

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

1.12.2023

3

343


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤO
ČESKÉ REPUBLIKY**

Název IČO Centrum sociálních služeb Prostějov, p.o.

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

Platnost smlouvy ode dne	1.2.2023
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.12.2023
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

7	8	0	7	4	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Centrum sociálních služeb Prostějov, p.o.

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Po
Prostějov	Lidická	86	2924	796 01	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

9	1	3
---	---	---

VEDOUCÍ PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

3 0 bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.2.2023	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...)

všeobecná sestra
ošetřovatelská péče o dospělé - geriatric

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

2	3	1
---	---	---



ZNAM 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	1.12.2023	31.12.2030
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.12.2023	31.12.2030
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU	1.12.2023	31.12.2030
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.12.2023	31.12.2030
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.	1.12.2023	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	1.12.2023	31.12.2030
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.12.2023	31.12.2030
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.12.2023	31.12.2030
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.12.2023	31.12.2030
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.12.2023	31.12.2030
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.12.2023	31.12.2030
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.12.2023	31.12.2030
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.12.2023	31.12.2030
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.12.2023	31.12.2030
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.12.2023	31.12.2030
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.12.2023	31.12.2030
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.12.2023	31.12.2030
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.12.2023	31.12.2030
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.12.2023	31.12.2030

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

s.	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	F li	
1					S1	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.2.2023	31.12.2030	20,00											
					S2	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S3	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S3	O	1.8.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S3	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.8.2023	31.12.2030	40,00											
					S2	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S1	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00											
					S1	O	1.2.2023	31.12.2030	20,00											
					S1	O	1.12.2023	31.12.2030	40,00											

		S1	O	1.2.2023	31.12.2030	12,00													
	Bc.	S2	O	1.7.2023	31.12.2030	40,00													
		S1	O	1.2.2023	31.12.2030	40,00													

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

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapaci
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	200
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	620
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	190

ECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Seznam zdravotnické techniky pro provedení nasmlouvaných výkonů:
inhalátor OMRON NE-C801, r. 2015
glukometr Diamond Prima, r. 2015

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 výkonu 06632 s účinností od 1.4.2023 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu tohoto poskytovatelem vykazaného a zdravotní pojišťovnou uznaného výkonu, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Tento formulář typu Z nahrazuje s účinností od 1.12.2023 formulář Z s datem uplatnění 1.8.2023.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam pracovníků,
- součet kapacit.

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Mgr. Helena Vránová

Digitally Signed By: Mgr. Helena Vránová
DN: cn=Mgr. Helena Vránová, sn=Vránová, givenName=Helena,
c=CZ, l=Prácheň, serialNumber=ICA - 10627041
Date: 2023.11.06 07:58:14 +01'00'

Elektronický podpis za Pojišťovnu

Mgr. Simona Petrovská

Digitally Signed By: Mgr. Simona Petrovská
DN: cn=Mgr. Simona Petrovská, sn=Petrovská, givenName=Simona, c=CZ, o=Vše
obecní zdravotní pojišťovna České republiky, ou=9201091, title=vedoucí referátu správy
serialNumber=P1923411
Date: 2023.11.03 14:02:34 +01'00'