

IČO	0	0	0	6	4	1	9	0	Záčíslí IČO										
IČZ smluvního ZZ	0	4	0	0	5	0	0	0											
Číslo smlouvy	2	4	0	4	N	0	6	3			Název IČO	Fakultní Thomayerova nemocnice							

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 PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)	0	4	0	0	5	8	8	9
PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ	Dopravní zdravotní služba							
VARIABILNÍ SYMBOL								

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 4	Vídeňská		800	140 59	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ	9	8	9	
PRACOVÍŠTĚ 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 číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
DZS	X	1.9.2023	31.1.2025	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	06:00	14:30		
Úterý	06:00	14:30		
Středa	06:00	14:30		
Čtvrtek	06:00	14:30		
Pátek	06:00	14:30		
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 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	200,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	520,00

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)

Hl. m. Praha

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrovaných pojišťence)

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

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

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	
					DI	O	1.9.2023	31.1.2025	40,00											
					DI	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00											
					DI	O	1.11.2023	31.1.2025	40,00											
					DZS	O	1.6.2022	31.12.2029	40,00											
					DI	O	1.9.2023	31.1.2025	40,00											
					DZS	O	1.6.2022	31.12.2029	40,00											
					DZS	O	1.6.2022	31.12.2029	40,00											
					DZS	O	1.1.2018	31.12.2029	40,00											
					DZS	O	1.11.2023	31.12.2029	40,00											
					DZS	O	1.1.2013	31.12.2029	40,00											
					DZS	O	1.9.2023	31.1.2025	40,00											
					DZS	O	1.11.2023	31.12.2029	40,00											
					DZS	O	1.11.2023	31.1.2025	40,00											
					DZS	O	1.6.2022	31.1.2025	40,00											
					DZS	O	1.1.2013	31.12.2029	40,00											
					DZS	O	1.9.2023	31.12.2029	40,00											
					DI	O	1.9.2023	31.1.2025	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 přístř.	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
	a) IM 20439 DEFIBRILÁTOR HEARTSTART, XL M4735A, v.č. US00572704	1	1.1.2025	31.1.2025
	b) IM 20439 DEFIBRILÁTOR HEARTSTART, XL M4735A, v.č. US00572704	1	1.1.2025	31.1.2025
	c) IM 20439 DEFIBRILÁTOR HEARTSTART, XL M4735A, v.č. US00572704	1	1.1.2025	31.1.2025
	ch)DEFIBRILÁTOR HEARTSTART, XL v.č. AF1- 360 693 53	1	1.1.2025	31.1.2025
	i)DEFIBRILÁTOR HEARTSTART, XL v.č. AF1- 360 690 09	1	1.1.2025	31.1.2025
	e) IM 20439 DEFIBRILÁTOR HEARTSTART, XL M4735A, v.č. US00572704	1	1.1.2025	31.1.2025
	f) IM 20439 DEFIBRILÁTOR HEARTSTART, XL M4735A, v.č. US00572704	1	1.1.2025	31.1.2025
	g) IM 20439 DEFIBRILÁTOR HEARTSTART, XL M4735A, v.č. US00572704	1	1.1.2025	31.1.2025
	h) IM 20439 DEFIBRILÁTOR HEARTSTART, XL M4735A, v.č. US00572704	1	1.1.2025	31.1.2025
	d) IM 20439 DEFIBRILÁTOR HEARTSTART, XL M4735A, v.č. US00572704	1	1.1.2025	31.1.2025

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			
5	0	Přeprava k pitvě a z pitvy			
5	4	(VZP) Přeprava pacienta v krajském statutárním městě - paušál na jednoho pacienta			222,48

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
	1AP1001		X						VW Transportér	1.1.2025	31.1.2025
	2AM3898		X						VW Transportér	1.1.2025	31.1.2025
	6A19066		X						Renault	1.1.2025	31.1.2025
	8A41930		X						Ford Tranzit	1.1.2025	31.1.2025
	8A47973		X						Renault Trafic	1.1.2025	31.1.2025
	AKI2674		X						VW Transportér	1.1.2025	31.1.2025
	8AC8751		X						VW Transportér	1.1.2025	31.1.2025
	8T91156		X						Mercedes-Benz	1.1.2025	31.1.2025
	8T91659		X						Mercedes-Benz	1.1.2025	31.1.2025
	9T30657		X						Mercedes-Benz	1.1.2025	31.1.2025
	9T50903		X						Mercedes-Benz	1.1.2025	31.1.2025
	8A47974		X						Renault Trafic	1.1.2025	31.1.2025

**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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2025. Tato příloha nahrazuje Přílohu k 1.1.2025 podepsanou dne 30.1.2025.

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 222,48 Kč za podmínky vykazování počtu ujetých km spolu s kódem 54.

===


Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025.

PZS přebírá ze smlouvy č. 1804N004 referenční údaje.

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).

Poskytovatel ve smluvené oblasti garantuje poskytnutí zdravotní služby, pokud si pojištěnci v rámci svobodné volby tohoto poskytovatele zvolí.

Odborný dohled pracoviště: 

Nahrávání telefonických hovorů bude archivováno po dobu 1 roku a PZS je předloží VZP ČR na vyžádání.

Vlastní, fyzicky zajištěný 24hodinový provoz dispečinku.

Maximální počet vozidel vybavených dle platných právních norem, která mohou být v souběžném provozu, je 12.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Poskytovatel předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.