

IČO

0	0	0	9	2	0	9	6
8	0	0	6	0	0	0	0

IČZ smluvního ZZ

5	Z	8	0	W	0	0	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Číslo smlouvy

Název IČO

Sociální služby Uherské Hradiště, p.o.

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

Platnost smlouvy ode dne1.4.2015

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od1.11.2017

Datum uplatnění do31.3.2023

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

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

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

Domov pro seniory Buchlovice

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Buchlovice	U Domova		470	687 08	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

9	1	3
---	---	---

VEDOUCÍ PRACOVÍŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

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

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.7.2011	31.3.2023	40,00

Funkční licence

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVÍŠTĚ

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

	2	0	8
--	---	---	---

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	1.11.2017	31.3.2023
	0	6	6	1	3		OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.11.2017	31.3.2023
	0	6	6	2	1		KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.11.2017	31.3.2023
	0	6	6	2	3		APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.11.2017	31.3.2023
	0	6	6	2	5		PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.11.2017	31.3.2023
	0	6	6	2	9		PÉČE O RÁNU	1.11.2017	31.3.2023
	0	6	6	3	1		KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.11.2017	31.3.2023
	0	6	6	3	3		ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.11.2017	31.3.2023
	0	6	6	3	7		NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.11.2017	31.3.2023
	0	6	6	3	9		OŠETŘENÍ STOMÍ	1.11.2017	31.3.2023
	0	6	6	4	9		BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.11.2017	31.3.2023

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	1.3.2014	31.3.2023	40,00										
														S2	O	1.6.2017	31.3.2023	40,00										
														S2	O	1.4.2007	31.3.2023	40,00										
														S2	O	1.6.2017	31.3.2023	40,00										
														S2	O	1.4.2012	31.3.2023	40,00										
														S2	O	1.7.2011	31.3.2023	40,00										
														S2	O	1.6.2015	31.3.2023	40,00										
														S2	O	1.11.2015	31.3.2023	40,00										
														S2	O	1.11.2017	31.3.2023	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		40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)		360,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)		0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Provedené změny: aktualizace personálního obsazení.

Tento formulář s účinností od 1.11.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.11.2017.