

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	7	9	3	4	5	3	1
8	2	9	9	6	0	1	6
2	3	8	2	W	0	0	1

Název IČO Centrum pro seniory, příspěv. organizace


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

Platnost smlouvy ode dne 1.1.2024

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od 1.2.2024

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	2	9	9	6	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---

Ošetřovatelská péče v soc. službách

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Holešov	Příčná		1475	769 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	1.1.2024	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	6	8
---	---	---

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	1.2.2024					31.12.2030							
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.2.2024					31.12.2030							
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU	1.2.2024					31.12.2030							
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.2.2024					31.12.2030							
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.	1.2.2024					31.12.2030							
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.2.2024					31.12.2030							
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.2.2024					31.12.2030							
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.2.2024					31.12.2030							
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.2.2024					31.12.2030							
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.2.2024					31.12.2030							
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.2.2024					31.12.2030							
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.2.2024					31.12.2030							
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.2.2024					31.12.2030							
	0	6	6	4	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST	1.2.2024					31.12.2030							
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.2.2024					31.12.2030							
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU	1.2.2024					31.12.2030							
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.2.2024					31.12.2030							
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.2.2024					31.12.2030							
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.2.2024					31.12.2030							
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.2.2024					31.12.2030							
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.2.2024					31.12.2030							
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.2.2024					31.12.2030							
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.2.2024					31.12.2030							

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)																														
s. l	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	1.1.2024	31.12.2030	40,00																	
									S1	O	1.1.2024	31.12.2030	40,00																	
									S1	O	1.1.2024	31.12.2030	40,00																	
									S2	O	1.2.2024	31.12.2030	6,00																	
									S2	O	1.1.2024	31.12.2030	20,00																	
									S3	O	1.1.2024	31.12.2030	40,00																	
									S2	O	1.1.2024	31.12.2030	40,00																	
									S2	O	1.1.2024	31.12.2030	40,00																	
									S3	O	1.1.2024	31.12.2030	40,00																	
									S2	O	1.1.2024	31.12.2030	40,00																	
									S2	O	1.1.2024	31.12.2030	40,00																	
									S1	O	1.2.2024	31.12.2030	6,00																	
									S2	O	1.1.2024	31.12.2030	40,00																	
									S2	O	1.1.2024	31.12.2030	35,00																	
									S1	O	1.2.2024	31.12.2030	6,00																	
									S2	O	1.1.2024	31.12.2030	40,00																	
									S2	O	1.1.2024	31.12.2030	40,00																	
									S2	O	1.1.2024	31.12.2030	40,00																	
									S2	O	1.1.2024	31.12.2030	40,00																	
									S1	O	1.1.2024	31.12.2030	40,00																	



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JEDNÁ SE O NEPŘETRŽITÝ PROVOZ

K výkonu 06635 doloženo vlastnictví glukometrů Calla Light (2 ks) a oxymetr pulzní Depan (2 ks).

K výkonu 06627 doloženo vlastnictví koncentrátoru kyslíku OXYBELL K53

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.

Smluvní strany se dohodly, že výkon 06641 se nebude pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání s účinností od 1.4.2023 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu tohoto poskytovatelem vykázaného a zdravotní pojišťovnou uznaného výkonu, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Provedené změny:

- aktualizace seznamu pracovníků poskytující péči na pracovišti.

Tento formulář s účinností od 1. 2. 2024 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2024.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu