

IČO

0 3 5 9 3 2 0 7

IČZ

1 4 2 9 6 0 0 0

Číslo smlouvy

5 A 1 4 W 0 0 5

Název IČO

ALZHEIMER HOME ZÁTIŠÍ z.ú.



### PŘÍLOHA č. 3 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 7.06.06 / 4\_04

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.5.2015  |
| Číslo složky             |           |
| Číslo dodatku            |           |
| Datum uplatnění od       | 1.4.2016  |
| Datum uplatnění do       | 30.4.2023 |

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

|                                      |                             |
|--------------------------------------|-----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP) | 1 4 2 9 6 0 0 1             |
| NÁZEV PRACOVISŤE                     | ALZHEIMER HOME ZÁTIŠÍ z. ú. |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    | (jen je-li přidělen v SZZ)  |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE |         |               |            |        |      |
|---------------------------------|---------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec                    | Ulice   | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
| Praha 4                         | Urešova |               | 1757       | 148 00 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE 9 1 3

#### VEDOUCÍ PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do  | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|-----------|---------------------|
| S3                   | X              | 1.4.2016 | 30.4.2023 | 40,00               |

Funkční licence [redacted]

#### KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISŤE

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání [redacted]

Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru [redacted]

Odborná způsobilost v oboru [redacted]

Specializovaná způsobilost v oboru [redacted]

Zvláštní odborná způsobilost v oboru [redacted]

Jiná speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný kvalifikační kurz v oboru...) [redacted]

#### KAPACITA ZAŘÍZENÍ

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb [redacted] 3 0

| 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 SESTRY  | 1.4.2016 | 30.4.2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE  | 1.4.2016 | 30.4.2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU   | 1.4.2016 | 30.4.2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.   | 1.4.2016 | 30.4.2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 5 | PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ TERAPIE ZA ÚČELEM ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, DODÁNÍ LÉČEBNÝCH LÁTEK A ENERGETICKÝCH ZDROJŮ, LÉČBY BOLESTI | 1.4.2016 | 30.4.2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE   | 1.4.2016 | 30.4.2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU  | 1.4.2016 | 30.4.2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN  | 1.4.2016 | 30.4.2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY   | 1.4.2016 | 30.4.2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU                                    | 1.4.2016 | 30.4.2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU   | 1.4.2016 | 30.4.2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMÍ   | 1.4.2016 | 30.4.2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN   | 1.4.2016 | 30.4.2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0          | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU  | 1.4.2016 | 30.4.2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 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        | 1.4.2016 | 30.4.2023 | 20,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   | ██████████                | ██████████ | ██████████ |            | S2        | O        | 1.4.2016 | 30.4.2023 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   | ██████████                | ██████████ | ██████████ |            | S2        | O        | 1.4.2016 | 30.4.2023 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   | ██████████                | ██████████ | ██████████ |            | S2        | O        | 1.4.2016 | 30.4.2023 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   | ██████████                | ██████████ | ██████████ |            | S2        | O        | 1.4.2016 | 30.4.2023 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   | ██████████                | ██████████ | ██████████ | ██████████ | S2        | O        | 1.4.2016 | 30.4.2023 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   | ██████████                | ██████████ | ██████████ | ██████████ | S3        | O        | 1.4.2016 | 30.4.2023 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   | ██████████                | ██████████ | ██████████ |            | K1        | O        | 1.4.2016 | 30.4.2023 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   | ██████████                | ██████████ | ██████████ |            | S1        | O        | 1.4.2016 | 30.4.2023 | 20,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |

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

| Skupina                                     | Kategorie pracovníka  | Kapacita |
|---|---|----------|
| NLZP<br>(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)   | 200,00   |
|   | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 40,00    |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace personálního obsazení k 1. 4. 2016. Tato příloha nahrazuje aktualizaci ke dni 1. 8. 2015

Smlouva od 4. 5. 2015 na základě získaného oprávnění dle Rozhodnutí o registraci z MHMP, sp. zn.: 722026/2015 ze dne 29. 4. 2015

Přístrojové vybavení:

glukometr, tlakoměr, tlakoměr na stojaně, oxymetr, defibrilátor, teploměr dig., EKG + spirometr, resuscitační kufr, odsávačka  
ZZ garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Personální obsazení pracoviště pobytového zařízení zajišťují také pracoviště domácí péče a to v úvazku 0,2.

, S1(SZŠ - zdravotnický asistent, pod odb. dohledem), magisterské studium - Učitelství soc. a zdravotnědých předmětů pro SŠ a VOŠ  
, nutriční terapeut, 40 hod/týdně, reg. číslo