

IČO	0	0	0	2	3	8	8	4	Záčíslí IČO											
IČZ smluvního ZZ	0	5	0	0	4	0	0	0												
Číslo smlouvy	1	8	0	5	M	0	0	6												
Název IČO	Nemocnice Na Homolce																			

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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2019
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2020
Datum uplatnění do	31.12.2023

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	0	5	0	0	4	6	3	8
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISTĚ	OKBHI - hematologická laboratoř									
VARIABILNÍ SYMBOL										

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 5	Roentgenova	2	37	150 30	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)

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	20,00
	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	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	80,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	120,00
	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 registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" 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 checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	

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
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					J2	O	1.6.2019	31.12.2023	12,00										
					S4	O	1.1.2013	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.6.2019	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.1.2013	31.12.2023	40,00										
					J2	O	1.9.2018	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.6.2019	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.6.2019	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			
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR								1.1.2020		31.12.2023			
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE								1.1.2020		31.12.2023			
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ								1.1.2020		31.12.2023			
	8	1	2	2	9	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY								1.1.2020		31.12.2023			
	8	1	2	5	1	SPECIELNÍ ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U HEPARINIZOVANÉHO PACIENTA								1.1.2020		31.12.2023			
	8	7	4	3	9	SPECIÁLNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ - 1-3 PREPARÁTY, JEDNA METODA								1.1.2020		31.12.2023			
	9	1	4	6	7	NUKLEOLÁRNÍ TEST (SMETANA)								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA								1.1.2020		31.12.2023			
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTHROCYTŮ								1.1.2020		31.12.2023			

	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVY NEBO ASPIRÁTU	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVY PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.1.2020	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2020	31.12.2023

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
	0000000004	Agregometr v ceně 200 000,-		1002060	1	Apact		1.1.2020	31.12.2023
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		500129	1	-		1.1.2020	31.12.2023
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		1009092	1	Bayer		1.1.2020	31.12.2023
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		500129	1	-		1.1.2020	31.12.2023
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		1009092a	1	Bayer		1.1.2020	31.12.2023
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		1009092b	1	Bayer		1.1.2020	31.12.2023
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		1009092c	1	Bayer		1.1.2020	31.12.2023
	0000000070	Centrifuga Juan v ceně 150 963,-		1009035	1	-		1.1.2020	31.12.2023
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		1009092d	1	Bayer		1.1.2020	31.12.2023
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		500166	1	Multiplane		1.1.2020	31.12.2023
	0000000265	Koagulometr ACL 200		1009017a	1	Sysmex		1.1.2020	31.12.2023

0000000265	Koagulometr ACL 200		1009990b	1	Siemens		1.1.2020	31.12.2023
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		1009017	1	Sysmex		1.1.2020	31.12.2023
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		1009017a	1	Sysmex		1.1.2020	31.12.2023
0000000274	Kondenzor zástinový v ceně 20 000,-		1002135a	1	-		1.1.2020	31.12.2023
0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		1002135b	1	-		1.1.2020	31.12.2023
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		1002135c	1	-		1.1.2020	31.12.2023
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		1002135d	1	-		1.1.2020	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1009017b	1	Sysmex		1.1.2020	31.12.2023
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		1009990a	1	Siemens		1.1.2020	31.12.2023
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		1009017c	1	Sysmex		1.1.2020	31.12.2023

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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2020. Nahrazuje Přílohu č.2 platnou od 1.6.2019 do 31.12.2019.

Od 1.1.2020 zařazeny výkony 96895, 96896. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2019. Nahrazuje Přílohu č.2 platnou od 1.4.2019 do 31.5.2019.

Aktualizace seznamu personálu.

Poskytovatel doložil osvědčení o akreditaci ISO 15189, č. 241/2019 s platností do 30.5.2024.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2019. Nahrazuje Přílohu č. 2 platnou od 1.1.2019 do 31.3.2019.

Od 1.4.2019 zařazený výkon 96869. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1.1.2019.

=====

Poskytovatel doložil osvědčení o akreditaci ISO 15189, osvědč. čj.: 359/2014 s platností do 9.6.2019. Platnost přílohy č. 2 omezena do 9.6.2019.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.