



**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

Název IČO | ALZHEIMER HOME z.ú.

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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2021
--------------------------	----------

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od	1.1.2021
--------------------	----------

Datum uplatnění do	31.12.2028
--------------------	------------

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

6	9	5	2	3	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

ALZHEIMER HOME Svoboda nad Úpou z.ú.

					(jen je-li přidělen v SZZ)
--	--	--	--	--	----------------------------

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Švoboda nad Úpou	Lázeňská		317	542 24	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	1.1.2021	31.12.2028	40,00

Funkční licence

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVNÍŠTĚ

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	2	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										1.1.2021		31.12.2028	
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE										1.1.2021		31.12.2028	
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU										1.1.2021		31.12.2028	
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.1.2021		31.12.2028	
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.										1.1.2021		31.12.2028	
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.										1.1.2021		31.12.2028	
	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										1.1.2021		31.12.2028	
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE										1.1.2021		31.12.2028	
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU										1.1.2021		31.12.2028	
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.1.2021		31.12.2028	
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ										1.1.2021		31.12.2028	
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY										1.1.2021		31.12.2028	
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU										1.1.2021		31.12.2028	
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU										1.1.2021		31.12.2028	
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ										1.1.2021		31.12.2028	
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN										1.1.2021		31.12.2028	
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU										1.1.2021		31.12.2028	
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU										1.1.2021		31.12.2028	

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
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2021	31.12.2028	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2021	31.12.2028	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2021	31.12.2028	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S3	O	1.1.2021	31.12.2028	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2021	31.12.2028	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2021	31.12.2028	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.1.2021	31.12.2028	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2021	31.12.2028	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2021	31.12.2028	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2021	31.12.2028	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2021	31.12.2028	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S1	O	1.1.2021	31.12.2028	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.1.2021	31.12.2028	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S1	O	1.1.2021	31.12.2028	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																	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																	440,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																	80,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

přístrojové vybavení:

EKG, spirometr, glukometr, oxymetr, počítačový optotyp, kyslík a inhalátor

Tento formulář typu Z je účinný od 1.1.2021