



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								1.3.2020		31.12.2025		
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE								1.3.2020		31.12.2025		
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU								1.3.2020		31.12.2025		
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU								1.3.2020		31.12.2025		
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.								1.3.2020		31.12.2025		
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.								1.3.2020		31.12.2025		
	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								1.3.2020		31.12.2025		
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE								1.3.2020		31.12.2025		
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU								1.3.2020		31.12.2025		
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ								1.3.2020		31.12.2025		
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ								1.3.2020		31.12.2025		
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY								1.3.2020		31.12.2025		
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU								1.3.2020		31.12.2025		
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU								1.3.2020		31.12.2025		
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ								1.3.2020		31.12.2025		
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN								1.3.2020		31.12.2025		
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU								1.3.2020		31.12.2025		
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU								1.3.2020		31.12.2025		
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ								1.3.2020		31.12.2025		
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ								1.3.2020		31.12.2025		
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK								1.3.2020		31.12.2025		

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	1.8.2018	31.12.2025	40,00											
					S2	O	1.2.2020	31.12.2025	4,00											
					S2	O	1.1.2018	31.12.2025	40,00											
					S2	O	1.1.2018	31.12.2025	40,00											
					S2	O	1.1.2018	31.12.2025	40,00											
					S2	O	1.1.2018	31.12.2025	4,00											
					S2	O	1.1.2018	31.12.2025	40,00											
					S2	O	1.11.2019	31.12.2025	40,00											
					S2	O	1.1.2018	31.12.2025	40,00											
					S2	O	1.1.2018	31.12.2025	40,00											
					S2	O	1.11.2019	31.12.2025	4,00											

**SOUČET KAPACIT PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI (v hodinách péče za týden - dle kategorie)**

<b>Skupina</b>	<b>Kategorie pracovníka</b>		<b>Kapacita</b>
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	332,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Změna:

- v seznamu nasmlouvaných kódů zdravotních výkonů - doplněn výkon 06620

Výkon 06635 - glukometr ONE TOUCH SELECT PLUS FLEX, v.č. SN: GAJBFSOC

- glukometr ONE TOUCH SELECT PLUS FLEX, v.č. SN: GAJBFR68

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.

Tento formulář s účinností od 1.3.2020 nahrazuje formulář s účinností od 1.3.2020 s datem podpisu 18.2.2020.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu