

7	5	0	0	4	3	8	1
8	9	3	4	2	0	0	0
5	M	8	9	W	0	2	2

8	9	3	4	2	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

5	M	8	9	W	0	2	2	
---	---	---	---	---	---	---	---	--

Dům seniorů FRANTIŠEK Náměšť na Hané

Platnost smlouvy ode dne	1.10.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.6.2017
Datum uplatnění do	30.9.2023

1.10.2015

1.6.2017

30.9.2023

8	9	3	4	2	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Dům seniorů FRANTIŠEK Náměšť na Hané

					(jen je-li přidělen v SZZ)
--	--	--	--	--	----------------------------

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Náměšť na Hané	Komenského		291	783 44	1

9	1	3
---	---	---

Příjmení, jméno, titul	■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■■	
------------------------	------------	------------	--

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.10.2015	30.9.2023	40,00

[illegible]

- 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...)

[illegible]

		5	3
--	--	---	---

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										1.6.2017		30.9.2023		
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.6.2017		30.9.2023		
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.6.2017		30.9.2023		
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.										1.6.2017		30.9.2023		
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI										1.6.2017		30.9.2023		
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.6.2017		30.9.2023		
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.6.2017		30.9.2023		
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN										1.6.2017		30.9.2023		
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.6.2017		30.9.2023		
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.6.2017		30.9.2023		
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.6.2017		30.9.2023		
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.6.2017		30.9.2023		
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.6.2017		30.9.2023		

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	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
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.6.2017	30.9.2023	18,50										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.6.2016	30.9.2023	37,50										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■■		S2	O	1.10.2015	30.9.2023	37,50										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.12.2016	30.9.2023	37,50										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■■		S2	O	1.6.2017	30.9.2023	18,75										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.10.2016	30.9.2023	37,50										

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)																		187,25
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																		0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.6.2017 formulář typu Z s datem uplatnění od 1.12.2016.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam pracovníků poskytujících péči na pracovišti,
- součet kapacit pracovníků poskytujících péči.

Seznam zdravotnické techniky:

- Glukometr ACCU-CHEK Aktive, číslo GNO 2543933,
- Glukometr ACCU-CHEK Aktive, číslo GNO 1945327,
- Ultrazvukový inhalátor PROJET,
- Tonometr rtuťový Fazzini Moret,
- Biolampa PAG 860.

Kód 06611 - nositelem výkonu je zdravotnický pracovník zařazený v kategorii S3.