

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	5	4	8	8	6	2	7
5	2	1	1	3	0	0	0
1	8	5	2	U	0	0	3

Název IČO Krajská zdravotní, a.s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**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

1.1.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

5	2	1	1	3	0	5	2
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Zdravotní dopravní služba Chomutov

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Chomutov	Kochova		1185	430 12	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

9	8	9
---	---	---

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 checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> 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	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	06:00	18:00	18:00	06:00	DISP. I-Kochova 1185,Chomutov / DISP. II			
Úterý	06:00	18:00	18:00	06:00	DISP. I-Kochova 1185,Chomutov / DISP. II			
Středa	06:00	18:00	18:00	06:00	DISP. I-Kochova 1185,Chomutov / DISP. II			
Čtvrtek	06:00	18:00	18:00	06:00	DISP. I-Kochova 1185,Chomutov / DISP. II			
Pátek	06:00	18:00	18:00	06:00	DISP. I-Kochova 1185,Chomutov / DISP. II			
Sobota	06:00	18:00	18:00	06:00	DISP. II Ústí n.L.			
Neděle	06:00	18:00	18:00	06:00	DISP. II Ústí n.L.			

**VEDOUcí PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
DI	X	1.12.2018	31.12.2023	10,00

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				
Úterý				
Středa	08:00	12:30		
Čtvrtek	08:00	13:30		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

2

Počet hodin v týdnu

	1	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	0,00
	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	0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	70,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	672,50

## 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)

Okres Chomutov. Smluvená oblast pracoviště dopravy pro výkon přepravy 80 je okres Chomutov.

## ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

☒ Ano ☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano ☒ Ne

Další státy

☐ Ano ☒ Ne

(pouze pracoviště DZS, ZZS)

## Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

Název	Kód
X Chomutov	0422

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

Nasmalovaný kód dopravy				Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód			Název	Sazba	Počet bodů	Paušál
X	1	2	Přeprava lékaře v pohotovostní službě			

[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

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)									
s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
X	1.) Telefonní kontakt 474 447 456, IP 477 114 354	1	1.1.2019	31.12.2023
X	9.) Defibrilátor Saver One, v.č. 10SO0313032	1	1.1.2019	31.12.2023
X	11.) Defibrilátor Saver One, v.č. 10SO0313034	1	1.1.2019	31.12.2023
X	12.) Defibrilátor Saver One, v.č. 10SO0313027	1	1.1.2019	31.12.2023
X	13.) Defibrilátor Saver One, v.č. 10SO0313029	1	1.1.2019	31.12.2023
X	14.) Defibrilátor Saver One, v.č. 10SO0313014	1	1.1.2019	31.12.2023
X	15.) Defibrilátor Saver One, v.č. 10SO0313015	1	1.1.2019	31.12.2023

X	16.) Defibrilátor Saver One, v.č. 10SO0313016	1	1.1.2019	31.12.2023
X	17.) Defibrilátor Saver One, v.č. 41SO1011037	1	1.1.2019	31.12.2023
X	18.) Defibrilátor Saver One, v.č. 46SO1112097	1	1.1.2019	31.12.2023
X	19.) Defibrilátor Saver One, v.č. 49SO1212027	1	1.1.2019	31.12.2023
X	2.) Záznamové zařízení RETTA RP 016009 UAM	1	1.1.2019	31.12.2023
X	20.) Defibrilátor Saver One, v.č. 50SO1212040	1	1.1.2019	31.12.2023
X	21.) Defibrilátor Saver One, v.č. 50SO1212043	1	1.1.2019	31.12.2023
X	3.) Evidence v PC	1	1.1.2019	31.12.2023
X	4.) IP telefon COSCO	1	1.1.2019	31.12.2023
X	5.) Výbava pracoviště PC s internetovým připojením + tiskárna	1	1.1.2019	31.12.2023
X	6.) Náhradní zdroj el. energie APC COM 650	1	1.1.2019	31.12.2023
X	7.) Defibrilátor Saver One, v.č. 10SO0313030	1	1.1.2019	31.12.2023
X	8.) Defibrilátor Saver One, v.č. 10SO0313031	1	1.1.2019	31.12.2023
X	10.) Defibrilátor Saver One, v.č. 10SO0313033	1	1.1.2019	31.12.2023

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7			Export *.csv - Seznam č. 7			Přidat řádek		
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
X	4	5	Přeprava pacienta v pásmu 1 - 30 km			
X	4	6	Přeprava pacienta v pásmu 31 - 60 km			
X	4	7	Přeprava pacienta v pásmu 61 - 130 km			
X	4	8	Přeprava pacienta v pásmu 131 - 450 km/ do 31.12.2012: Převoz pacienta v pásmu 131 km a více			
X	4	9	Přeprava pacienta v pásmu 451 a více km / do 31.12.2012: Převoz pacienta v krajském statutárním městě - paušál na jednoho pacienta			
X	8	0	Přeprava infekčního pacienta			

**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
X	1U22985		X						VW TRANSPORTER	1.1.2019	31.12.2023
X	9U59397		X						Fiat Ducato	1.1.2019	31.12.2023
X	5U48531		X						VW TRANSPORTER	1.1.2019	31.12.2023
X	5U48532		X						VW TRANSPORTER	1.1.2019	31.12.2023
X	6U70459		X						VW TRANSPORTER	1.1.2019	31.12.2023
X	6U70461		X						Mercedes Benz	1.1.2019	31.12.2023
X	6U70462		X						VW TRANSPORTER	1.1.2019	31.12.2023
X	8U92950		X						Fiat Ducato	1.1.2019	31.12.2023
X	8U92951		X						Fiat Ducato	1.1.2019	31.12.2023
X	8U92952		X						Fiat Ducato	1.1.2019	31.12.2023
X	8U92953		X						Fiat Ducato	1.1.2019	31.12.2023
X	9U34783		X						Fiat Ducato	1.1.2019	31.12.2023
X	9U34784		X						Fiat Ducato	1.1.2019	31.12.2023
X	9U59395		X						Fiat Ducato	1.1.2019	31.12.2023
X	9U59396		X						Fiat Ducato	1.1.2019	31.12.2023
X	1U71626		X						VW TRANSPORTER	1.1.2019	31.12.2023

**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		1	6	
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	
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>1</b>	<b>6</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

- 1.) Odborný dohled pracoviště: [REDACTED].
- 2.) VZP ČR bude provádět kontrolu vykázaných ujetých km s pojištěncem podle aktuální verze SW Kilometrovník PRO Z s těmito parametry: vozidlo ? sanitka, typ trasy ? provozně výhodná.
- 3.) PO-PÁ v době od 18:00 - 06:00 hodin a SO-NE od 00:00-23:59 je dispečink zajištěn na centrálním DISP.II dispečinku v Ústí nad Labem - Sociální péče 3316/12A.
- 4.) V případě technických problémů bude jako zálohové vozidlo použito 5U35337.
- 5.) Poskytovatel ve smluvené oblasti garantuje poskytnutí zdravotní služby, pokud si pojištěnci v rámci svobodné volby tohoto poskytovatele zvolí.
- 6.) VZP ČR uhradí poskytovateli přepravu pojištěnce k ošetření, vyšetření nebo léčení mezi poskytovateli hrazených služeb nebo k poskytovateli hrazených služeb a zpět do vlastního sociálního prostředí pokud:
  - a) minimálně jeden z údajů na PKZT (ODKUD, KAM) spadá do smluvené územní oblasti nebo
  - b) ze strany VZP ČR bude úhrada zdravotního transportu pojištěnce provedena i ve výjimečných případech, kdy výše uvedená podmínka nebude naplněna a pojištěnec VZP ČR bude transportován mimo smlouvanou oblast, avšak výhradně v případě, kdy poskytovatel ze smluvené oblasti prokazatelně vyjíždí za účelem poskytnutí zdravotní služby pojištěnci z příslušné smluvené oblasti (např. při prokazatelném návratu nevytíženého zdravotnického vozidla zdravotnické dopravní služby zpět do smluvené oblasti).
- 7.) Nahrávání telefonických hovorů bude archivováno po dobu 1 roku a PZS je předloží VZP ČR na vyžádání.
- 8.) Vlastní, fyzicky zajištěný 24hodinový provoz dispečinku.
- 9.) Maximální počet plně standardně vybavených vozidel, která mohou být v souběžném provozu je 16.

Tato příloha je platná od 1.1.2019.