

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	1.1.2018
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	3
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISŤE

Domov pro seniory Štefánikova

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

#### ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Brno	Štefánikova		54	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	1.10.2017	31.12.2022	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

		6	3
--	--	---	---

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					1.1.2018	31.12.2022
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE					1.1.2018	31.12.2022
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU					1.1.2018	31.12.2022
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.					1.1.2018	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					1.1.2018	31.12.2022
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU					1.1.2018	31.12.2022
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN					1.1.2018	31.12.2022
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY					1.1.2018	31.12.2022
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU					1.1.2018	31.12.2022
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU					1.1.2018	31.12.2022
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ					1.1.2018	31.12.2022
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN					1.1.2018	31.12.2022
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU					1.1.2018	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	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.12.2016	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.1.2018	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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	240,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

Příloha	o kontinuitě poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.
Příloha	o kontinuitě poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.
Příloha	o kontinuitě poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.
Příloha	o kontinuitě poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.
Přelom	

Příloha	o kontinuitě poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.
Příloha	o kontinuitě poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.
Příloha	o kontinuitě poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.
Příloha	o kontinuitě poskytování zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny.

Perso: [REDACTED]

