

IČO

IČZ

Číslo smlouvy

2	7	2	8	4	5	0	6
5	0	3	3	5	0	0	0
1	7	5	0	W	0	0	1

Název IČO

Pampeliška, o.p.s.



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

Platnost smlouvy ode dne

1.7.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.7.2017

Datum uplatnění do

30.6.2025

Typ Z

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

5 0 3 3 5 0 0 1

NÁZEV PRACOVISTĚ

Domov pro seniory

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Stráž pod Ralskem	Máchova		265	471 27	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	1.6.2017	30.6.2025	40.00

Funkce licence

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVISTĚ

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu  
odpovídajícího zdravotnického povoláníOsvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez  
odborného zhlédnutí 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

1 5 0

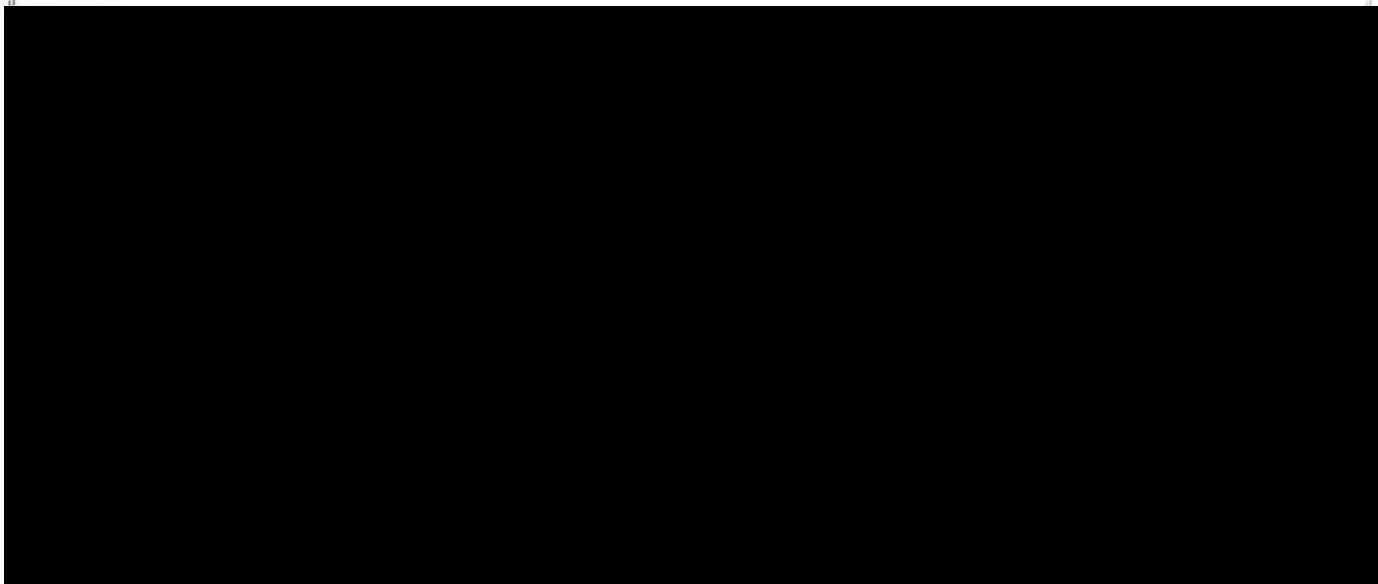
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)										Datum od	Datum do
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu		Datum od	Datum do		
	0	6	6	1	1	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY		1.7.2017	30.6.2025		
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE		1.7.2017	30.6.2025		
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU		1.7.2017	30.6.2025		
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., J. V.		1.7.2017	30.6.2025		
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJISTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI		1.7.2017	30.6.2025		
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU		1.7.2017	30.6.2025		
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN		1.7.2017	30.6.2025		
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY		1.7.2017	30.6.2025		
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU		1.7.2017	30.6.2025		
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU		1.7.2017	30.6.2025		
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ		1.7.2017	30.6.2025		
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN		1.7.2017	30.6.2025		
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU		1.7.2017	30.6.2025		

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)																			
s.	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
					2	O	1.10.2013	30.6.2025	20,00										
					2	O	1.6.2017	30.6.2025	8,00										
					2	S	1.6.2017	30.6.2025	12,00										
					2	S	1.6.2017	30.6.2025	4,00										
					2	O	1.6.2017	30.6.2025	40,00										
					2	S	1.6.2017	30.6.2025	12,00										
					2	S	1.6.2017	30.6.2025	20,00										
					2	S	1.6.2017	30.6.2025	20,00										
					2	S	1.6.2017	30.6.2025	12,00										
					2	O	1.6.2017	30.6.2025	40,00										
					2	S	1.6.2017	30.6.2025	20,00										
					2	O	1.6.2017	30.6.2025	40,00										

SOUČET KAPACIT PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI (v hodinách péče za týden - dle kategorie)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
NLZP (indikační 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 (ZPFD)	248,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOT)	0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ



*[Handwritten mark]*

