

IČO	0	0	0	2	3	7	3	6	Záčíslí IČO											
IČZ smluvního ZZ	0	2	0	0	2	0	0	0												
Číslo smlouvy	2	A	0	2	M	0	0	3			Název IČO	Ústav hematologie a krevní transfuze								

IČZ smluvního ZZČíslo smlouvyZáčíslí IČONázev IČOÚstav 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	1.1.2013
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2018
Datum uplatnění do	31.12.2018

Číslo složkyČíslo dodatkuDatum uplatnění odDatum uplatnění do

1.1.2013
1.1.2018
31.12.2018

1.1.201831.12.2018

Typ B **PRACOVÍŠTĚ - ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	0	2	0	0	2	2	0	1
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

0	2	0	0	2	2	0	1
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISTĚ	Transfuzní oddělení						
VARIABILNÍ SYMBOL							

VARIABILNÍ SYMBOL

Transfuzní oddělení						

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

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 2	U Nemocnice	1	2094	128 20	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ	2	2	2	
PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<input type="radio"/> Ano			<input checked="" type="radio"/> Ne

PRACOVÍŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

2	2	2	
<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 týdnuPočet hodin poskytování péče v týdnu

	4	5	(zaokrouhleno na celé hodiny)
--	---	---	-------------------------------

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:30	16:30			U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20		
Úterý	07:30	16:30			U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20		
Středa	07:30	16:30			U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20		
Čtvrtek	07:30	16:30			U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20		
Pátek	07:30	16:30			U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20		
Sobota							
Neděle							

Pořadí

1

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:30	16:30			U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20
Úterý	07:30	16:30			U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20
Středa	07:30	16:30			U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20
Čtvrtek	07:30	16:30			U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20
Pátek	07:30	16:30			U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.6.2016	31.12.2018	30,00

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 – 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	150,00
	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	120,00
	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	52,00
	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	340,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	440,00
	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	160,00
	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 registrujících pojištěnce)

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)

Nasmlovaný 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	1.6.2016	31.12.2018	20,00										
						J2	O	1.1.2010	31.12.2018	12,00										
						L2	O	1.1.2010	31.12.2018	40,00										
						S3	O	1.6.2016	31.12.2018	40,00										
						S2	O	1.1.2010	31.12.2018	40,00										
						S2	O	1.1.2010	31.12.2018	40,00										
						S3	O	1.7.2012	31.12.2018	40,00										
						S2	O	1.1.2010	31.12.2018	40,00										
						S2	O	1.6.2016	31.12.2018	40,00										
						S3	O	1.6.2016	31.12.2018	40,00										
						S3	O	1.6.2016	31.12.2018	40,00										
						S3	O	1.7.2012	31.12.2018	40,00										
						L3	O	1.7.2012	31.12.2018	40,00										
						S3	O	1.7.2012	31.12.2018	40,00										
						L2	O	1.4.2013	31.12.2018	40,00										
						S3	O	1.7.2012	31.12.2018	40,00										
						S2	O	1.6.2016	31.12.2018	40,00										
						SBM	O	1.6.2016	31.12.2018	40,00										
						L3	O	1.7.2012	31.12.2018	40,00										
						S3	O	1.7.2012	31.12.2018	40,00										
						SBM	O	1.6.2016	31.12.2018	40,00										
						S2	O	1.1.2012	31.12.2018	40,00										
						SBM	O	1.6.2016	31.12.2018	40,00										
						L2	O	1.6.2016	31.12.2018	40,00										
						S2	O	1.6.2016	31.12.2018	40,00										
						S2	O	1.1.2010	31.12.2018	40,00										
						S2	O	1.7.2012	31.12.2018	40,00										
						SBM	O	1.6.2016	31.12.2018	40,00										
						L3	O	1.6.2016	31.12.2018	40,00										
						S2	O	1.6.2016	31.12.2018	40,00										
						S2	O	1.1.2012	31.12.2018	40,00										
						J2	G	1.6.2016	31.12.2018	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			
	2	2	3	6	1	TERAPEUTICKÁ CYTAFERÉZA DEPLEČNÍ, VÝMĚNNÁ A CYTAFERÉZA PRO IMUNOMODULACI A GENOVOU TERAPII	1.1.2018	31.12.2018			
	2	2	3	6	3	VÝMĚNNÁ PLASMAFERÉZA	1.1.2018	31.12.2018			
	2	2	3	6	5	ODBĚR PERIFERNÍCH KMENOVÝCH BUŇEK	1.1.2018	31.12.2018			
	2	2	3	7	1	IMUNOADSORPCE, ZAHÁJENÍ LÉČEBNÉHO CYKLU, PRVNÍ VÝKON	1.1.2018	31.12.2018			

	2	2	3	7	3	IMUNOADSORPCE, NÁSLEDUJÍCÍ VÝKONY MIMO PRVNÍ VÝKON	1.1.2018	31.12.2018
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.1.2018	31.12.2018
	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	1.1.2018	31.12.2018
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2018	31.12.2018
	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	1.1.2018	31.12.2018
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.1.2018	31.12.2018
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.1.2018	31.12.2018
	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.1.2018	31.12.2018
	8	2	1	3	7	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ	1.1.2018	31.12.2018
	8	2	1	4	5	RRR	1.1.2018	31.12.2018
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2018	31.12.2018
	9	9	9	5	3	(VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUNĚK NEBO ORGÁNŮ	1.1.2018	31.12.2018

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
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		911006399	1	Tecan	Tecan Sunrise	1.1.2018	31.12.2018
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		9163740449	1	Bio-Rad	Automat Evolis	1.1.2018	31.12.2018
	0000000584	Separátor Cobe Spectra nebo obdobný		1S05156	1	Gambro	Cobe Spectra	1.1.2018	31.12.2018
	0000000584	Separátor Cobe Spectra nebo obdobný		1P00330	1	Caridian	Spectra Optia	1.1.2018	31.12.2018
	0000000584	Separátor Cobe Spectra nebo obdobný		1S05170	1	Gambro	Cobe Spectra	1.1.2018	31.12.2018

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 pro období od 1.1.2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.6.2016 do 31.12.2017.

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

Platnost Přílohy č. 2 prodloužena do 31.12.2018.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.6.2016. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2015 do 31.5.2016. Aktualizace personálního obsazení. Aktualizace přístrojového vybavení.

=====

K 1.1.2015 zařazen nový signální kód 99953 (VZP) Příjemce tkání, buněk nebo orgánů. Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Akreditace ČSN EN ISO 15189:2007 s platností do 29.11.2017, akreditace JCI do 27.5.2019.