

| 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 SESTRY | 1.10.2015 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE | 1.10.2015 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | 1.10.2015 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V. | 1.10.2015 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 5 | PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI | 1.10.2015 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE | 1.10.2015 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU | 1.10.2015 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN | 1.10.2015 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | 1.10.2015 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU | 1.10.2015 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | 1.10.2015 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMÍ | 1.10.2015 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | 1.10.2015 | 31.12.2017 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | 1.10.2015 | 31.12.2017 | |

| 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 | Kapacita | 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 |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S3 | O | 1.10.2015 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | SBM | O | 1.7.2011 | 31.12.2017 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | SBM | O | 1.1.2013 | 31.12.2017 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | SBM | O | 1.7.2011 | 31.12.2017 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S3 | O | 1.1.2015 | 31.10.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | SBM | O | 2.3.2015 | 31.12.2017 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | SBM | O | 1.12.2014 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | SBM | O | 18.8.2014 | 31.12.2017 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 12.10.2015 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S2 | O | 1.10.2015 | 31.12.2017 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | SBM | O | 1.7.2011 | 31.12.2017 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | | S1 | O | 1.4.2015 | 31.12.2017 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | ██████████ | ██████████ | ██████████ | ██████████ | S2 | O | 1.10.2015 | 31.12.2017 | 12,00 | | | | | | | | | | |

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 | 20,00 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 72,00 |
| | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 24,00 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel pobytových sociálních služeb se zavazuje, že v případě potřeby poskytování ošetrovatelské a rehabilitační péče v době mezi 22 až 6 hodinou a ve dnech pracovního volna nebo pracovního klidu upraví prokazatelně na nezbytnou dobu rozvrh pracovní doby svých zaměstnanců, odborně způsobilých k poskytování zdravotní péče tak, aby byl schopen ji zajistit dle ordinace ošetřujícího lékaře jak v bonifikované, tak v nebonifikované době. Poskytovatel pobytových sociálních služeb je povinen splnění této povinnosti na požádání Pojišťovně doložit.