

Číslo smlouvy

6	1	9	8	5	9	0	2
9	2	8	1	3	0	0	0
4	M	9	2	W	0	0	4

Název IČO

Domov Větrný mlýn Skalička, 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

1.4.2019

Datum uplatnění do

31.12.2022

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

9	2	8	1	3	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISTĚ

Domov Větrný mlýn Skalička

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

(jen je-li přidělen v SZZ)

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ



	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Skalička	č. p.		1	753 52	1

## SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

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

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

		
---	---	---

Rodné číslo

[illegible]

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S4	X	1.3.2015	31.12.2022	40,00

## Funkční licence

[illegible]

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVNÍŠTĚ

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...)

[illegible]

## KAPACITA ZAŘÍZENÍ

### Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

		7	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										1.4.2019		31.12.2022		
		0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.4.2019		31.12.2022		
		0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.4.2019		31.12.2022		
		0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.										1.4.2019		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										1.4.2019		31.12.2022		
		0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.4.2019		31.12.2022		
		0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.4.2019		31.12.2022		
		0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.4.2019		31.12.2022		
		0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.4.2019		31.12.2022		
		0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ										1.4.2019		31.12.2022		
		0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.4.2019		31.12.2022		
		0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU										1.4.2019		31.12.2022		
		0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.4.2019		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. li.10
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S3	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■	■■■	S2	O	1.4.2018	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	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.4.2018	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.4.2018	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	40,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	280,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Seznam zdravotnické techniky pro provedení nasmlouvaných výkonů:  
glukometr ONE TOUCH ULTRA

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.4.2019 formulář Z s datem uplatnění od 1.4.2018. Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam č. 2b - zařazen výkon 06648.