

| | | | |
|------------------|-----------------|-------------|---------------------------|
| IČO | 7 5 0 8 1 8 4 9 | Záčíslí IČO | <input type="text"/> |
| IČZ smluvního ZZ | 7 0 7 8 3 0 0 0 | | |
| Číslo smlouvy | 5 E 7 0 W 7 8 3 | Název IČO | SOCIÁLNÍ SLUŽBY LANŠKROUN |

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

| | |
|--------------------------|-----------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.3.2015 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.5.2017 |
| Datum uplatnění do | 28.2.2023 |

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

| | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 7 0 7 8 3 0 0 1 |
| NÁZEV PRACOVISŤE | SOCIÁLNÍ SLUŽBY LANŠKROUN |
| VARIABILNÍ SYMBOL | - - - (jen je-li přidělen v SZZ) |

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Lanškroun | Janáčkova | | 1003 | 563 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

VEDOUcí PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|-----------|---------------------|
| S2 | X | 1.5.2017 | 28.2.2023 | 40,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVISŤE

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 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

| 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 | 1.5.2017 | 28.2.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | 1.5.2017 | 28.2.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V. | 1.5.2017 | 28.2.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU | 1.5.2017 | 28.2.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN | 1.5.2017 | 28.2.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | 1.5.2017 | 28.2.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | 1.5.2017 | 28.2.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMÍÍ | 1.5.2017 | 28.2.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | 1.5.2017 | 28.2.2023 | | | | | | | | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | 1.5.2017 | 28.2.2023 | | | | | | | | | | | |

| 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 | 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 | 1.3.2015 | 28.2.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.3.2015 | 28.2.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.3.2015 | 28.2.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.3.2017 | 28.2.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.7.2016 | 28.2.2023 | 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 | 0,00 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 240,00 |
| | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 0,00 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

| |
|--|
| |
|--|