

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

7	5	0	0	4	0	9	7
9	5	6	2	0	0	0	0
5	M	9	5	W	0	0	1

Název IČO Domov Sněženska Jeseník, 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

1.4.2015

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.3.2020

Datum uplatnění do

31.3.2023

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

9	5	6	2	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Domov Sněženska Jeseník, p. o.

(jen je-li přidělen v SZZ)

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Jeseník	Moravská	2	814	790 01	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
S2	X	1.4.2015	31.3.2023	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

7 3

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 VŠEOBECNÉ SESTRY										1.3.2020		31.3.2023	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.3.2020		31.3.2023	
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.3.2020		31.3.2023	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.3.2020		31.3.2023	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.3.2020		31.3.2023	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.3.2020		31.3.2023	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.3.2020		31.3.2023	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.3.2020		31.3.2023	
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.3.2020		31.3.2023	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.3.2020		31.3.2023	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.3.2020		31.3.2023	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.3.2020		31.3.2023	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.3.2020		31.3.2023	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.3.2020		31.3.2023	

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	Kapacita	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
						S2	O	1.4.2015	31.3.2023	37,50									
						S2	O	1.4.2015	31.3.2023	37,50									
						S2	O	1.4.2015	31.3.2023	37,50									
						S3	O	1.4.2018	31.3.2023	37,50									
						S2	O	1.4.2015	31.3.2023	37,50									

# 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																37,50
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																190,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Kvalifikační doklady -PSS:

[REDACTED]

Přístrojové vybavení:

- ultrazvukový inhalátor NE-U17, výr. č. 460006A, i.č. DDHM-2450

-----  
Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.3.2020 formulář Z s datem uplatnění 1.3.2020, podepsaný 26.2.2020.  
-----

Změna byla provedena v tomto:

- do seznamu nasmlouvaných kódů zdravotních výkonů - další výkony (seznam č. 2b) se zařazuje výkon 06620.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

[REDACTED]

Elektronický podpis za Pojišťovnu

[REDACTED]