

IČO	0	0	1	9	4	9	7	2
IČZ smluvního ZZ	6	9	5	0	5	0	0	0
Číslo smlouvy	5	H	6	9	W	5	0	5

Název IČO	Barevné domky Hajnice
-----------	-----------------------



## PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 9.10.10 / 4\_12

Platnost smlouvy ode dne	1.2.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.10.2021
Datum uplatnění do	31.12.2022

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	6	9	5	0	5	0	0	1
NÁZEV PRACOVISŤE	Barevné domky Hajnice							
VARIABILNÍ SYMBOL								(jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE					
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Hajnice	Barevné domky Hajnice		46	544 66	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	1.8.2015	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			5	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										1.10.2021		31.12.2022	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.10.2021		31.12.2022	
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.10.2021		31.12.2022	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.10.2021		31.12.2022	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.10.2021		31.12.2022	
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.										1.10.2021		31.12.2022	
	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										1.10.2021		31.12.2022	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.10.2021		31.12.2022	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.10.2021		31.12.2022	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.10.2021		31.12.2022	
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.10.2021		31.12.2022	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.10.2021		31.12.2022	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.10.2021		31.12.2022	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.10.2021		31.12.2022	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.10.2021		31.12.2022	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.10.2021		31.12.2022	
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU										1.10.2021		31.12.2022	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.10.2021		31.12.2022	
	9	9	9	4	9	(VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 REALIZOVANÝ V RÁMCI PLOŠNÉHO TESTOVÁNÍ										22.11.2021		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
	■	■	■	■	■	■	■		S1	O	1.6.2021	31.12.2022	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S1	O	1.10.2021	31.12.2022	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.3.2014	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.2.2007	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.3.2014	31.12.2022	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.6.2021	31.12.2022	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S1	O	1.10.2021	31.12.2022	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.10.2021	31.12.2022	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.7.2018	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2019	31.12.2022	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.10.2021	31.12.2022	32,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S3	O	1.6.2021	31.12.2022	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S1	O	1.10.2021	31.12.2022	8,00										

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

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	48,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	228,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	56,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Podmínky pro výkon 06635 - JEN PRO STANOVENÍ GLYKEMIE DLE INDIKACE REGISTRUJÍCÍHO PRL.

Doloženo přístrojové vybavení - glukometr

Doloženo přístrojové vybavení - CoaguChek XS System

Doloženo přístrojové vybavení - ECG Grounding Wire, vč. BZ0808A

Tento formulář typu Z je platný od 1.10.2021(akt.personálu) a plně nahrazuje formulář typu Z ze dne 1.6.2021