

D o d a t e k č. 4

ke Zvláštní smlouvě č. 4K42W010 ze dne 05.01.2015 (dále jen „Zvláštní smlouva“)
(ošetřovatelská a rehabilitační péče – zařízení sociálních služeb)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel pobytových sociálních služeb:

**Domov pro osoby se zdravotním postižením v Radošově,
příspěvková organizace,**

sídlo: PSČ 363 01 Ostrov, Kyselka, část Radošov č.p. 137,

kterého zastupuje: Marie Pařížská **funkce:** ředitelka

IČO: 711 75 3341 **IČZ:** 42 589 000

(dále jen „Pobytové zařízení“)

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky

sídlo: Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3

IČO: 41197518

kterou zastupuje: Ing. Krista Krenkelová

funkce: ředitelka Odboru zdravotní péče Regionální pobočky Plzeň,
pobočky pro Jihočeský, Karlovarský a Plzeňský kraj

doručovací adresa: Regionální pobočka VZP ČR Plzeň

Karlovy Vary, Dr. Janatky 2, PSČ 360 21

(dále jen „Pojišťovna“)

Předmětem tohoto dodatku Zvláštní smlouvy č. 4K42W010 je změna Přílohy č. 2.

Článek I.

1. Příloha č. 2, typ Z, IČP 42589000, odb. 913 se s účinností od 1.11.2015 mění takto:
 - 1.1 [REDACTED]
 - 1.2 Součet kapacit pracovníků poskytujících péči se aktualizuje, viz Příloha č. 2.
 - 1.3 Speciální smluvní ujednání se aktualizuje, viz. Příloha č.2.

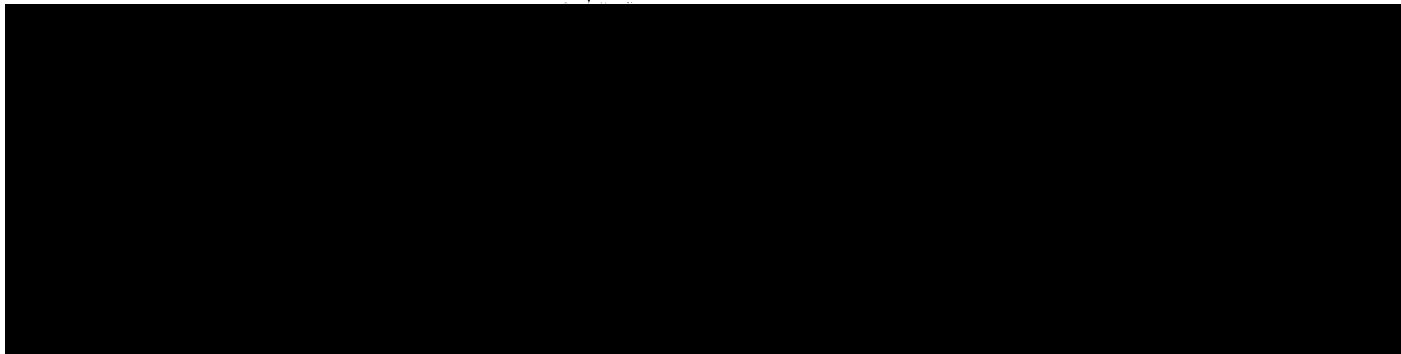
Článek II.

1. Ostatní ujednání Smlouvy se tímto dodatkem nemění a zůstávají v platnosti.
2. Tento dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy.
3. Dodatek nabývá platnosti dnem podpisu zástupci obou smluvních stran a účinnosti dnem 01.11.2015.
4. Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
5. Aktualizovaná Příloha č. 2 dotčená shora uvedenými změnami je nedílnou součástí tohoto dodatku.

Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

V Ostrově dne.....*12. 11. 2015*.....

V Karlových Varech dne*13. 11. 2015*.....



IČO

7	1	1	7	5	3	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---

 IČZ smluvního ZZ

4	2	5	8	9	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

 Číslo smlouvy

4	K	4	2	W	0	1	0		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Domov pro osoby se zdravotním postižením									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 8.10.10 / 4_12

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2015

 Číslo složky

--

 Číslo dodatku

--

 Datum uplatnění od

1.11.2015

 Datum uplatnění do

31.12.2022

**Typ Z PRACoviŠTĚ TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PĚČI
V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP)

4	2	5	8	9	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

 NÁZEV PRACoviŠTĚ

Domov pro osoby se zdravotním postižením
--

 VARIABILNÍ SYMBOL

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

 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACoviŠTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Ostrov	Kyselka, část Radošov č.p.		137	363 01	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACoviŠTĚ

9	1	3
---	---	---

VEDOUCÍ PRACoviŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

--

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.11.2015	31.12.2022	20,00

Funkční licence

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACoviŠTĚ

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

	5	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	1.11.2015	31.12.2022
	0 6 6 1 3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT	1.11.2015	31.12.2022
	0 6 6 2 1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.11.2015	31.12.2022
	0 6 6 2 3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.11.2015	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	1.11.2015	31.12.2022
	0 6 6 2 7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.11.2015	31.12.2022
	0 6 6 2 9	PÉČE O RÁNU	1.11.2015	31.12.2022
	0 6 6 3 1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.11.2015	31.12.2022
	0 6 6 3 3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.11.2015	31.12.2022
	0 6 6 3 5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.11.2015	31.12.2022
	0 6 6 3 7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.11.2015	31.12.2022
	0 6 6 3 9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.11.2015	31.12.2022
	0 6 6 4 9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.11.2015	31.12.2022

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

s.	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	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.12.2011	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	20,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Zdravotní výkon 06611 je oprávněn vykonávat pouze zdravotnický pracovník s příslušnou specializovanou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu.

Pro zaměstnance způsobilé pracovat pouze pod odborným dohledem musí zařízení zajistit dohled trvale po dobu 24 hodin jiným zaměstnancem způsobilým pracovat bez odborného dohledu.

Podmínkou pro vykazování zdravotních výkonů č. 06645 a č. 06649 je zajištění péče všeobecnými sestrami způsobilými bez odborného dohledu nebo za přítomnosti všeobecné sestry s Osvědčením MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu po dobu 24 hod denně 7 dní v týdnu.

Přístrojové vybavení:

glukometr - FreeStyle Optium

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.

Tento formulář upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1.11.2015.

12. 11. 2015

13. 11. 2015

