

IČO

0	2	4	9	6	4	7	0
8	7	0	6	9	0	0	0
6	T	8	7	W	0	0	1

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Domov Alzheimer Darkov z.ú.


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

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.3.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

8 7 0 6 9 0 0 1

NÁZEV PRACOVISŤE

Domov Alzheimer Darkov

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Karviná-Lázně Darkov	Lázeňská	41	48	735 03	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	1.3.2019	31.12.2023	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

1 1 8

## 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	1.3.2019	31.12.2023
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.3.2019	31.12.2023
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.3.2019	31.12.2023
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.3.2019	31.12.2023
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.3.2019	31.12.2023
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.3.2019	31.12.2023
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.3.2019	31.12.2023
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.3.2019	31.12.2023
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.3.2019	31.12.2023
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.3.2019	31.12.2023
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.3.2019	31.12.2023
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.3.2019	31.12.2023
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.3.2019	31.12.2023
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.3.2019	31.12.2023

## 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
	██████████	██████████	██████████		S3	O	1.3.2019	31.12.2023	40,00	████									
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.3.2019	31.12.2023	8,00										
	██████████	██████████	██████████		S3	O	1.3.2019	31.12.2023	40,00	████									
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.3.2019	31.12.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S3	O	1.3.2019	30.4.2019	8,00	████									
	██████████	██████████	██████████		S3	O	1.8.2018	31.12.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████	████	S2	O	1.3.2019	31.12.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S3	O	1.3.2019	31.12.2023	40,00	████									
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.3.2019	31.12.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████	████	S2	O	1.3.2019	31.12.2023	8,00										
	██████████	██████████	██████████		S3	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00	████									
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.3.2019	31.12.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.3.2019	31.12.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.3.2019	31.12.2023	8,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.8.2018	31.12.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████	████	S2	O	1.3.2019	30.4.2019	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.3.2019	31.12.2023	0,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.3.2019	31.12.2023	0,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.3.2019	31.12.2023	0,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.3.2019	31.12.2023	0,00										

**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	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	248,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	344,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení :

Nebulizátor PARI BOY COMPACT Type 052

Pulzní oxymetr Beurer PO 30

Glukometr Bbraun Omnitest

Odsávačka el. ASPEED 2

Výkon 06611 může vykazovat pouze zdravotnický pracovník kategorie S3 nebo S4.

Pro vykazování kódů 06645 a 06649 musí poskytovatel zajistit poskytování péče všeobecnými sestrami způsobilými k výkonu povolání bez odborného dohledu v bonifikované době.

Tento formulář s účinností od 1.3.2019 nahrazuje formulář účinný od 1.8.2018.

Aktualizace 3/2019: aktualizace personálu, kapacity personálu.