

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

Platnost smlouvy ode dne 1.7.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.7.2016

1.4.2020

30.6.2024

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

7	0	7	8	9	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Dům pokojného stáří Naděje

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Vysoké Mýto	Náměstí Naděje		731	566 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.2.2019	30.6.2024	30,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVNÍŠTĚ

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

8	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 VŠEOBECNÉ SESTRY										1.4.2020		30.6.2024	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.4.2020		30.6.2024	
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.4.2020		30.6.2024	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.4.2020		30.6.2024	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.4.2020		30.6.2024	
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.										1.4.2020		30.6.2024	
	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										1.4.2020		30.6.2024	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.4.2020		30.6.2024	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.4.2020		30.6.2024	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.4.2020		30.6.2024	
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.4.2020		30.6.2024	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.4.2020		30.6.2024	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.4.2020		30.6.2024	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.4.2020		30.6.2024	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.4.2020		30.6.2024	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.4.2020		30.6.2024	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.4.2020		30.6.2024	
	0	6	6	5	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU PRO ODBORNOST 913										1.4.2020		31.5.2020	

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	1.7.2018	30.6.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.7.2018	30.6.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■	■■■	S3	O	1.7.2018	30.6.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■	■■■	S3	O	1.2.2019	30.6.2024	20,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.7.2018	30.6.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■	■■■	S2	O	1.4.2020	30.6.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■	■■■	S1	O	1.4.2020	30.6.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S1	O	1.4.2020	30.6.2024	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																90,00	
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																160,00	
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																80,00	

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:
Glukometr

Tato Příloha č. Z je platná k 1.4.2020(akt.personálu, výkon 06620,06624,06632, 06655 do 31.5.2020)