

IČO

0 0 0 9 2 5 8 4

IČZ smluvního ZZ

8 3 0 0 1 0 0 0

Číslo smlouvy

2 4 8 3 N 0 0 1

Název IČO Nemocnice Znojmo, příspěvková organizace

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 1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od 1.1.2025

Datum uplatnění do 31.12.2029

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo 

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

8 3 0 0 1 8 0 2

PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

 Ano  Ne

NÁZEV PRACOVISŤE

dopravní zdrav.sluzba - odb.989

VARIABILNÍ SYMBOL

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Znojmo	MUDr. Jana Janského	11	2675	669 02	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

9 8 9

PRACOVISŤE JE HRAZENO FORMOU KKVP

 Ano  Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

 Ano  Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 6 8

(zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	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
DI	X	1.1.2010	31.12.2029	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	<input type="text"/>
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
<b>Pondělí</b>	07:00	12:00	12:30	15:30
<b>Úterý</b>	07:00	12:00	12:30	15:30
<b>Středa</b>	07:00	12:00	12:30	15:30
<b>Čtvrtek</b>	07:00	12:00	12:30	15:30
<b>Pátek</b>	07:00	12:00	12:30	15:30
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

**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 PRACOVIŠTI

(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	200,00
	DD Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	720,00

## 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)

Znojmo

## ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input 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

Přidat řádek

Název	Kód
X Znojmo	0627

**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 PĚČI 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. lic.10
X					DZS	O	1.1.2018	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
X					DI	O	1.5.2020	31.12.2029	40,00										
X					DI	O	1.4.2019	31.12.2029	8,00										
X					DZS	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.2.2020	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.9.2019	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.10.2021	31.12.2029	40,00										
X					DI	O	1.4.2019	31.12.2029	8,00										
X					DZS	O	1.5.2020	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.1.2018	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.2.2020	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.1.2018	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.1.2018	31.12.2029	20,00										
X					DZS	O	1.2.2020	31.12.2029	20,00										
X					DI	O	1.2.2020	31.12.2029	40,00										
X					DI	O	1.4.2019	31.12.2029	8,00										
X					DI	O	1.4.2019	31.12.2029	8,00										
X					DI	O	1.4.2019	31.12.2029	8,00										
X					DZS	O	1.2.2020	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.7.2012	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.5.2020	31.12.2029	40,00										
X					DI	O	1.4.2019	31.12.2029	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+, ZOLL Medical USA,500031489	1	1.1.2025	31.12.2029
X	nahrávací zařízení typ JUSAN Recall Analog	1	1.1.2025	31.12.2029

X	defibrilátor AED+, ZOLL Medical USA,500031491	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor AED+, ZOLL Medical USA,500031492	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor AED+, ZOLL Medical USA,500031493	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor AED+, ZOLL Medical USA,500031494	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor AED+, ZOLL Medical USA,500031495	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor AED+, ZOLL Medical USA,500031496	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor AED+, ZOLL Medical USA,500031497	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor AED+, ZOLL Medical USA,500031498	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor AED+, ZOLL Medical USA,500031499	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor AED+, ZOLL Medical USA,500031500	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor AED+, ZOLL Medical USA,500031501	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor AED+, ZOLL Medical USA,500031502	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor AED+, ZOLL Medical USA,500031503	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor bizázický, LIFEPAK 500, Medtronic NIN MED USA,5000315518	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor bizázický, LIFEPAK 500, Medtronic NIN MED USA,5000315519	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor bizázický, LIFEPAK 500, Medtronic NIN MED USA,5000315520	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor přenosný, IPAD CU-SP1+Brašna+elektrody,CU Medical Systems,500038474	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor přenosný, IPAD CU-SP1+Brašna+elektrody,CU Medical Systems,500038989	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor přenosný, IPAD CU-SP1+Brašna+elektrody,CU Medical Systems,500038990	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor přenosný, IPAD CU-SP1+Brašna+elektrody,CU Medical Systems,500038991	1	1.1.2025	31.12.2029
X	defibrilátor AED+, ZOLL Medical USA,500031490	1	1.1.2025	31.12.2029

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 pásmu 1 - 30 km			
X	4	6	Přeprava pacienta v pásmu 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	5	0	Přeprava k pitvě a z pitvy			
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			4096,00
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	1BA5430		X						Renault Trafic	1.1.2025	31.12.2029
X	9B88120		X						Renault Trafic	1.1.2025	31.12.2029
X	1BH1251		X						Renault Trafic	1.1.2025	31.12.2029
X	1BL2993		X						OPEL	1.1.2025	31.12.2029
X	1BL2994		X						OPEL	1.1.2025	31.12.2029
X	1BP6984		X						Renault Trafic	1.1.2025	31.12.2029
X	1BP6985		X						Renault Trafic	1.1.2025	31.12.2029
X	2BD4711		X						Volskswagen	1.1.2025	31.12.2029
X	2BD4712		X						Volskswagen	1.1.2025	31.12.2029
X	2BK3143		X						VW Transporter	1.1.2025	31.12.2029
X	2BK3247		X						VW Transporter	1.1.2025	31.12.2029
X	3BL1900		X						Sicar Tasic	1.1.2025	31.12.2029
X	3BL1928		X						Sicar Tasic	1.1.2025	31.12.2029
X	3BL1968		X						Sicar Tasic	1.1.2025	31.12.2029
X	3BL1998		X						Sicar Tasic	1.1.2025	31.12.2029
X	8B93755		X						Volskswagen	1.1.2025	31.12.2029
X	9B56167		X						Renault Trafic	1.1.2025	31.12.2029
X	9B56168		X						Renault Trafic	1.1.2025	31.12.2029
X	1BH1250		X						Renault Trafic	1.1.2025	31.12.2029

**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	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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>	<b>1</b>	<b>9</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 smluvenou 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.

Odborný dohled pracoviště: ██████████ - DI

Maximální počet plně standardně vybavených vozidel, která mohou být v souběžném provozu 19.

PRO PŘEVOZ ZEMŘELÝCH Z NEMOCNICE-VÍDEŇSKÁ 6, DO NEMOCNICE- JANSKÉHO 11 BUDE SLOUŽIT VOZIDLO - SPZ RZ 1BN5827

Jedná se o vlastní, fyzicky zajištěný 24 hodinový provoz dispečinku.

V nočních hodinách a ve dnech pracovního volna je zajištěno fungování pověřenými pracovníky PTO pracoviště velín, kteří jsou uvedeni v příloze.

Pracoviště velínu je technologické dohledové centrum vybavené potřebnou technikou pro zajištění komunikace s pacienty, s řidiči a pro provádění dalších úkonů dispečera dopravní zdravotní služby.

Propojenost s nahrávacím zařízením typ Medax je zajištěna. Všechny uvedené telefonní kontakty jsou dostupné - 515215319, 515215444, 515215445.

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. Všechna vozidla uvedena v EP2 splňují podmínky k přepravě obézních imobilních pacientů.

pevná telefonní linka 515215319, 515215444, 515215445

Tento formulář B s účinností od 01.01.2025 nahrazuje formulář B účinný od 01.01.2024.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu