

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 Region 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       | 1.9.2025   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2030 |

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

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

NÁZEV PRACOVISŤE

ALZHEIMER HOME Jihlava

VARIABILNÍ SYMBOL

(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 |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| S3                   | X              | 1.7.2025 | 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 | 6 | 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   | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE   | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 0 | APLIKACE LÉKŮ NEINVAZIVNÍ CESTOU  | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU  | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M. NEBO S. C.   | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 4 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. V.  | 1.9.2025 | 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 | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE  | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU   | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ  | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 2 | KOMPLEX - LAVÁŽE, ZAVÁDĚNÍ A VÝMĚNA PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ   | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY  | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU   | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU  | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMÍ  | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 1 | ODSÁVÁNÍ SEKRETU Z DÝCHACÍCH CEST   | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN   | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 8 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V NEPŘETRŽITÉM NEBO TŘÍSMĚNNÉM PRACOVNÍM REŽIMU  | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET  | 1.9.2025 | 31.12.2030 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET   | 1.9.2025 | 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. li.10 |
|   |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.3.2025  | 6.9.2025   | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S1        | O        | 7.9.2025  | 31.12.2030 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.3.2025  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.3.2025  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.7.2025  | 31.12.2030 | 30,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.3.2025  | 31.12.2030 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.3.2025  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2025  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | 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        | 1.9.2025  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2023  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2023 | 31.12.2030 | 30,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | 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     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.3.2025  | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2023 | 31.12.2030 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

|  |    |   |           |            |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|----|---|-----------|------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  | S2 | O | 1.1.2024  | 31.12.2030 | 0,00  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | S2 | O | 1.3.2025  | 31.12.2030 | 30,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | S3 | O | 1.1.2024  | 31.12.2030 | 0,00  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | S2 | O | 1.9.2025  | 31.12.2030 | 0,00  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | S2 | O | 1.10.2023 | 31.12.2030 | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | S1 | O | 1.3.2025  | 31.12.2030 | 40,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 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 | 80,00    |
|   | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 500,00   |
|   | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 278,00   |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### Přístrojové vybavení:

Koncentrátor kyslíku M50 - 2x, v.č. 304052021241250002; 3040520212411600003

EKG - BTL CardioPoint-ECG C600 Flexi, v.č.: 07600B002265

Pulzní oxymetr Finger Tip MD300C29, v.č. 213470002534, 213470002535 - 2ks

glukometrů One Touch Verio Flex - 5ks

glukometry FreeStyle Optium Neo - 3ks

2 glukometry On Call Sure - v.č. 405D1002AD4; 405D1002AF5

Inhalátor Omron A3, v.č. 20230701790F

Odsávačka AIDAL 1LT HomeCare - 2x, v.č. 24F0003767, 24F0003768

Infúzní pumpa Agilia VP MC CZ, v.č. 25473507

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 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.

Tato příloha nahrazuje přílohu č. 2 ze dne 07. 08. 2025 - aktualizace personálu.

Elektronický podpis za statutárního zástupce  
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu