

0	0	1	9	4	9	1	3
6	9	5	0	7	0	0	0
5	H	6	9	W	5	0	7

[illegible]

6	9	5	0	7	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

5	H	6	9	W	5	0	7		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Domov důchodců Tmavý Důl

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

1.2.2015

Číslo složky

Číslo dodatku

1.8.2017

31.12.2022

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

6	9	5	0	7	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Domov důchodců Tmavý důl

					(jen je-li přidělen v SZZ)
--	--	--	--	--	----------------------------

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Malé Svatoňovice	Tmavý Důl		633	542 34	1

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

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

--	--	--

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.8.2017	31.12.2022	40,00

[illegible]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVNÍŠTĚ

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...)

[illegible]

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

	1	0	0
--	---	---	---

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	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	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 PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)																						
s.1	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. li.10
	█	█	█	█	██████	███		S2	O	1.4.2011	31.12.2022	40,00										
	█	█	█	█	██████	██████████		S2	O	1.2.2007	31.12.2022	40,00										
	█	█	█	█	██████	██████████		S2	O	1.2.2007	31.12.2022	40,00										
	█	█	█	█	██████	██████		S3	O	1.8.2017	31.12.2022	40,00										
	█	█	█	█	██████	██████		S3	O	1.2.2007	31.12.2022	40,00										
	█	█	█	█	██████	██████		S2	O	1.2.2007	31.12.2022	40,00										
	█	█	█	█	██████	██████		S2	O	1.2.2007	31.12.2022	40,00										
	█	█	█	█	██████████	██████		S2	O	1.2.2007	31.12.2022	40,00										
	█	█	█	█	██████	██████████		S2	O	1.2.2007	31.12.2022	40,00										
	█	█	█	█	██████████	██████		S2	O	1.2.2015	31.12.2022	40,00										
	█	█	█	█	██████████	██████████		S2	O	1.2.2007	31.12.2022	40,00										
	█	█	█	█	██████████	███	████	S2	O	1.4.2011	31.12.2022	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		120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)		400,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)		0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Podmínky pro výkon 06635: doloženo přístrojové vybavení - glukometr Optium MEDISENSE

Tento formulář typu Z, účinný od 1.8.2017, plně nahrazuje formulář typu Z , uzavřený k 1.6.2017:

výkon 06635

změna vedoucího pracoviště