

IČO

0	3	5	9	3	2	0	7
4	2	7	6	8	0	0	0
2	0	4	2	W	0	0	1

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

1.2.2020

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2024

Datum uplatnění do

31.1.2028

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

4 2 7 6 8 0 0 5

NÁZEV PRACOVISŤE

ALZHEIMER HOME Nepomuk

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Klášteř	Klášteř		125	335 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

9 1 3

VEDOUCÍ PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.10.2024	31.1.2028	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 1 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							1.10.2024			31.1.2028		
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE							1.10.2024			31.1.2028		
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU							1.10.2024			31.1.2028		
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU							1.10.2024			31.1.2028		
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.							1.10.2024			31.1.2028		
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.							1.10.2024			31.1.2028		
	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			31.1.2028		
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE							1.10.2024			31.1.2028		
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU							1.10.2024			31.1.2028		
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ							1.10.2024			31.1.2028		
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ							1.10.2024			31.1.2028		
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY							1.10.2024			31.1.2028		
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU							1.10.2024			31.1.2028		
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU							1.10.2024			31.1.2028		
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ							1.10.2024			31.1.2028		
	0	6	6	4	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST							1.10.2024			31.1.2028		
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN							1.10.2024			31.1.2028		
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU							1.10.2024			31.1.2028		
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET							1.10.2024			31.1.2028		
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET							1.10.2024			31.1.2028		
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET							1.10.2024			31.1.2028		

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	1.6.2024	31.1.2028	40,00											
					S1	O	6.3.2024	31.1.2028	40,00											
					S2	O	1.7.2024	31.1.2028	40,00											
					S1	O	3.4.2024	31.1.2028	40,00											
					S1	O	1.10.2024	31.1.2028	20,00											
					S1	O	1.10.2024	31.1.2028	20,00											
					S3	O	1.10.2024	31.1.2028	40,00											
					S2	O	1.5.2024	31.1.2028	40,00											
					S2	O	1.3.2024	31.1.2028	20,00											
					S3	O	9.9.2024	31.1.2028	40,00											
					S2	O	1.5.2024	31.1.2028	8,00											
					S2	O	1.2.2024	31.1.2028	8,00											
					S1	O	1.2.2024	31.1.2028	40,00											
					S1	O	15.7.2024	31.1.2028	40,00											
					S1	O	1.2.2024	31.1.2028	40,00											
S1	O	1.3.2024	31.1.2028	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)	156,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	320,00

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:

EKG, BTL CardioPoint-ECG C600 Flexi, v.č. 07600B101396
Glukometr, GlucoLab IGM-0022, v.č. G22A22L0914351
Glukometr, GlucoLab IGM-0022, v.č. G22A22L0914354
Glukometr, GlucoLab IGM-0022, v.č. G22A22L0914419
Glukometr, GlucoLab IGM-0022, v.č. G22A22L0914425
Pulzní oxymetr, FingerTip MD300C29, v.č. 213470002527
Pulzní oxymetr, FingerTip MD300C29, v.č. 213470002528
Pulzní oxymetr, FingerTip MD300C29, v.č. 213470002529
Pulzní oxymetr, FingerTip MD300C29, v.č. 213470002567
Tonometr, OMRON M6 Comfort, v.č. 202209000688V
Tonometr, OMRON M6 Comfort, v.č. 202209000687V
Tonometr, OMRON M6 Comfort, v.č. 202209000689V
Tonometr, OMRON M6 Comfort, v.č. 202209000626V
Bezkontaktní teploměr, TrueLife Care Q7, v.č. CAREQ7220501
Kyslíkový koncentrátor, M50, v.č. 30405202123128242
Kyslíkový koncentrátor, M50, v.č. 30405202123128238
Odsávačka, AIDAL 1 LT HomeCare, v.č. 22F0041790
Odsávačka, AIDAL 1 LT HomeCare, v.č. 22F0041791
Odsávačka, AIDAL 1 LT HomeCare, v.č. 22F0041792
Odsávačka, AIDAL 1 LT HomeCare, v.č. 22F0041793

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.

Podmínka pro výkony 06645 a 06649:

PZSS zajistí péči všeobecnými sestrami způsobilými k výkonu povolání bez odborného dohledu v bonifikované době.

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

PZSS odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.10.2024 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.8.2024.

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu