

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 5 | 5 |
|--|--|---|---|

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 | | |
| | 0 6 6 1 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE | | |
| | 0 6 6 2 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | | |
| | 0 6 6 2 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V. | | |
| | 0 6 6 2 5 | PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI | | |
| | 0 6 6 2 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE | | |
| | 0 6 6 2 9 | PÉČE O RÁNU | | |
| | 0 6 6 3 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN | | |
| | 0 6 6 3 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | | |
| | 0 6 6 3 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU | | |
| | 0 6 6 3 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | | |
| | 0 6 6 3 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ | | |
| | 0 6 6 4 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | | |
| | 0 6 6 4 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | | |

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 | 1.8.2017 | 31.3.2023 | 19,20 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | | S2 | O | 1.4.2015 | 31.3.2023 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S3 | O | 1.4.2015 | 31.3.2023 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | | S2 | O | 1.4.2015 | 31.3.2023 | 37,50 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | | S2 | O | 1.8.2017 | 31.3.2023 | 27,50 | | | | | | | | | | |

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 | 37,50 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 161,70 |
| | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 0,00 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Formulář typu Z IČP 63122001, účinný od 1.8.2017, plně nahrazuje formulář typu Z IČP 63122001, uzavřený k 1.9.2016 (úprava personálního obsazení).