

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO Sociální služby pro seniory Šumperk,p.o.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

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

Platnost smlouvy ode dne

1.4.2023

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

9	3	6	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Sociální služby pro seniory Šumperk,p.o.

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Šumperk	U Sanatoria	25	2631	787 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
S3	X	1.4.2023	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

2 3 0

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	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.							1.2.2024			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							1.2.2024			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	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		

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	1.4.2023	31.12.2030	40,00										
						S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00										
						S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00										
						S3	O	1.4.2023	31.12.2030	5,00										
						S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00										
						S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00										
						S3	O	1.7.2023	31.12.2030	5,00										
						S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00										
						S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00										
						S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00										
						S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00										
						S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00										
						S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00										
						S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00										
						S2	O	1.2.2024	31.12.2030	40,00										
						S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00										
						S2	O	1.2.2024	31.12.2030	40,00										
						S2	O	1.4.2023	31.12.2030	40,00										
						S1	O	1.7.2023	31.12.2030	40,00										

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

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
NLZP (nelékařský zdravotnický 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	50,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	600,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Personální obsazení

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

Kód 06625 - nasmlouvání výkonu 06625 s účinností od 1.7.2023, 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

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.

Přístrojové vybavení:

06635 - glukometr MediSence výr.č. S1466-0258 inv.č. 12567
- glukometr Optium výr.č. QA2202-3684 inv.č. 12568
- EKG model iE10, v.č. 50100099-23100224

06627 - Kompresorový inhalátor Omron,
- inhalátor ProfiSonic Prizma, profesionální ultrazvukový inhalátor, v.č. 202127005642

06625 - infuzní pumpa INFUSOMAT Compact Plus P, v.č. 8717070 E
- souprava inf. Intr. Saf. 180cm, v.č. 4063000 E
- odsávačka LIFETIME SA 01HT60I

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.2.2024 formulář Z s datem uplatnění k 1.7.2023

Změny byly provedeny v těchto částech:

- doplňuje se další ujednání,
- mění se seznam pracovníků poskytujících péči na pracovišti (seznam č.1),
- mění se součet kapacit pracovníků poskytujících péči,

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu