

IČO

0	5	0	2	7	4	8	9
4	2	8	0	3	0	0	0
2	1	4	2	W	0	0	5

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO ProSeneo 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

1.10.2021

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.5.2023

Datum uplatnění do

30.9.2029

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

4 2 8 0 3 9 1 3

Domov seniorů Karlovy Vary

(jen je-li přidělen v SZS)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Karlovy Vary	Javorová	3	1073	360 17	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	1.3.2023	30.9.2029	8,00

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 6 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	1	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST VŠEOBECNÉ SESTRY										1.5.2023		30.9.2029	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.5.2023		30.9.2029	
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.5.2023		30.9.2029	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.5.2023		30.9.2029	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.5.2023		30.9.2029	
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.										1.5.2023		30.9.2029	
	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										1.5.2023		30.9.2029	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.5.2023		30.9.2029	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.5.2023		30.9.2029	
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.5.2023		30.9.2029	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.5.2023		30.9.2029	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.5.2023		30.9.2029	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.5.2023		30.9.2029	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.5.2023		30.9.2029	
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU										1.5.2023		30.9.2029	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.5.2023		30.9.2029	
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.5.2023		30.9.2029	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.5.2023		30.9.2029	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.5.2023		30.9.2029	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.5.2023		30.9.2029	

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	1.4.2022	30.9.2029	40,00													
					S2	O	1.3.2023	30.9.2029	30,00													
					S2	O	1.2.2022	30.9.2029	8,00													
					S2	O	13.10.2022	30.9.2029	40,00													
					S2	O	1.10.2021	30.9.2029	40,00													
					S2	O	1.1.2022	30.9.2029	8,00													
					S2	O	1.4.2023	30.9.2029	40,00													
					S3	O	1.3.2022	30.9.2029	40,00													
					S2	O	1.10.2021	30.9.2029	40,00													
					S2	O	1.10.2021	30.9.2029	40,00													
					S2	O	1.10.2021	30.9.2029	40,00													
					S2	O	1.10.2021	30.9.2029	40,00													
					S2	O	1.3.2023	30.9.2029	20,00													
					S2	O	1.12.2021	30.9.2029	40,00													
					S3	O	1.10.2021	30.9.2029	40,00													
					S2	O	17.1.2022	30.9.2029	40,00													
					S1	O	1.3.2023	30.9.2029	40,00													
					S1	O	1.10.2022	30.9.2029	40,00													
					S2	O	1.1.2022	30.9.2029	40,00													
					S2	O	24.10.2022	30.9.2029	40,00													
					S1	O	1.4.2022	30.9.2029	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	88,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	506,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	160,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

--

Přístrojové vybavení:

Tonometr Bexamed, Bosch, č. 20389766, 203897767

Glukometr Glucolab, č. G22A20K1311005, G22A20K1311012

Oxymetr Fingertip, č. XCS031RC387819, XCS031R387874

--

Pro zaměstnance způsobilé pracovat pouze pod odborným dohledem musí zařízení zajistit dohled trvale po dobu 24 hodin jiným zaměstnancem způsobilým pracovat bez odborného dohledu.

--

Podmínky pro výkony 06645 a 06649:

- PZSS zajistí péči všeobecnými sestrami způsobilými k výkonu povolání bez odborného dohledu v bonifikované době.

--

Výkon 06611 je oprávněn vykonávat pouze zdravotnický pracovník s příslušnou specializovanou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu.

--

--

--

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.5.2023 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.4.2023.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
nobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu