

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

7	1	1	7	3	0	6	4
3	2	5	9	6	0	0	0
4	C	3	2	W	0	0	9

Název IČO Domov pro seniory Máj České Budějovice


**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

1.9.2019

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 5 9 6 0 0 0

Domov pro seniory Máj

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
České Budějovice	Větrná		13	370 05	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	1.3.2017	31.12.2022	32,00

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 5 7

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	1.9.2019	31.12.2022	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.9.2019	31.12.2022	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.9.2019	31.12.2022	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.9.2019	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	1.9.2019	31.12.2022	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.9.2019	31.12.2022	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.9.2019	31.12.2022	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.9.2019	31.12.2022	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.9.2019	31.12.2022	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.9.2019	31.12.2022	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.9.2019	31.12.2022	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.9.2019	31.12.2022	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.9.2019	31.12.2022	
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU	1.9.2019	31.12.2022	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.9.2019	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	1.10.2015	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.2.2018	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.1.2007	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.7.2019	31.12.2022	40,00															
								S3	O	1.1.2007	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.4.2016	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.5.2018	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.12.2015	31.12.2022	40,00															
								S3	O	1.11.2015	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.12.2015	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.10.2013	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.1.2007	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.1.2019	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.2.2018	31.12.2022	40,00															
								S3	O	1.3.2015	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.2.2018	31.12.2022	20,00															
								S2	O	1.7.2014	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.2.2018	31.12.2022	20,00															
								S2	O	1.10.2018	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.9.2019	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.9.2019	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.2.2018	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.2.2018	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.9.2014	31.12.2022	40,00															
								S2	O	1.8.2019	31.12.2022	40,00															

			S1	O	1.9.2018	31.12.2022	0,00												
			S1	O	1.9.2018	31.12.2022	0,00												
			S1	O	1.1.2019	31.12.2022	0,00												
			S1	O	1.3.2019	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	152,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	840,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:

2 x Kyslíkový koncentrátor, rok výroby 2003;
Kyslíkový koncentrátor RC 5M, rok výroby 2006
Inhalátor zvukový NE-U 17, rok výroby 2006;
Defibrilátor LIPEPEK CR Plus, rok výroby 2006;
Odsávačka MEDELA BAS, rok výroby 2006;
2 x Odsávačka SUCTION UNIT LC 16, rok výroby 2003,
EKG třísvodové BTL-08, rok výroby 2003;
3 x Glukometr Glucokard II., rok výroby 2005;
Glukometr MICRODOT, rok výroby 2006.

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen 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.

Fyzioterapeut:

 kapacita: 40
 kapacita: 20
 kapacita: 20.

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..

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1. 9. 2019 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1. 8. 2019.

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu