

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 / 9.05.05 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.7.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 3 | 2 | 0 | 1 | 2 | 6 | 0 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Mikrobiologie-odb. 802

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| Šumperk | Nerudova | 41 | 640 | 787 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 8 | 0 | 2 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <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

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4

0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|--------------------------|---|
| od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 15:00 | | Nerudova 640/41, Šumperk | |
| Úterý | 07:00 | 15:00 | | Nerudova 640/41, Šumperk | |
| Středa | 07:00 | 15:00 | | Nerudova 640/41, Šumperk | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 | | Nerudova 640/41, Šumperk | |
| Pátek | 07:00 | 15:00 | | Nerudova 640/41, Šumperk | |
| Sobota | | | | | |
| Neděle | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVNÍKA

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

| | | | | |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
| L3 | X | 1.4.2020 | 31.12.2023 | 40,00 |

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 | | | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | 07:00 | 15:00 | | |
| Čtvrtek | | | | |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

| |
|---|
| 1 |
|---|

Počet hodin v týdnu

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | 8 |
|--|--|--|---|

(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 | 48,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 120,00 |
| | 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

Další státy

☒

Ano

☐

Ne

☐

Ano

☒

Ne

☐

Ano

☒

Ne

☐

Ano

☒

Ne

☐

Ano

☒

Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

(pouze pracoviště DZS, ZZS)

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 |
| | | | | | | | | |

| MOČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1) | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--|
| 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 | |
| L3 | O | 1.2.2018 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | | |
| S3 | O | 1.2.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| S2 | O | 1.2.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| J1 | O | 1.2.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| J1 | O | 1.2.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| S2 | O | 1.2.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| S2 | 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 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 0 | 1 | KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, LÉKAŘEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÁ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE) | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 0 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE) | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 1 | 1 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU (HNIS, RÁNA, PUNKTÁT, POŠEVNÍ SEKRET, APOD.) | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 1 | 3 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ STOLICE | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 1 | 5 | KVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MOČI | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 1 | 7 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MATERIÁLU Z RESPIRAČNÍHO TRAKTU (KRK, NOS, SPUTUM APOD.) | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 1 | 9 | SEMIKVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 2 | 1 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ LIKVORU | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 2 | 3 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ HEMOKULTURY | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 2 | 5 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA GO | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 2 | 7 | VYŠETŘENÍ ANAEROBNÍ METODOU | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 2 | 9 | KULTIVACE CÍLENÁ AEROBNÍ | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 3 | 1 | KULTIVACE CÍLENÁ ANAEROBNÍ NEBO MIKROAEROFILNÍ | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 3 | 4 | IZOLACE DNA PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 3 | 6 | AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU MULTIPLEX PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE) | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 3 | 7 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ POMOCÍ AUTOMATICKÉHO SYSTÉMU | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 4 | 9 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO BĚŽNÉM OBARVENÍ (GRAM, ZIEHL - NIELSEN AJ.) | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 3 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 6 | MIKROSKOPICKÉ STANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP) | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 7 | IDENTIFIKACE KMENE ORIENTAČNÍ JEDNODUCHÝM TESTEM | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 8 | ANALÝZA HMOTOVÉHO SPEKTRA JEDNODUCHÁ | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 9 | IDENTIFIKACE KMENE PODROBNÁ | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 0 | ANALÝZA HMOTOVÉHO SPEKTRA | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 1 | IDENTIFIKACE ANAEROBNÍHO KMENE PODROBNÁ | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 3 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVALITATIVNÍ METODOU | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 4 | STANOVENÍ KVALITATIVNÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA DISKOVOU DIFÚZNÍ METODOU | 1.7.2021 | | | | | 31.12.2023 | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 5 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVANTITATIVNÍ METODOU | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 6 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB E-TESTEM | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 7 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB U ANAEROBNÍCH BAKTÉRIÍ A E-TESTEM | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 9 | STANOVENÍ PRODUKCE BETA-LAKTAMÁZY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 1 | STANOVENÍ HLADINY ATB V TĚLNÍCH TEKUTINÁCH A TKÁNÍCH | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IGM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID, IGG ANTI HIV, SOUBĚŽNĚ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV, HCV KOMBINOVANÝM TESTEM A SAMOSTATNĚ STANOVENÍ HCV ANTIGENU CORE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 8 | 3 | PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO TOXINU NEBO ANTIGENU | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 8 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 9 | 5 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODAMI INHIBICE HEMAGLUTINACE (HIT) | 1.7.2021 | 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... | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 9 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 3 | PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 5 | PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 9 | PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 2 | 9 | PŘÍMÁ IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO NEBO MYKOTICKÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 3 | 1 | IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO KMENE V KULTUŘE (POMNOŽENÍ LATEXAGLUTINACÍ) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 4 | 1 | PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 4 | 3 | TPI TEST - NELSON - MAYERŮV IMOBILIZAČNÍ TEST | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 4 | 5 | RRR | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 4 | 9 | SEROTYPIZACE STŘEVNÍCH A JINÝCH PATOGENŮ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 2 | 3 | 3 | IDENTIFIKACE MYKOPLASMAT | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 2 | 4 | 1 | DETEKCE IN VITRO STIMULACE T LYMFOCYTŮ SPECIFICKÝMI ANTIGENY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 3 | 0 | 1 | DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY SARS-COV-2 POMOCÍ METODY PCR - VÝSLEDEK POZITIVNÍ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 3 | 0 | 2 | DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY SARS-COV-2 POMOCÍ METODY PCR - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 3 | 5 | 0 | (VZP) SCREENINGOVÉ TESTOVÁNÍ COVID-19 METODOU PCR | 1.7.2021 | 31.12.2021 |
| | 8 | 4 | 0 | 1 | 1 | STANDARDNÍ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 4 | 0 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ NA ENTEROBIÓZU | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 8 | 4 | 0 | 2 | 1 | PROTOZOOLOGICKÉ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 8 | 1 | 1 | 5 | IDENTIFIKACE KVASINEK PODROBNÁ | 1.7.2021 | 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 |
| | Z000000793 | Hmotnostní spektrometr pro mikrobiologickou dg. | Laboratorní přístroje | 605089.01649 | 1 | Bruker Daltonics GmbH | Maldi TOF Bruker | 1.7.2021 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | | |
|--|------------|---|--|---------------|---|--|--|----------|------------|
| | 0000000071 | Centrifuga nechlazená 2ml cena 30 000,- | | 835407 | 1 | BioVendor | GeneExpert | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil. | | 1950 | 1 | Sebia | HYDRASYS 2 SCAN, eč. 2055 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000274 | Kondenzor zástinový cena 20 000,- | | 6M43580 | 1 | Olympus | mikroskop Olympus BX43F | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000293 | Kultivátor automatický bakteriologický | | NB5381 | 1 | becton Dickinson | Bactec 9050 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000339 | Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0 | | 842010102 | 1 | BioSystems | iMLED - BioSystems, eč. 2169 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000344 | MIKROSKOP IMERSNÍ | | 6M43580 | 1 | Olympus | mikroskop Olympus BX43F | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000356 | Mikroskop s imersním objektivem | | 6M43580 | 1 | Olympus | mikroskop Olympus BX43F | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | 1079-07;C0606 | 1 | Roche diagnostics BMBH, Germany; DPC USA | Cobas E411; Immulite 2000XPI, ev.č. 435,367 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | CO606 | 1 | PDC USA | Immulite 2000XPi | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000707 | Zařízení desoxygenační | | 6M43580 | 1 | Olympus | mikroskop Olympus BX43F | 1.7.2021 | 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)

| 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 |
| | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem | | | 1 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.7.2021 formulář s datem uplatnění od 1.6.2021.

Změny provedeny v těchto částech:

- nasmlouván výkon 82241.

Výkon 82241 který je nasmlouván na IČP 93201260 odb. 802 s účinností od 1.7.2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 82350 s platností do 31.12.2021.

Akreditace ČIA 15189:2013 č. 809/2020 platná do 12.10.2025.

Smluvní strany se dohodly, že výkon 82071 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání (odb. 802, IČP 93201260) s účinností od 1.10.2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony (odb. 802, IČP 93201260) 82001, který je nasmlouván s účinností od 1.1.2019, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Vyšetření provedená na IČP 93201260 poskytnutá během hospitalizace budou uhrazena standardním mechanismem v rámci úhrady hospitalizačního případu.