

IČO

4	4	0	1	8	8	8	6
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

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

Číslo smlouvy

5	Z	8	0	W	0	0	3		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Oblastní charita Uherské Hradiště

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

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.12.2017

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ Z

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

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

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

Prac. ošetř. a rehab. péče v PZSS

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Boršice	Stoprounská		274	687 09	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
S2	X	1.7.2017	31.12.2023	32,00

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

		3	1
--	--	---	---

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						1.12.2017					31.12.2023						
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU						1.12.2017					31.12.2023						
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.						1.12.2017					31.12.2023						
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI						1.12.2017					31.12.2023						
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU						1.12.2017					31.12.2023						
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN						1.12.2017					31.12.2023						
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY						1.12.2017					31.12.2023						
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU						1.12.2017					31.12.2023						
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU						1.12.2017					31.12.2023						
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ						1.12.2017					31.12.2023						
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN						1.12.2017					31.12.2023						
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU						1.12.2017					31.12.2023						
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	1.7.2017	31.12.2023	28,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.7.2017	31.12.2023	24,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.12.2017	31.12.2023	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																				28,00
		S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																				96,00
		S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																				0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

06335 - glukometr ACCU-CHEK GO ROCHE

Provedené změny: aktualizace seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti.

Tento formulář s účinností od 1.12.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.7.2017.