

[illegible]

IČZ smluvního ZZ	2	3	1	4	0	0	0	0
------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy	4	S	2	3	W	0	0	5		
---------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO	Domov Svojsice
-----------	----------------

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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2015
--------------------------	----------

Číslo složky	
--------------	--

Číslo dodatku	
---------------	--

Datum uplatnění od	1.6.2020
--------------------	----------

Datum uplatnění do	31.12.2022
--------------------	------------

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	2	3	1	4	0	9	0	8
--------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVIŠTĚ	Domov Svojšice
------------------	----------------

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Svojšice	Svojšice		1	281 07	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	9	1	3
------------------------------	---	---	---

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

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

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.10.2019	31.12.2022	40,00

Funkční licence									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 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			9	2
---	--	--	---	---

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 VŠEOBECNÉ SESTRY										1.6.2020		31.12.2022		
		0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.6.2020		31.12.2022		
		0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.6.2020		31.12.2022		
		0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.6.2020		31.12.2022		
		0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.6.2020		31.12.2022		
		0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.										1.6.2020		31.12.2022		
		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										1.6.2020		31.12.2022		
		0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.6.2020		31.12.2022		
		0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.6.2020		31.12.2022		
		0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.6.2020		31.12.2022		
		0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.6.2020		31.12.2022		
		0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.6.2020		31.12.2022		
		0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.6.2020		31.12.2022		
		0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.6.2020		31.12.2022		
		0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.6.2020		31.12.2022		
		0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.6.2020		31.12.2022		
		0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU										1.6.2020		31.12.2022		
		0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.6.2020		31.12.2022		

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	1.10.2019	31.12.2022	23,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.10.2019	31.12.2022	37,50										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.6.2020	31.12.2022	37,50										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.10.2019	31.12.2022	37,50										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.10.2019	31.12.2022	37,50										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.10.2019	31.12.2022	37,50										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■	■■■■■		S3	O	1.10.2019	31.12.2022	37,50										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■	■■■■■		S3	O	1.10.2019	31.12.2022	37,50										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■	■■■■■		S3	O	1.10.2019	31.12.2022	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																		155,00	
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																		210,50	
	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 1.6.2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1.10.2019 do 31.5.2020.
Od 1.1.2020 nasmlouván výkon 06620, od 1.6.2020 nasmlouvány výkony 06624,06632,06635 a 06648, aktualizace personálního obsazení.
Přístrojové vybavení k výkonu 06635: 3 ks glukometr FreeStyle Optium NeO výr.č. LAMY 134S00241, 134S00068 a 134S00327.
Zařízení garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.
Ostatní přístrojové vybavení : SPINIT c-328, hematologický přístroj MICRO INR 205267-0402-002

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1.2.2018 do 30.9.2019.
Změna personálního obsazení. Snížení počtu lůžek z 96 na 92 - Rozhodnutí Krajského úřadu č.j. 092160/2019/KUSK z 3.7.2019.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 2. 2018 a to z důvodu změn v personálním obsazení. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 10. 2015 do 31.1.2018.

Od 1. 1. 2015 nová Zvláštní smlouva č. 4S23W005

Zdravotní výkon 06611 je oprávněn vykonávat pouze zdravotnický pracovník s příslušnou specializovanou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu.

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.