

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

7	1	2	2	0	0	8	9
5	4	2	0	1	0	0	0
2	2	5	4	W	0	0	3

Název IČO Domov Raspenava, příspěvková organizace


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

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2023

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2023

Datum uplatnění do

31.12.2030

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

5 4 2 0 1 0 0 1

Pracoviště pobytového zařízení

2 0 1 0 0 1 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Raspenava	Fučíkova		432	463 61	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
■	X	1.9.2018	31.12.2030	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 9

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	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE												1.1.2023		31.12.2030	
X	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU												1.1.2023		31.12.2030	
X	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU												1.1.2023		31.12.2030	
X	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.												1.1.2023		31.12.2030	
X	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE												1.1.2023		31.12.2030	
X	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU												1.1.2023		31.12.2030	
X	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ												1.1.2023		31.12.2030	
X	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY												1.1.2023		31.12.2030	
X	0	6	6	4	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST												1.1.2023		31.12.2030	
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ												1.1.2023		31.12.2030	
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ												1.1.2023		31.12.2030	
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK												1.1.2023		31.12.2030	

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

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																0,00		
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																40,00		
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																0,00		

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tato příloha je platná od 1.1.2023.

Ošetření kožních lézí přístrojovou technikou - provedení s použitím biolampy nepatří mezi péči hrazenou z veřejného zdravotního pojištění.

Podmínky pro nasmlouvání a vykazování výkonu 06641:

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 zdravotnické dokumentaci musí být záznam o odsátí sekretu s uvedením hodiny, množství odsátého sekretu, jeho barvě a konzistenci.