

PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 9.10.10 /4_12

Platnost smlouvy ode dne	1.5.2023
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.9.2023
Datum uplatnění do	31.12.2030

Typ Z

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	93607001
NÁZEV PRACOVISŤE	Domov pro seniory Mohelnice
VARIABILNÍ SYMBOL	(jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE					
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
	Mohelnice	Lidická	4	745	789 85

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	1.5.2023	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	41
---	----

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										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	4	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHAČÍCH CEST										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘISMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.9.2023		31.12.2030	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.9.2023		31.12.2030	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.9.2023		31.12.2030	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.9.2023		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	1.5.2023	31.12.2030	20,00												
					S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.9.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00												
					S2	O	1.5.2023	31.12.2030	20,00												
					S2	O	1.9.2023	31.12.2030	20,00												

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

Skupina		Kategorie pracovníka																	Kapacita	
NLZP <small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>	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																	40,00	
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																	300,00	
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																	0,00	

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Kvalifikace pracovníků:

Přístrojové vybavení:

- glukometr PRECISION Q.I.D., výr. č. Q 7731 - 7005
- glukometr SUPERGLUKOCARD II, GT - 1640, seriál No.5437890
- 06627 - inhalátor Compact-5 O2 koncentrátor, v.č. B219300489KS
- 06641 - Elektrická odsávačka MEVACS M30-MOD1, v.č. 4523106
- 06635 - glukometr Glucolab S + testovací proužky

Výkon 06632

Nasmlouvání výkonu 06632 s účinností od 1.3.2022, 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.

Výkon 06627

- nasmlouvání výkonu 06627 s účinností od 1.11.2022, 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,

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 1.5.2021, 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 06611 - nositeli výkonu jsou zdravotničtí pracovníci zařazení v kategorii S3.

Kód 06635

- výkon 06635 není v případě provedení výkonu s použitím biolampy hrazen z prostředků v.z.p.

- nasmlouvání výkonu 06635 s účinností od 1.8.2023, 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

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.9.2023 formulář typu Z s datem uplatnění k 1.8.2023

Změna byla provedena v této části:

- seznam pracovníků poskytujících péči na pracovišti (seznam č.1)
- součet kapacit pracovníků poskytujících péči (v hodinách péče za týden - dle kategorie)

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu