

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 8 | 8 | 4 |
| 0 | 5 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | A | 0 | 5 | M | 0 | 0 | 4 |

Název IČO

Nemocnice Na Homolce


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4_05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2013 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.7.2015 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2016 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|---|---|
| 0 | 5 | 0 | 0 | 4 | 9 | 8 | 9 |
| <input type="radio"/> Ano | | | | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | |

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| |
|---------------------------|
| Dopravní zdravotní služba |
| |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Praha 5 | Roentgenova | 37 | 2 | 150 30 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | | |
|--------------------------------------|---|---|--------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Ano | | | <input type="radio"/> Ne |
| 7 | | | (zaokrouhle) |
| 1 | 6 | 8 | |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|----|----|----|----|----------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | | | | | Nemocnice Na Homolce | |
| Úterý | | | | | Nemocnice Na Homolce | |
| Středa | | | | | Nemocnice Na Homolce | |
| Čtvrtek | | | | | Nemocnice Na Homolce | |
| Pátek | | | | | Nemocnice Na Homolce | |
| Sobota | | | | | Nemocnice Na Homolce | |
| Neděle | | | | | Nemocnice Na Homolce | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

| | | | | |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
| DI | X | 1.10.2013 | 31.12.2016 | 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 | 15:30 | | |
| Úterý | 07:00 | 15:30 | | |
| Středa | 07:00 | 15:30 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:30 | | |
| Pátek | 07:00 | 15:30 | | |
| 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 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 | 40,00 |
| | DD | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | 0,00 |
| | DZS | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | 760,00 |

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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

☐ Ano ☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☒ Ano ☐ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano ☒ Ne

Další státy

☐ Ano ☒ Ne

(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 |

| 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 |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2013 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2013 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.1.2013 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | DZS | O | 1.10.2013 | 31.12.2017 | 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 VZP | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční 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 |

| 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 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 | Přeprava pacienta v krajském statutárním městě - paušál na jednoho pacienta | | | 195,00 |
| 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) | | | |

| 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 |
| | 1A35029 | X | X | | | | | | Ford Tranzit | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | AKY9614 | | X | | | | | | Ford Tranzit | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 1AN3021 | X | | | | | | | Škoda Fabia | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 1AN5498 | X | | | | | | | Škoda Fabia | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 1AP1001 | X | X | | | | | | VW Transportér | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 2A97674 | X | X | | | | | | Ford Tranzit | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 2A97675 | X | X | | | | | | Ford Tranzit | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 2AM3898 | X | X | | | | | | VW Transportér | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 3A11857 | X | X | | | | | | Ford Tranzit | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 3AJ0458 | X | | | | | | | Škoda Fabia | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 3AR2629 | X | X | | | | | | Ford Transit | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 3AR2640 | X | X | | | | | | Ford Transit | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 3AR2646 | X | X | | | | | | Ford Transit | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 4A25469 | X | X | | | | | | Ford Tranzit | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 4A56168 | X | X | | | | | | Ford Tranzit | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 5A10464 | X | X | | | | | | Ford Tranzit | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 6A10691 | X | X | | | | | | Ford Tranzit | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 7A02446 | X | X | | | | | | Ford Tranzit | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 8A41930 | X | X | | | | | | Ford Tranzit | 1.7.2015 | 31.12.2016 |
| | 1AN2898 | X | | | | | | | Škoda Fabia | 1.7.2015 | 31.12.2016 |

**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 | | | 0 |
| 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 | | | 0 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č.2 s platností od 1.7.2015.

Výkon 61, který je nasmlouván s účinností od 1.7.2015 do 31.12.2016, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

a) Poskytovatel ZDS bude vykazovat ujeté kilometry s pojištěncem, podle aktuální verze SW Kilometrovník PRO Z platného od 1. 1. 2008 s těmito parametry: vozidlo sanitka, typ trasy provozně výhodná. VZP ČR bude provádět kontrolu vykázaných ujetých km s pojištěncem podle aktuální verze SW Kilometrovník PRO Z platného od 1. 1. 2008.

b) Nahrávání rádiových a telefonních hovorů bude archivováno po dobu 1 roku.

c) Nepřetržitý fyzicky zajištěný 24 hodinový provoz dispečinku.

d) Výše paušální úhrady pro kód 54 je nasmlouvána od 1.1.2015 do 31.12.2015.

ZDS se zavazuje, že bude ke kódu dopravy 54 vykazovat i ujeté km s pojištěncem.

e) VZP ČR uhradí přepravu pojištěnce mezi poskytovateli hrazených služeb nebo k poskytovateli hrazených služeb k ošetření, vyšetření nebo léčení a zpět do vlastního sociálního prostředí v případě, že minimálně jeden z údajů na PKZT (ODKUD, KAM) spadá do smluvené územní oblasti.

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).

f) Garantovaná oblast je územní oblast, pro kterou poskytovatel garantuje poskytnutí zdravotní služby, pokud si pojištěnci v rámci svobodné volby tohoto poskytovatele zvolí.