

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

7	0	8	7	6	5	4	1
9	2	8	1	1	0	0	0
4	M	9	2	W	0	0	2

Název IČO Domov seniorů Hranice, příspěvk. org.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**
**PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 8.10.10 / 4\_12**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2018
Datum uplatnění do	31.12.2022

**Typ Z PRACOVISŤE TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PÉČI  
V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

9	2	8	1	1	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Domov seniorů Hranice

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Hranice	Jungmannova		1805	753 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

9	1	3
---	---	---

**VEDOUCÍ PRACOVISŤE**

Příjmení, jméno, titul

--	--	--

Rodné číslo

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

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S4	X	1.1.2015	31.12.2022	40,00

Funkční licence

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

**KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISŤE**

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 (např. akreditovaný kvalifikační kurz v oboru...)


**KAPACITA ZAŘÍZENÍ**

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

	2	1	5
--	---	---	---

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)																					
s.2b		Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do		
		0	6	6	1	1	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY										1.5.2018		31.12.2022		
		0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.5.2018		31.12.2022		
		0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.5.2018		31.12.2022		
		0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.										1.5.2018		31.12.2022		
		0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI										1.5.2018		31.12.2022		
		0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.5.2018		31.12.2022		
		0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.5.2018		31.12.2022		
		0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN										1.5.2018		31.12.2022		
		0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.5.2018		31.12.2022		
		0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.5.2018		31.12.2022		
		0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.5.2018		31.12.2022		
		0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ										1.5.2018		31.12.2022		
		0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.5.2018		31.12.2022		
		0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.5.2018		31.12.2022		

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. lic.10
									K2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
									S2	O	1.5.2018	31.12.2022	37,50										
									S4	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
									S3	O	1.5.2018	31.12.2022	37,50										
									S3	O	1.12.2017	31.12.2022	40,00										
									S2	O	1.5.2018	31.12.2022	37,50										
									K2	O	1.6.2016	31.12.2022	40,00										
									S2	O	1.5.2018	31.12.2022	37,50										
									S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
									S2	O	1.5.2018	31.12.2022	37,50										
									S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
									S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
									S2	O	1.5.2018	31.12.2022	37,50										
									S2	O	1.5.2018	31.12.2022	37,50										
									S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
									S2	O	1.5.2018	31.12.2022	37,50										
									S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
									S2	O	1.5.2018	31.12.2022	37,50										
									S3	O	1.5.2018	31.12.2022	37,50										
									S2	O	1.5.2018	31.12.2022	37,50										
									S2	O	1.5.2018	31.12.2022	37,50										
									S2	O	1.5.2018	31.12.2022	37,50										
									S2	O	1.5.2018	31.12.2022	37,50										
									S2	O	1.5.2018	31.12.2022	37,50										
									S2	O	1.5.2018	31.12.2022	37,50										

**SOUČET KAPACIT PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI** (v hodinách péče za týden - dle kategorie)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	80,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	115,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	572,50
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Seznam zdravotnické techniky pro provedení nasmlouvaných výkonů:

k výkonu 06621:

glukometr Glucolab

k výkonu 06627:

ultrazvukový inhalátor F 208, 2 ks

koncentrátor kyslíku INVACARE Perfecto O2 V

Pulsní oxymetr SHO1002 - 2 ks

Ultrazvukový nebulizer OMRON NE-U17

k výkonu 06635:

EKG Cardiovit AT - 3

Tonometr digitální AND UA-651, 3 ks

Tonometr digitální Tensoval Duo Control, 3ks

Tonometr digitální OMRON M6Comfort

Bezrtuťový tonometr BK 1016, 3ks.

Pravidla pro indikaci výkonu 06627:

- společná indikace a vykazání výkonu 06613 s materiálovým kódem 06627 je možné pouze 1x na jednu aplikaci,
- inhalační léčebná terapie by měla být indikována v případě, kdy se jedná o aplikaci delší než 10 dní, ambulantním specialistou (ORL, TRN a alergologie),
- výkon s tímto kódem nelze vykazovat v případech, kdy má pacient vlastní oxygenátor (zapůjčený, resp. uhrazený z veřejného zdravotního pojištění).

[Redacted signature area]

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.5.2018 formulář Z s datem uplatnění od 1.4.2018. Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam č. 1,
- součet kapacit.