

VEDOUcí PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.1.2020	31.12.2023	12,00

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

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

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

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<input type="text"/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text"/>
Odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý	08:00	14:00		
Středa				
Čtvrtek	08:00	14:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

 2

Počet hodin v týdnu

 1 2

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<input type="text"/>
Platnost od	<input type="text"/>
Platnost do	<input type="text"/>

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(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	12,00
	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	40,00
	S3 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	128,00
	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 PRACOVIŠTĚ 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
Kolín	0204

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 PRACOVIŠTI (seznam č.1)

s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapacita	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. lic.10
					L3	O	1.1.2020	31.12.2023	24,00										
					S4	O	1.6.2019	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2020	31.12.2023	32,00										
					S2	O	1.1.2020	31.12.2023	32,00										
					S2	O	1.1.2020	31.12.2023	32,00										
					L3	O	1.6.2019	31.12.2023	8,00										
					S2	O	1.1.2020	31.12.2023	32,00										

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

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	8 1 7 3 7	STANOVENÍ HER-2/NEU V SÉRU	1.1.2021	31.12.2023
	8 1 7 6 7	STANOVENÍ AUTO-PROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÉ TYROZINKINÁZE V SÉRU	1.1.2021	31.12.2023
	8 2 0 7 9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2021	31.12.2023
	8 2 0 9 7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19 A SARS-COV-2) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘ...	1.1.2021	31.12.2023
	8 2 1 1 7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.1.2021	31.12.2023
	8 2 1 1 9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 1 5 7	STANOVENÍ C2 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 1 8 9	STANOVENÍ IgE	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 1 9 7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 1 9 9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 2 1 1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 2 1 3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 2 1 9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 2 3 5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 2 3 7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 2 3 9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 3 1 7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 3 2 3	PRŮKAZ ANCA IF	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 3 5 5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 3 5 7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 3 9 7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 4 9 5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 4 9 7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 4 9 9	AUTOPROTILÁTKY IA2	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 5 6 5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 5 6 7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.1.2021	31.12.2023
	9 1 5 6 9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ	1.1.2021	31.12.2023

9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.1.2021	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000014	Analyzátor biochemický		DHM200987	1	Siemens	analyzátor biochemický ADVIA 1800	1.1.2021	31.12.2023
	0000000018	Analyzátor imunochemický		DHM200984	1	Siemens	IMMULITE 2000 XPI	1.1.2021	31.12.2023
	0000000022	Analyzátor imunologický		DHM200984	1	Siemens	analyzátor IMUNO Immulite Xpi	1.1.2021	31.12.2023
	0000000067	CAP systém cena 1,1 mil. Kč		DHM200984	1	Siemens	analyzátor IMUNO Immulite Xpi	1.1.2021	31.12.2023
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil.		DHM200968	1	SEBIA	elektroforéza MINICAP	1.1.2021	31.12.2023
	0000000169	ELISA reader		DHM200984	1	Siemens	analyzátor IMUNO Immulite Xpi	1.1.2021	31.12.2023
	0000000206	Fotometr cena 0,3 mil. Kč		DHM200967	1	Analytik Jena	spektrofotometr SPECORD 200 200 Plus BU	1.1.2021	31.12.2023
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		DHM200981	1	Biovendor	mikroskop laboratorní MC 500 BPC	1.1.2021	31.12.2023
	0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr cena 0,65 mil. Kč		DHM200967	1	Analytik Jena	spektrofotometr SPECORD 200 200 Plus BU	1.1.2021	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		DHM200983	1	Siemens	analyzátor imunochemický ADVIA Centaur XP	1.1.2021	31.12.2023
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		DHM200967	1	Analytik Jena	spektrofotometr SPECORD 200 200 Plus BU	1.1.2021	31.12.2023
	0000000713	Zařízení k měření radioaktivity gama		DHM200983	1	Siemens	ADVIA CENTAUR XP	1.1.2021	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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.2.2020 do 31.12.2020. Doloženo osvědčení o získání akreditace ČSN EN ISO 15189:2013 č. 227/2021 s platností do 14.4.2026.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 2. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2020 do 31. 1. 2020. Doložena akreditace ČSN EN ISO 15189:2013 s platností do 14. 4. 2021. Omezení platnosti EP2 na dobu platnosti akreditace.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2020 z důvodu personálních změn.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 12. 2019 do 31. 12. 2019.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

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

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 12. 2019 z důvodu personálních změn.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 11. 2019 do 30. 11. 2019.

Dle rozhodnutí pracovní skupiny ke smluvním vztahům ze dne 24. 10. 2019 je platnost přílohy prodloužena do 29. 2. 2020. PZS musí doložit doklad o akreditaci laboratoře. Podaná žádost o rozšíření akreditace.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 11. 2019 z důvodu personálních změn.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 6. 2019 do 31. 10. 2019.

Smluvní strany se dohodly, že výkon 91573 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jejich nasmlouvaní (odb. 813, IČP 23 101 507) s účinností od 1. 11. 2019 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2019 z důvodu personálních změn. Platnost přílohy je do 30. 11. 2019. PZS musí doložit doklad o akreditaci laboratoře.

Nové pracoviště od 1. 6. 2019. Schváleno pracovní skupinou dne 17. 4. 2019. PKČ je 1.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.