

[illegible]

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

| | |
|--------------------------|-----------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.9.2015 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.3.2016 |
| Datum uplatnění do | 31.8.2023 |

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

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 6 | 8 | 2 | 8 | 8 | 0 | 0 | 1 |
| NÁZEV PRACOVISŤE | Sociální služby města Moravská Třebová | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | | | | | | | (jen je-li přidělen v SZZ) | |

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--|------------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| | Moravská Třebová | Svitavská | | 8 | 571 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

| | | | |
|------------------------|-------|-------|--|
| Příjmení, jméno, titul | ■■■■■ | ■■■■■ | |
|------------------------|-------|-------|--|

Rodné číslo

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|-----------|---------------------|
| S3 | X | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 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 | 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 | | | | | | | | | | 1.3.2016 | | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE | | | | | | | | | | 1.3.2016 | | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | | | | | | | | | | 1.3.2016 | | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V. | | | | | | | | | | 1.3.2016 | | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 5 | PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI | | | | | | | | | | 1.3.2016 | | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU | | | | | | | | | | 1.3.2016 | | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN | | | | | | | | | | 1.3.2016 | | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU | | | | | | | | | | 1.3.2016 | | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMÍ | | | | | | | | | | 1.3.2016 | | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | | | | | | | | | | 1.3.2016 | | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | | | | | | | | | | 1.3.2016 | | 31.8.2023 | |

| 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 | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.3.2016 | 31.8.2023 | 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) | | | | | | | | | | | | | | | | 660,00 | |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:

- glukometr Contour Plus, SN 1676685 - 1x
- glukometr Contour Plus, SN 1676684 - 1x
- glukometr Contour Plus, SN 1676710 - 1x
- glukometr Contour Plus, SN 1676693 - 1x