

4	8	6	7	7	7	5	2
2	4	0	0	6	0	0	0
2	3	2	4	W	1	1	8

[illegible]

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO	Domov Barbora Kutná Hora, poskyt.soc.sl.
-----------	------------------------------------------

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

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2023

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2023

Datum uplatnění do

31.12.2030

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

2	4	0	0	6	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISTĚ

Domov Barbora Kutná Hora, poskyt.soc.sl.

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Kutná Hora	Pirknerovo náměstí	5	228	284 01	1
	Kutná Hora	Pirknerovo náměstí	3	206	284 01	2
	Kutná Hora	Pirknerovo náměstí		229	284 01	3

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

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

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

--	--	--

Rodné číslo

 bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.1.2023	31.12.2030	40,00

Funkční licence

[illegible]

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

	1	5	9
--	---	---	---

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										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.										1.1.2023		31.12.2030	
	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										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	4	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST										1.1.2023		31.12.2023	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.1.2023		31.12.2030	
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU										1.1.2023		31.12.2030	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.1.2023		31.12.2030	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.1.2023		31.12.2030	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.1.2023		31.12.2030	

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	1.1.2023	31.12.2030	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.1.2023	31.12.2030	4,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	30,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	24,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S3	O	1.1.2023	31.12.2030	8,00										

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	48,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	514,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Příloha č. 2 k nové smlouvě s platností od 1.1.2023.

Podle dohody smluvních stran pobytové zařízení sociálních služeb poskytuje ošetrovatelskou péči výhradně v registrovaném místě poskytování sociálních služeb na adrese pracoviště: Pirknerovo náměstí 228/5, Kutná Hora, PSČ 284 01; Pirknerovo náměstí 206/3, Kutná Hora, PSČ 284 01; Pirknerovo náměstí 229, Kutná Hora, PSČ 284 01.

PZS přebírá ze smlouvy č. 4S24W002 referenční údaje.

Výkon 06611 je oprávněn vykonávat pouze zdravotnický pracovník s příslušnou specializovanou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu S3. S účinností od 1.1.2023 nasmlouván výkon 06641 s platností do 31.12.2023. 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 zdrav. dok. Musí být záznam o odsátí sekretu s uvedením hodiny, množství odsátého sekretu, jeho barvě a konzistenci.