

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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
PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

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

| | | | | | | |
|-------------------|-------------------------|---|---|---|--|--|
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Laboratoř mikrobiologie | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 4 | 0 | 0 | 1 | | |

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

| | | | | |
|----------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|--|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | 8 | 0 | 2 | |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV | <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 | 5 | 6 | (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 PRACOVIŠTI

(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 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 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.