

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|-----------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 2 | 7 | 5 | 2 | 0 | 5 | 3 | 6 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 6 | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 2 | E | 6 | 5 | M | 0 | 0 | 1 | | | Název IČO | Nemocnice Pardubického kraje, a.s. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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) | 6 | 5 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 2 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input type="radio"/> Ano | | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------|---------------------------------|---|---|---|---|---|
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Oddělení klinické mikrobiologie | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 9 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Pardubice | Kyjevská | | 44 | 532 03 | 1 |

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | 8 | 0 | 2 |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | <input type="radio"/> Ano | | <input checked="" type="radio"/> Ne |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

| | | | |
|--|---------------------------|---|-------------------------------------|
| Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče | <input type="radio"/> Ano | | <input checked="" type="radio"/> Ne |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu | 7 | | |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | 5 | 4 | (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|-------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 15:30 | | | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice | |
| Úterý | 07:00 | 15:30 | | | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice | |
| Středa | 07:00 | 15:30 | | | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:30 | | | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice | |
| Pátek | 07:00 | 15:30 | | | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice | |
| Sobota | 07:00 | 14:30 | | | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice | |
| Neděle | 07:00 | 14:30 | | | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice | |

VEDOUCÍ PRACOVISŤĚ

| | | | |
|------------------------|--|--|--|
| Příjmení, jméno, titul | | | |
|------------------------|--|--|--|

Rodné číslo: ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.5.2010 | 31.12.2017 | 40,00 |

[illegible]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – LÉKAŘE

| | |
|--|--------------------------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
| Atestace v oboru | <div> <div></div> <div></div> </div> |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 | 15:00 | | |
| Úterý | 07:00 | 15:00 | | |
| Středa | 07:00 | 15:00 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 | | |
| Pátek | 07:00 | 15:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

| | | |
|---|---|-------------------------------|
| 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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 152,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | S3 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 520,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 280,00 |
| | 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 | 160,00 |
| | 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 | <div><div></div>Ano<div></div>Ne</div> | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | <div><div></div>Ano<div></div>Ne</div> | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj | <div><div></div>Ano<div></div>Ne</div> | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <div><div></div>Ano<div></div>Ne</div> | |

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|---------------------|------|
| | Rychnov nad Kněžnou | 0524 |
| | Pardubický kraj | 053 |
| | Chrudim | 0531 |
| | Ústí nad Orlicí | 0534 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

| Nasmlouvaný kód dopravy | | | | | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | | | | |
|-------------------------|-------|--|--|--|--|-----------------------------------|--|------------|--|--------|--|
| Kód | Název | | | | | Sazba | | Počet bodů | | Paušál | |

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

| s. 1 | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od | Datum do | Kapa cita | Fun. lic.1 | Fun. lic.2 | Fun. lic.3 | Fun. lic.4 | Fun. lic.5 | Fun. lic.6 | Fun. lic.7 | Fun. lic.8 | Fun. lic.9 | Fun. li.10 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | L3 | O | 1.7.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.5.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 28,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.5.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.4.2012 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.10.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.5.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2014 | 31.12.2017 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2011 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.5.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.5.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.10.2014 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.7.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.5.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.10.2010 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2014 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2014 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2012 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2017 | 31.12.2017 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2015 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2016 | 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 |
|-------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 1 | 5 | 1 | 8 | 0 | RYCHLÝ UREÁZOVÝ TEST (CLO TEST) | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 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 | 0 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA DLE MULDERA | 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 | 5 | STANOVENÍ MINIMÁLNÍCH INHIBIČNÍCH KONCENTRACÍ (MIK) NA ANTITUBERKULOTIKA A CHEMOTERAPEUTIKA MIKROMETODOU | 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 | 3 | 8 | ANALÝZA EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU KVANTITATIVNÍ PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE) V REÁLNÉM ČASE (QR-PCR) | 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 | 8 | ANALÝZA HMOTOVÉHO SPEKTRA JEDNODUCHÁ | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| 8 | 2 | 0 | 5 | 9 | IDENTIFIKACE KMENE PODROBNÁ | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| 8 | 2 | 0 | 6 | 0 | ANALÝZA HMOTOVÉHO SPEKTRA | 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 | 4 | STANOVENÍ KVALITATIVNÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA DISKOVOU DIFÚZNÍ 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 | 6 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB E-TESTEM | 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 | 8 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA 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 | 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 | 1 | 3 | IDENTIFIKACE MYKOBAKTÉRIÍ | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 8 | 2 | 2 | 1 | 5 | STANOVENÍ CITLIVOSTI MYKOBAKTÉRIÍ NA ANTITUBERKULOTIKA (1 PREPARÁT) | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 8 | 2 | 2 | 1 | 7 | CÍLENÁ IZOLACE MYKOBAKTÉRIÍ | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 8 | 2 | 2 | 1 | 9 | IZOLACE MYKOBAKTÉRIÍ RYCHLOU KULTIVAČNÍ METODOU | 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 MYKOBAKTÉRIÍ 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 | 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 |
| | 9 | 1 | 3 | 3 | 5 | PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A | 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 | 2 | 3 | PŘÍPRAVA AUTOSÉRA (4-6 LAHVIČEK) | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 4 | 2 | 5 | PŘÍPRAVA DIAGNOSTICKÝCH BAKTERIÁLNÍCH ANTIGENŮ PRO KOŽNÍ TESTY | 1.1.2017 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 9 | 1 | 4 | 8 | 3 | STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI | 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 přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------------------------|-----------------|---------------|---------|-------------|----------|------------|
| | Z000000793 | Hmotnostní spektrometr pro mikrobiologickou dg. | Laboratorní přístroje | - | 1 | n | | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000071 | Centrifuga nechlazená 2ml cena 30 000,- | | - | 1 | n | | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000, | | - | 1 | n | | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000274 | Kondenzor zástinový v ceně 20 000,- | | - | 1 | n | | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000293 | Kultivátor automatický bakteriologický | | - | 1 | n | | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000294 | Kultivátor automatický mykobakteriologický v ceně | | - | 1 | n | | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000339 | Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0 | | - | 1 | n | | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000344 | MIKROSKOP IMERSNÍ | | - | 1 | n | | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000356 | Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis | | - | 1 | n | | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | - | 1 | n | | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000535 | Realtime termocykler cena 0,8 mil. Kč | | - | 1 | n | | 1.1.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000666 | Transiluminátor | | - | 1 | n | | 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

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností 1.1.2017 nahrazuje formulář z 1.4.2016.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

V případě prokazatelného přerušení či omezení provozu lze provést indikaci i u jiného poskytovatele. Tato skutečnost musí být odsouhlasena oběma stranami, v případě nepředvídatelné události (např. havárie) lze dohodu provést i následně.

Výkony 82038, 82058, 82060, 82064, 82066, 82068, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2017, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Nové výkony 82038, 82058, 82060, 82064, 82066, 82068 jsou nasmlouvány do 31.12.2017 z důvodu tvorby odborných podmínek k výkonům.