

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2 | 7 | 4 | 4 | 3 | 2 | 6 |
| 2 | 3 | 3 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | S | 2 | 3 | W | 0 | 1 | 3 |

[illegible]

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Diakonie ČCE - středisko Střední Čechy

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

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2022

Datum uplatnění do

31.12.2023

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 3 | 3 | 4 | 0 | 0 | 0 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Domov pro seniory Libice nad Cidlinou

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--|---------------------|--------|---------------|------------|--------|------|
| | Libice nad Cidlinou | Husova | | 2 | 289 07 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

| | | |
|---|---|---|
| 9 | 1 | 3 |
|---|---|---|

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| S2 | X | 1.1.2022 | 31.12.2023 | 40,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVNÍŠTĚ

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

| | |
|---|---|
| 3 | 0 |
|---|---|

| 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 | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 0 | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C. | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 4 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V. | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 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 | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 2 | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |
| | 9 | 9 | 9 | 4 | 9 | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 REALIZOVANÝ V RÁMCI PLOŠNÉHO TESTOVÁNÍ | 1.1.2022 | | | | | 31.12.2023 | | | | | | | |

| 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 |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | S2 | O | 1.1.2022 | 31.12.2023 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | S2 | O | 1.1.2022 | 31.12.2023 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | S2 | O | 1.1.2022 | 31.12.2023 | 37,50 | | | | | | | | | | |

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) | | | | | | | | | | | | | | | | | 152,50 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy 2 pro období od 1.1.2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.7.2020 do 31.12.2020. Změna personálního obsazení. s účinností od 1.1.2022 dochází k odsmělování výkonu 06611 z důvodu neplnění nositele výkonu S3.

Aktualizace Přílohy 2 pro období od 1.7.2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.6.2020 do 30.6.2020. Změna personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy 2 pro období od 1.6.2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.3.2020 do 31.5.2020. Od 1.1.2020 nasmlouván výkon 06620 , aktualizace personálu.

Aktualizace Přílohy 2 pro období od 1.3.2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.9.2019 do 29.2.2020. Od 1.3.2020 nasmlouvány výkony 06624 a 06632.

Aktualizace Přílohy 2 pro období od 1.9.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.7.2019 do 31.8.2019. Změna personálního obsazení. Na žádost PZS nasmlouván výkon 06635.

Přístrojové vybavení: Glukometr Calla Light, výr.č. B9123331

Zařízení garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

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.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.7.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.5.2019 do 30.6.2019. Změna personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.5.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2019 do 30.4.2019. Změna personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy 2 pro období od 1.1.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.11.2018 do 31.12.2018. Změna personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.11.2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.2.2018 do 31.10.2018. Aktualizace personálního obsazení.

Nové pracoviště od 1.2.2018.

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.