

IČO	2	5	0	5	6	0	6	9	Záčíslí IČO											
IČZ smluvního ZZ	1	4	2	0	7	0	0	0												
Číslo smlouvy	2	3	1	4	W	1	2	2												
Název IČO	Dům seniorů Michle s.r.o.																			

PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 8.10.10 /4_12

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2023
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2023
Datum uplatnění do	31.12.2030

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	1	4	2	0	7	0	0	1
NÁZEV PRACOVISŤE	Dům seniorů Michle s.r.o.							
VARIABILNÍ SYMBOL								(jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE					
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Praha 4	Čapkova	13	400	140 00	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	1.1.2023	31.12.2030	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	1	0	2
---	---	---	---

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 VŠEOBECNÉ SESTRY										1.1.2023		31.12.2030		
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.1.2023		31.12.2030		
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.1.2023		31.12.2030		
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.1.2023		31.12.2030		
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.1.2023		31.12.2030		
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE I. V. NEBO S. C. ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI										1.1.2023		31.12.2030		
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.1.2023		31.12.2030		
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.1.2023		31.12.2030		
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.1.2023		31.12.2030		
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.1.2023		31.12.2030		
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.1.2023		31.12.2030		
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.1.2023		31.12.2030		
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.1.2023		31.12.2030		
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.1.2023		31.12.2030		
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU										1.1.2023		31.12.2030		
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.1.2023		31.12.2030		
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.1.2023		31.12.2030		
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.1.2023		31.12.2030		
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.1.2023		31.12.2030		

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	Kapa cita	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. li.10
	■	■	■	■	■	■	■		S1	O	1.1.2023	31.12.2030	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	10,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.1.2023	31.12.2030	30,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	37,50										
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.1.2023	31.12.2030	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	37,50										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.1.2023	31.12.2030	12,50										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	37,50										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S3	O	1.1.2023	31.12.2030	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S1	O	1.1.2023	31.12.2030	37,50										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	37,50										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S3	O	1.1.2023	31.12.2030	17,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.1.2023	31.12.2030	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.1.2023	31.12.2030	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	40,00										

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Příloha č. 2 k nové smlouvě s platností od 1. 1. 2023.

Podle dohody smluvních stran pobytové zařízení sociálních služeb poskytuje ošetrovatelskou péči výhradně v registrované místě poskytování sociálních služeb na adrese pracoviště: Čapkova 13/400, Praha 4-Michle, 140 00 Praha 4.

PZS přebírá ze smlouvy č. 4A14W001 referenční údaje.

Přístrojové vybavení. 2x EKG (BTL EKG 08MT PLUS, výr. č. 073P-B-04637, BTL EKG 08SD, výr. č. 08SD-0713265), 3x glukometr (ONE TOUCH - ZEKMB749, Check gold - MO163AAC202, ONE TOUCH - 4874930).

Výkon 06611 je oprávněn vykonávat pouze zdravotnický pracovník s příslušnou specializovanou způsobilostí k výkonu bez odborného dohledu S3.

Výkon 06635 - Komplex vyšetření stavu pacienta přístrojovou technikou, ošetření kožních lézí přístrojovou technikou v případě provedení výkonu s použitím biolampy není hrazen z prostředků v.z.p. PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.