

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO

Domažlická nemocnice, a.s.

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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2024

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ - ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

4	0	0	0	1	2	9	0
<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne				

NÁZEV PRACOVISTĚ

zdravotnická dopravní služba

VARIABILNÍ SYMBOL

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

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Domažlice	U Nemocnice		307	344 01	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		
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí							
Úterý							
Středa							
Čtvrtek							
Pátek							
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
DZS	X	1.3.2019	31.12.2024	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	06:00	12:00	12:30	14:30
Úterý	06:00	12:00	12:30	14:30
Středa	06:00	12:00	12:30	14:30
Čtvrtek	06:00	12:00	12:30	14:30
Pátek	06:00	12:00	12:30	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 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	80,00
	D1	Pracovník dopravy – Dispečer	280,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	540,00

## 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 Domažlice

## 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
Domažlice	0321

**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							

**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
					DZS	O	1.7.2023	31.12.2024	20,00										
					DI	O	1.3.2019	31.12.2024	40,00										
					DI	O	1.3.2019	31.12.2024	40,00										
					DZS	O	1.1.2021	31.12.2024	40,00										
					DZS	O	1.8.2020	31.12.2024	40,00										
					DZS	O	1.3.2019	31.12.2024	40,00										
					DZS	O	1.8.2019	31.12.2024	40,00										
					DI	O	1.8.2020	31.12.2024	40,00										
					DI	O	1.3.2019	31.12.2024	40,00										
					DZS	O	1.10.2021	31.12.2024	40,00										
					DZS	O	1.3.2019	31.12.2024	40,00										
					DZS	O	1.3.2019	31.12.2024	40,00										
					DZS	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00										
					SBM	O	1.3.2019	31.12.2024	40,00										
					DZS	O	1.1.2021	31.12.2024	40,00										
					SBM	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00										
					DI	O	1.7.2023	31.12.2024	40,00										
					DI	O	1.7.2023	31.12.2024	40,00										
					DZS	O	1.1.2021	31.12.2024	40,00										
					DI	O	1.8.2020	31.12.2024	40,00										
					DZS	O	1.10.2022	31.12.2024	40,00										
					DZS	O	1.10.2022	31.12.2024	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 přístř.	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 AED, výr. č. 19D90009435	1	1.1.2023	31.12.2024
	DefibrilátorAED/iPAD CU-SP1, výr.č. G1J48E 0622	1	1.1.2023	31.12.2024
	Defibrilátor AED, výr. č. 19D90027262	1	1.1.2023	31.12.2024
	DefibrilátorAED/iPAD CU-SP1, výr.č. G1J48E 0067	1	1.1.2023	31.12.2024
	DefibrilátorAED/iPAD CU-SP1, výr.č. G1J48E 0182	1	1.1.2023	31.12.2024
	DefibrilátorAED/iPAD CU-SP1, výr.č. G1J48E 0234	1	1.1.2023	31.12.2024

DefibrilátorAED/iPAD CU-SP1, výr.č. G1J48E 0244	1	1.1.2023	31.12.2024
DefibrilátorAED/iPAD CU-SP1, výr.č. G1J48E 0286	1	1.1.2023	31.12.2024
DefibrilátorAED/iPAD CU-SP1, výr.č. G1J48E 0293	1	1.1.2023	31.12.2024
DefibrilátorAED/iPAD CU-SP1, výr.č. G1J48E 0411	1	1.1.2023	31.12.2024
DefibrilátorAED/iPAD CU-SP1, výr.č. G1J48E 0552	1	1.1.2023	31.12.2024
DefibrilátorAED/iPAD CU-SP1, výr.č. G1J48E 0595	1	1.1.2023	31.12.2024
DefibrilátorAED/iPAD CU-SP1, výr.č. G1J48E 0618	1	1.1.2023	31.12.2024
DefibrilátorAED/iPAD CU-SP1, výr.č. G1J48E 0620	1	1.1.2023	31.12.2024
Defibrilátor AED, výr. č. 19D90026144	1	1.1.2023	31.12.2024

#### 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	9	Manipulace s imobilním pacientem s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg při transportu sanitním vozidlem vsedě nebo vleže - paušál na jednoho pacienta			4096,00
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
	4P09767		X						Mercedes-Benz	1.1.2024	31.12.2024
	9P33447		X						VW Tasic	1.1.2024	31.12.2024
	6P49826		X						VW Transporter	1.1.2024	31.12.2024
	6P49827		X						VW Transporter	1.1.2024	31.12.2024
	8P31920		X						VW Transporter	1.1.2024	31.12.2024
	8P31921		X						VW Transporter	1.1.2024	31.12.2024
	8P31922		X						VW Transporter	1.1.2024	31.12.2024
	8P92713		X						VW Transporter	1.1.2024	31.12.2024
	8P92714		X						VW Transporter	1.1.2024	31.12.2024
	8P92715		X						VW Crafter	1.1.2024	31.12.2024
	9P20502		X						VW Crafter	1.1.2024	31.12.2024
	9P33436		X						VW Tasic	1.1.2024	31.12.2024
	9P33438		X						VW Tasic	1.1.2024	31.12.2024
	9P33445		X						VW Tasic	1.1.2024	31.12.2024
	4P20620		X						Mercedes-Benz	1.1.2024	31.12.2024

**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	5
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>5</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

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

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).

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

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

Vlastní, fyzicky zajištěný 24hodinový provoz dispečinku.

Odborný dohled: XXXXXXXXXX

Maximální počet standardně vybavených vozidel v souběžném provozu je 12.

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.

Pro převoz imobilního pacienta s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg jsou technicky i personálně vybavena vozidla 6P4 9826 a 6P4 9827.

Podmínky úhrady nového pracoviště jsou řešeny Dodatkem č. 5.

Řidiči pracující na DPČ - XXXXXXXXXX.

S účinností od 1.7.2023 jsou nasmlouvána 4 nová zdravotnická vozidla za podmínek daných Dodatkem č. 37.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2024 nahrazuje Příloha č. 2 s účinností od 1.7.2023.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu