

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

1.4.2021

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 PRACOVIŠTĚ

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

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 (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

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

**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 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	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	1.4.2021	31.12.2021
	3M90655		X						VW Transporter	1.4.2021	31.12.2021
	4M78668		X						VW Transporter	1.4.2021	31.12.2021
	4M78778		X						VW Transporter	1.4.2021	31.12.2021
	5M54442		X						VW Transporter	1.4.2021	31.12.2021
	7M01008		X						VW Transporter	1.4.2021	31.12.2021
	6M11511		X						VW Transporter	1.4.2021	31.12.2021
	6M26680		X						VW Transporter	1.4.2021	31.12.2021
	6M52292		X						VW Transporter	1.4.2021	31.12.2021
	6M73134		X						VW Transporter	1.4.2021	31.12.2021
	5M65444		X						VW Transporter	1.4.2021	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	
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>1</b>	<b>1</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALEŠÍ 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 TM Kilometrovník s typem 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 1.4.2021 formulář s datem uplatnění od 1.2.2021.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- aktualizace DSU - VZP ČR bude provádět kontrolu vykázaných km s pojištěncem podle aktuální verze SW TM Kilometrovník s typem trasy - provozně výhodná.

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.