

[illegible]

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČZ smluvního ZZ | 6 | 8 | 2 | 8 | 6 | 0 | 0 | 0 |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|

|               |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Číslo smlouvy | 5 | E | 6 | 8 | W | 0 | 0 | 2 |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|

|           |                       |
|-----------|-----------------------|
| Název IČO | Domov na zámku Bystře |
|-----------|-----------------------|

## 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 | 1.4.2015 |
|--------------------|----------|

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| Datum uplatnění do | 31.3.2023 |
|--------------------|-----------|

|       |   |
|-------|---|
| Typ Z | PRACOVNÍSTĚ TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PÉČI<br>V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB |
|-------|---|

|                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 6 | 8 | 2 | 8 | 6 | 0 | 0 | 1 |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Domov na zámku Bystré |
|------------------|-----------------------|

|                   |  |  |  |  |  |                            |
|-------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|
| VARIABILNÍ SYMBOL |  |  |  |  |  | (jen je-li přidělen v SZZ) |
|-------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|

### ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

|  | Město / Obec | Ulice   | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--|--------------|---------|---------------|------------|--------|------|
|  | Bystré       | Zámecká |               | 1          | 569 92 | 1    |
|  | Bystré       | Zámecká |               | 192        | 569 92 | 2    |
|  | Bystré       | Zámecká |               | 198        | 569 92 | 3    |
|  | Bystré       | Zámecká |               | 196        | 569 92 | 4    |

|                              |   |   |   |
|------------------------------|---|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ | 9 | 1 | 3 |
|------------------------------|---|---|---|

## VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

|                        |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|
| Příjmení, jméno, titul |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|

Rodné číslo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

bez lomítka

| Kategorie<br>pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do  | Kapacita<br>pracovníka |
|-------------------------|----------------|----------|-----------|------------------------|
| S2                      | X              | 1.4.2015 | 31.3.2023 | 40,00                  |

[illegible]

## 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 spôsobilosť 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

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 9 | 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                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2015 |  | 31.3.2023 |
|  | 0          | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2015 |  | 31.3.2023 |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2015 |  | 31.3.2023 |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2015 |  | 31.3.2023 |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2015 |  | 31.3.2023 |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2015 |  | 31.3.2023 |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2015 |  | 31.3.2023 |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2015 |  | 31.3.2023 |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2015 |  | 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 |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■         | ■        | ■        | ■        | ■         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■         | ■        | ■        | ■        | ■         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■         | ■        | ■        | ■        | ■         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■         | ■        | ■        | ■        | ■         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■         | ■        | ■        | ■        | ■         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■         | ■        | ■        | ■        | ■         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■         | ■        | ■        | ■        | ■         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■         | ■        | ■        | ■        | ■         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■        | ■     | ■     | ■         | ■        | ■        | ■        | ■         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

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

| Skupina   | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|---|----------------------|--|----------|
| NLZP<br>(nelékařský<br>zdravotnický<br>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

- při ordinaci ošetrovatelské péče bude indikující lékař používat doklad VZP-06 dp/99
- na jeho druhé straně bude poskytnutá péče vykázána
- vzhledem k požadavkům na personální vybavení, dodržení podmínek odborné způsobilosti a pro nasmlouvání výkonu bonifikace, je nutno před započítím každého kalendářního měsíce dodat na Oddělení zdravotní péče ÚP VZP ČR Svitavy rozpis služeb sester
- vykázané výkony musí být v souladu s náplní obsaženou v Registračních listech MZd.ČR