

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

7	0	8	5	7	1	3	0
7	0	7	8	6	0	0	0
5	E	7	0	W	0	0	2

Název IČO Domov důchodců Ústí nad Orlicí


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

Platnost smlouvy ode dne 1.6.2015

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od 1.10.2021

Datum uplatnění do 31.5.2023

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

7	0	7	8	6	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Domov důchodců Ústí nad Orlicí

- - - (jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Ústí nad Orlicí	Cihlářská		761	562 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
S3	X	1.10.2020	31.5.2023	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 4 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								1.10.2021		31.5.2023		
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE								1.10.2021		31.5.2023		
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU								1.10.2021		31.5.2023		
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU								1.10.2021		31.5.2023		
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.								1.10.2021		31.5.2023		
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.								1.10.2021		31.5.2023		
	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								1.10.2021		31.5.2023		
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE								1.10.2021		31.5.2023		
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU								1.10.2021		31.5.2023		
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ								1.10.2021		31.5.2023		
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ								1.10.2021		31.5.2023		
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY								1.10.2021		31.5.2023		
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU								1.10.2021		31.5.2023		
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU								1.10.2021		31.5.2023		
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ								1.10.2021		31.5.2023		
	0	6	6	4	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST								1.10.2021		31.12.2021		
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN								1.10.2021		31.5.2023		
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU								1.10.2021		31.5.2023		
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU								1.10.2021		31.5.2023		

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	1.5.2019	31.5.2023	20,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S3	O	1.1.2019	31.5.2023	36,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■	■■■	S3	O	1.10.2020	31.5.2023	20,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.5.2019	31.5.2023	12,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■ ■	■■■■■■■		S2	O	1.1.2021	31.5.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■ ■	■■■■■■■		S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■		S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.1.2021	31.5.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.10.2020	31.5.2023	20,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.2.2017	31.5.2023	36,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S3	O	1.1.2020	31.5.2023	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	116,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	420,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:

Glukometr

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.

Formulář typu Z IČP 70786001, je účinný od 1.10.2021 (akt.personálu), plně nahrazuje formulář typu Z , uzavřený k 1.5.2021.