

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	4	9	9	0	2	6	0
7	2	0	8	5	0	0	0
2	2	7	2	W	0	0	6

Název IČO Diecézní charita Brno

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	1.8.2024
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	0	8	5	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Domov pokojného stáří - Kamenná

--	--	--	--	--	--

 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Brno	Kamenná	29	204	639 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	1.8.2024	31.12.2030	40,00

Funkční licence

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISŤE

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu
odpovídajícího zdravotnického povoláníOsvědčení 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

		4	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										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.8.2024		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										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.8.2024		31.12.2030	
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.8.2024		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		
X					S2	O	1.8.2024	31.12.2030	20,00												
X					S2	O	1.8.2024	31.12.2030	0,00												
X					S2	O	1.6.2024	31.12.2030	40,00												
X						S2	O	1.6.2024	31.12.2030	40,00											
X						S2	O	1.1.2015	31.12.2030	40,00											
X						S2	O	1.8.2024	31.12.2030	0,00											
X							S3	O	1.1.2015	31.12.2030	40,00										
X							S2	O	1.3.2023	31.12.2030	22,50										
X							S2	O	1.1.2015	31.12.2030	40,00										
X								S3	O	1.1.2019	31.12.2030	0,00									

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																	80,00	
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																	202,50	
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																	0,00	

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.

Pro výkon 06648 se do kapacity započítávají pouze sestry S2.

Sestry na zástup (DPP):

██████████ kat. S3 - od 1.4.2017 na DPP.

Tonometr digitální	1x
Tonometr rtuťový	1x
Glukometr Onetouch Ultra	1x
Elektrická odsávačka DYNAMIC II	1x
Prstový pulzní oxymetr M70	1x
Koncentrátor kyslíku Ever Flo	1x

=====

Personální obsazení nesplňuje podmínky pro nepřetržitý provoz.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.3.2023 nahrazuje Přílohu č. 2 ze dne 1.1.2023.

- aktualizace personálu

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1.6.2024

- aktualizace personálu

Zpětná účinnost Přílohy č. 2 byla sjednána z důvodu nutnosti zajištění kontinuity poskytování zdravotních služeb pojištěncům Pojišťovny. Dřívější uzavření Přílohy č. 2 nebylo z provozních důvodů možné.

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.6.2024 formulář Z s datem uplatnění od 1.1.2023.

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1.8.2024

- aktualizace personálu - DPP

██

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.8.2024 formulář Z s datem uplatnění od 1.6.2024.

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu