

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	6	6	1	9	8	9
8	2	0	0	1	0	0	0
2	4	8	2	M	0	0	1

Název IČO Krajská nemocnice T. Bati, a. s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

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

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2026

Datum uplatnění do

31.12.2029

Typ B**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8	2	0	0	1	9	2	2
☐ Ano	☒ Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Urgentní příjem

VARIABILNÍ SYMBOL

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Zlín	Havlíčkovovo nábřeží		600	762 75	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

7	1	9
---	---	---

PRACOVISTĚ 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
---	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:00	23:59			Havlíčkovovo nábr. 600, Zlín 76275	
Úterý	00:00	23:59			Havlíčkovovo nábr. 600, Zlín 76275	
Středa	00:00	23:59			Havlíčkovovo nábr. 600, Zlín 76275	
Čtvrtek	00:00	23:59			Havlíčkovovo nábr. 600, Zlín 76275	
Pátek	00:00	23:59			Havlíčkovovo nábr. 600, Zlín 76275	
Sobota	00:00	23:59			Havlíčkovovo nábr. 600, Zlín 76275	
Neděle	00:00	23:59			Havlíčkovovo nábr. 600, Zlín 76275	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2024	31.12.2029	25,00

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	12:00		
Úterý	07:00	12:00		
Středa	07:00	12:00		
Čtvrtek	07:00	12:00		
Pátek	07:00	12:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

25

 (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	242,00
	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	460,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	1702,00
	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	358,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů, kterým může být poskytnuta péče současně

1	2
---	---

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

--

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

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

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	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
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	32,00										
					SBM	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	32,00										
					S2	O	1.10.2022	31.12.2029	16,00										
					SBM	O	1.7.2024	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.10.2022	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2024	31.12.2029	32,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	32,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.7.2024	31.12.2029	17,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.1.2022	31.12.2029	20,00										
					L3	O	1.1.2022	31.12.2029	8,00										
					SBM	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	20,00										
					S3	O	1.10.2022	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	20,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2029	28,00										
					L3	O	1.1.2021	31.12.2029	20,00										
					L3	O	1.7.2024	31.12.2029	4,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.10.2022	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.10.2022	31.12.2029	20,00										
					SBM	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2022	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.7.2024	31.12.2029	20,00										
					L3	O	1.7.2024	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.1.2021	31.12.2029	32,00										
					L3	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.10.2022	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.1.2022	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.1.2022	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.1.2022	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.1.2021	31.12.2029	8,00										

					S3	O	1.7.2024	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.10.2022	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	20,00										
					S3	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	8,00										
					S3	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	24,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	30,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	8,00										
					SBM	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2022	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.1.2022	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.10.2022	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.7.2024	31.12.2029	10,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	20,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)										
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do		
	0	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.1.2026	31.12.2029		
	0	6	1	5	1	PROVEDENÍ KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U ŽENY V AMBULANCI	1.1.2026	31.12.2029		
	0	6	7	2	0	TRIÁŽ PACIENTŮ NA ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU	1.1.2026	31.12.2029		
	0	6	7	2	6	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU	1.1.2026	31.12.2029		
	0	6	7	2	7	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU	1.1.2026	31.12.2029		
	0	6	7	2	8	PÉČE O NEMOCNÉHO NA INTENZIVNÍ VYŠETŘOVNĚ URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15 MIN	1.1.2026	31.12.2029		
	0	6	7	2	9	PÉČE O NEMOCNÉHO NA EXPEKTAČNÍM LŮŽKU URGENTNÍHO PŘÍJMU Á 15 MIN	1.1.2026	31.12.2029		
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2026	31.12.2029		
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2026	31.12.2029		
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2026	31.12.2029		

	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2026	31.12.2029
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2026	31.12.2029
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2026	31.12.2029
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2026	31.12.2029
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2026	31.12.2029
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVÉ NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2026	31.12.2029
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2026	31.12.2029
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2	1.1.2026	31.12.2029
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.1.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2026	31.12.2029
	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.1.2026	31.12.2029
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2026	31.12.2029
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2026	31.12.2029
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2026	31.12.2029

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	1	3	0	6	(VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ	1.1.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2026	31.12.2029
	0	9	5	8	0	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI O SVÁTCÍCH, VÍKENDECH A V NOCI	1.1.2026	31.12.2026

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
	0000000376	Monitor vitálních funkcí (EKG/RES, NIPB, SpO2)			13	GE HEALTHCARE, SHENZEN MINDRAY BIO-MEDIC		1.1.2026	31.12.2029

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------

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

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

**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			0
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			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.1.2026 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2025.

Poskytovatel garantuje, že specializované pracoviště UP (odb. 719) je prostorově vybavené nejenom k poskytování péče ve všeobecné ambulanci UP, ale také k poskytování péče na expektačních lůžkách v kapacitě 7 lůžek a resuscitačních lůžkách v kapacitě 5 lůžek.

Při přijetí pojištěnce k hospitalizaci se vykazuje výkon komplexní vyšetření příslušné odbornosti. Pokud byl pojištěnec u tohoto poskytovatele hospitalizován v posledních třech měsících před přijetím a byl mu při přijetí vykázán výkon klinického vyšetření této odbornosti, nebo byl pojištěnec u tohoto poskytovatele 24 hod. před hospitalizací vyšetřen na pracovišti urgentního příjmu odb. 719 (vykázán výkon 06726 - KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM URGENTNÍHO PŘÍJMU), lze vykázat pouze cílené vyšetření.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu