

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

[illegible]

2	5	8	0	6	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

1	7	2	4	W	0	1	7		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Alzheimercentrum Zlosyň, z.ú.

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

Platnost smlouvy ode dne

1.10.2016

Číslo složkyČíslo dodatkuDatum uplatnění od

1.10.2021

Datum uplatnění do

30.9.2023

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

2	5	8	0	6	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISTĚ

Alzheimercentrum Zlosyň z. ú.

VARIABILNÍ SYMBOL

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

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Zlosyň			160	277 44	1

## SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

9	1	3
---	---	---

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titulRodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S3	X	1.10.2019	30.9.2023	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 oboruZvláštní odborná způsobilost v oboru

Jiná speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný kvalifikační kurz v oboru...)

## KAPACITA ZAŘÍZENÍ

### Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb

1	0	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	1.10.2021	30.9.2023				
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.10.2021	30.9.2023				
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU	1.10.2021	30.9.2023				
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.10.2021	30.9.2023				
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.	1.10.2021	30.9.2023				
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.	1.10.2021	30.9.2023				
	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	1.10.2021	30.9.2023				
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.10.2021	30.9.2023				
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.10.2021	30.9.2023				
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.10.2021	30.9.2023				
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.10.2021	30.9.2023				
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.10.2021	30.9.2023				
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.10.2021	30.9.2023				
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.10.2021	30.9.2023				
	0	6	6	4	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST	1.10.2021	31.12.2022				
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.10.2021	30.9.2023				
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITĚM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU	1.10.2021	30.9.2023				
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.10.2021	30.9.2023				
	9	9	9	4	9	(VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 REALIZOVANÝ V RÁMCI PLOŠNÉHO TESTOVÁNÍ	22.11.2021	30.9.2023				

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	1.7.2020	30.9.2023	40,00										
									S1	O	1.9.2021	30.9.2023	40,00										
									S1	O	1.10.2020	30.9.2023	8,00										
									S2	O	1.8.2017	30.9.2023	40,00										
									S2	O	1.7.2020	30.9.2023	40,00										
									S2	O	13.9.2021	30.9.2023	40,00										
									S2	O	1.7.2018	30.9.2023	40,00										
									S2	O	1.7.2017	30.9.2023	40,00										
									S2	O	1.1.2021	30.9.2023	40,00										
									S3	O	1.8.2021	30.9.2023	40,00										
									S2	O	1.10.2020	30.9.2023	40,00										
									S2	O	1.7.2018	30.9.2023	40,00										
									S2	O	1.8.2017	30.9.2023	30,00										
									S1	O	1.10.2020	30.9.2023	40,00										
									S2	O	1.4.2021	30.9.2023	40,00										
									S2	O	1.4.2021	30.9.2023	40,00										
									S1	O	1.1.2020	30.9.2023	20,00										
									S2	O	1.7.2021	30.9.2023	40,00										
									S2	O	1.7.2021	30.9.2023	40,00										
									S1	O	1.1.2020	30.9.2023	40,00										
									S1	O	1.10.2020	30.9.2023	20,00										

[illegible]

**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)	510,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	248,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2021. Tato Příloha č. 2 nahrazuje poslední Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.7.2021 do 30.9.2021.

Aktualizace personálního obsazení.

Výkon 06641 prolongován do 31.12.2022.

-----

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.7.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2021 do 30.6.2021.

Aktualizace personálního obsazení.

Od 1.5.2021 nasmlouván výkon 06641. 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.

-----

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.4.2021.

Aktualizace personálního obsazení.

Tato příloha nahrazuje poslední platnou přílohu pro období od 1.1.2021 do 31.3.2021.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.1.2021.

Aktualizace personálního obsazení.

Tato příloha nahrazuje poslední platnou přílohu pro období od 1.10.2020 do 31.12.2020.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.10.2020.

Aktualizace personálního obsazení.

Tato příloha nahrazuje poslední platnou přílohu pro období od 1.7.2020 do 30.9.2020.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.7.2020.

Aktualizace personálního obsazení.

Tato příloha nahrazuje poslední platnou přílohu pro období od 1.4.2020 do 30.6.2020.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.4.2020.

Nasmlouvání výkonů 06624, 06631, 06632 s účinností od 1.4.2020. Výkon 06655 nasmlouván od 1.4.2020 do 31.5.2020.

Tato příloha nahrazuje poslední platnou přílohu pro období od 1.1.2020 do 31.3.2020.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.1.2020.

Nasmlouván výkon 06648 s účinností od 1.1.2020.

Aktualizace personálního obsazení a přístrojového vybavení.

EKG přístroj, SS AA2605482016, AA260548. Glukometr OneTouch Verio, XEKHCBFZ, AW-06803601A.

Tato příloha nahrazuje poslední platnou přílohu pro období od 1.10.2019 do 31.12.2019.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.10.2019.

Aktualizace personálního obsazení.

Tato příloha nahrazuje poslední platnou přílohu pro období od 1.7.2019 do 30.9.2019.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.7.2019.

Aktualizace personálního obsazení.

Tato příloha nahrazuje poslední platnou přílohu pro období od 1.6.2019 do 30.6.2019.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.6.2019.

Nasmlouván výkon 06648 s účinností od 1.6.2019.

Tato příloha nahrazuje poslední platnou přílohu pro období od 1.4.2019 do 31.5.2019.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.4.2019.

Aktualizace personálního obsazení.

Tato příloha nahrazuje poslední platnou přílohu pro období od 1.1.2019 do 31.3.2019.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.1.2019.

Aktualizace personálního obsazení.

Tato příloha nahrazuje poslední platnou přílohu pro období od 1.10.2018 do 31.12.2018.

Povinné přístrojové vybavení:

EKG přístroj 3-6 kanálový - kód ZTV 0000000138

Vybraný přístroj dle registračního listu 0000000703 (glukometr)

Poskytovatel zdravotní péče garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Péče je poskytována v nepřetržitém provozu.