

IČO

6	1	3	8	3	0	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	6	0	5	1	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	8	0	6	M	0	0	4		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

ÚVN-Vojenská fakultní nemocnice Praha

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

1.5.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	6	0	5	1	9	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Dopravní zdravotní služba

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 6	U Vojenské nemocnice		1200	169 02	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

9	8	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)

VEDOUCÍ PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
DZS	X	1.12.2017	31.12.2023	40,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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	15:45
Úterý	07:00	11:00	11:30	15:45
Středa	07:00	11:00	11:30	15:45
Čtvrtek	07:00	11:00	11:30	15:45
Pátek	07:00	11:00	11:30	14:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVÍŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu	4	0	(zaokrouhлено 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	40,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	40,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	80,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	440,00

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)

Hl. m. Praha

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

Příslušný okres	<div><div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<div><div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<div><div><div></div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<div><div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	
Další státy	<div><div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	(pouze pracoviště DZS, ZZS)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

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	0	Přeprava zdravotnického pracovníka v návštěvní službě																

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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
						SBM	O	1.6.2014	31.12.2023	40,00										
						DZS	O	1.4.2012	31.12.2023	40,00										
						DI	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
						DZS	O	1.4.2012	31.12.2023	40,00										
						DD	O	1.6.2019	31.12.2023	20,00										
						DZS	O	1.1.2020	31.12.2023	40,00										
						DD	O	1.9.2018	31.12.2023	20,00										
						DZS	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
						DD	O	1.6.2019	31.12.2023	20,00										
						DZS	O	1.4.2012	31.12.2023	40,00										
						DZS	O	1.6.2019	31.12.2023	40,00										
						DD	O	1.6.2019	31.12.2023	20,00										
						DZS	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
						DZS	O	1.6.2014	31.12.2023	40,00										
						DZS	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
						DZS	O	1.6.2019	31.12.2023	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 + ventilátor MEDUCORE STANDARD výr. č. 2324, 2414	1	1.1.2019	31.12.2023
	Defibrilátor AED, CU-SP1 výr. č. G1L21G0162	1	1.1.2019	31.12.2023
	Defibrilátor AED, CU-SP1 výr. č. G1L21G0166	1	1.1.2019	31.12.2023
	Defibrilátor AED, CU-SP1 výr. č. G1L21G0177	1	1.1.2019	31.12.2023
	Defibrilátor AED, CU-SP1 výr. č. G1L21G0184	1	1.1.2019	31.12.2023
	Defibrilátor AED, CU-SP1 výr. č. G1L21G0198	1	1.1.2019	31.12.2023
	Defibrilátor AED, CU-SP1 výr. č. G1L21G0186	1	1.1.2019	31.12.2023
	Defibrilátor AED, CU-SP1 výr. č. G1L21G0187	1	1.1.2019	31.12.2023
	Defibrilátor AED, CU-SP1 výr. č. G1L21G0192	1	1.1.2019	31.12.2023
	Defibrilátor AED, CU-SP1 výr. č. G1L21G0197	1	1.1.2019	31.12.2023
	Defibrilátor AED, CU-SP1 výr. č. G1L21G0185	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)

Nasmlovaný 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			
5	4		(VZP) Přeprava pacienta v krajském statutárním městě - paušál na jednoho pacienta			272,60
6	8		(VZP) Manipulace s infekčním pacientem s prokázanou dg. U07.1 při transportu vozidlem ZDS - paušál na jednoho pacienta			450,00
6	9		Manipulace s imobilním pacientem s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg při transportu sanitním vozidlem vsedě nebo vleže - paušál na jednoho pacienta			3264,00
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
	2A53632		X						VW Transportér	1.5.2021	31.12.2023
	2A53634		X						VW Transportér	1.5.2021	31.12.2023
	2AY6381		X						VW Transportér	1.5.2021	31.12.2023
	3AH2589		X						FORD - Transit	1.5.2021	31.12.2023
	3AH9949		X						FORD - Transit	1.5.2021	31.12.2023
	6A23162		X						VW Transportér	1.5.2021	31.12.2023
	ALC0920	X							Land Rower	1.5.2021	31.12.2023
	7A71025		X						VW Transportér	1.5.2021	31.12.2023
	7AH8453		X						VW BB skříňový	1.5.2021	31.12.2023
	7AH8456		X						VW BB skříňový	1.5.2021	31.12.2023
	8AE8592		X						VW Transportér	1.5.2021	31.12.2023
	8AJ4420		X						VW Transportér	1.5.2021	31.12.2023
	AKL0531							X	Škoda Felicia	1.5.2021	31.12.2023
	6A23163		X						VW Transportér	1.5.2021	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			1	
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				1
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			1	4

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace přílohy č.2 pro období od 1.5.2021. Tato příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou od 1.2.2021 do 30.4.2021.

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

=====

Aktualizace přílohy č.2 pro období od 1.2.2021. Tato příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou od 1.1.2021 do 31.1.2021.

Od 1.2.2021 do 31.12.2021 nasmlouván výkon 68. Výkon 68 lze vykázat v rámci jedné přepravy pojištěnce pouze 1x, a to pouze v případě, že lékař indikoval přepravu infekčního pacienta s prokázanou dg. U07.1.

=====

Aktualizace přílohy č.2 pro období od 1.1.2021. Tato příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou od 1.11.2020 do 31.12.2020.

Nová výše paušální úhrady kódu 54 platná od 1.1.2021 je stanovena na 272,60 Kč. Podmínkou úhrady je vykazování počtu km s kódem 54. Pokud nebudou km ZDS vykazovány, bude kód 54 odsmlouván a nebude hrazen. Nová výše paušální úhrady kódu 69 platná od 1.1.2021 je stanovena na 3 264 Kč.

=====

Aktualizace přílohy č.2 pro období od 1.11.2020. Tato příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.8.2020 do 31.10.2020.

Aktualizován seznam zdravotnických vozidel: od 15.11.2020 vyřazeno vozidlo SPZ 2A53784. Nově zařazené vozidlo SPZ 8AJ4420.

=====

Aktualizace přílohy č.2 pro období od 1.8.2020. Tato příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.4.2020 do 31.7.2020.

Aktualizován seznam zdravotnických vozidel: od 1.8.2020 vyřazeno vozidlo SPZ 2A53783. Nově zařazené vozidlo SPZ 8AE8592.

=====

S účinností od 1.7.2020 se navyšuje hodnota paušální sazby pro kód 54 na 318,43 Kč.

S účinností od 1.7.2020 se navyšuje hodnota paušální sazby pro kód 69 na 3 776 Kč.

=====

Aktualizace přílohy č.2 pro období od 1.4.2020. Tato příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.1.2020 do 31.3.2020.

Výkon 69, který je nasmlouván na IČP 06051989 odb. 989 s účinností od 1.4.2020, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. 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.

=====

Aktualizace přílohy č.2 pro období od 1.1.2020. Nová výše paušální úhrady kódu 54 platná od 1.1.2020. Podmínkou úhrady je vykazování počtu km s kódem 54. Pokud nebudou km ZDS vykazovány, bude kód 54 odsmlouván a nebude hrazen.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1.1.2019.

=====

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 smlouvené oblasti prokazatelně vyjíždí za účelem poskytnutí zdravotní služby pojištěnci z příslušné smlouvené oblasti (např. při prokazatelném návratu nevytíženého zdravotnického vozidla zdravotnické dopravní služby zpět do smlouvené oblasti).

Poskytovatel ve smlouvené 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:

V sanitním vozidle nelze vykazovat přepravu více než 4 osob, včetně doprovodů pacientů (dle vyhlášky č. 134/1998 Sb.)

Maximální počet plně standardně vybavených vozidel, která mohou být v souběžném provozu 11.

