

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 0 | 9 | 8 | 5 | 3 | 8 | 3 |
| 8 | 7 | 1 | 7 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 3 | 8 | 7 | W | 0 | 0 | 3 |

Název IČO Centrum sociálních služeb Český Těšín,

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

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

Platnost smlouvy ode dne 1.3.2023

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od 1.3.2023

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 7 | 1 | 7 | 9 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Centrum sociálních služeb Český Těšín

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Přidat řádek

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|--------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Český Těšín | Sokolovská | | 1997 | 737 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 | 1.3.2023 | 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

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 7 | 2 |
|--|--|---|---|

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 | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 6 | 6 | 1 | 3 | | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 6 | 6 | 2 | 0 | | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C. | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 6 | 6 | 2 | 4 | | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V. | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| 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 | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 6 | 6 | 2 | 7 | | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | | PÉČE O RÁNU | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 6 | 6 | 3 | 2 | | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 6 | 6 | 3 | 3 | | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 6 | 6 | 3 | 5 | | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 6 | 6 | 3 | 7 | | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | | OŠETŘENÍ STOMIÍ | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 6 | 6 | 4 | 8 | | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.3.2023 | 31.12.2030 |
| X | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.3.2023 | 31.12.2030 |

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

[illegible]

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 | 80,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 370,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 90,00 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení :

glukometr ONE TOUCH ULTRA - 3 ks

kyslíkový koncentrátor 20210615018, 202106150432

Výkon 06611 může vykazovat pouze pracovník kategorie S3 [REDACTED].

Pro vykazování kódů 06645 a 06649 musí poskytovatel zajistit poskytování péče všeobecnými sestrami způsobilými k výkonu povolání bez odborného dohledu v bonifikované době.

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 je účinný od 1.3.2023.

Elektronický podpis za statutárního zástupce

[REDACTED]

[REDACTED]