

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	2	3	7	6	8	2	2
7	6	7	6	0	0	0	0
5	J	7	6	W	0	0	1

Název IČO Alzheimercentrum Jihlava, z.ú.

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

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

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2015

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.7.2019

Datum uplatnění do

31.12.2022

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

7 6 7 6 0 0 0 1

Alzheimercentrum Jihlava, z.ú.

(jen je-li přidělen v SZZ)

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Jihlava	Romana Havelky	13	4899	586 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	1.7.2019	31.12.2022	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

9 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 SESTRY								1.7.2019			31.12.2022	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE								1.7.2019			31.12.2022	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU								1.7.2019			31.12.2022	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.								1.7.2019			31.12.2022	
	0	6	6	2	5	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI								1.7.2019			31.12.2022	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE								1.7.2019			31.12.2022	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU								1.7.2019			31.12.2022	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ								1.7.2019			31.12.2022	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY								1.7.2019			31.12.2022	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU								1.7.2019			31.12.2022	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU								1.7.2019			31.12.2022	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ								1.7.2019			31.12.2022	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN								1.7.2019			31.12.2022	
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU								1.7.2019			31.12.2019	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU								1.7.2019			31.12.2022	

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	1.4.2019	31.12.2019	0,00											
					S2	O	4.6.2018	31.12.2022	40,00											
					S2	O	1.4.2017	31.12.2022	40,00											
					S2	O	1.5.2017	31.12.2022	40,00											
					S2	O	20.9.2017	31.12.2022	40,00											
					S4	O	1.8.2018	31.12.2022	32,00											
					S2	O	13.6.2017	31.12.2022	40,00											
					S3	O	1.5.2017	31.12.2022	40,00											
					S2	O	4.9.2017	31.12.2022	40,00											
					S3	O	1.7.2019	31.12.2022	8,00											
					S2	O	25.5.2018	31.12.2022	0,00											
					S2	O	3.4.2017	31.12.2022	40,00											
					S2	O	11.9.2018	31.12.2022	40,00											
					S2	O	21.8.2018	31.12.2022	0,00											
					S2	O	15.3.2017	31.12.2022	40,00											
					S2	O	14.8.2017	31.12.2022	40,00											
					S2	O	15.4.2019	31.12.2022	40,00											
					S2	O	1.3.2017	31.12.2022	40,00											
					S2	O	1.1.2015	31.12.2022	40,00											
					S1	O	1.6.2018	31.12.2022	0,00											
					S2	O	1.1.2018	31.12.2022	0,00											
					S2	O	1.4.2019	31.12.2022	40,00											
					S2	O	1.8.2016	31.12.2022	40,00											
					S1	O	1.6.2018	31.12.2022	0,00											
					S1	O	18.3.2019	31.12.2022	0,00											

**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	32,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	88,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	600,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### Přístrojové vybavení:

Tonometr digitální - Pro Logic - 1x

Tonometr digitální - Omron - 2x

Tonometr digitální - Hartmann tensoval Duocontrol - 1x

nedigitální, bezrtuťový zn. Bokang, 2x typ (BK 1016)

Oxymetr - Beurer GmbH - 2x

2 glukometry - One Touch Verio Flex - 2x

Křeslo vážící 1 TKVL do 250 kg, s indikátorem DFWBL, v.č. 0100690752 EU 19

Digitální teploměr - Diagnostic - 1x

Digitální teploměr bezkontaktní - Omron (gentle) - 2x

Inhalátor HappyNeb III - 1x

Spirometr SP10 - 2x

Odsávačka Cheiron-1x

75 lůžek, která jsou nasmlouvána s účinností od 11.5.2016, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tato příloha nahrazuje přílohu č. 2 ze dne 27.5.2019 - změna personálu a úprava přístrojového vybavení dle zaslané žádosti.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu