

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2 | 8 | 6 | 4 | 9 | 1 | 7 |
| 8 | 7 | 1 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 3 | 8 | 7 | W | 0 | 0 | 8 |

Název IČO SLEZSKÁ HUMANITA, 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 | 1.6.2023   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.6.2023   |
| 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 | 8 | 0 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Domov pro seniory Karviná

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Přidat řádek

|   | Město / Obec      | Ulice   | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---|-------------------|---------|---------------|------------|--------|------|
| X | Karviná - Mizerov | Tyršova | 21            | 2346       | 734 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 |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| S2                   | X              | 1.6.2023 | 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 | 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 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE   | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 6 | 6 | 2 | 0 | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU  | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU  | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.   | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 6 | 6 | 2 | 4 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.  | 1.6.2023 | 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 | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE  | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU   | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ  | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 6 | 6 | 3 | 2 | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ   | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY  | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU   | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU  | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ   | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 6 | 6 | 4 | 1 | ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST   | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.6.2023 | 31.12.2030 |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| X  | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.6.2023 | 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 |  |  |
| X   |                           |          |       |                            |           |          |          |          |           |            |            |            |            |              |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |                            |           |          |          |          |           |            |            |            |            |              |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |                            |           |          |          |          |           |            |            |            |            |              |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |                            |           |          | S2       | O        | 1.9.2019  | 31.12.2030 | 40,00      |            |            |              |            |            |            |            |            |  |  |

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

| Skupina                                     | Kategorie pracovníka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kapacita |
|---|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|
| NLZP<br>(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)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 200,00   |
|   | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00     |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

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

Přístrojové vybavení : glukometr P/N 59106000188, F 039383  
glukometr P/N 59106000167, D 0052681  
kysl. koncentrátor Everflo, elektr. odsávačka

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.

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 1.6.2023.

Elektronický podpis za statutárního zástupce

Elektronický podpis za Pojišťovnu