

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 0 | 0 | 0 | 9 | 2 | 0 | 9 | 6 |
| IČZ smluvního ZZ | 8 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 5 | Z | 8 | 0 | W | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Sociální služby Uherské Hradiště, p.o.

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

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.4.2015  |
| Číslo složky             |           |
| Číslo dodatku            |           |
| Datum uplatnění od       | 1.1.2020  |
| Datum uplatnění do       | 31.3.2023 |

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

|                                      |                           |   |   |   |   |   |   |                            |
|--------------------------------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 8                         | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 7                          |
| NÁZEV PRACOVISŤE                     | DOZP Kunovice - Cihlářská |   |   |   |   |   |   |                            |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    |                           |   |   |   |   |   |   | (jen je-li přidělen v SZZ) |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE |           |               |            |        |      |  |
|---------------------------------|-----------|---------------|------------|--------|------|--|
| Město / Obec                    | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |  |
| Kunovice                        | Cihlářská |               | 526        | 686 04 | 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 |
|----------------------|----------------|-----------|-----------|---------------------|
| S2                   | X              | 1.10.2013 | 31.3.2023 | 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

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 6 | 9 |
|--|--|---|---|

| 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 VŠEOBECNÉ SESTRY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 5 | PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE I. V. NEBO S. C. ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 8 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |  | 31.3.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2020 |  | 31.3.2023 |  |

| 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        | 1.11.2019 | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■        | ■ | ■     |       | S3        | O        | 1.10.2013 | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■        | ■ | ■     | ■     | S2        | O        | 1.10.2017 | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■        | ■ | ■     |       | S2        | O        | 1.8.2019  | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■        | ■ | ■     |       | S2        | O        | 1.4.2015  | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■        | ■ | ■     |       | S2        | O        | 1.12.2017 | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■        | ■ | ■     | ■     | S2        | O        | 1.1.2020  | 31.3.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

SOUČET KAPACIT PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI (v hodinách péče za týden - dle kategorie)

| Skupina                                     | Kategorie pracovníka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kapacita |
|---|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|
| NLZP<br>(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)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 280,00   |
|   | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00     |

## **SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ**

Provedené změny:

- aktualizace seznamu pracovníků poskytující péči na pracovišti.

Tento formulář s účinností od 1.1.2020 nahrazuje formulář účinný od 1.11.2019.