

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	5	3	4	1	8	8
8	6	1	0	1	0	0	0
2	4	8	6	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice ve Frýdku-Místku, p.o.


**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

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

30.6.2025

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8	6	1	0	1	9	0	8
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

HTO - hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

1	9	9	9	2	7
---	---	---	---	---	---

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Frýdek-Místek	El.Krásnohorské		321	738 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

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

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	00:00	23:59			El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek
Úterý	00:00	23:59			El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek
Středa	00:00	23:59			El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek
Čtvrtek	00:00	23:59			El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek
Pátek	00:00	23:59			El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek
Sobota	00:00	23:59			El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek
Neděle	00:00	23:59			El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2018	30.6.2025	24,00

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	10:00	13:00	15:00
Úterý	07:00	10:00	13:00	15:00
Středa	08:00	10:00	13:00	15:00
Čtvrtek	07:00	10:00	13:00	15:00
Pátek	09:00	12:00	13:00	15:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	36,00
	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.	16,00
	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	230,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	200,00
	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 pojištěnce)

Příslušný okres

☒ Ano
 ☐ Ne
 

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano
 ☒ Ne
 

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano
 ☒ Ne
 

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano
 ☒ Ne
 

## Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Frýdek-Místek	0802

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	
					L3	O	1.4.2016	30.6.2025	8,00											
					S2	O	1.1.2020	30.6.2025	40,00											
					S3	O	1.1.2024	30.6.2025	40,00											
					S3	O	1.9.2012	30.6.2025	40,00											
					L3	O	1.1.2020	30.6.2025	4,00											
					K2	O	1.4.2022	30.6.2025	16,00											
					S3	O	1.4.2020	30.6.2025	40,00											
					S3	O	1.1.2024	30.6.2025	40,00											
					S3	O	1.4.2022	30.6.2025	40,00											
					S3	O	1.1.2020	30.6.2025	30,00											
					S2	O	1.1.2024	30.6.2025	40,00											
					S2	O	1.1.2020	30.6.2025	40,00											
					S2	O	1.1.2020	30.6.2025	40,00											
					S2	O	1.1.2020	30.6.2025	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	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE						1.1.2025		30.6.2025					
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT						1.1.2025		30.6.2025					
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM						1.1.2025		30.6.2025					
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII						1.1.2025		30.6.2025					
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE						1.1.2025		30.6.2025					
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE						1.1.2025		30.6.2025					
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE						1.1.2025		30.6.2025					
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))						1.1.2025		30.6.2025					
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ						1.1.2025		30.6.2025					
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST						1.1.2025		30.6.2025					
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE						1.1.2025		30.6.2025					
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE						1.1.2025		30.6.2025					
	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)						1.1.2025		30.6.2025					
	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY						1.1.2025		30.6.2025					
	8	2	1	4	5	RRR						1.1.2025		30.6.2025					
	9	1	9	1	6	(DRG) LÉČBA AKUTNÍ GVHD						1.1.2025		30.6.2025					
	9	1	9	1	7	(DRG) LÉČBA CHRONICKÉ GVHD						1.1.2025		30.6.2025					
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA						1.1.2025		30.6.2025					
	9	6	1	6	3	KREVŇÍ OBRAZ						1.1.2025		30.6.2025					
	9	6	1	6	5	KREVŇÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ						1.1.2025		30.6.2025					
	9	6	1	6	7	KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ						1.1.2025		30.6.2025					
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA						1.1.2025		30.6.2025					
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE						1.1.2025		30.6.2025					

	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNIHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	30.6.2025
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	30.6.2025
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2025	30.6.2025

#### 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
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		421801	1	Medesa		1.1.2025	30.6.2025
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		421801	1	Medesa		1.1.2025	30.6.2025
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický		RJ-89101863	1	Shenzen nindray Biomedical electronics,Co LTD		1.1.2025	30.6.2025
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		421801	1	Medesa		1.1.2025	30.6.2025
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		421801	1	Medesa		1.1.2025	30.6.2025
	0000000265	Koagulometr ACL 200		1479	1	Sysmex		1.1.2025	30.6.2025
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		1479	1	Sysmex		1.1.2025	30.6.2025
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		9D08595	1	Olympus		1.1.2025	30.6.2025
	0000000268	Koagulometr poloautomatický v ceně 0,4 mil. Kč		23512	1	SYSMEX CZ s.r. o.		1.1.2025	30.6.2025
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		9D08595	1	Olympus		1.1.2025	30.6.2025
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		9D08595	1	Olympus		1.1.2025	30.6.2025
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		263644	1	Meopta		1.1.2025	30.6.2025

0000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		460100	1	Nikon		1.1.2025	30.6.2025
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		75000330	1	Medesa		1.1.2025	30.6.2025
0000000912	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč		5804GI365565	1	Eppendorf		1.1.2025	30.6.2025

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga, VČ: 5811KN794599, Výrobce Eppendorf	1	1.1.2025	30.6.2025
	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-, VČ: 421801, Výrobce: Medesa	1	1.1.2025	30.6.2025
	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-), VČ: 1479, Výrobce: Sysmex	1	1.1.2025	30.6.2025
	Mrazicí skříň UPLTF 330	1	1.1.2025	30.6.2025
	systém tipovací	1	1.1.2025	30.6.2025
	mikropipeta	2	1.1.2025	30.6.2025
	osmikanálová pipeta	1	1.1.2025	30.6.2025
	skříň chladicí	4	1.1.2025	30.6.2025
	Svářečka RADO	2	1.1.2025	30.6.2025

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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář je platný od 1.1.2025.

\*\*\*

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

\*\*\*

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

\*\*\*

S účinností od 1.7.2023 byl odmlouván výkon 96511 z důvodu neprovádění výkonu a nedoložení přístrojového vybavení - Spektrofotometr v ceně 0,4 mil. Kč.

\*\*\*

Výkon 22218, který je nasmlouván na IČP 86101908 odb. 818 s účinností od 1.1.2024, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu