

IČO  
IČZ  
Číslo smlouvy

7	0	5	6	6	2	4	1
2	5	8	0	5	0	0	0
5	S	2	5	W	0	0	6

Název IČO  
Dům kněžny Emmy- domov pro seniory



### PŘÍLOHA č. 3 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 7.07.07 / 4\_05

Platnost smlouvy ode dne  
Číslo složky  
Číslo dodatku  
Datum uplatnění od  
Datum uplatnění do

1.6.2015
1.4.2016
31.5.2023

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACoviŠTĚ (IČP)  
NÁZEV PRACoviŠTĚ  
VARIABILNÍ SYMBOL

2	5	8	0	5	0	0	0
Dům kněžny Emmy - domov pro seniory							

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACoviŠTĚ					
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Neratovice	Kojetická		1414	277 11	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
S3	X	1.6.2007	31.5.2023	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

		9	0
--	--	---	---

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	1.4.2016	31.5.2023			
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.4.2016	31.5.2023			
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.4.2016	31.5.2023			
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.4.2016	31.5.2023			
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.4.2016	31.5.2023			
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.4.2016	31.5.2023			
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.4.2016	31.5.2023			
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.4.2016	31.5.2023			
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.4.2016	31.5.2023			
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.4.2016	31.5.2023			
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.4.2016	31.5.2023			
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.4.2016	31.5.2023			
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.4.2016	31.5.2023			
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.4.2016	31.5.2023			

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
	██████████	██████████	██████	███	S3	O	1.6.2007	30.9.2016	40,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.6.2007	31.5.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████	███	S2	O	1.6.2007	31.5.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.1.2016	31.5.2023	20,00										

**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	80,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	100,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Př. č. 2 - změna personálního obsazení k 1. 4. 2016. Tato Příloha nahrazuje dosavadní Př. č. 2 platnou k 1.1.2016.

Aktualizace Př. č. 2 - změna personálního obsazení k 1. 1. 2016. Tato Příloha nahrazuje dosavadní Př. č. 2 platnou k 1.6.2015.  
Nová Zvláštní smlouva č. 5S25W006, od 1. 6. 2015

Pro vykazování kódu výkonu 06627 doložen přístroj kupní smlouvou ze dne 12.6.2007:

Inhalátor Pari Master

varianta pro podávání inhalačních léků pro vykazování kódu 06635 : doložen přístroj EKG - protokol o servisní kontrole

BTL-08 MD

Přenosné přímopíšící EKG 12 kanálů vyr. číslo:08SDECG-0045

Doložen protokol o provedení funkční zkoušky magnetoterapeutického přístroje DIMAP II, vyr. č. 00DII32 rok výroby 2000

Doložena smlouva o výpůjčce č.281440858 přenosného presoterapeutického přístroje Pneuven Bevuk 4.7.LS z 29.7.2005 (doba výpůjčky 60 měsíců)