

PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 9.10.10 / 4\_12

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.9.2021  |
| Číslo složky             |           |
| Číslo dodatku            |           |
| Datum uplatnění od       | 1.9.2021  |
| Datum uplatnění do       | 30.6.2023 |

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ Z

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

55811002

NÁZEV PRACOVISŤE

Pracoviště ošetrovateľské a reh.péče II

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE |              |       |               |            | Přidat řádek |      |
|---------------------------------|--------------|-------|---------------|------------|--------------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ          | Poř. |
| X                               | Třebenice    | Sutom |               | 38         | 411 17       | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

913

VEDOUCÍ PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do  | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|-----------|---------------------|
|                      |                | 1.9.2021 | 30.6.2023 | 28,00               |

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

23

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |  |            |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |           |
|--|--|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|-----------|
| s.2b   |  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do  |
| X  |  | 0          | 6 | 6 | 1 | 1 | ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST VŠEOBECNÉ SESTRY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |
| X  |  | 0          | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |
| X  |  | 0          | 6 | 6 | 2 | 0 | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |
| X  |  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |
| X  |  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNĚ TERAPIE I. M. NEBO S. C.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |
| X  |  | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |
| X  |  | 0          | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNĚ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |
| X  |  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |
| X  |  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |
| X  |  | 0          | 6 | 6 | 3 | 2 | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |
| X  |  | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |
| X  |  | 0          | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |
| X  |  | 0          | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |
| X  |  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |
| X  |  | 0          | 6 | 6 | 4 | 1 | ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |
| X  |  | 0          | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |
| X  |  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2021 |  | 30.6.2023 |

| 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 |
| X   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| X   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

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  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 36,00    |
|   | S3                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 20,00    |
|   | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 30,00    |
|   | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 40,00    |

**SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ**

[Redacted content]

[Redacted content]