

IČO

2	7	6	5	6	5	3	5
2	4	0	1	0	0	0	0
5	S	2	9	W	0	0	2

IČZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Centrin CZ s.r.o.



PŘÍLOHA č. 3 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 7.06.06 /4_04

Platnost smlouvy ode dne	1.9.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.12.2016
Datum uplatnění do	31.8.2023

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

2 4 0 1 0 0 0 2

NÁZEV PRACOVISŤE

Domov se zvl.režimem - Unhošť

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Unhošť	Tyršovo náměstí		211	273 51	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

9 1 3

VEDOUCÍ PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul

[Redacted]

Rodné číslo

[Redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.12.2016	31.8.2023	40,00

Funkční licence

[Redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISŤE

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání

[Redacted]

Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru

[Redacted]

Odborná způsobilost v oboru

[Redacted]

Specializovaná způsobilost v oboru

[Redacted]

Zvláštní odborná způsobilost v oboru

[Redacted]

Jiná speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný kvalifikační kurz v oboru...)

[Redacted]

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

1 0 5

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	1.12.2016	31.8.2023									
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.12.2016	31.8.2023									
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.12.2016	31.8.2023									
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.12.2016	31.8.2023									
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.12.2016	31.8.2023									
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.12.2016	31.8.2023									
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.12.2016	31.8.2023									
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.12.2016	31.8.2023									
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.12.2016	31.8.2023									
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.12.2016	31.8.2023									
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.12.2016	31.8.2023									
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.12.2016	31.8.2023									

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	1.1.2016	31.8.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.12.2016	31.8.2023	8,00										
	██████████	██████████	██████		S1	O	1.4.2015	31.8.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.12.2016	31.3.2017	8,00										

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	40,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	56,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1. 12. 2016 z důvodu personální obsazení. Tato příloha nahrazuje dosavadní Přílohu č. 2 platnou od 1. 9. 2016

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 06625, 06639, 06645 s účinností od 1. 9. 2015, není důvodem pro jakoukoliv úpravu hodnot vstupujících do výpočtu výše úhrad za poskytnuté služby a výše regulačních omezení, tj. zejména hodnoty vstupující do referenčního období zůstanou pro tyto účely zachovány a do hodnot vstupujících do hodnoceného období se započítají veškeré poskytnuté služby v hodnoceném období.

Přístrojové vybavení

Tonometr aneroidní Soho 150

Digitální tonometr Omron - Celimed, M6

Glukometr GlucoLab

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.