

1	8	6	2	3	4	3	3
2	0	1	3	8	0	0	0
6	S	2	0	W	1	3	8

[illegible]

IČZ smluvního ZZ

2	0	1	3	8	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

6	S	2	0	W	1	3	8	
---	---	---	---	---	---	---	---	--

Název IČO

TŘI, z.ú.

**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

1.3.2023

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	8	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISTĚ

Prac. ošetrovat. a rehabilit.péče v PZSS

VARIABILNÍ SYMBOL

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

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Čerčany	Sokolská		584	257 22	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	1.3.2023	31.12.2023	4,00

## 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...)

[illegible]

## 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										1.3.2023		31.12.2030	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.3.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.3.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.3.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.3.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.										1.3.2023		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										1.3.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.3.2023		31.12.2030	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.3.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.3.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.3.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.3.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.3.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.3.2023		31.12.2030	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.3.2023		31.12.2030	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.3.2023		31.12.2030	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.3.2023		31.12.2030	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.3.2023		31.12.2030	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.3.2023		31.12.2030	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.3.2023		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
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.1.2016	31.12.2023	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.7.2020	31.12.2023	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.3.2023	31.12.2023	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2023	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S3	O	1.11.2021	31.12.2023	4,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2023	4,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.1.2023	31.12.2023	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S3	O	1.1.2023	31.12.2023	28,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.3.2023	31.12.2023	4,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.3.2023	31.12.2023	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2023	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																	44,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																	56,00
	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. 3.2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2022 do 28. 2. 2023. S účinností od 1. 3. 2023 dochází k úpravě počtu lůžek na základě Rozhodnutí KUSK ze dne 27. 10. 2022, č. j. 132188/2022/KUSK. Aktualizace personálního obsazení.

-----  
Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.11.2021 do 31.12.2021. S účinností od 1.1.2022 nasmlouvány výkony 06624 a 06632.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 11. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2020 do 31. 10. 2020. 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..

Přístrojové vybavení: 3x glukometr One touch, 1x glukometr Contour plus one, 1x glukometr Contour plus.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.7.2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2018 do 30.6.2020. Od 1.6.2020 nasmlouván výkon 06620, změna personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2017 do 31.12.2017. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2017. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2016 do 31.12.2016. Aktualizace personálního obsazení.

===

Nová smlouva odb. 913 od 1.1.2016.