

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	6	6	0	9	1	5
8	0	0	0	1	0	0	0
2	Z	8	0	N	0	0	1

Název IČO

Uherskohradištská nemocnice a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4_05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.9.2015

Datum uplatnění do

31.3.2017

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8	0	0	0	1	9	7	9
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologicko-koagulační laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Uherské Hradiště	J.E.Purkyně		365	686 68	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

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

(zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:00	23:59			J.E.Purkyně 365, 68668 Uher.Hradiště	
Úterý	00:00	23:59			J.E.Purkyně 365, 68668 Uher.Hradiště	
Středa	00:00	23:59			J.E.Purkyně 365, 68668 Uher.Hradiště	
Čtvrtek	00:00	23:59			J.E.Purkyně 365, 68668 Uher.Hradiště	
Pátek	00:00	23:59			J.E.Purkyně 365, 68668 Uher.Hradiště	
Sobota	00:00	23:59			J.E.Purkyně 365, 68668 Uher.Hradiště	
Neděle	00:00	23:59			J.E.Purkyně 365, 68668 Uher.Hradiště	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.8.2011	31.3.2017	32,00

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			12:30	15:30
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30
Středa	07:00	12:00		
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

2

(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	32,00
	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	16,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	36,00
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	144,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	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

		2
--	--	---

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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Uherské Hradiště	0722

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 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
	██████████	██████████	██████	██████	J2	O	1.4.2015	31.12.2017	16,00										
	██████████	██████████	██████		S3	O	1.10.2014	31.12.2017	40,00										
	██████████	██████████	██████		SBM	O	1.1.2012	31.12.2017	40,00										
	██████████	██████████	██████		S3	O	1.1.2012	31.12.2017	40,00										
	██████████	██████████	██████		S3	O	1.8.2011	31.12.2017	24,00										
	██████████	██████████	██████		S3	O	1.10.2014	31.12.2017	40,00										
	██████████	██████████	██████	██████	J1	O	1.4.2015	31.12.2017	16,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.8.2011	31.12.2017	40,00										
	██████████	██████████	██████	██████	J1	O	1.1.2015	31.12.2017	20,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu									Datum od		Datum do		
	8	1	4	5	1	HEMOGLOBIN VOLNÝ V PLAZMĚ									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVĚ NEBO ASPIRÁTU									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ									1.9.2015		31.3.2017		
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU									1.9.2015		31.3.2017		
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY									1.9.2015		31.3.2017		

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 VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		6230	1	TOA MEDICAL ELECTRONICS CO, Japonsko		1.7.2015	31.3.2017
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematom.		7279	1	TOA MEDICAL ELECTRONICS CO, Japonsko		1.7.2015	31.3.2017
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		7279	1	SYSMEX CORPORATION Japonsko		1.7.2015	31.3.2017
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		6230	1	TOA MEDICAL ELECTRONICS CO, Japonsko		1.7.2015	31.3.2017
	00000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		5168	1	neuveden		1.7.2015	31.3.2017
	00000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		poř.č. 84	1	Sysmex Corporation, Japonsko		1.7.2015	31.3.2017
	00000000265	Koagulometr ACL 200		poř.č. 84	1	Sysmex Corporation, Japonsko		1.7.2015	31.3.2017
	00000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		poř.č. 84	1	Sysmex Corporation, Japonsko		1.7.2015	31.3.2017
	00000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		poř.č. 84	1	Sysmex Corporation, Japonsko		1.7.2015	31.3.2017
	00000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		5840	1	Sysmex Corporation, Japonsko		1.7.2015	31.3.2017
	00000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		6993	1	NIKON, Japonsko		1.7.2015	31.3.2017
	00000000443	Pipeta automatická		6994	1	ID Dia Mad, Švýcarsko		1.7.2015	31.3.2017
	00000000622	Spektrofotometr registrační v ceně 730 000,-		30031996	1	Carl Zeiss Jena, Německo		1.7.2015	31.3.2017
	00000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		30031996	1	Carl Zeiss Jena, Německo		1.7.2015	31.3.2017

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

Tento formulář s účinností od 1.7.2015 nahrazuje formulář účinný od 1.4.2015.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Laboratoř se zavazuje respektovat a dodržovat nepodkročitelná minima personálního vybavení stanovená odbornou společností pro příslušnou odbornost.