

IČO

0	9	6	1	8	7	2	4
6	6	3	9	1	0	0	0

 IČZ smluvního ZZ

6	6	3	9	1	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

 Číslo smlouvy

2	2	6	6	W	0	0	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Domov F. A. Skuherského, z. ú.

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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2022
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2022
Datum uplatnění do	31.12.2029

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

**Typ Z PRACoviŠTĚ TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PĚČI
V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

6	6	3	9	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISTĚ

Domov pro seniory Jitřenka

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--	--	--

 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
<input checked="" type="checkbox"/>	Opočno	Tyršova		683	517 73	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

VEDOUCÍ PRACOVISTĚ

Příjmení, jméno, titul

--

Rodné číslo

--

 bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.1.2022	31.12.2029	40,00

Funkční licence

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ

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...)

Osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru všeobecná sestra, reg. č. 005-0148-2806
Ošetrovatelská péče

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

		3	5
--	--	---	---

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
X	0 6 6 1 1	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST VŠEOBECNÉ SESTRY	1.1.2022	31.12.2029
X	0 6 6 1 3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.1.2022	31.12.2029
X	0 6 6 2 1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.1.2022	31.12.2029
X	0 6 6 2 3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.	1.1.2022	31.12.2029
X	0 6 6 2 4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.	1.1.2022	31.12.2029
X	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	1.1.2022	31.12.2029
X	0 6 6 2 7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.1.2022	31.12.2029
X	0 6 6 2 9	PÉČE O RÁNU	1.1.2022	31.12.2029
X	0 6 6 3 1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.1.2022	31.12.2029
X	0 6 6 3 2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.1.2022	31.12.2029
X	0 6 6 3 3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.1.2022	31.12.2029
X	0 6 6 3 5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.1.2022	31.12.2029
X	0 6 6 3 7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.1.2022	31.12.2029
X	0 6 6 3 9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.1.2022	31.12.2029
X	0 6 6 4 5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.1.2022	31.12.2029
X	0 6 6 4 8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITĚM NEBO TŘÍSMĚNNĚM PRACOVNÍM REZIMU	1.1.2022	31.12.2029
X	0 6 6 4 9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.1.2022	31.12.2029
X	9 9 9 4 9	(VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 REALIZOVANÝ V RÁMCI PLOŠNÉHO TESTOVÁNÍ	1.1.2022	31.12.2029

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

s. l	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. lic.10
X					S2	O	1.1.2022	31.12.2029	20,00										
X					S2	O	1.1.2022	31.12.2029	40,00										
X					S1	O	1.1.2022	31.12.2029	20,00										
X					S2	O	1.1.2022	31.12.2029	40,00										
X					S2	O	1.1.2022	31.12.2029	40,00										
X					S2	O	1.1.2022	31.12.2029	40,00										
X					S3	O	1.1.2022	31.12.2029	8,00										
X					S1	O	1.1.2022	31.12.2029	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	48,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	180,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	60,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:

Gukometr Wellin CALLA Light

Oxygenátor DeVilbiss- 3x

Pulzní oxymetr HbO - Smart

Odsávačka ASPIRA GO

Výkon 06635 - Komplex vyšetření stavu pacienta přístrojovou technikou, ošetření kožních lézí přístrojovou technikou v případě provedení výkonu s použitím biolampy není hrazen z prostředků v.z.p.

Tento formulář typu Z, je účinný od 1.1.2022

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu