

IČO

0	3	4	6	1	8	9	1
8	2	9	9	6	0	1	8
5	Z	8	2	W	0	1	5

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Alzheimercentrum Zlín z. ú.


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

Platnost smlouvy ode dne	1.2.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.3.2020
Datum uplatnění do	31.1.2023

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

8	2	9	9	6	0	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---

prac.ošetř.a rehab.péče v pobyt.zař.

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Zlín	Růmy		1391	760 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
S3	X	1.1.2018	31.1.2023	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

1	4	0
---	---	---

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 VŠEOBECNÉ SESTRY	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE I. V. NEBO S. C. ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU	1.3.2020	31.1.2023	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.3.2020	31.1.2023	

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
									S1	O	1.3.2020	31.1.2023	40,00										
									S2	O	1.5.2015	31.1.2023	40,00										
									S2	O	1.1.2019	31.1.2023	20,00										
									S2	O	1.8.2019	31.1.2023	40,00										
									S2	O	1.1.2019	31.1.2023	40,00										
									S2	O	1.8.2019	31.1.2023	40,00										
									S2	O	1.4.2019	31.1.2023	40,00										
									S2	O	1.3.2020	31.1.2023	18,00										
									S1	O	1.3.2020	31.1.2023	40,00										
									S3	O	1.1.2019	31.1.2023	40,00										
									S2	O	1.9.2017	31.1.2023	40,00										
									S2	O	1.4.2019	31.1.2023	40,00										
									S2	O	1.8.2019	31.1.2023	40,00										
									S2	O	1.7.2018	31.1.2023	40,00										
									S1	O	1.3.2020	31.1.2023	30,00										
									S2	O	1.10.2018	31.1.2023	40,00										
									S2	O	1.8.2019	31.1.2023	40,00										
									S2	O	1.5.2018	31.1.2023	40,00										
									S2	O	1.4.2019	31.1.2023	40,00										
									S1	O	1.3.2020	31.1.2023	40,00										
									S1	O	1.3.2020	31.1.2023	40,00										
									S2	O	1.7.2016	31.1.2023	40,00										
									S1	O	1.3.2020	31.1.2023	40,00										

[illegible]

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

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
NLZP <small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>	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	80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	718,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	420,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Ujednání k výkonům 06645 a 06649:

PZS garantuje, že v případě indikace péče lékařem je schopen nepřetržitý provoz zajistit.

Zdravotnický pracovník kategorie S1 poskytuje zdravotní služby pod odborným dohledem nebo přímým vedením všeobecné sestry kategorie S2 nebo S3.

K výkonu 06635 doloženo vlastnictví glukometru.

Výkon 06635 - Komplex vyšetření stavu pacienta přístrojovou technikou, ošetření kožních lézí přístrojovou technikou v případě provedení výkonu s použitím biolampy není hrazen z prostředků v.z.p..

Provedené změny:

- aktualizace seznamu pracovníků poskytující péči na pracovišti.

- aktualizace seznamu nasmlouvaných kódů zdravotních výkonů

Tento formulář s účinností od 1.3.2020 nahrazuje formulář účinný od 1.3.2020 podepsaný dne 6.5.2020.

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu