

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	5	7	9	0	1	7
6	1	6	2	2	0	0	0
2	3	6	1	W	0	0	2

Název IČO

Domov důchodců Černožice


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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

6 1 6 2 2 0 0 1

NÁZEV PRACOVISŤE

Domov důchodců Černožice

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Černožice	Revoluční		84	503 04	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	1.1.2015	31.12.2030	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 0 2

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	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	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
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.8.2019	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.10.2022	31.12.2030	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.6.2021	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.10.2022	31.12.2030	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.8.2019	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.8.2019	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.8.2019	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S1	O	1.10.2022	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.8.2019	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.9.2020	31.12.2030	12,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.8.2022	31.12.2030	28,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.9.2017	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.9.2020	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.8.2022	31.12.2030	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	140,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	340,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:

Glukometr ABOTT FREE STYLE OPTIUM, výrobní číslo XEMS 197 - PO (1 ks)

Glukometr OPTIUM XCEED, výrobní číslo C0850 - 1023 (1 ks)

Koncentrátor kyslíku INVACARE RC 5LXO2AQ, výrobní číslo 01/589377 (1 ks)

Pulzní oxymetr BEURER PO30, výrobní číslo Z06/005349 (1 ks)

Odsávačka el. FAZZINI F36, výrobní číslo 110310 (1 ks)

Odsávačka el. 3A ASPEED prof., výrobní číslo 183833/ASP (1 ks)

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 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 61622001, účinný od 1.1.2023 (Příloha č. 2 k SML) plně nahrazuje formulář typu Z IČP 61622001, uzavřený k 1.9.2022.