

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2011	19.11.2021	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	07:00	14:00		
Úterý	07:00	13:00		
Středa	07:00	14:00		
Čtvrtek	07:00	13:00		
Pátek	07:00	13:00		
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 PRACOVÍŠTI

(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	8,00
	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	120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	168,00
	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 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	<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

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

[illegible][illegible]

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	6	1	1	9	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.3.2021	31.12.2023
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ	1.3.2021	31.12.2023
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.3.2021	31.12.2023
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.3.2021	31.12.2023
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.3.2021	31.12.2023
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.3.2021	31.12.2023
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.3.2021	31.12.2023
	8	2	0	4	9	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO BĚŽNÉM OBARVENÍ (GRAM, ZIEHL - NIELSEN AJ.)	1.3.2021	31.12.2023
	8	2	0	5	3	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU	1.3.2021	31.12.2023
	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.3.2021	31.12.2023
	8	7	4	2	5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.3.2021	31.12.2023
	8	7	4	3	3	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 1-3 PREPARÁTY	1.3.2021	31.12.2023
	8	7	4	4	9	SCREENINGOVÉ ODEČÍTÁNÍ CYTOLOGICKÝCH NÁLEZŮ (ZA 1 PREPARÁT)	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTHROCYTŮ	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIÁLNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVĚ NEBO ASPIRÁTU	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.3.2021	31.12.2023

	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.3.2021	31.12.2023
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.3.2021	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.3.2021	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
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		500516	1	DiaMed	Analýzátor imunohepatologický IH-500	1.3.2021	19.11.2021
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		654	1	Nihon Kohden		1.3.2021	19.11.2021
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		644	1	Nihon Kohden		1.3.2021	19.11.2021
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		654	1	Nihon Kohden		1.3.2021	19.11.2021
	0000000265	Koagulometr ACL 200		A2339	1	Sysmex		1.3.2021	19.11.2021
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A2339	1	Sysmex		1.3.2021	19.11.2021
	0000000346	Mikroskop laboratorní		7D49253	1	Olympus	Mikroskop OLYMPUS BX43	1.3.2021	19.11.2021
	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		6A00724	1	Olympus		1.3.2021	19.11.2021
	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		6A00724	1	Olympus		1.3.2021	19.11.2021
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		6A00724	1	Olympus		1.3.2021	19.11.2021

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga Jouan B4	1	1.3.2021	19.11.2021
	Centrifuga - zkumavky Thermo CL30	1	1.3.2021	19.11.2021

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 1.3.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.9.2020 do 28.2.2021. Výkon 96157 který je nasmlouvaný na IČP 24200653 odb 818 s účinností od 1.3.2021 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.9.2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2019 do 31.8.2020. Aktualizace personálního obsazení.

===

Doloženo potvrzení o provedení externího klinického auditu v souladu se zákonem č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, datum vydání 19.11.2019. Omezení platnosti EP2 na dobu platnosti auditu tj. do 19.11.2021.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2019 z důvodu personálních změn. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2019 k nové smlouvě.

===

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

==

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.

==

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

==

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

==

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