

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

se sídlem: U nemocnice 499/2, PSČ 128 08, Praha 2
 IČO: 00064165 DIČ: CZ00064165
 zastoupena: prof. MUDr. Davidem Feltlem, Ph.D., MBA, ředitelem
 Bankovní spojení: [REDACTED]
 Číslo účtu:
 (dále jen „VFN“)

a

AMBULANCE MEDITRANS s.r.o.

se sídlem: Modřanská 307/98, PSČ: 147 00, Praha 4
 IČO: 43874681 DIČ: CZ43874681
 zastoupena: Ing. Janem Klimešem, jednatelem
 Bankovní spojení: [REDACTED]
 Číslo účtu:
 (dále jen „MEDITRANS“)

(VFN a MEDITRANS dále též společně jako „smluvní strany“)

Uzavřely níže uvedeného dne, měsíce a roku, v souladu s ustanovením § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník), tuto

Smlouvu o spolupráci
 (dále jen „**Smlouva**“)

I.

Úvodní ustanovení

1. VFN je státní příspěvkovou organizací v přímé řídící působnosti Ministerstva zdravotnictví ČR, která je oprávněna poskytovat zdravotní služby v souladu se zákonem č. 372/2011 sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZZS“).
2. AMBULANCE MEDITRANS s.r.o. je obchodní společností provozující nestátní zdravotnické zařízení, které poskytuje kromě jiného, přepravu pacientů neodkladné péče a zdravotnickou dopravní službu v rozsahu stanoveném v rozhodnutí o změně registrace nestátního zdravotnického zařízení č. j. MHMP 1963953/2023 ze dne 20. 9. 2023.
3. Předmětem této smlouvy je úprava práv a povinností smluvních stran (i) při provozování Přepravy pacientů neodkladné péče, zejména pak při zajišťování **Převozové služby pro patologické novorozence** při Klinice pediatrie a dědičných poruch metabolismu VFN (dále jen „Převozová služba“) a (ii) při zajišťování přepravy pacientů **vyžadujících podporu pomocí extrakorporální membránové oxygenace (ECMO) a realizačního týmu** (dále jen „Převozová služba ECMO“) a (iii) při zajišťování podmínek **další spolupráce při poskytování Přepravy pacientů neodkladné péče a Zdravotnické dopravní služby**.

II.

Převozová služba

1. MEDITRANS se zavazuje spolupracovat s VFN při zajišťování Převozové služby tak, že MEDITRANS poskytne VFN vozidlo/a pro Přepravu pacientů neodkladné péče (dále jen „sanitní vůz“) vybavené a rozšířené dle požadavků a v součinnosti s VFN medicinálními plyny a zesílenou elektroinstalací spolu s odborně způsobilým řidičem. MEDITRANS se zavazuje zajistit VFN Převozovou službu tak, že VFN bude mít k dispozici vždy dva sanitní vozy, které budou přistaveny na vyhrazeném místě v areálu Kliniky pediatrie a dědičných poruch metabolismu VFN (dále jen „KPDPM VFN“). Při výjezdu jednoho sanitního vozu bude další sanitní vůz připraven na vyžádání k výjezdu. Pro účely zajištění řádného plnění této Smlouvy umožní VFN MEDITRANSU využívat pro osobní pohotovostní vozidlo označené logem MEDITRANSU jedno parkovací místo v ulici Ke Karlovu 2 vyznačené na vozovce modrými pruhy.
2. Pro potřeby personálu Převozové služby využívá MEDITRANS vyhrazené prostory v areálu KPDPM VFN na adrese Ke Karlovu 2, Praha 2. Práva a povinnosti smluvních stran týkající se užívání vyhrazených prostor v areálu KPDPM VFN upravuje samostatná nájemní smlouva.
3. V případě, že MEDITRANS nebude schopen splnit požadavek VFN v požadovaném čase a rozsahu, je VFN oprávněna zajistit si pro potřeby Převozové služby sanitní vůz od jiného poskytovatele Přepravy pacientů neodkladné péče.

4. VFN poskytne transportní inkubátor, monitor vitálních funkcí, infuzní pumpy, ventilátor, tlakové lahve s medicinálními plyny a další zdravotnické prostředky potřebné pro přepravu novorozenců (dále jen „zdravotnické prostředky“) MEDITRANSU za měsíční nájemné. Podrobnosti nájemného jsou upraveny v čl. VI.
5. Veškeré dopravní i zdravotní výkony poskytnuté v průběhu transportu budou ze strany MEDITRANSU vykazovány přímo příslušné zdravotní pojíšťovně.
6. MEDITRANS se zavazuje hradit náklady na materiál nezbytný k poskytování Převozové služby: ventilační okruhy, ventilační okruhy s výhrevem, nCPAP okruh, nCPAP maska, nCPAP čepice, HFNC brýle, SpO2 čidla, EKG elektrody. Tyto náklady budou fakturovány společně s nájemným zdravotnických prostředků potřebných pro přepravu podle čl. VI. odst. 5.
7. Odborný doprovod v rámci Převozové služby budou zajišťovat zaměstnanci MEDITRANSU. MEDITRANS se zavazuje hradit personální náklady na neonatologické týmy tvořené sestrou nebo sestrou a lékařem. Lékaři-externisté budou placeni nejen v době převozu, ale i v době čekání na práci. Tj. všední dny služba 15,5 h, víkendová služba 23,5 hodiny. Přítomnost lékaře nebo jiného zdravotnického pracovníka určí odpovědná osoba, kterou je za VFN vedoucí lékař Převozové služby, nebo jeho zástupce popř. lékař ve službě. Odpovědnost zdravotnických pracovníků při poskytování zdravotní péče v rámci Převozové služby se řídí příslušnými právními předpisy.
8. VFN se podílí na plánování služeb neonatologických týmů Převozové služby tak, aby byla zajištěna plná dostupnost Převozové služby. Smluvní strany mají zájem na maximální spolupráci v rámci zajištění sekundárních plánovaných transportů Převozové služby.
9. Příkaz ke zdravotnímu transportu (PKZT) vystavuje pracoviště, které o převoz žádá. Výjezd je uskutečněn po telefonické výzvě žádajícího pracoviště prostřednictvím Operačního střediska MEDITRANS v nejkratším možném termínu.
10. Koordinaci převozu dětských pacientů organizuje vedoucí lékař Převozové služby nebo jeho zástupce, popř. lékař ve službě.

III.

Převozová služba ECMO

1. MEDITRANS se zavazuje spolupracovat s VFN při zajišťování Převozové služby ECMO tak, že MEDITRANS poskytne VFN vozidlo (vozidla) pro přepravu pacientů neodkladné péče plně vybavené dle příslušných právních předpisů a dle požadavků VFN spolu s odborně způsobilou osádkou a případně vozidlo pro přepravu zdravotnických pracovníků dle vyhlášky č. 92/2012 Sb. s řídicem. Doprovod v rámci Převozové služby ECMO budou kromě neonatologického týmu MEDITRANS zajišťovat zaměstnanci VFN. Tzv. ECMO tým přitom bude mít maximálně 7 členů. Vybavení sanitního vozu pro zajištění metody ECMO bude dodáno ze strany VFN.
2. Výjezd Převozové služby ECMO indikuje vedoucí ECMO týmu prostřednictvím dispečinku MEDITRANS na tel. č. [REDACTED] nebo [REDACTED] případně [REDACTED]. Součástí výzvy musí být nahlášení počtu členů ECMO týmu a sdělení kontaktů na lékaře, který je stanoven jako vedoucí ECMO týmu. Vedoucí ECMO týmu sdělí místo a čas, odkud bude převoz uskutečněn a cílové místo, kde bude výkon proveden. MEDITRANS je povinen objednávku bezodkladně (nejpozději do 10 minut) telefonicky potvrdit, přičemž výslovně musí být potvrzen zejména čas, kdy bude sanitní vůz MEDITRANS přistaven na místě zahájení transportu.
3. Zdravotnická technika, již využívá ECMO tým, je tvorena minimálně zařízením pro mimotělní oběh (hmotnost do cca 70 kg), 3 až 4 kontejnery o rozměrech cca 50x70x70 cm se zdravotnickými potřebami (hmotnost do cca 15 kg) a transportním inkubátorem o rozměrech 60x120 (178 cm). V případě, že pro konkrétní přepravu je nezbytné využít také další zdravotnickou techniku nebo vybavení, je VFN povinna tuto informaci sdělit ve výzvě podle odst. 2 tohoto článku.
4. MEDITRANS je povinen vytvořit podmínky transportu, zejména zajistit bezpečnost osob i zdravotnické techniky po celou dobu přepravy. Zaměstnanci MEDITRANSU jsou oprávněni manipulovat se zdravotnickými prostředky potřebnými pro Převozovou službu ECMO dle pokynů vedoucího ECMO týmu. Pokud jsou uvedené pokyny v rozporu s požadavky na bezpečnost přepravy je MEDITRANS povinen postupovat dle čl. VIII., odst. 2 této smlouvy.
5. MEDITRANS se zavazuje zajistit pro VFN a pro potřeby Převozové služby ECMO nepřetržitou dostupnost sanitních vozů. Pokud MEDITRANS nebude schopen splnit požadavek VFN v požadovaném čase a rozsahu, je VFN oprávněna zajistit si pro potřeby Převozové služby ECMO sanitní vůz od jiného poskytovatele zdravotních služeb.
6. Vedoucím ECMO týmu je osoba ze členů výjezdu s nejvyšší kvalifikací.

IV.
Poskytování zdravotnické dopravní služby

1. Smluvní strany mají zájem a hodlají dále spolupracovat při využívání a vytěžování sanitních vozů MEDITRANSU z režimu ZDS ze strany VFN v rámci místní a dálkové přepravy pacientů v případech, kdy VFN nemá možnost přepravu pacientů zajistit vlastními kapacitami.
2. Smluvní strany se dohodly, že VFN bude v případě naplnění svých vlastních kapacit objednávat přepravu pacientů u MEDITRANSU. Tím není dotčeno právo VFN obrátit se kdykoliv na jiného provozovatele zdravotnické dopravní služby. Přeprava pacienta bude prováděna na základě úplné a rádně vystaveného příkazu ke zdravotnímu transportu na příslušném formuláři zdravotní pojíšťovny, který bude předán řidiči sanitního vozu MEDITRANSU. Osoba vystavující Příkaz ke zdravotnímu transportu odpovídá za jeho úplné a rádné vyplnění včetně uvedení důvodu transportu, který je akceptovatelný příslušnou zdravotní pojíšťovnou ke zdravotnímu transportu vystaveného na příslušném formuláři zdravotní pojíšťovny.
3. MEDITRANS poskytne VFN požadovanou zdravotnickou dopravní službu dle svých kapacitních možností, personálního pokrytí a dle časových požadavků vyžádaných pro konkrétní přepravu pacienta. Při převozu pacienta je MEDITRANS povinen poskytnout vozidlo splňující podmínky Zdravotnické dopravní služby a řidiče s odpovídající odbornou způsobilostí pro daný typ přepravy.
4. Pro účely plnění tohoto článku Smlouvy je kontaktním místem VFN dispečink převozu pacientů, telefonní čísla: [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], ze strany MEDITRANSU je kontaktním místem Operační středisko, telefonní čísla: [REDACTED], [REDACTED].
5. Náklady MEDITRANSU na poskytnutou zdravotnickou dopravní službu dle tohoto článku smlouvy a případné náklady VFN bude každá smluvní strana vykazovat přímo příslušné zdravotní pojíšťovně v souladu s příslušnými právními předpisy.

V.
Poskytování přepravy pacientů neodkladné péče

1. Smluvní strany mají zájem a hodlají v maximální možné míře spolupracovat při využívání a vytěžování sanitních vozů MEDITRANSU v režimu Přepravy pacientů neodkladné péče (RZP/RLP). VFN má zájem využívat pro přepravu pacientů neodkladné péče primárně poskytovatele MEDITRANS. Spolupráci upravuje smlouva PO 621/S/2016.

VI.

Nájem zdravotnických prostředků potřebných pro přepravu

1. VFN se zavazuje pronajímat MEDITRANSU zdravotnické prostředky dle čl. II. odst. 4 této Smlouvy.
2. VFN je vlastníkem zdravotnických prostředků.
3. MEDITRANS se zavazuje uhradit VFN nájemné, které se stanovuje ve výši **120 000,- Kč/rok**. Specifikace zdravotnických prostředků, které jsou předmětem nájmu je stanovena v příloze č. 3.
4. VFN prohlašuje, že nájemné zahrnuje veškeré jeho náklady související s provozem zdravotnických prostředků. Tedy především údržba, servis a opravy zdravotnických prostředků.
5. Smluvní strany se dohodly, že nájemné uvedené v odst. 3 tohoto článku bude MEDITRANS hradit měsíčně na základě faktur, které je VFN oprávněna vystavit začátkem každého příslušného kalendářního měsíce, za který se nájemné platí. VFN se zavazuje faktury doručit MEDITRANSU nejpozději do 10. kalendářního dne tohoto měsíce. Smluvní strany se dohodly, že splatnost faktur činí 15 dní ode dne jejich doručení MEDITRANSU. Nájemné bude hrazeno bezhotovostním převodem na účet VFN uvedený v záhlaví této smlouvy.
6. MEDITRANS je oprávněn užívat zdravotnické prostředky pouze k účelu vymezenému touto smlouvou.

VII.
Odpovědnost za škodu

1. MEDITRANS odpovídá za poskytování Přepravy pacientů neodkladné péče (dále jen „PPNP“) a Zdravotnické dopravní služby (dále jen „ZDS“) dle této Smlouvy. MEDITRANS prohlašuje, že v souladu s ustanovením § 45 odst. 2 písm. n) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách uzavřela pojistnou smlouvu o pojistění odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s poskytováním služby PNP a ZDS a to v rozsahu, v jakém lze rozumně předpokládat, že by ji mohla taková odpovědnost postihnout. Toto pojistění musí trvat po celou dobu platnosti této smlouvy.
2. MEDITRANS má zákonné odpovědnost za provoz svých sanitních vozů, za škodu způsobenou provozem sanitních vozů, za svěřené prostředky a za přepravované osoby. V případě vzniku škody v souvislosti s plněním této Smlouvy, včetně škody na zdraví a vězech zaměstnanců VFN či majetku VFN, z důvodů na straně MEDITRANSU, zavazuje se tento nahradit VFN škodu (včetně případné nemajetkové újmy), která nebude součástí příslušného pojistění.

VIII.
Další práva a povinnosti smluvních stran

1. MEDITRANS se zavazuje provádět činnosti podle této Smlouvy dle svých kapacitních možností, vždy na základě požadavků VFN, v rozsahu, v termínech a za podmínek stanovených buď přímo touto Smlouvou nebo vzájemnou dohodou dokumentovanou záznamovým zařízením kontaktních míst Smlouvy.
2. MEDITRANS bude vykonávat činnost podle pokynů VFN v souladu s předmětem a účelem této smlouvy, přičemž bude postupovat s náležitou odbornou péčí a v souladu s příslušnými obecně závaznými předpisy. V případě, že MEDITRANS bude považovat pokyny VFN za nevhodné či neúčelné při plnění účelu smlouvy, je povinen na toto VFN upozornit. Bude-li v tomto případě VFN na vykonání činnosti dle svých pokynů trvat, má MEDITRANS právo ve výkonu činnosti pokračovat dle původních pokynů VFN, přičemž s ohledem na stupeň nevhodnosti pokynů VFN se v odpovídajícím poměru zproštuje odpovědnosti za předpokládaný výsledek vykonávané činnosti a za vady v jím poskytované službě VFN. V případě pokračování ve výkonu činnosti má MEDITRANS možnost požadovat na VFN, aby své setrvání na původních pokynech potvrdila písemně.
3. MEDITRANS je oprávněn se odchýlit od pokynů VFN v naléhavě nutných případech, zejména v zájmu zajištění rádného výsledku prováděné činnosti, a nemá-li možnost včas obdržet kvalifikovaný souhlas VFN.
4. MEDITRANS je povinen bezodkladně poté, co zjistí, že pokyny VFN odpovídají obecně závazným právním předpisům upozornit na to VFN. V případě, že VFN bude trvat na svých pokynech, je MEDITRANS oprávněn od smlouvy odstoupit, přičemž tímto není dotčeno právo MEDITRANSU na výplatu poměrné části sjednané odměny s ohledem na rozsah práce vykonané porovnání s náročností a rozsahem práce, kterou by musel vynaložit, aby došlo k poskytnutí služby dle ustanovení této smlouvy v plném rozsahu.
5. VFN je povinna předat rádně a včas MEDITRANSU věci a informace, jež jsou nutné k plnění požadavků VFN dle této Smlouvy.
6. VFN je povinna poskytovat MEDITRANSU nezbytnou součinnost, potřebnou pro rádné včasné plnění předmětu této Smlouvy.

IX.
Trvání smlouvy

1. Tato Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
2. Tuto Smlouvu může kterákoli smluvní strana vypovědět písemnou výpovědí bez uvedení důvodu tak, že výpovědní lhůta činí 2 měsíce a počíná běžet prvním dnem měsíce následujícího po doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně. Výpověď musí být písemná a doručena druhé smluvní straně na její sídlo uvedené v záhlaví této Smlouvy, případně najinou adresu písemně označenou druhé smluvní straně. Bude-li výpověď uložena na poště a nebude adresátem vyzvednuta do 3 dnů od uložení, považuje se poslední den této lhůty za den doručení výpovědi, i když se adresát o uložení nedozvěděl.
3. Kterákoli ze smluvních stran je oprávněna od této Smlouvy odstoupit v případě, že druhá smluvní strana podstatně nebo opakovaně poruší svou povinnost plynoucí z této Smlouvy s tím, že byla na takové porušení písemně upozorněna a byla jí poskytnuta přiměřená lhůta k nápravě. Odstoupení je účinné doručením písemného odstoupení druhé smluvní straně.
4. V případě ukončení platnosti této Smlouvy jsou smluvní strany povinny vyrovnat si vzájemné pohledávky a závazky, které vznikly z této Smlouvy po dobu jejího trvání, a to nejpozději do 1 měsíce od ukončení platnosti této Smlouvy.

X.
Další ujednání

1. Při poskytování Přepravy pacientů neodkladné péče nebo Zdravotnické dopravní služby dle této smlouvy není žádná ze smluvních stran povinna hradit druhé smluvní straně vzniklé náklady, vyjma služeb nebo úkonů, které nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojistění. Služby nebo výkony nehrazené z veřejného zdravotního pojistění mohou být poskytnuty pouze na základě samostatné smlouvy uzavřené mezi smluvními stranami.
2. Zajišťování a vymezení podmínek další možné spolupráce ve článku I odstavce 3 Smlouvy, zajistí smluvní strany uzavřením písemného dodatku v této Smlouvě, popřípadě v případě naléhavé potřeby formou akceptované objednávky konkrétní služby prostřednictvím dispečinku obou smluvních stran.

XI.
Závěrečná ustanovení

1. Právní vztahy touto Smlouvou výslovně neupravené se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.
2. Veškeré spory vzniklé v souvislosti s touto Smlouvou budou smluvní strany řešit smírně. Nedojde-li k dosažení dohody jsou k řešení sporů příslušné soudy České republiky.

3. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních s platností originálu, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom.
4. Tuto smlouvu lze měnit pouze písemnými dodatky, podepsanými oběma smluvními stranami.
5. Smluvní strany prohlašují, že si Smlouvu přečetly, s obsahem souhlasí a na důkaz jejich svobodné, pravé a vážné vůle připojují své podpisy.
6. Smlouva nabývá platnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem uveřejnění v registru smluv.

V Praze dne

.....
Ing. Jan Klimeš
AMBULANCE MEDITRANS s.r.o.

.....
prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA
Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

Přílohy:

Příloha č. 1: Rozhodnutí o změně registrace AMBULANCE MEDITRANS s.r.o.

Příloha č. 2: Příkaz ke zdravotnímu transportu – formulář vzor VZP-34

Příloha č. 3: Specifikace zdravotnických prostředků



M H M P X P M Q 2 4 N H

AMBULANCE MEDITRANS s.r.o.

Modřanská 307/98

147 00 Praha 4 - Hodkovičky

Váš dopis zn./ze dne:

Vyřizuje/tel.:
[REDACTED]

Č.j.:

MHMP 1963953/2023

Počet listů/příloh: 2/0

Sp. zn.:

S-MHMP 1925105/2023

Datum:

20.09.2023

Rozhodnutí o změně registrace nestátního zdravotnického zařízení

Magistrát hlavního města Prahy, odbor zdravotnictví, jako správní orgán věcně a místně příslušný dle ustanovení § 15 odst. 1 písm. a) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“), rozhodl ve věci změny registrace nestátního zdravotnického zařízení společnosti AMBULANCE MEDITRANS s.r.o., IČO 43874681, ve znění následné změny takto:

rozšíření

podle ustanovení § 121 odst. 3, v návaznosti na ustanovení § 20a odst. 1 zákona o zdravotních službách, na základě žádosti poskytovatele zdravotních služeb ze dne 14.09.2023, ve správním řízení vedeném na žádost dle zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, **rozšiřuje** registraci nestátního zdravotnického zařízení poskytovatele zdravotních služeb

- o místo pracoviště na adrese Ke Karlovu 455/2, 128 00 Praha 2
- název zdravotní služby: přeprava pacientů neodkladné péče

Ke změně údajů v rozhodnutí o registraci nestátního zdravotnického zařízení poskytovatele zdravotních služeb dochází **dne 01.10.2023**.

Po provedené změně jsou údaje uvedené v rozhodnutí o registraci nestátního zdravotnického zařízení poskytovatele zdravotních služeb následující:

Registrace nestátního zdravotnického zařízení č.j.: HAC/R-5-92, vydaná Místním úřadem v Praze - Modřanech, dne 16.07.1992, včetně pozdějších změn, se **mění** a dále je **uvedena v plném znění**.

Sídlo: Mariánské nám. 2/2, 110 01 Praha 1

Pracoviště: Jungmannova 35/29, 110 00 Praha 1

Pražské kontaktní centrum: 800 100 000, fax: 236 007 157

E-mail: posta@praha.eu, ID DS: 48ia97h

Právnická osoba:

Obchodní firma:
Adresa sídla:
IČO:

AMBULANCE MEDITRANS s.r.o.
Modřanská 307/98, 147 00 Praha 4
43874681

Statutární orgán:
Jméno a příjmení:
Datum narození:
Adresa místa trvalého pobytu:

Ing. Jan Klimeš
17.11.1985
Kopretinová 2056/9, 106 00 Praha 10

Jméno a příjmení odborného zástupce:
Datum narození:
Adresa místa trvalého pobytu:

MUDr. Jiří Klimeš
15.08.1952
Stroupežnického 522/18, 150 00 Praha 5

**Adresa místa poskytování
zdravotních služeb:**

Forma zdravotní péče:

Vídeňská 800, 140 00 Praha 4

Obor zdravotní péče:

ambulantní péče

všeobecné praktické lékařství

Adresa místa pracoviště:

Vídeňská 800, 140 00 Praha 4
Vídeňská 1958/9, 140 00 Praha 4
Modřanská 307/98, 147 00 Praha 4

Název zdravotní služby:

zdravotnická dopravní služba
přeprava pacientů neodkladné péče

Adresa místa pracoviště:

Ke Karlovu 455/2, 120 00 Praha 2

Název zdravotní služby:

přeprava pacientů neodkladné péče

Datum zahájení poskytování
zdravotních služeb:

20.07.1992

O d ú v o d n ě n í :

Dne 14.09.2023 obdržel Magistrát hlavního města Prahy, odbor zdravotnictví, žádost poskytovatele zdravotních služeb společnosti AMBULANCE MEDITRANS s.r.o. o změnu údajů uvedených v rozhodnutí o registraci nestátního zdravotnického zařízení **z důvodu udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb pro místo pracoviště na adresu Ke Karlovu 455/2, Praha 2** (název zdravotní služby: přeprava pacientů neodkladné péče).

Poskytovatelem byly předloženy doklady dle zákona o zdravotních službách, které byly rozhodné k provedení změny. Správní orgán považuje shromážděné podklady, tvořící obsah správního spisu, za dostačující ke zjištění stavu věci, o němž nejsou důvodné pochybnosti (ustanovení § 3 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů). Podle správního orgánu jsou tak splněny podmínky stanovené zákonem o zdravotních službách pro vydání tohoto rozhodnutí o změně registrace nestátního zdravotnického zařízení.

Personální zabezpečení poskytovatele zdravotních služeb bylo posuzováno dle zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů, a dle zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povolání, ve znění pozdějších předpisů, a vyhlášky č. 99/2012 Sb., na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů.

Poskytovatel prohlásil, že věcné a technické vybavení zdravotnického zařízení splňuje podmínky dané vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, ve znění pozdějších předpisů.

Není-li zákonem č. 372/2011 Sb., zákon o zdravotních službách stanoveno jinak, vztahují se na poskytování zdravotních služeb předpisy vydané k jeho provedení a dále zejména zákony č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povolání), ve znění pozdějších předpisů, a předpisy vydané k jejich provedení.

Poskytovatel zdravotních služeb je povinen písemně oznámit příslušnému správnímu orgánu všechny změny týkající se údajů uvedených v rozhodnutí o registraci nestátního zdravotnického zřízení a dále všechny změny týkající se údajů v dokladech předkládaných se žádostí o registraci nestátního zdravotnického zařízení a předložit o těchto změnách doklady, a to do 15 dnů ode dne, kdy se o nich dozvěděl (§ 21 zákona o zdravotních službách).

P o u č e n í :

Proti tomuto rozhodnutí je možno se odvolat prostřednictvím Magistrátu hlavního města Prahy, odboru zdravotnictví, k Ministerstvu zdravotnictví do 15 dnů ode dne oznámení rozhodnutí, dle ustanovení § 81 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů.

Oprávněná úřední osoba:

Otisk úředního razítka

ředitelka odboru zdravotnictví
Magistrátu hlavního města Prahy

podepsáno elektronicky

Rozdělovník:

1. AMBULANCE MEDITRANS s.r.o.
2. Magistrát hlavního města Prahy – spis
3. Místně příslušný správce daně
4. Místně příslušná okresní správa sociálního zabezpečení
5. Česká lékařská komora
6. Zdravotní pojišťovny

Kód pojišťovny

požaduje:
dila

IČP	
Odbornost	

Čís. dokladu	
provedl:	
dil B	Poř. č.

PŘÍKAZ KE ZDRAVOTNÍMU TRANSPORTU

na den ev. hod.

Příjmení a jméno					
Číslo pojistěnce				Kód náhr.	
Základní diagnóza			Ost. dg.		
Důvod k transportu:					
Odkud	Hradí ZP <input type="checkbox"/>			
Nejbližší SZZ	Hradí ZP <input type="checkbox"/>			
Kam	Hradí ZP <input type="checkbox"/>	obec, ulice, číslo		PSČ
Pokyny pro posádku:		dojde	dojde s pomocí	odnést vseď	odnést vleže
					dveuposádka
Důvod doprovodu:					

IČP	
SPZ vozu	-
Var. symbol	
Datum	

Kód	Poč.
.....
.....
.....
.....

Odjezd (HH,MM)
Příjezd (HH,MM)

razítka a podpis přepravce

datum, razítka a podpis lékaře

LETECKÁ PŘEPRAVA

Schváleno zdravotní pojišťovnou:

datum, razítka a podpis

Vážení pojistenci,

právo na přepravu vozidlem smluvní přepravní zdravotní služby hrazené zdravotní pojistovnou Vám zaručuje příslušné ustanovení zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojistění, ve znění pozdějších předpisů pouze k nejbližšímu smluvnímu poskytovateli zdravotních služeb, který je schopen požadovanou zdravotní péči poskytnout a kterého určuje ošetřující lékař na přední straně tohoto tiskopisu.

Pokud požadujete přepravu vozidlem smluvní přepravní zdravotní služby k poskytovateli vzdálenějšímu, než je ošetřujícím lékařem určeno, je přepravce oprávněn požadovat na Vás doplatek, který odpovídá rozdílu vzdálenosti mezi poskytovatelem Vámi požadovaným a smluvním poskytovatelem určeným ošetřujícím lékařem. Stejná zásada platí i pro cestu od poskytovatele zpět.

Specifikace zdravotnických prostředků

Transportní systém č. 1	Inventární číslo	Výrobní číslo
Transportní inkubátor TI500	M10/03651	GY10945
Ventilátor plicní podpůrný Fabian+nCPAP	M10/03651/01	AN12MD-1462
Monitor vitálních funkcí IntelliVue X2	M10/03651/03	DE575M1048
Dávkovač lineární Perfusor Space	M10/03651/04	320121
Dávkovač lineární Perfusor Space	M10/03651/05	320018
Dávkovač lineární Perfusor Space	M10/03651/06	320012
Dávkovač lineární Perfusor Space	M10/03651/07	320037
Odsávačka elektrická OB 1000	M10/03651/02	2101510400
Podvozek s nosítky Extero P113	M10/04733/08	14P11303180

Transportní systém č. 2	Inventární číslo	Výrobní číslo
Transportní inkubátor TI500	M10/04733	KC13467
Dávkovač lineární Perfusor Space	M10/04733/01	506889
Dávkovač lineární Perfusor Space	M10/04733/02	506899
Monitor vitálních funkcí IntelliVue MX100/X3	M10/04733/05	DE69493083
Odsávačka OB 1000 Avio	M10/04733/06	2201910545
Ventilátor plicní podpůrný Fabian+nCPAP	M10/04733/07	AN-04227
Podvozek s nosítky Extero P113	M10/04733/08	14P11303180

Transportní systém č. 3	Inventární číslo	Výrobní číslo
Transportní inkubátor TI-2000	M10/05563	A36BB0017001
Ventilátor plicní podpůrný	M10/05563/06	AN-04849
Monitor vitálních funkcí IntelliVue MX100/X3	M10/05563/05	DE752P0680
Odsávačka přenosná OB1000 Avio	M10/05563/04	2202010546
Dávkovač lineární Perfusor Space	M10/05563/03	650169
Dávkovač lineární Perfusor Space	M10/05563/02	650098
Podvozek s nosítky Extero P113	M10/05563/01	P11304140