

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 5 | 4 | 7 | 9 | 3 | 0 | 0 |
| 5 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 5 | 2 | N | 0 | 0 | 4 |

Název IČO Nemocnice Kadaň s.r.o.


**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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2023

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 2 | 1 | 2 | 0 | 9 | 9 | 0 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Zdravotní dopravní služba - Kadaň /989/

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|----------------|---------------|------------|--------|------|
| Kadaň | Golovinova | | 1559 | 432 01 | 1 |
| Vejprty | Maxima Gorkého | 18 | 981 | 731 91 | 2 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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 | | |
| 1 | 6 | 8 |

Počet hodin poskytování péče v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|------------------------------|---|--|
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | 00:00 | 23:59 | | | Golovinova 1559, 43201 Kadaň | | |
| Úterý | 00:00 | 23:59 | | | Golovinova 1559, 43201 Kadaň | | |
| Středa | 00:00 | 23:59 | | | Golovinova 1559, 43201 Kadaň | | |
| Čtvrtek | 00:00 | 23:59 | | | Golovinova 1559, 43201 Kadaň | | |
| Pátek | 00:00 | 23:59 | | | Golovinova 1559, 43201 Kadaň | | |
| Sobota | 00:00 | 23:59 | | | Golovinova 1559, 43201 Kadaň | | |
| Neděle | 00:00 | 23:59 | | | Golovinova 1559, 43201 Kadaň | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| | | 1.4.2021 | 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 |
|---------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 07:00 | 15:00 | | |
| Úterý | 07:00 | 15:00 | | |
| Středa | 07:00 | 15:00 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 | | |
| Pátek | 07:00 | 15:00 | | |
| 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 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 | 0,00 |
| | DI | Pracovník dopravy – Dispečer | 200,00 |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | 0,00 |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | 542,50 |

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)

okres Chomutov

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

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

Další státy

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

(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 |
|-------------------------|-----------------------------------|

Strana: B / 4

| Kód | | | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |
|-----|---|---|---------------------------------------|-------|------------|--------|
| | 1 | 2 | Přeprava lékaře v pohotovostní 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 |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.4.2020 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.1.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.4.2018 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 2.1.2018 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.1.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.1.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.4.2021 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.3.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1.1.2022 | 31.12.2023 | | | | | | | | | | | |

| 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 |
| | Defibrilator Life Point Pro AED, v.č.: 13LPA1221 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |

| | | | | |
|--|--|---|----------|------------|
| | Záznamové zařízení RACAL | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Defibrilator Life Point Pro AED, v.č.: 13LPA380 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Defibrilator Life Point Pro AED, v.č.: 13LPA389 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Defibrilator Life Point Pro AED, v.č.: 13LPA403 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Defibrilator Life Point Pro AED, v.č.: 13LPA439 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Defibrilator Life Point Pro AED, v.č.: 13LPA471 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Defibrilator Life Point Pro AED, v.č.: 165030657 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Defibrilator Life Point Pro AED, v.č.: 183590191 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Defibrilator Life Point Pro AED, v.č.: 18980909 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Defibrilator Life Point Pro AED, v.č.: 18980917 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Defibrilator Life Point Pro AED, v.č.: 18980923 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Defibrilator Life Point Pro AED, v.č.: 18980927 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Defibrilator Life Point Pro AED, v.č.: 18980928 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Defibrilator Life Point Pro AED, v.č.: 18980994 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Defibrilator SaverOne, v.č.: 31SA005082100003 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Mobilní telefon - 606 303 882, 725 809 100 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Náhradní zdroj elektrické energie v rámci nemocnice | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Pevná telefonní linka na dispečink - 474 944 342, 474 944 245, 474944358 | 3 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Počítač s připojením na internet + tiskárna | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Radiostanice DCZ 02 | 1 | 1.1.2022 | 31.12.2023 |
| | Defibrilator Life Point Pro AED, v.č.: 13LPA379 | 1 | 1.1.2022 | 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 pásnu 1 - 30 km | | | |
| 4 | 6 | Přeprava pacienta v pásnu 31 - 60 km | | | |
| 4 | 7 | Přeprava pacienta v pásnu 61 - 130 km | | | |
| 4 | 8 | Přeprava pacienta v pásnu 131 - 450 km/ do 31.12.2012: Převoz pacienta v pásnu 131 km a více | | | |
| 4 | 9 | Přeprava pacienta v pásnu 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 | | | 3840,00 |
| 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 |
| | 1UA9300 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 8U94744 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 1UB0780 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 1UB0782 | | X | | | | | | Opel Vivaro Van | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 4AV0330 | X | | | | | | | Škoda Rapid | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 6U18111 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 6U54599 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7U34144 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 7U84300 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 8U00205 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 8U32100 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 8U68572 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 8U85981 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 8U86667 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2023 | 31.12.2023 |
| | 1UB0327 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2023 | 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 | 4 |
| 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 | 5 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tato příloha je platná od 1.1.2023.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu