

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|-----------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 1 | 6 | 5 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 2 | 4 | 0 | 2 | M | 0 | 1 | 9 | | | Název IČO | Všeobecná fakultní nemocnice v Praze | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2025 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2025 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2029 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 9 | 8 | 9 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input type="radio"/> Ano | | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-------------------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Dopravní zdravotní služba | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | | | | | | | | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|-----------------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Praha 2 | Karlovo náměstí | 36 | 504 | 128 08 | 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 |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| DZS | X | 1.6.2020 | 31.12.2029 | 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 | <div></div> <div></div> |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

| | od | do | od | do |
|---------|----|----|----|----|
| Pondělí | | | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | | | | |
| Čtvrtek | | | | |
| Pátek | | | | |
| 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 | 1512,00 |

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

☐ 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 |
|-------|-----|
|-------|-----|

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

| Nasmlouvaný kód dopravy | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |
|-------------------------|-----------------------------------|
|-------------------------|-----------------------------------|

| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |
|-----|-------|-------|------------|--------|
|-----|-------|-------|------------|--------|

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2014 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DI | O | 1.12.2022 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2022 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.6.2021 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2017 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2020 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2014 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DI | O | 1.6.2020 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2014 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2019 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2022 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.4.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.4.2024 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.4.2017 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.6.2020 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2023 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DI | O | 1.1.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2022 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DI | O | 1.12.2022 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DI | O | 1.10.2022 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2022 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2024 | 31.12.2029 | 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 automatický (AED), č. 151554 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor Philips Heathcare, č. B11H-03130 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor automatický (AED), č. 203607 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor B11H-03049 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor B11H-03194 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor B08G-02013 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor B11H-03015 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor B11H-03115 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor Philips Heathcare, č. 172601 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor Philips Heathcare, č. 172602 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor Philips Heathcare, č. 172605 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor Philips Heathcare, č. 172609 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor Philips Heathcare, č. 172610 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor Philips Heathcare, č. 172611 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor Philips Heathcare, č. 172612 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor Philips Heathcare, č. B11H-02946 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor Philips Heathcare, č. B11H-03067 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor Philips Heathcare, č. B11H-03103 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | defibrilátor Philips Heathcare, č. B11H-03116 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Defibrilátor automatický (AED), č. 151582 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| 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 | | | | |
| 5 | 0 | Přeprava k pitvě a z pitvy | | | | |
| 5 | 4 | (VZP) Přeprava pacienta v krajském statutárním městě - paušál na jednoho pacienta | | | | 254,40 |

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|---------|
| 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 | | | 4192,00 |
| 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 |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|------------|
| | 1AAK311 | | X | | | | | | Volkswagen | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | EL851BS | | X | | | | | | Ford Tranzit | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1ADJ580 | | X | | | | | | VW Crafter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1ADS197 | | X | | | | | | VW Crafter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1ADS201 | | X | | | | | | VW Crafter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1ADS935 | | X | | | | | | VW Crafter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1ADS946 | | X | | | | | | VW Crafter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1AFL440 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1AFP412 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1AFP413 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1AFP444 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1AFP524 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 5A96637 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 5A96638 | | X | | | | | | VW Transportér | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 6J91353 | | X | | | | | | Ford Tranzit | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9A04909 | | X | | | | | | Ford Tranzit | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9AJ9190 | | X | | | | | | Volkswagen | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9AK2919 | | X | | | | | | Volkswagen | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9AK2920 | | X | | | | | | Volkswagen | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9AL0782 | | X | | | | | | Volkswagen | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1AAK323 | | X | | | | | | Volkswagen | 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 | | 2 | 1 |
| 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 | | 2 | 1 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2025. Tato příloha nahrazuje Přílohu k 1. 1. 2025 podepsanou dne 6. 1. 2025. Aktualizace kódů dopravy. S účinností od 1. 1. 2025 navýšení paušální částky pro kód 54 - (VZP) Přeprava pacienta v krajském statutárním městě - paušál na jednoho pacienta. Nová výše paušální částky se stanovuje na 254,40 Kč za podmínky vykazování počtu ujetých km spolu s kódem 54. S účinností od 1. 1. 2025 navýšení paušální částky pro kód 69 - Manipulace s imobilním pacientem s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg při transportu sanitním vozidlem vsedě nebo vleže - paušál na jednoho pacienta. Nová výše paušální částky se stanovuje na 4 192,00 Kč.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2025. Tato příloha nahrazuje Přílohu k 1. 1. 2025 podepsanou dne 13. 12. 2024. Aktualizace seznamu zdrav. vozidel: nasmlouváno 1AFP413, 1AFL440 a 1AFP412. Maximální počet vozidel vybavených dle platných právních norem, která mohou být v souběžném provozu, je 20. Vozidlo EL851BS je určeno pro přepravu zemřelých.

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025.
PZS přebírá ze smlouvy č. 1802M009 referenční údaje.
Maximální počet vozidel vybavených dle platných právních norem, která mohou být v souběžném provozu, je 18.
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. Sanitní vozidlo 5AH0122 je upravené k přepravě obézních imobilních pacientů. VZP ČR bude provádět kontrolu vykázaných km s pojištěncem podle aktuální verze SW TM Kilometrovník s typem trasy - provozně výhodná. Podmínkou úhrady přepravy pojištěnce k ošetření, vyšetření nebo léčení mezi poskytovateli hrazených služeb nebo k poskytovateli hrazených služeb a zpět do vlastního sociálního prostředí je doložení PKZT, na němž alespoň jeden z údajů (ODKUD, KAM) spadá do smluvené územní oblasti, vyjma výjimečných případů, kdy je přeprava pojištěnce realizována v rámci přepravy jiného pojištěnce z/do smluvené oblasti (např. při výjezdu nebo návratu nevytíženého zdravotnického vozidla zdravotnické dopravní služby z/do smluvené oblasti).
V sanitním vozidle nelze vykazovat přepravu více než 4 osob, včetně doprovodů pacientů (dle vyhlášky č. 134/1998 Sb.)
Poskytovatel ve smluvené oblasti garantuje poskytnutí zdravotní služby, pokud si pojištěnci v rámci svobodné volby tohoto poskytovatele zvolí.
Vlastní, fyzicky zajištěný 24hodinový provoz dispečinku.
Nahrávání telefonických hovorů bude archivováno po dobu 1 roku a PZS je předloží VZP ČR na vyžádání.
Odborný dohled pracoviště [REDAKCE]