

IČO

0	3	5	9	3	2	0	7
4	2	7	6	8	0	0	0
2	0	4	2	W	0	0	1

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO ALZHEIMER HOME z.ú.

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

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

Platnost smlouvy ode dne

1.2.2020

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.12.2023

Datum uplatnění do

31.1.2028

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

4	2	7	6	8	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

ALZHEIMER HOME Nepomuk

(jen je-li přidělen v SZZ)

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Kláster	Kláster		125	335 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	1.12.2023	31.1.2028	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

1 1 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	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.12.2023					31.1.2028						
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU	1.12.2023					31.1.2028						
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.12.2023					31.1.2028						
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.	1.12.2023					31.1.2028						
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.	1.12.2023					31.1.2028						
	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	1.12.2023					31.1.2028						
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.12.2023					31.1.2028						
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.12.2023					31.1.2028						
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.12.2023					31.1.2028						
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.12.2023					31.1.2028						
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.12.2023					31.1.2028						
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.12.2023					31.1.2028						
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.12.2023					31.1.2028						
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.12.2023					31.1.2028						
	0	6	6	4	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST	1.12.2023					31.1.2028						
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.12.2023					31.1.2028						
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.12.2023					31.1.2028						
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2024					31.1.2028						
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2024					31.1.2028						
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2024					31.1.2028						

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	
					S1	O	1.12.2023	31.1.2028	40,00											
					S1	O	1.12.2023	31.1.2028	40,00											
					S2	O	1.12.2023	31.1.2028	20,00											
					S2	O	1.12.2023	31.1.2028	20,00											
					S2	O	1.12.2023	31.1.2028	20,00											

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																0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)																100,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)																80,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:

EKG, BTL CardioPoint-ECG C600 Flexi, v.č. 07600B101396

Glukometr, GlucoLab IGM-0022, v.č. G22A22L0914351

Glukometr, GlucoLab IGM-0022, v.č. G22A22L0914354

Glukometr, GlucoLab IGM-0022, v.č. G22A22L0914419

Glukometr, GlucoLab IGM-0022, v.č. G22A22L0914425

Pulzní oxymetr, FingerTip MD300C29, v.č. 213470002527

Pulzní oxymetr, FingerTip MD300C29, v.č. 213470002528

Pulzní oxymetr, FingerTip MD300C29, v.č. 213470002529

Pulzní oxymetr, FingerTip MD300C29, v.č. 213470002567

Tonometr, OMRON M6 Comfort, v.č. 2022090000688V

Tonometr, OMRON M6 Comfort, v.č. 2022090000687V

Tonometr, OMRON M6 Comfort, v.č. 2022090000689V

Tonometr, OMRON M6 Comfort, v.č. 2022090000626V

Bezkontaktní teploměr, TrueLife Care Q7, v.č. CAREQ7220501

Kyslíkový koncentrátor, M50, v.č. 30405202123128242

Kyslíkový koncentrátor, M50, v.č. 30405202123128238

Odsávačka, AIDAL 1 LT HomeCare, v.č. 22F0041790

Odsávačka, AIDAL 1 LT HomeCare, v.č. 22F0041791

Odsávačka, AIDAL 1 LT HomeCare, v.č. 22F0041792

Odsávačka, AIDAL 1 LT HomeCare, v.č. 22F0041793

---

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.

---

Podmínka pro výkony 06645 a 06649:

PZSS zajistí péči všeobecnými sestrami způsobilými k výkonu povolání bez odborného dohledu v bonifikované době.

----

Výkon 06635 není v případě provedení výkonu s použitím biolampy hrazen z prostředků v.z.p.

----

PZSS odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

---

Příloha č. 2 s účinností od 1.12.2023.