

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 dne

1.4.2015

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.3.2018

Datum uplatnění do

31.3.2023

Typ Z

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviSTĚ (IČP)

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

NÁZEV PRACoviSTĚ

Domov pro seniory Buchlovice

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

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

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACoviSTĚ

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

VEDOUcí PRACoviSTĚ

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 PRACoviSTĚ

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	1.3.2018	31.3.2023
	0	6	6	1	3		OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.3.2018	31.3.2023
	0	6	6	2	1		KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.3.2018	31.3.2023
	0	6	6	2	3		APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.3.2018	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	1.3.2018	31.3.2023
	0	6	6	2	9		PÉČE O RÁNU	1.3.2018	31.3.2023
	0	6	6	3	1		KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.3.2018	31.3.2023
	0	6	6	3	3		ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.3.2018	31.3.2023
	0	6	6	3	7		NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.3.2018	31.3.2023
	0	6	6	3	9		OŠETŘENÍ STOMÍ	1.3.2018	31.3.2023
	0	6	6	4	9		BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.3.2018	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	1.3.2018	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	1.1.2018	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)	440,00
	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 1.3.2018 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2018.