

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	7	6	7	0	8	8	6
9	3	8	5	3	0	0	0
1	8	9	3	U	0	0	1

Název IČO HTS spol. s r. o.


**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

1.7.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9	3	8	5	3	0	0	1
<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.
Zábřeh	Smetanova	26b	2105	789 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

9	8	9
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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			Zábřeh, Smetanova 2105/26b, 789 01	
Úterý	07:00	15:30			Zábřeh, Smetanova 2105/26b, 789 01	
Středa	07:00	15:30			Zábřeh, Smetanova 2105/26b, 789 01	
Čtvrtek	07:00	15:30			Zábřeh, Smetanova 2105/26b, 789 01	
Pátek	07:00	15:30			Zábřeh, Smetanova 2105/26b, 789 01	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
DZS	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	15:00		
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 PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

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 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 (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	104,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	560,00

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 Šumperk

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	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	
					DZS	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00											
					DI	O	1.1.2019	31.12.2023	32,00											
						DZS	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
							DZS	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00									
							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	40,00									
							DI	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00									
							DZS	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00									
							DZS	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00									
							DZS	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00									
							DI	O	1.1.2019	31.12.2023	32,00									
							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	40,00									
							DZS	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00									
				DZS	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00												

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 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
	Defibrilátor iPAD CU-SP1, v.č. G1015H0094	1	1.7.2020	31.12.2023
	Defibrilátor iPAD CU-SP1, v.č. G1034S0002	1	1.7.2020	31.12.2023
	Defibrilátor iPAD CU-SP1, v.č. G1034S0003	1	1.7.2020	31.12.2023
	Defibrilátor iPAD CU-SP1, v.č. G1034S0004	1	1.7.2020	31.12.2023
	Defibrilátor iPAD CU-SP1, v.č. G1J48E0648	1	1.7.2020	31.12.2023
	Defibrilátor iPAD CU-SP1, v.č. G1J48E0687	1	1.7.2020	31.12.2023
	telefony + handsfree	11	1.7.2020	31.12.2023
	Defibrilátor iPAD CU-SP1, v.č. G1Q01B023	1	1.7.2020	31.12.2023
	Defibrilátor iPAD CU-SP1, v.č. G1Q01B025	1	1.7.2020	31.12.2023
	Defibrilátor iPAD CU-SP1, v.č. G1Q25W173	1	1.7.2020	31.12.2023
	Defibrilátor iPAD CU-SP1, v.č. G1Q29B106	1	1.7.2020	31.12.2023
	Nahrávání všech vstupních hovorů - CR 3000	1	1.7.2020	31.12.2023
	Telefonní linka	2	1.7.2020	31.12.2023
	Defibrilátor iPAD CU-SP1, v.č. G1J48E1023	1	1.7.2020	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 pásnu 1 - 30 km			
4	6	Přeprava pacienta v pásnu 31 - 60 km			
4	7	Přeprava pacienta v pásnu 61 - 130 km			
4	8	Přeprava pacienta v pásnu 131 - 450 km/ do 31.12.2012: Převoz pacienta v pásnu 131 km a více			
4	9	Přeprava pacienta v pásnu 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
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
	2M16929		X						Fiat Scudo	1.7.2020	31.12.2023
	3M19780		X						Fiat Scudo	1.7.2020	31.12.2023
	3M20013		X						Fiat SCUDO	1.7.2020	31.12.2023
	3M32729		X						Peugeot Expert	1.7.2020	31.12.2023
	3M32795		X						Peugeot Expert	1.7.2020	31.12.2023
	6M43192		X						Ford Transit	1.7.2020	31.12.2023
	4M25261		X						Fiat Scudo RZ	1.7.2020	31.12.2023
	4M53713		X						Fiat SCUDO	1.7.2020	31.12.2023
	5M75713		X						Volkswagen tran	1.7.2020	31.12.2023
	5M80613		X						Fiat Ducato	1.7.2020	31.12.2023
	6M43190		X						Ford Transit	1.7.2020	31.12.2023
	3M98870		X						Fiat Scudo	1.7.2020	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		1	2	
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		1	2	

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

- 1) VZP ČR bude provádět kontrolu vykázaných 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 smlouvanou 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).
- 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) Odborný dohled pracoviště: [REDACTED]
- 6) Maximální počet plně standardně vybavených vozidel, která mohou být v souběžném provozu, je 11.
- 7) 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.
Přepravu imobilních pacientů s nadměrnou tělesnou hmotností na 140 kg splňuje vozidlo r.z. 5M80613.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.7.2020 formulář B s datem uplatnění od 1.4.2020.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- u nasmlouvaného kódu dopravy 69 se mění paušál.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu