

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO Domov pro seniory Foltýnova, p.o.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**
**PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 9.10.10 / 4\_12**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2023

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.11.2023

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 2 9 5 8 0 0 1

Ošetřovatelská péče

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	Foltýnova	21	1008	635 00	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	1.10.2019	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

2 2 4

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	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.	1.11.2023					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	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2024					31.12.2030							
X	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2024					31.12.2030							
X	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2024					31.12.2030							
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.11.2023					31.12.2030							
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.11.2023					31.12.2030							

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)																				
s. l	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	
X					S1	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00											
X					S3	O	1.11.2023	31.12.2030	40,00											
X					S2	O	1.10.2019	31.12.2030	40,00											
X					S3	O	1.11.2023	31.12.2030	40,00											
X					█	S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										
X						S2	O	1.1.2021	31.12.2030	30,00										
X						S2	O	1.10.2019	31.12.2030	40,00										
X						S3	O	1.10.2019	31.12.2030	40,00										
X						S2	O	1.10.2019	31.12.2030	40,00										
X						S2	O	15.2.2023	31.12.2030	40,00										
X						S3	O	1.10.2019	31.12.2030	40,00										
X						S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										
X						S2	O	1.10.2019	31.12.2030	40,00										
X						S2	O	1.11.2023	31.12.2030	40,00										
X						S2	O	1.10.2019	31.12.2030	40,00										
X						S2	O	1.10.2019	31.12.2030	40,00										
X						█	S2	O	1.11.2023	31.12.2030	40,00									
X							S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00									

X	7	5			S2	O	1.10.2019	31.12.2030	40,00										
X	7	6			S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										
X	7	7			S2	O	1.11.2023	31.12.2030	40,00										
X	8	5			S2	O	1.11.2023	31.12.2030	40,00										
X	8	6			S3	O	1.11.2023	31.12.2030	40,00										
X	9	3			S1	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										

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

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický 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	240,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	670,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	80,00

## 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.

Výkon 06635 není v případě provedení výkonu s použitím biolampy hrazen z prostředků v.z.p.

Pro výkon 06648 se do kapacity započítávají pouze sestry S2.

Aktuální personální obsazení splňuje podmínky pro nepřetržitý provoz.

Výkon 06611 vykazuje pouze S3.

Fyzioterapeuti na pracovišti - nevykazují výkony odb. 913:

20 hodin,

- 35 hodin,

- 20 hodin.

Přístrojové vybavení:

-----  
ultrazvuk BTL 200/5710 (r. 2008) - 1 ks,  
Elektro přístroj BTL 4620 OPTIMAL (r. 2004) - 1 ks,  
BTL 5000 vakuová jednotka (r. 2004) - 1 ks,  
magnetoterapie MTV 500H (r. 1997) - 1 ks,  
inhalátor OMRON NE-U17 (r. 2004) - 1 ks,  
perličková masážní lázeň COMFORT 1000 (r. 2009) - 1 ks,  
REBOX physio classic elektroléčba (r. 2014) - 1 ks,  
parafinová lázeň (r. 2008) - 1 ks,  
Motorová dlaha Optiflex 3 (r. 2014) - 1 ks,  
rotoped Ketter (cycle 7) (r. 2013) - 2 ks,  
rotren Kaple (r. 2008, 2010, 2012) - 4 ks,  
glukometr one touch ultra easy (r. 2006, r. 2008) - 3 ks,  
glukometr one touch ultra (r. 2004, r. 2006) - 3 ks,  
glukometr element (r. 2013) - 1 ks,  
oxygenátor Invacare E118 (r. 2011) - 1 ks,  
oxygenátor Everflo/OPI (r. 2011) - 3 ks,  
odsávačka Aspeed 2 (r. 2014) - 2 ks,  
odsávačka Aspeed profesional AT4 (r. 2010) - 1 ks,  
odsávačka F360 (r. 2010) - 1 ks,  
Mindray PM-60, pulsní oxymetr (r. 2013) - 1 ks,  
Glukometr - Wellion Calla Light - 1 ks - pro výkon 06635,  
Multifunkční analyzátor CUBE (měření CRP, INR z kapilární krve) (r. 2015) - 1ks.

Tento formulář Z s účinností od 1.11.2023 nahrazuje formulář Z účinný od 1.1.2023.

Zpětná účinnost Smlouvy byla sjednána z důvodu nutnosti zajištění kontinuity poskytování zdravotních služeb pojištěncům Pojišťovny a bezproblémové návaznosti úhradových mechanismů. Dřívější uzavření Smlouvy nebylo z provozních důvodů možné.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu