

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |             |  |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|-----------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO              | 0 | 3 | 5 | 9 | 3 | 2 | 0 | 7 | Záčíslí IČO |  |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IČZ smluvního ZZ | 1 | 4 | 2 | 9 | 6 | 0 | 0 | 0 |             |  |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo smlouvy    | 5 | A | 1 | 4 | W | 0 | 0 | 5 |             |  | Název IČO | ALZHEIMER HOME z.ú. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 8.10.10 /4\_12

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.5.2015  |
| Číslo složky             |           |
| Číslo dodatku            |           |
| Datum uplatnění od       | 1.11.2018 |
| Datum uplatnění do       | 30.4.2023 |

**Typ Z PRACOVISŤE TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PÉČI V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

|                                      |                          |   |   |   |   |   |   |                            |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 1                        | 4 | 2 | 9 | 6 | 0 | 0 | 5                          |
| NÁZEV PRACOVISŤE                     | ALZHEIMER HOME PITKOVICE |   |   |   |   |   |   |                            |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    |                          |   |   |   |   |   |   | (jen je-li přidělen v SZS) |

|                                 |                      |            |               |            |        |      |
|---------------------------------|----------------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE |                      |            |               |            |        |      |
|                                 | Město / Obec         | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Praha 22 - Pitkovice | Žampiónová |               | 1          | 104 00 | 1    |

|                              |   |   |   |
|------------------------------|---|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE | 9 | 1 | 3 |
|------------------------------|---|---|---|

VEDOUCÍ PRACOVISŤE

|                        |  |  |             |
|------------------------|--|--|-------------|
| Příjmení, jméno, titul |  |  |             |
| Rodné číslo            |  |  | bez lomítka |

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do  | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|-----------|---------------------|
| S2                   | X              | 1.11.2018 | 30.4.2023 | 40,00               |

|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Funkční licence |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISŤE

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Odborná způsobilost v oboru  |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný kvalifikační kurz v oboru...)     |  |

KAPACITA ZAŘÍZENÍ

|   |  |  |   |   |
|---|--|--|---|---|
| Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb |  |  | 2 | 2 |
|---|--|--|---|---|

| 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  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.11.2018 |  | 30.4.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.11.2018 |  | 30.4.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.11.2018 |  | 30.4.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.11.2018 |  | 30.4.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 5 | PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.11.2018 |  | 30.4.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.11.2018 |  | 30.4.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.11.2018 |  | 30.4.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.11.2018 |  | 30.4.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.11.2018 |  | 30.4.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.11.2018 |  | 30.4.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.11.2018 |  | 30.4.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.11.2018 |  | 30.4.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.11.2018 |  | 30.4.2023 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.11.2018 |  | 30.4.2023 |  |  |

| 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        | 1.11.2018 | 30.4.2023  | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■    | ■■■■■ |       | S3        | O        | 1.11.2018 | 30.4.2023  | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■    | ■■■■■ |       | S2        | O        | 1.11.2018 | 30.4.2023  | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■    | ■■■■■ |       | S2        | O        | 1.11.2018 | 30.4.2023  | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■    | ■■■■■ |       | S2        | O        | 1.1.2019  | 30.4.2023  | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | ■                         | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■■■■■    | ■■■■■ |       | S2        | O        | 1.11.2018 | 31.12.2018 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

SOUČET KAPACIT PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI (v hodinách péče za týden - dle kategorie)

| Skupina                                     |    | Kategorie pracovníka   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kapacita |  |
|---|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|
| NLZP<br>(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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8,00     |  |
|   | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 160,00   |  |
|   | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,00     |  |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Příloha č. 2 pro nové pracoviště od 1.11.2018.

Podle dohody smluvních stran pobytové zařízení sociálních služeb poskytuje ošetrovatelskou péči výhradně v registrovaném místě poskytování sociálních služeb na adrese pracoviště IČP 14296005 Žampionová 1, PSČ 104 00 Praha 22 - Pitkovice.

Zařízení sociálních služeb je schopné zajistit poskytování zdravotní péče všeobecnými sestrami způsobilými bez odborného dohledu nebo za přítomnosti všeobecné sestry s Osvědčením MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu po dobu 24 hod. denně 7 dní v týdnu.

Zdravotní výkon 06611 je oprávněn vykonávat pouze zdravotnický pracovník s příslušnou specializovanou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu. Podmínkou pro vykazování zdravotních výkonů č. 06645 a č. 06649 je zajištění péče všeobecnými sestrami způsobilými bez odborného dohledu nebo za přítomnosti všeobecné sestry s Osvědčením MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu po dobu 24 hod denně 7 dní v týdnu. Péče je poskytována v nepřetržitém provozu.

Seznam zdravotnické techniky pro nasmlouvání výkonů:

Pro výkon 06635: EKG přístroj BTL CardioPoint ECG C600 Flexi, v.č. 07600B000391, Glukometr Wellion, výr.č. 900LBMM 59106000197. PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.