



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	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.								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	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ								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	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. lic.10
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■		S2	O	1.1.2023	31.12.2030	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■	■■■	S2	O	1.10.2018	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■■■■		S2	O	1.4.2019	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■■ ■	■■■■■■■■		S3	O	1.4.2021	31.12.2030	32,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■■■■		S2	O	1.7.2022	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■■■■		S2	O	1.4.2021	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■■■■		S2	O	1.10.2021	31.12.2030	32,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■■■■		S2	O	1.1.2022	31.12.2030	32,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■■■■		S2	O	1.4.2019	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■■■■		S2	O	1.9.2020	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■■■■	■■■■	S2	O	1.5.2020	31.12.2030	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■■	■■■■■■■■		S2	O	1.4.2019	31.12.2030	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															72,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)															404,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)															0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:

Inhalátor inv.č. 1898

Inhalátor inv.č. 1899

Tonometr inv.č. 264

Tonometr inv.č. 1475

Tonometr inv.č. 917

Tonometr inv.č. 1474

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.

Formulář typu Z IČP 65 523 048, je účinný od 1.1.2023 (Příloha č. 2 k SML)a v plném rozsahu nahrazuje Přílohu č. 2 ze dne 1.10.2022.