

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

7	5	1	3	9	2	4	3
8	7	1	7	7	0	0	0
1	7	8	7	W	0	0	1

Název IČO

Domov seniorů Havířov, příspěvková org.


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

Platnost smlouvy ode dne

1.4.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.9.2020

Datum uplatnění do

31.3.2024

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

8 7 1 7 7 0 0 2

Domov seniorů Havířov, p.o. - Stř.Luna

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Havířov	Lidická	52c	1200	736 01	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
S2	X	1.1.2010	31.3.2024	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 8 4

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							1.9.2020		31.3.2024	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE							1.9.2020		31.3.2024	
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU							1.9.2020		31.3.2024	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU							1.9.2020		31.3.2024	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.							1.9.2020		31.3.2024	
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.							1.9.2020		31.3.2024	
	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							1.9.2020		31.3.2024	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE							1.9.2020		31.3.2024	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU							1.9.2020		31.3.2024	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ							1.9.2020		31.3.2024	
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ							1.9.2020		31.3.2024	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY							1.9.2020		31.3.2024	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU							1.9.2020		31.3.2024	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU							1.9.2020		31.3.2024	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ							1.9.2020		31.3.2024	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN							1.9.2020		31.3.2024	
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU							1.9.2020		31.3.2024	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU							1.9.2020		31.3.2024	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ							1.9.2020		31.3.2024	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ							1.9.2020		31.3.2024	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK							1.9.2020		31.3.2024	

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	1.1.2020	31.3.2024	20,00												
					S3	O	1.1.2010	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.1.2010	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.1.2013	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.3.2013	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.2.2013	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.6.2020	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.1.2010	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.4.2018	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.9.2014	31.3.2024	40,00												
					S1	O	1.1.2020	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.4.2020	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.1.2010	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.6.2016	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.9.2020	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.6.2020	31.3.2024	20,00												

**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	40,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	560,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Výkon 06611 může vykazovat pouze zdravotnický pracovník kategorie S3.

Přístrojové vybavení :

EKG přístroj 6-ti kanál SE-6, vyr.č. SE62220990497D

Glukometr ACCU-CHECK GO vyr. č. 6500255851

Inhalátor OMRON C29, vyr.č. 20081000107UF,

Inhalátor OMRON C29, vyr.č. 20081000105UF

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

Aktualizace 9/2020: aktualizace personálu, kapacity pracovníků.

Tento formulář je účinný od 1.9.2020 a nahrazuje formulář účinný od 1.6.2020.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu