

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 2 | 6 | 6 | 6 | 4 | 6 | 4 |
| 8 | 9 | 1 | 0 | 0 | 3 | 4 | 0 |
| 1 | 6 | 8 | 9 | W | 0 | 0 | 1 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Senioři Komárov s.r.o.


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

Platnost smlouvy ode dne

1.2.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.8.2021

Datum uplatnění do

31.1.2025

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

8 9 1 0 0 3 4 1

NÁZEV PRACOVISŤE

Senioři Komárov s.r.o.

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|-------|---------------|------------|--------|------|
| Komárov | | | 262 | 785 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 | 1.11.2019 | 31.1.2025 | 40,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISŤE
Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu
odpovídajícího zdravotnického povoláníOsvědčení 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 0 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 | | | | | | | | 1.8.2021 | | | 31.1.2025 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 0 | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU | | | | | | | | 1.8.2021 | | | 31.1.2025 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | | | | | | | | 1.8.2021 | | | 31.1.2025 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C. | | | | | | | | 1.8.2021 | | | 31.1.2025 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 4 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V. | | | | | | | | 1.8.2021 | | | 31.1.2025 | |
| | 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 | | | | | | | | 1.8.2021 | | | 31.1.2025 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE | | | | | | | | 1.8.2021 | | | 31.1.2025 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU | | | | | | | | 1.8.2021 | | | 31.1.2025 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ | | | | | | | | 1.8.2021 | | | 31.1.2025 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 2 | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ | | | | | | | | 1.8.2021 | | | 31.1.2025 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | | | | | | | | 1.8.2021 | | | 31.1.2025 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU | | | | | | | | 1.8.2021 | | | 31.1.2025 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | | | | | | | | 1.8.2021 | | | 31.1.2025 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMÍ | | | | | | | | 1.8.2021 | | | 31.1.2025 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | | | | | | | | 1.8.2021 | | | 31.1.2025 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | | | | | | | | 1.8.2021 | | | 31.1.2025 | |

| 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 | 31.1.2025 | 6,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.2.2021 | 31.1.2025 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2021 | 31.1.2025 | 6,25 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.2.2021 | 31.1.2025 | 6,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.2.2021 | 31.1.2025 | 30,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.11.2019 | 31.1.2025 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.2.2021 | 31.1.2025 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.2.2021 | 31.1.2025 | 30,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2021 | 31.1.2025 | 6,25 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.2.2021 | 31.1.2025 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.2.2021 | 31.1.2025 | 30,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.2.2021 | 31.1.2025 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.6.2020 | 31.1.2025 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.2.2021 | 31.1.2025 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.6.2020 | 31.1.2025 | 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) | | | | | | | | | | | | | | | | 242,50 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | | | | | | | | | | | | | | | | 172,00 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.8.2021 formulář typu Z s datem uplatnění od 1.6.2021.

Změna byla provedena v této části:

- seznam č. 1,
- součet kapacit pracovníků
- smluvní ujednání

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

Kód 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.

Přístrojové vybavení:

- 1 ks - One Touch glukoměr - VITA
- 1 ks - inhalátor
- 1 ks - glukometr Wellion Galileo compact WELL 10 - 00COMMM
- 1 ks - EKG přístroj BTL-08 MT Plus 12 kanálové přenosné

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu