

IČO

0	3	5	9	3	2	0	7
6	5	7	4	0	0	0	0
2	3	6	5	W	0	0	5

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO ALZHEIMER HOME z.ú.

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

## PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 9.10.10 / 4\_12

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2023
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.10.2024
Datum uplatnění do	31.12.2030

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

6	5	7	4	0	0	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISŤE

ALZHEIMER HOME Lázně Bohdaneč

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Lázně Bohdaneč	Za Školkou		620	533 41	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	1.6.2023	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	3	6
---	---	---

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								1.10.2024		31.12.2030			
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE								1.10.2024		31.12.2030			
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU								1.10.2024		31.12.2030			
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU								1.10.2024		31.12.2030			
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.								1.10.2024		31.12.2030			
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.								1.10.2024		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								1.10.2024		31.12.2030			
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE								1.10.2024		31.12.2030			
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU								1.10.2024		31.12.2030			
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ								1.10.2024		31.12.2030			
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ								1.10.2024		31.12.2030			
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY								1.10.2024		31.12.2030			
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU								1.10.2024		31.12.2030			
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU								1.10.2024		31.12.2030			
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ								1.10.2024		31.12.2030			
	0	6	6	4	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST								1.10.2024		31.12.2030			
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN								1.10.2024		31.12.2030			
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU								1.10.2024		31.12.2030			
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET								1.10.2024		31.12.2030			
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET								1.10.2024		31.12.2030			
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET								1.10.2024		31.12.2030			

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	1.8.2024		31.12.2030		40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████		S1	O	1.7.2024		31.12.2030		40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████	███	S2	O	1.6.2023		31.12.2030		40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████	███	S2	O	1.8.2024		31.12.2030		8,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████		S2	O	1.6.2024		31.12.2030		40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████	███	S3	O	1.10.2024		31.12.2030		8,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████	███	S2	O	1.5.2024		31.12.2030		20,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████	███	S3	O	1.5.2024		31.12.2030		8,00										
	█	█	█	█	█	███████████ █	██████████ ███████ █	███ ███████ █	S3	O	1.7.2024		31.12.2030		8,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████		S1	O	1.6.2023		31.12.2030		40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████	███	S3	O	1.6.2023		31.12.2030		40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████		S1	O	1.10.2024		31.12.2030		40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████	███	S2	O	1.5.2024		31.12.2030		40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████	███	S2	O	1.5.2024		31.12.2030		20,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████████		S1	O	1.9.2024		31.12.2030		40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████		S1	O	1.8.2024		31.12.2030		20,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████		S1	O	1.5.2024		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	64,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	208,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	260,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení

EKG BTL CardioPoint-ECG C600 Flexi - 1x

Glukometr GlucoLAB - 3x

Odsávačka Aspira - 3x

Pulzní oxymetr 60B1 STRONG, Herzmed - 3x

Výkon 06635 není v případě provedení výkonu s použitím biolampy hrazen z prostředků v.z.p.

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.

Tato Příloha č. 2 je platná a účinná od 1.10.2024 a nahrazuje Přílohu č. 2 k 1.10.2024.