

IČO	7	0	8	9	0	8	7	1
IČZ smluvního ZZ	8	9	2	4	3	0	0	0
Číslo smlouvy	5	M	8	9	W	0	1	5

Název IČO

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

Platnost smlouvy ode dne	1.2.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.7.2015
Datum uplatnění do	31.1.2023

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP)	8 9 2 4 3 0 0 3
NÁZEV PRACoviŠTĚ	Poskytovatel soc.služeb-Rybníček 44/10a
VARIABILNÍ SYMBOL	<input type="text"/> (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACoviŠTĚ					
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Litovel	Rybníček	10a	44	784 01	1

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

VEDOUcí PRACoviŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.2.2015	31.1.2023	8,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACoviŠTĚ

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<input type="text" value=""/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text" value=""/>
Odborná způsobilost v oboru	<input type="text" value=""/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text" value=""/>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<input type="text" value=""/>
Jiná speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný kvalifikační kurz v oboru...)	<input type="text" value=""/>

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb	<input type="text" value="24"/>
---	---------------------------------

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	1.7.2015					31.1.2023				
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.7.2015					31.1.2023				
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.7.2015					31.1.2023				
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.7.2015					31.1.2023				
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.7.2015					31.1.2023				
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.7.2015					31.1.2023				
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.7.2015					31.1.2023				
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.7.2015					31.1.2023				
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.7.2015					31.1.2023				
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.7.2015					31.1.2023				
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.7.2015					31.1.2023				
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.7.2015					31.1.2023				
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.7.2015					31.1.2023				

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)																			
s. I	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	31.1.2023	20,00										
					S2	O	1.7.2015	31.1.2023	13,30										
					S2	O	1.7.2015	31.1.2023	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	8,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	53,30
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1. 7. 2015 formulář typu Z s datem uplatnění 1. 4. 2015.

Aktualizace:

* seznam pracovníků poskytujících péči na pracovišti, vyřazuje se [redacted] zařazuje se [redacted] změna kapacity [redacted]

* další ujednání

Kód 06611 - nositelem výkonu je: [redacted]

Přístrojové vybavení, společné pro IČP 89243002 a IČP 89243003:
Inhalátor ProjeR ultrazvukový