

IČO

0	0	8	7	3	7	6	4
2	4	2	0	0	0	0	0
2	S	2	4	N	0	0	3

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

Kód ZP

--	--	--

Číslo smlouvy

Název IČO

Městská nemocnice Čáslav

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.11.2017

Datum uplatnění do

31.12.2018

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

2	4	2	0	0	6	5	3
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

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

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

1	2	5	1	0	0
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Čáslav	Jeníkovská		348	286 01	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 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)

Příjmení, jméno, titul			
Rodné číslo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2011	31.12.2018	32,00

[illegible]

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

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	

	od	do	od	do
Pondělí	08:30	13:00		
Úterý	09:30	13:00		
Středa	08:30	13:00		
Čtvrtek	10:00	13:00		
Pátek	08:30	13:00		
Sobota				
Neděle				

Počet dnů v týdnu	5		
Počet hodin v týdnu		3	2

(zaokrouhлено na celé hodiny)

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	40,00
	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	40,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	88,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	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

4

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 registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input 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
	Kutná Hora	0205
	Chrudim	0531
	Pardubice	0532
	Havlíčkův Brod	0611

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
	0 6 1 1 9	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU			S3	O	1.7.2011	31.12.2018	40,00										
	0 9 1 1 1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ			S4	O	1.7.2011	31.12.2018	40,00										
	0 9 1 1 7	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET			S3	O	1.1.2011	31.12.2018	8,00										
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET			J2	S	1.10.2014	31.12.2018	8,00										
	0 9 1 2 9	FRAGILITA KAPILÁR			S3	O	1.7.2011	31.12.2018	40,00										
	0 9 1 3 1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE			J2	O	1.1.2016	31.12.2018	32,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 6 1 1 9	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.11.2017	31.12.2018
	0 9 1 1 1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ	1.11.2017	31.12.2018
	0 9 1 1 7	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.11.2017	31.12.2018
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.11.2017	31.12.2018
	0 9 1 2 9	FRAGILITA KAPILÁR	1.11.2017	31.12.2018
	0 9 1 3 1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE	1.11.2017	31.12.2018
	0 9 1 3 3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.11.2017	31.12.2018
	8 2 0 4 9	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO BĚŽNÉM OBARVENÍ (GRAM, ZIEHL - NIELSEN AJ.)	1.11.2017	31.12.2018
	8 2 0 5 3	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU	1.11.2017	31.12.2018
	8 7 4 1 9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.11.2017	31.12.2018
	8 7 4 2 5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.11.2017	31.12.2018
	8 7 4 3 3	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 1-3 PREPARÁTY	1.11.2017	31.12.2018
	8 7 4 4 9	SCREENINGOVÉ ODEČTÁNÍ CYTOLOGICKÝCH NÁLEZŮ (ZA 1 PREPARÁT)	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 1 6 3	KREVNÍ OBRAZ	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 1 6 7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 1 9 1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 3 1 5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 3 2 1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 3 2 5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 4 1 5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 4 2 7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 5 1 1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTHROCYTŮ	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 5 2 3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 5 2 5	RETRAKCE KOAGULA	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 6 1 3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 6 1 7	TROMBINOVÝ ČAS	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 6 2 1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 6 2 3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 7 1 1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVĚ NEBO ASPIRÁTU	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 7 1 3	ZHOVOENÍ NÁTĚRU	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 7 1 5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 7 1 7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 8 1 3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.11.2017	31.12.2018
	9 6 8 2 1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.11.2017	31.12.2018

	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.11.2017	31.12.2018
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.11.2017	31.12.2018
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.11.2017	31.12.2018
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.11.2017	31.12.2018
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.11.2017	31.12.2018

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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		00654	1	Nihon Kohden		1.11.2017	31.12.2018
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		00644	1	Nihon Kohden		1.11.2017	31.12.2018
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		00654	1	Nihon Kohden		1.11.2017	31.12.2018
	0000000265	Koagulometr ACL 200		A2339	1	Sysmex		1.11.2017	31.12.2018
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A2339	1	Sysmex		1.11.2017	31.12.2018
	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		6A00724	1	Olympus		1.11.2017	31.12.2018
	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		6A00724	1	Olympus		1.11.2017	31.12.2018
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		6A00724	1	Olympus		1.11.2017	31.12.2018

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga Jouan B4	1	1.1.2014	31.12.2018
	Centrifuga - zkumavky Thermo CL30	1	1.1.2014	31.12.2018

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. pro období od 1. 11. 2017 - doložení navazujícího Osvědčení o splnění podmínek Audit II.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.1.2017 do 31.10.2017.

==

Dne 9. 11. 2017 bylo vydáno Osvědčení o splnění podmínek Audit II, č. DAB-098-2017-0417-818, platnost tohoto osvědčení je 2 roky od data vydání, t.j. do 9. 11. 2019.

==

Dne 2.12.2015 bylo vydáno Osvědčení o splnění podmínek Audit II, č. DAA-106-2015-0417-818, platnost tohoto osvědčení je 2 roky od data vydání, t.j. do 2.12.2017.

==

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

==

Výkon 96191, který je nasmlouván s účinností od 1.12.2015, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

==

PZS garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě. PZS předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.