



VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

D o d a t e k č. 4

ke Zvláštní smlouvě č. 4P46W002 ze dne 5. 1. 2015
(ošetřovatelská a rehabilitační péče – zařízení sociálních služeb)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel pobytových sociálních služeb: Domov pro osoby se zdravotním postižením Horní Bříza, příspěvková organizace

sídlo: U Vrbky 486, 330 12 Horní Bříza
kterého zastupuje: Ing. Jana Šejbová, pověřena řízením
IČO: 00022578
IČZ: 46123000

(dále jen „Pobytové zařízení“)

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky, IČO 41197518

sídlo: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3
kterou zastupuje: Ing. Krista Krenkelová
funkce: ředitelka odboru zdravotní péče RP VZP ČR Plzeň, pobočky pro Jihočeský, Karlovarský a Plzeňský kraj
doručovací adresa: Regionální pobočka VZP ČR Plzeň
Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň

(dále jen „Pojišťovna“)

Předmětem tohoto dodatku Smlouvy je změna Přílohy č. 2 Smlouvy.

Článek I.

1. Příloha č. 2 Smlouvy, typ Z, odb. 913 se mění takto:

- 1.1 Seznam pracovníků poskytujících péči na pracovišti se aktualizuje, viz Příloha č. 2
- 1.2 Speciální smluvní ujednání se aktualizuje, viz Příloha č. 2

Článek II.

1. Ostatní ujednání Smlouvy se tímto dodatkem nemění a zůstávají v platnosti.
2. Tento dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy.
3. Dodatek Smlouvy nabývá platnosti dnem podpisu zástupci obou smluvních stran a účinnosti dnem 1.5.2015.
4. Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
5. Aktualizovaná Příloha č. 2 Smlouvy, typ Z, dotčená shora uvedenými změnami, tvoří nedílnou součást tohoto dodatku.
6. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

Horní Bříza dne 26. 5. 2015

Plzeň dne 25-05-2015

IČO

IČZ

Číslo smlouvy

0	0	0	2	2	5	7	8
4	6	1	2	3	0	0	0
4	P	4	6	W	0	0	2

Název IČO

Domov pro osoby se zdravotním postižením



**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 7.07.08 / 4_05

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2015
Datum uplatnění do	31.12.2022

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

1. ZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

4	6	1	2	3	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

ošetřovatelská a rehabilitační péče

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Horní Bříza	U Vrbky		486	330 12	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
		1.1.2015	31.12.2022	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	9	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 SESTRY					1.5.2015	31.12.2022
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT					1.5.2015	31.12.2022
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU					1.5.2015	31.12.2022
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.					1.5.2015	31.12.2022
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI					1.5.2015	31.12.2022
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE					1.5.2015	31.12.2022
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU					1.5.2015	31.12.2022
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN					1.5.2015	31.12.2022
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY					1.5.2015	31.12.2022
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU					1.5.2015	31.12.2022
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU					1.5.2015	31.12.2022
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ					1.5.2015	31.12.2022
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN					1.5.2015	31.12.2022
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU					1.5.2015	31.12.2022

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
							1.1.2007	31.12.2022	40,00										
							1.1.2007	31.12.2022	40,00										
							1.1.2015	31.12.2022	40,00										
							1.1.2015	31.12.2022	40,00										
							1.1.2007	31.12.2022	40,00										
							1.5.2015	31.12.2022	40,00										
							1.1.2007	31.12.2022	40,00										
							1.3.2008	31.12.2022	40,00										
							1.1.2015	31.12.2022	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	80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	320,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:

Elektrokardiograf - CARDIOLINE DELTA, výr. č. PN.892.1260-01000240

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.

2 1 -05- 2015

2 5 -05- 2015