

IČO

IČZ

Číslo smlouvy

4	5	7	7	0	4	3	3
2	4	0	1	1	0	0	0
5	S	2	4	W	0	0	3

Název IČO

O.S. "Člověk zpět k člověku"



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

Platnost smlouvy ode dne	1.11.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.11.2015
Datum uplatnění do	31.10.2023

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

2	4	0	1	1	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISŤE

Dům domácí péče, poskytovatel soc. sl.

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Sázava	Samopše		15	285 06	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	1.1.2015	31.10.2023	40,00

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

		5	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										1.11.2015		31.10.2023
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.11.2015		31.10.2023
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.11.2015		31.10.2023
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.										1.11.2015		31.10.2023
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI										1.11.2015		31.10.2023
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.11.2015		31.10.2023
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.11.2015		31.10.2023
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN										1.11.2015		31.10.2023
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.11.2015		31.10.2023
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.11.2015		31.10.2023
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.11.2015		31.10.2023
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ										1.11.2015		31.10.2023
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.11.2015		31.10.2023
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.11.2015		31.10.2023

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
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■		S3	O	1.5.2015	31.10.2023	8,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.11.2015	31.10.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.1.2015	31.10.2023	8,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■■■■■■	■■■		S2	O	1.5.2015	31.10.2023	8,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.11.2015	31.10.2023	8,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.1.2015	31.10.2023	10,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■	■■■■■■■■■		S2	O	1.11.2015	31.10.2023	8,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■■■■■■	■■■■■■■	■■■	S2	O	1.5.2015	31.10.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■■	■■■	■■■■■	S2	O	1.11.2015	31.10.2023	8,00										

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																8,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																172,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Od 1. 11. 2015 nová Zvláštní smlouva č. 5S24W003, na 8 let

===

Od 1. 11. 2014 došlo ke změně názvu Přílohy č. 3, nově Příloha č. 2

Seznam přístrojů:

Název: Inhalátor

Typ: NE V07

Výrobce: OMRON

Výr.č.: 50400259

Protokol o periodicke kontrole ze dne 13.9.2007

Název: EKG

Typ: C6-7000-12CD

Výrobce: SCIENTIFIC SURVIVAC, Israel

Výr.č.: 702101