

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 1 | 6 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IČZ smluvního ZZ

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 8 | 0 | 2 | M | 0 | 0 | 9 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Začíslení IČO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Název IČO

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

1.6.2024

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 1 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Fakultní transfúzní oddělení VFN

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Praha 2 | U Nemocnice | 2 | 499 | 128 08 | 1 |
| | Praha 5 | K Interně | | 640 | 150 00 | 2 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 2 | 2 | 2 |
|---|---|---|

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)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 2 | |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|--------------------------------|---|--|
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | 07:00 | 15:30 | | | K Interně 640, Praha 5, 150 00 | | |
| Úterý | 07:00 | 15:30 | | | K Interně 640, Praha 5, 150 00 | | |
| Středa | 07:00 | 15:30 | | | K Interně 640, Praha 5, 150 00 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:30 | | | K Interně 640, Praha 5, 150 00 | | |
| Pátek | 07:00 | 15:30 | | | K Interně 640, Praha 5, 150 00 | | |
| Sobota | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted] [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2010 | 31.12.2024 | 40,00 |

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

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 | 15:30 | | |
| Úterý | 07:00 | 15:30 | | |
| Středa | 07:00 | 15:30 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:30 | | |
| Pátek | 07:00 | 15:30 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted] 5
Počet hodin v týdnu [redacted] 4 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 | 108,00 |
| | 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 | 24,00 |
| | 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. | 40,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | J1 | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru | 48,00 |
| 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 | 720,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 480,00 |
| | 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 | 352,00 |
| | 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 registrovaných pojišťence)

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)

| Nasmlouvaný 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. li.10 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | S3 | O | 1.10.2023 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.1.2023 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.1.2023 | 31.12.2024 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2018 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.9.2012 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2020 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.4.2023 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2022 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.10.2014 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2022 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.9.2012 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2022 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2016 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.4.2024 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 31.8.2022 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.1.2024 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2013 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.6.2020 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.7.2023 | 31.12.2024 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.1.2023 | 31.12.2024 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2013 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2023 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.6.2020 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.1.2023 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2022 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2022 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2010 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2023 | 31.12.2024 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2022 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2020 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2021 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 30.9.2022 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2022 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.1.2024 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2022 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |

[illegible]

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 |
|------|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 1 | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTHROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 7 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTHROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTHROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 0 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTHROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | VYŠETŘENÍ GRANULOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK AGLUTINAČNÍM A CYTOTOXICKÝM TESTEM (MIKROPROVEDENÍ V SÉRII, 30 VZORKŮ) | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTHROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D)) | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 4 | UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTHROCYTŮ | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 5 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | SCREENING ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | SCREENING ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 5 | SCREENING ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 7 | SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKU. | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 8 | SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT) | 1.6.2024 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 9 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 2 | 7 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 1 | 7 | ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - POUŽITÍ KOMERČNÍHO ELUČNÍHO KITU | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 1 | 8 | ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍ PROTILÁTEK - TEPELNÁ | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 1 | 9 | ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK METODOU MRAZOVOU - ETANOLOVOU (PODLE WEINERA) | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | URČENÍ SPECIFITY TROMBOCYTÁRNÍ PROTILÁTKY | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 2 | 5 | ABSORPCE PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTUM PŘI URČOVÁNÍ SLABÝCH SKUPIN, STANOVENÍ VYLUČOVATELSTVÍ A PŘI ODLIŠOVÁNÍ PROTILÁTEK VE SMĚSI | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 2 | 7 | DIFERENCIÁLNÍ AGLUTINACE ERYTROCYTŮ | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | STANOVENÍ GLOBULINOVÝCH SYSTEMŮ GM 1, 2 A KM 1 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 3 | 5 | SEPARACE VLASTNÍCH ERYTROCYTŮ OD TRANSFUNDOVANÝCH | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 3 | 7 | NEUTRALIZAČNÍ TEST ERYTROCYTÁRNÍCH ABO PROTILÁTEK | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 3 | 9 | TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMÉ S KONTROLOU) | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 4 | 5 | KŘÍŽOVÁ ZKOUŠKA MIKROLYMFOCYTOTOXICKÝM TESTEM PŘED PODÁNÍM TROMBOKONCENTRÁTU | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 4 | 7 | IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | OPIS KREVNÍ SKUPINY | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 5 | 5 | KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 5 | 7 | KONZULTACE DISKREPANTNÍHO A DIAGNOSTICKY OBTÍŽNÉHO VÝSLEDKU V REFERENČNÍ LABORATOŘI PRO IMUNOHEMATOLOGII | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 6 | 1 | TERAPEUTICKÁ CYTAFERÉZA DEPLEČNÍ, VÝMĚNNÁ A CYTAFERÉZA PRO IMUNOMODULACI A GENOVOU TERAPII | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 6 | 3 | VÝMĚNNÁ PLASMAFERÉZA | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 6 | 5 | ODBĚR PERIFERNÍCH KMENOVÝCH BUŇEK | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY) | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 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 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 1 | PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 9 | PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA) | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 2 | 1 | 4 | 5 | RRR | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 6 | 2 | 4 | 3 | URČOVÁNÍ HLA HAPLOTYPŮ A GENOTYPU Z RODINNÉ STUDIE | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVNÍ OBRAZ | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 1 | POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ NÁTĚRU | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.6.2024 | 31.12.2024 |

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 | Analýzátor krvinek - hematologický v ceně 0,4 mil. Kč | | 55526BG | 1 | Abbott Laboratories | Cell-Dyn Ruby | 1.6.2024 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|---|--------------------------------------|--|----------|------------|
| 0000000073 | Centrifuga chlazená v ceně 0,3 mil. Kč | | 42612492 | 1 | Thermo Scientific | ST4R Plus-MD | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000073 | Centrifuga chlazená v ceně 0,3 mil. Kč | | 138041 | 1 | Sigma Laborzentrifugen GmbH | Centrifuga Sigma 6 - 16K | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000125 | Centrifuga vysokoobrátková chlazená v ceně 0,3 mil. Kč | | 10352RH012822 | 1 | MPW | Centrifuga MPW - 352 RH | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,- | | 360064 | 1 | Carl Zeiss Jena | Jenamed 2 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000371 | Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč | | 360064 | 1 | Mikroskop Jenamed 2 | | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000502 | Promývačka mikrodestiček ELISA v ceně 0,25 mil. Kč | | Ai01553 | 1 | Abbott Alinity | | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000502 | Promývačka mikrodestiček ELISA v ceně 0,25 mil. Kč | | Ai01170 | 1 | Abbott Alinity | | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000531 | Reader ELISA v ceně 0,35 mil. Kč | | Ai01553 | 1 | Abbott Laboratories | Alinity | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000539 | Reader ELISA (UV-VIS) v ceně 0,35 mil. Kč | | Ai01553 | 1 | Abbott Alinity | | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000539 | Reader ELISA (UV-VIS) v ceně 0,35 mil. Kč | | Ai01170 | 1 | Abbott Alinity | | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000584 | Separátor Cobe Spectra nebo obdobný | | 04M042 | 1 | Hemonetic | MCS+ | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000584 | Separátor Cobe Spectra nebo obdobný | | 1T04083 | 1 | Terumo BCT | Trima | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000904 | Centrifuga s termoregulací v ceně 0,2 mil. Kč | | 10352RH012822 | 1 | MPW | Centrifuga MPW - 352 RH | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000912 | Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč | | 31189/320-0000948/44703/44408/320-052-0524 | 1 | BioRad/Grifols/Biorad/BioRad/Grifols | Centrifuga 24S DiaMed-ID/Centrifuga Grifols DG Spin/Centrifuga 24S DiaMed-ID/Centrifuga 24S Diamed-ID/Centrifuga Grifols DG Spin | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| 0000000913 | Centrifuga automatická promývací v ceně 0,4 mil. Kč | | 12013/11767/2144887 | 1 | Medesa/Medesa/UNIMED | Centrifuga Eppendorf 5702/Centrifuga Eppendorf 5702/Centrifuga Centurion Scientific K241 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|--|------------|----------|------------|
| | Analyzátor CELL DYN 1600 a další | 4 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | pHmetr | 3 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | Fotometr | 3 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | Hkubokomraz. a laminární box | 8 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | Horizontální agitátor | 2 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | Inkubátor Diamed, 223-58-675, ID, Diagnostic Grifols | 3 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | Lednice | 9 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | Mrazák | 11 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | Optipress | 9 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | Rotátor - plošný | 3 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | Rozmrazovač | 1 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | Ruční lis, rotátor | 5 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | Separátor Haemonetics, 04M010, MCS atd. | 10 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | Sterilizátor | 3 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | Sterilní svářečka | 1 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | Termostat Q-Cell, 6810210, Q-Cell 60-60, Vitrum | 15 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | Váhy - analytické | 10 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |
| | Centrifuga | 30 | 1.6.2024 | 31.12.2024 |

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. 6. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2024 do 31. 5. 2024. Na žádost PZS odsmlouvány výkony 22127, 86213, 86215 a 86413 a aktualizace zdravotnické techniky.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1. 2024 do 31.3. 2024. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 12. 2023 do 31. 12. 2023. Aktualizace personálního obsazení.

Od 1. 1. 2024 odsmlouván výkon 09543, výkon je dle úhradové vyhlášky určen pouze pro odbornosti ambulantních specialistů a odbornost orálního a maxilofaciálního chirurga.

K 1. 12. 2023 - Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti Auditů R3, tj. do 16. 6. 2024.

K 1.11.2023 - Platnost EP2 prodloužena do 31. 12. 2024.

K 1. 7. 2023, 1. 10. 2023 - Aktualizace personálního obsazení.

K 1. 6. 2023 - Aktualizace seznamu zdravotnické techniky. Na žádost PZS odsmlouvány výkony 82097, 82135.

K 1. 4. 2023 - Aktualizace personálního obsazení.

K 1. 1. 2023 - Aktualizace personálního obsazení. Odborný dozor nad L1 a odborný dohled nad L2 vykonává vedoucí lékař.

K 1. 1. 2023 - Aktualizace seznamu výkonů - zařazen výkon 09543. Výkon 09543, který je nasmlouvaný na IČP 02004145 odb. 222 s účinností od 1. 1. 2023, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

K 1. 10. 2022 - Aktualizace personálního obsazení.

K 1. 8. 2022 - Aktualizace zdravotnické techniky.

K 1. 10. 2021, 1. 1. 2022, 1. 4. 2022, 1. 7. 2022 - Aktualizace personálního obsazení.

K 1. 7. 2021 - Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů R3 s platností do 16. 6. 2024.

K 1. 6. 2021 - IČP dne 16. 6. 2021 úspěšně akreditováno, čeká na doložení NASKL - schváleno prodloužení Přílohy č. 2 do 31. 8. 2021.

K 1. 6. 2020, 1. 10. 2020, 1. 1. 2021, 1. 6. 2021 - Aktualizace personálního obsazení.

K 1. 7. 2019 - Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů II s platností do 20. 6. 2021. Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti Auditů. Aktualizace personálního obsazení.

K 1. 6. 2019 - Úprava v EP2 - nepřetržitý provoz - Ano.

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

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

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

Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů II s platností do 4. 7. 2019. Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti Auditů.

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.

K 1. 1. 2017 vyřazeny neplatné kódy 86211, 86219, 86221, 86223, 86311, 86313, 86315 a 86317.

