

IČO 7 0 5 6 6 2 4 1  
 IČZ 2 5 8 0 5 0 0 0  
 Číslo smlouvy 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 1.6.2015  
 Číslo složky  
 Číslo dodatku  
 Datum uplatnění od 1.11.2016  
 Datum uplatnění do 31.5.2023

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) 2 5 8 0 5 0 0 0  
 NÁZEV PRACOVISŤE Dům kněžny Emmy - domov pro seniory  
 VARIABILNÍ SYMBOL (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE					
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Neratovice	Kojetická		1414	277 11	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE 9 1 3

**VEDOUcí PRACOVISŤE**

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 PRACOVISŤE**

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	1.11.2016	31.5.2023		
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.11.2016	31.5.2023		
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.11.2016	31.5.2023		
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.11.2016	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	1.11.2016	31.5.2023		
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.11.2016	31.5.2023		
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.11.2016	31.5.2023		
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.11.2016	31.5.2023		
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.11.2016	31.5.2023		
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.11.2016	31.5.2023		
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.11.2016	31.5.2023		
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.11.2016	31.5.2023		
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.11.2016	31.5.2023		
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.11.2016	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
	██████████	██████████	██████████		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										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.11.2016	31.5.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.6.2016	31.5.2023	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)	148,00
	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. 11. 2016. Tato Příloha nahrazuje dosavadní PŘ. č. 2 platnou k 1.6.2016.

Aktualizace PŘ. č. 2 k 1. 4. 2016.

Aktualizace PŘ. č. 2 k 1. 1. 2016.

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

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