

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 4 | 5 | 7 | 7 | 0 | 4 | 3 | 3 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 2 | 4 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 5 | S | 2 | 4 | W | 0 | 0 | 3 | Název IČO | Člověk zpět k člověku, z.s. | | | | | | | | | |

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

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.11.2015 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.2.2023 |
| Datum uplatnění do | 31.10.2023 |

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

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 2 | 4 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| NÁZEV PRACOVISŤE | Dům domácí péče, poskytovatel soc. sl. | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | | | | | | | | (jen je-li přidělen v SZS) |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|-------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Samopše | | | 15 | 285 06 | 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 | 1.10.2022 | 31.10.2023 | 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 | | | 7 | 2 |
|---|--|--|---|---|

| 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 | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 0 | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C. | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 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 | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 2 | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | | | | | | | | 1.2.2023 | | | 31.10.2023 | | |

| 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 | 1.10.2022 | 31.10.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.10.2022 | 31.10.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | 1.2.2023 | 31.10.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.10.2022 | 31.10.2023 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | 48,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | | | | | | | | | | | | | | | | 120,00 |
| | 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. 2. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 10. 2020 do 31. 1. 2023.

Aktualizace personálního obsazení.

Navýšení kapacity lůžek. Původně 50, nyní 72.

Nasmlouván výkon 06632.

Aktualizace Přílohy 2 pro období od 1. 10. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 8. 2020 do 30. 9. 2022.

Aktualizace personálního obsazení.

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. 8. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2020 do 31. 7. 2022.

Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy 2 pro období od 1. 7.2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.11.2015 do 30. 6.2020.

Od 1.6.2020 nasmlouván výkon 06620.

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.

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

Od 1. 11. 2015 nová Zvláštní smlouva č. 5S24W003, na 8 let

Od 1. 11. 2014 došlo ke změně názvu Přílohy č. 3, nově Příloha č. 2

Seznam přístrojů:

Název: Inhalátor

Typ: NE V07

Výrobce: OMRON

Výr.č.: 50400259

Protokol o periodicke kontrole ze dne 13.9.2007

Název: EKG

Typ: C6-7000-12CD

Výrobce: SCIENTIFIC SURVIVAC, Israel

Výr.č.: 702101