

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	1.7.2023
Datum uplatnění do	31.12.2030

Typ Z

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	78071001
NÁZEV PRACOVISŤE	Domov seniorů Prostějov, příspěv. org.
VARIABILNÍ SYMBOL	(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE					
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
	Prostějov	Nerudova	70	1666	796 01

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE	913
------------------------------	-----

VEDOUcí PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul	
Rodné číslo	bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.1.2023	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	226
---	-----

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	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHAČÍCH CEST										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 TŘISMĚNNÉM 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	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.7.2023		31.12.2030	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.7.2023		31.12.2030	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										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	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S3	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
1					S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S3	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S3	O	1.1.2023	31.12.2030	6,00											
					S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S3	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S3	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S3	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											

[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	246,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	560,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Seznam zdravot. techniky pro provedení nasmlouvaných výkonů:

glukometr Accu-Chek Active, č. GN02497285, r. 2005,
glukometr MediTouch, č. M10S026216, r. 2018,
glukometr MediTouch, č. M10T135714, r. 2018,
glukometr MediTouch, č. M10SO26217, r. 2018,
glukometr MediTouch, č. M10SO26214, r. 2018,
glukometr MediTouch, č. M10S026215, r. 2018,
glukometr Medisign, č. MM1000, r. 2018,
kompresorový inhalátor Omron NE-C28P, r. 2018,
spirometr ADVANCED, výr.č. A23-OY.18568. AII CB s.r.o., r. 2021,
EKG Seiva Praktik, výr.č. AA270214, r. 2020,
odsávačka MEDELA Clario AC/DC, č. 1279115, r. 2020.

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.

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.

Nasmlouvání výkonu 06641 s účinností od 1.6.2022 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu tohoto poskytovatelem vykázaného a zdravotní pojišťovnou uznaného výkonu, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.7.2023 formulář Z s datem uplatnění 1.1.2023.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam pracovníků,
- součet kapacit.

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu