

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 5 | 3 | 3 | 4 | 6 | 9 | 2 |
| 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 3 | 4 | 4 | W | 0 | 0 | 4 |

Název IČO Městská charita Plzeň

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

1.5.2023

Datum uplatnění do

31.12.2030

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

4 4 1 1 1 0 0 1

Domov pro seniory Sv. Jiří

(jen je-li přidělen v SZS)

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

| Město / Obec | Ulice    | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| Plzeň        | Mohylová | 92            | 1443       | 326 00 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

9 1 3

## VEDOUCÍ PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| S3                   | X              | 1.11.2022 | 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

7 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 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE   |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 0 | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.   |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 4 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 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 |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU   |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 2 | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ   |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU   |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ   |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 1 | ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST   |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN   |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 8 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘISMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2023 |  |  | 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. lic.10 |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.11.2022 | 31.12.2030 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.3.2023  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.5.2023  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.3.2023  | 31.12.2030 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2021  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2023  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.12.2021 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2023  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.12.2022 | 31.12.2030 | 10,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.3.2023  | 31.12.2030 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.11.2022 | 31.12.2030 | 10,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.11.2022 | 31.12.2030 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.10.2020 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |

**SOUČET KAPACIT PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI (v hodinách péče za týden - dle kategorie)**

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| <b>NLZP</b><br>(nelékařský<br>zdravotnický<br>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 | 170,00   |
|  | <b>S2</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 166,00   |
|  | <b>S1</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 60,00    |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:

- Glukometr
- odsávačka
- EKG
- INR analyzátor
- kyslíkový koncentrátor (2ks)
- inhalátor

Vedoucí pracovník 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.

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.

Podmínky k výkonům 06645 a 06649:

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

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 zdravotnické dokumentaci musí být záznam o odsátí sekretu s uvedením hodiny, množství odsátého sekretu, jeho barvě a konzistenci.

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

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu