

IČO

0	0	8	7	9	4	4	4
0	1	0	0	3	0	0	0
1	9	0	1	N	0	3	6

Začíslení IČO

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

IČZ smluvního ZZ

0	1	0	0	3	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	9	0	1	N	0	3	6		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Nemocnice Na Františku

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

1.1.2020

1.11.2024

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

0	1	0	0	3	7	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Laboratoř hematologie

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 1	Na Františku	8	847	110 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

8	1	8
---	---	---

☐ 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

7

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

(zaokrouhleno na celé hodiny)

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.6.2023	7.9.2026	8,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<div></div> <div></div>
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	08:00	12:00		
Úterý				
Středa	08:00	12:00		
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

2

Počet hodin v týdnu

8

 (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 PRACOVIŠTI

(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.	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	80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	208,00
	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 PRACOVIŠTĚ 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. li.10
	■	■	■	■	■	S2	O	1.5.2024	31.12.2029	20,00										
	■	■	■	■	■	S2	O	1.6.2023	31.12.2029	40,00										
	■	■	■	■	■	K2	O	1.6.2023	31.12.2029	32,00										
	■	■	■	■	■	S3	O	1.6.2023	31.12.2029	40,00										
	■	■	■	■	■	S2	O	1.5.2024	31.12.2029	20,00										
	■	■	■	■	■	S3	O	1.6.2023	31.12.2029	40,00										
	■	■	■	■	■	S2	O	1.6.2023	31.12.2029	8,00										
	■	■	■	■	■	S2	O	1.6.2023	31.12.2029	40,00										
	■	■	■	■	■	S2	O	1.6.2023	31.12.2029	20,00										
	■	■	■	■	■	S2	O	1.6.2023	31.12.2029	40,00										
	■	■	■	■	■	S2	O	1.6.2023	31.12.2029	20,00										

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	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.11.2024	31.12.2024	
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.11.2024	31.12.2024	
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.11.2024	31.12.2024	
	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.11.2024	31.12.2024	
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.11.2024	31.12.2024	
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.11.2024	31.12.2024	
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.11.2024	31.12.2024	
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.11.2024	31.12.2024	
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.11.2024	31.12.2024	
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.11.2024	31.12.2024	
	2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY	1.11.2024	31.12.2024	
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.11.2024	31.12.2024	
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.11.2024	31.12.2024	
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.11.2024	31.12.2024	
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.11.2024	31.12.2024	
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.11.2024	31.12.2024	
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.11.2024	31.12.2024	
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.11.2024	31.12.2024	
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.11.2024	31.12.2024	
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.11.2024	31.12.2024	
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.11.2024	31.12.2024	

	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.11.2024	31.12.2024
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.11.2024	31.12.2024
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.11.2024	31.12.2024
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.11.2024	31.12.2024
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.11.2024	31.12.2024
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.11.2024	31.12.2024
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.11.2024	31.12.2024
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTHROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.11.2024	31.12.2024
	9	6	8	9	7	STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ	1.11.2024	31.12.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.11.2024	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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol. v ceně 3 mil. Kč		DG7-33000476	1	I.T.A. Interctact		1.11.2024	31.12.2024
	0000000028	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 0,4 mil. Kč		DG7-33000476	1	I.T.A Interctact		1.11.2024	31.12.2024
	0000000029	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 3 mil. Kč		DG7-33000476	1	I.T.A. Interctact		1.11.2024	31.12.2024
	0000000044	Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		DQ7-33000476	1	Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics co., LTD		1.11.2024	31.12.2024
	0000000265	Koagulometr ACL 200 v ceně 1,54 mil. Kč		SN:12040222	1	Werfen Czech		1.11.2024	31.12.2024
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		SN:12040222	1	Werfen Czech		1.11.2024	31.12.2024
	0000000361	Mikroskop cena 0,3 mil. Kč		SN 4D 19419	1	Olympus		1.11.2024	31.12.2024
	0000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		SN 4D 19419	1	Olympus		1.11.2024	31.12.2024
	0000000912	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč		10350e020604	1	MPW Med. Instruments		1.11.2024	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)

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

Aktualizace Přílohy č.2 k 1.11.2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.5.2024 do 31.10.2024.

Výkony 96321, 96415, 96863, 96613, 96897 a 96191 jsou nasmlouvány s účinností od 1.11.2024. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

====

Aktualizace Přílohy č.2 k 1.5.2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.11.2023 do 30.4.2024.

Aktualizace personálního obsazení a přístrojového vybavení.

====

Aktualizace Přílohy č.2 k 1.11.2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10.2023 do 31.10.2023.

Výkony 22111, 22115, 96857, 22119, 22212, 22351 a 96157, které jsou nasmlouvány na IČP 1003721, odb. 818 s účinností od 1.9.2023 nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Sjednaný finanční limit celkové výše úhrady bude 3 500 000 Kč/rok. Od 1.11.2023 v poměrné výši 583 333,33 Kč.

====

Aktualizace Přílohy č.2 k 1.10.2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.9.2023 do 30.9.2023.

Aktualizace přístrojového vybavení. Platnost EP2 prodloužena do 31.12.2024.

====

Aktualizace Přílohy č.2 k 1.9.2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.6.2023 do 31.8.2023.

Aktualizace seznamu výkonů. Výkony 09133, 22117, 96523 a 97111, které jsou nasmlouvány na IČP 1003721, odb. 818 s účinností od 1.9.2023

nejdou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Doloženo Osvědčení o akreditaci

====

Dochází k aktualizaci přílohy od 1.6.2023, která byla podepsána dne 8.8.2023.

Sjednaný finanční limit pro rok 2023 je stanoven od 1.6.2023 v poměrné výši 583 333,33 Kč.

=====

Nové pracoviště s účinností od 1.6.2023 vzniklé na základě kladného stanoviska PS ze dne 24.1.2023.

Sjednaný finanční limit celkové výše úhrady bude 1 000 000 Kč/rok.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

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

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

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 01003721, Na Františku 847/8, Praha 1.