

IČO

7	2	5	4	1	1	2	1
2	1	2	8	6	0	0	0

IČZ smluvního ZZ

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

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.12.2019

1.4.2020

30.11.2027

Typ Z

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

2	1	2	8	6	4	3	7
---	---	---	---	---	---	---	---

Domov seniorů TGM,příspěvková organizace

							(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	1.4.2020	30.11.2027
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU	1.4.2020	30.11.2027
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.4.2020	30.11.2027
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.	1.4.2020	30.11.2027
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.	1.4.2020	30.11.2027
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE I. V. NEBO S. C. ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.4.2020	30.11.2027
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.4.2020	30.11.2027
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.4.2020	30.11.2027
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.4.2020	30.11.2027
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.4.2020	30.11.2027
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.4.2020	30.11.2027
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.4.2020	30.11.2027
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.4.2020	30.11.2027
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TRÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU	1.4.2020	30.11.2027
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.4.2020	30.11.2027

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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	1.4.2020	30.11.2027	37,50										
	██████████	██████████	██████████		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	1.4.2020	30.11.2027	37,50										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.4.2020	30.11.2027	37,50										
	██████████	██████████	██████████	███	S2	O	1.4.2020	30.11.2027	37,50										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.4.2020	30.11.2027	37,50										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.4.2020	30.11.2027	40,00										
	██████████	██████████	██████████		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)																359,50
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																40,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy 2 pro období od 1. 4.2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.12.2019 do 31.3.2020. Od 1.1.2020 nasmlouván výkon 06620, od 1.4.2020 nasmlouvány nové výkony 06624 a 06632, změna personálního obsazení. Péče je poskytována v nepřetržitém provozu.

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1.12.2019.
Poskytovatel přebírá ze smlouvy č. 1S21W006 referenční údaje.

S1 [REDAKCE] 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.