

IČO

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

IČZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Centrum sociálních služeb Prostějov, p.o.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**
**PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 7.07.08 / 4\_05**

Platnost smlouvy ode dne	1.2.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.7.2015
Datum uplatnění do	31.1.2023

**Typ Z PRACOVISŤE TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PÉČI  
V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

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

NÁZEV PRACOVISŤE

Centrum sociálních služeb Prostějov, p.o.

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--	--	--

 (jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Prostějov	Lidická		86	796 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

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

**VEDOUcí PRACOVISŤE**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.2.2015	31.1.2023	10,00

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	0	9
---	---	---

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 SESTRY	1.7.2015	31.1.2023											
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT	1.7.2015	31.1.2023											
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.7.2015	31.1.2023											
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.7.2015	31.1.2023											
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.7.2015	31.1.2023											
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.7.2015	31.1.2023											
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.7.2015	31.1.2023											
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.7.2015	31.1.2023											
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.7.2015	31.1.2023											
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.7.2015	31.1.2023											
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.7.2015	31.1.2023											
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.7.2015	31.1.2023											
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.7.2015	31.1.2023											
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.7.2015	31.1.2023											

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. lic.10
					S2	O	1.2.2015	31.1.2023	40,00										
					S2	O	1.2.2015	31.1.2023	40,00										
					S2	O	1.2.2015	31.1.2023	40,00										
					S2	O	1.2.2015	31.1.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2015	31.1.2023	40,00										
					S2	O	1.2.2015	31.1.2023	40,00										
					S3	O	1.2.2015	31.1.2023	40,00										
					S3	O	1.2.2015	31.1.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2015	31.1.2023	40,00										
					S3	O	1.2.2015	31.1.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2015	31.1.2023	40,00										
					S3	O	1.2.2015	31.1.2023	40,00										
					S2	O	1.2.2015	31.1.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2015	31.1.2023	40,00										
					S2	O	1.2.2015	31.1.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2015	31.1.2023	40,00										
					S2	O	1.2.2015	31.1.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2015	31.1.2023	40,00										
					S2	O	1.2.2015	31.1.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2015	31.1.2023	40,00										

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

<b>Skupina</b>	<b>Kategorie pracovníka</b>	<b>Kapacita</b>
<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	250,00
	<b>S2</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	600,00
	<b>S1</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Seznam zdravotnické techniky pro provedení nasmlouvaných výkonů:

inhalátor kompresový OMRON NE-C801, r. 2015

glukometr Diamond Prima, r.2015

tonometr Tensoval Comfort, r. 2014

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.7.2015 formulář Z s datem uplatnění 1.2.2015.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam pracovníků poskytujících péči na pracovišti,
- součet kapacit pracovníků poskytujících péči.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb



Elektronický podpis za Pojišťovnu

