

IČO	0	0	0	9	8	8	9	2
IČZ smluvního ZZ	8	9	3	0	1	0	0	0
Číslo smlouvy	2	M	8	9	M	0	0	2

Název IČO
Fakultní nemocnice Olomouc

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2013
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2017
Datum uplatnění do	31.12.2017

Typ B
PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)	8	9	3	0	1	4	0	5
PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne							

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ	Laboratoř mikrobiologie					
VARIABILNÍ SYMBOL	4	0	0	1		

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Olomouc	I.P. Pavlova	6	185	775 20	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ	8	0	2
PRACOVÍŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KVKP	<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 týdnu	7
Počet hodin poskytování péče v týdnu	<div> <div>5</div> <div>6</div> </div> (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00			16:00	775 20 Olomouc, I.P.Pavlova 6	
Úterý	07:00			16:00	775 20 Olomouc, I.P.Pavlova 6	
Středa	07:00			16:00	775 20 Olomouc, I.P.Pavlova 6	
Čtvrtek	07:00			16:00	775 20 Olomouc, I.P.Pavlova 6	
Pátek	07:00			16:00	775 20 Olomouc, I.P.Pavlova 6	
Sobota	07:00			16:00	775 20 Olomouc, I.P.Pavlova 6	
Neděle	09:00	11:00			775 20 Olomouc, I.P.Pavlova 6	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.11.2010	31.12.2017	12,00

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	09:30		
Úterý	07:00	09:30		
Středa	07:00	09:30		
Čtvrtek	07:00	09:30		
Pátek	07:00	09:30		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1

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	146,00
	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	40,00
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	120,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	40,00
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	400,00
	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)	84,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	80,00
	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 checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Olomoucký kraj	071

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	1.11.2010	31.12.2017	40,00										
					L3	O	1.11.2010	31.12.2017	8,00										
					S3	O	1.11.2010	31.12.2017	40,00										
					J2	O	1.11.2010	31.12.2017	40,00										
					L3	O	1.1.2016	31.12.2017	8,00										
					SBM	O	1.11.2010	31.12.2017	40,00										
					L3	O	1.11.2010	31.12.2017	12,00										
					S3	O	1.11.2010	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.11.2010	31.12.2017	40,00										
					L3	O	1.4.2012	31.12.2017	36,00										
					S4	O	1.1.2015	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.11.2010	31.12.2017	40,00										
					L3	O	1.4.2012	31.12.2017	30,00										
					L3	O	1.1.2015	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.11.2010	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2017	40,00										
					SBM	O	1.1.2017	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.11.2010	31.12.2017	40,00										
					S4	O	1.1.2015	31.12.2017	40,00										
					J2	O	1.4.2012	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.11.2010	31.12.2017	40,00										
					J2	O	1.11.2010	31.12.2017	40,00										
					S1	O	1.11.2010	31.12.2017	40,00										
					S1	O	1.7.2014	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2016	31.12.2017	40,00										
					J1	O	1.1.2017	31.12.2017	40,00										
					L1	O	1.1.2011	31.12.2017	40,00										
					S1	O	1.11.2010	31.12.2017	4,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2017	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	2	0	0	1	KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, LÉKAŘEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÁ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	0	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	1	1	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU (HNIS, RÁNA, PUNKTÁT, POŠEVNÍ SEKRET, APOD.)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	1	3	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ STOLICE	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	1	5	KVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MOČI	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	1	7	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MATERIÁLU Z RESPIRAČNÍHO TRAKTU (KRK, NOS, SPUTUM APOD.)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	1	9	SEMIKVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	2	1	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ LIKVORU	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	2	3	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ HEMOKULTURY	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	2	5	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA GO	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	2	7	VYŠETŘENÍ ANAEROBNÍ METODOU	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	2	9	KULTIVACE CÍLENÁ AEROBNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	3	1	KULTIVACE CÍLENÁ ANAEROBNÍ NEBO MIKROAEROFILNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	3	3	KONTROLA STERILITY KLINICKÉHO VZORKU	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	3	4	IZOLACE DNA PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	3	6	AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU MULTIPLEX PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	3	7	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ POMOCÍ AUTOMATICKÉHO SYSTÉMU	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	4	0	IZOLACE RNA A TRANSKRIPCE PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	4	1	AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU POLYMERÁZOVÉ ŘETĚZOVÉ REAKCE (PCR)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	4	7	STANOVENÍ POČTU ZÁRODKŮ KLASICKÝM POSTUPEM (NA 1 RŮSTOVOU SKUPINU MIKROBŮ)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	4	9	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO BĚŽNÉM OBARVENÍ (GRAM, ZIEHL - NIELSEN AJ.)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	5	1	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO FLUORESCENČNÍM BARVENÍ	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	5	3	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	5	5	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ V ZÁSTINU	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	5	6	MIKROSKOPICKÉ STANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	5	7	IDENTIFIKACE KMENE ORIENTAČNÍ JEDNODUCHÝM TESTEM	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	5	9	IDENTIFIKACE KMENE PODROBNÁ	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	6	1	IDENTIFIKACE ANAEROBNÍHO KMENE PODROBNÁ	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	6	3	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVALITATIVNÍ METODOU	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	6	5	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVANTITATIVNÍ METODOU	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	6	7	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB U ANAEROBNÍCH BAKTÉRIÍ A E-TESTEM	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	6	9	STANOVENÍ PRODUKCE BETA-LAKTAMÁZY	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	7	1	STANOVENÍ HLADINY ATB V TĚLNÍCH TEKUTINÁCH A TKÁNÍCH	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	7	3	STANOVENÍ MBC NEBO SBT (TEST BAKTERICIDIE SÉRA)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.1.2017	31.12.2017
	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	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	8	3	PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO TOXINU NEBO ANTIGENU	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	8	5	STANOVENÍ PROTILÁTEK PRECIPITACÍ	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	8	9	STANOVENÍ ANTIKANDIDOVÝCH PROTILÁTEK	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	9	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	1.1.2017	31.12.2017

	8	2	0	9	3	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONZUMPCE KOMPLEMENTU	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	9	5	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODAMI INHIBICE HEMAGLUTINACE (HIT)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	9	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘENÉM SYSTÉMU	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	0	9	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	1	1	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	1	1	5	PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	1	2	3	PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO, VIROVÉHO, PARAZITÁRNÍHO, EVENTUÁLNĚ JINÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU IMUNOFLUORESCENCÍ	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	1	2	9	PŘÍMÁ IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO NEBO MYKOTICKÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	1	3	1	IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO KMENE V KULTUŘE (POMNOŽENÍ LATEXAGLUTINACÍ)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	1	3	7	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	1	3	9	ERICSONŮV TEST (OCH - TEST)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	1	4	1	PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	1	4	5	RRR	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	1	4	7	DIAGNOSTIKA LEPTOSPIRÓZY AGLUTINAČNĚ - LYTICKOU REAKCÍ (1 ANTIGEN)	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	1	4	9	SEROTYPIZACE STŘEVNÍCH A JINÝCH PATOGENŮ	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	2	1	1	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBACTERIA	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	2	2	1	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBACTERIA RYCHLOU KULTIVAČNÍ METODOU	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	2	2	3	RYCHLÝ TEST CITLIVOSTI MYKOBACTERIÍ NA ANTITUBERKULOTIKA (5 ZÁKLADNÍCH) S AUTOMATICKÝM VYHODNOCENÍM	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	2	3	1	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MYKOPLASMAT A L-FOREM BAKTÉRIÍ	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	2	3	3	IDENTIFIKACE MYKOPLASMAT	1.1.2017	31.12.2017
	8	2	2	4	1	DETEKCE IN VITRO STIMULACE T LYMFOCYTŮ SPECIFICKÝMI ANTIGENY	1.1.2017	31.12.2017
	8	4	0	1	1	STANDARDNÍ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE	1.1.2017	31.12.2017
	8	4	0	1	3	SPECIALIZOVANÉ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE PO NÁVRATU Z TROPŮ A SUBTROPŮ	1.1.2017	31.12.2017
	8	4	0	1	5	VYŠETŘENÍ STOLICE NA KRYPTOSPORIDIÓZU A STŘEVNÍ KOKCIDIE	1.1.2017	31.12.2017
	8	4	0	1	7	SPECIÁLNÍ BARVENÍ STOLICE NA STŘEVNÍ PRVKY PODLE HEIDENHAINA V DOBELLOVĚ MODIFIKACI	1.1.2017	31.12.2017
	8	4	0	1	9	VYŠETŘENÍ NA ENTEROBIÓZU	1.1.2017	31.12.2017
	8	4	0	2	1	PROTOZOOLOGICKÉ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2017	31.12.2017
	8	4	0	2	3	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NA MALÁRII	1.1.2017	31.12.2017
	8	4	0	2	5	DIAGNOSTIKA SARCOPTES SCABIEI	1.1.2017	31.12.2017
	8	4	1	1	1	PRŮKAZ PARAZITÁRNÍHO ANTIGENU VE STOLICI METODOU ELISA	1.1.2017	31.12.2017
	8	4	1	1	3	PRŮKAZ ANTIGENU GIARDIA INTESTINALIS VE STOLICI METODOU ELISA	1.1.2017	31.12.2017
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.1.2017	31.12.2017
	9	1	4	1	5	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2017	31.12.2017
	9	1	4	1	7	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2017	31.12.2017
	9	1	4	1	9	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2017	31.12.2017
	9	1	4	2	1	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2017	31.12.2017
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.1.2017	31.12.2017
	9	4	1	9	1	FOTOGRAFIE GELU	1.1.2017	31.12.2017
	9	4	1	9	3	ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN	1.1.2017	31.12.2017
	9	4	1	9	9	AMPLIFIKACE METODOU PCR	1.1.2017	31.12.2017
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2017	31.12.2017
	9	8	1	1	1	MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KULTIVAČNÍ	1.1.2017	31.12.2017

	9	8	1	1	3	MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ MIKROSKOPICKÉ FLUORESCENČNÍ METODOU	1.1.2017	31.12.2017
	9	8	1	1	5	IDENTIFIKACE KVASINEK PODROBNÁ	1.1.2017	31.12.2017
	9	8	1	1	7	CÍLENÁ IDENTIFIKACE CANDIDA ALBICANS	1.1.2017	31.12.2017
	9	8	1	1	9	IDENTIFIKACE VLÁKNITÝCH HUB	1.1.2017	31.12.2017

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	Evidenční číslo	Počet přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000012	Analyzátor automatický		3186945	1	Trios, spol. s.r.o.	Systém pro anaerobní kultivaci bez redukčního ventilu	1.1.2017	31.12.2017
	0000000012	Analyzátor automatický		3179390	1	Copan Italia s.p. a.	Robotický systém na inokulaci Petriho misek	1.1.2017	31.12.2017
	0000000071	Centrifuga nechlazená 2ml cena 30 000,-		27850500	1	HETTICH	eč. C010612	1.1.2017	31.12.2017
	0000000071	Centrifuga nechlazená 2ml cena 30 000,-		787BR00171	1	Bio-Rad Laboratories	eč. C009942	1.1.2017	31.12.2017
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,-		1092410/225B R2154	1	BIO-RAD spol. s r. o.	Pulsní elektroforéza	1.1.2017	31.12.2017
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		510000009	1	TECAN	TECAN ProfiBlot II	1.1.2017	31.12.2017
	0000000165	Elektronické fotografovací zařízení		3171100/910-3 016-13	1	Ultra-Lum, Inc.	Fotodokumentační zařízení	1.1.2017	31.12.2017
	0000000170	ELISA vyhodnocovací zařízení v ceně 400 000,-		C004745-000/2229002141	1	DiaSorin	Liaison	1.1.2017	31.12.2017
	0000000274	Kondenzor zástinový v ceně 20 000,-		017526/OE10323	1	Olympus	Mikroskop	1.1.2017	31.12.2017
	0000000293	Kultivátor automatický bakteriologický		3160830/NB6200	1	Becton Dickinson and Company	Automatický hemokultivační přístroj	1.1.2017	31.12.2017
	0000000294	Kultivátor automatický mykobakteriologický v ceně		3160830/MG1016	1	Becton Dickinson	Automatický přístroj pro kultivaci mykobakterií	1.1.2017	31.12.2017
	0000000326	Luminometr v ceně 500 000,-		D067744/865	1	ABBOTT	Luminometr	1.1.2017	31.12.2017
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		3137560/5M09 414, 5C19611	1	Olympus	Mikroskop s binokulárním tubusem a fluorescencí	1.1.2017	31.12.2017
	0000000344	MIKROSKOP IMERSNÍ		1009480	1	Olympus	Mikroskop IMERSNÍ	1.1.2017	31.12.2017
	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		3137562	1	Olympus	Mikroskop s imersním objektivem	1.1.2017	31.12.2017
	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		3137561	1	Olympus	Mikroskop s imersním objektivem	1.1.2017	31.12.2017
	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		3137560	1	Olympus	Mikroskop s imersním objektivem	1.1.2017	31.12.2017
	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		3137563	1	Olympus	Mikroskop s imersním objektivem	1.1.2017	31.12.2017
	0000000444	Pipeta automatická elektronická		3147498/8707 141	1	Fisher Scientific	Pipetovací nástavec	1.1.2017	31.12.2017
	0000000484	Přístroj diagnostický		3179390	1	Copan Halia s.p. a. Itálie	Robotický systém na inokulaci petriho misek	1.1.2017	31.12.2017
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		19166/1CXD4 645	1	DYNEX	Fotometr	1.1.2017	31.12.2017
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		C004745-000/2229002141	1	DiaSorin	Liaison	1.1.2017	31.12.2017
	0000000655	Termocyklér PE 9600		C000104-000/MC008485	1	MJ RESEARCH	Thermocykler suchý blok	1.1.2017	31.12.2017

0000000666	Transiluminátor		1064583/ ECA3-0699-10 09	1	Fotodyne	Transluminátor	1.1.2017	31.12.2017
0000000689	UV transiluminátor		1064583/ ECA3-0699-10 09	1	Fotodyne	UV Transluminátor	1.1.2017	31.12.2017
0000000728	Zdroj stejnosměrného napětí 300 V v ceně 25 000,-		215BR005565	1	BIO-RAD spol s r. o.	Zdroj stejnosměrného napětí	1.1.2017	31.12.2017
0000000729	Zdroj stejnosměrného napětí 3000 V v ceně 75 000,-		510000009	1	TECAN	Zdroj stejnosměrného napětí 3000V v ceně 75 000,-	1.1.2017	31.12.2017

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

viz metodika a platný číselník "Z" kódů

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2017 formulář B s datem uplatnění od 1.10.2016.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam č.2a, vyřazen výkon 82043, nahrazen výkony 82034,82040,82036,
- seznam č.2a, vyřazen výkon 82039, není již platný v číselníku SZV,
- součet kapacit pracovníků poskytujících péči,
- seznam č.1, pracovníci poskytující péči na pracovišti,
- seznam č.3, zdravotní technika.

Výkony 82034, 82040, 82036, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2017, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Pouze pro hospitalizované pacienty FN Olomouc (doklad 06 s hospitalizačním žadatelem).

Smluvní strany se výslovně dohodly, že výkon 82241 je nasmlouván s účinností od 01.05.2014 za podmínky, že 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.

Akreditace ISO 15189, platnost do 11.07.2021.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží doklady o vlastnictví přístrojů potřebných k provedení nasmlouvaných výkonů a také prohlášení o shodě a protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.