

IČO  
IČZ smluvního ZZ  
Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 5 | 0 | 1 | 1 | 1 | 9 | 1 |
| 3 | 4 | 1 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | C | 3 | 4 | W | 0 | 1 | 6 |



VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

Název IČO Centrum sociálních služeb J. Hradec

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

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.3.2015  |
| Číslo složky             |           |
| Číslo dodatku            |           |
| Datum uplatnění od       | 1.2.2018  |
| Datum uplatnění do       | 28.2.2023 |

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

|                                      |                            |
|--------------------------------------|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP) | 3 4 1 0 7 0 0 1            |
| NÁZEV PRACoviŠTĚ                     | Domov seniorů Třeboň       |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    | (jen je-li přidělen v SZS) |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACoviŠTĚ |          |               |            |        |      |  |
|---------------------------------|----------|---------------|------------|--------|------|--|
| Město / Obec                    | Ulice    | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |  |
| Třeboň                          | Daskabát |               | 306        | 379 01 | 1    |  |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACoviŠTĚ

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

### VEDOUcí PRACoviŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do  | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|-----------|---------------------|
| S2                   | X              | 1.11.2016 | 28.2.2023 | 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 | 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  | 1.2.2018 | 28.2.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE  | 1.2.2018 | 28.2.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU   | 1.2.2018 | 28.2.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.   | 1.2.2018 | 28.2.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 5 | PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI | 1.2.2018 | 28.2.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU  | 1.2.2018 | 28.2.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN  | 1.2.2018 | 28.2.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY   | 1.2.2018 | 28.2.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU                                    | 1.2.2018 | 28.2.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU   | 1.2.2018 | 28.2.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ  | 1.2.2018 | 28.2.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN   | 1.2.2018 | 28.2.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  | 1.2.2018 | 28.2.2023 |  |  |

| 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        | 1.3.2007  | 28.2.2023 | 37,50     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.3.2007  | 28.2.2023 | 37,50     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.3.2015  | 28.2.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.12.2017 | 28.2.2023 | 37,50     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2016  | 28.2.2023 | 37,50     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2014 | 28.2.2023 | 37,50     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.11.2016 | 28.2.2023 | 37,50     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

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

| Skupina   | Kategorie pracovníka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kapacita |
|---|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|
| NLZP<br>(nelékařský<br>zdravotnický<br>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)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 227,50   |
|   | 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.

Biolampa Bioptron 1, výr.č.49605,

BTL - 07p Ultrazvuková terapie, výr.č.00-0170335, rok výr.2000,

EKG - výr.č.9611-5059, typ Delta 1 Plus, pořizovací cena 71.400 Kč,

Glukometry: Braun Omnitest plus, výr.č. GKSBHI00279, Element, výr.č. GU1NVJI02226.

Fyzioterapeut:



