

Číslo smlouvy

7	1	1	7	6	2	2	5
6	5	5	2	5	0	0	0
2	3	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

1.1.2023

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2023

Datum uplatnění do

31.12.2030

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

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

Domov u fontány

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

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

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.5.2018	31.12.2030	40,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVNÍŠTĚ

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										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.										1.1.2023		31.12.2030	
	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										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	4	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST										1.1.2023		31.12.2023	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.1.2023		31.12.2030	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.1.2023		31.12.2030	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.1.2023		31.12.2030	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.1.2023		31.12.2030	

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	1.5.2021	31.12.2030	30,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.11.2019	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■	■■■	S3	O	1.11.2019	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■		S3	O	1.11.2019	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■		S3	O	1.5.2021	31.12.2030	30,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■■■		S3	O	1.11.2019	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.11.2019	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■		S2	O	1.8.2022	31.12.2030	30,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.11.2019	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■		S2	O	1.11.2019	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■	■■■	S3	O	1.8.2022	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■	■■■	S2	O	1.11.2019	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.5.2020	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■■■		S1	O	1.1.2020	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.11.2022	31.12.2030	20,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.3.2022	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■		S1	O	1.8.2020	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■		S1	O	1.8.2022	31.12.2030	0,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■	■■■■■		S1	O	1.1.2022	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■■■	■■■	S1	O	1.6.2021	31.12.2030	20,00										

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	230,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	330,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	170,00

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 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.

Výkon 06641 nelze vykázt 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 uzavřena k 1.1.2023 (Příloha č. 2 k SML) a nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností k 1.11.2022.