

Dodatek č. 11
ke Zvláštní smlouvě o poskytování a úhradě ošetrovatelské péče
v zařízeních sociálních služeb poskytujících pobytové sociální služby
č. 4P49W004 ze dne 15.1.2015 (dále jen „Zvláštní smlouva“)

uzavřené mezi smluvními stranami:

| | |
|--|--|
| Poskytovatel pobytových sociálních služeb: | Domov pro osoby se zdravotním postižením Milíře, příspěvková organizace |
| Sídlo (obec): | Tachov |
| Ulice, č.p., PSČ: | Milíře 193, 347 01 |
| Zápis v obchodním rejstříku: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Krajského soudu, oddíl Pr, vložka 655, dne 23.4.2005 | |
| Zastoupený (jméno, funkce): | Karel Račák, ředitel |
| IČ: | 48329771 |
| IČZ: | 49604000 |

(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 RP VZP ČR Plzeň, pobočky pro Jihočeský, Karlovarský a Plzeňský kraj |
| Doručovací adresa (obec): | Plzeň |
| Ulice, č.p., PSČ: | Sady 5. května 59, 306 30 |

(dále jen „Pojišťovna“) na straně druhé

Předmětem tohoto dodatku Zvláštní smlouvy jsou níže uvedené změny přílohy č. 2 Zvláštní smlouvy.

Článek I.

1. Příloha č. 2, typ Z, IČP 49604001, odb. 913 se mění následovně:

- 1.1 Seznam nasmlouvaných kódů zdravotních výkonů – další výkony (seznam č. 2b) – doplňují se výkony:
 - 06627 - APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE
 - 06637 - NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU
- 1.2 Seznam pracovníků poskytujících péči na pracovišti se aktualizuje, viz Příloha č. 2.
- 1.3 Součet kapacit zdravotnických pracovníků poskytujících péči na pracovišti se aktualizuje, viz Příloha č. 2.
- 1.4 Speciální smluvní ujednání se aktualizuje, viz Příloha č. 2.

Článek II.

1. Ostatní ujednání Zvláštní smlouvy se tímto dodatkem nemění a zůstávají v platnosti.
2. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Zvláštní smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
3. Tento Dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 1. 2018.
4. Tento 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.
6. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

V Tachově dne:

14 -12- 2017

V Plzni dne:

18 -12- 2017

ČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 8 | 3 | 2 | 9 | 7 | 7 | 1 |
| 4 | 9 | 6 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | P | 4 | 9 | W | 0 | 0 | 4 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Domov pro osoby se zdravotním postižením


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**
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 | 1.1.2018 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2022 |

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 9 | 6 | 0 | 4 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

NÁZEV PRACOVISŤE

Domov pro osoby se zdravotním postižením

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|--------|---------------|------------|--------|------|
| Tachov | Milíře | | 193 | 347 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

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

VEDOUCÍ PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul

| | |
|------------|------------|
| [redacted] | [redacted] |
|------------|------------|

Rodné číslo

| | |
|------------|-------------|
| [redacted] | bez lomítka |
|------------|-------------|

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| S3 | X | 1.1.2007 | 31.12.2022 | 40,00 |

Funkční licence

| |
|------------|
| [redacted] |
|------------|

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...)

| |
|------------|
| [redacted] |
| [redacted] |
| [redacted] |
| [redacted] |
| [redacted] |

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

| | | |
|------------|---|---|
| [redacted] | 6 | 5 |
|------------|---|---|

| 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 | 1.1.2018 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE | 1.1.2018 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | 1.1.2018 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V. | 1.1.2018 | 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 | 1.1.2018 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE | 1.1.2018 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU | 1.1.2018 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN | 1.1.2018 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | 1.1.2018 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | 1.1.2018 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ | 1.1.2018 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | 1.1.2018 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | 1.1.2018 | 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 | 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 |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2015 | 31.12.2022 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2015 | 31.12.2022 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2015 | 31.12.2022 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2018 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | |

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

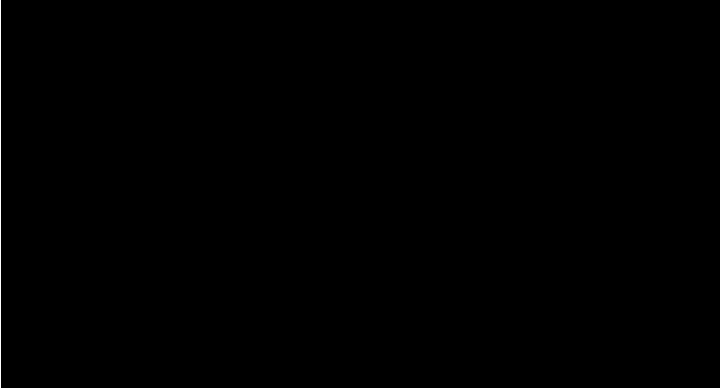
| Skupina | Kategorie pracovníka | Kapacita |
|---|---|----------|
| NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník) | S4 NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 0,00 |
| | S3 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 77,50 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 115,00 |
| | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 0,00 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

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.

K výkonu 06627 doložen Inhalátor Med 2000.

14-12-2017



18-12-2017

