

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	9	4	2	6	3
6	8	2	8	8	0	0	0
2	3	6	8	W	0	0	4

Název IČO Sociální služby města Moravská Třebová


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

Platnost smlouvy ode dne 1.9.2023

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)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

6 8 2 8 8 0 0 1

Sociální služby města Moravská Třebová

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Moravská Třebová	Svitavská	8	308	571 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	1.5.2022	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

1 7 7

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	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.										1.9.2023		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										1.9.2023		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	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.9.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										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 TŘÍSMĚNNÉM 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
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S1	O	1.9.2023		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S1	O	1.1.2022		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■		S2	O	1.1.2023		31.12.2030		20,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■		S2	O	1.9.2023		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■		S2	O	1.9.2015		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.9.2015		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.3.2020		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.9.2015		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.9.2015		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■		S2	O	1.9.2015		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.9.2023		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.9.2015		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■	■■■■	S3	O	1.10.2020		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.8.2022		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■		S2	O	1.1.2022		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■		S2	O	1.1.2023		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■		S3	O	1.9.2023		31.12.2030		20,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■		S2	O	1.9.2023		31.12.2030		30,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■		S1	O	1.1.2023		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■		S2	O	1.9.2023		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■		S1	O	1.1.2023		31.12.2030		40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■		S1	O	1.1.2022		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	60,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	610,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	200,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Pracovníci na DPP: [REDACTED]

Přístrojové vybavení:

- glukometr Contour Plus, SN 1676685 - 1x
- glukometr Contour Plus, SN 1676684 - 1x
- glukometr Contour Plus, SN 1676710 - 1x
- glukometr Contour Plus, SN 1676693 - 1x

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.

Tato Příloha č. 2 je uzavřena k 1.9.2023(Příloha č. 2 k SML).