

IČO a název provozovatele ZZ 75139243 Domov seniorů Havířov, příspěvková org.  
IČZ zařízení soc. služeb 87177000 Pořadové číslo formuláře 01  
Číslo zvláštní smlouvy 9T87W012

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

Stav přílohy ke dni: 01.07.2010

Do 30.6.2013

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

dodatku ..... )

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP) 87177002

NÁZEV PRACOVIŠTĚ Domov seniorů Havířov, p.o. - Stř.Luna

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ**

Lidická 1200/52c  
Havířov - Šumbark  
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:

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

**KAPACITA ZAŘÍZENÍ**

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb 189

**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 STOMIÍ	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, KTEŘÍ MOHOU POSKYTOVAT NASMLOUVANÉ VÝKONY

Jméno a příjmení	Kat.	Typ	Titul Datum zahájení/ukončení činnosti	Rodné číslo	Úvazek
[REDAKCE]	S2	O	01.03.2010 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S2	O	01.01.2010 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S2	O	01.01.2010 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S3	O	01.01.2010 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S2	O	01.01.2010 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S2	O	01.01.2010 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S2	X	01.01.2010 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S2	O	01.01.2010 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S2	O	01.01.2010 / 31.12.3000		40,00
[REDAKCE]	S2	O	01.07.2010 / 31.12.3000		40,00

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

Typ: SML

NLZP S4	0,00
NLZP S3	40,00
NLZP S2	360,00
NLZP S1	0,00

#### POVOLENÉ DÁVKY DOKLADŮ

Kód typu dávky      Název dávky

#### SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení :

EKG přístroj 6-ti kanálový	
Oxymetr prstový pulsní	2x
Pumpa infuzní volumetrická	2x
Glukometr	
Inhalátor ultrazvukový	2x
Lampa bioptronová	5x

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

*HAUVÍŘOV*      dne *30.7.10*  
.....

Karviná      dne *13.07.2010*

Za Pobytové zařízení sociálních služeb  
MUDr. Milan Dlábek  
ředitel

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

