

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 4 | 2 | 5 | 8 | 8 | 5 |
| 3 | 5 | 8 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 3 | 5 | U | 0 | 0 | 2 |

Název IČO Oblastní spolek ČČK Pelhřimov


**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

1.10.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 3                         | 5                                   | 8 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Zdravotnická dopravní služba

VARIABILNÍ SYMBOL

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

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice                 | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-----------------------|---------------|------------|--------|------|
| Pelhřimov    | Slovanského bratrství |               | 710        | 393 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 9 | 8 | 9 |
|---|---|---|

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

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4 0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                               | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|--------------------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování                    |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 15:30 |    |    | Slovanského bratrství 710, Pelhřimov |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 15:30 |    |    | Slovanského bratrství 710, Pelhřimov |   |
| Středa                                | 07:00 | 15:30 |    |    | Slovanského bratrství 710, Pelhřimov |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 15:30 |    |    | Slovanského bratrství 710, Pelhřimov |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 15:30 |    |    | Slovanského bratrství 710, Pelhřimov |   |
| Sobota                                |       |       |    |    |                                      |   |
| Neděle                                |       |       |    |    |                                      |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| DI                   | X              | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00               |

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(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   | 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<br>(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<br>(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<br>(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   | 40,00    |
|  | DD                   | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00     |
|  | DZS                  | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  | 234,00   |

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)

okres Pelhřimov

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

Další státy

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

(pouze pracoviště DZS, ZZS)

Seznam okresů a krajů

| Název | Kód |
|-------|-----|
|-------|-----|

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

|                         |                                   |
|-------------------------|-----------------------------------|
| Nasmlouvaný kód dopravy | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |
|-------------------------|-----------------------------------|

Strana: B / 3

| 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   | Kapacita | 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 |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 20,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 6,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 6,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 6,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 6,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 6,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 6,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 6,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 6,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 6,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| 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 přístř. | 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   |
|  | Defibrilátor v. č. G1J48E0334     | 1          | 1.10.2020 | 31.12.2023 |
|  | Defibrilátor v. č. G1J48E0813     | 1          | 1.10.2020 | 31.12.2023 |
|  | Defibrilátor v. č. G1L30J0026     | 1          | 1.10.2020 | 31.12.2023 |
|  | zařízení pro nahrávání CALHUNTER  | 1          | 1.10.2020 | 31.12.2023 |
|  | Defibrilátor v. č. P1I32D0590     | 1          | 1.10.2020 | 31.12.2023 |
|  | mobilní telefon 725 406 262       | 1          | 1.10.2020 | 31.12.2023 |
|  | pevná telefonní linka 565 323 366 | 2          | 1.10.2020 | 31.12.2023 |
|  | Defibrilátor v. č. G1N01A0242     | 1          | 1.10.2020 | 31.12.2023 |

| 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  |
| 4                       | 5 | Přeprava pacienta v pásmu 1 - 30 km   |                                   |            |         |
| 4                       | 6 | Přeprava pacienta v pásmu 31 - 60 km  |                                   |            |         |
| 4                       | 7 | Přeprava pacienta v pásmu 61 - 130 km   |                                   |            |         |
| 4                       | 8 | Přeprava pacienta v pásmu 131 - 450 km/ do 31.12.2012: Převoz pacienta v pásmu 131 km a více  |                                   |            |         |
| 4                       | 9 | Přeprava pacienta v pásmu 451 a více km / do 31.12.2012: Převoz pacienta v krajském statutárním městě - paušál na jednoho pacienta                        |                                   |            |         |
| 6                       | 9 | Manipulace s imobilním pacientem s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg při transportu sanitním vozidlem vsedě nebo vleže - paušál na jednoho pacienta |                                   |            | 3776,00 |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                 |           |            |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|-----------|------------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(1,x,X) | Tovární značka  | Datum od  | Datum do   |
|   | 1J30807                     |              | X            |              |              |              |              |              | FORD - náhradní | 1.10.2020 | 31.12.2023 |
|   | 3J91177                     |              | X            |              |              |              |              |              | FORD            | 1.10.2020 | 31.12.2023 |
|   | 3J91188                     |              | X            |              |              |              |              |              | FORD            | 1.10.2020 | 31.12.2023 |
|   | 6J47111                     |              | X            |              |              |              |              |              | FordTransit     | 1.10.2020 | 31.12.2023 |
|   | 4J73882                     |              | X            |              |              |              |              |              | FORD            | 1.10.2020 | 31.12.2023 |
|   | 5J47372                     |              | X            |              |              |              |              |              | FORD            | 1.10.2020 | 31.12.2023 |
|   | 5J60380                     |              | X            |              |              |              |              |              | FordTransit-náh | 1.10.2020 | 31.12.2023 |
|   | 4J16644                     |              | X            |              |              |              |              |              | FORD EZ         | 1.10.2020 | 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                       |        |  | 8        |
| 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>8</b> |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

1. 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.
  2. 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 smluvenou oblast, avšak výhradně v případech, 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).
    - c) Pro účely přepravy lékaře v režimu LPS je smluvená oblast pracoviště dopravy omezena spádovou oblastí příslušných LPS okresu Pelhřimov.
  3. Poskytovatel ve smluvené oblasti garantuje poskytnutí zdravotní služby, pokud si pojištěnci v rámci svobodné volby tohoto poskytovatele zvolí.
  4. Nahrávání telefonických hovorů bude archivováno po dobu 1 roku a PZS je předloží VZP ČR na vyžádání.
  5. Poskytovatel ZDS se zavazuje, že na základě požadavku indikujícího ošetřujícího lékaře zajistí převoz dvouposádkou sanitního vozidla.
  6. Odborný dohled zajišťuje: [REDAKCE]
  7. Poskytovatel ZDS bude provádět převozy na základě požadavku Zdravotnické záchranné služby Kraje Vysočina, p.o., a to v časové dostupnosti určené lékařem ZZS, který transport požaduje.
  8. V souběžném provozu je možné používat max. 5 standardně vybavených vozidel.
  9. Kód dopravy 69 - Manipulace s imobilním pacientem s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg při transportu sanitním vozidlem vsedě nebo vleže - paušál na jednoho pacienta smí vykazovat pouze vozidlo 6J4 7111.
  10. Výkon 69 lze vykázat v rámci jedné přepravy pojištěnce pouze 1x. Poskytovatel garantuje, že je pro převoz imobilního pacienta s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg vybaven transportními nosítky s vyšší než standardní nosností (případně zařízením pro přepravu sedícího pacienta s vyšší než standardní nosností) a sanitní vůz má k tomuto účelu zvláště uzpůsobený.
- Tato příloha plně nahrazuje Přílohu č. 2 ze dne 9.9.2020 - zařazení kódu dopravy 69 vč. smluvních podmínek uvedených v dalších smluvních ujednáních.