

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	1.11.2022
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	1	0
NÁZEV PRACOVISŤE	ALZHEIMER HOME FILIPOV							
VARIABILNÍ SYMBOL								(jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Čáslav	Zámecká	25	1	286 01	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							
S3	X	1.6.2022	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			9	5
Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb				

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										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.										1.11.2022		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										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	4	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU										1.11.2022		30.4.2023		
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.11.2022		30.4.2023		
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.11.2022		30.4.2023		
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.11.2022		30.4.2023		
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.11.2022		30.4.2023		

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI 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	1.6.2022	30.4.2023	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.6.2022	30.4.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.6.2022	30.4.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.6.2022	30.4.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.6.2022	30.4.2023	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.6.2022	30.4.2023	39,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.6.2022	30.4.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.6.2022	30.4.2023	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.6.2022	30.4.2023	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S1	O	1.6.2022	30.4.2023	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	80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	227,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	60,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1.11.2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.6.2022 do 31.10.2022.

Hodnota PMÚPref (průměrná měsíční úhrada za unikátního pojištěnce v referenčním období) bude pro nová pracoviště 14296009 a 14296010 související s převzetím poskytovaných služeb PZSS Alzheimer centrum z.ú. ve výši 18 482,91 Kč. Takto budou hodnoty PMÚPref stanoveny do doby než bude rok 2022 referenčním obdobím.

Nová Příloha č. 2 pro období od 1.6.2022.

IČP 14296010 - nové pracoviště (odb. 913). Schváleno Pracovní skupinou dne 18.5.2022.

Podle dohody smluvních stran pobytové zařízení sociálních služeb poskytuje ošetrovatelskou péči výhradně v registrovaném místě poskytování sociálních služeb na adrese pracoviště: Zámecká 1/25, Filipov, 286 01 Čáslav.

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.

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.

Výkon 06641 nelze vykázat u pacientů v DUPV a u pacientů s tracheostomií, v ostatních případech musí být na dokladu VZP-06orp/2009 odsávání sekretu indikováno na definované období s uvedením maximální možné denní frekvence, ve zdrav. dok. musí být záznam o odsátí sekretu s uvedením hodiny, množství odsátého sekretu, jeho barvě a konzistenci.

Přístrojové vybavení: Glukometr Wellion CALLA Light - 3x, Spirometr BTL 08 SPIRO, výrobní číslo: 003-0032796 (sdílený pro všechna pracoviště), EKG BTL - 2x.

Pobytové zařízení sociálních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.