

Číslo smlouvy

0	0	8	5	4	3	4	4
7	0	7	8	7	0	0	0
5	E	7	0	W	0	0	3

Název IČO

Zařízení sociální péče Chocẽň



**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 9.10.10 / 4_12

Platnost smlouvy ode dne

1.6.2015

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2023

Datum uplatnění do

31.5.2023

Typ Z	PRACOVNÍŠTĚ TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PÉČI V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB
-------	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

7	0	7	8	7	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISŤE

Zařízení sociální péče Choceň

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Chocẽň	Dr. Fikejze		1115	565 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

--	--	--

Rodné číslo

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

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.4.2022	31.5.2023	40,00

Funkční licence

[illegible]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ

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

		9	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	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.1.2023	31.5.2023		
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU	1.1.2023	31.5.2023		
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.1.2023	31.5.2023		
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.	1.1.2023	31.5.2023		
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.	1.1.2023	31.5.2023		
	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	1.1.2023	31.5.2023		
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.1.2023	31.5.2023		
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.1.2023	31.5.2023		
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.1.2023	31.5.2023		
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.1.2023	31.5.2023		
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.1.2023	31.5.2023		
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.1.2023	31.5.2023		
	0	6	6	4	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST	1.1.2023	31.5.2023		
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.1.2023	31.5.2023		
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU	1.1.2023	31.5.2023		
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.1.2023	31.5.2023		
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2023	31.5.2023		
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2023	31.5.2023		
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2023	31.5.2023		

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
	█	█	█	█	█	██████████	████		S2	O	1.10.2019	31.5.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████████		S2	O	1.3.2018	31.5.2023	30,00										
	█	█	█	█	█	██████████	████		S2	O	1.10.2019	31.5.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	████		S2	O	1.4.2022	31.5.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████████		S2	O	1.10.2021	31.5.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████████		S2	O	1.10.2019	31.5.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████████		S2	O	1.1.2023	31.5.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	████		S2	O	1.1.2021	31.5.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████████		S3	O	1.6.2021	31.5.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████████		S1	O	1.1.2021	31.5.2023	40,00										

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																	40,00	
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																	350,00	
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																	40,00	

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Výkon 06641 nelze vykázat u pacientů v DUPV a u pacientů s tracheostomií, v ostatních případech musí být na dokladu VZP-06orp/2009 odsávání sekretu indikováno na definované období s uvedením maximální možné denní frekvence, ve zdrav. dok. musí být záznam o odsátí sekretu s uvedením hodiny, množství odsátého sekretu, jeho barvě a konzistenci.

Tato Příloha č. 2 uzavřená k 1.1.2023 (akt. personálu a prodloužení výkonu 06641) nahrazuje Přílohu č. 2 uzavřenou k 1.7.2022.