

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	8	7	3	2	1	0	4
7	3	8	4	6	0	0	0
2	4	7	3	U	0	0	3

Název IČO Roman Patloka

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2024

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2024

Datum uplatnění do

31.12.2028

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

7	3	8	4	6	0	0	1
<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne				

NÁZEV PRACOVISTĚ

Zdravotnická dopravní služba

VARIABILNÍ SYMBOL

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Tišnov	nám. Míru		24	666 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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 type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne
5			
4	0	(zaokrouhleno na celé hodiny)	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	07:00	15:00			nám. Míru 24, 666 01 Tišnov			
Úterý	07:00	15:00			nám. Míru 24, 666 01 Tišnov			
Středa	07:00	15:00			nám. Míru 24, 666 01 Tišnov			
Čtvrtek	07:00	15:00			nám. Míru 24, 666 01 Tišnov			
Pátek	07:00	15:00			nám. Míru 24, 666 01 Tišnov			
Sobota								
Neděle								

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

omítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
DZS	X	1.2.2023	31.12.2028	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	07:00	15:00		
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	07:00	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	40,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	320,00

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 Brno - venkov

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

Přidat řádek

Název	Kód
-------	-----

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Přidat řádek

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

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

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1	Export *.csv - Seznam č. 1	Přidat řádek
----------------------------------	----------------------------	--------------

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	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
X					DZS	O	1.2.2023	31.12.2028	40,00										
X					DZS	O	1.7.2016	31.12.2028	40,00										
X					DZS	O	1.7.2016	31.12.2028	40,00										
X					DZS	O	1.1.2014	31.12.2028	40,00										
X					DI	O	1.6.2021	31.12.2028	40,00										
X					DZS	O	1.1.2014	31.12.2028	40,00										
X					DZS	O	1.2.2018	31.12.2028	40,00										
X					DZS	O	1.2.2023	31.12.2028	40,00										

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a	Export *.csv - Seznam č. 2a	Přidat řádek
-----------------------------------	-----------------------------	--------------

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)				
s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b	Export *.csv - Seznam č. 2b	Přidat řádek
-----------------------------------	-----------------------------	--------------

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)				
s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3	Export *.csv - Seznam č. 3	Přidat řádek
----------------------------------	----------------------------	--------------

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

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4	Export *.csv - Seznam č. 4	Přidat řádek
----------------------------------	----------------------------	--------------

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)									
s. 4	Název vybavení						Počet kusů	Datum od	Datum do
X	Defibrilátor AED Life Point Pro, výr.č. 13LPA172						1	1.1.2024	31.12.2028
X	Defibrilátor AED Life Point Pro, výr.č. 13LPA182						1	1.1.2024	31.12.2028
X	Defibrilátor AED Life Point Pro, výr.č. 13LPA199						1	1.1.2024	31.12.2028
X	Defibrilátor AED Life Point Pro, výr.č. 13LPA214						1	1.1.2024	31.12.2028
X	Základnová vysílačka Motorola CM 340						1	1.1.2024	31.12.2028
X	Mobilní telefon pro příjem požadavků: 775 384 141						1	1.1.2024	31.12.2028
X	Nahrávací zařízení Davos obserrver privat						1	1.1.2024	31.12.2028
X	Pevná telefonní linka pro příjem požadavků: 549 410 138						1	1.1.2024	31.12.2028
X	Defibrilátor AED Life Point Pro, výr.č. 13LPA239						1	1.1.2024	31.12.2028

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7	Export *.csv - Seznam č. 7	Přidat řádek
----------------------------------	----------------------------	--------------

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)									
Přidat řádek									

Nasmlouvaný kód dopravy						Smluvní ohodnocení výkonu dopravy			
Kód		Název				Sazba		Počet bodů	Paušál
X	4	5	Přeprava pacienta v pásnu 1 - 30 km						
X	4	6	Přeprava pacienta v pásnu 31 - 60 km						

X	4	7	Přeprava pacienta v pásmu 61 - 130 km			
X	4	8	Přeprava pacienta v pásmu 131 - 450 km/ do 31.12.2012: Převoz pacienta v pásmu 131 km a více			
X	4	9	Přeprava pacienta v pásmu 451 a více km / do 31.12.2012: Převoz pacienta v krajském statutárním městě - paušál na jednoho pacienta			
X	6	9	Manipulace s imobilním pacientem s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg při transportu sanitním vozidlem v sedě nebo vleže - paušál na jednoho pacienta			3840,00
X	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
X	1BE7889		X						VW Transporter	1.1.2024	31.12.2028
X	1BE8139		X						Volkswagen	1.1.2024	31.12.2028
X	2BB2116		X						VW Transporter	1.1.2024	31.12.2028
X	5T89545		X						VW-náhradní	1.1.2024	31.12.2028
X	9T63170		X						VW-náhradní	1.1.2024	31.12.2028
X	6B82050		X						Volkswagen	1.1.2024	31.12.2028
X	9B25646		X						OPEL MOVANO	1.1.2024	31.12.2028
X	9T63167		X						Volkswagen	1.1.2024	31.12.2028
X	5Z03080		X						Volkswagen AG	1.1.2024	31.12.2028

**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			0
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			9

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

- 1) Odborný dohled pracoviště: [REDACTED]
- 2) Stanoviště dopravních prostředků: nám. Míru 24, 666 01 Tišnov.
- 3) Pro potřeby dialýzovaných pacientů jsou zabezpečeny převozy:

	Od	Do
Po:	5.00	23.30
Út:	5.00	23.30
St:	5.00	23.30
Čt:	5.00	23.30
Pá:	5.00	23.30

Plánované převozy pacientů jsou zajištěny i mimo provozní dobu.

- 4) VZP ČR bude provádět kontrolu vykázaných km s pojištěncem podle aktuální verze SW TM Kilometrovník s typem trasy - provozně výhodná.
- 5) Podmínkou úhrady přepravy pojištěnce k ošetření, vyšetření nebo léčení mezi poskytovateli hrazených služeb nebo k poskytovateli hrazených služeb a zpět do vlastního sociálního prostředí je doložení PKZT, na němž alespoň jeden z údajů (ODKUD, KAM) spadá do smluvené územní oblasti, vyjma výjimečných případů, kdy je přeprava pojištěnce realizována v rámci přepravy jiného pojištěnce z/do smluvené oblasti (např. při výjezdu nebo návratu nevytíženého zdravotnického vozidla zdravotnické dopravní služby z/do smluvené oblasti).
- 6) Poskytovatel ve smluvené oblasti garantuje poskytnutí zdravotní služby, pokud si pojištěnci v rámci svobodné volby tohoto poskytovatele zvolí.
- 7) Poskytovatel ZDS se zavazuje, že na základě požadavku indikujícího ošetřujícího lékaře, zajistí převoz dvouposádkou sanitního vozidla.
- 8) Poskytovatel ZDS bude provádět převozy na základě požadavku Zdravotnické záchranné služby Jihomoravského kraje, p.o., a to v časové dostupnosti určené lékařem ZZS, který transport požaduje.
- 9) V souběžném provozu může být maximálně 5 plně standardně vybavených vozidel.
- 10) Na náhradní vozidla RZ 5T89545 a RZ 9T63170 lze účtovat dopravu za podmínky dodržení maximálně povoleného provozu 5 sanitních vozidel.

K přepravě oběžných imobilních pacientů jsou uzpůsobena vozidla RZ: 6B82050, RZ 2BB2116.

Kód dopravy 69 nasmlouván do konce platnosti smlouvy.

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.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2024 formulář B s datem uplatnění od 1.2.2023.
- obnova smluv

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu