

IČO

4	7	6	8	2	7	9	5
9	3	2	0	1	0	0	0

IČZ smluvního ZZ

1	8	9	3	N	0	0	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Číslo smlouvy

Název IČO Nemocnice Šumperk a.s.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2019
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2020
Datum uplatnění do	31.10.2020

Typ B
PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	<table border="1"> <tr><td>9</td><td>3</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td></tr> </table>	9	3	2	0	1	0	1	2
9	3	2	0	1	0	1	2		
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne								

NÁZEV PRACOVISTĚ	Centrální laboratoř - imunologická část						
VARIABILNÍ SYMBOL	<table border="1"> <tr><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>5</td><td>2</td><td></td></tr> </table>	3	2	1	5	2	
3	2	1	5	2			

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Šumperk	Nerudova	41	640	787 52	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	<table border="1"> <tr><td>8</td><td>1</td><td>3</td></tr> </table>	8	1	3
8	1	3		
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne			

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne		
Počet dnů poskytování péče v týdnu	<table border="1"> <tr><td>5</td></tr> </table>	5	
5			
Počet hodin poskytování péče v týdnu	<table border="1"> <tr><td>4</td><td>0</td></tr> </table> (zaokrouhleno na celé hodiny)	4	0
4	0		

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	15:00			78752 Šumperk, Nerudova 41
Úterý	07:00	15:00			78752 Šumperk, Nerudova 41
Středa	07:00	15:00			78752 Šumperk, Nerudova 41
Čtvrtek	07:00	15:00			78752 Šumperk, Nerudova 41
Pátek	07:00	15:00			78752 Šumperk, Nerudova 41
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.9.2016	31.12.2023	20,00

Funkční licence

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	12:10	12:55	15:10	18:00
Úterý	07:00	07:55	12:10	13:55
Středa	07:00	07:55	13:10	14:00
Čtvrtek	07:00	07:55	15:10	18:00
Pátek	07:15	07:55	13:10	17:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

		2	4
--	--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	
Platnost od	
Platnost do	

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	36,00
	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	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	8,00
	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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Šumperk	0715

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlovaný kód dopravy					Smluvní ohodnocení výkonu dopravy				
Kód	Název				Sazba	Počet bodů		Paušál	



ČČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

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
Ing.	J2	O	1.2.2018	31.12.2023	8,00										
	S3	O	1.2.2018	31.12.2023	40,00										
MUDr.	L3	O	1.2.2018	31.12.2023	16,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	1	7	7	STANOVENÍ IgG1 ELISA	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	1	8	1	STANOVENÍ IgG3 ELISA	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	1	8	5	STANOVENÍ IgA1 ELISA	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	1	8	7	STANOVENÍ IgA2 ELISA	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TRÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVEM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2020	31.10.2020

	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.1.2020	31.10.2020
	9	1	5	6	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ	1.1.2020	31.10.2020
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2020	31.10.2020

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 1 1 1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ	1.1.2020	31.10.2020

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000022	Analyzátor imunologický		D0668	1	Siemens, USA	Immolute 2000XPI, EV. Č.2775	1.1.2020	31.10.2020
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil.		1950	1	Sebia	eč. 2055	1.1.2020	31.10.2020
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet cena 350 000,-		1950	1	Sebia	eč. 2055	1.1.2020	31.10.2020
	0000000169	ELISA reader		2516	1	TECAN	NEXGENfOUR, EV.Č. 2776	1.1.2020	31.10.2020
	0000000327	Luminometr zkumavkový		IRL13471636	1	Roche Diagnostics, USA	ADVIA CENTAUR XPT, 0364 EV.Č.	1.1.2020	31.10.2020
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		842010102	1	Olympus	IMLED BIOSYSTEM, EV.Č.2169	1.1.2020	31.10.2020
	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem		6M45380	1	Olympus	Olympus BX-43, EV.Č. 2602	1.1.2020	31.10.2020
	0000000406	Nefelometr BN II		CA129101095	1	Bayer Healthcare	ADVIA 1800,EV.Č.0363	1.1.2020	31.10.2020
	0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		CA129101095	1	Bayer Healthcare	ADVIA 1800, EV.Č.0363	1.1.2020	31.10.2020
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		2516	1	TECAN	NEXGENfOUR, EV.Č. 2776	1.1.2020	31.10.2020
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		0118	1	TECAN	Spectra	1.1.2020	31.10.2020

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

Nasmlovaný kód dopravy				Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název			Sazba	Počet bodů	Paušál

SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)											
s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (1,x,X)	Tovární značka	Datum od	Datum do

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

Skupina	Název	Celkem			
A	pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů				0
B	pro dopravu raněných, nemocných a rodiček				0
C	pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)				0
D	pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)				0
E	pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém				0
F	pro přepravu nedonošených novorozenců				0
G	pro poskytování LSPP				0
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem				0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.1.2020 formulář s datem uplatnění od 1.1.2019.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- nasmlouvány výkony 91567, 91287.

Smluvní strany se dohodly, že výkony 91567, 91287 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání (odb. 813, IČP 93201012) s účinností od 1.1.2020 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony (odb. 813, IČP 93201012) 91411, 91141, 97111, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2019, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Akreditace ČIA 15189:2013 č. 599/2017 platná do 12.10.2020 - platnost přílohy omezena do 31.10.2020.