

IČO

4	7	4	5	2	4	2	1
6	9	5	1	0	0	0	0
5	H	6	9	W	5	1	0

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Léčebné lázně Bohdaneč a.s.

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	1.12.2017
Datum uplatnění do	31.12.2022

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

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

NÁZEV PRACOVISŤE

Centrum spokojeného stáří Alzheimer Care

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Svoboda nad Úpou	Lázeňská		317,319	542 24	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

9 1 3

VEDOUCÍ PRACOVISŤE
Příjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.6.2017	31.12.2022	40,00

Funkční licence

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISŤE

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

	1	2	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 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 STOMÍÍ		
	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	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	1.7.2015	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.11.2013	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	26.11.2013	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.11.2013	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.12.2016	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████		S3	O	6.6.2014	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.6.2017	31.12.2022	30,00										
	██████████	██████████	██████	██████	S3	O	1.12.2017	31.12.2022	30,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.12.2017	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.6.2017	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.12.2017	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.9.2017	31.12.2022	40,00										
	██████████	██████████	██████	██████	S2	O	1.6.2017	31.12.2022	30,00										

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

přístrojové vybavení:

EKG, spirometr, glukometr, oxymetr, počítačový optotyp, kyslík a inhalátor

Tento formulář typu Z je účinný od 1.12.2017 a plně nahrazuje formulář typu Z ze dne 1.6.2016:
změna personálního obsazení