

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

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

Platnost smlouvy ode dne	1.5.2023
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2023
Datum uplatnění do	31.12.2030

**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	7
NÁZEV PRACOVISŤE	ALZHEIMER HOME JASMÍN							
VARIABILNÍ SYMBOL								(jen je-li přidělen v SZS)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 8	Řešovská	10	852	181 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	1.5.2023	31.12.2030	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	1	5	4
---	---	---	---

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)																			
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od					Datum do							
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.5.2023					31.12.2030							
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU	1.5.2023					31.12.2030							
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.5.2023					31.12.2030							
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.	1.5.2023					31.12.2030							
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.	1.5.2023					31.12.2030							
	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	1.5.2023					31.12.2030							
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.5.2023					31.12.2030							
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.5.2023					31.12.2030							
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.5.2023					31.12.2030							
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.5.2023					31.12.2030							
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.5.2023					31.12.2030							
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.5.2023					31.12.2030							
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.5.2023					31.12.2030							
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.5.2023					31.12.2030							
	0	6	6	4	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST	1.5.2023					31.12.2030							
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.5.2023					31.12.2030							
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU	1.5.2023					31.12.2030							
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.5.2023					31.12.2030							
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.5.2023					31.12.2030							
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.5.2023					31.12.2030							
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.5.2023					31.12.2030							

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)																							
s. l	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	1.5.2023	31.12.2030	40,00										
									S1	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00										
									S1	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00										
									S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00										
									S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00										
									S1	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00										
									S2	O	1.5.2023	31.12.2030	30,00										
									S1	O	1.5.2023	31.12.2030	8,00										
									S2	O	1.5.2023	31.12.2030	8,00										
									S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00										
									S2	O	1.5.2023	31.12.2030	8,00										
									S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00										
									S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00										
									S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00										
									S2	O	1.5.2023	31.12.2030	8,00										
									S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00										
									S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00										
									S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00										
									S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00										
									S2	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00										
									S1	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00										
									S1	O	1.5.2023	31.12.2030	40,00										

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

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	414,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	248,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Příloha č. 2 k nové smlouvě č. 2314W129 s platností od 1. 5. 2023.

Podle dohody smluvních stran pobytové zařízení sociálních služeb poskytuje ošetrovatelskou péči výhradně v registrovaném místě poskytování sociálních služeb na adrese pracoviště: Řešovská 10, 181 00 Praha 8, Bohnice. PZS přebírá ze smlouvy č. 5A14W005 referenční údaje.

Přístrojové vybavení:

Glukometr VELLION CALLA LIGHT, vč. DE207178 a DF175909

EKG BTL Flexi 12 ECG, vč. 07600B000871

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

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.

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

Odsmlouván výkon 06611-na pracovišti není sestra kategorie S3 a výkon 99949 z důvodu ukončení jeho platnosti.