

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 2 | 7 | 5 | 2 | 0 | 5 | 3 | 6 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 6 | 8 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 1 | 8 | 6 | 8 | N | 0 | 0 | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Název IČO | Nemocnice Pardubického kraje, a.s. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2019 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.3.2019 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2023 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 6 | 8 | 0 | 0 | 1 | 4 | 5 | 6 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input type="radio"/> Ano | | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------------------|----------------------|---|---|---|--|--|--|
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Dopravně zdr. služba | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 7 | 4 | 3 | 1 | | | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Svitavy | Kollárova | | 7 | 568 02 | 1 |

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | 9 | 8 | 9 |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | <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)

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

| | | | | |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
| DI | X | 1.4.2018 | 31.12.2023 | 13,20 |

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 | 14:00 | | |
| Úterý | 06:00 | 14:00 | | |
| Středa | 06:00 | 14:00 | | |
| Čtvrtek | 06:00 | 14:00 | | |
| Pátek | 06:00 | 14:00 | | |
| 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 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 | 183,20 |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | 0,00 |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | 320,00 |

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

1

6

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

Svitavy, Ústí nad Orlicí

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

☒ Ano☐ Ne

Další okresy

☒ Ano☐ Ne

Kraj

☐ Ano☒ Ne

Česká republika

☐ Ano☒ Ne

Další státy

☐ Ano☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

(pouze pracoviště DZS, ZZS)

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|-----------------|------|
| | Svitavy | 0533 |
| | Ústí nad Orlicí | 0534 |

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

[illegible]

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|--------------|----------|----------|
|-------|------------|--------------|----------|----------|

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|---------|---------|--------------|-------------------------------|------------------|------------------|---------|-------------|----------|----------|
|---------|---------|--------------|-------------------------------|------------------|------------------|---------|-------------|----------|----------|

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|---|------------|----------|------------|
| | Radiostanice Z001 U, kmitočety 74,6500; 74,7250 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | defibrilátor Lifepoint Pro AED 13LPA5423 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | defibrilátor Lifepoint Pro AED 13LPA5424 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | defibrilátor Lifepoint Pro AED 13LPA5425 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | defibrilátor Lifepoint Pro AED 13LPA5426 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | pevná telefonní linka: 461 569 204 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | defibrilátor Lifepoint Pro AED 13LPA5429 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | defibrilátor Lifepoint Pro AED 13LPA5430 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | dispečink | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | nahrávací zařízení: Call Recorder 3000 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | defibrilátor Lifepoint Pro AED 13LPA5427 | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

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 | | | |

| 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 |
| | 1E72886 | | X | | | | | | Renault | 1.3.2019 | 31.12.2023 |
| | 2E91496 | | X | | | | | | Renault | 1.3.2019 | 31.12.2023 |
| | 5E05880 | | X | | | | | | Renault | 1.3.2019 | 31.12.2023 |
| | 6H77923 | | X | | | | | | Ford Transit | 1.3.2019 | 31.12.2023 |
| | 5E87198 | | X | | | | | | Ford Transit | 1.3.2019 | 31.12.2023 |
| | 6E04622 | | X | | | | | | Ford Transit | 1.3.2019 | 31.12.2023 |
| | 6E34102 | | X | | | | | | Ford Transit | 1.3.2019 | 31.12.2023 |
| | 5E76706 | | X | | | | | | Volkswagen | 1.3.2019 | 31.12.2023 |

**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 | | | 8 |
| 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 | | | 8 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností 1.3.2019 nahrazuje formulář z 1.1.2019.

Místo výkonu vedoucího pracovníka je v Litomyšlské nemocnici.

VZP ČR bude provádět kontrolu vykázaných km s pojištěncem podle aktuální verze SW Kilometrovník PRO Z s těmito parametry: vozidlo - sanitka, typ 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 v případě, 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 pracoviště: [REDACTED]

Maximální počet plně standardně vybavených vozidel, která mohou být v souběžném provozu, je 7.

Vozidlo 1E5-9577 je vedeno jako rezervní vozidlo od 1.10.2018 (vyřazeno k 28. 2. 2019).

Vozidlo 1E7-2886 je vedeno jako rezervní vozidlo od 1. 3. 2019.