

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: 01.01.2010 10.30.6.2010

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

dodatku)

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) 87177002

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Lidická 1200/52c
Havířov - Šumbark
73601

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE 913

VEDOUcí PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISŤE

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

další výkony

06611 ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST
SESTRY

Formulář typu Z - z celk.počtu stran 3 strana č. 1

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

SEZNAM PRACOVNÍKŮ, KTERÍ MOHOU POSKYTOVAT NASMLOUVANÉ VÝKONY

Jméno a příjmení	Kat.	Typ	Titul Datum zahájení/ukončení činnosti	Rodné číslo	Úvazek
[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	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

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

NLZP S4	0,00
NLZP S3	40,00
NLZP S2	240,00
NLZP S1	0,00

POVOLENÉ DÁVKY DOKLADŮ

Kód typu dávky Název dávky

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

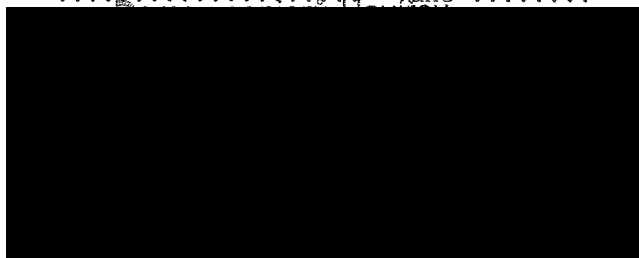
Přístrojové vybavení :

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

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

29. 04. 2010

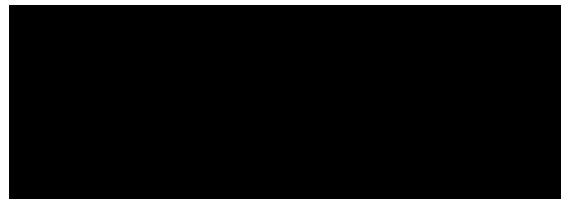
..... dne



Za Pobytové zařízení sociálních služeb
MUDr. Milan Dlábek
ředitel

12. 04. 2010

Karviná dne



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