

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 8 | 4 | 0 | 1 | 1 | 2 | 9 |
| 8 | 6 | 1 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 8 | 6 | N | 0 | 0 | 3 |

Název IČO Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí a.s.


**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)

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 6 | 1 | 0 | 6 | 1 | 0 | 7 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Dopravní zdravotní služba

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 7 | 1 | 5 | 0 | | |
|---|---|---|---|--|--|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|--------|---------------|------------|--------|------|
| Třinec | Konská | | 453 | 739 61 | 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 | 15:00 | | | Konská 453, 739 61 Třinec | |
| Úterý | 07:00 | 15:00 | | | Konská 453, 739 61 Třinec | |
| Středa | 07:00 | 15:00 | | | Konská 453, 739 61 Třinec | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 | | | Konská 453, 739 61 Třinec | |
| Pátek | 07:00 | 15:00 | | | Konská 453, 739 61 Třinec | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| DI | X | 1.1.2014 | 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 | <div></div> |
| Specializovaná způsobilost v oboru | |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

| | od | do | od | do |
|---------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 06:00 | 14:00 | | |
| Úterý | 06:00 | 14:00 | | |
| Středa | 06:00 | 14:00 | | |
| Čtvrtek | 06:00 | 14:00 | | |
| Pátek | 06:00 | 14:00 | | |
| 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 | 40,00 |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | 0,00 |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | 576,00 |

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

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

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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. lic.10 |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2008 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2008 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.2.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2008 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2008 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2008 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.4.2020 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.2.2019 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2008 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2012 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2019 | 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 |
| | - tel. linka: 558 304 200 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | - vozidlové radiostanice | 6 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | - zařízení pro nahrávání: STELA - TYP 200 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | - základnová radiostanice (radiotelefonní síť "echoton") | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Dispečink: | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Defibrilátor IPAD NF1200, v.č. P1/38E0126 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Defibrilátor IPAD NF1200, v.č. P1/47G0913 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Defibrilátor IPAD NF1200, v.č. P1/47G0939 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Defibrilátor IPAD NF1200, v.č. P1/47G0948 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Defibrilátor IPAD NF1200, v.č. P1/38E0087 | 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 | | | |
| 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 |
| | 1TD5223 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | 1TL0771 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | 2TB2197 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | 1TY9357 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | 2TB2196 | | X | | | | | | VW Transporter | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | 1TL1032 | | 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 | | | 6 |
| 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 | | | 6 |

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.

1. VZP ČR bude provádět kontrolu vykázaných km s pojištěncem podle aktuální verze SW TM Kilometrovník s typem trasy -provozně výhodná.
2. Nahrávání telefonických hovorů bude archivováno po dobu 1 roku a PZS je předloží VZP ČR na vyžádání.
3. Provozní doba dispečinku:
Po-Pá od 6,00 do 14,00 hod. - převzetí požadavků na dispečinku dopravy
Po-Pá od 14,00 do 6,00 hod. - převzetí požadavků na příjmovém oddělení
So, Ne, Sv od 6,00 do 6,00 hod. - převzetí požadavků na příjmovém oddělení
4. 
5. 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 smlouvenou 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).
6. Poskytovatel ve smluvené oblasti garantuje poskytnutí zdravotní služby, pokud si pojištěnci v rámci svobodné volby tohoto poskytovatele zvolí.
7. Maximální počet plně standardně vybavených vozidel, která mohou být v souběžném provozu, je 5. Maximální počet vozidel v souběžném provozu pak musí odpovídat počtu defibrilátorů uvedených v seznamu č. 4, nejvýše však v objemu nasmlouvaných vozidel.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu