

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	6	9	3	7	1	7	0
7	5	0	1	7	0	0	0
4	B	7	5	W	0	0	3

Název IČO Zelený dům pohody, příspěvková organiz.


**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

1.10.2019

Datum uplatnění do

31.12.2022

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

7 5 0 1 7 0 0 0

Pracoviště pro ošetřov. a rehab. péči

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Hodonín	P. Jilemnického	1	2923	695 03	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
S3	X	1.1.2015	31.12.2022	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

4 6

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b						Export *.csv - Seznam č. 2b						Přidat řádek								
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)																				
s.2b		Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
X		0	6	6	1	1	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST VŠEOBECNÉ SESTRY										1.10.2019		31.12.2022	
X		0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.10.2019		31.12.2022	
X		0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.10.2019		31.12.2022	
X		0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.10.2019		31.12.2022	
X		0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.										1.1.2020		31.12.2022	
X		0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE I. V. NEBO S. C. ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI										1.10.2019		31.12.2022	
X		0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.10.2019		31.12.2022	
X		0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.10.2019		31.12.2022	
X		0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.10.2019		31.12.2022	
X		0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.1.2020		31.12.2022	
X		0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.10.2019		31.12.2022	
X		0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.10.2019		31.12.2022	
X		0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ										1.10.2019		31.12.2022	
X		0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.10.2019		31.12.2022	
X		0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.10.2019		31.12.2022	

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1					Export *.csv - Seznam č. 1					Přidat řádek									
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
X					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
X					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
X					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
X					S2	O	1.7.2018	31.12.2022	40,00										

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

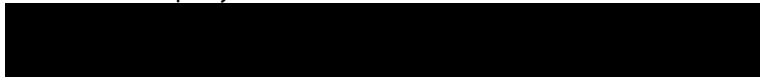
Skupina		Kategorie pracovníka															Kapacita		
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí															0,00		
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí															40,00		
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)															160,00		
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)															0,00		

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Výkony 06624,06632 od 1.1.2020

Příloha č. 2 je účinná od 01.10.2019 nahrazuje přílohu uplatněnou 1.7.2018.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb



Elektronický podpis za Pojišťovnu

