

IČO

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

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Domov seniorů Prostějov, příspěv. 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

1.10.2020

Datum uplatnění do

31.12.2022

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

7 8 0 7 1 0 0 1

NÁZEV PRACOVISŤE

Domov seniorů Prostějov, příspěv. org.

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Prostějov	Nerudova	70	1666	796 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	1.1.2015	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 5 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	1.10.2020	31.12.2022		
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.10.2020	31.12.2022		
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU	1.10.2020	31.12.2022		
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.10.2020	31.12.2022		
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.	1.10.2020	31.12.2022		
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.	1.10.2020	31.12.2022		
	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	1.10.2020	31.12.2022		
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.10.2020	31.12.2022		
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.10.2020	31.12.2022		
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.10.2020	31.12.2022		
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.10.2020	31.12.2022		
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.10.2020	31.12.2022		
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.10.2020	31.12.2022		
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.10.2020	31.12.2022		
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.10.2020	31.12.2022		
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.10.2020	31.12.2022		
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU	1.10.2020	31.12.2022		
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.10.2020	31.12.2022		
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.10.2020	31.12.2022		
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.10.2020	31.12.2022		
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.10.2020	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. li.10
						S3	O	1.10.2020	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
						S3	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.4.2020	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.4.2020	31.12.2022	40,00										
						S3	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
						S3	O	1.12.2018	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
						S3	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
						S2	O	1.10.2020	31.12.2022	40,00										

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Seznam zdravot. techniky pro provedení nasmlouvaných výkonů:

Glukometr Accu-Chek Active, č. GN02497285, r. 2005,

kompresorový inhalátor Omron NE-C28P, r. 2018.

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.

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.10.2020 formulář Z s datem uplatnění 1.5.2020.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam pracovníků.

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu