

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO AC Facility, s.r.o.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**
PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 8.10.10 / 4_12

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2015

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.11.2018

Datum uplatnění do

31.12.2022

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

3 2 7 2 5 0 0 1

AC Facility, s.r.o.

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
České Budějovice	Husova tř.	125a	1651	370 11	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	1.8.2018	31.12.2022	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 7 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 SESTRY										1.11.2018		31.12.2022	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.11.2018		31.12.2022	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.11.2018		31.12.2022	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.										1.11.2018		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										1.11.2018		31.12.2022	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.11.2018		31.12.2022	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.11.2018		31.12.2022	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN										1.11.2018		31.12.2022	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.11.2018		31.12.2022	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.11.2018		31.12.2022	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.11.2018		31.12.2022	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.11.2018		31.12.2022	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.11.2018		31.12.2022	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.11.2018		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		
					S2	O	1.11.2018	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.4.2017	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.1.2018	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.4.2017	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.1.2018	31.12.2022	40,00												
					S3	O	1.1.2018	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.2.2018	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.1.2018	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.4.2015	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.2.2018	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.4.2017	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.8.2018	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.8.2018	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.2.2017	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.2.2017	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.4.2017	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.6.2018	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.11.2018	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.11.2018	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.4.2017	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.11.2018	31.12.2022	40,00												
					S2	O	1.1.2018	31.12.2022	40,00												
					S1	O	1.6.2018	31.12.2022	0,00												
					S1	O	1.6.2018	31.12.2022	0,00												
					S1	O	1.6.2018	31.12.2022	0,00												
					S1	O	1.6.2018	31.12.2022	0,00												
					S2	O	1.1.2018	31.12.2022	40,00												

	S1	O	1.6.2018	31.12.2022	0,00										
	S1	O	1.6.2018	31.12.2022	0,00										
	S1	O	1.6.2018	31.12.2022	0,00										
	S1	O	1.11.2018	31.12.2022	0,00										
	S1	O	1.6.2018	31.12.2022	0,00										
	S1	O	1.6.2018	31.12.2022	0,00										
	S1	O	1.8.2018	31.12.2022	0,00										
	S1	O	1.11.2018	31.12.2022	0,00										
	S1	O	1.11.2018	31.12.2022	0,00										
	S1	O	1.6.2018	31.12.2022	0,00										
	S1	O	1.6.2018	31.12.2022	0,00										
	S1	O	1.8.2018	31.12.2022	0,00										
	S1	O	1.6.2018	31.12.2022	0,00										

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		80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)		880,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)		0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístroje, kterými disponuje AC Facility s.r.o.:
EKG-BTL-08 MT Plus, v.č.: 073P-B-0339
Glukometr SD-CheckGold, v. č.: QA 3017-4573
Glukometr Freestyle Optium NEO, v. č.: LAMV273s0114

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinnou předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Příloha č. 2 s účinností od 1. 11. 2018 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1. 8. 2018.

Elektronický podpis za statutárního zástupce