

1	8	1	8	9	7	5	0
7	7	9	2	3	0	0	0
5	Z	7	7	W	0	0	1

7	7	9	2	3	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

5	Z	7	7	W	0	0	1	
---	---	---	---	---	---	---	---	--

Název IČO	Oblastní charita Kroměříž
-----------	---------------------------

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2019
Datum uplatnění do	31.12.2022

1.1.2015

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.1.2019

31.12.2022

7	7	9	2	3	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Domov se zvláštním režimem

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

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Zdounky	Cetechovice		71	768 02	1

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

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

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.10.2018	31.12.2022	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...)

		3	8
--	--	---	---

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)																			
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od					Datum do							
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.1.2019					31.12.2022							
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.1.2019					31.12.2022							
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.1.2019					31.12.2022							
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI	1.1.2019					31.12.2022							
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.1.2019					31.12.2022							
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.1.2019					31.12.2022							
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.1.2019					31.12.2022							
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.1.2019					31.12.2022							
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.1.2019					31.12.2022							
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.1.2019					31.12.2022							
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.1.2019					31.12.2022							
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.1.2019					31.12.2022							
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.1.2019					31.12.2022							

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	1.10.2018	31.12.2022	40,00										
									S2	O	1.7.2018	31.12.2022	40,00										
									S2	O	1.10.2018	31.12.2022	40,00										

# 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														0,00			
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)														160,00			
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)														0,00			

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Změna:

- v seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti

Výkon 06635 - Doloženo vlastnictví glukometru.

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.

Ujednání k výkonům 06645 a 06649:

PZS garantuje, že v případě indikace péče lékařem je schopen nepřetržitý provoz zajistit

Tento formulář s účinností od 1.1.2019 nahrazuje formulář s účinností od 1.10.2018.