

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 7 | 5 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 1 |
| IČZ smluvního ZZ | 9 | 5 | 6 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 5 | M | 9 | 5 | W | 0 | 0 | 2 |

Název IČO Domov pro seniory Javorník, příspě. org.

**PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 8.10.10 /4\_12**

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.4.2015  |
| Číslo složky             |           |
| Číslo dodatku            |           |
| Datum uplatnění od       | 1.7.2017  |
| Datum uplatnění do       | 31.3.2023 |

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

|                                      |                                     |   |   |   |   |   |   |                            |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 9                                   | 5 | 6 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2                          |
| NÁZEV PRACOVISŤE                     | Domov důchodců Kobylá nad Vidnávkou |   |   |   |   |   |   |                            |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    |                                     |   |   |   |   |   |   | (jen je-li přidělen v SZZ) |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE |                     |       |               |            |        |      |
|---------------------------------|---------------------|-------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec        | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Kobylá na Vidnávkou |       |               | 153        | 790 65 | 1    |

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

**VEDOUCÍ PRACOVISŤE**

|                        |   |  |
|------------------------|---|--|
| Příjmení, jméno, titul |   |  |
| Rodné číslo            | <div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div> <div>bez lomítka</div> |  |

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do  | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|-----------|---------------------|
| S3                   | X              | 1.7.2017 | 31.3.2023 | 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                                   |  |  | 9 | 0 |
| Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb |  |  |   |   |

| 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                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2017 |  |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2017 |  |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2017 |  |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2017 |  |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2017 |  |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2017 |  |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2017 |  |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2017 |  |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2017 |  |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2017 |  |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7.2017 |  |  | 31.3.2023 |  |

| 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 |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2016 | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2016 | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2016 | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2016 | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2016 | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2016 | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2016 | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2016 | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2017 | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2016 | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

**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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 120,00   |
|   | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 280,00   |
|   | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00     |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

[REDACTED]

### Přístrojové vybavení:

glukometr OneTouch Ultra  
CoaguCheck S Care Kit f.D/A  
CoaguCheck PT Test

[REDACTED]

### Přístrojové vybavení:

- glukometr MediSence výr.č. S1466-0258 inv.č. 12567 od r. 1997  
- glukometr Optium výr.č. QA2202-3684 inv.č. 12568  
- biolampa Bionic výr.č. 1F-89702 inv.č. 12395 od r. 1995  
- inhalátor PariMaster 84.0100, v.č. BZX7A0127 inv.č. 12601 od r. 1997

-----  
Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.7.2017 formulář Z s datem uplatnění k 1.1.2016.  
-----

### Změna byla provedena v tomto:

- mění se vedoucí pracoviště a jeho kvalifikace
- mění se seznam pracovníků poskytujících péči na pracovišti,
- mění další ujednání.