

Číslo smlouvy

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

Název IČO

Sociální služby Chomutov, p.o.



**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

## PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 8.10.10 / 4\_12

Platnost smlouvy ode dne

1.3.2015

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.3.2018

Datum uplatnění do

31.12.2022

**Typ Z**

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL.

5	2	6	9	8	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Domov pro seniory

					(jen je-li přidělen v SZZ)
--	--	--	--	--	----------------------------

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	<b>Město / Obec</b>	<b>Ulice</b>	<b>Č. orientační</b>	<b>Č. popisné</b>	<b>PSČ</b>	<b>Poř.</b>
	Chomutov	Písečná		5062	430 04	1

## SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S4	X	1.6.2017	31.12.2022	30,00

Funkční licence

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ

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	6
---	---	---

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								1.3.2018			31.12.2022	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE								1.3.2018			31.12.2022	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU								1.3.2018			31.12.2022	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.								1.3.2018			31.12.2022	
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI								1.3.2018			31.12.2022	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU								1.3.2018			31.12.2022	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN								1.3.2018			31.12.2022	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY								1.3.2018			31.12.2022	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU								1.3.2018			31.12.2022	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU								1.3.2018			31.12.2022	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ								1.3.2018			31.12.2022	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN								1.3.2018			31.12.2022	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU								1.3.2018			31.12.2022	

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		

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

Skupina	Kategorie pracovníka																	Kapacita
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí																110,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí																40,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																240,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Podmínky pro vykazování bonifikačních kódů:

06645 - BONIFIKAČNÍ KÓD ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22.00 HOD. DO 6.00 HODIN

06649 - BONIFIKAČNÍ KÓD ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU

- 
- 1) Péče bude indikována ošetřujícím lékařem
  - 2) Bude poskytnuta odborně způsobilým zaměstnancem pobytového zařízení sociálních služeb.
  - 3) Pokud bude péče poskytována všeobecnou sestrou, způsobilou pro výkon zdravotnického povolání pod odborným dohledem, je podmínkou úhrady od VZP, že pobytové zařízení prokáže, že tato sestra poskytuje péči pod dohledem všeobecné sestry, způsobilé pro výkon zdravotnického povolání bez odborného dohledu a to formou fyzické přítomnosti dohlížející sestry po celou pracovní dobu sestry, vyžadující dohled.
  - 4) Pobytové zařízení sociálních služeb musí prokázat nepřetržitou péči v souladu s příslušnými právními předpisy (limitace pracovní doby zákoníkem práce, kvalifikační požadavky zákona o nelékařských zdravotnických povoláních, zákony 108/2006 Sb. a 109/2006 Sb.

Přístrojové vybavení:

-----

Glukometr ACCU-CHEK ACTIVE	1 Ks
Glukometr AMART SCAN Onetouch	1 Ks
Glukometr MICRODOT	2 Ks
BIO lampa malá	1 Ks

Tato příloha nahrazuje od 1.3.2018 přílohu ze dne 1.9.2017.

El kt i k d i t t tá íb á t