

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	2	1	6	7	0	1
3	5	0	5	9	0	0	0
1	8	3	5	W	0	0	1

Název IČO Nemocnice Počátky, s.r.o.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**
PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 9.10.10 / 4_12

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

3 5 0 5 9 0 0 2

Domov se zvláštním režimem

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Počátky	Havlíčkova		206	394 64	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	1.1.2021	31.12.2023	20,00

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

3 0

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b						Export *.csv - Seznam č. 2b						Přidat řádek								
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)																				
s.2b		Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
X		0	6	6	1	1	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST VŠEOBECNÉ SESTRY										1.4.2021		31.12.2023	
X		0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.4.2021		31.12.2023	
X		0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.4.2021		31.12.2023	
X		0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.4.2021		31.12.2023	
X		0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.4.2021		31.12.2023	
X		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										1.4.2021		31.12.2023	
X		0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.4.2021		31.12.2023	
X		0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.4.2021		31.12.2023	
X		0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.4.2021		31.12.2023	
X		0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.4.2021		31.12.2023	
X		0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.4.2021		31.12.2023	
X		0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.4.2021		31.12.2023	
X		0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.4.2021		31.12.2023	
X		0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.1.2022		31.12.2023	
X		0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.1.2022		31.12.2023	
X		0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.1.2022		31.12.2023	
X		9	9	9	4	9	(VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 REALIZOVANÝ V RÁMCÍ PLOŠNÉHO TESTOVÁNÍ										22.11.2021		31.12.2023	

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1					Export *.csv - Seznam č. 1										Přidat řádek					
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	
X					SBM	O	2.9.2019	31.12.2023	24,00											
X					S3	O	1.1.2021	31.12.2023	4,00											
X					S3	O	1.10.2015	31.12.2023	20,00											
X					SBM	O	1.1.2013	31.12.2023	24,00											
X					SBM	O	1.2.2017	31.12.2023	24,00											
X					SBM	O	1.12.2014	31.12.2023	40,00											
X					SBM	O	4.11.2019	31.12.2023	24,00											
X					SBM	O	14.6.2021	31.12.2023	10,00											
X					SBM	O	6.4.2021	9.4.2021	24,00											
X					S2	O	2.1.2018	31.12.2023	10,00											
X					SBM	O	5.9.2017	31.12.2023	24,00											
X					S2	O	2.3.2018	31.12.2023	4,00											
X					SBM	O	1.9.2020	31.12.2023	24,00											
X					SBM	O	1.4.2016	31.12.2023	24,00											
X					SBM	O	1.2.2016	31.12.2023	24,00											
X					SBM	O	1.1.2021	31.12.2023	12,00											
X					SBM	O	1.4.2020	31.12.2023	24,00											

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

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	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	44,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	14,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel pobytových sociálních služeb se zavazuje, že v případě potřeby poskytování ošetrovatelské a rehabilitační péče v době mezi 22 až 6 hodinou a ve dnech pracovního volna nebo pracovního klidu upraví prokazatelně na nezbytnou dobu rozvrh pracovní doby svých zaměstnanců, odborně způsobilých k poskytování zdravotní péče tak, aby byl schopen ji zajistit dle ordinace ošetřujícího lékaře jak v bonifikované, tak v nebonifikované době. Poskytovatel pobytových sociálních služeb je povinen splnění této povinnosti na požádání Pojišťovně doložit.

Nositelem výkonu 06611 může být pouze [REDACTED] - S3.

Nositelem ostatních výkonů pouze [REDACTED] S3, [REDACTED] - S3, [REDACTED] - S2, [REDACTED] - S2.

Ostatní personál je SBM - nemůže být nositelem zdravotních výkonů odbornosti 913. Toto je nutno zohlednit při rozpisu služeb.

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.4.2021 formulář Z s datem uplatnění od 1.1.2021.

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu