

IČO

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

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 | 1.8.2025 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.8.2025 |
| 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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2 | 8 | 2 | 6 | 9 | 1 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

ALZHEIMER HOME Karlovy Vary

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| Karlovy Vary | Javorová | 3 | 1073 | 360 17 | 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 | 1.6.2025 | 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

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 8 | 4 |
|---|---|---|

| 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 | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 0 | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C. | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 4 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V. | 1.8.2025 | 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 | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 2 | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMÍ | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 8 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITĚM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.8.2025 | 31.12.2030 | |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.8.2025 | 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 | Kapacita | 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 |
| | | | | | S1 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 8,00 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|----------|------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| S1 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | | | | |
| S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | | | | |
| S3 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | | | | |
| S2 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 8,00 | | | | | | | | | | | | | |
| S1 | O | 1.8.2025 | 31.12.2030 | 40,00 | | | | | | | | | | | | | |

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 | 80,00 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 496,00 |
| | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 200,00 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení:

EKG, BTL Cardiopoint ECG C600 Flexi, v.č. 07600B102413

Glukometr On Call Sure (výr. Acon Lab.), v.č. 405D1020CD1

Pulzní oxymetr, FingerTip MD300C29, v.č. 213470002596

Infuzní pumpa, Agilia VP MC v.č. 320104650

Kyslíkový koncentrátor 1x

Odsávačka 1x

Pro zaměstnance způsobilé pracovat pouze pod odborným dohledem musí zařízení zajistit dohled trvale po dobu 24 hodin jiným zaměstnancem způsobilým pracovat bez odborného dohledu.

--

Podmínky pro výkony 06645 a 06649:

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

Výkon 06611 je oprávněn vykonávat pouze zdravotnický pracovník s příslušnou specializovanou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu.

Poskytovatel 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 1.8.2025.