

IČO	0	2	4	9	6	4	7	0
IČZ smluvního ZZ	8	7	0	6	9	0	0	0
Číslo smlouvy	6	T	8	7	W	0	0	1

Název IČO	Domov Alzheimer Darkov z.ú.
-----------	-----------------------------



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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2016
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2021
Datum uplatnění do	31.12.2023

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	8	7	0	6	9	0	0	1
NÁZEV PRACOVISŤE	Domov Alzheimer Darkov							
VARIABILNÍ SYMBOL								(jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Karviná-Lázně Darkov	Lázeňská	41	48	735 03	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	1.3.2019	31.12.2023	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	1	8
---	--	---	---	---

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										1.1.2021		31.12.2023	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.1.2021		31.12.2023	
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.1.2021		31.12.2023	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.1.2021		31.12.2023	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.1.2021		31.12.2023	
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.										1.1.2021		31.12.2023	
	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										1.1.2021		31.12.2023	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.1.2021		31.12.2023	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.1.2021		31.12.2023	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.1.2021		31.12.2023	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.1.2021		31.12.2023	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.1.2021		31.12.2023	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.1.2021		31.12.2023	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.1.2021		31.12.2023	
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU										1.1.2021		31.12.2023	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.1.2021		31.12.2023	

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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		
					S1	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00												
					S3	O	1.7.2020	31.12.2023	8,00												
					S3	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.7.2020	31.12.2023	20,00												
					S1	O	1.10.2020	31.12.2023	40,00												
					S3	O	1.7.2020	31.12.2023	8,00												
					S3	O	1.8.2018	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00												
					S3	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00												
					S3	O	1.10.2020	31.12.2023	8,00												
					S3	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.4.2020	31.12.2023	30,00												
					S2	O	1.10.2019	31.12.2023	40,00												
					S1	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00												
					S1	O	1.7.2020	31.12.2023	15,00												
					S1	O	1.1.2020	31.12.2023	8,00												
					S1	O	1.1.2020	31.12.2023	8,00												
					S1	O	1.7.2020	31.12.2023	15,00												
					S1	O	1.4.2020	31.12.2023	8,00												
					S1	O	1.7.2020	31.12.2023	8,00												

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	224,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	250,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	182,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení :
Nebulizátor PARI BOY COMPACT Type 052
Pulzní oxymetr Beurer PO 30
Glukometr Bbraun Omnitest
Odsávačka el. ASPEED 2

Výkon 06611 může vykazovat pouze zdravotnický pracovník kategorie S3 nebo S4.

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

Aktualizace 1/2021: aktualizace personálu, kapacity pracovníků.

Tento formulář s účinností od 1.1.2021 nahrazuje formulář účinný od 1.10.2020.

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu