

IČO

7	0	8	8	7	2	8	4
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

7	2	0	8	1	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

4	B	7	2	W	0	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---

Název IČO

Domov pro seniory Kociánka, p.o.

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

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2015

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2018

Datum uplatnění do

31.12.2022

Typ Z

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

7	2	0	8	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISŤE

Domov pro seniory Kociánka

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Brno	Kociánka	8	1	612 00	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
S3	X	1.12.2016	31.12.2022	30,00

Funkční licence

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

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO 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

	2	8	1
--	---	---	---

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	6	6	1	1	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY	1.4.2018	31.12.2022
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.4.2018	31.12.2022
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.4.2018	31.12.2022
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.4.2018	31.12.2022
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.4.2018	31.12.2022
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.4.2018	31.12.2022
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.4.2018	31.12.2022
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.4.2018	31.12.2022
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.4.2018	31.12.2022
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.4.2018	31.12.2022
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.4.2018	31.12.2022
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.4.2018	31.12.2022
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.4.2018	31.12.2022

[illegible]

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	270,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	700,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Příloha č. 2 je účinná od 1.4.2018 do 31.12.2022 z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.
Příloha č. 2 je účinná od 1.1.2018 do 31.12.2022 z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.
Příloha č. 2 je účinná od 1.11.2017 do 31.12.2022 z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.
Příloha č. 2 je účinná od 1.10.2017 do 31.12.2022 z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.
Příloha č. 2 je účinná od 1.6.2017 do 31.12.2022 z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.
Příloha č. 2 je účinná od 1.4.2017 do 31.12.2022 z důvodu zajištění kontinuity poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.

Tento formulář Z s účinností od 1.1.2017 nahrazuje formulář Z účinný od 01.12.2016.

Odsávačka Victoria

Personální obsazení splňuje podmínky pro nepřetržitý provoz.