

0	0	5	7	0	9	3	1
8	2	9	9	6	0	1	1
5	Z	8	2	W	0	1	0

8	2	9	9	6	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

5	Z	8	2	W	0	1	0		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

## NADĚJE

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

1.1.2015

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.8.2018

31.12.2022

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

8	2	9	9	6	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

domov pro osoby se zdravotním postižením

					(jen je-li přidělen v SZZ)
--	--	--	--	--	----------------------------

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Otrokovice	Wolkerova		1274	765 02	1

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

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

Rodné číslo

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

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.1.2012	31.12.2022	40,00

[illegible]

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVNÍŠTĚ

\_\_\_\_\_

--

\_\_\_\_\_

--

## KAPACITA ZAŘÍZENÍ

		3	5
--	--	---	---

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										1.8.2018		31.12.2022	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.8.2018		31.12.2022	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.8.2018		31.12.2022	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.										1.8.2018		31.12.2022	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.8.2018		31.12.2022	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN										1.8.2018		31.12.2022	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.8.2018		31.12.2022	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.8.2018		31.12.2022	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.8.2018		31.12.2022	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.8.2018		31.12.2022	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.8.2018		31.12.2022	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.8.2018		31.12.2022	

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	1.6.2017	31.12.2022	20,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■		S2	O	1.3.2017	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■		S3	O	1.8.2017	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■		S2	O	1.3.2017	31.12.2022	6,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.5.2018	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■■■■■■■■■	■■■■■		S3	O	1.7.2015	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■	■■■	S2	O	1.3.2017	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■	■■■	S2	O	1.11.2014	31.12.2022	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																		120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																		186,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																		0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

K výkonu 06635 doloženo vlastnictví glukometru.

Provedené změny:

- doplnění textu v dalším ujednání

Tento formulář s účinností od 1.8.2018 nahrazuje formulář účinný od 1.6.2018.