

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 4 | 1 | 2 | 8 | 3 | 2 | 5 |
| 7 | 3 | 8 | 6 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 2 | 7 | 3 | W | 0 | 1 | 0 |

Název IČO SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s.


**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 | 1.4.2023 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2030 |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 3 | 8 | 6 | 8 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Domov seniorů Modřice, a.s.

 (jen je-li přidělen v SZZ)
ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Přidat řádek

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|--------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Modřice | Masarykova | | 1018 | 664 42 | 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 | 1.4.2022 | 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

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 5 | 5 |
|---|---|---|

| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b | | | | | | Export *.csv - Seznam č. 2b | | | | | | Přidat řádek | | | | | | | | |
|--|--|------------|---|---|---|-----------------------------|---|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| s.2b | | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | |
| X | | 0 | 6 | 6 | 1 | 1 | ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST VŠEOBECNÉ SESTRY | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 0 | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 0 | 6 | 6 | 2 | 0 | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C. | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 0 | 6 | 6 | 2 | 4 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V. | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 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 | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 0 | 6 | 6 | 3 | 2 | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 0 | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 0 | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |
| X | | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | | | | | | | | | | 1.4.2023 | | 31.12.2030 | |

| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1 | | | | | | Export *.csv - Seznam č. 1 | | | | | | Přidat řádek | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|----------|-------|-------|----------|----------------------------|-----------|------------|-----------|------------|------------|--------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--|--|
| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| s. 1 | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | at. prac | yp 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 | | |
| | | | | | | O | 1.4.2023 | 31.12.2030 | 5,50 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.2.2023 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.2.2023 | 31.12.2030 | 5,50 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.4.2023 | 31.12.2030 | 5,50 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.4.2023 | 31.12.2030 | 5,50 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.4.2023 | 31.12.2030 | 16,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.2.2023 | 31.12.2030 | 35,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.4.2023 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.2.2023 | 31.12.2030 | 35,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.4.2020 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.4.2023 | 31.12.2030 | 20,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.1.2022 | 31.12.2030 | 30,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | O | 1.10.2022 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 45,50 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | | | | | | | | | | | | | | | | | | 137,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | | | | | | | | | | | | | | | | | | 175,50 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Praktické sestry jsou uváděny v této EP2 jako nositelé S1 z důvodu možné kontroly dodržení podmínky Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami uvedené v Kapitole 4 bodu 44.2. Obecné požadavky k vykazování výkonů odbornosti 913 a mohou i nadále plnit své kompetence dle vyhlášky č. 55/2011, které jsou v souladu s obsahem registračních listů výkonů autorské odbornosti 913.

Z důvodu potřeby odlišení všeobecných sester (resp. dětských sester) zůstávají praktické sestry kat. S1.

Praktická sestra může vykazovat výkon 06613, 06620, 06621, 06623, 06627, 06629 - částečně, 06631, 06635, 06639 a částečně výkon 06641 a to v případě odsávání sekretu z horních cest dýchacích.

Pro výkon 06648 se do kapacity započítávají pouze sestry S2.

Zástupové sestry:

██████████ S2 - 0 hodin.

Aktuální personální obsazení nesplňuje podmínky pro nepřetržitý provoz.

Přístrojové vybavení:

=====

fonendoskop 1ks,

manuální tlakoměr 1 ks,

One Touch glukometr 1 ks,

elektrická odsávačka 1 ks.

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.4.2023 formulář Z s datem uplatnění od 1.2.2023

- aktualizace personálu:

ukončena: ██████████ kat. S2, 40 hodin,

ukončena: ██████████ S1, 40 hodin,

nově: ██████████ 53, kat. S3, 5,5 hodin.

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu