



## KAPACITA ZAŘÍZENÍ

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

		4	6
--	--	---	---

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

## 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	1.9.2017	30.4.2021	8,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.5.2013	30.4.2021	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.5.2014	30.4.2021	8,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.9.2017	30.4.2021	40,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.7.2017	30.4.2021	8,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.5.2014	30.4.2021	8,00										
	██████████	██████████	██████████	██████	S2	O	1.5.2015	30.4.2021	8,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.9.2017	30.4.2021	8,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.5.2017	30.4.2021	8,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.5.2017	30.4.2021	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████	S2	O	1.12.2017	30.4.2021	20,00										
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.5.2017	30.4.2021	8,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.5.2017	30.4.2021	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S2	O	1.9.2017	30.4.2021	8,00										



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Formulář typu Z IČP 64 760 001, účinný od 1. 12. 2017, plně nahrazuje formulář typu Z IČP 64 760 001, uzavřený k 1. 9. 2017 (úprava personálního obsazení pracoviště).