

IČO

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

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO ALZHEIMER HOME Region z.ú.

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

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.6.2023   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.3.2025   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2030 |

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo 

Upraveno pro předání

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

8 1 0 5 1 0 0 1

NÁZEV PRACOVISŤE

ALZHEIMER HOME Slavkov

VARIABILNÍ SYMBOL

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Přidat řádek

|   | Město / Obec   | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---|----------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Slavkov u Brna | Zlatá Hora |               | 1466       | 684 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 | 31.12.2030 | 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

4 0

## SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|----------|------------|
| X    | 0 6 1 4 1  | PROVÁDĚNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZY  | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 1 1  | ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST VŠEOBECNÉ SESTRY   | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 1 3  | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE   | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 2 0  | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU  | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 2 1  | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU  | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 2 3  | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.   | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 2 4  | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.  | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 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 | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 2 7  | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE  | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 2 9  | PÉČE O RÁNU   | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 3 1  | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ  | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 3 2  | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ   | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 3 3  | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY  | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 3 5  | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU   | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 3 7  | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU  | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 3 9  | OŠETŘENÍ STOMÍ  | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 4 1  | ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST   | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 4 5  | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN   | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 4 8  | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITĚM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU  | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 6 6 4 9  | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 9 5 5 5  | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 9 5 5 6  | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET  | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 9 5 5 7  | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET   | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 9 5 6 7  | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 9 5 6 9  | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.3.2025 | 31.12.2030 |
| X    | 0 9 5 7 2  | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.3.2025 | 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 |
|-----|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| X   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2024  | 31.12.2030 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| X   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.6.2023  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| X   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2024  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| X   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.6.2023  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| X   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2024 | 31.12.2030 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| X   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2024 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| X   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2024  | 31.12.2030 | 0,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| X   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.6.2023  | 31.12.2030 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| X   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2025  | 31.12.2030 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |

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

| <b>Skupina</b>   | <b>Kategorie pracovníka</b>  | <b>Kapacita</b> |
|--|--|-----------------|
| <b>NLZP</b><br>(nelékařský<br>zdravotnický<br>pracovník) | <b>S4</b> NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00            |
|  | <b>S3</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 72,00           |
|  | <b>S2</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 232,00          |
|  | <b>S1</b> NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00            |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Praktické sestry jsou uváděny v této EP2 jako nositelé S1 z důvodu možné kontroly dodržení podmínky Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami uvedené v Kapitole 4 bodu 44.2. Obecné požadavky k vykazování výkonů odbornosti 913 a mohou i nadále plnit své kompetence dle vyhlášky č. 55/2011, které jsou v souladu s obsahem registračních listů výkonů autorské odbornosti 913.

Z důvodu potřeby odlišení všeobecných sester (resp. dětských sester) zůstávají praktické sestry kat. S1.

Praktická sestra může vykazovat výkon 06613, 06620, 06621, 06623, 06627, 06629 - částečně, 06631, 06635, 06639 a částečně výkon 06641 a to v případě odsávání sekretu z horních cest dýchacích.

Pro výkon 06648 se do kapacity započítávají pouze sestry S2.

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.

Aktuální personální obsazení splňuje podmínky pro nepřetržitý provoz.

Výkon 06611 může vykazovat - kategorie S3.

Přístrojové vybavení:

Electronic Sphygmomanometrs - 1x,

Koncentrátor Krober O2, dodavatel Stamed s.r.o. - 1x,

EKG BTL-08 MT Plus, v.č. 073P-B-03670, výrobce BTL

Pulzní oxymetr PO 04, výrobce BEUER,

Dynamic II - elektrický odsávací přístroj.

Tento formulář Z s účinností od 1.11.2023 nahrazuje formulář Z účinný od 1.6.2023.

Zpětná účinnost Smlouvy byla sjednána z důvodu nutnosti zajištění kontinuity poskytování zdravotních služeb pojištěncům Pojišťovny a bezproblémové návaznosti úhradových mechanismů. Dřívější uzavření Smlouvy nebylo z provozních důvodů možné.

Aktualizace: 1. 1. 2024

- úvazky [redacted] od 1. 6. 2023 - MD

Zpětná účinnost Přílohy č.2 byla sjednána z důvodu nutnosti zajištění kontinuity poskytování zdravotních služeb pojištěncům Pojišťovny a bezproblémové návaznosti úhradových mechanismů. Dřívější uzavření Smlouvy nebylo z provozních důvodů možné.

Tento formulář Z s účinností od 1.1.2024 nahrazuje formulář Z účinný od 1.11.2023.

Aktualizace

- dle JMK změna počtu lůžek na 40.

Tento formulář Z s účinností od 1.6.2024 nahrazuje formulář Z účinný od 1.5.2024.

Aktualizace personálního obsazení k 1.10.2024

- personální obsazení

Tento formulář Z s účinností od 1.10.2024 nahrazuje formulář Z účinný od 1.8.2024.

Aktualizace personálu a přístrojového vybavení k 1.1.2025:

- nově: úprava úvazku, [redacted]

Přístrojové vybavení:

-EKG BTL Industries Limited Flexi 12 ECG, v.č. 07600B100580,

-Glukometr INFOPIA Co.Ltd./DlucoLab, v.č. G22A22E1104101,

-Kyslíkový koncentrátor Philips Respiroonics/EverFlo, v.č. 2093389,

-Odsávačka CHEIRÓN a.s./Dynamic II, v.č. D5894,

-Pulzní oxymetr BEIJING CHOICE ELETRONIC TECHNOLOGY CO.,LTD./MD 300C29, v.č. 213470002530.

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.1.2025 formulář Z s datem uplatnění od 1.10.2024.

Aktualizace personálu k 1.3.2025:

- ukončení: [redacted]

Tento formulář Z nahrazuje s účinností od 1.3.2025 formulář Z s datem uplatnění od 1.1.2025.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu