

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 2 | 2 | 6 | 5 | 6 | 4 |
| 8 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | B | 8 | 1 | W | 0 | 0 | 2 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Domov Hvězda, příspěvková organizace


**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       | 1.8.2017   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2022 |

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

NÁZEV PRACoviŠTĚ

pracoviště ošetřovatelské a rehab. péče

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACoviŠTĚ**

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-------|---------------|------------|--------|------|
| Hvězdlice    |       |               | 200        | 683 41 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACoviŠTĚ

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

**VEDOUcí PRACoviŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul

[redacted]

Rodné číslo

[redacted]

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|----------|---------------------|
|                      |                |          |          | 40,00               |

Funkční licence

[redacted]

**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 | 0 |
|---|---|---|

## 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  | 1.8.2017 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE  | 1.8.2017 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU   | 1.8.2017 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.   | 1.8.2017 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 2 | 5 | PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI | 1.8.2017 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU  | 1.8.2017 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN  | 1.8.2017 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY   | 1.8.2017 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU                                    | 1.8.2017 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU   | 1.8.2017 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMÍ   | 1.8.2017 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN   | 1.8.2017 | 31.12.2022 |
|      | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  | 1.8.2017 | 31.12.2022 |

## 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. li.10 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|----------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       |           |          |          |          |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

## 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 | 160,00   |
|   | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 360,00   |
|   | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00     |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 06639 s účinností od 1. 8. 2017, není důvodem pro jakoukoliv úpravu hodnot vstupujících do výpočtu výše úhrad za poskytnuté služby a výše regulačních omezení, tj. zejména hodnoty vstupující do referenčního období zůstanou pro tyto účely zachovány a do hodnot vstupujících do hodnoceného období se započítají veškeré poskytnuté služby v hodnoceném období.

Personální obsazení splňuje podmínky pro nepřetržitý provoz.