

IČO	4	4	5	5	5	3	2	6
IČZ smluvního ZZ	5	9	5	0	2	0	0	0
Číslo smlouvy	4	U	5	9	W	0	1	2

Název IČO Domov pro seniory Severní Terasa, p.o.,

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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.8.2017
Datum uplatnění do	31.12.2022

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP)	5 9 5 0 2 0 0 1
NÁZEV PRACoviŠTĚ	Domov pro seniory Severní Terasa p.o.,
VARIABILNÍ SYMBOL	(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACoviŠTĚ					
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Ústí nad Labem	V Klidu	12	3133	400 11	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACoviŠTĚ	9 1 3
------------------------------	-------

**VEDOUcí PRACoviŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul [REDACTED]

Rodné číslo [REDACTED] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	14.3.2016	31.12.2022	40,00

Funkční licence [REDACTED]

**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	<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný kvalifikační kurz v oboru...)	

**KAPACITA ZAŘÍZENÍ**

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb	1 7 7
---	-------

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	1.8.2017	31.12.2022	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.8.2017	31.12.2022	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.8.2017	31.12.2022	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.8.2017	31.12.2022	
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.8.2017	31.12.2022	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.8.2017	31.12.2022	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.8.2017	31.12.2022	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.8.2017	31.12.2022	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.8.2017	31.12.2022	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.8.2017	31.12.2022	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.8.2017	31.12.2022	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.8.2017	31.12.2022	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.8.2017	31.12.2022	

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	1.1.2015	31.12.2022	37,50										
					S3	O	1.1.2015	31.12.2022	37,50										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	37,50										
					S2	O	1.7.2016	31.12.2022	37,50										
					S2	O	2.2.2015	31.12.2022	37,50										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	37,50										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.11.2016	31.12.2022	37,50										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2022	40,00										
					S2	O	1.11.2013	31.12.2022	0,00										
					S2	O	10.1.2014	31.12.2022	0,00										
					S2	O	1.5.2013	31.12.2022	0,00										
					S2	O	1.2.2017	31.12.2022	0,00										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	37,50										
					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	37,50										
					S2	O	1.5.2013	31.12.2022	0,00										
					S2	O	13.6.2016	31.12.2022	0,00										
					S2	O	1.7.2017	31.12.2022	0,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2022	0,00										
					S2	O	1.4.2017	31.12.2022	37,50										
					S2	O	1.7.2017	31.12.2022	37,50										
					S2	O	1.11.2016	31.12.2022	0,00										
					S2	O	1.8.2017	31.12.2022	0,00										
					S3	O	1.5.2017	31.12.2022	0,00	IP									
					S2	O	1.8.2013	31.12.2022	0,00										
					S2	O	1.5.2013	31.12.2022	0,00										
					S2	O	1.9.2017	31.12.2022	37,50										
					S2	O	24.4.2017	31.12.2022	0,00										

			S2	O	1.9.2017	31.12.2022	37,50											
			S2	O	1.4.2017	31.12.2022	0,00											
			S1	O	1.7.2017	31.12.2022	40,00											
			S2	O	1.8.2014	31.12.2022	0,00											
			S3	O	1.1.2015	31.12.2022	37,50											
			S2	O	1.9.2017	31.12.2022	0,00											
			S2	O	1.11.2016	31.12.2022	0,00											

**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	115,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	455,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:

Glukometr Optium 3x

Glukometr EASY Gluco 1 x

Glukometr Glucolab 1x

Biolampa Biostimul DHM Melenova

Tonometr digitální 5 x

Odsávačka ASPIRET 1x

Se sestrou způsobilou k poskytování zdravotní péče pod odborným dohledem musí být vždy přítomna sestra způsobilá k výkonu povolání bez odborného dohledu lhostejno o kterou směnu se jedná, pokud to tak není, nelze účtovat výkony pojišťovně.

Na dohodu o provedení práce jsou zaměstnány zdravotní sestry:

[Redacted text]

.....  
razítko a podpis

Statutární zástupce pobytového  
zařízení sociálních služeb  
titul, jméno a příjmení  
funkce

.....  
razítko a podpis

Za Pojišťovnu  
titul, jméno a příjmení  
funkce