

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 4 | 7 | 3 | 3 | 0 |
| 8 | 7 | 1 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | T | 8 | 7 | W | 0 | 0 | 1 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Nový domov, příspěvková organizace


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**
PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 8.10.10 / 4_12

| | |
|--------------------------|-----------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.3.2015 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2019 |
| Datum uplatnění do | 28.2.2023 |

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 7 | 1 | 7 | 0 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

NÁZEV PRACOVISŤE

Nový domov, p.o.

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|----------------------|--------------|---------------|------------|--------|------|
| Karviná - Nové Město | U Bažantnice | 15 | 1564 | 735 06 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

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

VEDOUCÍ PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|-----------|---------------------|
| S2 | X | 1.9.2010 | 28.2.2023 | 40,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO 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

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 6 | 6 |
|---|---|---|

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|--|---|---|---|--|-------|-------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | Datum od | | Datum do | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE | | | | | | 1.1.2019 | | 28.2.2023 | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | | | | | | 1.1.2019 | | 28.2.2023 | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V. | | | | | | 1.1.2019 | | 28.2.2023 | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 5 | PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI | | | | | | 1.1.2019 | | 28.2.2023 | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU | | | | | | 1.1.2019 | | 28.2.2023 | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ | | | | | | 1.1.2019 | | 28.2.2023 | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | | | | | | 1.1.2019 | | 28.2.2023 | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU | | | | | | 1.1.2019 | | 28.2.2023 | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | | | | | | 1.1.2019 | | 28.2.2023 | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ | | | | | | 1.1.2019 | | 28.2.2023 | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | | | | | | 1.1.2019 | | 28.2.2023 | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | | | | | | 1.1.2019 | | 28.2.2023 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 1.3.2015 | 28.2.2023 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S3 | O | 1.1.2019 | 28.2.2023 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.11.2009 | 28.2.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.3.2007 | 28.2.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.3.2007 | 28.2.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.3.2007 | 28.2.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.3.2007 | 28.2.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.3.2007 | 28.2.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.3.2007 | 28.2.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.11.2009 | 28.2.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2019 | 28.2.2023 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.3.2007 | 28.2.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.10.2014 | 28.2.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.3.2015 | 28.2.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.10.2014 | 28.2.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2019 | 28.2.2023 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6,00 | | | |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | | | | | | | | | | | | | | | | | | 572,00 | | | |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | | |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení :

EKG přístroj CARDIOVIT AT3 v provozu od r. 1995

glukometr GLUKOKARD II. , 3 ks v provozu od r. 1998,2004,2005

Pro vykazování kódů 06645 a 06649 musí poskytovatel zajistit poskytování péče všeobecnými sestrami způsobilými k výkonu povolání bez odborného dohledu v bonifikované době.

Aktualizace 1/2019:aktualizace personálu, kapacity pracoviště.

Tento formulář je účinný od 1.1.2019 a nahrazuje tímto formulář účinný od 1.9.2017.