

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 3 | 5 | 9 | 3 | 2 | 0 | 7 |
| 8 | 7 | 2 | 7 | 5 | 3 | 0 | 0 |

IČZ smluvního ZZ

|   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 2 | 2 | 8 | 7 | W | 0 | 0 | 1 |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|

Číslo smlouvy

Název IČO ALZHEIMER HOME z.ú.

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

Platnost smlouvy ode dne 1.1.2022

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od 1.3.2025

Datum uplatnění do 31.12.2029

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 7 | 2 | 7 | 5 | 3 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

ALZHEIMER HOME Jablunkov

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

| Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Jablunkov    | Bezručova |               | 497        | 739 91 | 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              | 1.1.2022 | 31.12.2029 | 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

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 6 | 0 |
|--|--|---|---|

| 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   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 0 | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 4 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 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 |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 2 | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 1 | ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2025 |  |  | 31.12.2029 |  |  |

| 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 |  |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.4.2024  | 31.12.2029 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2022  | 31.12.2029 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2022  | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2022  | 31.12.2029 | 30,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.11.2023 | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.11.2023 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.9.2024  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.11.2023 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.11.2023 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.11.2023 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2022  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.11.2023 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |

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

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| <b>NLZP</b><br>(nelékařský<br>zdravotnický<br>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 | 48,00    |
|  | <b>S2</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 198,00   |
|  | <b>S1</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 160,00   |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení: EKG (07600B001955), glukometr ACON laboratories (405D1002B19), kyslík. koncentrátor SYSMED (30405202133140089), odsávačka Askir 30 Proximity (5832).

Výkon 06611 může vykazovat pouze pracovník kategorie S3 [REDACTED]

Pro vykazování kódů 06645 a 06649 musí poskytovatel zajistit poskytování péče všeobecnými sestrami způsobilými k výkonu povolání bz odborného dohledu v bonifikované době.

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.

06632 - KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ:

Katetrizaci močového měchýře u muže provádí pouze všeobecná sestra, která pro tuto činnost získala zvláštní odbornou způsobilost, tj. absolvovala CK se zaměřením na katetrizaci močového měchýře u muže a související činnosti.

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

Aktualizace 3/2025: aktualizace personálu

Tento formulář je účinný od 1.3.2025 a nahrazuje formulář účinný od 1.12.2024.