

IČO a název provozovatele ZZ 75139243 Domov seniorů Havířov, příspěvková org.
IČZ zařízení soc. služeb 87177000 Pořadové číslo formuláře 3
Číslo zvláštní smlouvy 9T87W012

PŘÍLOHA Č.3 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY
uzavřené s účinností ode dne 01.04.2009

Stav přílohy ke dni: 01.01.2010

10 31.5.2011

(V případě, že se jedná o dodatek ke smlouvě, datum účinnosti

dodatku)
- 1 01 2010

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP) 87177001

NÁZEV PRACOVIŠTĚ Domov seniorů Havířov, p.o.

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ

Jaroslava Seiferta 1530/14
Havířov - Město
73601

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ 913

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ

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

Specializovaná způsobilost v oboru:

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

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb 86

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ

1) základní soubor výkonů (kód, název, platnost)

2) další výkony (kód, název, platnost)

06611	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY	01.01.2010	31.03.2017
06613	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT	01.01.2010	31.03.2017
06621	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	01.01.2010	31.03.2017
06623	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE P. O., I. M., S. C., I. V., UV, EVENT. DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI. INSTILACE LÉČIV	01.01.2010	31.03.2017
06625	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	01.01.2010	31.03.2017
06627	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	01.01.2010	31.03.2017
06629	PÉČE O RÁNU	01.01.2010	31.03.2017
06631	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	01.01.2010	31.03.2017
06633	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	01.01.2010	31.03.2017
06635	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	01.01.2010	31.03.2017
06637	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	01.01.2010	31.03.2017
06639	OŠETŘENÍ STOMÍÍ	01.01.2010	31.03.2017
06645	BONIFIKAČNÍ KÓD ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	01.01.2010	31.03.2017
06649	BONIFIKAČNÍ KÓD ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	01.01.2010	31.03.2017

SEZNAM PRACOVNÍKŮ, KTERÍ MOHOU POSKYTOVAT NASMLOUVANÉ VÝKONY

Jméno a příjmení	Kat.	Typ	Titul Datum zahájení/ukončení činnosti	Rodné číslo	Úvazek
[REDAKCE]	S2	0	01.04.2009 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S2	0	01.01.2010 / 31.12.3000		20,00
[REDAKCE]	S2	0	01.04.2009 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S3	0	01.04.2009 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S2	0	01.04.2009 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S2	0	01.04.2009 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S2	0	01.01.2010 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S2	0	01.04.2009 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S3	X	01.04.2009 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S2	0	01.01.2010 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S2	0	01.04.2009 / 31.12.3000		40,00

SOUČET KAPACIT PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI (v hodinách péče za týden)
(úvazek 1 = 40 hodin /týdně)

Typ: EP2

NLZP S4	0,00
NLZP S3	80,00
NLZP S2	340,00
NLZP S1	0,00

POVOLENÉ DÁVKY DOKLADŮ

Kód typu dávky Název dávky

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení :
1 ks ekg přístroj SE-6 provoz od 08/2008
3 ks Prstový pulsní oxymetr
2 ks Infuzní volumetrická pumpa
1 ks biotronová lampa
3 ks glukometr
2 ks kompresový inhalátor Omron
1ks defibrilátor

TATO ČÁST PŘÍLOHY Č.3 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY MÁ 3 STRAN(Y), VČETNĚ STRANY
OBSAHUJÍCÍ PODPISY OPRAVNĚNÝCH ZÁSTUPCŮ SMLUVNÍCH PARTNERŮ.

..... *VNAHVIŘOVDĚ* dne *29.4. 2010*

Karviná *12. 04. 2010*

Za Pobytové zařízení sociálních služeb
MUDr. Milan Dlábek
ředitel

Za Pojišťovnu
MUDr. Marta Švihálková
vedoucí referátu kontroly a revize
zdravotní péče, KP VZP pro
Moravskoslezský kraj, ÚP VZP Karviná