

IČO

IČZ

Číslo smlouvy

2	4	2	5	5	8	7	4
3	0	5	6	7	0	0	0
4	S	3	0	W	5	6	7

Název IČO

DOMOV MAJÁK, o.p.s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**
**PŘÍLOHA č. 3 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 7.07.07 / 4\_05**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2014
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.4.2016
Datum uplatnění do	31.5.2020

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

3	0	5	6	7	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Prac.oš.a rhb.péče v pob. zař.soc.služeb

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Příbram VIII	Brodská		140	261 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

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

**VEDOUCÍ PRACOVISŤE**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.4.2016	31.5.2020	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

		4	6
--	--	---	---

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										1.4.2016		31.5.2020		
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.4.2016		31.5.2020		
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.4.2016		31.5.2020		
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.										1.4.2016		31.5.2020		
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI										1.4.2016		31.5.2020		
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.4.2016		31.5.2020		
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.4.2016		31.5.2020		
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN										1.4.2016		31.5.2020		
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.4.2016		31.5.2020		
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.4.2016		31.5.2020		
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.4.2016		31.5.2020		
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.4.2016		31.5.2020		
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.4.2016		31.5.2020		
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.4.2016		31.5.2020		

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI 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	1.1.2014	31.5.2020	37,50										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■			S2	O	1.11.2012	31.5.2020	37,50										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■			S3	O	1.1.2014	31.5.2020	37,50										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■			S1	O	1.1.2014	31.5.2020	37,50										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■			S1	O	1.1.2014	31.5.2020	37,50										

#### 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																	37,50	
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																	112,50	
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																	75,00	

## **SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ**

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1.6.2016 z důvodu změn v personální obsazení. Změna vedoucího pracovníka.  
Tato příloha nahrazuje předchozí Přílohu č. 2 k 1.4.2014

S účinností od 1.1.2014 změna právní subjektivity - změna názvu, právní formy (s.r.o. --> o.p.s.), IČ, bankovního spojení a ředitele. Ostatní beze změny.  
Poskytovatel Domov Maják, o.p.s., IČ: 24255874, IČZ 30567000 přebírá dnem 1.1.2014 jako nástupnická organizace veškeré závazky a pohledávky  
Poskytovatele Domov seniorů Maják s.r.o., se sídlem Příbram, Brodská 140, 261 01, IČ 24219843, IČZ 30567000 vůči Pojišťovně. Tím se zejména rozumí  
závazky a pohledávky vyplývající ze Smlouvy č. 2S30W002 ze dne 28.6.2012 včetně dodatků k této Smlouvě. Z předchozích období přebírá rovněž referenční  
údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvaných zdravotních služeb.  
Poskytovatel zdravotní péče garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.