

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 0 | 0 | 8 | 4 | 9 | 1 | 0 | 3 |
| IČZ smluvního ZZ | 8 | 9 | 7 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy | 1 | 8 | 8 | 9 | D | 0 | 0 | 2 |

| | |
|-----------|--|
| Název IČO | Zdravot.záchranná služba Olom.kraje,p.o. |
|-----------|--|



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 | 1.9.2022 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2023 |

| | |
|-------|----------------------------------|
| Typ B | PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU |
|-------|----------------------------------|

| | |
|--------------------------------------|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 8 9 7 2 4 4 0 7 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 0 0 0 0 0 7 0 9 |
| NÁZEV PRACOVISTĚ | PPNP Zábřeh |
| VARIABILNÍ SYMBOL | |

| | | | | | | |
|---------------------------------|-----------|---------------|------------|--------|------|--|
| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. | |
| Zábřeh | Smetanova | 13 | | 789 01 | 1 | |

| | |
|-----------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | 7 9 9 |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | <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 | | | | | |
| Úterý | | | | | |
| Středa | | | | | |
| Čtvrtek | | | | | |
| Pátek | | | | | |
| Sobota | | | | | |
| Neděle | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 1,00 |

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|--|------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | [redacted] |
| Atestace v oboru | [redacted] |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | [redacted] |
| Jiná speciální odborná způsobilost | [redacted] |

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 | | | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | | | | |
| Čtvrtek | | | | |
| Pátek | 09:00 | 10:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted]
Počet hodin v týdnu [redacted] 1 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

| | |
|---|------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru | [redacted] |
| Platnost od | [redacted] |
| Platnost do | [redacted] |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 1,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | 0,00 |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | 0,00 |

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

Olomoucký kraj

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

| | | | |
|-----------------|---------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Příslušný okres | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |
| Další státy | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> 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 | 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 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|--|--|
| s. 2a | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | | |
| | 0 | 6 | 7 | 0 | 0 | (VZP) POMOCNÝ KÓD PRO ODB. 709 | 1.9.2022 | 31.12.2023 | | |
| | 0 | 6 | 7 | 1 | 4 | APLIKACE MEDICINÁLNÍHO KYSLÍKU | 1.9.2022 | 31.12.2023 | | |
| | 0 | 6 | 7 | 1 | 9 | NEODKLADNÁ PÉČE, SLEDOVÁNÍ A TRANSPORT PACIENTA ZDRAVOTNICKÝM ZÁCHRANÁŘEM NEBO SESTROU PRO INTENZIVNÍ PÉČI Á 15 MINUT V REŽIMU PŘEPRAVY PACIENTŮ NEODKLADNÉ PÉČE | 1.9.2022 | 31.12.2023 | | |
| | 7 | 9 | 1 | 1 | 4 | ODBORNÁ NEODKLADNÁ PÉČE Á 15 MINUT POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM V REŽIMU PŘEPRAVY PACIENTŮ NEODKLADNÉ PÉČE | 1.9.2022 | 31.12.2023 | | |
| | 7 | 9 | 2 | 0 | 1 | ODBORNÁ NEODKLADNÁ PÉČE Á 15 MINUT POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM V REŽIMU PŘEPRAVY PACIENTŮ NEODKLADNÉ PÉČE PŘI CESTĚ PRO PACIENTA DO ZAHRANIČÍ | 1.9.2022 | 31.12.2023 | | |
| | 7 | 9 | 2 | 0 | 2 | NEODKLADNÁ PÉČE, SLEDOVÁNÍ A TRANSPORT PACIENTA ZDRAVOTNICKÝM ZÁCHRANÁŘEM NEBO SESTROU PRO INTENZIVNÍ PÉČI Á 15 MINUT V REŽIMU PŘEPRAVY PACIENTŮ NEODKLADNÉ PÉČE PŘI CESTĚ PACIENTA DO ZAHRANIČÍ | 1.9.2022 | 31.12.2023 | | |

| 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 |
| | GPS -lokalizace polohy u všech zdravotnických vozidel | 13 | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | Nahrávání všech vstupních a výstupních hovorů s čas.údajem/ RCDX/ | 12 | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | Zdravotnické operační středisko -Aksamitova 8,Olomouc | 1 | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | Rádiové spojení se všemi výjezdovými skupinami | 6 | 1.4.2022 | 31.12.2023 |
| | Počet telefonních linek | 6 | 1.4.2022 | 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 |
| 6 | 0 | Přeprava transfúzních přípravků, speciálních léčiv, tkání, buněk a orgánů k transplantaci, přeprava lékaře nebo jiného zdravotnického pracovníka ke specializovanému a nezbytnému výkonu (vykazuje pracoviště zdravotnické záchranné služby) | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|--------|
| 6 | 7 | (VZP) Manipulace s infekčním pacientem s prokázanou dg. U07.1 při transportu vozidlem PPNP - paušál na jednoho pacienta | | | 450,00 |
| 7 | 2 | Přeprava patologického novorozence a novorozence s nízkou porodní hmotností k nejbližšímu specializovanému poskytovateli | | | |
| 7 | 7 | Jízda vozidly PPNP | | | |

**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 |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|------------|
| | 6M67482 | X | | X | X | | X | | VW Transporter | 1.9.2022 | 31.10.2022 |
| | 7M57112 | X | | X | X | | X | | VW Transporter | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
| | 4M37256 | X | | | | | | | VW TIGUAN | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
| | 6M67483 | X | | X | X | | X | | VW Transporter | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
| | 6M67489 | X | | X | X | | X | | VW Transporter | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
| | 6M84007 | X | | X | X | | X | | VW Transporter | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
| | 6M84008 | X | | X | X | | X | | VW Transporter | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
| | 6M84955 | X | | | | | | | Škoda Kodíaq | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
| | 7M15088 | X | | X | X | | X | | VW Transporter | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
| | 7M15224 | X | | X | X | | X | | VW Transporter | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
| | 7M15370 | X | | X | X | | X | | VW Transporter | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
| | 7M49519 | X | | X | X | | X | | VW Crafter | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
| | 7M49807 | X | | X | X | | X | | VW Transporter | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
| | 7M50187 | X | | X | X | | X | | VW Transporter | 1.9.2022 | 31.12.2023 |
| | 3M15155 | X | | | | | | | VW TOUAREG | 1.9.2022 | 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 | | 1 | 5 | |
| B | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček | | | 0 | |
| C | pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP) | | 1 | 2 | |
| D | pro rychlou lékařskou pomoc (RLP) | | 1 | 2 | |
| E | pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém | | | 0 | |
| F | pro přepravu nedonošených novorozenců | | 1 | 2 | |
| G | pro poskytování LSPP | | | 0 | |
| | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem | | | 1 | 5 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.9.2022 formulář B s datem uplatnění od 1.4.2022.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam č. 5.

Vozidlo SPZ 7M49519 je speciálně upraveno a vybaveno pro přepravu pacientů s podezřením na závažné infekční onemocnění (transporty v režimu vysoce nakažlivé nemoci - VNN) a pro bezpečnou přepravu pacientů s vysokou hmotností (transporty v režimu - XXL), které není možno přepravovat sanitním vozidlem s běžně dodávanými nosítky.

Maximální počet plně standardně vybavených vozidel, která mohou být v souběžném provozu se nemění, tj. zůstává 13.

Výkon 67 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.

- Poskytovatel poskytuje hrazené služby ve smluvené oblasti a poskytuje je pojištěncům, kteří si jej v rámci svobodné volby zvolí. VZP ČR uhradí přepravu pacientů neodkladné péče mezi poskytovateli za podmínek soustavného poskytování neodkladné péče během přepravy výhradně v tom případě, že jeden z údajů ODKUD - KAM uvedených na dokladu PKZT spadá do smluvené územní oblasti.

- Poskytovatel PPNP je povinen vést zdravotnickou dokumentaci v rozsahu Záznamu o výjezdu ZZS, záznam je předán cílovému poskytovateli, kopie záznamu je archivována v listinné nebo elektronické podobě u poskytovatele PPNP v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

- Elektronická kniha jízd (záznamy GPS) bude archivována po dobu 5 let a PZS ji předloží VZP ČR na vyžádání.

- VZP ČR uhradí u převozů PPNP nájezdové km maximálně v množství odpovídajícím výjezdu posádky ZZS z nejbližšího výjezdového stanoviště ZZS.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu