

IČO	4	2	7	4	4	3	2	6	Záčíslí IČO												
IČZ smluvního ZZ	2	3	3	4	0	0	0	0													
Číslo smlouvy	6	S	2	3	W	0	1	3	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	1.12.2021
Datum uplatnění do	31.12.2021

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	2	3	3	4	0	0	0	3
NÁZEV PRACOVISŤE	Domov rodinného typu Opolany							
VARIABILNÍ SYMBOL								(jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE					
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Opolany	Opolany		84	289 07	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
S4	X	1.2.2018	31.12.2021	8,00

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			1	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	1	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST VŠEOBECNÉ SESTRY					1.12.2021					31.12.2021				
		0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE					1.12.2021					31.12.2021				
		0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU					1.12.2021					31.12.2021				
		0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU					1.12.2021					31.12.2021				
		0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.					1.12.2021					31.12.2021				
		0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.					1.12.2021					31.12.2021				
		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					1.12.2021					31.12.2021				
		0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE					1.12.2021					31.12.2021				
		0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU					1.12.2021					31.12.2021				
		0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ					1.12.2021					31.12.2021				
		0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ					1.12.2021					31.12.2021				
		0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY					1.12.2021					31.12.2021				
		0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU					1.12.2021					31.12.2021				
		0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU					1.12.2021					31.12.2021				
		0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ					1.12.2021					31.12.2021				
		0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN					1.12.2021					31.12.2021				
		0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU					1.12.2021					31.12.2021				
		9	9	9	4	9	(VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 REALIZOVANÝ V RÁMCI PLOŠNÉHO TESTOVÁNÍ					1.12.2021					31.12.2021				

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	1.1.2019	31.12.2021	7,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.11.2018	31.12.2021	7,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.11.2018	31.12.2021	7,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S4	O	1.7.2020	31.12.2021	3,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.11.2018	31.12.2021	7,00										

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																		11,00
	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)																		28,00
	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 1.1.2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.7.2020 do 31.12.2021. S účinností od 1.1.2022 dochází k pozastavení pracoviště z důvodu neplnění minimálního personálního obsazení dle Vyhlášky č. 134/1998 Sb. pro odbornost 913.

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 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 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 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.