

[illegible]

IČZ smluvního ZZ	7	0	7	8	6	0	0	0
------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy	5	E	7	0	W	0	0	2		
---------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO	Domov důchodců Ústí nad Orlicí
-----------	--------------------------------

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

Platnost smlouvy ode dne	1.6.2015
--------------------------	----------

Číslo složky	
--------------	--

Číslo dodatku	
---------------	--

Datum uplatnění od	1.7.2017
--------------------	----------

Datum uplatnění do	31.5.2023
--------------------	-----------

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	7	0	7	8	6	0	0	1
--------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISŤE	Domov důchodců Ústí nad Orlicí
------------------	--------------------------------

VARIABILNÍ SYMBOL	-	-	-				(jen je-li přidělen v SZS)
-------------------	---	---	---	--	--	--	----------------------------

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Ústí nad Orlicí	Cihlářská		761	562 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE	9	1	3
------------------------------	---	---	---

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.12.2015	31.5.2023	36,00

Funkční licence									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVNÍŠTĚ

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 spôsobilosť 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	3	9
---	---	---	---

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										1.7.2017		31.5.2023	
		0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.7.2017		31.5.2023	
		0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.7.2017		31.5.2023	
		0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.										1.7.2017		31.5.2023	
		0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI										1.7.2017		31.5.2023	
		0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.7.2017		31.5.2023	
		0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.7.2017		31.5.2023	
		0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN										1.7.2017		31.5.2023	
		0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.7.2017		31.5.2023	
		0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.7.2017		31.5.2023	
		0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.7.2017		31.5.2023	
		0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.7.2017		31.5.2023	
		0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.7.2017		31.5.2023	
		0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.7.2017		31.5.2023	

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. lic.10
									S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
									S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
									S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
									S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
									S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
									S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
									S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
									S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
									S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
									S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
									S2	O	1.12.2015	31.5.2023	36,00										
									S3	O	1.10.2015	31.5.2023	36,00										
									S2	O	1.2.2017	31.5.2023	36,00										

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																			72,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																			396,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																			0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:
Glukometr