

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 4 | 5 | 3 | 3 | 4 | 6 | 9 | 2 |
| IČZ smluvního ZZ | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 4 | P | 4 | 4 | W | 0 | 0 | 2 |

|           |                       |
|-----------|-----------------------|
| Název IČO | Městská charita Plzeň |
|-----------|-----------------------|

**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       | 1.5.2021   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2022 |

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

|                                      |                            |
|--------------------------------------|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 4 4 1 1 1 0 0 1            |
| NÁZEV PRACOVISŤE                     | Domov pro seniory Sv. Jiří |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    | (jen je-li přidělen v SZS) |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE |              |          |               |            |        |
|---------------------------------|--------------|----------|---------------|------------|--------|
|                                 | Město / Obec | Ulice    | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
|                                 | Plzeň        | Mohylová | 92            | 1443       | 326 00 |

|                              |       |
|------------------------------|-------|
| 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 |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| S4                   | X              | 1.3.2021 | 31.12.2022 | 20,00               |

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

| 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   | 1.5.2021 | 31.12.2022 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE   | 1.5.2021 | 31.12.2022 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 0 | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU  | 1.5.2021 | 31.12.2022 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU  | 1.5.2021 | 31.12.2022 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.   | 1.5.2021 | 31.12.2022 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 4 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.  | 1.5.2021 | 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 | 1.5.2021 | 31.12.2022 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE  | 1.5.2021 | 31.12.2022 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU   | 1.5.2021 | 31.12.2022 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ  | 1.5.2021 | 31.12.2022 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 2 | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ   | 1.5.2021 | 31.12.2022 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY  | 1.5.2021 | 31.12.2022 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU   | 1.5.2021 | 31.12.2022 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU  | 1.5.2021 | 31.12.2022 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMÍ  | 1.5.2021 | 31.12.2022 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 1 | ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST   | 1.5.2021 | 31.12.2021 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN   | 1.5.2021 | 31.12.2022 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  | 1.5.2021 | 31.12.2022 |  |

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1) |                              |          |       |       |           |          |           |            |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|---|------------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| s.1   | Rodné číslo<br>(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        | S        | 1.11.2011 | 31.12.2022 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2009  | 31.12.2022 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.12.2020 | 31.12.2022 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.3.2019  | 31.12.2022 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2020 | 31.12.2022 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.5.2020  | 31.12.2022 | 10,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S1        | O        | 1.10.2020 | 31.12.2022 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.11.2019 | 31.12.2022 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.11.2020 | 31.12.2022 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

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

| Skupina                                     | Kategorie pracovníka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kapacita |
|---|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|
| NLZP<br>(nelékařský zdravotnický pracovník) | S4                   | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 20,00    |
|   | 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)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 210,00   |
|   | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 40,00    |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:

- Glukometr
- odsávačka

Vedoucí pracovník odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

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.

Podmínky k výkonům 06645 a 06649:

- PZSS zajistí péči všeobecnými sestrami způsobilými k výkonu povolání bez odborného dohledu v bonifikované době.

Výkon 06641 je nasmlouván do 31.12.2021.

Výkon 06641 nelze vykázat u pacientů v DUPV a u pacientů s tracheostomií, v ostatních případech musí být na dokladu VZP-06orp/2009 odsávání sekretu indikováno na definované období s uvedením maximální možné denní frekvence, ve zdravotnické dokumentaci musí být záznam o odsátí sekretu s uvedením hodiny, množství odsátého sekretu, jeho barvě a konzistenci.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.5.2021 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.3.2021.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu