

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 4 | 6 | 3 | 8 | 4 |
| 8 | 5 | 8 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 2 | 8 | 5 | W | 0 | 0 | 2 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Harmonie, příspěvková organizace


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**
**PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 9.10.10 / 4\_12**

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2023   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.1.2023   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2030 |

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 5 | 8 | 0 | 6 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Harmonie, p. o. Krnov

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

| Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Krnov        | Chářovská | 85            | 785        | 794 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              | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 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

5 9

| 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  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2023 |  | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 0 | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2023 |  | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2023 |  | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2023 |  | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2023 |  | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2023 |  | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2023 |  | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2023 |  | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2023 |  | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2023 |  | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2023 |  | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2023 |  | 31.12.2030 |  |

| 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        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 6,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                         |  |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                         |  |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                         |  |          |       |       | S1        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 6,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

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

| Skupina                                     | Kategorie pracovníka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kapacita |
|---|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|
| NLZP<br>(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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00     |
|   | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 126,00   |
|   | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6,00     |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář je účinný od 1.1.2023

Přístrojové vybavení:

Glukometr - SUPER GLUCOCARD II, 1ks

Pro vykazování kódů 06645 a 06649 musí poskytovatel zajistit poskytování péče všeobecnými sestrami způsobilými k výkonu povolání bez odborného dohledu v bonifikované době.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb



Elektronický podpis za Pojišťovnu

