

IČO 

4	9	5	5	8	8	5	4
---	---	---	---	---	---	---	---

  
 IČZ smluvního ZZ 

9	2	8	1	8	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

  
 Číslo smlouvy 

1	6	9	2	W	0	0	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--



Název IČO Sociální služby města Přerova, p.o.

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

Platnost smlouvy ode dne	1.9.2016
Číslo složky	/
Číslo dodatku	/
Datum uplatnění od	1.9.2016
Datum uplatnění do	31.8.2024

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP) 

9	2	8	1	8	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

  
 NÁZEV PRACOVIŠTĚ Domov pro seniory Přerov  
 VARIABILNÍ SYMBOL 

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

 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSC	Poř.	
Přerov	Kabelíkova	14a	3217	750 02	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ 

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

**VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul 

--

  
 Rodné číslo 

--

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S4	X	1.9.2016	31.8.2024	32,00

Funkční licence 

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

**KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ**

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...)


**KAPACITA ZAŘÍZENÍ**

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb 

		8	2
--	--	---	---

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	0	6	6	1	1	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY	1.9.2016	31.8.2024	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.9.2016	31.8.2024	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.9.2016	31.8.2024	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.9.2016	31.8.2024	
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.9.2016	31.8.2024	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.9.2016	31.8.2024	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.9.2016	31.8.2024	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.9.2016	31.8.2024	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.9.2016	31.8.2024	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.9.2016	31.8.2024	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.9.2016	31.8.2024	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.9.2016	31.8.2024	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.9.2016	31.8.2024	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.9.2016	31.8.2024	

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. li.10
					S2	O	1.9.2016	31.8.2024	40,00										
					S3	O	1.9.2016	31.8.2024	32,00										
					S3	O	1.9.2016	31.8.2024	40,00										
					S3	O	1.9.2016	31.8.2024	40,00										
					S2	O	1.9.2016	31.8.2024	40,00										
					S3	O	1.9.2016	31.8.2024	40,00										
					S4	O	1.9.2016	31.8.2024	32,00										
					S3	O	1.9.2016	31.8.2024	40,00										
					K2	O	1.9.2016	31.8.2024	40,00										
					S3	O	1.9.2016	31.8.2024	40,00										
					S2	O	1.9.2016	31.8.2024	40,00										
					S2	O	1.9.2016	31.8.2024	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	64,00
	S3 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	232,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	160,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

### SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

1/ Přístrojové vybavení pro provádění výkonů odb. 913:

tonometr aneroidní 7 ks

glukometr 8 ks

odsavačka elektrická 2 ks

ambuvak s příslušenstvím 2 ks

pulzní oxymetr 2ks

Součet kapacit pracovníků kategorie K2 (v hodinách péče za týden) = 40