

0	0	0	9	2	0	9	6
8	0	0	6	0	0	0	0
5	Z	8	0	W	0	0	1

8	0	0	6	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

5	Z	8	0	W	0	0	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO	Sociální služby Uherské Hradiště, p.o.
-----------	----------------------------------------

Platnost smlouvy ode dne	1.4.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.7.2017
Datum uplatnění do	31.3.2023

8	0	0	6	0	0	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---

DOZP Kvasice

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

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Kvasice	Cukrovar		304	768 21	1

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

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

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.6.2015	31.3.2023	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...)

		3	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	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.7.2017		31.3.2023		
		0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.7.2017		31.3.2023		
		0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.										1.7.2017		31.3.2023		
		0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI										1.7.2017		31.3.2023		
		0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.7.2017		31.3.2023		
		0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN										1.7.2017		31.3.2023		
		0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.7.2017		31.3.2023		
		0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.7.2017		31.3.2023		
		0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.7.2017		31.3.2023		
		0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.7.2017		31.3.2023		

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	1.7.2017	31.3.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■		S2	O	1.9.2016	31.3.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■■	■■■■■■■		S2	O	1.9.2016	31.3.2023	3,00										

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)																			123,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																			0,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

V případě vykázání bonifikačního kódu, bude zdravotní pojišťovně předložen rozpis služeb sester.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 06649 s účinností od 1.11.2016, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Provedené změny: aktualizace seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti.

Tento formulář s účinností od 1.7.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2017.