

7	0	8	5	0	9	0	9
8	2	9	9	6	0	1	4
5	Z	8	2	W	0	1	2

8	2	9	9	6	0	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---

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

Domov pro seniory Luhačovice, příspěvk. org.

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

1.1.2015

[illegible]

1.1.2019

31.12.2022

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

8	2	9	9	6	0	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---

prac.ošetř.a rehab.péče v pobyt.zař.

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Luhačovice	V Drahách		1105	763 26	1

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

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

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

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.7.2007	31.12.2022	40,00

[illegible]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVNÍŠTĚ

--

[illegible]

--

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

		4	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										1.1.2019		31.12.2022		
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.1.2019		31.12.2022		
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.1.2019		31.12.2022		
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.										1.1.2019		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										1.1.2019		31.12.2022		
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.1.2019		31.12.2022		
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.1.2019		31.12.2022		
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.1.2019		31.12.2022		
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.1.2019		31.12.2022		
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.1.2019		31.12.2022		
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.1.2019		31.12.2022		
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.1.2019		31.12.2022		
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.1.2019		31.12.2022		

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI 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	1.1.2019	31.12.2022	20,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.7.2013	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.1.2019	31.12.2022	20,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■		S2	O	1.8.2018	31.12.2022	20,00										

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)																100,00		
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																0,00		

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Ujednání k výkonu 06645 a 06649:

PZS garantuje, že v případě indikace péče lékařem je schopen nepřetržitý provoz zajistit

Provedené změny:

- aktualizace seznamu pracovníků poskytující péči na pracovišti.

Tento formulář s účinností od 1.1.2019 nahrazuje formulář účinný od 1.8.2018.