

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

7	5	0	0	7	9	3	2
6	8	2	8	6	0	0	0
5	E	6	8	W	0	0	2

Název IČO Domov na zámku Bystré


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

Platnost smlouvy ode dne

1.4.2015

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2019

Datum uplatnění do

31.3.2023

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

6 8 2 8 6 0 0 1

Domov na zámku Bystré

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Bystré	Zámecká		1	569 92	1
	Bystré	Zámecká		192	569 92	2
	Bystré	Zámecká		198	569 92	3
	Bystré	Zámecká		196	569 92	4

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
S2	X	1.4.2015	31.3.2023	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

		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						
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE						
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU						
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.						
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU						
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ						
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY						
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ						
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU						
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU						

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	1.7.2018	31.1.2019	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■	■■■■■■■■■		S3	O	1.4.2015	31.1.2019	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.4.2015	31.3.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.4.2015	31.3.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.4.2015	31.3.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.4.2015	31.3.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.4.2015	31.3.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.11.2018	31.3.2023	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																	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																	280,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																	0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

- při ordinaci ošetrovatelské péče bude indikující lékař používat doklad VZP-06 dp/99
- na jeho druhé straně bude poskytnutá péče vykázána
- vzhledem k požadavkům na personální vybavení, dodržení podmínek odborné způsobilosti a pro nasmlouvání výkonu bonifikace, je nutno před započítím každého kalendářního měsíce dodat na Oddělení zdravotní péče ÚP VZP ČR Svitavy rozpis služeb sester
- vykázané výkony musí být v souladu s náplní obsaženou v Registračních listech MZd.ČR

Tato Příloha č. 2 uzavřená k 1.1.2019(výkon 06648)

Příloha č. 2 je se souhlasem obou smluvních stran uzavřena se zpětnou účinností z důvodu zajištění kontinuity péče o pojištěnce a hrazených služeb.