

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	6	6	0	5	3	2
7	7	0	0	1	0	0	0
2	4	7	7	N	0	0	1

Název IČO Kroměřížská 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

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

Typ B

## PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	7	0	0	1	0	5	8
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

DRNR

VARIABILNÍ SYMBOL

2	0	0	0	4	0
---	---	---	---	---	---

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Kroměříž	Havlíčková	69	660	767 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

9	8	9
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

<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	00:00	23:59			Kroměříž, Havlíčkova 660, 76701
Úterý	00:00	23:59			Kroměříž, Havlíčkova 660, 76701
Středa	00:00	23:59			Kroměříž, Havlíčkova 660, 76701
Čtvrtek	00:00	23:59			Kroměříž, Havlíčkova 660, 76701
Pátek	00:00	23:59			Kroměříž, Havlíčkova 660, 76701
Sobota	00:00	23:59			Kroměříž, Havlíčkova 660, 76701
Neděle	00:00	23:59			Kroměříž, Havlíčkova 660, 76701

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
DI	X	1.7.2022	31.12.2029	40,00

Funkční licence [redacted]

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	[redacted]
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	11:30	12:00	15:30
Úterý	07:00	11:30	12:00	15:30
Středa	07:00	11:30	12:00	15:30
Čtvrtek	07:00	11:30	12:00	15:30
Pátek	07:00	11:30	12:00	15:30
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	0,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	230,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	568,00

## 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 Kroměříž

## ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrovaných 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
1 2	Přeprava lékaře v pohotovostní službě			

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
					DZS	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
					DZS	O	1.7.2024	31.12.2029	8,00										
					DI	O	1.7.2014	31.12.2029	40,00										
					DI	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00										
					DI	O	1.4.2016	31.12.2029	30,00										
					DZS	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00										
					DZS	O	1.10.2023	31.12.2029	40,00										
					DZS	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
					DZS	O	1.10.2013	31.12.2029	40,00										
					DI	O	1.1.2014	31.12.2029	40,00										
					DZS	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					DI	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					DZS	O	1.7.2011	31.12.2029	40,00										
					DZS	O	1.7.2014	31.12.2029	40,00										
					DZS	O	1.10.2019	31.12.2029	40,00										
					DZS	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					DZS	O	1.7.2014	31.12.2029	40,00										
					DZS	O	1.7.2017	31.12.2029	40,00										
					DZS	O	1.1.2023	31.12.2029	40,00										
					DZS	O	1.7.2024	31.12.2029	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
	Defibrilátor, Life Point Pro AED, výrobní číslo 165680555	1	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor, Life Point Pro AED, výrobní číslo 165680571	1	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor, Saver One, výrobní číslo 05S000201140002	1	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor, Saver One, výrobní číslo 08SO0213004	1	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor, Saver One, výrobní číslo 08SO0213029	1	1.1.2025	31.12.2029
	Telef. číslo dispečinku: 573 322 374	1	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor, Saver One, výrobní číslo 08SO0213051	1	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor, Saver One, výrobní číslo 08SO0213053	1	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor, Saver One, výrobní číslo 08SO0213055	1	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor, Saver One, výrobní číslo 10SO0313053	1	1.1.2025	31.12.2029
	Nahrávací zařízení telefonních hovorů Call recorder 3000	1	1.1.2025	31.12.2029

Defibrilátor, Saver One, výrobní číslo 08SO0213048	1	1.1.2025	31.12.2029
--	---	----------	------------

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			4192,00
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
	5Z57601		X					X	Renault Master	1.1.2025	31.12.2029
	5Z92062		X					X	Renault Master	1.1.2025	31.12.2029
	6Z53230		X					X	Renault Master	1.1.2025	31.12.2029
	6Z53234		X					X	Renault Master	1.1.2025	31.12.2029
	6Z86581		X					X	Renault Master	1.1.2025	31.12.2029
	7Z68887		X					X	Renault Master	1.1.2025	31.12.2029
	7Z19164		X					X	Renault Master	1.1.2025	31.12.2029
	7Z34896		X					X	Renault Master	1.1.2025	31.12.2029
	7Z34897		X					X	Renault Master	1.1.2025	31.12.2029
	7Z68883		X					X	Renault Master	1.1.2025	31.12.2029
	7Z13684		X					X	Renault Master	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	1	
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		1	1	
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář je účinný od 1.1.2025.

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

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).

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

Maximální počet vozidel vybavených dle platných právních norem, která mohou být v souběžném provozu, jsou 10. Maximální počet vozidel v souběžném provozu pak musí odpovídat počtu defibrilátorů uvedených v seznamu č. 4, nejvýše však v objemu nasmlouvaných vozidel.

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.

PZS garantuje, že všechny sanitní vozy splňují podmínky pro kód dopravy 69.

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

Vlastní, fyzicky zajištěný 24hodinový provoz dispečinku.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu