

IČO
 IČZ smluvního ZZ
 Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 3 | 5 | 8 | 8 | 1 | 2 | 2 |
| 8 | 7 | 2 | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | T | 8 | 7 | W | 0 | 1 | 0 |

Název IČO GrandPark, a.s.

PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 8.10.10 / 4_12

Platnost smlouvy ode dne 1.9.2015
 Číslo složky
 Číslo dodatku
 Datum uplatnění od 1.4.2016
 Datum uplatnění do 31.8.2023

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

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 7 | 2 | 7 | 2 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

NÁZEV PRACOVISŤE

GrandPark Havířov

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|--------|---------------|------------|--------|------|
| Havířov | Lomená | 2 | 1268 | 736 01 | |

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 |
|----------------------|----------------|----------|-----------|---------------------|
| S2 | X | 1.4.2016 | 31.8.2023 | 40,00 |

Funkční licence

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 4 | 9 |
|---|---|---|

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|--|----------|-----------|--|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | |
| | 0 | 6 | 6 | 1 | 3 | OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE | 1.4.2016 | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 1 | KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU, EVENT. ORIENTAČNÍ VYŠETŘENÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | 1.4.2016 | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 3 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V. | 1.4.2016 | 31.8.2023 | |
| | 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 | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 7 | APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYGENOTERAPIE | 1.4.2016 | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 2 | 9 | PÉČE O RÁNU | 1.4.2016 | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 1 | KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ A ZAVÁDĚNÍ PERMANENTNÍCH KATÉTRŮ U ŽEN | 1.4.2016 | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 3 | ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY | 1.4.2016 | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 5 | KOMPLEX - VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU, OŠETŘENÍ KOŽNÍCH LÉZÍ PŘÍSTROJOVOU TECHNIKOU | 1.4.2016 | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 7 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU | 1.4.2016 | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 3 | 9 | OŠETŘENÍ STOMIÍ | 1.4.2016 | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SESTRY V DOBĚ OD 22:00 DO 06:00 HODIN | 1.4.2016 | 31.8.2023 | |
| | 0 | 6 | 6 | 4 | 9 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ PRACOVNÍHO VOLNA NEBO PRACOVNÍHO KLIDU | 1.4.2016 | 31.8.2023 | |

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 |
|-----|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|-----------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| | | | | | S2 | O | 1.4.2016 | 31.8.2023 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2016 | 31.8.2023 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2016 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2016 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.9.2015 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2016 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2016 | 31.8.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2016 | 31.8.2023 | 6,00 | | | | | | | | | | |

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 | 0,00 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 338,00 |
| | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 0,00 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení : Pulsní oxymetr H10, Glukometr Calla light, Odsávačka ASPIRA
Tento formulář s účinností od 1.4.2016 nahrazuje formulář účinný od 1.9.2015.

Elektronický podpis za statutárního zástupce
pobytového zařízení sociálních služeb

Elektronický podpis za Pojišťovnu

