

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 4 | 2 | 8 | 8 | 7 | 9 | 6 | 8 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 6 | 6 | 3 | 5 | 9 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 4 | H | 6 | 6 | W | 3 | 5 | 9 | Název IČO | Farní charita Rychnov nad Kněžnou | | | | | | | | | | |

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 | 1.12.2016 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2022 |

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

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP) | 6 | 6 | 3 | 5 | 9 | 0 | 0 | 1 | |
| NÁZEV PRACoviŠTĚ | Stacionář sv. Františka | | | | | | | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | | | | | | | | | (jen je-li přidělen v SZZ) |

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACoviŠTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---------------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Rychnov nad Kněžnou | Palackého | | 111 | 516 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 |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| S2 | X | 1.2.2016 | 31.12.2022 | 40,00 |

Funkční licence

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 | |
| 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

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | 2 | 2 |
|--|--|---|---|

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------|----------|
| | 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 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 9 | OŠETŘENÍ STOMÍ | | |
| | 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 | 31.12.2022 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | | S2 | O | 1.6.2015 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | | S2 | O | 1.1.2015 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | | S2 | O | 1.1.2015 | 31.12.2022 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | | S2 | O | 1.1.2015 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | | S2 | O | 1.3.2016 | 31.12.2022 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████ | | S2 | O | 1.1.2015 | 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 | 0,00 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 290,00 |
| | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 0,00 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tato Př. 2 (nasml. 06625) je platná a účinná od 1.12.2016 a nahrazuje Př. 2 platnou od 1.5.2016.