

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	7	6	7	7	4	0	6
9	2	0	0	2	0	0	0
1	8	9	2	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Hranice a.s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**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

1.10.2019

Datum uplatnění do

31.3.2020

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9	2	0	0	2	7	3	4
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

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

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Hranice	Zborovská		1245	753 22	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	8
---	---	---

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	6	8
---	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:00	23:59			753 22 Hranice, Zborovská 1245	
Úterý	00:00	23:59			753 22 Hranice, Zborovská 1245	
Středa	00:00	23:59			753 22 Hranice, Zborovská 1245	
Čtvrtek	00:00	23:59			753 22 Hranice, Zborovská 1245	
Pátek	00:00	23:59			753 22 Hranice, Zborovská 1245	
Sobota	00:00	23:59			753 22 Hranice, Zborovská 1245	
Neděle	00:00	23:59			753 22 Hranice, Zborovská 1245	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.5.2016	31.12.2023	32,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO 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	07:00	12:30	14:00	15:30
Úterý	07:00	12:30	14:00	15:30
Středa	07:00	11:00	12:30	15:30
Čtvrtek	07:00	12:30	14:00	15:30
Pátek	07:00	08:00	12:30	15:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUČÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

3

2

 (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	32,00
	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	16,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	8,00
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	120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	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	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Přerov	0714

# NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

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

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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
					S3	O	1.1.2015	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2015	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2013	31.12.2023	40,00										
					J2	O	1.1.2018	31.12.2023	16,00										
					J1	O	1.3.2015	31.12.2023	8,00										
					S2	O	1.6.2019	31.12.2023	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE										1.10.2019		31.3.2020	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ										1.10.2019		31.3.2020	
	8	2	1	4	5	RRR										1.10.2019		31.3.2020	
	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY										1.10.2019		31.3.2020	
	8	7	4	2	1	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ										1.10.2019		31.3.2020	
	8	7	4	3	5	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ										1.10.2019		31.3.2020	
	8	7	4	3	9	SPECIÁLNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ - 1-3 PREPARÁTY, JEDNA METODA										1.10.2019		31.3.2020	
	8	7	4	4	1	ENZYMOVÁ CYTOCHEMIE I. - ZA KAŽDÝ MARKER Z JEDNOHO VZORKU										1.10.2019		31.3.2020	
	9	5	1	1	9	CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KLOUBNÍ TEKUTINY VČETNĚ KRYSTALŮ										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	4	2	3	TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIÁLNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)										1.10.2019		31.3.2020	
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B										1.10.2019		31.3.2020	

	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.10.2019	31.3.2020
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2019	31.3.2020

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)				
s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (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
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		15070665B	1	ABBOD	Analyzátor, eč.7176	1.10.2019	31.3.2020
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		15070665B	1	ABBOD	Analyzátor, eč.7176	1.10.2019	31.3.2020
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		5214160021	1	MEDESA	Analyzátor hematologický, eč.7135	1.10.2019	31.3.2020
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		A6482	1	Sysmex	Koagulometr Sysmex CA 1500, eč.1000003897	1.10.2019	31.3.2020
	0000000265	Koagulometr ACL 200		A6482	1	Sysmex	Koagulometr Sysmex CA 1500, eč.1000003897	1.10.2019	31.3.2020
	0000000265	Koagulometr ACL 200		A1140	1	Sysmex	Koagulometr Sysmex CA 560, eč. 1000002433	1.10.2019	31.3.2020
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A6482	1	Dade Behring Austria GmbH	Koagulometr Sysmex CA 1500, eč.1000003897	1.10.2019	31.3.2020
	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		A1140	1	Sysmex	Koagulometr Sysmex CA 560, eč.1000002433	1.10.2019	31.3.2020
	0000000343	Mikroskop foto se spec. nastavci v ceně 520 000,-		3308000153	1	Carl Zeiss	Mikroskop Axioskop 40, eč. 6881	1.10.2019	31.3.2020
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		3308000153	1	Carl Zeiss	Mikroskop Axioskop 40, eč.6881	1.10.2019	31.3.2020
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		3308000153	1	Carl Zeiss	Mikroskop Axioskop 40, eč.6881	1.10.2019	31.3.2020

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Adaptor JOUAN k centrif., rok výroby 1998	2	1.1.2019	31.3.2020
	Centrifuga B4 JOUAN, rok výroby 1998	1	1.1.2019	31.3.2020
	Centrifuga Eppendorf	1	1.1.2019	31.3.2020
	Mikroskop Janamed	1	1.1.2019	31.3.2020
	analyzator sysmex XT 2000i + př.	1	1.1.2019	31.3.2020
	Skřín chladičí FKG 370, rok výroby 1994	1	1.1.2019	31.3.2020
	TOA sysmex KX 21N+čtečka	1	1.1.2019	31.3.2020
	Třepačka laboratorní krve, rok výroby 1993	2	1.1.2019	31.3.2020
	Mikroskop laboratorní LABOPHOT, rok výroby 1992	1	1.1.2019	31.3.2020

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)

Nasmlouvaný 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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>				<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

1/ Výkon 87435 může být vykázán a pojišťovnou následně uhrazen pouze za předpokladu provedení jiného vyšetření než cervikovaginální cytologie v rámci screeningového programu. Nebudou hrazena tzv. diagnostická (kontrolní) cytologická vyšetření v rámci programu onkologická prevence.

2/ 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.

3/ Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

4/ Pokud dojde vlivem nasmlouvání výkonu 96857 k nárůstu průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce, nepoužije se zohlednění dle vyhlášky na dané období, týkající se "navýšení za nově nasmlouvané zdravotní výkony".

5/ Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

6/ Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.10.2019 formulář s datem uplatnění od 1.6.2019.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- prolongace příloh do 31.12.2023.

7/ Akreditace ČIA 15189: 2013 č. 155/2015 platná do 2.3.2020 - platnost přílohy omezena do 31.3.2020.