

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 0 | 8 | 7 | 4 | 2 | 1 | 2 |
| 0 | 4 | 9 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | A | 0 | 4 | W | 0 | 0 | 3 |

IČZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Domov pro seniory Krč



PŘÍLOHA č. 3 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 7.06.06 /4_04

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2015 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.10.2017 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2022 |

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP)

0 4 9 0 8 0 0 1

NÁZEV PRACoviŠTĚ

Domov pro seniory Krč

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACoviŠTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|---------|---------------|------------|--------|------|
| Praha 4 | Sulická | 53 | 1085 | 140 00 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACoviŠTĚ

9 1 3

VEDOUcí PRACoviŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

[Redacted]

Rodné číslo

[Redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| S4 | X | 1.4.2017 | 31.12.2022 | 40,00 |

Funkční licence

[Redacted]

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACoviŠTĚ

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání

[Redacted]

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

[Redacted]

Odborná způsobilost v oboru

[Redacted]

Specializovaná způsobilost v oboru

[Redacted]

Zvláštní odborná způsobilost v oboru

[Redacted]

Jiná speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný kvalifikační kurz v oboru...)

[Redacted]

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

1 5 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 SESTRY | 1.10.2017 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE | 1.10.2017 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | 1.10.2017 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V. | 1.10.2017 | 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 | 1.10.2017 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE | 1.10.2017 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU | 1.10.2017 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN | 1.10.2017 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | 1.10.2017 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU | 1.10.2017 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | 1.10.2017 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMÍ | 1.10.2017 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | 1.10.2017 | 31.12.2022 | | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | 1.10.2017 | 31.12.2022 | | |

| 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 | 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 | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2014 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2014 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.6.2010 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2015 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.5.2017 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2011 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2007 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2016 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2007 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2015 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2014 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S4 | O | 1.7.2017 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2017 | 31.12.2022 | 20,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2017 | 31.12.2022 | 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 | 80,00 |
| | S3 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 120,00 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 380,00 |
| | 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 1.10.2017. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.7.2017 do 30.9.2017. Změna personálního obsazení.

Zdravotní výkon 06611 je oprávněn vykonávat pouze zdravotnický pracovník s příslušnou specializovanou způsobilostí k výkonu povolání 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.

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

Přístrojové vybavení

EKG - BTL, rok výroby 2012

Glukometr - zn. Wellion CALLA a zn. One Touch Vita

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.