

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	2	5	6	5	3	7
2	2	1	0	1	0	0	0
1	8	2	2	N	0	2	9

Název IČO Oblastní nemocnice Kladno, a.s.,

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2019

Datum uplatnění do

30.6.2019

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

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

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano ☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Alergologické a imunologické laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Kladno	Vančurova		1548	272 59	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	3
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano ☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče☒ Ano ☐ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

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

(zaokrouhleno na celé hodiny)

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2019	31.12.2023	16,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

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 PĚČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

2

Počet hodin v týdnu

1

6

(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	16,00
	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 <small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small>	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 <small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small>	J2	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	24,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	40,00
NLZP <small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>	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)	80,00
	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	<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
	Kladno	0203

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 PRACOVÍŠTI (seznam č.1)																							
s. l	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	1.1.2019	31.12.2023	24,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	J1	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																					
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do			
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	3	7	3	PRŮKAZ ANTI nRNP PROTILÁTEK pIE										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	3	7	5	PRŮKAZ ANTI Sm PROTILÁTEK pIE										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	3	7	7	PRŮKAZ ANTI SS-A/Ro PROTILÁTEK pIE										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	3	7	9	PRŮKAZ ANTI SS-B/La PROTILÁTEK pIE										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	3	8	1	PRŮKAZ ANTI Scl/70 PROTILÁTEK pIE										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	3	8	3	PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK										1.1.2019		30.6.2019			
	9	1	5	6	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ										1.1.2019		30.6.2019			

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
	0000000022	Analyzátor imunologický		6225000076	1	Stratec Biomedica AG	Gemini Combo	1.1.2019	30.6.2019
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		5656	1	Sebia, Evry	Hydrasis Sebia LC	1.1.2019	30.6.2019
	0000000169	ELISA reader		6225000076	1	Stratec Biomedica AG	Gemini Combo	1.1.2019	30.6.2019
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		1470002941	1	Motic China GroupCo Ltd	Fluorescenční mikroskop BA 310 E-Epi	1.1.2019	30.6.2019
	0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		1470002941	1	Motic China GroupCo Ltd	Fluorescenční mikroskop BA 310 E-Epi	1.1.2019	30.6.2019
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		6225000076	1	Stratec Biomedica AG	Gemini Combo	1.1.2019	30.6.2019

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

Nové pracoviště IČP: 22101122 od 1. 1. 2019 s novou odborností 813.

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

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

Platnost Přílohy č. 2 omezena do 30.6.2019, po doložení Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditu II. bude Příloha č. 2 prodloužena na dobu platnosti Osvědčení.