

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|-----------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 2 | 7 | 3 | 6 | 8 | 9 | 2 | 1 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 2 | 3 | 1 | 6 | 6 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 2 | 3 | 2 | 3 | W | 0 | 4 | 1 | | | Název IČO | G-HELP z.ú. | | | | | | | | | |

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 | 1.2.2024 |
| 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 | 3 | 1 | 6 | 6 | 3 | 2 | 4 |
| NÁZEV PRACOVISŤE | Domov se zvláštním režimem | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | | | | | | | | (jen je-li přidělen v SZS) |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE | | | | | | |
|---------------------------------|------------|--|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec | Ulice | | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| Kouřim | Komenského | | . | 209 | 281 61 | 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 | | | 8 | 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 | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 0 | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C. | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 4 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V. | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 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 | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 2 | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 31.12.2030 | |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | | | | | | | | | | 1.2.2024 | | 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 |
| | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | ██████████ | ██████ | | S1 | O | 1.10.2023 | 31.12.2030 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | ██████████ | ██████ | | S2 | O | 1.8.2022 | 31.12.2030 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | ██████████ | ██████████ | ███ | S2 | O | 1.9.2022 | 31.12.2030 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | ██████████ | ██████ | | S2 | O | 1.2.2024 | 31.12.2030 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | ██████████ | ██████████ ██████ | | S2 | O | 1.12.2023 | 31.12.2030 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.2.2024 | 31.12.2030 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | ██████████ | ██████ | | S1 | O | 1.3.2020 | 31.12.2030 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | ██████████ | ██████████ ███ | | S1 | O | 1.12.2023 | 31.12.2030 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | █ | ██████████ | ██████ | ███ | S2 | O | 1.2.2024 | 31.12.2030 | 10,00 | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 40,00 | |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | | | | | | | | | | | | | | | | | 142,50 | |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | | | | | | | | | | | | | | | | | 112,50 | |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 2. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2023 do 31. 1. 2024.

Navýšení počtu lůžek. Původně 67, nyní 82.

Aktualizace personálního obsazení.

S platností od 1. 1. 2024 nasmlouvány výkony 09555, 09556, 09557.

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: Komenského 209, Kouřim, 281 61.

PZS přebírá ze smlouvy č. 4S23W011 referenční údaje.

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.