

Domácí hospic 14 pomocníků, z.ú.  
ústav  
Ivana Olbrachtova 663  
513 01 Semily

ČÍSLO JEDNACÍ  
OZ 534/2020/SPO/OP

OPRÁVNĚNÁ ÚŘEDNÍ OSOBA/LINKA/E-MAIL  
Bc. Martina Lhotková/374  
martina.lhotkova@kraj-lbc.cz

LIBEREC  
7. ledna 2021

## ROZHODNUTÍ O UDĚLENÍ OPRÁVNĚNÍ K POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Krajský úřad Libereckého kraje, odbor zdravotnictví, jako správní orgán věcně a místně příslušný podle § 67 zákona č. 129/2000 Sb., o krajích, ve znění pozdějších předpisů, dále dle ustanovení § 15 odst. 1 písm. a) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, projednal žádost o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb, podanou dne 7. prosince 2020 pod č. j. OZ 534/2020/SPO/OP.

Krajský úřad Libereckého kraje, odbor zdravotnictví rozhodl na základě splnění podmínek dle ustanovení § 16 odst. 3 zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů o udělení

oprávnění k poskytování zdravotních služeb

pod č. j. **OZ 534/2020/SPO/OP**, jejichž poskytovatelem je níže uvedená právnická osoba.

Název poskytovatele  
adresa sídla  
IČO

**Domácí hospic 14 pomocníků, z.ú.**  
Ivana Olbrachtova 663, 513 01 Semily  
09088091

### STATUTÁRNÍ ORGÁN

Jméno a příjmení  
datum narození  
adresa místa trvalého pobytu

**Bc. Marie Zahrádková**  
5. září 1980  
Ivana Olbrachtova 663, 513 01 Semily

### ODBORNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení  
datum narození  
adresa místa trvalého pobytu

**Lucie Stránská**  
2. května 1986  
Stružinec 57, 512 51 Stružinec

obor zdravotní péče:  
forma zdravotní péče:  
druh zdravotní péče:

**všeobecná sestra**  
zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí  
pacienta: domácí péče – ošetrovatelská, paliativní  
ošetrovatelská péče, paliativní péče

místo kontaktního pracoviště

**3. května 552, 513 01 Semily**

**Krajský úřad Libereckého kraje**

U Jezu 642/2a • 461 80 Liberec 2 • tel.: + 420 485 226 544  
e-mail: zdravotnictvi@kraj-lbc.cz • www.kraj-lbc.cz • IČO: 70891508 • DIČ: CZ70891508  
Datová schránka: c5kbvkw

**datum zahájení poskytování  
zdravotních služeb**

**dnem nabytí právní moci rozhodnutí**

Na poskytování zdravotních služeb v uvedeném zdravotnickém zařízení, se vztahuje zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů a zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů a předpisy vydané k jejich provedení.

Dle ustanovení § 21 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, poskytovatel zdravotních služeb je povinen písemně oznámit příslušnému správnímu orgánu všechny změny týkající se údajů uvedených v rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb a dále všechny změny týkající se údajů v dokladech předkládaných se žádostí o udělení oprávnění a předložit o těchto změnách doklady. Poskytovatel je dále povinen písemně oznámit správnímu orgánu, který vydal souhlas, povolení nebo jiné rozhodnutí nebo závazné stanovisko jako podklad pro rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb, všechny změny týkající se těchto rozhodnutí nebo závazného stanoviska, pokud mohou být důvodem pro jejich změnu, zrušení nebo odejmutí. Poskytovatel je povinen změny oznámit do 15 dnů ode dne, kdy se o nich dozvěděl.

#### **Odůvodnění:**

Žadatel o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb předložil žádost dle ustanovení § 18 odst. 1 písm. b) a doklady dle § 18 odst. 2 písm. c) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů. Na základě předložených dokladů a po zjištění, že jsou splněny všechny zákonem stanovené podmínky pro udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb, bylo žádosti vyhověno a vydáno toto oprávnění k poskytování zdravotních služeb výše uvedené právnické osobě.

#### **Poučení:**

Proti tomuto rozhodnutí lze dle § 81 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, podat odvolání do 15 dnů ode dne oznámení k Ministerstvu zdravotnictví ČR prostřednictvím Krajského úřadu Libereckého kraje, odboru zdravotnictví. Lhůta k podání odvolání počíná běžet prvním dnem následujícím po dni doručení.

PhDr. Alena Riegerová  
Vedoucí odboru zdravotnictví – krajský zdravotní rada



#### **Účastníci řízení**

Domácí hospic 14 pomocníků, z.ú.

#### **Na vědomí**

Finanční úřad pro Liberecký kraj - územní pracoviště v Semilech, OSSZ Semily