

IČO a název provozovatele ZZ 70872708 Domov pro osoby se zdr. postiž. Kytlice
IČZ zařízení soc. služeb 51413000 Pořadové číslo formuláře 1
Číslo zvláštní smlouvy 1051W015

PŘÍLOHA Č.3 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY
uzavřené s účinností ode dne 01.04.2011

Stav přílohy ke dni: 01.06.2011

(V případě, že se jedná o dodatek ke smlouvě, datum účinnosti

dodatku)

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) 51413001

NÁZEV PRACOVISTĚ Domov pro osoby se zdravotním postižením

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Dolní Falknov 68
Kytlice
40745

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ 913

VEDOUcí PRACOVISTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVISTĚ

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb 56

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ

1) základní soubor výkonů (kód, název, datum od, datum do)

06613	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT	01.04.2011	31.03.2019
06621	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	01.04.2011	31.03.2019
06623	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE P. O., I. M., S. C., I. V.,	01.04.2011	31.03.2019

	UV, EVENT. DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI. INSTILACE LÉČIV		
06625	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	01.04.2011	31.03.2019
06629	PÉČE O RÁNU	01.04.2011	31.03.2019
06631	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	01.04.2011	31.03.2019
06633	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	01.04.2011	31.03.2019
06637	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	01.04.2011	31.03.2019
06639	OŠETŘENÍ STOMIÍ	01.04.2011	31.03.2019
06645	BONIFIKAČNÍ KÓD ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	01.04.2011	31.03.2019
06649	BONIFIKAČNÍ KÓD ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	01.04.2011	31.03.2019

2) další výkony (kód, název, datum od, datum do)

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (v hodinách péče za týden)
(úvazek 1,00 = 40 hod/týdně)

Jméno a příjmení	Kat.	Typ	Titul	Funkční licence	Rodné číslo	Datum zah./ukonč. činn.	Kapacita
	S2	X				01.04.2011 / 31.03.2019	40,00
	S1	O				01.04.2011 / 31.03.2019	20,00
	S2	O				01.04.2011 / 31.03.2019	40,00
	S1	O				01.06.2011 / 31.03.2019	20,00
	S1	O				01.04.2011 / 31.03.2019	40,00

SOUČET KAPACIT PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI (v hodinách péče za týden)
(úvazek 1 = 40 hodin /týdně)

Kategorie	Kapacita	Typ:	SML
NLZP S4	0,00		
NLZP S3	0,00		
NLZP S2	80,00		
NLZP S1	80,00		

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

TATO ČÁST PŘÍLOHY Č.3 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY MÁ 3 STRAN(Y), VČETNĚ STRANY
OBSAHUJÍCÍ PODPISY OPRÁVNĚNÝCH ZÁSTUPCŮ SMLUVNÍCH PARTNERŮ.

