

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 3 | 0 | 4 | 1 | 5 | 7 | 3 |
| 8 | 6 | 1 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 6 | 8 | 6 | W | 0 | 0 | 1 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO SENIOR DOMY POHODA Jablunkov a.s.

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

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

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.5.2016  |
| Číslo složky             |           |
| Číslo dodatku            |           |
| Datum uplatnění od       | 1.10.2017 |
| Datum uplatnění do       | 30.4.2024 |

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 6 | 1 | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

NÁZEV PRACOVISŤE

Ošetrovatelská a rehabilitační péče

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

| Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Jablunkov    | Bezručova |               | 497        | 739 91 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

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

## VEDOUCÍ PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do  | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|-----------|---------------------|
| S2                   | X              | 1.4.2017 | 30.4.2024 | 37,50               |

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

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 6 | 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 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2017 |  | 30.4.2024 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2017 |  | 30.4.2024 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2017 |  | 30.4.2024 |  |
|  | 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 |  | 30.4.2024 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2017 |  | 30.4.2024 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2017 |  | 30.4.2024 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2017 |  | 30.4.2024 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2017 |  | 30.4.2024 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2017 |  | 30.4.2024 |  |

| 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 |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■■■■■■ | ■■■■■   |       | S2        | O        | 1.10.2017 | 30.4.2024 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■■■■■■ | ■■■■■■■ |       | S1        | O        | 1.10.2017 | 30.4.2024 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■■■■■■ | ■■■■■   |       | S2        | O        | 1.7.2017  | 30.4.2024 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■■■■■■ | ■■■■■■■ |       | S3        | O        | 1.4.2017  | 30.4.2024 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■■■■■■ | ■■■■■■■ |       | S2        | O        | 1.4.2017  | 30.4.2024 | 37,50     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

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

| Skupina                                     | Kategorie pracovníka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kapacita |
|---|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|
| NLZP<br>(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)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 103,00   |
|   | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 20,00    |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.10.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.7.2017.

Aktualizace 10/2017- personální změny, kapacita pracovníků.

-----  
Pro vykazování kódu 06649 musí poskytovatel zajistit poskytování péče všeobecnými sestrami způsobilými k výkonu povolání bez odborného dohledu v bonifikované době.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 06649 (IČP 86115001) s účinností od 1.4.2017, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.