



VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

### D o d a t e k č. 8

ke Zvláštní smlouvě o poskytování a úhradě ošetrovatelské péče v zařízeních sociálních služeb poskytujících pobytové sociální služby č. 4P44W001 ze dne 9. 2. 2015  
(dále jen „Smlouva“)

**Městský ústav sociálních služeb města Plzně, příspěvková organizace  
zařízení sociálních služeb poskytující pobytové sociální služby**

**se sídlem:** Klatovská třída 777/90, Plzeň 3 – Jižní Předměstí, 301 00 Plzeň

**které zastupuje:** Ing. Vladimír Chuchler, ředitel

**IČ** 00075345

**IČZ** 44110000

(dále jen „Pobytové zařízení“)

a

**Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky, IČO 41197518**

**kterou zastupuje:** Ing. Krista Krenkelová

ředitelka Odboru zdravotní péče RP VZP ČR Plzeň, pobočky pro Jihočeský,  
Karlovarský a Plzeňský kraj

**se sídlem:** Regionální pobočka VZP ČR Plzeň

Sady 5. května 59, 306 30 Plzeň

(dále jen „Pojišťovna“)

Smluvní strany se dohodly s účinností od 1. 5. 2015 změnit obsah Smlouvy č. 4P44W001 o poskytování a úhradě ošetrovatelské péče v zařízeních sociálních služeb poskytujících pobytové sociální služby ze dne 9. 2. 2015 a Přílohy č. 2 a to následovně:

#### Článek I.

Článek VII. Smlouvy č. 4P44W001 se ruší a nahrazuje se tímto textem:

#### Článek VII.

##### Doba účinnosti Smlouvy

Smlouva se uzavírá na dobu do 31. 12. 2015.

#### Článek II.

Příloha č. 2 Zvláštní smlouvy o poskytování a úhradě ošetrovatelské péče v zařízeních sociálních služeb poskytujících pobytové sociální služby č. 4P44W001 se ruší a nahrazuje novým textem, který je součástí tohoto dodatku.

#### Článek III.

1. Ostatní ujednání Smlouvy se tímto dodatkem nemění a zůstávají v platnosti.
2. Tento dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy.
3. Dodatek nabývá platnosti dnem podpisu zástupci obou smluvních stran a účinnosti dnem 1. 5. 2015.
4. Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem

Plzeň dne 27-06-2015

Plzeň dne 30-06-2015

0	0	0	7	5	3	4	5
4	4	1	1	0	0	0	0
4	P	4	4	W	0	0	1

Název IČO

Městský ústav soc. služeb města Plzně



VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

**PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 7.07.08 /4\_05**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2015
Datum uplatnění do	31.12.2015

**Typ Z PRACoviŠTĚ TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PĚČI  
V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

4	4	1	1	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISTĚ

Domov pro seniory "Sedmikráska"

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Plzeň 1 - Severní Předměstí	Kotíkovská	649	15	323 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

**VEDOUcí PRACOVISTĚ**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.5.2010	31.12.2015	20,00

Funkční licence

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVISTĚ**

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

speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný certifikační kurz v oboru...)

**KAPACITA ZAŘÍZENÍ**

počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

1	5	0
---	---	---

### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
6 6 1 1	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY	1.5.2015	31.12.2015
6 6 1 3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT	1.5.2015	31.12.2015
6 6 2 1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.5.2015	31.12.2015
6 6 2 3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.5.2015	31.12.2015
6 6 2 5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.5.2015	31.12.2015
6 6 2 7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.5.2015	31.12.2015
6 6 2 9	PÉČE O RÁNU	1.5.2015	31.12.2015
6 6 3 1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.5.2015	31.12.2015
6 6 3 5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.5.2015	31.12.2015
6 6 3 7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.5.2015	31.12.2015
6 6 3 9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.5.2015	31.12.2015
6 6 4 5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.5.2015	31.12.2015
6 6 4 9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.5.2015	31.12.2015

### SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

Adresní 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	Fun. lic.10	
					O	1.5.2010	31.12.2015	20,00											
					O	1.5.2010	31.12.2015	20,00											
					O	1.1.2007	31.12.2015	40,00											
					O	1.3.2015	31.12.2015	40,00											
					O	1.11.2013	31.12.2015	20,00											
					O	1.2.2014	31.12.2015	20,00											
					O	1.12.2014	31.12.2015	20,00											
					O	1.9.2013	31.12.2015	20,00											
					O	1.12.2014	31.12.2015	40,00											
					O	1.2.2012	31.12.2015	20,00											
					O	1.5.2014	31.12.2015	20,00											

### DUČET KAPACIT PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI (v hodinách péče za týden - dle kategorie)

Kupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
NLZP lékařský 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	60,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	240,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

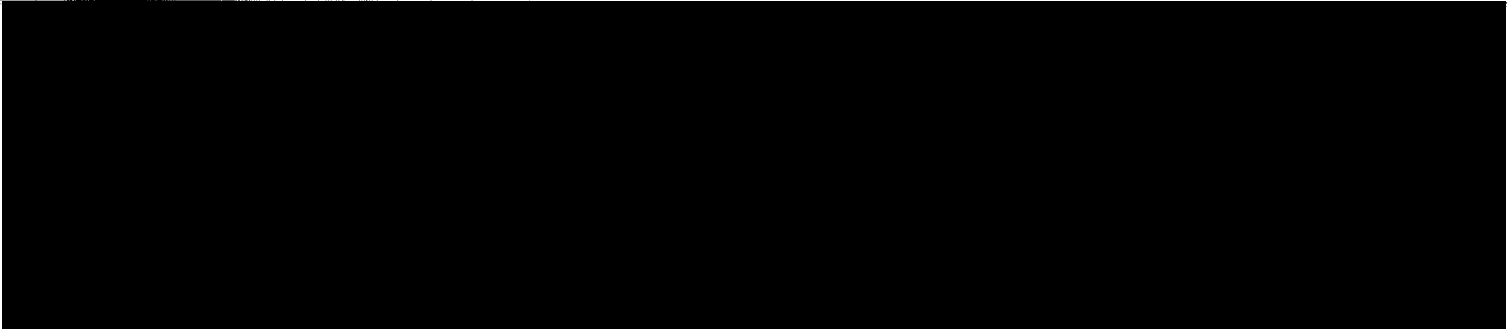
---

## ..CIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

---

Pracoviště garantuje, že zajišťuje nepřetržitý provoz zařízení.

Vedoucí pracovník odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.





0	0	0	7	5	3	4	5
4	4	1	1	0	0	0	0
4	P	4	4	W	0	0	1

Název IČO

Městský ústav soc. služeb města Plzně

Číslo smlouvy

**PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 7.07.08 / 4\_05**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2015
Datum uplatnění do	31.12.2015

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

4	4	1	1	0	0	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISŤE

Domov pro seniory "Kopretina"

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Plzeň 1 - Bolevec	Západní	1315	7	323 00	1

SMLOVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

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

**VEDOUcí PRACOVISŤE**

Příjmení, jméno, titul

rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.1.2015	31.12.2015	20,00

Funkční licence

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVISŤE**

rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání

Dověření 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 certifikační kurz v oboru...)

**KAPACITA ZAŘÍZENÍ**

počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

		3	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 PĚČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	2	9	PĚČE O RÁNU	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.5.2015	31.12.2015

## SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

s.	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	Fun. lic.10
1						O	1.3.2015	31.12.2015	20,00										
						O	1.1.2007	31.12.2015	20,00										
						O	1.1.2015	31.12.2015	20,00										
						O	1.1.2007	31.12.2015	20,00										
						O	1.5.2011	31.12.2015	20,00										
						O	1.11.2011	31.12.2015	20,00										

## SOUČET KAPACIT PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI (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	20,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	120,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

## ĚCIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Pracoviště garantuje, že zajišťuje nepřetržitý provoz zařízení.

Vedoucí pracovník odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

0	0	0	7	5	3	4	5
4	4	1	1	0	0	0	0
4	P	4	4	W	0	0	1

Název IČO

Městský ústav soc. služeb města Plzně



VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

Číslo smlouvy

**PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 7.07.08 / 4\_05**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2015
Datum uplatnění do	31.12.2015

**Typ Z PRACoviŠTĚ TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PĚČI  
V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP)

4	4	1	1	0	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACoviŠTĚ

Domov se zvláštním režimem "Čtyřlístek"

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACoviŠTĚ**

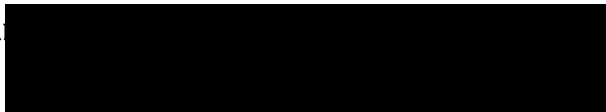
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Plzeň 1 - Severní Předměstí	Kotíkovská	649	15	323 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACoviŠTĚ

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

**VEDOUcí PRACoviŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul



Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.5.2010	31.12.2015	20,00

Funkční licence

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

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACoviŠTĚ**

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání

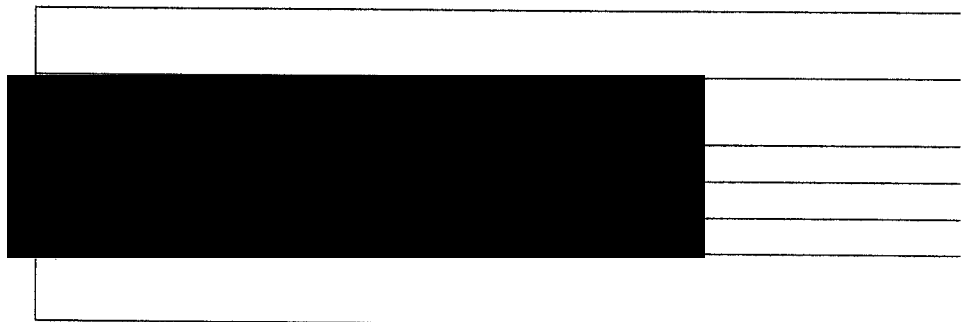
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru

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	0	2
---	---	---



## 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	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 1 3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 2 1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 2 3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 2 5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 2 7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 2 9	PÉČE O RÁNU	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 3 1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 3 5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 3 7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 3 9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 4 5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 4 9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.5.2015	31.12.2015

## SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č. 1)

s.	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat.	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. lic.10
						O	1.5.2010	31.12.2015	20,00										
						O	1.5.2010	31.12.2015	20,00										
						O	1.3.2015	31.12.2015	40,00										
						O	1.11.2013	31.12.2015	20,00										
						O	1.1.2015	31.12.2015	40,00										
						O	1.2.2014	31.12.2015	20,00										
						O	1.12.2014	31.12.2015	20,00										
						O	1.9.2013	31.12.2015	20,00										
						O	1.2.2012	31.12.2015	20,00										
						O	1.5.2014	31.12.2015	20,00										
						O	1.2.2015	31.12.2015	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	60,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	240,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

## ŠEČIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Pracoviště garantuje, že zajiřtuje nepřetržitý provoz zařízení.

Vedoucí pracovník odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

0	0	0	7	5	3	4	5
4	4	1	1	0	0	0	0
4	P	4	4	W	0	0	1

Název IČO

Městský ústav soc. služeb města Plzně



VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

**PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 7.07.08 / 4\_05**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2015
Datum uplatnění do	31.12.2015

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviSTĚ (IČP)

4	4	1	1	0	0	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACoviSTĚ

Domov se zvláštním režimem "Sněženka"

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACoviSTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Plzeň 3 - Jižní Předměstí	Klatovská třída	1892	145	301 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACoviSTĚ

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

**VEDOUcí PRACoviSTĚ**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.11.2011	31.12.2015	40,00

Funkční licence

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

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACoviSTĚ**

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

		6	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	1	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.5.2015	31.12.2015

## SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

s.	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul	Kat.	Typ	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. lic.10
							1.1.2007	31.12.2015	40,00										
							1.1.2007	31.12.2015	40,00										
							1.1.2015	31.12.2015	40,00										
							1.1.2007	31.12.2015	40,00										
							1.1.2007	31.12.2015	40,00										
							1.4.2014	31.12.2015	40,00										

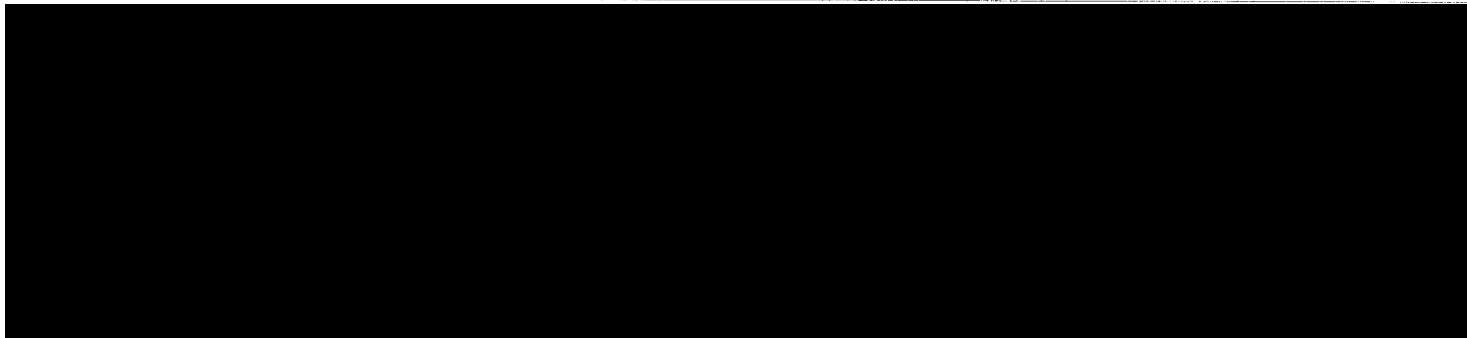
## SOUČET KAPACIT PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI (v hodinách péče za týden - dle kategorie)

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)	240,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Pracoviště garantuje, že zajišťuje nepřetržitý provoz zařízení.

Vedoucí pracovník odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.



☺

☺

0	0	0	7	5	3	4	5
4	4	1	1	0	0	0	0
4	P	4	4	W	0	0	1



VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

Z  
Číslo smlouvy

Název IČO  
Městský ústav soc. služeb města Plzně

**PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 7.07.08 / 4\_05**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2015
Datum uplatnění do	31.12.2015

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	4 4 1 1 0 0 0 5
NÁZEV PRACOVISŤE	Domov se zvláštním režimem "Petrklíč"
VARIABILNÍ SYMBOL	(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Plzeň 1 - Bolevec	Západní	1315	7	323 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE	9 1 3
------------------------------	-------

**VEDOUCÍ PRACOVISŤE**

Příjmení, jméno, titul	
Rodné číslo	

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.1.2015	31.12.2015	20,00

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	
oborná způsobilost v oboru	
specializovaná způsobilost v oboru	
zvláštní odborná způsobilost v oboru	
speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný certifikační kurz v oboru...)	

**KAPACITA ZAŘÍZENÍ**

počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb	2 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 SESTRY	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.5.2015	31.12.2015
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.5.2015	31.12.2015

## SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

s.	Rodné číslo (číslo)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat.	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	Fun. lic.10
						O	1.3.2015	31.12.2015	20,00										
						O	1.1.2007	31.12.2015	20,00										
						O	1.1.2015	31.12.2015	20,00										
						O	1.1.2007	31.12.2015	20,00										
						O	1.5.2011	31.12.2015	20,00										
						O	1.8.2011	31.12.2015	20,00										

## 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	20,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	120,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

## EXCIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Pracoviště garantuje, že zajiřtuje nepřetržitý provoz zařízení.

Vedoucí pracovník odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.



ČZ  
Číslo smlouvy

0	0	0	7	5	3	4	5
4	4	1	1	0	0	0	0
4	P	4	4	W	0	0	1

Název IČO

Městský ústav soc. služeb města Plzně



VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

## PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 7.07.08 / 4\_05

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2015
Datum uplatnění do	31.12.2015

### Typ Z PRACoviŠTĚ TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PĚČI V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP)

4	4	1	1	0	0	0	6
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACoviŠTĚ

Domov pro osoby se zdr. post. "Nováček"

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

### ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACoviŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Plzeň 1 - Bolevec	Rabštejská	1618	29	323 00	1

SMLOVNÍ ODBORNOST PRACoviŠTĚ

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

### VEDOUcí PRACoviŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.1.2007	31.12.2015	40,00

Funkční licence

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

### KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACoviŠTĚ

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

špecializovaná způsobilost v oboru

Zvláštní odborná způsobilost v oboru

iná speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný kvalifikační kurz v oboru...)

### KAPACITA ZAŘÍZENÍ

očet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

		4	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 SESTRY	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 1 3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 2 1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 2 3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 2 5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 2 7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 2 9	PÉČE O RÁNU	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 3 1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 3 9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 4 5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 4 9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.5.2015	31.12.2015

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č. 1)**

s.	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat.	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
						O	1.5.2010	31.12.2015	40,00										
						O	1.4.2015	31.12.2015	40,00										
						O	1.1.2007	31.12.2015	40,00										
						O	1.5.2010	31.12.2015	40,00										
						O	1.11.2013	31.12.2015	40,00										
						O	1.1.2015	31.12.2015	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	120,00
	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

Pracoviště garantuje, že zajišťuje nepřetržitý provoz zařízení.

Vedoucí pracovník odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

TT

accr

Z

Číslo smlouvy

0	0	0	7	5	3	4	5
4	4	1	1	0	0	0	0
4	P	4	4	W	0	0	1

Název IČO

Městský ústav soc. služeb města Plzně



VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

## PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 7.07.08 / 4\_05

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2015
Datum uplatnění do	31.12.2015

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

4 4 1 1 0 0 0 7

NÁZEV PRACOVISŤE

Denní stacionář "Jitřenka"

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

#### ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Plzeň 4 - Doubravka	Zábělská	5	43	323 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

9 1 3

#### VEDOUCÍ PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.12.2011	31.12.2015	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

2 5

**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 - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 2 3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.5.2015	31.12.2015
	0 6 6 2 9	PÉČE O RÁNU	1.5.2015	31.12.2015

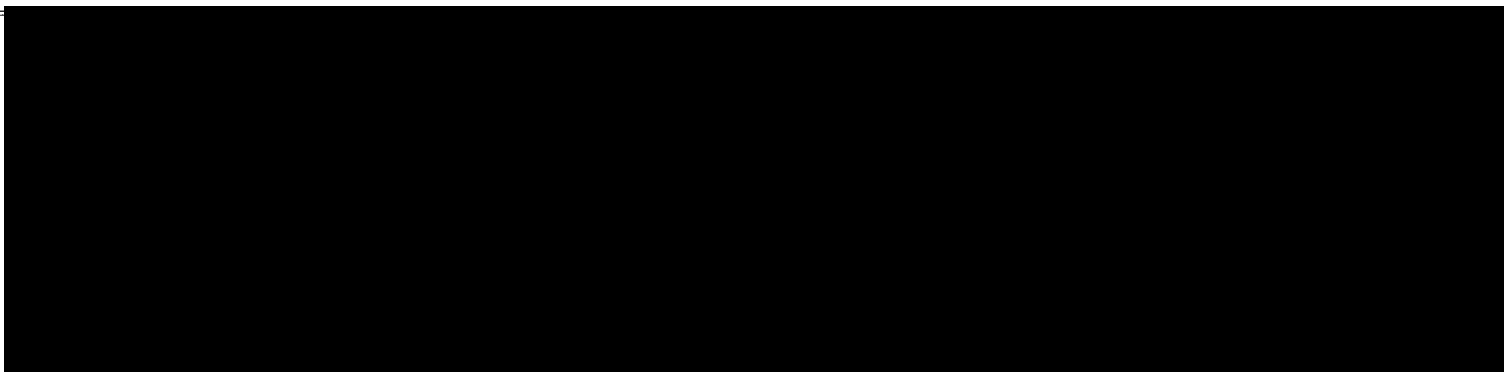
**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č. 1)**

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	Fun. lic. 10
------	---------------------------	----------	-------	-------	-----------	----------	----------	----------	----------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	--------------

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

PECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ



§ IV

§ ac