

Číslo smlouvy

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

Název IČO	Domov pro seniory Soběsuky, příspěvk. org.
-----------	--



**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

1.4.2019

Datum uplatnění do

31.12.2022

Typ Z	PRACOVNÍSTĚ TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PÉČI V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB
-------	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

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

NÁZEV PRACOVISTĚ

Domov pro seniory Soběsuky, příspěvková organizace

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Plumlov - Soběsuky			95	798 03	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

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

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

[illegible]

Rodné číslo

[illegible]

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.1.2019	31.12.2022	40,00

Funkční licence

[illegible]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVNÍŠTĚ

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

		5	5
--	--	---	---

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)												
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do				
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.4.2019	31.12.2022				
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.4.2019	31.12.2022				
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNĚ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.4.2019	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	1.4.2019	31.12.2022				
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.4.2019	31.12.2022				
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.4.2019	31.12.2022				
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.4.2019	31.12.2022				
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.4.2019	31.12.2022				
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.4.2019	31.12.2022				
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍÍ	1.4.2019	31.12.2022				
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.4.2019	31.12.2022				
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.4.2019	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	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
									S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
									S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
									S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00										
									S3	O	1.4.2019	31.12.2022	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																		80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																		160,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																		0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Seznam zdravot. techniky pro provedení nasmlouvaných výkonů: glukometr Accu-Chek Go, r. 2005.

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.

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.4.2019 formulář Z s datem uplatnění 1.1.2019.

Změny byly provedeny v těchto částech:

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