



0	0	4	7	7	1	0	9
3	7	5	0	1	0	0	0
4	C	3	7	W	0	0	9

Název IČO Domov seniorů Mistra Křišťana Prachatice

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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2017
Datum uplatnění do	31.12.2022

### Typ Z PRACOVIŠTĚ TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PÉČI V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

3 7 5 0 1 0 0 1

NÁZEV PRACOVIŠTĚ

Domov seniorů Mistra Křišťana Prachatice

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

### ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Prachatice	Bavorská		936	383 01	1

MLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ

9 1 3

### VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Identifikační číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.1.2015	31.12.2022	40,00

Identifikační licence

### VALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ

Souhlasí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu  
povádajícího zdravotnického povolání

Svědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez  
 odborného dohledu v oboru

Odborná způsobilost v oboru

Specializovaná způsobilost v oboru

Zvláštní odborná způsobilost v oboru

Speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný  
 kvalifikační kurz v oboru...)

### KAPACITA ZAŘÍZENÍ

Maximální počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

1 0 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 SESTRY	1.1.2017	31.12.2022
	0 6 6 1 3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.1.2017	31.12.2022
	0 6 6 2 1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.1.2017	31.12.2022
	0 6 6 2 3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.1.2017	31.12.2022
	0 6 6 2 5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.1.2017	31.12.2022
	0 6 6 2 7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.1.2017	31.12.2022
	0 6 6 2 9	PÉČE O RÁNU	1.1.2017	31.12.2022
	0 6 6 3 1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.1.2017	31.12.2022
	0 6 6 3 3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.1.2017	31.12.2022
	0 6 6 3 5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.1.2017	31.12.2022
	0 6 6 3 7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.1.2017	31.12.2022
	0 6 6 3 9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.1.2017	31.12.2022
	0 6 6 4 5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.1.2017	31.12.2022
	0 6 6 4 9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.1.2017	31.12.2022

## SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

s.1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapacita	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. lic.10
					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	37,50										
					S3	O	1.1.2015	31.12.2022	37,50										
					S2	O	1.2.2016	31.12.2022	37,50										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	37,50										
					S1	O	1.1.2017	31.12.2022	37,50										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	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	77,50
	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)	37,50

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### Přístrojové vybavení:

EKG - Cardiette AR 600

Glukometr - One Touch - 4 ks

Odsávací přístroj - Dynamic II, Cheiron

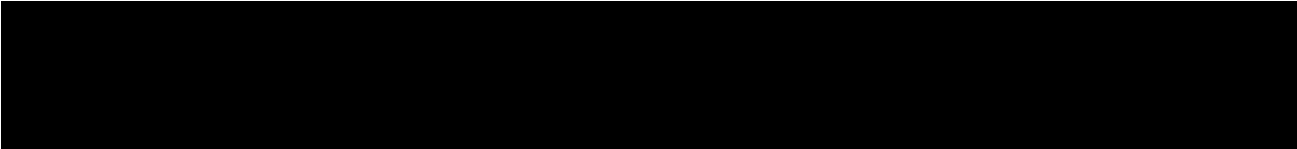
Inhalátor - ultrazvukový JC-114, Joycare; kompresorový A3 Complete, Omron

Koncentrátor kyslíku Perfecto 2 Series

Diagnostický přístroj na monitoring hodnot INR CoaguChek XS system, Roche s.r.o.

Biolampa - Bioptron

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinno předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.



Statutární zástupce poskytovatele  
zařízení sociálních služeb  
titul, jméno a příjmení  
funkce

Za Pojistovnu  
titul, jméno a příjmení  
funkce