

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

Platnost smlouvy ode dne	1.4.2017
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.2.2021
Datum uplatnění do	31.3.2024

Typ Z

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	87177002
NÁZEV PRACOVISŤE	Domov seniorů Havířov, p.o. - Stř.Luna
VARIABILNÍ SYMBOL	(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE					
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
	Havířov	Lidická	52c	1200	736 01

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE	913
------------------------------	-----

VEDOUcí PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul	
Rodné číslo	bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.1.2010	31.3.2024	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	184
---	-----

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										1.2.2021		31.3.2024	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.2.2021		31.3.2024	
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.2.2021		31.3.2024	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.2.2021		31.3.2024	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.2.2021		31.3.2024	
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.										1.2.2021		31.3.2024	
	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										1.2.2021		31.3.2024	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.2.2021		31.3.2024	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.2.2021		31.3.2024	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.2.2021		31.3.2024	
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.2.2021		31.3.2024	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.2.2021		31.3.2024	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.2.2021		31.3.2024	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.2.2021		31.3.2024	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.2.2021		31.3.2024	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.2.2021		31.3.2024	
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU										1.2.2021		31.3.2024	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.2.2021		31.3.2024	

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	1.1.2020	31.3.2024	20,00												
					S3	O	1.1.2010	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.2.2021	31.3.2024	20,00												
					S2	O	1.1.2013	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.3.2013	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.2.2013	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.6.2020	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.1.2010	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.4.2018	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.9.2014	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.2.2021	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.4.2020	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.1.2010	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.6.2016	31.3.2024	40,00												
					S2	O	1.2.2021	31.3.2024	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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	560,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Výkon 06611 může vykazovat pouze zdravotnický pracovník kategorie S3.

Přístrojové vybavení :

EKG přístroj 6-ti kanál SE-6, vyr.č. SE62220990497D

Glukometr ACCU-CHECK GO vyr. č. 6500255851

Inhalátor OMRON C29, vyr.č. 20081000107UF,

Inhalátor OMRON C29, vyr.č. 20081000105UF

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

Aktualizace 2/2021: aktualizace personálu, odsmlouvání výkonů 09567,09569,09572.

Tento formulář je účinný od 1.2.2021 a nahrazuje formulář účinný od 1.9.2020.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu