

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 0 | 4 | 2 | 5 | 4 | 6 | 4 | 3 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 2 | 6 | 2 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 5 | S | 2 | 6 | W | 0 | 0 | 1 | Název IČO | Saquaro Plus, s.r.o. | | | | | | | | | | | |

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

| | |
|--------------------------|-----------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.9.2015 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.2.2018 |
| Datum uplatnění do | 31.8.2023 |

Type Z

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

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 2 | 6 | 2 | 0 | 9 | 0 | 0 | 1 |
| NÁZEV PRACOVISŤE | Domov pro seniory Domino | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | | | | | | | | (jen je-li přidělen v SZS) |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE | | | | | | |
|---------------------------------|----------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Mladá Boleslav | Regnerova | | 1199 | 293 01 | 1 |

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

VEDOUCÍ PRACOVISŤE

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|
| Příjmení, jméno, titul | | | | | | | | | | | | |
| Rodné číslo | | | | | | | | | | | | bez lomítka |

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|-----------|---------------------|
| S3 | X | 1.10.2017 | 31.8.2023 | 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 | | | | | | | | | | |
| Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb | | | 6 | 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 | | | | | | | | | | 1.2.2018 | | 31.8.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE | | | | | | | | | | 1.2.2018 | | 31.8.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | | | | | | | | | | 1.2.2018 | | 31.8.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V. | | | | | | | | | | 1.2.2018 | | 31.8.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 5 | PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI | | | | | | | | | | 1.2.2018 | | 31.8.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE | | | | | | | | | | 1.2.2018 | | 31.8.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU | | | | | | | | | | 1.2.2018 | | 31.8.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN | | | | | | | | | | 1.2.2018 | | 31.8.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | | | | | | | | | | 1.2.2018 | | 31.8.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | | | | | | | | | | 1.2.2018 | | 31.8.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ | | | | | | | | | | 1.2.2018 | | 31.8.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | | | | | | | | | | 1.2.2018 | | 31.8.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | | | | | | | | | | 1.2.2018 | | 31.8.2023 | | |

| 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 |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■■■■■■ | ■■■■■■■ | | S2 | O | 1.2.2018 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■■■■■■ | ■■■■■■■ | | S2 | O | 1.2.2018 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■■■■■■ | ■■■■■■■ | | S2 | O | 1.2.2018 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■■■■■■ | ■■■■■■■ | | S2 | O | 1.2.2018 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■■■■■■ | ■■■■■■■ | | S2 | O | 1.2.2018 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■■■■■■ | ■■■■■■■ | | S2 | O | 1.2.2018 | 31.8.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■■■■■■ | ■■■■■■■ | ■■■■ | S2 | O | 1.2.2018 | 28.2.2018 | 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | 272,00 | |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.2.2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10.2017 do 31.1.2018.

Změna personálního obsazení.

Přístrojové vybavení: Glukometr: XEMU003 P07A7

Pro zaměstnance způsobilé pracovat pouze pod odborným dohledem musí zařízení zajistit dohled trvale po dobu 24 hodin jiným zaměstnancem způsobilým pracovat bez odborného dohledu.

Podmínkou pro vykazování zdravotních výkonů č. 06645 a č. 06649 je zajištění péče všeobecnými sestrami způsobilými bez odborného dohledu nebo za přítomnosti všeobecné sestry s Osvědčením MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu po dobu 24 hod denně 7 dní v týdnu.

Péče je poskytována v nepřetržitém provozu.

Od 1. 9. 2015 nová Zvláštní smlouva č. 5S26W001