

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|-----------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 7 | 2 | 5 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 2 | 1 | 2 | 8 | 6 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 1 | 9 | 2 | 1 | W | 0 | 3 | 1 | | | Název IČO | Domov seniorů TGM, příspěvková organizace | | | | | | | | | | | | |

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

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.12.2019 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.12.2019 |
| Datum uplatnění do | 30.11.2027 |

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

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 2 | 1 | 2 | 8 | 6 | 4 | 3 | 7 |
| NÁZEV PRACOVISŤE | Domov seniorů TGM, příspěvková organizace | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | | | | | | | | (jen je-li přidělen v SZZ) |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE | | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|---------------|---------------|------------|--------|------|--|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. | |
| | Beroun | Pod Studánkou | | 1884 | 266 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 |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| S2 | X | 1.12.2019 | 30.11.2027 | 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 | | | 8 | 8 |
|---|--|--|---|---|

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|------------|--|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | |
| | 0 | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE | | | | | | | | | | 1.12.2019 | | 30.11.2027 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | | | | | | | | | | 1.12.2019 | | 30.11.2027 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V. | | | | | | | | | | 1.12.2019 | | 30.11.2027 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 5 | PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI | | | | | | | | | | 1.12.2019 | | 30.11.2027 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU | | | | | | | | | | 1.12.2019 | | 30.11.2027 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ | | | | | | | | | | 1.12.2019 | | 30.11.2027 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU | | | | | | | | | | 1.12.2019 | | 30.11.2027 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | | | | | | | | | | 1.12.2019 | | 30.11.2027 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMÍ | | | | | | | | | | 1.12.2019 | | 30.11.2027 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | | | | | | | | | | 1.12.2019 | | 30.11.2027 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 8 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU | | | | | | | | | | 1.12.2019 | | 30.11.2027 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | | | | | | | | | | 1.12.2019 | | 30.11.2027 | |

| 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 | 1.4.2015 | 30.11.2027 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | S2 | O | 1.12.2016 | 30.11.2027 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | S2 | O | 1.7.2019 | 30.11.2027 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | S2 | O | 1.5.2018 | 30.11.2027 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | S2 | O | 1.12.2019 | 30.11.2027 | 28,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | S2 | O | 1.5.2018 | 30.11.2027 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | S2 | O | 1.12.2019 | 30.11.2027 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | S2 | O | 1.12.2019 | 30.11.2027 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | S1 | O | 1.12.2019 | 30.11.2027 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | S2 | O | 1.12.2016 | 30.11.2027 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | S2 | O | 1.12.2016 | 30.11.2027 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | S2 | O | 1.12.2019 | 30.11.2027 | 8,00 | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | | | | | | | | | | | | | | | 332,00 | | |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1.12.2019.

Poskytovatel přebírá ze smlouvy č. 1S21W006 referenční údaje.

██████████ pracuje pod trvalým odborným dohledem S2.

Odsmlouván výkon 06611, který je oprávněn vykonávat pouze zdravotnický pracovník s příslušnou specializovanou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu, kterého PZSS v současné době nemá k dispozici.

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.

Domov pro seniory - 69 lůžek

Domov se zvl. režimem - 19 lůžek

Péče je poskytována v nepřetržitém provozu.

Přístrojové vybavení: glukometr Wellion Calalight výr. č. PN 59106000188

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.

Výkon 06635 Komplex vyšetření stavu pacienta přístrojovou technikou, ošetření kožních lézí přístrojovou technikou v případě provedení výkonu s použitím biolampy není hrazen z prostředků v.z.p.