

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|-----------|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 6 | 6 | 3 | 1 | 8 | 4 | 7 | 5 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 2 | 2 | 4 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 2 | 3 | 2 | 4 | W | 0 | 5 | 8 | | | Název IČO | Domov pro seniory Kladno | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 2 | 2 | 4 | 0 | 8 | 0 | 0 | 1 |
| NÁZEV PRACOVISŤE | Domov pro seniory Kladno | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | | | | | | | | (jen je-li přidělen v SZS) |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Kladno 1 | Fr. Kloze | | 1178 | 272 01 | 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 |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| S3 | X | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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 | 5 | 3 |
|---|--|---|---|---|

| 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 | 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 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU | | | | | | | | | | 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 | 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 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | | | | | | | | | | 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 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | ██████ | ████ | | S2 | O | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | ██████ | ██████ | | S2 | O | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | ██████ | ██████████ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | ██████ | ██████████ | | S3 | O | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | ██████████ | ██████ | | S2 | O | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | ██████ | ████ | ████ | S3 | 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 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | ██████ | ██████████ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | ██████ | ██████ | | S2 | O | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | ██████████ | ██████ | | S1 | O | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | 157,50 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | | | | | | | | | | | | | | | | 297,50 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | | | | | | | | | | | | | | | | 40,00 |

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:Fr. Kloze 1178, 272 01 Kladno. PZS přebírá ze smlouvy č. 4S22W008 referenční údaje.

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

Přístrojové vybavení: Glukometr Omnitest plus doplnit přístroje GKSHK00272, GKSHK00261, GKSHK00273, GKSHK00333.

Výkon 06611 je oprávněn vykonávat pouze zdravotnický pracovník s příslušnou specializovanou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu S3.