

IČO

2	5	4	8	8	6	2	7
5	2	1	1	3	0	0	0
2	3	5	2	U	0	0	4

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Krajská zdravotní, a.s.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2024
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2026
Datum uplatnění do	31.12.2028

Typ B PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

5	2	1	1	3	0	5	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

Zdravotní dopravní služba Děčín

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Děčín	U Nemocnice		1	405 99	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

9	8	9
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

PRACOVÍŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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	06:00	18:00	18:00	06:00	U nemocnice, Děčín 1 DISP.I/DISP.II. Ústín.L
Úterý	06:00	18:00	18:00	06:00	U nemocnice, Děčín 1 DISP.I/DISP.II. Ústín.L
Středa	06:00	18:00	18:00	06:00	U nemocnice, Děčín 1 DISP.I/DISP.II. Ústín.L
Čtvrtek	06:00	18:00	18:00	06:00	U nemocnice, Děčín 1 DISP.I/DISP.II. Ústín.L
Pátek	06:00	18:00	18:00	06:00	U nemocnice, Děčín 1 DISP.I/DISP.II. Ústín.L
Sobota	06:00	18:00	18:00	06:00	Ústí n.L., Sociální péče 3316/12A/DISP.II
Neděle	06:00	18:00	18:00	06:00	Ústí n.L., Sociální péče 3316/12A/DISP.II

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka

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	11:00	11:30	15:30
Úterý	07:00	11:00	11:30	15:30
Středa	07:00	11:00	11:30	15:30
Čtvrtek	07:00	11:00	11:30	15:30
Pátek	07:00	11:00	11:30	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 PRACOVIŠTĚ

(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	120,00
	DD Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	712,50

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)

Okres Děčín. Smluvená oblast pracoviště dopravy pro výkon přepravy 61 je Ústecký kraj, Použité číselné kódy odpovídají číslování územních oblastí podle systému LAU - Local Administrative Units: CZ0421, CZ0422, CZ0423, CZ0424, CZ0425, CZ0426, CZ0427. Smluvená oblast pracoviště dopravy pro výkon přepravy 80 je okres Děčín. Použité číselné kódy odpovídají číslování územních oblastí podle systému LAU - Local Administrative Units: CZ0421.

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

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. li.10

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
	1. Dispečink I :	1	1.4.2025	31.12.2028
	9. telefon CISCO IP	1	1.4.2025	31.12.2028
	11. Defibrilátor, Saver One, 10SO0313036	1	1.4.2025	31.12.2028
	12. Defibrilátor, Saver One, 10SO0313037	1	1.4.2025	31.12.2028
	13. Defibrilátor, Saver One, 10SO0313038	1	1.4.2025	31.12.2028
	14. Defibrilátor, Saver One, 10SO0313039	1	1.4.2025	31.12.2028

15. Defibrilátor, Saver One, 10SO0313040	1	1.4.2025	31.12.2028
16. Defibrilátor, Saver One, 10SO0313041	1	1.4.2025	31.12.2028
17. Defibrilátor, Saver One, 10SO0313047	1	1.4.2025	31.12.2028
18. Defibrilátor, Saver One, 10SO0313048	1	1.4.2025	31.12.2028
19. Defibrilátor, Saver One, 10SO0313049	1	1.4.2025	31.12.2028
2. Telefonní kontakt: 477 114 351,412 705333, 733 594 966	3	1.4.2025	31.12.2028
20. Defibrilátor, Saver One, 10SO0313050	1	1.4.2025	31.12.2028
21. Defibrilátor, Saver One, 10SO0313051	1	1.4.2025	31.12.2028
22. Defibrilátor, Saver One, 25SO005061600043	1	1.4.2025	31.12.2028
23. Defibrilátor, Saver One, 25SO005061600047	1	1.4.2025	31.12.2028
24. Defibrilátor, Saver One, 27SO003071600095	1	1.4.2025	31.12.2028
3. Záznamové zařízení ReDat 3 (shoda ÚL)	1	1.4.2025	31.12.2028
4. Evidence PC, program ISVB	1	1.4.2025	31.12.2028
5. Radiostanice MOTOROLA GM 380	1	1.4.2025	31.12.2028
6. Výbava pracoviště: PC, internetové připojení, tiskárna	1	1.4.2025	31.12.2028
7. Záložní zdroj APC 650	1	1.4.2025	31.12.2028
8. Náhradní zdroj el. energie (napojeno na nemocnici)	1	1.4.2025	31.12.2028
10. Defibrilátor, Saver One, 10SO0313035	1	1.4.2025	31.12.2028

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	1	Přeprava transfúzních přípravků, speciálních léčiv, tkání, buněk a orgánů k transplantaci, přeprava lékaře nebo jiného zdravotnického pracovníka ke specializovanému a nezbytnému výkonu (vykazuje odbornost 989 na základě smluvních podmínek)			
6	9	Manipulace s imobilním pacientem s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg při transportu sanitním vozidlem vsedě nebo vleže - paušál na jednoho pacienta			4288,00
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
	6U02875	X							Škoda Fabia	1.1.2026	31.12.2028
	8U92953		X						Fiat Ducato	1.1.2026	31.12.2028
	8U92954		X						Fiat Ducato	1.1.2026	31.12.2028
	8U92955		X						Fiat Ducato	1.1.2026	31.12.2028
	8U92956		X						Fiat Ducato	1.1.2026	31.12.2028
	9U93417		X						Fiat Ducato	1.1.2026	31.12.2028
	9U81938		X						Fiat Ducato	1.1.2026	31.12.2028
	9U81939		X						Fiat Ducato	1.1.2026	31.12.2028
	9U81940		X						Fiat Ducato	1.1.2026	31.12.2028
	9U93415		X						Fiat Ducato	1.1.2026	31.12.2028
	9U93416		X						Fiat Ducato	1.1.2026	31.12.2028
	9U81937		X						Fiat Ducato	1.1.2026	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		1
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		0
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem	1	2

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu