

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	1.1.2021
Datum uplatnění do	30.4.2023

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

[illegible]

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Praha 4	Urešova		1757	148 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

9	1	3
---	---	---

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

Rodné číslo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.1.2021	30.4.2023	40,00

[illegible]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVNÍŠTĚ

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	1	5	5
---	---	---	---

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										1.1.2021		30.4.2023	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.1.2021		30.4.2023	
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.1.2021		30.4.2023	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.1.2021		30.4.2023	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.1.2021		30.4.2023	
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.										1.1.2021		30.4.2023	
	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										1.1.2021		30.4.2023	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.1.2021		30.4.2023	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.1.2021		30.4.2023	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.1.2021		30.4.2023	
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.1.2021		30.4.2023	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.1.2021		30.4.2023	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.1.2021		30.4.2023	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.1.2021		30.4.2023	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.1.2021		30.4.2023	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.1.2021		30.4.2023	
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU										1.1.2021		30.4.2023	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.1.2021		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
									S1	O	11.9.2020	30.4.2023	40,00										
									S2	O	1.1.2021	30.4.2023	20,00										
									S2	O	1.1.2021	30.4.2023	40,00										
									S2	O	1.1.2021	30.4.2023	8,00										
									S3	O	1.3.2021	30.4.2023	8,00										
									S3	O	1.1.2021	30.4.2023	40,00										
									S3	O	15.1.2021	30.4.2023	20,00										
									S2	O	1.1.2021	28.2.2021	20,00										
									S2	O	1.1.2021	30.4.2023	40,00										
									S3	O	1.4.2019	30.4.2023	32,00										
									S2	O	1.1.2021	30.4.2023	40,00										
									S2	O	1.1.2021	30.4.2023	20,00										
									S2	O	1.10.2018	28.2.2021	8,00										
									S2	O	1.1.2021	30.4.2023	40,00										
									S2	O	1.1.2021	30.4.2023	40,00										
									S2	O	1.1.2021	30.4.2023	40,00										
									S2	O	5.10.2020	30.4.2023	8,00										
									S2	O	1.1.2020	30.4.2023	40,00										
									S1	O	1.1.2021	30.4.2023	40,00										
									S2	O	1.7.2019	8.1.2021	8,00										
									S1	O	30.3.2021	30.4.2023	40,00										
									S1	O	19.3.2021	30.4.2023	40,00										
									S2	O	1.10.2019	30.4.2023	20,00										

[illegible]

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

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	72,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	472,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	136,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.12.2019 do 31.12.2020.

Aktualizace personálního obsazení, kapacit.

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

Přístrojové vybavení: EKG; spirometr BTL 08 SPIRO, výrobní číslo: 003-0032796 (sdílený pro všechna pracoviště); glukometr, 1 ks, wellion-Calla mini, výrobní číslo: HB 060917, 2 ks wellion-Calla, výrobní čísla: DH 09330, DH 130757.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.12.2019.

Nasmlován kód výkonu 06648 s účinností od 1.12.2019.

Tato Příloha č. 2 nahrazuje poslední Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.10.2019 do 30.11.2019.

====

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.10.2019.

Aktualizace personálu.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.7.2019 do 30.9.2019.

====

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.7.2019.

Aktualizace personálu.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2019 do 30.6.2019.

====

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.4.2019.

Aktualizace personálu.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2019 do 31.3.2019.

====

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.1.2019.

Aktualizace personálu.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10.2018 do 31.12.2018.

====

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.10.2018.

Aktualizace personálu.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.7.2018 do 30.9.2018.

====

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.7.2018.

Aktualizace personálu.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2018 do 30.6.2018.

====

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.4.2018.

Aktualizace personálu.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2018 do 31.3.2018.

====

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.1.2018.

Aktualizace personálu.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.6.2017 do 31.12.2017.

====

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1.6.2017.

Aktualizace personálního obsazení.

Změna názvu Poskytovatele: ALZHEIMER HOME ZÁTIŠÍ z.ú. --> ALZHEIMER HOME z.ú.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2016 do 31.5.2017.

====

Smlouva od 4. 5. 2015 na základě získaného oprávnění dle Rozhodnutí o registraci z MHMP, sp. zn.: 722026/2015 ze dne 29. 4. 2015

Přístrojové vybavení:

EKG přístroj BTL-08, výr.č. 2015036, výrobce BTL zdr. technika a.s.

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

Personální obsazení pracoviště pobytového zařízení zajišťují také pracoviště domácí péče a to v úvazku 0,2.

_____, S1(SZŠ - zdravotnický asistent, pod odb. dohledem), magisterské studium - Učitelství soc. a zdravotněvých předmětů pro SŠ a VOŠ
_____, nutriční terapeut, 40 hod/týdně, reg. číslo 015-0157-9761