

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	7	6	7	7	4	0	6
9	2	0	0	2	0	0	0
1	8	9	2	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Hranice 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

1.2.2021

Datum uplatnění do

31.12.2021

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9	2	0	0	2	9	8	9
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

pracoviště dopravní zdravot. služby

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Hranice	Zborovská		1245	753 22	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 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
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:00	23:59			753 22 Hranice, Zborovská 1245	
Úterý	00:00	23:59			753 22 Hranice, Zborovská 1245	
Středa	00:00	23:59			753 22 Hranice, Zborovská 1245	
Čtvrtek	00:00	23:59			753 22 Hranice, Zborovská 1245	
Pátek	00:00	23:59			753 22 Hranice, Zborovská 1245	
Sobota	00:00	23:59			753 22 Hranice, Zborovská 1245	
Neděle	00:00	23:59			753 22 Hranice, Zborovská 1245	

VEDOUcí PRAC

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
DZS	X	1.1.1999	31.12.2021	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	06:30	15:00		
Úterý	06:30	15:00		
Středa	06:30	15:00		
Čtvrtek	06:30	15:00		
Pátek	06:30	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	180,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	680,00

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 Přerov

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

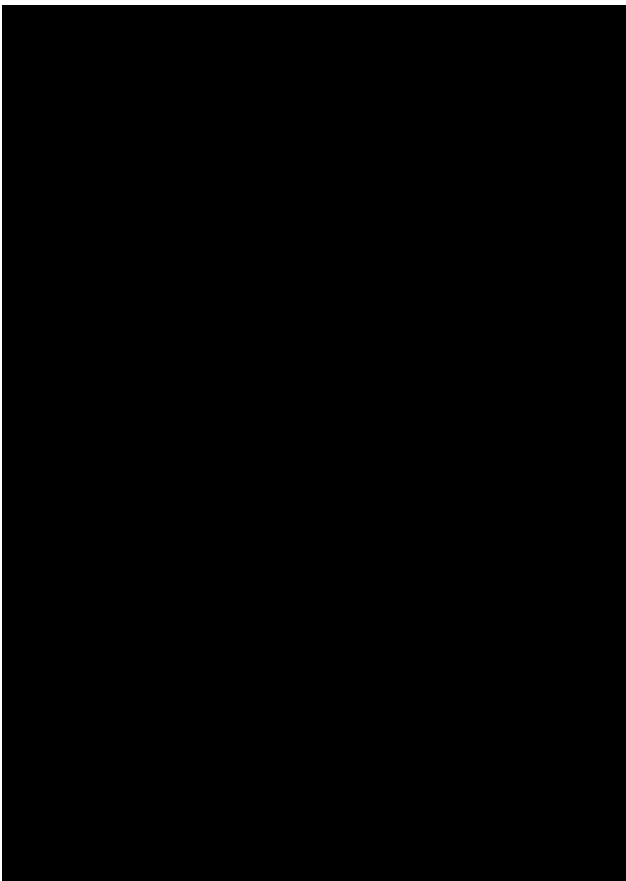
Název	Kód
-------	-----

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

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

Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál
-----	-------	-------	------------	--------



A PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

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. lic.10
DZS	O	1.5.2008	31.12.2021	40,00										
DZS	O	1.7.2005	31.12.2021	40,00										
DZS	O	1.7.2005	31.12.2021	40,00										
DZS	O	1.7.2005	31.12.2021	40,00										
DZS	O	1.6.2019	31.12.2021	40,00										
DI	O	1.9.2011	31.12.2021	40,00										
DZS	O	1.4.2010	31.12.2021	40,00										
DI	O	1.10.2012	31.12.2021	20,00										
DZS	O	1.7.2005	31.12.2021	40,00										
DZS	O	1.7.2005	31.12.2021	40,00										
DZS	O	1.1.2019	31.12.2021	40,00										
DI	O	1.5.2008	31.12.2021	40,00										
DZS	O	1.7.2005	31.12.2021	40,00										
DI	O	1.5.2008	31.12.2021	40,00										
DZS	O	1.7.2005	31.12.2021	40,00										
DZS	O	1.7.2018	31.12.2021	40,00										
DZS	O	1.7.2018	31.12.2021	40,00										
DZS	O	1.8.2017	31.12.2021	40,00										
DZS	O	1.7.2005	31.12.2021	40,00										
DZS	O	1.6.2014	31.12.2021	40,00										
DI	O	1.11.2012	31.12.2021	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 LIFE-POIN Pro AED, vč. 13LPA 175	1	1.1.2019	31.12.2021
	Zástupný dispečink-traumatologie: pevná linka	1	1.1.2019	31.12.2021
	Defibrilátor LIFE-POIN Pro AED, vč. 13LPA 189	1	1.1.2019	31.12.2021
	Defibrilátor LIFE-POIN Pro AED, vč. 13LPA 208	1	1.1.2019	31.12.2021
	Defibrilátor LIFE-POIN Pro AED, vč. 13LPA 212	1	1.1.2019	31.12.2021
	Defibrilátor LIFE-POIN Pro AED, vč. 13LPA 230	1	1.1.2019	31.12.2021
	Defibrilátor LIFE-POIN Pro AED, vč. 13LPA 231	1	1.1.2019	31.12.2021
	Defibrilátor LIFE-POIN Pro AED, vč. 13LPA 236	1	1.1.2019	31.12.2021
	Defibrilátor LIFE-POIN Pro AED, vč. 13LPA 237	1	1.1.2019	31.12.2021
	Defibrilátor LIFE-POIN Pro AED, vč. 171190197	1	1.1.2019	31.12.2021
	Dispečink: Pevná linka, 581679423- 425	2	1.1.2019	31.12.2021

	Mobilní spojení-telefon 723 673340	1	1.1.2019	31.12.2021
	Nahrávání vstupních a výstupních hovorů- Stela Lite	1	1.1.2019	31.12.2021
	Nahrávání vstupních a výstupních hovorů: Propojeno s dispečinkem na pracovišti DZS	1	1.1.2019	31.12.2021
	Vysílačka MAXON	1	1.1.2019	31.12.2021
	Vysílačka- MAXON	1	1.1.2019	31.12.2021
	Defibrilátor LIFE-POIN Pro AED, vč. 13LPA 185	1	1.1.2019	31.12.2021

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	8	(VZP) Manipulace s infekčním pacientem s prokázanou dg. U07.1 při transportu vozidlem ZDS - paušál na jednoho pacienta			450,00
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
	1M76187		X						VW Transporter	1.2.2021	31.12.2021
	3M90655		X						VW Transporter	1.2.2021	31.12.2021
	4M78668		X						VW Transporter	1.2.2021	31.12.2021
	4M78778		X						VW Transporter	1.2.2021	31.12.2021
	5M54442		X						VW Transporter	1.2.2021	31.12.2021
	7M01008		X						VW Transporter	1.2.2021	31.12.2021
	6M11511		X						VW Transporter	1.2.2021	31.12.2021
	6M26680		X						VW Transporter	1.2.2021	31.12.2021
	6M52292		X						VW Transporter	1.2.2021	31.12.2021
	6M73134		X						VW Transporter	1.2.2021	31.12.2021
	5M65444		X						VW Transporter	1.2.2021	31.12.2021

**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		1
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	1

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DAĹŠÍ UJEDNÁNÍ

2/ Poskytovatel ve smluvené oblasti garantuje poskytnutí zdravotní služby, pokud si pojištěnci v rámci svobodné volby tohoto poskytovatele zvolí.

3/ 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).

4/ 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.

5/ Nahrávání telefonických hovorů bude archivováno po dobu 1 roku a PZS je předloží VZP ČR na vyžádání.

6/ Vlastní, fyzicky zajištěný 24hodinový provoz dispečinku.

7/ Maximální počet plně standardně vybavených vozidel, která mohou být v souběžném provozu je 10. Počet vozidel v souběžném provozu pak musí odpovídat počtu defibrilátorů uvedených v seznamu č. 4, nejvýše však v objemu nasmlouvaných vozidel.

8/ Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.2.2021 formulář s datem uplatnění od 1.1.2021.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- kód dopravy 68.

Výkon 68 lze vykázat v rámci jedné přepravy pojištěnce pouze 1x, a to pouze v případě, že lékař indikoval přepravu infekčního pacienta s prokázanou dg. U07.1.

Kód dopravy 68 (VZP) Manipulace s infekčním pacientem s prokázanou dg. U07.1 při transportu vozidlem ZDS - paušál na jednoho pacienta s platností do 31.12.2021.

Kód dopravy 80 Přeprava infekčního pacienta s platností do 31.12.2021.