

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 4 | 7 | 0 | 4 | 6 |
| 8 | 6 | 1 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 2 | 8 | 6 | W | 0 | 0 | 5 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Náš svět, příspěvková organizace

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

1.1.2024

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 | 6 | 1 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

domov se zvl. režimem

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

(jen je-li přidělen v SZZ)

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-------|---------------|------------|--------|------|
| Pržno        | Pržno |               | 239        | 739 11 | 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              | 1.1.2023 | 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

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | 4 | 2 |
|---|---|---|

| 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   |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE   |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 0 | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.   |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 4 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 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 |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU   |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 2 | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ   |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU   |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ   |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET   |  |  |  |  |  |  | 1.1.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1) |                              |          |       |       |           |          |           |            |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|---|------------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--|--|
| s.1   | Rodné číslo<br>(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        | 1.6.2023  | 31.12.2030 | 7,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2023 | 31.12.2030 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                              |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2023  | 31.12.2030 | 7,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.3.2023  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.12.2023 | 31.12.2030 | 7,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                              |          |       |       | S1        | O        | 1.1.2023  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.8.2023  | 31.12.2030 | 7,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                              |          |       |       | S1        | O        | 1.1.2023  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2024  | 31.12.2030 | 30,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2023 | 31.12.2030 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023  | 31.12.2030 | 7,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 8.12.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |

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

| Skupina   | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|---|----------------------|--|----------|
| NLZP<br>(nelékařský<br>zdravotnický<br>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 | 7,00     |
|   | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 338,00   |
|   | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 80,00    |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Výkon 06611 může vykazovat pouze pracovník kategorie S3

Pro vykazování kódů 06645 a 06649 musí poskytovatel zajistit poskytování péče všeobecnými sestrami způsobilými k výkonu povolání bez odborného dohledu v bonifikované době.

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.

Nasmlouvání výkonů 06624,06625,06632,06633 a 06637 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

06632 - KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ:

Katetrizaci močového měchýře u muže provádí pouze všeobecná sestra, která pro tuto činnost získala zvláštní odbornou způsobilost, tj. absolvovala CK se zaměřením na katetrizaci močového měchýře u muže a související činnosti.

Přístrojové vybavení:

EKG Seiva Praktik, glukometr SD Gluco Navi NFC

Aktualizace 1/2024: aktualizace personálu.

Tento formulář je účinný od 1.1.2024 a nahrazuje formulář účinný od 1.12.2023.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu