

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	2	2	6	6	3	7
7	5	0	0	1	0	0	0
1	8	7	5	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice TGM Hodonín, příspěvková org.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**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

1.10.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	5	0	0	1	2	2	8
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

dopravně zdravotnická služba

VARIABILNÍ SYMBOL

4	1	3	8	0	1
---	---	---	---	---	---

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Hodonín	Purkyňova	11	2731	695 01	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)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	00:00	23:59			Purkyňova 11, 695 26 Hodonín			
Úterý	00:00	23:59			Purkyňova 11, 695 26 Hodonín			
Středa	00:00	23:59			Purkyňova 11, 695 26 Hodonín			
Čtvrtek	00:00	23:59			Purkyňova 11, 695 26 Hodonín			
Pátek	00:00	23:59			Purkyňova 11, 695 26 Hodonín			
Sobota	00:00	23:59			Purkyňova 11, 695 26 Hodonín			
Neděle	00:00	23:59			Purkyňova 11, 695 26 Hodonín			

**VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
DI	X	1.7.2019	31.12.2023	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	
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	11:00	11:30	15:30
<b>Úterý</b>	07:00	11:00	11:30	15:30
<b>Středa</b>	07:00	11:00	11:30	15:30
<b>Čtvrtek</b>	07:00	11:00	11:30	15:30
<b>Pátek</b>	07:00	11:00	11:30	15:30
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

5			
		4	0

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	208,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	480,00

## 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)

Čejč, Čejkovice, Dolní Bojanovice, Dubňany, Hodonín, Hovorany, Karlín, Lužice, Mikulčice, Mutěnice, Petrov, Prušánky, Radějov, Ratíškovice, Rohatec, Starý a Nový Poddvorov, Strážnice, Sudoměřice, Terezín, Tvarožná Lhota. V případě přepravy dialyzovaných pacientů, která je realizována na základě indikace ošetřujícího lékaře v souladu s §11, písm. c) zák. č. 48/1997 Sb., v platném znění, se smluvená oblast pro pracoviště dopravy rozšiřuje na okresy Hodonín a Břeclav. Smluvenou oblastí pracoviště dopravy pro návštěvní službu LPS v případech ohledání těl zemřelých je okres Hodonín.

## 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

Přidat řádek

Název		Kód
X	Břeclav	0624
X	Hodonín	0625

Nasmlovaný kód dopravy						Smluvní ohodnocení výkonu dopravy					
Kód		Název				Sazba		Počet bodů		Paušál	
X	1	2	Přeprava lékaře v pohotovostní službě								

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

s. l	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
X					DI	O	3.8.2015	31.12.2023	40,00										
X					DI	O	1.7.2019	31.12.2023	8,00										
X					DZS	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
X					DI	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
X					DZS	O	16.4.2012	31.12.2023	40,00										
X					DZS	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
X					DZS	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00										
X					DI	O	1.10.2014	31.12.2023	40,00										
X					DZS	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
X					DZS	O	1.11.2019	31.12.2023	40,00										
X					DI	O	22.7.2019	31.12.2023	40,00										
X					DZS	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00										
X					DZS	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
X					DZS	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
X					DZS	O	1.1.2011	31.12.2023	40,00										
X					DZS	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
X					DZS	O	1.7.2019	31.12.2023	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 výkonů (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 ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11D497578-6.24	1	1.10.2020	31.12.2023
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11D497777-6.24	1	1.10.2020	31.12.2023
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11E500982-6.24	1	1.10.2020	31.12.2023
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11E500983-6.24	1	1.10.2020	31.12.2023
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11F503311-6.24	1	1.10.2020	31.12.2023
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11F503313-6.24	1	1.10.2020	31.12.2023
X	telefonní linka pro příjem požadavků: 800 101 032, 518 306 210, 518 306 211	3	1.10.2020	31.12.2023
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11F503317-6.24	1	1.10.2020	31.12.2023
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11F503318-6.24	1	1.10.2020	31.12.2023
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11F503319-6.24	1	1.10.2020	31.12.2023
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11F503320-6.24	1	1.10.2020	31.12.2023

X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X17H944026-6.32	1	1.10.2020	31.12.2023
X	nahrávací zařízení typ ReDat	1	1.10.2020	31.12.2023
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11F503316-6.24	1	1.10.2020	31.12.2023

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)

Nasmlouvaný kód dopravy			Smluvní ohodnocení výkonu dopravy			Přidat řádek
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	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	1B12111		X						VW	1.10.2020	31.12.2023
X	1BM7777		X						VW	1.10.2020	31.12.2023
X	1BM8666		X						VW	1.10.2020	31.12.2023
X	1BP1999		X						VW	1.10.2020	31.12.2023
X	1BP2000		X						VW	1.10.2020	31.12.2023
X	8B79888		X						VW	1.10.2020	31.12.2023
X	1BU3330		X						VW	1.10.2020	31.12.2023
X	1BU3331		X						VW	1.10.2020	31.12.2023
X	2BL4442		X						VW	1.10.2020	31.12.2023
X	8B49922		X						VW	1.10.2020	31.12.2023
X	8B78888		X						VW	1.10.2020	31.12.2023
X	1BP2222		X						VW	1.10.2020	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		1	2	
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>2</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

- 1) 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.
- 2) 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 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).
- 3) Poskytovatel ve smluvené oblasti garantuje poskytnutí zdravotní služby, pokud si pojištěnci v rámci svobodné volby tohoto poskytovatele zvolí.
- 4) Nahrávání telefonických hovorů bude archivováno po dobu 1 roku a PZS je předloží VZP ČR na vyžádání.
- 5) Vlastní, fyzicky zajištěný 24hodinový provoz dispečinku.
- 6) Maximální počet plně standardně vybavených vozidel, která mohou být v souběžném provozu: 12.
- 7) Odborný dohled pracoviště: [REDAKCE]
- 8) Upřesnění garantované oblasti: Čejč, Čejkovice, Dolní Bojanovice, Dubňany, Hodonín, Hovorany, Karlín, Lužice, Mikulčice, Mutěnice, Petrov, Prušánky, Radějov, Ratíškovice, Rohatec, Starý a Nový Poddvorov, Strážnice, Sudoměřice, Terezín, Tvarožná Lhota. V případě přepravy dialyzovaných pacientů, která je realizována na základě indikace ošetřujícího lékaře v souladu s §11, písm. c) zák. č. 48/1997 Sb., v platném znění, se garantovaná oblast pro pracoviště dopravy rozšiřuje na okresy Hodonín a Břeclav. Garantovanou oblastí pracoviště dopravy pro návštěvní službu LPS v případech ohledání těl zemřelých je okres Hodonín.
- 9) Smluvená územní oblast pro návštěvní službu nebo pracoviště dopravy (vyjmenované obce) neplatí v případě dopravy dialyzovaných pacientů, která je realizována v rámci okresu Hodonín a Břeclav na základě indikace ošetřujícího lékaře a v souladu s §11, písm. c) Zák. č. 48/1997 Sb., v platném znění.
- 10) Garance územní oblasti dalšího okresu se týká pouze dopravy dialyzovaných pacientů.
- 11) Pro dopravu lékaře v LSPP (kategorie G) bude využíváno v pracovní době, popřípadě v pohotovosti kterékoli zdravotnické vozidlo dle seznamu č. 5.
- 12) Návštěvní služba LSPP poskytuje ohledání zemřelých pro okres Hodonín.

Obměna vozidel realizovaná s účinností od 15.3.2015, 12.11.2016, 1.3.2017, 1.11.2017, 1.10.2019 a 1.9.2020 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.10.2020 formulář B s datem uplatnění od 1.9.2020.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu