

IČO

4	8	4	8	9	3	3	6
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

8	0	0	6	3	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	8	0	W	0	0	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Oblastní charita Uherský Brod

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

Platnost smlouvy ode dne

1.6.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2017

Datum uplatnění do

31.5.2024

Typ Z

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

8	0	0	6	3	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISŤE

Prac.ošetř. a rehab.péče v pobyt.zař.SP

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--	--

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Vlčnov	Vlčnov		1251	687 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
S2	X	1.6.2016	31.5.2024	16,00

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

		1	5
--	--	---	---

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)																				
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od			Datum do	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.4.2017			31.5.2024	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.4.2017			31.5.2024	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.										1.4.2017			31.5.2024	
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI										1.4.2017			31.5.2024	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.4.2017			31.5.2024	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.4.2017			31.5.2024	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN										1.4.2017			31.5.2024	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.4.2017			31.5.2024	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.4.2017			31.5.2024	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.4.2017			31.5.2024	

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	1.4.2017	31.5.2024	6,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.6.2016	31.5.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.4.2017	31.5.2024	6,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■	■■■■■	S2	O	1.4.2017	31.5.2024	6,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■		S2	O	1.6.2016	31.5.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.4.2017	31.5.2024	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																		0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																		154,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																		0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Provedené změny: aktualizace seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti.  
Tento formulář s účinností od 1.4.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.6.2016.