

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

1.1.2020

Datum uplatnění do

29.2.2020

**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 VŠEOBECNÉ SESTRY							1.1.2020			29.2.2020		
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE							1.1.2020			29.2.2020		
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU							1.1.2020			29.2.2020		
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU							1.1.2020			29.2.2020		
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.							1.1.2020			29.2.2020		
	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							1.1.2020			29.2.2020		
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE							1.1.2020			29.2.2020		
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU							1.1.2020			29.2.2020		
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ							1.1.2020			29.2.2020		
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY							1.1.2020			29.2.2020		
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU							1.1.2020			29.2.2020		
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU							1.1.2020			29.2.2020		
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ							1.1.2020			29.2.2020		
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN							1.1.2020			29.2.2020		
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU							1.1.2020			29.2.2020		
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU							1.1.2020			29.2.2020		
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ							1.1.2020			29.2.2020		
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ							1.1.2020			29.2.2020		
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK							1.1.2020			29.2.2020		

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
					S4	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
					S4	O	1.1.2019	31.12.2022	40,00										
					S3	O	1.1.2019	31.12.2022	40,00										
					S3	O	1.12.2017	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2022	40,00										
					K2	O	1.6.2018	31.12.2022	0,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
					S3	O	1.1.2019	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2022	40,00										

**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	120,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	120,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	520,00
	<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 - 2x

Pulsní oxymetr AM807 - 2 ks

Pulsnímu oxymetru SHO 1002 - 2ks

Ultrazvukový nebulizer OMRON NE-U17

k výkonu 06635:

EKG EDAN SE3,

TONOMETR AND 651 - 3 ks,

TONOMETR OMRON - 2 ks,

TONOMETR bezrtuťový - 2 ks,

TONOMETR Tensoval - 2 ks.

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..

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).

\_\_\_\_\_ má odbornou způsobilost pro provádění výkonu 06613, k ostatním nasmlouvaným výkonům nemá odbornou způsobilost. Výkon 06613 může být \_\_\_\_\_ proveden v případě přechodného poskytování rehabilitační péče v odůvodněných případech (např. po úrazech, CMP, apod.) a na základě indikace ošetřujícího lékaře.

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.1.2020 formulář Z s datem uplatnění od 1.9.2019. Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam č. 2b - zařazeny výkony 06620
- další ujednání.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu