

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	9	6	1	5	8	3
4	8	8	0	2	0	0	0
2	3	4	8	W	0	0	1

Název IČO Oáza klidu o.p.s.


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

Platnost smlouvy ode dne

1.2.2023

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.2.2023

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

4 8 8 0 2 0 0 0

Oáza klidu,o.p.s., Domov se zvl. režimem

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Nové Sedlo	Školní		81	357 35	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
S2	X	1.2.2023	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

4 4

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										1.2.2023		31.12.2030
X	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.2.2023		31.12.2030
X	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.2.2023		31.12.2030
X	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.2.2023		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										1.2.2023		31.12.2030
X	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.2.2023		31.12.2030
X	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.2.2023		31.12.2030
X	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.2.2023		31.12.2030
X	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.2.2023		31.12.2030
X	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.2.2023		31.12.2030
X	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.2.2023		31.12.2030
X	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ										1.2.2023		31.12.2030
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.2.2023		31.12.2030
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.2.2023		31.12.2030
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.2.2023		31.12.2030

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	1.2.2023	31.12.2030	8,00										
					S2	O	1.2.2023	31.12.2030	8,00										

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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	56,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Smluvní strany se dohodly, že výkon 06611 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání v odbornost 913, IČP 48802000 s účinností od 1.8.2019 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Zdravotní výkon 06611 je oprávněn vykonávat pouze zdravotnický pracovník s příslušnou specializovanou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu. Pro zaměstnance způsobilé pracovat pouze pod odborným dohledem musí zařízení zajistit dohled trvale po dobu 24 hodin jiným zaměstnancem způsobilým pracovat bez odborného dohledu.

S účinností od 1.2.2023 byl vyřazen ze SEZNAMU NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ výkon 06611.

Zdravotní výkon 06611 je oprávněn vykonávat pouze zdravotnický pracovník s příslušnou specializovanou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu (S3). Po zařazení zdravotního pracovníka dle této podmínky do SEZNAMU PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI bude možné výkon opětovně nasmlouvat.

Výkon 06635 je indikován:

- pro potřeby orientačního vyšetření glykémie glukometrem při akutní změně, zhoršení zdravotního stavu, důvodem pro indikaci výkonu v tomto případě může být jen:
 - a) jednorázová potřeba ověření změn hladiny glykémie při podezření na dekompenzaci diabetu;
 - b) stanovení postprandiální glykémie u osob, které nemají možnost selfmonitoringu a pokud nelze vyšetřit z venózní krve při současném odběru biochemického vyšetření;
- při odůvodněné potřebě provedení EKG na lůžku, resp. při pobytu v PZSS jako součást klinického vyšetření (zhodnocení provádí indikující lékař),
- při odůvodněné zdravotní indikaci spirometrie.

Výkon není indikován a nelze ho tedy vykazovat v případě potřeby měření fyziologických funkcí TK, P a teploty.

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..

Přístrojové vybavení:

Glukometr - LifeScan

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Příloha č. 2 s účinností od 1.2.2023.

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu