



## 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	31.12.2022
	0 6 6 1 3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE - ČASOVÁ DISPOZICE 10 MINUT	1.10.2015	31.12.2022
	0 6 6 2 1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.10.2015	31.12.2022
	0 6 6 2 3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.	1.10.2015	31.12.2022
	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	31.12.2022
	0 6 6 2 7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.10.2015	31.12.2022
	0 6 6 2 9	PÉČE O RÁNU	1.10.2015	31.12.2022
	0 6 6 3 1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN	1.10.2015	31.12.2022
	0 6 6 3 3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.10.2015	31.12.2022
	0 6 6 3 5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.10.2015	31.12.2022
	0 6 6 3 7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.10.2015	31.12.2022
	0 6 6 3 9	OŠETŘENÍ STOMÍ	1.10.2015	31.12.2022
	0 6 6 4 5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.10.2015	31.12.2022
	0 6 6 4 9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.10.2015	31.12.2022

## SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

s.	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. c	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
						O	1.10.2015	31.12.2022	40,00										
						O	1.10.2015	31.12.2022	40,00										
						O	1.1.2007	31.12.2022	40,00										
						O	1.10.2014	31.12.2022	40,00										
						O	1.1.2007	31.12.2022	40,00										
						O	1.1.2007	31.12.2022	40,00										
						O	1.1.2013	31.12.2022	40,00										
						O	4.1.2010	31.12.2022	40,00										
						O	1.4.2014	31.12.2022	40,00										
						O	1.4.2007	31.12.2022	40,00										
						O	1.7.2015	31.12.2022	40,00										
						O	1.1.2007	31.12.2022	40,00										
						O	1.7.2014	31.12.2022	40,00										
						O	1.7.2014	31.12.2022	40,00										
						O	1.1.2007	31.12.2022	40,00										
						O	1.1.2012	31.12.2022	40,00										
						O	1.1.2012	31.12.2022	40,00										
						O	1.7.2014	31.12.2022	40,00										
						O	1.1.2007	31.12.2022	40,00										
						O	1.1.2007	31.12.2022	40,00										
						O	1.2.2015	31.12.2022	40,00										
						O	1.7.2015	31.12.2022	40,00										
						O	1.1.2014	31.12.2022	40,00										
						O	1.2.2015	31.12.2022	40,00										
						O	1.2.2011	31.12.2022	40,00										
						O	4.1.2010	31.12.2022	40,00										
						O	1.10.2015	31.12.2022	40,00										

	O	1.10.2015	31.12.2022	40,00											
	O	1.10.2015	31.12.2022	40,00											
	O	1.11.2007	31.12.2022	40,00											
	O	1.4.2015	31.12.2022	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	280,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	1000,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### Přístrojové vybavení:

Glukometr OPTIUM v.č. XCED-121-5511,

Glukometr OPTIUM v.č. XCB-7923145,

Glukometr OPTIUM v.č. XCD-081-8135,

Glukometr OPTIUM v.č. XC-1131-0416,

Glukometr OPTIUM v.č. XCN-121-8433,

EKG BTL - 08 MD v.č. 08MDECG-0024.

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

### Další pracovníci:

[REDACTED]

### Fyzioterapeut:

[REDACTED]

Příloha verze č. 5 s účinností od 1. 10. 2015 nahrazuje Přílohu verze č. 4, která byla účinná od 1.7.2015.

Datum: 2015.10.27 09:51:20 +01'00'

Date: 2015.10.23 08:46:28 +02'00'