

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO Vsetínská nemocnice a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 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	4	1	0	1	8	6	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Laboratoř hematologie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Vsetín	Nemocniční		955	755 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

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 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	07:00	09:30	14:00	16:00	Nemocniční 955, 755 01 Vsetín	
Úterý	07:00	10:00	14:00	16:00	Nemocniční 955, 755 01 Vsetín	
Středa	07:00	10:00	14:00	16:00	Nemocniční 955, 755 01 Vsetín	
Čtvrtek	07:00	08:00	14:00	15:00	Nemocniční 955, 755 01 Vsetín	
Pátek	07:00	09:30	13:30	14:30	Nemocniční 955, 755 01 Vsetín	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2018	31.12.2023	8,00

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				
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30
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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	68,00
	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	40,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	40,00
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	160,00
	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	40,00
	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

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
	Vsetín	0723

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

Nasmlovaný 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	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	1.1.2016	31.12.2023	20,00										
					S2	O	1.1.2011	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.7.2019	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.10.2013	31.12.2023	40,00										
					J2	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.10.2019	31.12.2023	40,00										
					J1	O	1.4.2018	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.10.2016	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	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.7.2021	31.12.2023
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.7.2021	31.12.2023
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.7.2021	31.12.2023
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.7.2021	31.12.2023
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.7.2021	31.12.2023
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ Krevní skupiny ABO RH (D) - STATIM	1.7.2021	31.12.2023
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ Krevní skupiny ABO, RH (D) v sérii	1.7.2021	31.12.2023
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ Krevní skupiny ABO RH (D) u novorozence	1.7.2021	31.12.2023
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - v sérii, sloupcová AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.7.2021	31.12.2023
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, sloupcové AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.7.2021	31.12.2023
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (Kromě ABO, RH, (D))	1.7.2021	31.12.2023
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.7.2021	31.12.2023
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.7.2021	31.12.2023
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, sloupcová AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.7.2021	31.12.2023
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - v sérii, sloupcová AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.7.2021	31.12.2023
	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO v séru novorozence metodou (LISS/PEG-NAT)	1.7.2021	31.12.2023
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, sloupcová AGLUTINACE	1.7.2021	31.12.2023
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - v sérii, sloupcová AGLUTINACE	1.7.2021	31.12.2023
	2	2	3	5	1	OPIS Krevní skupiny	1.7.2021	31.12.2023
	2	2	3	5	5	KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	1.7.2021	31.12.2023
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	1.7.2021	31.12.2023
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.7.2021	31.12.2023
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY metodou IMUNOBLOT (Kromě HCV, HIV, EBV a TOXOPLASMY)	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	4	5	RRR	1.7.2021	31.12.2023
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.7.2021	31.12.2023
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.7.2021	31.12.2023
	9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.7.2021	31.12.2023
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.7.2021	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000014	Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		17421	1	-	evid.č. 3	1.7.2021	31.12.2023
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		11242	1	Sysmex corporation	Analýzátor XT 4000i, evid. č. nemá	1.7.2021	31.12.2023
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		11242	1	Sysmex	Analýzátor XT 4000i, evid. č. nemá	1.7.2021	31.12.2023
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		11242	1	Sysmex corporation	Analýzátor hematologický XT 4000i, evid. č. nemá	1.7.2021	31.12.2023
	0000000073	Centrifuga vysokoobrátková chlazená v ceně 300 000		M50204089	1	Stat Spin	Centrifuga, evid. č. nemá	1.7.2021	31.12.2023
	0000000073	Centrifuga vysokoobrátková chlazená v ceně 300 000		M50203854	1	Stat Spin	Centrifuga Stan Spin, evid. č. nemá	1.7.2021	31.12.2023
	0000000073	Centrifuga vysokoobrátková chlazená v ceně 300 000		M50204090	1	Stat Spin	Centrifuga, evid. č. nemá	1.7.2021	31.12.2023
	0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		2	1	-	evid. č. nemá	1.7.2021	31.12.2023
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		700251	1	Mondial	Chladnička, evid. č. nemá	1.7.2021	31.12.2023

	0000000265	Koagulometr ACL 200		A7386	1	Sysmex	Sysmex 1500, evid. č. nemá	1.7.2021	31.12.2023
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A7386	1	Sysmex Corporation	Analyzátor Sysmex 1500, evid. č. nemá	1.7.2021	31.12.2023
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		0J59169	1	Olympus	Mikroskop CX 41, evid. č. nemá	1.7.2021	31.12.2023
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		0J59206	1	Olympus	Mikroskop CX 41, evid. č. nemá	1.7.2021	31.12.2023
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		0K02329	1	Olympus	Mikroskop CX 41, evid. č. nemá	1.7.2021	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		502470	1	-	Reader Elisa, evid. č. 1	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)

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
<p>Tento formulář s účinností od 1.7.2021 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2021. Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.</p> <p>Osvědčení o splnění podmínek Auditů R3 pro odbornost 818 - Laboratoř hematologická, platnost do 1.7.2024. [REDACTED]</p> <p>Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.</p> <p>Výkon 09133, který je nasmlouván na IČP 94101861 odb. 818 s účinností od 1.4.2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.</p>

