

IČO

7	1	2	3	4	4	2	0
2	2	4	0	9	0	0	0
6	S	2	2	W	0	0	3

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

2	2	4	0	9	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

6	S	2	2	W	0	0	3		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Domov Vraný

PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 8.10.10 /4_12

Platnost smlouvy ode dne	1.2.2016
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2021
Datum uplatnění do	31.1.2024

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

2	2	4	0	9	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

Domov Vraný

VARIABILNÍ SYMBOL

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

 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ					
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
	Vraný	Vraný		1	273 73

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

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

VEDOUcí PRACOVÍŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

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

 bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.9.2014	31.1.2024	40,00

Funkční licence

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

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVÍŠTĚ

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

		5	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	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.5.2021	31.1.2024
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU	1.5.2021	31.1.2024
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.5.2021	31.1.2024
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.	1.5.2021	31.1.2024
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.	1.5.2021	31.1.2024
	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	1.5.2021	31.1.2024
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.5.2021	31.1.2024
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.5.2021	31.1.2024
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.5.2021	31.1.2024
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.5.2021	31.1.2024
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.5.2021	31.1.2024
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.5.2021	31.1.2024
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.5.2021	31.1.2024
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.5.2021	31.1.2024
	0	6	6	4	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST	1.5.2021	31.12.2021
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.5.2021	31.1.2024
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.5.2021	31.1.2024

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
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.2.2021	31.1.2024	30,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.6.2018	31.1.2024	20,00										
	██████████	██████████	████		S2	O	1.6.2019	31.1.2024	20,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.2.2021	31.1.2024	30,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.2.2021	31.1.2024	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.2.2021	31.1.2024	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S3	O	1.3.2021	31.1.2024	20,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.6.2018	31.1.2024	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																20,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																230,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																30,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.5.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.3.2021 do 30.4.2021. Od 1.5.2021 nasmlouván výkon 06641.

Výkon 06641 nelze vykázat u pacientů v DUPV a u pacientů s tracheostomií, v ostatních případech musí být na dokladu VZP-06orp/2009 odsávání sekretu indikováno na definované období s uvedením maximální možné denní frekvence, ve zdrav. dok. musí být záznam o odsátí sekretu s uvedením hodiny, množství odsátého sekretu, jeho barvě a konzistenci.

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.3.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.2.2021 do 28.2.2021. Změna personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.2.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.6.2020 do 31.1.2021. Od 1.2.2021 odsmlouván výkon 06648 -není splněna podmínka výše úvazku 6,5; změna personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.6.2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2020 do 31.5.2020. Od 1.1.2020 nasmlouván výkon 06620, k 31.5.2020 odsmlouván výkon 06655.

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.4.2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.12.2019 do 31.3.2020. Od 1.4.2020 nasmlouvány výkony 06624, 06632, 06648 a 06655.

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.12.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.6.2019 do 30.11.2019. Změna personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.6.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.6.2018 do 31.5.2019. Změna personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.6.2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.12.2017 do 31.5.2018. Změna personálního obsazení, po dohodě s PZS odsmlouván výkon 06611, který je vázán na nositele výkonu S3.

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.12.2017. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.7.2017. do 30.11.2017. Změna personálního obsazení.

Zdravotní výkon 06611 je oprávněn vykonávat pouze zdravotnický pracovník s příslušnou specializovanou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu.

Pro zaměstnance způsobilé pracovat pouze pod odborným dohledem musí zařízení zajistit dohled trvale po dobu 24 hodin jiným zaměstnancem způsobilým pracovat bez odborného dohledu.

Podmínkou pro vykazování zdravotních výkonů č. 06645 a č. 06649 je zajištění péče všeobecnými sestrami způsobilými bez odborného dohledu nebo za přítomnosti všeobecné sestry s Osvědčením MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu po dobu 24 hod denně 7 dní v týdnu.

Péče je poskytována v nepřetržitém provozu.

Zařízení garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Přístrojové vybavení:

Glukometr OneTouch Ultra, výrobní číslo WFW 8463TT k výkonu 06635.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

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.