

IČO

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

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Sociální služby pro seniory Šumperk,p.o.


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

Platnost smlouvy ode dne

1.4.2023

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.7.2023

Datum uplatnění do

31.12.2030

**Typ Z PRACOVISŤE TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PÉČI  
V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

9	3	6	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISŤE

Sociální služby pro seniory Šumperk,p.o.

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZS)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Šumperk	U Sanatoria	25	2631	787 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	1.4.2023	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

2	3	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	1	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST VŠEOBECNÉ SESTRY								1.7.2023			31.12.2030	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE								1.7.2023			31.12.2030	
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU								1.7.2023			31.12.2030	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU								1.7.2023			31.12.2030	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.								1.7.2023			31.12.2030	
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.								1.7.2023			31.12.2030	
	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								1.7.2023			31.12.2030	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE								1.7.2023			31.12.2030	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU								1.7.2023			31.12.2030	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ								1.7.2023			31.12.2030	
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ								1.7.2023			31.12.2030	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY								1.7.2023			31.12.2030	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU								1.7.2023			31.12.2030	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU								1.7.2023			31.12.2030	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ								1.7.2023			31.12.2030	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN								1.7.2023			31.12.2030	
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU								1.7.2023			31.12.2030	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU								1.7.2023			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	1.4.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00												
					S3	O	1.4.2023	31.12.2030	5,00												
					S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00												
					S3	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00												
					S3	O	1.7.2023	31.12.2030	5,00												
					S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00												
					S3	O	1.7.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.7.2023	31.12.2030	5,00												
					S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.7.2023	31.12.2030	40,00												
					S1	O	1.7.2023	31.12.2030	40,00												

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

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	130,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	565,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Personální obsazení

Kód 06611 - nositeli výkonu jsou zdravotničtí pracovníci zařazení v kategorii S3.

Kód 06625 - nasmlouvání výkonu 06625 s účinností od 1.7.2023, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků

Kód 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 MediSence výr.č. S1466-0258 inv.č. 12567- glukometr Optium výr.č. QA2202-3684 inv.č. 12568
- inhalátor ProfiSonic Prizma, profesionální ultrazvukový inhalátor, v.č. 202127005642
- infuzní pumpa INFUSOMAT Compact Plus P, v.č. 8717070 E
- souprava inf. Intr. Saf. 180cm, v.č. 4063000 E

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.7.2023 formulář Z s datem uplatnění k 1.4.2023

Změny byly provedeny v těchto částech:

- další ujednání
- seznam nasmlouvaných kódů zdravotních výkonů - další výkony (seznam č. 2b), nasmlouvání výkonu 06625
- seznam pracovníků poskytujících péči na pracovišti (seznam č.1)
- součet kapacit pracovníků poskytujících péči

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu