

| | | | |
|------------------|-----------------|-------------|--|
| IČO | 4 9 5 6 2 8 2 7 | Záčíslí IČO | <input type="text"/> |
| IČZ smluvního ZZ | 9 4 2 5 0 0 0 0 | Název IČO | Sociální služby Vsetín, příspěvková org. |
| Číslo smlouvy | 5 Z 9 4 W 0 0 1 | | |



PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 8.08.08 /4_11

| | |
|--------------------------|----------------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2015 |
| Číslo složky | <input type="text"/> |
| Číslo dodatku | <input type="text"/> |
| Datum uplatnění od | 1.3.2017 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2022 |

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

| | |
|--------------------------------------|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP) | 9 4 2 5 0 0 1 2 |
| NÁZEV PRACOVÍŠTĚ | Domov pro osoby se zdrav. postiž. V. M. |
| VARIABILNÍ SYMBOL | <input type="text"/> (jen je-li přidělen v SZZ) |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ | | | | | |
|---------------------------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| Valašské Meziříčí | Václavkova | | 919 | 757 01 | 1 |

| | |
|------------------------------|-------|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ | 9 1 3 |
|------------------------------|-------|

VEDOUCÍ PRACOVÍŠTĚ

| | | |
|------------------------|----------------------|----------------------|
| Příjmení, jméno, titul | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Rodné číslo | <input type="text"/> | bez lomítka |

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| S2 | X | 1.1.2016 | 31.12.2022 | 20,00 |

| | |
|-----------------|----------------------|
| Funkční licence | <input type="text"/> |
|-----------------|----------------------|

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVÍŠTĚ

| | |
|--|----------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání | <input type="text"/> |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru | <input type="text"/> |
| Odborná způsobilost v oboru | <input type="text"/> |
| Specializovaná způsobilost v oboru | <input type="text"/> |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru | <input type="text"/> |
| Jiná speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný kvalifikační kurz v oboru...) | <input type="text"/> |

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

| | |
|---|----------------------|
| Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb | <input type="text"/> |
|---|----------------------|

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 | 1.3.2017 | 31.12.2022 |
| | 0 6 6 2 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | 1.3.2017 | 31.12.2022 |
| | 0 6 6 2 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V. | 1.3.2017 | 31.12.2022 |
| | 0 6 6 2 9 | PÉČE O RÁNU | 1.3.2017 | 31.12.2022 |
| | 0 6 6 3 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN | 1.3.2017 | 31.12.2022 |
| | 0 6 6 3 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | 1.3.2017 | 31.12.2022 |
| | 0 6 6 3 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | 1.3.2017 | 31.12.2022 |
| | 0 6 6 3 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ | 1.3.2017 | 31.12.2022 |
| | 0 6 6 4 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | 1.3.2017 | 31.12.2022 |
| | 0 6 6 4 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | 1.3.2017 | 31.12.2022 |

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

| s.1 | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od | Datum do | Kapacita | 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. lic.10 |
|-----|---------------------------|------------|------------|-------|-----------|----------|----------|------------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.1.2016 | 31.12.2022 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.2.2017 | 31.12.2022 | 20,00 | | | | | | | | | | |

SOUČET KAPACIT PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI (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 | 0,00 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 60,00 |
| | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 0,00 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Provedené změny: aktualizace seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti.

Tento formulář s účinností od 1.3.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2017.