

IČO	4 8 6 2 3 8 1 4	Záčíslí IČO	<input type="text"/>
IČZ smluvního ZZ	6 9 5 0 6 0 0 0	Název IČO	Oblastní charita Červený Kostelec
Číslo smlouvy	5 H 6 9 W 5 0 6		

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

Platnost smlouvy ode dne	1.2.2015
Číslo složky	<input type="text"/>
Číslo dodatku	<input type="text"/>
Datum uplatnění od	1.12.2015
Datum uplatnění do	31.12.2022

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	6 9 5 0 6 0 0 1
NÁZEV PRACOVISTĚ	Domov sv. Josefa
VARIABILNÍ SYMBOL	<input type="text"/> (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Dvůr Králové nad Labem	Žireč		1	544 04	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ 9 1 3

VEDOUCÍ PRACOVISTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.10.2008	31.12.2015	12,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ

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 4

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 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	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	1.1.2015	31.12.2015	20,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.1.2015	31.12.2015	20,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.12.2015	31.3.2016	20,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.1.2015	31.12.2022	20,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.1.2015	31.12.2015	20,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.9.2015	31.12.2015	20,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.8.2015	31.12.2015	20,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.1.2013	31.12.2015	20,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.2.2015	31.12.2015	20,00										

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	12,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	100,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	80,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

přístrojová technika Glukometr MediSense Optium Xceed - k výkonu 06635

"Tento formulář typu Z, účinný od 1.12.2015, plně nahrazuje formulář typu Z , uzavřený k 1.7.2015. Změny se týkají úpravy personálního obsazení."