

Dodatek č. 9
ke Zvláštní smlouvě o poskytování a úhradě ošetrovatelské péče
v zařízeních sociálních služeb poskytujících pobytové sociální služby
č. 4K42W010 ze dne 05.01.2015 (dále jen „Zvláštní smlouva“)

uzavřené mezi smluvními stranami:

| | |
|--|--|
| Poskytovatel pobytových sociálních služeb: | Domov pro osoby se zdravotním postižením v Radošově, příspěvková organizace |
| Sídlo (obec): | Ostrov, Kyselka |
| Ulice, č.p., PSČ: | část Radošov č.p. 137, 363 01 |
| Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">Krajský soud v Plzni, oddíl Pr, vložka 516, dne 19.12.2003 | |
| Zastoupený (jméno, funkce): | Marie Pařížská, ředitelka |
| IČ: | 71175334 |
| IČZ: | 42589000 |

(dále jen „**Pobytové zařízení**“) na straně jedné

a

| | |
|---|--|
| Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky | |
| Sídlo: | Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00 |
| IČ: | 41197518 |
| Regionální pobočka Plzeň, pobočka pro Jihočeský, Karlovarský a Plzeňský kraj | |
| Zastoupená (jméno a funkce): | Ing. Krista Krenkelová, ředitelka Odboru zdravotní péče Regionální pobočky Plzeň, pobočky pro Jihočeský, Karlovarský a Plzeňský kraj |
| Doručovací adresa (obec): | Karlovy Vary |
| Ulice, č.p., PSČ: | Dr. Janatky 2, 360 21 |

(dále jen „**Pojišťovna**“) na straně druhé

Předmětem tohoto dodatku je aktualizace Přílohy č. 2 Zvláštní Smlouvy.

Článek I.

1. Smluvní strany se dohodly, že Příloha č. 2, typ Z, IČP 42589000 se mění následovně:
 - 1.1. Vedoucí pracoviště se mění tak, jak dokládá Příloha č. 2.
 - 1.2. Kvalifikace vedoucího pracoviště se mění tak, jak dokládá Příloha č. 2.
 - 1.3. Seznam pracovníků poskytujících péči na pracovišti se mění tak, jak dokládá Příloha č. 2.
 - 1.4. Součet kapacit pracovníků poskytujících péči na pracovišti se mění tak, jak dokládá Příloha č. 2.

Článek II.

1. Tento dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Tento dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 10. 2017.
3. Tento dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
4. Aktualizovaná Příloha č. 2 Smlouvy dotčená shora uvedenými změnami je nedílnou součástí tohoto dodatku.
5. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem

V Ostrově dne 25. 9. 2017

V Karlových Varech dne 28. 9. 2017



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 | 1.10.2017 |
| 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

| |
|--|
| |
|--|

 bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| S2 | X | 1.10.2017 | 31.12.2022 | 40,00 |

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 | 1.10.2017 | 31.12.2022 | |
| | 0 | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE | 1.10.2017 | 31.12.2022 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | 1.10.2017 | 31.12.2022 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V. | 1.10.2017 | 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 | 1.10.2017 | 31.12.2022 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE | 1.10.2017 | 31.12.2022 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU | 1.10.2017 | 31.12.2022 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN | 1.10.2017 | 31.12.2022 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | 1.10.2017 | 31.12.2022 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU | 1.10.2017 | 31.12.2022 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | 1.10.2017 | 31.12.2022 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMÍ | 1.10.2017 | 31.12.2022 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | 1.10.2017 | 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 | 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 |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2017 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2017 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2017 | 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) | 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

Poskytovatel 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.