

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

7	1	1	7	6	2	2	5
6	5	5	2	5	0	0	0
4	E	6	5	W	0	0	3

Název IČO Domov u fontány


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**
PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 9.10.10 / 4_12

Platnost smlouvy ode dne 1.1.2015

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od 1.6.2021

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

6	5	5	2	5	1	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---

Domov u fontány

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Přelouč	Libušina		1060	535 16	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	1.5.2018	31.12.2022	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	5	1
---	---	---

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	1.6.2021	31.12.2022
	0	6	6	1	3		OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.6.2021	31.12.2022
	0	6	6	2	0		APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU	1.6.2021	31.12.2022
	0	6	6	2	1		KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.6.2021	31.12.2022
	0	6	6	2	3		APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.	1.6.2021	31.12.2022
	0	6	6	2	4		APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.	1.6.2021	31.12.2022
	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	1.6.2021	31.12.2022
	0	6	6	2	7		APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.6.2021	31.12.2022
	0	6	6	2	9		PÉČE O RÁNU	1.6.2021	31.12.2022
	0	6	6	3	1		KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.6.2021	31.12.2022
	0	6	6	3	2		KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.6.2021	31.12.2022
	0	6	6	3	5		KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.6.2021	31.12.2022
	0	6	6	3	7		NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.6.2021	31.12.2022
	0	6	6	3	9		OŠETŘENÍ STOMÍ	1.6.2021	31.12.2022
	0	6	6	4	1		ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST	1.6.2021	31.12.2021
	0	6	6	4	5		BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.6.2021	31.12.2022
	0	6	6	4	8		BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU	1.6.2021	31.12.2022
	0	6	6	4	9		BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.6.2021	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. lic.10
	██████████	██████████	████		S1	O	1.5.2021	31.12.2022	30,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.6.2021	31.12.2022	20,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.11.2019	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	████		S2	O	1.11.2019	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████████	████	S3	O	1.11.2019	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S3	O	1.11.2019	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S3	O	1.5.2021	31.12.2022	30,00										
	██████████	██████████	██████████		S3	O	1.11.2019	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.11.2019	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	████		S2	O	1.6.2021	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.11.2019	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	████		S2	O	1.11.2019	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.5.2020	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████████	████	S2	O	1.11.2019	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.5.2020	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.1.2020	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.8.2020	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.5.2021	31.12.2022	21,00										
	██████████	██████████	████		S1	O	1.5.2021	31.12.2022	20,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.6.2021	31.12.2022	20,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.5.2020	31.12.2022	8,00										

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	190,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	360,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	199,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:

Inhalátor ultrazvukový F203

Inhalátor ultrazvukový F202

Bioptron Compact III

Tonometry

Glukometry

Koncentrátor kyslíku (kód výkonu: 06627)

EKG-BTL 08 (kód výkonu: 06635)

odsávačka MEVACS M30 a ASPEED 2 Professional

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.

Tato Příloha č. 2 je uzavřená k 1.6.2021(akt.personálu) a nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností k 1.6.2021.