



VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.4.2019	31.12.2023	24,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO 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 VEDOUČÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<div></div> <div></div>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	
Odborná způsobilost v oboru	<div></div>
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		
Úterý	07:00	12:00		
Středa	07:00	12:00		
Čtvrtek	07:00	12:00		
Pátek	07:00	11:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUČÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

2

4

 (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	16,00
	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.	24,00
	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	0,00
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	200,00
	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 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
	Hl. m. Praha	010

# 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 PĚČI NA PRACOVÍŠTI (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	1.6.2022	31.12.2023	16,00										
														S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
														S3	O	1.6.2022	31.12.2023	40,00										
														S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
														SBM	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
														S2	O	1.7.2012	31.12.2023	40,00										
														S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
														S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
														S2	O	1.6.2022	31.12.2023	40,00										
														S3	O	1.6.2022	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	
-------	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	----------	--

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

s.2b	Kód výkonu										Název výkonu										Datum od		Datum do	
	0	9	1	1	1						ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										1.1.2023		31.12.2023	
	0	9	1	1	7						ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET										1.1.2023		31.12.2023	
	0	9	1	1	9						ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2023		31.12.2023	
	0	9	1	2	9						FRAGILITA KAPILÁR										1.1.2023		31.12.2023	
	0	9	1	3	1						KRVÁČIVOST PODLE DUKE										1.1.2023		31.12.2023	
	0	9	1	3	3						SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ										1.1.2023		31.12.2023	
	2	2	1	1	1						VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM										1.1.2023		31.12.2023	
	2	2	1	1	2						VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII										1.1.2023		31.12.2023	
	2	2	1	1	3						VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE										1.1.2023		31.12.2023	
	2	2	1	1	5						VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.1.2023		31.12.2023	
	2	2	1	1	7						VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.1.2023		31.12.2023	
	2	2	1	1	9						VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.1.2023		31.12.2023	
	2	2	1	2	0						VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.1.2023		31.12.2023	
	2	2	1	2	5						VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENČNÍM A ELISA TESTEM (V SÉRII, 13 VZORKŮ)										1.1.2023		31.12.2023	
	2	2	1	2	9						VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))										1.1.2023		31.12.2023	
	2	2	1	3	1						VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ										1.1.2023		31.12.2023	
	2	2	1	3	3						PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST										1.1.2023		31.12.2023	
	2	2	1	3	4						UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ										1.1.2023		31.12.2023	
	2	2	1	3	5						PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ										1.1.2023		31.12.2023	
	2	2	2	1	2						SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.1.2023		31.12.2023	

	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2023	31.12.2023
	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2023	31.12.2023
	2	2	2	1	7	SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKU.	1.1.2023	31.12.2023
	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)	1.1.2023	31.12.2023
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2023	31.12.2023
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2023	31.12.2023
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2023	31.12.2023
	2	2	2	2	5	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST	1.1.2023	31.12.2023
	2	2	2	2	7	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST	1.1.2023	31.12.2023
	2	2	3	3	7	NEUTRALIZAČNÍ TEST ERYTROCYTÁRNÍCH ABO PROTILÁTEK	1.1.2023	31.12.2023
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.1.2023	31.12.2023
	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2023	31.12.2023
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2023	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2023	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

0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		61700000	1	BeckmanCoulter		1.1.2023	28.2.2023
0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		65220000	1	Nihon Kohden		1.1.2023	28.2.2023
0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		65220000	1	Nihon Kohden		1.1.2023	28.2.2023
0000000264	Koagulometr v ceně 0,4 mil. Kč		22822	1	Nihon Kohden		1.1.2023	28.2.2023
0000000265	Koagulometr ACL 200		65890000	1	Amelung		1.1.2023	28.2.2023
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		63810000	1	Behnk Elektronik		1.1.2023	28.2.2023
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		6589000	1	Amelung		1.1.2023	28.2.2023
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		65890000	1	Amelung		1.1.2023	28.2.2023
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		65890001	1	Amelung		1.1.2023	28.2.2023
0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		861260	1	Carl Zeiss Jena		1.1.2023	28.2.2023
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		861260	1	Carl Zeiss Jena		1.1.2023	28.2.2023
0000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		9M17482	1	Olympus		1.1.2023	28.2.2023
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		36-5648	1	Carl Zeiss Jena		1.1.2023	28.2.2023

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. 1. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 12. 2022 do 31. 12. 2022. Aktualizace přístrojového vybavení. Z důvodu nedoložení přístrojového vybavení odsmulován výkon 96421. Po doložení požadované techniky bude výkon opět nasmlouván.

====

Personální obsazení aktualizováno k datu 1. 12. 2022 a 1. 6. 2022.

====

Doloženo osvědčení o akreditaci ČIA. Platnost osvědčení do 20. 8. 2026.

====

Personální obsazení aktualizováno k datu 1. 4. 2019.

====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.