

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	1.5.2019
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	1.5.2019	30.4.2024	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	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										1.5.2019		30.4.2024		
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.5.2019		30.4.2024		
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.										1.5.2019		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										1.5.2019		30.4.2024		
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.5.2019		30.4.2024		
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.5.2019		30.4.2024		
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.5.2019		30.4.2024		
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.5.2019		30.4.2024		
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.5.2019		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
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S3	O	1.5.2018	30.4.2024	20,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.5.2018	30.4.2024	20,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■		S3	O	1.1.2019	30.4.2024	20,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.5.2019	30.4.2024	20,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.5.2019	30.4.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.7.2017	30.4.2024	8,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S3	O	1.4.2017	30.4.2024	20,00										

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																	0,00	
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí																	60,00	
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																	128,00	
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																	0,00	

## **SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ**

Tento formulář s účinností od 1.5.2019 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2019.

Aktualizace 5/2019: aktualizace personálu, kapacita personálu.

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