

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	1	9	4	8	9	1
6	9	5	0	3	0	0	0
5	H	6	9	W	5	0	3

Název IČO

Domov pro seniory Vrchlabí


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

Platnost smlouvy ode dne

1.2.2015

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.11.2017

Datum uplatnění do

31.12.2022

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

6 9 5 0 3 0 0 1

Domov pro seniory Vrchlabí

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Vrchlabí	Žižkova		590	543 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

9 1 3

**VEDOUCÍ PRACOVISŤE**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.2.2015	31.12.2022	40,00

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	8
--	--	---	---

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																
		0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE																
		0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU																
		0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.																
		0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU																
		0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN																
		0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU																
		0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ																
		0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN																
		0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU																
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	1.9.2014	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■	■■■■		S3	O	1.2.2007	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■	■■■■		S2	O	1.11.2015	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■	■■■■		S2	O	1.2.2007	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■	■■■■■■		S2	O	1.2.2007	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■	■■■■■■	■■■	S4	O	1.2.2007	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■	■■■■		S2	O	1.2.2007	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																		40,00		
		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)																		200,00		
		S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																		0,00		

## **SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ**

Přístrojová technika - Glukometr Glucocard - ke kódu výkonu 06635

Tento formulář typu Z, účinný od 1.11.2017, plně nahrazuje formulář typu Z, uzavřený k 1.10.2015 (změna prosonálního obsazení)