

IČO

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

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO ALZHEIMER HOME Jihlava z.ú.

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

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2023   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.1.2023   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2030 |

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 6 | 2 | 5 | 6 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

ošetřovatelská péče v soc. službách

(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 |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| S2                   | X              | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 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 VŠEOBECNÉ SESTRY   | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE   | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 0 | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU  | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU  | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.   | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 4 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.  | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 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 | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE  | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU   | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ  | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 2 | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ   | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY  | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU   | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU  | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ   | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 1 | ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST   | 1.1.2023 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN   | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 8 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU  | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  | 1.1.2023 | 31.12.2030 |  |

| 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. lic.10 |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 30,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |

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

| Skupina   | Kategorie pracovníka | Kapacita   |        |
|---|----------------------|--|--------|
| NLZP<br>(nelékařský<br>zdravotnický<br>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 | 72,00  |
|   | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 550,00 |
|   | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00   |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### Přístrojové vybavení:

Koncentrátor kyslíku M50 - 1x, v.č. 21211101287

EKG - v.č.: 071D0B010065; výrobce:595-SD3ECG2100 BTL08 SD - přístroj je zapůjčený

### Tonometry:

Tonometr - Omron Comfort M6 - 1x, v.č. 20171204414VG

Tonometr Veroyal compact 2x, type GCE606, v.č. 2052,5053

Tonometr Elephant DXJ.210 v.č. J2100908265

Tonometr Bokang, 1x typ (BK 1016), v.č. K127

### Oxymetry:

CONTEC CMS 50D, v.č. 20100000000

Nonin 9590 Onyx Vantage - 1x, v.č. 505000000

Novama Oxiplus S0 1x v.č. FS20A

### Glukometry:

5 glukometry - One Touch Verio Flex; 2x, v.č. Z1910556X;

3 glukometry FreeStyle Optium Neo v.č. LAMA090S00398, LAMA090S08309, LAMX044S02332

### Teploměry:

Digitální teploměr bezkontaktní - Omron (gentle 720) 1x v.č. CR2032/3V DC

Diagnostic 1x v.č. EU1552

Teploměr bezkontaktní čelní HUBDIC HFS - 1000 v.č. AV00407

Teploměr bezkontaktní čelní HUBDIC HFS - 1000 v.č. AV00401

Elektronický teploměr s vlhkoměrem GALANT 2x, v.č. K127/20/0351; K127/20/0218

Digitální teploměr s vlhkoměrem TFA30.5024 2x č 21-13

Křeslo vážící Soehnle do 250 kg, s indikátorem DFWBL, s indikátorem DFWBL, v.č. 20001928

Inhalátor HappyNeb III - 1x, v.č. 17/33636

Odsávačka Cheiron Viktoria versa-1x, v.č. SN V12880

Odsávačka Aspira 1x; v.č.: 20AB390058

Výkon 06611 může vykazovat pouze zdravotnický pracovník kategorie S3.

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

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.

Výkon 06641 nelze vykázt 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.