



## 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	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 1 3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 2 0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 2 1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 2 3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 2 4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.	1.8.2025	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	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 2 7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 2 9	PÉČE O RÁNU	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 3 1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 3 2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 3 3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 3 5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 3 7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 3 9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 4 1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 4 5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 4 8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU	1.8.2025	31.12.2030
	0 6 6 4 9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.8.2025	31.12.2030
	0 9 5 5 5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.8.2025	31.12.2030
	0 9 5 5 6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.8.2025	31.12.2030
	0 9 5 5 7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.8.2025	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
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.6.2025	31.12.2030	37,50										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.6.2025	31.12.2030	28,15										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.6.2025	31.12.2030	8,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.6.2025	31.8.2025	7,50										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.6.2025	31.12.2030	8,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.6.2025	31.12.2030	8,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.6.2025	31.12.2030	8,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	S2	O	1.6.2025	31.12.2030	37,50										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.6.2025	31.12.2030	37,50										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.6.2025	31.12.2030	37,50										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.6.2025	31.12.2030	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.6.2025	31.12.2030	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.6.2025	31.12.2030	37,50										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.6.2025	31.12.2030	37,50										
	██████████	██████████	██████████		S3	O	1.6.2025	31.12.2030	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	S2	O	1.6.2025	31.12.2030	37,50										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.6.2025	31.12.2030	40,00										



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Příloha č. 2 k nové smlouvě s platností od 1. 8. 2025.

Podle dohody smluvních stran pobytové zařízení sociálních služeb poskytuje ošetrovatelskou péči výhradně v registrovaném místě poskytování sociálních služeb na adrese pracoviště: Krabošická 84, 251 01 Říčany u Prahy.

PZS přebírá ze smlouvy č. 1728W020, PZS ProSeneo s.r.o., IČZ 28188000 referenční údaje.

Výkon 06641 nelze vykázat u pacientů v DUPV a u pacientů s tracheostomií, v ostatních případech musí být na dokladu VZP-06orp/2009 odsávání sekretu indikováno na definované období s uvedením maximální možné denní frekvence, ve zdrav. dok. Musí být záznam o odsátí sekretu s uvedením hodiny, množství odsátého sekretu, jeho barvě a konzistenci.

Výkon 06632-Katetrizaci močového měchýře u muže provádí pouze všeobecná sestra, která pro tuto činnost získala zvláštní odbornou způsobilost, tj. absolvovala CK se zaměřením na katetrizaci močového měchýře u muže a související činnosti.

Výkon 06635-Komplex vyšetření stavu pacienta přístrojovou technikou, ošetření kožních lézí přístrojovou technikou v případě provedení výkonu s použitím biolampy není hrazen z prostředků VZP.

Přístrojové vybavení:

Glukometr On Call Sure (výr. Acon Lab.), vč. 07600B101091

EKG-BTL Cardiopoint ECG C600 Flexi, vč. 405D1020C99

Pulzní oxymetr-FingerTip MD300C29, vč. 244 464 703 502

Kyslíkový koncentrátor-8F-5AW, vč. 20231010486

Odsávačka -Aspimed, vč. 2.3 5728

Infuzní pumpa-Argus 717, vč. 10 051 207

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.