

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	5	9	8	1	6
7	2	0	0	1	0	0	0
1	8	7	2	M	0	0	3

Název IČO Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně


**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

1.1.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	2	0	0	1	8	4	7
<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne				

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Mikrobiologický ústav

VARIABILNÍ SYMBOL

4	7				
---	---	--	--	--	--

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	Pekařská	53	664	656 91	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 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	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	06:00	17:00			16 - 06 h pohot. služba na telefonu			
Úterý	06:00	17:00			16 - 06 h pohot. služba na telefonu			
Středa	06:00	17:00			16 - 06 h pohot. služba na telefonu			
Čtvrtek	06:00	17:00			16 - 06 h pohot. služba na telefonu			
Pátek	06:00	17:00			16 - 06 h pohot. služba na telefonu			
Sobota	06:00	14:30			mimo uvedenou provozní dobu			
Neděle	06:00	14:30			je pohotovostní služba na telefonu			

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.9.2010	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	07:00	15:30		
Úterý	07:00	15:30		
Středa	07:00	15:30		
Čtvrtek	07:00	15:30		
Pátek	07:00	15:30		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(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	242,00
	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	48,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	24,00
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	76,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	16,00
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	757,50
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	448,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	4,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	240,00
	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

☐ Ano ☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☒ Ano ☐ Ne

## Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

Název	Kód
-------	-----

## NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

Nasmlouvaný kód dopravy	Smluvní ohodnocení výkonu dopravy
-------------------------	-----------------------------------

Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál
-----	-------	-------	------------	--------

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

s. l	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
X					L3	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					L3	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.1.2011	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00										
X					L3	O	1.10.2012	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					S1	O	1.1.2021	31.12.2023	8,00										
X					SBM	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					S1	O	1.6.2020	31.12.2023	4,00										
X					S2	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					L2	O	1.1.2016	31.12.2023	16,00										
X					SBM	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.1.2021	31.12.2023	8,00										
X					L3	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					L3	O	1.1.2011	31.12.2023	20,00										
X					SBM	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					SBM	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					J2	O	1.1.2016	31.12.2023	20,00										
X					S3	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					J2	O	1.1.2018	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.4.2016	31.12.2023	40,00										
X					L3	O	1.1.2016	31.12.2023	22,00										
X					S3	O	1.1.2021	31.12.2023	24,00										
X					S3	O	1.1.2021	31.12.2023	37,50										
X					S3	O	1.7.2018	31.12.2023	0,00										
X					S3	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
X					J2	O	1.1.2021	31.12.2023	16,00										
X					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.2.2018	31.12.2023	40,00										
X					S1	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.9.2010	31.12.2023	40,00										
X					L1	O	1.1.2021	31.12.2023	24,00										
X					L2	O	1.1.2021	31.12.2023	32,00										
X					S2	O	1.1.2021	31.12.2023	8,00										
X					S3	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
X					J1	O	1.6.2020	31.12.2023	8,00										
X					S2	O	1.1.2017	31.12.2023	0,00										
X					S2	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00										

X		S1	O	1.6.2020	31.12.2023	40,00										
X		S2	O	17.7.2017	31.12.2023	40,00										
X		J1	O	1.1.2021	31.12.2023	8,00										
X		S1	O	1.10.2019	31.12.2023	40,00										
X		S2	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
X		S2	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
X		S2	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
X		S2	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
X		S2	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2a

Export \*.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

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

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
X	8	2	0	0	1	KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, LÉKAŘEM - SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÁ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	0	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	1	1	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU (HNIS, RÁNA, PUNKTÁT, POŠEVNÍ SEKRET, APOD.)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	1	3	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ STOLICE	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	1	5	KVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MOČI	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	1	7	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MATERIÁLU Z RESPIRAČNÍHO TRAKTU (KRK, NOS, SPUTUM APOD.)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	1	9	SEMIKVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	2	0	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA DLE MULDERA	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	2	1	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ LIKVORU	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	2	3	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ HEMOKULTURY	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	2	5	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA GO	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	2	7	VYŠETŘENÍ ANAEROBNÍ METODOU	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	2	9	KULTIVACE CÍLENÁ AEROBNÍ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	3	1	KULTIVACE CÍLENÁ ANAEROBNÍ NEBO MIKROAEROFILNÍ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	3	3	KONTROLA STERILITY KLINICKÉHO VZORKU	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	3	4	IZOLACE DNA PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	3	6	AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU MULTIPLEX PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	3	7	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ POMOCÍ AUTOMATICKÉHO SYSTÉMU	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	3	8	ANALÝZA EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU KVANTITATIVNÍ PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE) V REÁLNÉM ČASE (QR-PCR)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	4	0	IZOLACE RNA A TRANSKRIPCE PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	4	1	AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU POLYMERÁZOVÉ ŘETĚZOVÉ REAKCE (PCR)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	4	5	FRAKČIONACE SÉRA NA KOLONĚ SEPHADEX G 200 (EVENTUÁLNĚ NA JINÉM NOSIČI)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	4	7	STANOVENÍ POČTU ZÁRODKŮ KLASICKÝM POSTUPEM (NA 1 RŮSTOVOU SKUPINU MIKROBŮ)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	4	9	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO BĚŽNÉM OBARVENÍ (GRAM, ZIEHL - NIELSEN AJ.)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	5	1	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO FLUORESCENČNÍM BARVENÍ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	5	3	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	5	6	MIKROSKOPICKÉ STANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	5	7	IDENTIFIKACE KMENE ORIENTAČNÍ JEDNODUCHÝM TESTEM	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	5	8	ANALÝZA HMOTOVÉHO SPEKTRA JEDNODUCHÁ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	5	9	IDENTIFIKACE KMENE PODROBNÁ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	6	0	ANALÝZA HMOTOVÉHO SPEKTRA	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	6	1	IDENTIFIKACE ANAEROBNÍHO KMENE PODROBNÁ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	6	3	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVALITATIVNÍ METODOU	1.1.2021	31.12.2023

X	8	2	0	6	4	STANOVENÍ KVALITATIVNÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA DISKOVOU DIFÚZNÍ METODOU	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	6	5	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVANTITATIVNÍ METODOU	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	6	6	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB E-TESTEM	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	6	7	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB U ANAEROBNÍCH BAKTÉRIÍ A E-TESTEM	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	6	8	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA E-TESTEM	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	6	9	STANOVENÍ PRODUKCE BETA-LAKTAMÁZY	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	7	1	STANOVENÍ HLADINY ATB V TĚLNÍCH TEKUTINÁCH A TKÁNÍCH	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	7	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IGM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID, IGG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV, HCV KOMBINOVANÝM TESTEM A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ HCV ANTIGENU CORE	1.1.2021	31.12.2023
X	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
X	8	2	0	8	1	BIOLOGICKÝ POKUS NA ZVÍŘETI	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	8	3	PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO TOXINU NEBO ANTIGENU	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	8	5	STANOVENÍ PROTILÁTEK PRECIPITACÍ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	8	9	STANOVENÍ ANTIKANDIDOVÝCH PROTILÁTEK	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	9	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	9	3	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONZUMPCE KOMPLEMENTU	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	0	9	5	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODAMI INHIBICE HEMAGLUTINACE (HIT)	1.1.2021	31.12.2023
X	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
X	8	2	0	9	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	1	1	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	1	1	5	PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	1	2	1	PRŮKAZ ANTIVIROVÝCH PROTILÁTEK VIRUSNEUTRALIZAČNÍM TESTEM NA TK A IN VIVO (VNT)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	1	2	3	PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO, VIROVÉHO, PARAZITÁRNÍHO, EVENTUÁLNĚ JINÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU IMUNOFLUORESCENCÍ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	1	2	9	PŘÍMÁ IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO NEBO MYKOTICKÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	1	3	1	IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO KMENE V KULTUŘE (POMNOŽENÍ LATEXAGLUTINACÍ)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	1	3	7	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	1	3	9	ERICSONŮV TEST (OCH - TEST)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	1	4	1	PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	1	4	5	RRR	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	1	4	9	SEROTYPIZACE STŘEVNÍCH A JINÝCH PATOGENŮ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	2	1	1	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBAKTERIA	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	2	1	5	STANOVENÍ CITLIVOSTI MYKOBAKTÉRIÍ NA ANTITUBERKULOTIKA (1 PREPARÁT)	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	2	1	9	IZOLACE MYKOBAKTÉRIÍ RYCHLOU KULTIVAČNÍ METODOU	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	2	2	1	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBAKTERIA RYCHLOU KULTIVAČNÍ METODOU	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	2	3	1	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MYKOPLASMAT A L-FOREM BAKTÉRIÍ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	2	3	3	IDENTIFIKACE MYKOPLASMAT	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	2	4	1	DETEKCE IN VITRO STIMULACE T LYMFOCYTŮ SPECIFICKÝMI ANTIGENY	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	3	0	1	DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY SARS-COV-2 POMOCÍ METODY PCR - VÝSLEDEK POZITIVNÍ	1.1.2021	31.12.2023

X	8	2	3	0	2	DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY SARS-COV-2 POMOCÍ METODY PCR - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	2	3	0	4	SCREENING POZITIVNÍHO VZORKU NA PŘÍTOMNOST VÝZNAMNÝCH MUTACÍ SARS-COV-2 POMOCÍ METODY REAL TIME PCR	1.7.2021	31.12.2021
X	8	2	3	5	0	(VZP) SCREENINGOVÉ TESTOVÁNÍ COVID-19 METODOU PCR	1.6.2021	30.6.2021
X	8	2	3	5	1	(VZP) SCREENINGOVÉ TESTOVÁNÍ COVID-19 METODOU PCR - VÝSLEDEK POZITIVNÍ	1.7.2021	31.12.2021
X	8	2	3	5	2	(VZP) SCREENINGOVÉ TESTOVÁNÍ COVID-19 METODOU PCR - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ	1.7.2021	31.12.2021
X	8	4	0	1	1	STANDARDNÍ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE	1.1.2021	31.12.2023
X	8	4	0	1	3	SPECIALIZOVANÉ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE PO NÁVRATU Z TROPŮ A SUBTROPŮ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	4	0	1	5	VYŠETŘENÍ STOLICE NA KRYPTOSPORIDIÓZU A STŘEVNÍ KOKCIDIE	1.1.2021	31.12.2023
X	8	4	0	1	7	SPECIÁLNÍ BARVENÍ STOLICE NA STŘEVNÍ PRVKY PODLE HEIDENHAINA V DOBELLOVÉ MODIFIKACI.	1.1.2021	31.12.2023
X	8	4	0	1	9	VYŠETŘENÍ NA ENTEROBIÓZU	1.1.2021	31.12.2023
X	8	4	0	2	1	PROTOZOOLOGICKÉ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2021	31.12.2023
X	8	4	0	2	3	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NA MALÁRII	1.1.2021	31.12.2023
X	8	4	0	2	5	DIAGNOSTIKA SARCOPTES SCABIEI	1.1.2021	31.12.2023
X	8	5	1	1	1	IZOLACE VIRU NEBO CHLAMYDIÍ NA TKÁŇOVÉ KULTUŘE	1.1.2021	31.12.2023
X	8	5	1	1	5	IDENTIFIKACE VIRU	1.1.2021	31.12.2023
X	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2021	31.12.2023
X	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.1.2021	31.12.2023
X	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.1.2021	31.12.2023
X	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.1.2021	31.12.2023
X	9	1	4	1	9	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2021	31.12.2023
X	9	1	4	2	1	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2021	31.12.2023
X	9	1	4	2	3	PŘÍPRAVA AUTOSÉRA (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2021	31.12.2023
X	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.1.2021	31.12.2023
X	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2021	31.12.2023
X	9	8	1	1	1	MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KULTIVAČNÍ	1.1.2021	31.12.2023
X	9	8	1	1	3	MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ MIKROSKOPICKÉ FLUORESCENČNÍ METODOU	1.1.2021	31.12.2023
X	9	8	1	1	5	IDENTIFIKACE KVASINEK PODROBNÁ	1.1.2021	31.12.2023
X	9	8	1	1	7	CÍLENÁ IDENTIFIKACE CANDIDA ALBICANS	1.1.2021	31.12.2023
X	9	8	1	1	9	IDENTIFIKACE VLÁKNITÝCH HUB	1.1.2021	31.12.2023

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2b

Export \*.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 3

Export \*.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

#### 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
X	Z000000793	Hmotnostní spektrometr pro mikrobiologickou dg.	Laboratorní přístroje	26994401631	1	Bruker Daltonik GmbH	Hmotnostní spektrometr	1.1.2021	31.12.2023
X	0000000071	Centrifuga nechlazená 2ml cena 30 000,-		HM000015030	1	Hettich GmbH	Centrifuga typu UNIVERSAL 320 v.č. 005077-03-00	1.1.2021	31.12.2023
X	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		990317	1	10750	Elektroforéza pro PCR s přísl. T: OWL	1.1.2021	31.12.2023
X	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		HM42005600	1	OWL	OWL	1.1.2021	31.12.2023
X	0000000293	Kultivátor automatický bakteriologický		608BT5723	1	MPW MED	Automat hemokultivační s příslušenstvím Typ: BACT/ALERT	1.1.2021	31.12.2023
X	0000000293	Kultivátor automatický bakteriologický		HM000013487	1	I.T.A. Intertact s.r.o., PRAHA	Systém pro automatickou kultivaci hemokultur Typ: BD BACTEC 9120	1.1.2021	31.12.2023



X	0000000294	Kultivátor automatický mykobakteriologický v ceně	511CL2383	1	JOUAN	Analyzátor hemokultivační Typ: BACT/ALERT 3D COMBO 120	1.1.2021	31.12.2023
X	0000000326	Luminometr v ceně 500 000,-	35419	1	BIOTECH	Luminometr	1.1.2021	31.12.2023
X	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0	41843560	1	BIO Tool	Mikroskop fluorescenční ALPHAPHOT 2-T	1.1.2021	31.12.2023
X	0000000344	MIKROSKOP IMERSNÍ	2739500	1	TECAN	Mikroskop imersní typ-nfpk	1.1.2021	31.12.2023
X	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)	2788800	1	TECAN	Mikroskop inverzní typ-nfpk	1.1.2021	31.12.2023
X	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis	OC10612	1	152692	Mikroskop laboratorní T: BX 41TF	1.1.2021	31.12.2023
X	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-	9163700103	1	ORGANON TEKNIKA	Analyzátor EVOLIS automat.otevřený ELISA vč. příslušenst	1.1.2021	31.12.2023
X	0000000535	Realtime termocykler cena 0,8 mil. Kč	60147018	1	Gene Proof	RT PCR SYSTÉM	1.1.2021	31.12.2023
X	0000000666	Transiluminátor	42005600	1	BioVendor	Transiluminátor	1.1.2021	31.12.2023

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4	Export *.csv - Seznam č. 4	Přidat řádek
----------------------------------	----------------------------	--------------

#### SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
X	ALPHA ENGINE GRADIENT BLOK, ev.č. ALS1296	1	1.1.2020	31.12.2023
X	Váhy	2	1.1.2020	31.12.2023
X	Autokláv	5	1.1.2020	31.12.2023
X	Automat barvicí Typ: POLYSTAINER, ev.č. 1555300	1	1.1.2020	31.12.2023
X	Biobox pro práci s cytostatiky ZB , ev.č. 19-764-6272	1	1.1.2020	31.12.2023
X	Box bezpečnostní Typ: EF/S4, ev.č. WO03265	1	1.1.2020	31.12.2023
X	Box laminární	4	1.1.2020	31.12.2023
X	Centrifuga stolní Typ: UNIVERSAL 320, ev.č. 0002092-01-0	1	1.1.2020	31.12.2023
X	Fotometr spektrální ,T: Mikro-la-scan, ev.č. 351031647	1	1.1.2020	31.12.2023
X	Inkubátor Typ: INB 300, ev.č. DHn009597	1	1.1.2020	31.12.2023
X	MIKROTITRATOR OX 603, ev.č. 358/71	1	1.1.2020	31.12.2023
X	Mikroskop	27	1.1.2020	31.12.2023
X	Minireader Axia , typ-mr 250, G836	1	1.1.2020	31.12.2023
X	Odstředivka	7	1.1.2020	31.12.2023
X	Přístroj destilacní, typ-de 60/1, ev.č. 91004	1	1.1.2020	31.12.2023
X	Promývačka automatická	2	1.1.2020	31.12.2023
X	Přístroj na vyhodnocení citlivosti na antibiotika - Adag, ev.č. REF9040	1	1.1.2020	31.12.2023
X	Přístroj pro plnění živných půd typ: Petriswiss PS900, ev.č. 90008002212	1	1.1.2020	31.12.2023
X	Reader Anthos 2001, ev.č. 105001898	1	1.1.2020	31.12.2023
X	Rotatiter	2	1.1.2020	31.12.2023
X	Spektrofotometr Typ: SUNRISE BASIC	1	1.1.2020	31.12.2023
X	Stanice anaerobní s přísluř. , T: BUG BOX, ev.č. BB0601231	1	1.1.2020	31.12.2023
X	Sterilizátor	8	1.1.2020	31.12.2023
X	Systém kultivační	2	1.1.2020	31.12.2023
X	THERMOCYKLER PRO PCR MJ RES	1	1.1.2020	31.12.2023
X	Termostat	3	1.1.2020	31.12.2023
X	Třepačka, ev.č. 2527	1	1.1.2020	31.12.2023
X	Analyzátor imunochemický ACCESS + tiskárna HP990, ev.č. 402766	1	1.1.2020	31.12.2023

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7	Export *.csv - Seznam č. 7	Přidat řádek
----------------------------------	----------------------------	--------------

#### 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)

Přidat řádek

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

Osvědčení o akreditaci podle ISO 15189, č. 111/2021, ze dne 10.2.2021 s platností do 10.2.2026 pro Laboratoře Mikrobiologického ústavu - Vyšetřování v oblasti lékařské mikrobiologie vymezené přílohou tohoto osvědčení.

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele. Výjimkou je situace, kdy dojde na laboratoři k havárii analyzátoru nebo k výpadku dodávky diagnostik, nezaviněnému ze strany poskytovatele. Laboratorní výkony, které nesou odkladu, pak lze na dobu nezbytně nutnou (oprava analyzátoru, obnovení dodávky diagnostik), odesílat k provedení analýzy do jiné laboratoře. O této situaci musí poskytovatel informovat pobočku VZP.

Smluvní strany se výslovně dohodly, že Pojišťovna je oprávněna výkony 82215, 82219 a 91399 nezohlednit jako změnu nasmlouvaného rozsahu poskytovaných hrazených služeb, ve smyslu příslušných ustanovení úhradové vyhlášky pro daný kalendářní rok, při výpočtu výše výsledné úhrady za příslušné hodnocené období, a to i při překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a odůvodnění nezbytnosti poskytnutí těch hrazených služeb pojištěncům Pojišťovny, na jejichž základě k tomuto navýšení počtu vykázaných bodů u Poskytovatele došlo.

Výkony 82034, 82040 a 82036 od 1.1.2017:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Výkon 82241 od 1.4.2017:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Výkony 82058 a 82060 od 1.1.2017:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Výkony 82064, 82066 a 82068 od 1.1.2017:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění. Uvedené výkony jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2017 z důvodu zkvalitnění zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny a zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče.

Výkon 82038 od 1.4.2018:

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění. Uvedené výkony jsou nasmlouvány s účinností od 1.4.2018 z důvodu zkvalitnění zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny a zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2021 formulář B s datem uplatnění od 1.4.2020.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu

