

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO

NADĚJE


**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

1.5.2021

Datum uplatnění do

31.12.2022

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

7 2 0 9 3 0 0 3

Dům Naděje Brno-Řečkovice

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	Hapalova		20	621 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

9 1 3

VEDOUcí PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.1.2019	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

3 1

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b						Export *.csv - Seznam č. 2b						Přidat řádek					
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)																	
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu							Datum od		Datum do		
X	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE						1.5.2021		31.12.2022			
X	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU						1.5.2021		31.12.2022			
X	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU						1.5.2021		31.12.2022			
X	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.						1.5.2021		31.12.2022			
X	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.						1.5.2021		31.12.2022			
X	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		31.12.2022			
X	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE						1.5.2021		31.12.2022			
X	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU						1.5.2021		31.12.2022			
X	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ						1.5.2021		31.12.2022			
X	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ						1.5.2021		31.12.2022			
X	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY						1.5.2021		31.12.2022			
X	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU						1.5.2021		31.12.2022			
X	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU						1.5.2021		31.12.2022			
X	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ						1.5.2021		31.12.2022			
X	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN						1.5.2021		31.12.2022			
X	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU						1.5.2021		31.12.2022			

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1					Export *.csv - Seznam č. 1										Přidat řádek							
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			
X					S2	O	1.5.2021	31.12.2022	9,37													
X					S2	O	1.10.2020	31.12.2022	18,75													
X					S2	O	1.10.2020	31.12.2022	37,50													
X					S2	O	1.10.2020	31.12.2022	37,50													
X					S2	O	1.5.2021	31.12.2022	37,50													
X					S2	O	1.5.2021	31.12.2022	9,37													
X					S2	O	1.10.2020	31.12.2022	18,75													
X									S1	O	1.5.2021	31.12.2022	9,37									

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																		0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																		208,74
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																		9,37

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.5.2021 formulář Z s datem uplatnění od 1.10.2020

- doplněno přístrojové vybavení,
- aktualizace personálu:
 - snížené úvazku: [REDACTED]
 - nově: [REDACTED]
- odsmlouván výkon 06611 - nedoložena kvalifikace S3.

aktuální stav personálu:

- snížení úvazku u [REDACTED]
- snížení úvazku u [REDACTED]
- snížení úvazku u [REDACTED]
- snížení úvazku u [REDACTED]
- nasmlouvány výkony 06632, 06624 od 1.1.2020

Pracovník kategorie S1 smí pracovat pouze pod dohledem S2 (S3).

Výkony praktické sestry 06613, 06620, 06621, 06623 (částečně), 06627, 06629 (částečně), 06631, 06635, 06639

Aktuální personální obsazení splňuje podmínky pro nepřetržitý provoz.

Přístrojové vybavení:

tonometr:

Veroval duo control, type DC3-18 Hartman,

pulzní oxymetr:

PC-60B Fingertip Oximeter

glukometr:

SD CodeFree SNM03TA02AA2583,

odsávačka:

F 36 Fazzini 110438 II,

oxygenátor:

DEVILBISS HEALTHCARE SN B207090151KS,

teploměry:

Thermoval duo scan Hartman,

Yuwell Infrared Thermometer, model YT-1.

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu