

IČO

0	3	5	9	3	2	0	7
8	7	2	7	5	3	0	0
2	2	8	7	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	1.1.2022
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2024
Datum uplatnění do	31.12.2029

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

NÁZEV PRACOVISŤE

VARIABILNÍ SYMBOL

8	7	2	7	5	3	0	6
ALZHEIMER HOME Zlín							

(jen je-li přidělen v SZZ)

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Zlín 1	Růmy		1393	760 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	1.11.2023	31.12.2029	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	5	6
---	---	---

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	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	1	3	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	2	0	APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	2	1	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	2	3	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	2	4	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.	1.1.2024					31.12.2029				
	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	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	2	7	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	2	9	PÉČE O RÁNU	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	3	1	KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	3	2	KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	3	3	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	3	5	KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	3	7	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	3	9	OŠETŘENÍ STOMIÍ	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	4	1	ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	4	5	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	4	8	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘISMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU	1.1.2024					31.12.2029				
	0	6	6	4	9	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU	1.1.2024					31.12.2029				
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2024					31.12.2029				
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2024					31.12.2029				
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2024					31.12.2029				

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)																	
s.1		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	1.7.2022	31.12.2029	8,00											
		S1	O	1.11.2023	31.12.2029	40,00											
		S1	O	1.11.2023	31.12.2029	40,00											
		S1	O	1.11.2023	31.12.2029	40,00											
		S1	O	1.11.2023	31.12.2029	40,00											
		S2	O	1.7.2022	31.12.2029	8,00											
		S2	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00											
		S2	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00											
		S2	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00											
		S2	O	1.11.2023	31.12.2029	8,00											
		S2	O	1.11.2023	31.12.2029	24,00											
		S1	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00											
		S2	O	1.11.2023	31.12.2029	40,00											
		S2	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00											
		S2	O	1.11.2023	31.12.2029	40,00											
		S1	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00											
		S2	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00											
		S1	O	1.11.2023	31.12.2029	20,00											
		S1	O	1.11.2023	31.12.2029	40,00											
		S2	O	1.11.2023	31.12.2029	30,00											

		S2	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00										
		S2	O	1.1.2024	31.12.2029	24,00										
		S1	O	1.11.2023	31.12.2029	40,00										
		S2	O	1.1.2024	31.12.2029	8,00										
		S1	O	1.11.2023	31.12.2029	40,00										
		S1	O	1.11.2023	31.12.2029	8,00										
		S1	O	1.11.2023	31.12.2029	40,00										
		S2	O	1.11.2023	31.12.2029	40,00										
		S1	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00										
		S1	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00										
		S1	O	1.7.2022	31.12.2029	8,00										
		S1	O	1.11.2023	31.12.2029	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		40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)		462,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)		544,00

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:

odsávačka ASPIRA, kysl. koncentrátor NUVO LITE, glukometr Verio, glukometr Wellion,EKG.

Výkon 06611 může vykazovat pouze pracovník

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

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.

06632 - KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ:

Katetrizaci močového měchýře u muže provádí pouze všeobecná sestra, která pro tuto činnost získala zvláštní odbornou způsobilost, tj. absolvovala CK se zaměřením na katetrizaci močového měchýře u muže a související činnosti.

Aktualizace 1/2024: aktualizace personálu.

Tento formulář je účinný od 1.1.2024 a nahrazuje formulář účinný od 1.11.2023.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu