

IČO

0	0	0	2	3	7	3	6
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	2	0	0	2	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	8	0	2	M	0	0	8		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

Ústav hematologie a krevní transfuze

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2019

1.2.2024

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

0	2	0	0	2	2	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Transfuzní oddělení

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 2	U Nemocnice	1	2094	128 20	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

2	2	2
---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

5

	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			U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20		
Úterý	08:00	16:00			U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20		
Středa	08:00	16:00			U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20		
Čtvrtek	08:00	16:00			U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20		
Pátek	08:00	16:00			U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20		
Sobota							
Neděle							

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	1.10.2018	31.12.2024	40,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	[redacted]
Atestace v oboru	[redacted]
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	[redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELEKAŘE (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	08:00	12:00	13:00	15:00
Úterý	08:00	12:00	13:00	15:00
Středa	08:00	12:00	13:00	15:00
Čtvrtek	08:00	12:00	13:00	15:00
Pátek	08:00	12:00	13:00	15:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 5
Počet hodin v týdnu 3 0 (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	200,00
	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	129,00
	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.	32,00
	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	428,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	464,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00
	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 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)

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. lic.10
					S3	O	1.9.2023	31.12.2024	28,00										
					L2	O	1.11.2022	31.12.2024	16,00										
					S2	O	1.9.2023	31.12.2024	20,00										
					S1	O	1.10.2020	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.6.2016	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.6.2016	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.7.2012	31.12.2024	40,00										
					L3	G	1.4.2018	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.7.2012	31.12.2024	40,00										
					L2	O	1.4.2013	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.4.2018	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.6.2016	31.12.2024	40,00										
					SBM	O	1.6.2016	31.12.2024	40,00										
					SBM	O	1.9.2023	31.12.2024	40,00										
					L3	G	1.4.2018	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.11.2021	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.7.2012	31.12.2024	40,00										
					SBM	O	1.4.2023	31.12.2024	40,00										
					SBM	O	1.6.2016	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.9.2023	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.5.2020	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.4.2022	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2012	31.12.2024	40,00										
					SBM	O	1.6.2016	31.12.2024	40,00										
					L3	O	1.5.2020	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.11.2021	31.12.2024	20,00										
					S2	O	1.6.2016	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.5.2020	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.7.2012	31.12.2024	40,00										
					SBM	O	1.6.2016	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.4.2022	31.12.2024	40,00										
					K2	O	1.4.2023	31.12.2024	32,00										
					L2	O	1.11.2022	31.12.2024	33,00										
					L3	O	1.6.2016	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.11.2022	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.4.2021	31.12.2024	40,00										
					L2	O	1.9.2023	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.10.2020	31.12.2024	24,00										
					S3	O	1.4.2023	31.12.2024	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 2 2 5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.2.2024	31.12.2024
	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.2.2024	31.12.2024
	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.2.2024	31.12.2024
	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.2.2024	31.12.2024
	2 2 3 6 1	TERAPEUTICKÁ CYTAFERÉZA DEPLEČNÍ, VÝMĚNNÁ A CYTAFERÉZA PRO IMUNOMODULACI A GENOVOU TERAPII	1.2.2024	31.12.2024
	2 2 3 6 3	VÝMĚNNÁ PLASMAFERÉZA	1.2.2024	31.12.2024
	2 2 3 6 5	ODBĚR PERIFERNÍCH KMENOVÝCH BUŇEK	1.2.2024	31.12.2024
	2 2 3 7 1	IMUNOADSORPCE, ZAHÁJENÍ LÉČEBNÉHO CYKLU, PRVNÍ VÝKON	1.2.2024	31.12.2024
	2 2 3 7 3	IMUNOADSORPCE, NÁSLEDUJÍCÍ VÝKONY MIMO PRVNÍ VÝKON	1.2.2024	31.12.2024
	8 2 0 7 5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.2.2024	31.12.2024
	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	1.2.2024	31.12.2024
	8 2 0 7 9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.2.2024	31.12.2024
	8 2 1 1 1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	1.2.2024	31.12.2024
	8 2 1 1 7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.2.2024	31.12.2024
	8 2 1 1 9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.2.2024	31.12.2024
	8 2 1 3 5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.2.2024	31.12.2024
	8 2 1 4 5	RRR	1.2.2024	31.12.2024
	9 7 1 1 1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.2.2024	31.12.2024
	9 9 9 5 3	(VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUŇEK NEBO ORGÁNŮ	1.2.2024	31.12.2024

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
	0000000502	Promývačka mikrodestiček ELISA v ceně 0,25 mil. Kč		iSR63373	1	Abbott Laboratories, s.r.o.	Abbott Architect i2000SR	1.2.2024	31.12.2024
	0000000531	Reader ELISA v ceně 0,35 mil. Kč		911006399	1	Tecan	Tecan Sunrise	1.2.2024	31.12.2024
	0000000531	Reader ELISA v ceně 0,35 mil. Kč		iSR63373	1	Abbott	Analyzátor Architect i2000	1.2.2024	31.12.2024
	0000000539	Reader ELISA (UV-VIS) v ceně 0,35 mil. Kč		iSR63373	1	Abbott Laboratories, s.r.o.	Abbott Architect i2000SR	1.2.2024	31.12.2024
	0000000584	Separátor Cobe Spectra nebo obdobný		1P05032	1	Terumo BCT Inc.	Spectra Optia	1.2.2024	31.12.2024
	0000000584	Separátor Cobe Spectra nebo obdobný		1P00330	1	Caridian	Spectra Optia	1.2.2024	31.12.2024
	0000000584	Separátor Cobe Spectra nebo obdobný		1P04184	1	Terumo BCT Inc.	Spectra Optia	1.2.2024	31.12.2024
	0000000584	Separátor Cobe Spectra nebo obdobný		1P02616	1	Terumo BCT Inc.	Spectra Optia	1.2.2024	31.12.2024
	0000000781	Systém k ozař. buněk pomocí ultrafial. záření		MG183801	1	Macopharma	Macogenic G2 UVA	1.2.2024	31.12.2024

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. 2. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 9. 2023 do 31. 1. 2024. Odsmlouvání výkonu 82137 z důvodu nesdílenosti a nevykazování výkonu za období 2022/01-2023/06.

K 1. 9. 2023 - Aktualizace personálního obsazení.

K 1. 8. 2023 - Aktualizace seznamu zdravotnické techniky. Platnost EP2 prodloužena do 31. 12. 2024.

K 1. 4. 2023 - Aktualizace personálního obsazení. Odborný dozor nad L1 a odborný dohled nad L2 vykonává vedoucí lékař.

K 1. 3. 2023 - Aktualizace seznamu výkonů - zařazen výkon 09225. Výkon 09225, který je nasmlouván na IČP 02002201 odb. 222 s účinností od 1.3.2023, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

K 1. 11. 2022 - Doloženo Osvědčení o akreditaci [REDACTED]
Aktualizace personálního obsazení. Změna kategorie S4 na S3.

K 1. 4. 2021, 1. 11. 2021, 1. 4. 2022 - Aktualizace personálního obsazení.

K 1. 10. 2020 - Aktualizace personálního obsazení. Změna rozvrhu hodin poskytování péče.

K 1. 5. 2020 - Aktualizace personálního obsazení.

=====

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

Povinná vyšetření dárců krve jsou zahrnuta do ceny IVLP; nelze je vykazovat k úhradě samostatně.

Doložení akreditace [REDACTED] Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti akreditace. Spektrum nasmlouváných 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.