

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 2 | 7 | 2 | 5 | 6 | 4 | 5 | 6 |
| IČZ smluvního ZZ | 2 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy | 1 | 9 | 2 | 6 | N | 0 | 3 | 8 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 9 | 2 | 6 | N | 0 | 3 | 8 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

[illegible]

| | |
|-----------|--|
| Název IČO | Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a. s. |
|-----------|--|

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

1.1.2020

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

1.4.2022

31.12.2023

PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 0 | 0 | 1 | 8 | 3 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

Hematologie

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 4 | 7 | 5 | 3 | | |
|---|---|---|---|--|--|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|----------------|----------------------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Mladá Boleslav | tř. Václava Klementa | 23 | 147 | 293 01 | 1 |

| | | |
|---|---|---|
| 8 | 1 | 8 |
|---|---|---|

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

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

| | |
|---|--|
| 7 | |
|---|--|

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

 (zaokrouhl

(zaokrouhleno na celé hodiny)

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted] [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.10.2011 | 31.12.2023 | 10,00 |

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|--|------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
| Atestace v oboru | [redacted] |
| 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 | 14:00 | 16:00 | | |
| Úterý | 14:00 | 16:00 | | |
| Středa | 14:00 | 16:00 | | |
| Čtvrtek | | | | |
| Pátek | 09:00 | 11:00 | 13:00 | 15:00 |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted] 4
Počet hodin v týdnu [redacted] 1 0 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

| | |
|---|------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru | [redacted] |
| Platnost od | [redacted] |
| Platnost do | [redacted] |

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 | 38,00 |
| | 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 | 88,00 |
| 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 | 250,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 328,00 |
| | 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 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 registrovaných pojišťence)

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 |
|-------|----------------|------|
| | Mladá Boleslav | 0207 |

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 | 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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | S3 | O | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2013 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 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 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2012 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2017 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2014 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.10.2014 | 31.12.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J2 | O | 1.10.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2018 | 31.12.2023 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2021 | 31.12.2023 | 14,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2020 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.1.2011 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2015 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.10.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.4.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2021 | 31.12.2023 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2021 | 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 | 2 | 9 | FRAGILITA KAPILÁR | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 1 | KRVÁČIVOST PODLE DUKE | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 9 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 2 | 2 | 3 | 6 | 3 | VÝMĚNNÁ PLASMAFERÉZA | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY) | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 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 | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 1 | PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA) | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 9 | PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA) | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 8 | 4 | 0 | 2 | 3 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NA MALÁRII | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 4 | 4 | 7 | CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 4 | 2 | 3 | 5 | IZOLACE NUKLEOVÝCH KYSELIN (DNA, RNA) Z MALÉHO MNOŽSTVÍ PRIMÁRNÍHO VZORKU A OMEZENÝM VÝTĚŽKEM | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 4 | 3 | 5 | 3 | STANOVENÍ ZNÁMÉ GENOVÉ VARIANTY LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU | 1.4.2022 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 9 | 6 | 1 | 2 | 5 | REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 1 | 4 | 5 | DAPTT - SCREENING LA | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 7 | STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVNÍ OBRAZ | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 7 | KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 1 | 8 | 9 | FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 1 | FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 3 | FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 9 | PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 1 | PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 5 | APC REZISTENCE | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 7 | NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP) | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 2 | 3 | 9 | DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP) | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 2 | 5 | 9 | DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 2 | 7 | 3 | PRO-C GLOBAL | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 7 | INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 9 | KONZUMPCE PROTROMBINU | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 1 | POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE) | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 4 | 2 | 7 | EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 1 | OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 5 | FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 5 | RETRAKCE KOAGULA | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 7 | TROMBINOVÝ ČAS | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT) | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 7 | INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOVOVENÍ NÁTĚRU | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 5 | ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 7 | LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 3 | ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE) | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 2 | 1 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 3 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 5 | PARAKOAGULAČNÍ TESTY | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 3 | 9 | FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 5 | 7 | STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 6 | 3 | STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 6 | 9 | ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 3 | DAPTT - KOREKCE | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 5 | DRVVT - KONFIRMACE | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 7 | DRVVT - KOREKCE | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 7 | 9 | DRVVT - SCREENING LA | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 9 | 1 | TROMBELASTOGRAM | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 9 | 2 | STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FAKTORU VIII | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 9 | 5 | STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 9 | 6 | STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.4.2022 | 31.12.2023 |

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

| s.2b | Kód výkonu | | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|--|--|----------|------------|
| | 9 | 6 | 2 | 4 | 7 | | AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I. | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 2 | 4 | 9 | | AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II. | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 2 | 5 | 7 | | VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY | 1.4.2022 | 31.12.2023 |

| 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 |
| | 0000000004 | Agregometr v ceně 200 000,- | | 10012 | 1 | Sysmex CZ s.r.o. | Sysmex XT 4000 | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000006 | Agregometr v ceně 792 000,- | | 10012 | 1 | Sysmex CZ s.r.o. | Sysmex XT 4000 | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000026 | Analyzátor krevní elementů hematol. | | 00063 | 1 | Medista spol. s r. o. | analyzátor hematologický | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000028 | Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1 | | 10012 | 1 | Sysmex CZ s.r.o. | Sysmex XT 4000 | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000029 | Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c | | 10012 | 1 | Sysmex CZ s.r.o. | Sysmex XT 4000 | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000091 | Cytocentrifuga | | 30604689 | 1 | Trigon Plus spol.s.r.o | CL30R multifunkční centrifuga | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000216 | Hemoglobinometr v ceně 120 000,- | | 9850300008 | 1 | Hemo Cue AB | Hemoglobinometr | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000216 | Hemoglobinometr cena 120 000,- | | 0638013677 | 1 | Hemo Cue AB | Hemoglobinometr | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000216 | Hemoglobinometr cena 120 000,- | | 1009013211 | 1 | Hemo Cue AB | Hemoglobinometr | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000263 | Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-) | | 9673 | 1 | Dade Behring, s.r.o. | CA Sysmex 1500 | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000265 | Koagulometr ACL 200 | | 9673 | 1 | Dade Behring, s.r.o. | CA Sysmex 1500 | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000266 | Koagulometr automatický cena 1,54 mil. Kč | | 22548 | 1 | Siemens | Koagulometr SYSMEX CS-2500 | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,- | | 9673 | 1 | Dade Behring, s.r.o. | CA Sysmex 1500 | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000268 | Koagulometr v ceně 400 000,- | | 9673 | 1 | Dade Behring, s.r.o. | CA Sysmex 1500 | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000359 | Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,- | | 1H51041 | 1 | Olympus Medical Systems Corp. | Mikroskop | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000359 | Mikroskop se spec. nástavci cena 0,52 mil. Kč | | 5E01567 | 1 | Olympus Medical Systems Corp. | Mikroskop | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,- | | 9178 | 1 | OLYMPUS C&S spol. s r.o. | Mikroskop laboratorní | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000443 | Pipeta automatická | | 9090020 | 1 | DYNEX LABORATORIE S, s.r.o. | Pipetor elektronický EP3 | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | 9882 | 1 | Bio-Rad spol. s r.o. | Analyzátor Evolis | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000584 | Separátor Cobe Spectra nebo obdobný | | 16M520SPG | 1 | VAMEX, spol. s r.o. | Mikroskop | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000584 | Separátor Cobe Spectra nebo obdobný | | 16M504SPG | 1 | VAMEX, spol. s r.o. | Separátor | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000584 | Separátor Cobe Spectra nebo obdobný | | 12M027 | 1 | VAMEX, spol. s r.o. | Mikroskop | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000584 | Separátor Cobe Spectra nebo obdobný | | 12M024 | 1 | VAMEX, spol. s r.o. | Mikroskop | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000584 | Separátor Cobe Spectra nebo obdobný | | 12D231 | 1 | VAMEX, spol. s r.o. | Mikroskop | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000584 | Separátor Cobe Spectra nebo obdobný | | 00B018 | 1 | VAMEX, spol. s r.o. | Mikroskop | 1.4.2022 | 31.3.2023 |
| | 0000000848 | Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč | | 22548 | 1 | Siemens | SYSMEX CS-2500 | 1.4.2022 | 31.3.2023 |

| 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 | | | | 0 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 2. 2022 do 31. 3. 2022.

Výkon 94235, který je nasmlouván na IČP 26001839 odb. 818 s účinností od 1. 4. 2022, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Aktualizace přístrojového vybavení.

=====

Výkon 96189, který je nasmlouván na IČP 26001839 odb. 818 s účinností od 1. 2. 2022, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

====

Výkony 96869 a 96892, které jsou nasmlouvány na IČP 26001839 odb. 818 s účinností od 1. 1. 2022, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

====

K 1. 10. 2021 aktualizace personálu.

K 1. 4. 2021 prodloužení akreditace laboratoře.

====

K 1. 8. 2019 nasmlouvání výkonů 96863, 96895 a 96896.

Smluvní strany se dohodly, že výkony 96863, 96895 a 96896 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání pro odb. 818 s účinností od 1. 8. 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.

====

Doloženo Osvědčení o splnění podmínek Auditů II, č. DAA-005-2021-0139-818 ze dne 31. 3. 2021, platnost 2 roky, tj. do 31. 3. 2023.

Doloženo Osvědčení o splnění podmínek Auditů II, č. AII-041-2019-0139-818 ze dne 30. 4. 2019, platnost 2 roky, tj. do 30. 4. 2021.

Doloženo Osvědčení o splnění podmínek Auditů II č. DAB-011-2017-0139-818 ze dne 29.3.2017, platnost Osvědčení 2 roky, tj. do 29.3.2019.

====

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

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

====

Výkon 94353, který je nasmlouván s účinností od 1. 11. 2018, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 87447, který je nasmlouván s účinností od 1.10.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 96193 a 96515, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.4.2016, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Od 1.4.2016 odsmulován výkon 96847.

====

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

Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.