

[illegible]

1	3	5	8	3	2	1	2
6	3	1	2	5	0	0	0

5	H	6	3	W	1	2	5		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO	Ústav soc. péče pro těl.postižené Hořice
-----------	--

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

1.5.2015

--	--

1.5.2015

30.4.2023

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

6	3	1	2	5	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Ústav soc.péče pro těl.postižené Hořice

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Hořice	Strozziho		1333	508 01	1

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

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

[illegible][illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.5.2015	30.4.2023	40,00

[illegible]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVNÍŠTĚ

--

--

--

--

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

		7	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	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE														
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU														
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.														
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI														
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU														
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN														
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ														
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN														
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU														

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	1.5.2015	30.4.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████████		S2	O	1.5.2015	30.4.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████		S2	O	1.5.2015	30.4.2023	37,50										
	█	█	█	█	█	██████████	██████		S2	O	1.5.2015	30.4.2023	37,50										
	█	█	█	█	█	██████████	██████		S2	O	1.5.2015	30.4.2023	37,50										
	█	█	█	█	█	██████████	██████████		S3	O	1.5.2015	30.4.2023	37,50										
	█	█	█	█	█	██████████	██████		S2	O	1.5.2015	30.4.2023	37,50										
	█	█	█	█	█	██████████	██████		S2	O	1.5.2015	30.4.2023	37,50										

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																		37,50
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																		307,50
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																		0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

--