

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	5	3	4	2	4	2
8	6	1	0	2	0	0	0
1	8	8	6	N	0	0	2

Název IČO Nemocnice Třinec, příspěvková organizace

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2022

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

8	6	1	0	2	9	9	6
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Zdravotnická dopravní služba

9	0	5	2	0	0
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Třinec	Kaštanová		268	739 61	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	
7		
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			Kaštanová 268, 739 61 Třinec	
Úterý	00:00	23:59			Kaštanová 268, 739 61 Třinec	
Středa	00:00	23:59			Kaštanová 268, 739 61 Třinec	
Čtvrtek	00:00	23:59			Kaštanová 268, 739 61 Třinec	
Pátek	00:00	23:59			Kaštanová 268, 739 61 Třinec	
Sobota	00:00	23:59			Kaštanová 268, 739 61 Třinec	
Neděle	00:00	23:59			Kaštanová 268, 739 61 Třinec	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul Bc.

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
DI	X	1.4.2010	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	<div></div>

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	06:00	14:30		
Úterý	06:00	14:30		
Středa	06:00	14:30		
Čtvrtek	06:00	14:30		
Pátek	06:00	14:30		
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 PRACOVÍŠTĚ

(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	440,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	400,00

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)

okr. Frýdek-Místek. Pro výkony 95 a 97 je smluvená oblast pracoviště dopravy okres Karviná a Frýdek-Místek.

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrovaných 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
1 2	Přeprava lékaře v pohotovostní službě			

Další státy
SK

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	1.1.2011	31.12.2023	40,00										
					DI	O	1.1.2011	31.12.2023	40,00										
					DI	O	1.1.2011	31.12.2023	40,00										
					DI	O	1.10.2016	31.12.2023	30,00										
					DI	O	1.7.2009	31.12.2023	40,00										
					DI	O	1.1.2011	31.12.2023	40,00										
					DZS	O	1.1.2015	31.12.2023	40,00										
					DZS	O	1.7.2012	31.12.2023	40,00										
					DZS	O	1.4.2014	31.12.2023	40,00										
					DI	O	1.7.2017	31.12.2023	40,00										
					DI	O	1.1.2018	31.12.2023	40,00										
					DZS	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00										
					DI	O	1.7.2017	31.12.2023	20,00										
					DZS	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					DZS	O	1.1.2011	31.12.2023	40,00										
					DI	O	1.7.2017	31.12.2023	40,00										
					DZS	O	1.1.2011	31.12.2023	40,00										
					DI	O	1.1.2018	31.12.2023	30,00										
					DZS	O	1.1.2015	31.12.2023	40,00										
					DI	O	1.10.2016	31.12.2023	40,00										
					DZS	O	1.1.2017	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
	- telefonní linka: 558 309 409, 558 325 197	2	1.1.2019	31.12.2023
	- vozidlové vysílačky	8	1.1.2019	31.12.2023
	- zařízení pro nahrávání : RETIA, ReDat Phone Recorder (od 1.6.2008)	2	1.1.2019	31.12.2023
	- základnová vysílačka (radiotelefonní síť "echoton")	1	1.1.2019	31.12.2023
	Defibrilátor PAD bifázický ,Inv.č. HK012087/1, Výrobní číslo: 03SO0270111	1	1.1.2019	31.12.2023
	Defibrilátor PAD bifázický ,Inv.č. HK012087/2, Výrobní číslo: 03SO0240111	1	1.1.2019	31.12.2023
	Dispečink:	1	1.1.2019	31.12.2023

Defibrilátor PAD bifázický ,Inv.č. HK012087/6 ,Výrobní číslo: 03SO0260111	1	1.1.2019	31.12.2023
Defibrilátor PAD bifázický ,Inv.č. HK012087/7 ,Výrobní číslo: 03SO0220111	1	1.1.2019	31.12.2023
Defibrilátor PAD bifázický ,Inv.č. HK012087/8 ,Výrobní číslo: 03SO0250111	1	1.1.2019	31.12.2023
Defibrilátor PAD bifázický ,Inv.č. DD005393, Výrobní číslo: 23S000506180000	1	1.1.2019	31.12.2023
Defibrilátor PAD bifázický ,Inv.č. HK012087/3 ,Výrobní číslo: 03SO0280111	1	1.1.2019	31.12.2023
Defibrilátor PAD bifázický ,Inv.č. HK012087/5, Výrobní číslo: 03SO0210111	1	1.1.2019	31.12.2023
Defibrilátor PAD bifázický ,Inv.č. HK012087/4 ,Výrobní číslo: 03SO0230111	1	1.1.2019	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	8	(VZP) Manipulace s infekčním pacientem s prokázanou dg. U07.1 při transportu vozidlem ZDS - paušál na jednoho pacienta			450,00
6	9	Manipulace s imobilním pacientem s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg při transportu sanitním vozidlem vsedě nebo vleže - paušál na jednoho pacienta			3552,00
8	0	Přeprava infekčního pacienta			
9	5	(VZP) Přeprava pojištěnců VZP ČR ze Slovenska, Německa, Srbska a Černé Hory			
9	7	(VZP) Přeprava pojištěnců VZP ČR ze Slovenska, Německa, Srbska a Černé Hory			

**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
	1TD5390		X					X	VW Transporter	1.1.2022	31.12.2023
	1TL0792		X					X	VW Transporter	1.1.2022	31.12.2023
	2TB2327		X					X	VW Transporter	1.1.2022	31.12.2023
	6T55611		X					X	VW Transporter	1.1.2022	31.12.2023
	9T65710		X					X	VW Transporter	1.1.2022	31.12.2023
	8T25591		X					X	VW Transporter	1.1.2022	31.12.2023
	8T77570		X					X	VW Transporter	1.1.2022	31.12.2023
	8T95507		X					X	FORD Transit	1.1.2022	31.12.2023
	7T03688		X					X	VW Transporter	1.1.2022	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			9
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			9
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			9

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.1.2022 nahrazuje formulář účinný od 1.8.2021.

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

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

Vlastní, fyzicky zajištěný 24hodinový provoz dispečinku.

Vykazování kódu 12 - doprava lékaře pouze pro ohledání zemřelého v terénu.

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:

- minimálně jeden z údajů na PKZT (ODKUD, KAM) spadá do smlouvené územní oblasti nebo
- 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 smlouvenou oblast, avšak výhradně v případě, kdy poskytovatel ze smlouvené oblasti prokazatelně vyjíždí za účelem poskytnutí zdravotní služby pojištěnci z příslušné smlouvené oblasti (např. při prokazatelném návratu nevytíženého zdravotnického vozidla zdravotnické dopravní služby zpět do smlouvené oblasti).

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

Pro výkony 95 a 97 je garantovaná oblast pracoviště dopravy okres Karviná a Frýdek-Místek.

Vozidlo nové RZ 1TD 5390 v provozu od 6.12.2017 (výměna nové RZ za původní RZ vozidla 8T2 5592).

Maximální počet plně standardně vybavených vozidel, která mohou být v souběžném provozu, je 9 vozidel.

Smluvní strany se dohodly, že kód dopravy 69 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání s účinností od 1.7.2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

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.

Seznam sanitních vozidel: 1TD5390, 1TL0792, 6T55611, 9T65710, 8T25591, 8T77570, 8T95507, 7T03688, 2TB2327.

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

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu