

ČO

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

ČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Domov u Františka, p.o.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**
**PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 8.10.10 / 4\_12**

Platnost smlouvy ode dne	1.4.2016
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.4.2017
Datum uplatnění do	31.12.2022

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

7	3	8	7	2	0	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISŤE

Domov se zvláštním režimem

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Újezd u Brna	Rybářská		1079	664 53	1

MLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

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

**VEDOUcí PRACOVISŤE**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
				30,00

Odkládací licence

**CVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVISŤE**

rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu pověřujícího zdravotnického povolání

osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru

oborná způsobilost v oboru

specializovaná způsobilost v oboru

vlášttní odborná způsobilost v oboru

ná speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný certifikační kurz v oboru...)

**KAPACITA ZAŘÍZENÍ**

očet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

		8	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	1.4.2017	31.12.2022
	0 6 6 1 3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.4.2017	31.12.2022
	0 6 6 2 1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.4.2017	31.12.2022
	0 6 6 2 3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.4.2017	31.12.2022
	0 6 6 2 5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATAČE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.4.2017	31.12.2022
	0 6 6 2 9	PÉČE O RÁNU	1.4.2017	31.12.2022
	0 6 6 3 1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.4.2017	31.12.2022
	0 6 6 3 3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.4.2017	31.12.2022
	0 6 6 3 5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.4.2017	31.12.2022
	0 6 6 3 7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.4.2017	31.12.2022
	0 6 6 3 9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.4.2017	31.12.2022
	0 6 6 4 5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.4.2017	31.12.2022
	0 6 6 4 9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.4.2017	31.12.2022

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

Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapacita	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
								30,00										
								30,00										
								30,00										
								30,00										
								16,00										
								30,00										
								30,00										

## OUČET KAPACIT PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI (v hodinách péče za týden - dle kategorie)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
NLZP lékařský 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	90,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	136,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

---

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

---

Příloha č. 2 je účinná od 1.4.2017 do 31.12.2022 z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.

Tento formulář Z s účinností od 1.1.2017 nahrazuje formulář Z účinný od 01.04.2016.

Kód 06649 - BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRAC. VOLNA NEBO PRAC. KLIDU - lze vykazovat za předpokladu poskytování péče 7 dní v týdnu (v době prac. volna nebo prac. klidu).

Personální zabezpečení nad 168 hodin umožňuje vykazování bonifikačních kódů od 1. 5. 2016.

Přístrojové vybavení:

Glukometr

---



