

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO Nemocnice Šumperk 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

1.4.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9	3	2	0	1	1	3	0
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologická laboratoř-odb. 818

VARIABILNÍ SYMBOL

3	2	2	5	1	
---	---	---	---	---	--

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Šumperk	Nerudova	41	640	787 52	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			787 52 Šumperk, Nerudova 640/41
Úterý	00:00	23:59			787 52 Šumperk, Nerudova 640/41
Středa	00:00	23:59			787 52 Šumperk, Nerudova 640/41
Čtvrtek	00:00	23:59			787 52 Šumperk, Nerudova 640/41
Pátek	00:00	23:59			787 52 Šumperk, Nerudova 640/41
Sobota	00:00	23:59			787 52 Šumperk, Nerudova 640/41
Neděle	00:00	23:59			787 52 Šumperk, Nerudova 640/41

VEDOUCÍ PRACOVNÍK

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2010	31.12.2023	32,00

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	09:00	15:30		
Úterý	09:00	15:30		
Středa	09:00	15:30		
Čtvrtek	09:00	15:30		
Pátek	09:00	15:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO 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	36,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	80,00
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)	100,00
	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)

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

	ACOVÍŠTI (seznam č.1)														
	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	
	O	1.4.2010	31.12.2023	40,00											
	O	1.4.2010	31.12.2023	40,00											
	O	1.4.2010	31.12.2023	40,00											
	O	1.3.2015	31.12.2023	8,00											
	O	1.11.2014	31.12.2023	28,00											
	O	1.2.2018	31.12.2023	40,00											
	O	1.2.2018	31.12.2023	20,00											
	O	1.2.2018	31.12.2023	40,00											
	O	1.2.2018	31.12.2023	40,00											
	O	1.2.2018	31.12.2023	40,00											
	O	1.2.2018	31.12.2023	40,00											
	O	1.2.2018	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	2	9	FRAGILITA KAPILÁR							1.4.2021			31.12.2023		
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE							1.4.2021			31.12.2023		
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ							1.4.2021			31.12.2023		
	8	7	4	3	5	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	7	1	3	ZHOOTOVENÍ NÁTĚRU							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ							1.4.2021			31.12.2023		
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU							1.4.2021			31.12.2023		

	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.4.2021	31.12.2023
--	---	---	---	---	---	---------------------------	----------	------------

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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematoł.		IR10501046	1	Siemens, USA	ADVIA 2120i, ev.č. 0366	1.4.2021	31.12.2023
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		IR10501046	1	Siemens, USA	ADVIA 2120i, ev.č. 0366	1.4.2021	31.12.2023
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický		IR41590926	1	ADVIA120	ev. č. 2146	1.4.2021	31.12.2023
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		F9317	1	Sysmex	Sysmex 1500, ev.č. 0779	1.4.2021	31.12.2023
	0000000265	Koagulometr ACL 200		F9317	1	Sysmex	Sysmex 1500, ev.č. 0779	1.4.2021	31.12.2023
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		F9317	1	Sysmex	Sysmex 1500, ev.č. 0779	1.4.2021	31.12.2023
	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		F9317	1	Sysmex	Sysmex 1500, ev.č. 0779	1.4.2021	31.12.2023
	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		0b20743	1	Olympus	Olympus bx41, ev.č. 0420	1.4.2021	31.12.2023
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		8k03455	1	Olympus	Olympus bx 40, ev.č.1604	1.4.2021	31.12.2023
	0000000532	Reader ELISA v ceně 400 000,-		F9317	1	Sysmex	Sysmex 1500, ev.č. 0779	1.4.2021	31.12.2023

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

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

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

Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.4.2021 formulář s datem uplatnění od 1.11.2020.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- nasmlouván výkon 96857.

Akreditace ČIA 15189:2013 č. 597/2020 s platností do 5.10.2025.