

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO

AGEL Středomoravská nemocniční 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

1.1.2022

Datum uplatnění do

31.12.2022

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	8	0	0	6	2	0	8
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Laboratoř lékařské genetiky

VARIABILNÍ SYMBOL

3	8	1	4	0	2
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Prostějov	Mathonova	1	291	796 04	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	6
---	---	---

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 type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

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	08:00	16:00			796 04 Prostějov, Mathonova 291/1	
Úterý	08:00	15:00			796 04 Prostějov, Mathonova 291/1	
Středa	08:00	15:00			796 04 Prostějov, Mathonova 291/1	
Čtvrtek	08:00	15:00			796 04 Prostějov, Mathonova 291/1	
Pátek	08:00	15:00			796 04 Prostějov, Mathonova 291/1	
Sobota	08:00	10:00			796 04 Prostějov, Mathonova 291/1	
Neděle	08:00	10:00			796 04 Prostějov, Mathonova 291/1	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.1.2018	31.12.2022	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	07:00	12:00	12:30	13:30
Úterý	07:00	12:00	12:30	13:30
Středa	07:00	12:00	12:30	14:30
Čtvrtek	08:00	12:00	12:30	14:30
Pátek	08:00	12:00	12:30	13:30
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	8,00
	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	32,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	32,00
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)	40,00
	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

☒ Ano

☐ Ne

☒ Ano

☐ Ne

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Olomouc	0712

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	G	1.1.2018	31.12.2023	8,00											
					S3	O	1.7.2010	31.12.2023	40,00											
					S2	O	1.1.2020	31.12.2023	40,00											
					J1	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	
	9	4	1	9	3	ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	3	4	3	SCREENING MUTACÍ JEDNOHO AMPLIKONU DNA LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	3	5	3	STANOVENÍ ZNÁMÉ GENOVÉ VARIANTY LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	9	4	6	(VZP) DEF. FAKTORU V (LEIDEN)									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	9	4	7	(VZP) FAKTOR II 20210G>A									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	9	4	8	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - DOVYŠETŘENÍ PACIENTA									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	9	4	9	(VZP) VYŠETŘENÍ 5 TROMBOFILNÍCH MUTACÍ SPOLEČNĚ									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	9	5	1	(VZP) ANKYLOZUJÍCÍ SPONDYLITIDA									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	9	5	3	(VZP) DEFEKT APOLIPROTEINU E									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	9	5	4	(VZP) INHIBITOR AKTIVÁTORU PLAZMINOGENU (PAI-1)									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	9	5	5	(VZP) HEMOCHROMATÓZA									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	9	5	6	(VZP) FAMILIÁRNÍ HYPERCHOLESTEROLEMIE TYPU B, FAMILIÁRNÍ DEFEKT APOLIPROTEINU B-100 (FDB)									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	9	5	7	(VZP) CYTOCHROM P450, POLYPEPTID 2C9 + VKORC 1									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	9	5	8	(VZP) GLYKOPROTEIN IIIa (TROMBOCYTOPENIE)									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	9	5	9	(VZP) ANGIOTENZIN KONVERTUJÍCÍ ENZYM (HYPERTENZE, ALZHEIMEROVA CHOROBA)									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	9	6	1	(VZP) DEF. FAKTORU XIII (KOAGULACE, STABILITA FIBRINU)									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	9	6	2	(VZP) BETA-FIBRINOGEN (FGB)									1.1.2022		31.12.2022	
	9	4	9	9	6	(VZP) NESPECIFICKÝ ORPHA									1.1.2022		31.12.2022	
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY									1.1.2022		31.12.2022	

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
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,-		HO14732	1	UVITEC UK	VČ, ev.č.ST00010494	1.1.2022	31.12.2022
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,-		4826201633	1	SIEMENS S.R.O.	VČ, ev.č.ST100012	1.1.2022	31.12.2022
	0000000154	Elektroforéza vertikální komplet cena75 000,-		4826201633	1	SIEMENS S.R.O.	VČ, ev.č.ST100012	1.1.2022	31.12.2022
	0000000154	Elektroforéza vertikální komplet cena75 000,-		HO14732	1	UVITEC UK	VČ, ev.č.ST00010494	1.1.2022	31.12.2022

	0000000655	Termocyklér PE 9600		20802	1	Roche DiagnosticsGmbH	VČ, ev.č.ST00010566	1.1.2022	31.12.2022
	0000000655	Termocyklér PE 9600		705352	1	CEPHEID	VČ, ev.č.PV100157	1.1.2022	31.12.2022
	0000000656	Termocykler/Perkin Elmir 9600		20802	1	Roche DiagnosticsGmbH	VČ, ev.č.ST00010566	1.1.2022	31.12.2022
	0000000656	Termocykler/Perkin Elmir 9600		705352	1	CEPHEID	VČ, ev.č.PV100157	1.1.2022	31.12.2022
	0000000728	Zdroj stejnosměrného napětí 300 V v ceně 25 000,-		HO14732	1	UVITEC UK	VČ, ev.č.ST00010494	1.1.2022	31.12.2022
	0000000728	Zdroj stejnosměrného napětí 300 V v ceně 25 000,-		4826201633	1	SIEMENS S.R.O.	VČ, ev.č.ST100012	1.1.2022	31.12.2022
	0000000729	Zdroj stejnosměrného napětí 3000 V v ceně 75 000,-		HO14732	1	UVITEC UK	VČ, ev.č.ST00010494	1.1.2022	31.12.2022
	0000000729	Zdroj stejnosměrného napětí 3000 V v ceně 75 000,-		4826201633	1	SIEMENS S.R.O.	VČ, ev.č.ST100012	1.1.2022	31.12.2022

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	labculture Class IILA2-3A1, ev.č. ST00010539, v.č. 2006-16324	1	1.1.2019	31.12.2022
	LabTurbo 24 (BioVendor), ev.č. PV100146, v.č. 02051512008	1	1.1.2019	31.12.2022

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Výkon 94123 (od 1.1.2018 nahrazen výkonem 94343), který je nasmlouván s účinností od 1.10.2017, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář s účinností od 1. 1.2022 nahrazuje formulář účinný od 1. 12. 2020.

Změny byly provedeny:

- prodloužena platnost EP2 do 31.12.2022.