

IČO  
IČZ smluvního ZZ  
Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 0 | 8 | 8 | 7 | 2 | 8 | 4 |
| 7 | 2 | 0 | 8 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | B | 7 | 2 | W | 0 | 0 | 2 |

Název IČO Domov pro seniory Kociánka, p.o.



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       | 1.4.2018   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2022 |

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

|                                       |                               |
|---------------------------------------|-------------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVNÍSTĚ (IČP) | 7 2 0 8 1 0 0 3               |
| NÁZEV PRACOVNÍSTĚ                     | Domov pro seniory Štefánikova |
| VARIABILNÍ SYMBOL                     | (jen je-li přidělen v SZS)    |

|                                  |             |               |            |        |      |
|----------------------------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVNÍSTĚ |             |               |            |        |      |
| Město / Obec                     | Ulice       | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
| Brno                             | Štefánikova |               | 54         | 612 00 | 1    |

|                                |       |
|--------------------------------|-------|
| SMLOUVNÍ ODBORNOST PRACOVNÍSTĚ | 9 1 3 |
|--------------------------------|-------|

|                        |                |           |            |                     |
|------------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| VEDOUCÍ PRACOVNÍSTĚ    |                |           |            |                     |
| Příjmení, jméno, titul |                |           |            |                     |
| Rodné číslo            | bez lomítka    |           |            |                     |
| Kategorie pracovníka   | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
| S3                     | X              | 1.10.2017 | 31.12.2022 | 40,00               |
| Funkční licence        |                |           |            |                     |

|  |  |
|--|--|
| KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVNÍSTĚ  |  |
| rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu povídajícího 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   |  |
| ná speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný certifikační kurz v oboru...)     |  |

|   |    |
|---|----|
| KAPACITA ZAŘÍZENÍ                                   |    |
| počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb | 58 |

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  | 1.4.2018 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE  | 1.4.2018 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU   | 1.4.2018 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.   | 1.4.2018 | 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 | 1.4.2018 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU  | 1.4.2018 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN  | 1.4.2018 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY   | 1.4.2018 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU                                    | 1.4.2018 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU   | 1.4.2018 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ  | 1.4.2018 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN   | 1.4.2018 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  | 1.4.2018 | 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   | 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. lic.10 |
|-----|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
|     |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2015  | 31.12.2022 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|     |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.12.2016 | 31.12.2022 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|     |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2015  | 31.12.2022 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|     |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2015  | 31.12.2022 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|     |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.2.2018  | 31.12.2022 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |

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

| Skupina                                     | Kategorie pracovníka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kapaci |
|---|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
| NLZP<br>(nelékařský zdravotnický pracovník) | S4                   | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0      |
|   | S3                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 40     |
|   | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 200    |
|   | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0      |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Příloha č. 2 je účinná od 1.4.2018 do 31.12.2022 z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.

Příloha č. 2 je účinná od 1.2.2018 do 31.12.2022 z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.

Příloha č. 2 je účinná od 1.1.2018 do 31.12.2022 z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.

Příloha č. 2 je účinná od 1.11.2017 do 31.12.2022 z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.

Příloha č. 2 je účinná od 1.10.2017 do 31.12.2022 z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.

Příloha č. 2 je účinná od 1.4.2017 do 31.12.2022 z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.

Personální obsazení splňuje podmínky pro nepřetržitý provoz.

