

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	2	2	6	6	3	7
7	5	0	0	1	0	0	0
2	4	7	5	N	0	0	2

Název IČO Nemocnice TGM Hodonín, příspěvková org.


**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

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

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			

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	208,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	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)

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)

Príslušný 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		Přidat řádek	Kód
X	Břeclav		0624
X	Hodonín		0625

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

Přidat řádek

Nasmlouvaný 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. 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
X					DI	O	1.7.2019	31.12.2029	8,00										
X					DZS	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.7.2014	31.12.2029	40,00										
X					DI	O	1.10.2014	31.12.2029	40,00										
X					DI	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
X					DI	O	1.10.2023	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.10.2020	31.12.2029	40,00										
X					DI	O	22.7.2019	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.6.2023	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.4.2020	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.10.2023	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.6.2022	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.1.2019	31.12.2029	40,00										
X					DZS	O	1.7.2019	31.12.2029	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 výkony (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	1.1.2025	31.12.2029	
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11D497777-6.24	1	1.1.2025	31.12.2029	
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11E500982-6.24	1	1.1.2025	31.12.2029	
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11E500983-6.24	1	1.1.2025	31.12.2029	
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11F503311-6.24	1	1.1.2025	31.12.2029	
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11F503313-6.24	1	1.1.2025	31.12.2029	
X	telefonní linka pro příjem požadavků: 800 101 032, 518 306 210, 518 306 211	3	1.1.2025	31.12.2029	
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11F503317-6.24	1	1.1.2025	31.12.2029	
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11F503318-6.24	1	1.1.2025	31.12.2029	
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11F503319-6.24	1	1.1.2025	31.12.2029	
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11F503320-6.24	1	1.1.2025	31.12.2029	
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X17H944026-6.32	1	1.1.2025	31.12.2029	

X	nahrávací zařízení typ ReDat	1	1.1.2025	31.12.2029
X	Defibrilátor ZOLL AED PLUS výrobce ZOLL MEDICAL CORPORATION, v.č. X11F503316-6.24	1	1.1.2025	31.12.2029

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)

Přidat řádek

Nasmlouvaný kód dopravy				Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
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			

**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	1BM7777		X						VW	1.1.2025	31.12.2029
X	1BM8666		X						VW	1.1.2025	31.12.2029
X	1BP1999		X						VW	1.1.2025	31.12.2029
X	1BP2000		X						VW	1.1.2025	31.12.2029
X	1BP2222		X						VW	1.1.2025	31.12.2029
X	8B79888		X						VW	1.1.2025	31.12.2029
X	1BU3331		X						VW	1.1.2025	31.12.2029
X	2BL4442		X						VW	1.1.2025	31.12.2029
X	2BY5511		X						FORD	1.1.2025	31.12.2029
X	3BK2697		X						VW	1.1.2025	31.12.2029
X	8B49922		X						VW	1.1.2025	31.12.2029
X	1BU3330		X						VW	1.1.2025	31.12.2029

**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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			1	2

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

- 1) VZP ČR bude provádět kontrolu vykázaných km s pojištěncem podle aktuální verze SW TM Kilometrovník s typem 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 kterékoliv 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, 1.9.2020, 1.6.2022 a 1.11.2024 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2025 formulář B s datem uplatnění od 1.11.2024.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu