

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 0 | 6 | 3 | 1 | 8 | 3 | 2 |
| 9 | 1 | 9 | 9 | 7 | 2 | 5 | 0 |
| 2 | 2 | 9 | 1 | W | 0 | 0 | 5 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Domov Sluníčko, Ostrava-Vítkovice, p.o.

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

1.3.2024

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

9 1 9 9 7 2 5 1

Ošetřovatelské a rehabilitační péče

(jen je-li přidělen v SZZ)

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

| Město / Obec        | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---------------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Ostrava - Vítkovice | Syllabova | 19            | 2886       | 703 00 | 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              | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 24,00               |

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

1 8 4

| 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   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 0 | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 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 |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 2 | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 1 | ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 8 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 31.12.2030 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2024 |  |  | 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   | 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 |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.6.2023 | 31.12.2030 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.3.2024 | 31.12.2030 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.3.2024 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2023 | 31.12.2030 | 30,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.3.2024 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |  |



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.3.2024 nahrazuje formulář účinný od 1.6.2023.

Aktualizace 3/2024:

- aktualizace personálu, snížení kapacity o 20 hodin.

Výkon 06611 může vykazovat pouze zdravotnický pracovník kategorie S3.

Nositelé výkonu 06611:

[REDACTED]

Výkon 06635 - Komplex vyšetření stavu pacienta přístrojovou technikou, ošetření kožních lézí přístrojovou technikou v případě provedení výkonu s použitím biolampy není hrazen z prostředků v.z.p.

Výkon 06641 nelze vykázat u pacientů v DUPV a u pacientů s tracheostomií, v ostatních případech musí být na dokladu VZP-06orp/2009 odsávání sekretu indikováno na definované období s uvedením maximální možné denní frekvence, ve zdrav. dok. musí být záznam o odsátí sekretu s uvedením hodiny, množství odsátého sekretu, jeho barvě a konzistenci.

Nasmlouvání výkonu 06641 od 1.8.2022 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

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

Přístrojové vybavení:

Glukometr Wellion CALLA light (DE 251304, DE 251380)

Oxygenerátor s inhalátorem

Odsávačka Liffetime SA03PT

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

[REDACTED]

Elektronický podpis za Pojišťovnu

[REDACTED]