

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

7	5	0	0	4	4	2	9
8	9	2	4	0	0	0	0
2	2	8	9	W	0	0	2

Název IČO Vincetinum-poskytovatel soc. služ. Štbk

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

## 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)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

8	9	2	4	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

DOZP\_Sadová 1426/7\_Šternberk

(jen je-li přidělen v SZZ)

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Šternberk	Sadová	7	1426	785 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	1.7.2023	31.12.2030	37,00

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

1	2	3
---	---	---

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		
	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
					S3	O	1.7.2023	31.12.2030	12,00										
					S2	O	1.7.2023	31.12.2030	20,00										
					S2	O	1.7.2023	31.12.2030	40,00										
					S2	O	1.7.2023	31.12.2030	40,00										
					S2	O	1.7.2023	31.12.2030	40,00										
					S2	O	1.7.2023	31.12.2030	40,00										
					S2	O	1.7.2023	31.12.2030	40,00										
					S2	O	1.7.2023	31.12.2030	37,00										
					S2	O	1.7.2023	31.12.2030	10,00										
					S2	O	1.7.2023	31.12.2030	40,00										
					S3	O	1.7.2023	31.12.2030	37,00										
					S2	O	1.7.2023	31.12.2030	40,00										
					S2	O	1.7.2023	31.12.2030	36,00										
					S2	O	1.7.2023	31.12.2030	37,00										
					S2	O	1.7.2023	31.12.2030	40,00										
					S2	O	1.7.2023	31.12.2030	40,00										
					S2	O	1.1.2023	31.12.2030	37,00										

**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	49,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	534,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

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

Změna byla provedena v této části:

- seznam č. 1
- součet kapacit pracovníků
- další smluvní ujednání.

Kód 06611 - nositelem výkonu je zdravotnický pracovník zařazený v kategorii S3.

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.

Péče je poskytována v nepřetržitém provozu.

Přístrojová technika:

- Inhalátor OMRON Compresor, NEBULIZER NE C28P, přenosný,
- Analyzátor Glukose 201 RT HemoCue, přenosný,
- Glukometr Wellion calla light, WELL 903 LWCZMM.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu