

[illegible]

IČZ smluvního ZZ	2	0	1	3	2	0	0	0
------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy	2	3	2	0	W	1	2	3		
---------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO	Domov ve Vlašimi
-----------	------------------

**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	0	1	3	2	0	0	1
--------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVIŠTĚ	Prac.oš.a rhb.péče v pob. zař.soc.služeb
------------------	--

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

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Vlašim	Blanická		1089	258 01	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
S3	X	1.1.2023	31.12.2030	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 spôsobilosť v oboru	
-----------------------------	--

Specializovaná spôsobilosť 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	4
---	---	---	---

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	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	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	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST								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	37,50										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	37,50										
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.1.2023	31.12.2030	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.1.2023	31.12.2030	37,50										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	37,50										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	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	85,50
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	150,00
	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: Blanická 1089, Vlašim 258 01.

PZS přebírá ze smlouvy 4S20W003 referenční údaje.

Přístrojové vybavení: 2x glukometr (Glucocard X\_mini Plus -1960RV901280, Contour Plus - 84708209).

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

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.

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.