – Ano/Ne
9. **Primář**
 - ✓ jméno, příjmení, titul, rodné číslo

- ✓ kategorie pracovníka, typ pracovníka, datum zahájení/ukončení činnosti, úvazek pracovníka
 - ✓ kvalifikace
 - ✓ Osvědčení ČLK pro výkon funkce, datum vydání - mimo poskytovatele lůžkové péče přímo řízené MZ ČR
 - ✓ doba obvyklé přítomnosti na pracovišti - počet dnů a hodin v týdnu
- 10. Garant primariátu pro obor** – pouze v případě, že poskytovatel požaduje pro primariát nasmlouvat další obor lůžkové péče
- ✓ kvalifikace
 - ✓ doba obvyklé přítomnosti na pracovišti - počet dnů a hodin v týdnu
- 11. Minimální územní oblast poskytování ústavní péče pro pojištěnce VZP**
- 12. Součet úvazků zdravotnických pracovníků poskytujících péči na oddělení dle kategorií Seznamu výkonů**
- 13. Způsob zajištění ÚPS v rámci primariátu**
- ✓ minimální počet lékařů přítomných současně v ÚPS (na pracovištích v rámci primariátu), z toho pro pracoviště intenzivní či resuscitační péče
 - ✓ lékař zajišťuje ÚPS (mimo JIP) i pro další primariáty téhož oboru v rámci ZZ - Ano/Ne
- 14. Kapacita primariátu** - součet všech lůžek na pracovištích začleněných v rámci primariátu
- ✓ celkový počet lůžek primariátu pro standardní péči
 - ✓ celkový počet lůžek primariátu pro intenzivní (resuscitační) péči
 - ✓ celkový počet lůžek primariátu pro péči OLÚ
 - ✓ celkový počet lůžek primariátu pro péči OLÚ, OD 00024
 - ✓ celkový počet lůžek primariátu pro péči na ošetrovatelských lůžkách
 - ✓ celkový počet lůžek primariátu pro hospicovou péči
 - ✓ celkový počet lůžek primariátu pro dlouhodobou intenzivní péči (DIP)
 - ✓ celkový počet lůžek primariátu pro dlouhodobou intenzivní ošetrovatelskou péči (DIOP)
- 15. Speciální smluvní ujednání pro péči primariátu**

Část informativní

1. Seznam pracovníků, poskytujících péči v rámci primariátu

- ✓ jméno, příjmení, titul, rodné číslo
- ✓ kategorie pracovníka, typ pracovníka, datum zahájení/ukončení činnosti, úvazek pracovníka
- ✓ IČP, odbornost a kvalifikace – pouze u zástupce primáře, vedoucích lékařů, popř. lékařů poskytujících výkony s předepsanou specializací

2. Seznam speciální zdravotnické techniky pro provedení výkonů nasmlouvaných na pracovištích v rámci primariátu

- ✓ název a identifikace vybraných přístrojů

pracoviště lůžkové péče jako součást primariátu - (formulář typu CC)

Část smluvní

1. **Název pracoviště** (s vazbou na primariát, jehož je součástí)
2. **Adresa pracoviště** – je-li rozdílná od adresy primariátu
3. **Přidělené IČP pracoviště**
4. **Variabilní symbol pracoviště** (nepovinné)
5. **Vedoucí lékař pracoviště**
 - ✓ kvalifikace
 - ✓ Osvědčení ČLK pro výkon funkce - mimo poskytovatele lůžkové péče přímo řízené MZ ČR
 - ✓ doba obvyklé přítomnosti na pracovišti - počet dnů a hodin v týdnu
6. **Smluvní odbornost/i pracoviště v rámci nasmlouvaného oboru/ů primariátu**
 - ✓ hlavní odbornost a její lékový paušál
 - ✓ případná další smluvní odbornost a její lékový paušál
7. **Kapacita pracoviště** (pracoviště poskytuje pouze jeden typ péče, tj. bude vyplněn jediný z uvedených údajů)
 - ✓ počet lůžek pro standardní péči
 - ✓ počet lůžek pro intenzivní (resuscitační) péči
 - ✓ počet lůžek pro péči OLÚ
 - ✓ počet lůžek pro péči OLÚ, OD 00024
 - ✓ počet lůžek pro péči na ošetřovatelských lůžkách
 - ✓ počet lůžek pro hospicovou péči
 - ✓ počet lůžek pro dlouhodobou intenzivní péči (DIP)
 - ✓ počet lůžek pro dlouhodobou intenzivní ošetřovatelskou péči (DIOP)
8. **Součet úvazků zdravotnických pracovníků** poskytujících péči na pracovišti intenzivní (odbornost I, T, S, P, D) nebo následné péče – dle kategorií pracovníků v Seznamu zdravotních výkonů
9. **Nejvyšší kód intenzivní péče** (odbornost I, T, P), pro který pracoviště splňuje standard personálního, věcného a technického vybavení
10. **Seznam nasmlouvaných výkonů**
11. **Seznam smluvních specifických položek**
12. **Speciální smluvní ujednání**

Část informativní

1. **Seznam pracovníků, poskytujících péči v rámci pracoviště** – pouze pro pracoviště intenzivní (odbornost I, T, S, P, D) nebo následné péče
 - ✓ jméno, příjmení, titul, rodné číslo
 - ✓ kategorie pracovníka, typ pracovníka, datum zahájení/ukončení činnosti, úvazek pracovníka
2. **Seznam speciální zdravotnické techniky pro provedení výkonů nasmlouvaných na pracovišti** pouze pro pracoviště intenzivní péče (odbornost I, T, S, P, D)
 - ✓ název a identifikace přístroje

příjmová ambulance s nepřetržitým provozem nebo operační sál/y jako součást primariátu – (formulář typu CB)

Část smluvní

1. **Název pracoviště** (s vazbou na primariát, jehož je součástí)
2. **Adresa pracoviště** – je-li rozdílná od adresy primariátu
3. **Přidělené IČP pracoviště**
4. **Variabilní symbol pracoviště** – u operačních sálů identifikuje sdílený operační sál
5. **Smluvní odbornost/i pracoviště v rámci nasmlouvaného oboru/ů primariátu**
 - ✓ hlavní odbornost
 - ✓ případná další smluvní odbornost
6. **Vedoucí lékař pracoviště**
 - ✓ kvalifikace
 - ✓ doba obvyklé přítomnosti na pracovišti - počet dnů a hodin v týdnu
7. **Údaje pro operační sál**
 - ✓ sdílení operačního sálu Ano/Ne
 - ✓ nepřetržitý provoz Ano/Ne (není-li nepřetržitý provoz - provozní hodiny)
 - ✓ kapacita operačního sálu – počet operačních stolů, počet dospávacích lůžek, sdílení dospávacích lůžek s dalším operačním sálem
 - ✓ součet úvazků zdravotnických pracovníků poskytujících péči pouze na operačním sále („sálový personál“) – dle kategorií /bez lékařů/
8. **Seznam nasmlouvaných výkonů**
9. **Seznam smluvních specifických položek**
10. **Speciální smluvní ujednání**

Část informativní

1. **Seznam speciální zdravotnické techniky pro provedení výkonů nasmlouvaných na pracovišti – operační sály**

<i>pracoviště ambulantní péče jako součást primariátu - (formulář typu CA)</i>

Část smluvní

1. **Název pracoviště** (s vazbou na primariát, jehož je součástí)
2. **Adresa pracoviště** – je-li rozdílná od adresy primariátu
3. **Přidělené IČP pracoviště**
4. **Variabilní symbol pracoviště** (nepovinné)
5. **Smluvní odbornost pracoviště**
6. **Časový rozvrh poskytování péče** – počet dnů a hodin v týdnu celkem
7. **Rozvrh hodin poskytování péče** – rozpis podle dnů v týdnu
8. **Vedoucí lékař pracoviště**
 - ✓ kvalifikace
 - ✓ doba obvyklé přítomnosti na pracovišti - počet dnů a hodin v týdnu
9. **Součet úvazků zdravotnických pracovníků** poskytujících péči na pracovišti - dle kategorií pracovníků v Seznamu zdravotních výkonů
10. **Minimální územní oblast poskytování ústavní péče pro pojištěnce VZP**
11. **Seznam nasmlouvaných výkonů**
12. **Seznam smluvních specifických položek**
13. **Speciální smluvní ujednání**

Část informativní

1. **Speciální zdravotnická technika pro provedení nasmlouvaných výkonů**
 - ✓ sdílená s ostatními pracovišti primariátu - Ano/Ne

- ✓ Seznam speciální zdravotnické techniky pro provedení výkonů nasmlouvaných na pracovišti – v případě přístrojů pouze pro toto pracoviště
2. **Seznam vybavení pracoviště** (např. specifické sálky, apod.)

pracoviště – ordinace lékaře (formulář typu A)

pracoviště zdravotnického týmu (formulář typu B)

Věcný a datový obsah těchto příloh č. 2 Smlouvy je shodný s přílohami č. 2 Smlouvy s poskytovateli ambulantní péče podle jednotlivých segmentů péče. V aktuální podobě jsou tyto formuláře dostupné na www.vzp.cz v části Lékaři – Smluvní vztahy.