

IČO

0	6	7	5	3	0	6	0
7	7	9	2	5	0	0	0
1	8	7	7	W	0	0	2

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

VETUS MOLENDINI CZ z.s.


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

Platnost smlouvy ode dne	1.6.2018
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2020
Datum uplatnění do	31.5.2026

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

7	7	9	2	5	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

všeobecná sestra v sociálních službách

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Prasklice	Prasklice		142	768 33	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

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

**VEDOUCÍ PRACOVISŤE**

Příjmení, jméno, titul

--	--	--

Rodné číslo

■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.2.2019	31.5.2026	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

		2	9
--	--	---	---

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 VŠEOBECNÉ SESTRY										1.5.2020		31.5.2026	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.5.2020		31.5.2026	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.5.2020		31.5.2026	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.5.2020		31.5.2026	
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE I. V. NEBO S. C. ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI										1.5.2020		31.5.2026	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.5.2020		31.5.2026	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.5.2020		31.5.2026	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.5.2020		31.5.2026	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.5.2020		31.5.2026	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.5.2020		31.5.2026	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.5.2020		31.5.2026	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.5.2020		31.5.2026	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.5.2020		31.5.2026	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.5.2020		31.5.2026	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.5.2020		31.5.2026	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.5.2020		31.5.2026	

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	1.2.2019	31.5.2026	6,00									
	██	██	██	██	██	██	██		S2	O	1.2.2020	31.5.2026	6,00									
	██	██	██	██	██	██	██		S3	O	1.5.2020	31.5.2026	30,00									
	██	██	██	██	██	██	██	██	S2	O	1.5.2020	31.5.2026	33,00									
	██	██	██	██	██	██	██	██	S2	O	1.11.2019	31.5.2026	6,00									
	██	██	██	██	██	██	██		S2	O	1.4.2020	31.5.2026	32,00									
	██	██	██	██	██	██	██		S2	O	1.4.2020	31.5.2026	6,00									

# 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																70,00	
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																89,00	
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																0,00	

## **SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ**

Změna:

- v seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti

Smluvní ujednání k výkonu 06649:

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že v případě indikace péče lékařem je schopen nepřetržitý provoz zajistit.

Výkon 06635 - doloženo vlastnictví glukometru

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 s účinností od 1.5.2020 nahrazuje formulář s účinností od 1.3.2020