



ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ GRANTU
hlavního města Prahy pro rok 2016
oblast zdravotnictví

A) Obecná část - souhrnná informace o organizaci

1. Identifikační údaje o žadateli (organizaci)

Základní údaje o žadateli

Právní forma	Církevní organizace (721)	IČO	00011122
Název/obchodní firma	Farní charita Vysoká	DIČ	CZ
Datum narození			
Jméno		Titul před jménem	
Příjmení		Titul za jménem	
Ulice	Jasná	Č.p.	22
		Č.o.	
Obec	Vysoká nad Labem	PSC	41200
Městská část		Správní obvod	
Pražský obvod		Čtvrť (Kat. území)	

Kontaktní údaje

Telefon	444333222	Fax	444333211	Mobil	789789789
Email	vysoka@fchvys.cz			Telefon č. 2	
Web	http://fchvysoka				
Nestátní nezisková organizace	<input checked="" type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	Zřizovatel	jiný subjekt	

Registrace právní osobnosti

Kým/kde	Ministerstvo kultury ČR				
Dne	01.01.2001	Pod číslem	xyz/2001/12345	Poslední změna	10.10.2010

Bankovní spojení

předčíslí a číslo účtu	096	-	2222102222	kód banky	0300 - Československá obchodní banka a.s.
------------------------	-----	---	------------	-----------	---

Statutární orgán

Statutární orgán (1) - bude uveden ve smlouvě jako zástupce příjemce v případě poskytnutí grantu

Jméno	Dalibor	Titul před jménem	Mgr.		
Příjmení	Nový	Titul za jménem	MBA		
Funkce	ředitel				
Ulice	Jasná	Č.p.	22	Č.o.	
Obec	Vysoká nad Labem			PSČ	41200
Pražský obv.					
Telefon		Fax		Mobil	722800722
Email č.1	novy@fchvys.cz			Telefon č. 2	728000111
Email č.2	dalino@seznam.cz				

Statutární orgán (2)

Jméno		Titul před jménem			
Příjmení		Titul za jménem			
Funkce					
Ulice		Č.p.		Č.o.	
Obec				PSČ	
Pražský obv.					
Telefon		Fax		Mobil	
Email č.1				Telefon č. 2	
Email č.2					

Oprávněná pověřená osoba

(osoba zastupující statutární orgán na základě jmenování či pověření; v případě poskytnutí grantu bude uvedena ve smlouvě)

Jméno	Jana	Titul před jménem	Mgr.		
Příjmení	Holanová	Titul za jménem			
Funkce	vrchní sestra				
Ulice	Jasná	Č.p.	22	Č.o.	
Obec	Vysoká nad Labem			PSČ	41200
Pražský obv.					
Telefon	444333223	Fax	444333211	Mobil	603603603
Email č.1	holano@fchvys.cz			Telefon č. 2	728000112
Email č.2	jan.hol@vysoka.eu				

Je-li žadatel právnickou osobou, uveďte identifikaci osob s podílem v této právnické osobě

není

Je-li žadatel právnickou osobou, uveďte identifikaci osob, v nichž má přímý podíl, a výši tohoto podílu

není

Charakteristika žadatele s ohledem na dosavadní zaměření činnosti

klientům z jakých regionů jsou služby organizace poskytovány

Územní působnost organizace	1. Hl.město Praha
Převažující zaměření činnosti organizace	
Poskytování sociálních a zdravotních služeb, vzdělávacích a kulturních aktivit pro seniory a rodiny s dětmi, programy pro bezdomovce a sociálně vyloučené osoby.	

Rozpočet organizace

	výdaje (náklady) v Kč	příjmy (výnosy) v Kč	z toho ze zdravotního pojištění v Kč
rok 2012	5 000 000	4 980 000	542 000
rok 2013	5 500 000	5 508 000	602 500
rok 2014	5 850 200	5 850 000	615 000

2. Přílohy k žádosti k doložení údajů o žadateli - doklady k vytištěnému originálu

(viz Grantový program hlavního města Prahy v oblasti zdravotnictví pro rok 2016 – dále jen „Pravidla“).

Přiložte požadované doklady pouze k písemnému vyhotovení žádosti, tj. k vytištěnému originálu (viz Pravidla).

Doklady vložte při kompletaci originálu žádosti na úplný konec, do elektronické verze je nevkládejte.

V případě, že žadatel podává více žádostí, stačí doklady přiložit pouze k jedné z nich.

Je-li žadatelem fyzická osoba, pak svým podpisem této žádosti souhlasí se zpracováním svých osobních údajů – jména, příjmení, rodného čísla a místa trvalého pobytu (dále jen „osobní údaje“) - hl.m. Prahou ke všem úkonům souvisejícím s tímto grantovým řízením a s případným uvedením svých osobních údajů na tiskových materiálech hl.m. Prahy, určených k projednávání Radou nebo Zastupitelstvem hl.m. Prahy, jakožto i na internetových stránkách hl.m. Prahy, a to po dobu nezbytnou k projednávání této záležitosti a k realizaci rozhodnutí příslušného orgánu hl.m. Prahy a dále po dobu, po kterou je hl.m. Praha povinno, podle z. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a změně některých zákonů ve znění pozdějších předpisů, a z. č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě a o změně některých zákonů ve znění pozdějších předpisů, dokumenty obsahující osobní údaje žadatele zpracovávat/archivovat.

Statutární orgán prohlašuje, že ke dni podání:

- a) nemá organizace splatné závazky ve vztahu ke státnímu rozpočtu, ke státnímu fondu nebo rozpočtu územního samosprávného celku,
- b) vůči majetku organizace neprobíhá nebo v posledních 3 letech neproběhlo insolvenční řízení, v němž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku,
- c) není organizace v likvidaci,
- d) nemá organizace v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky,
- e) nemá organizace nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění,
- f) nemá organizace nedoplatek na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti.

Razítko, jméno a podpis statutárního orgánu

Stvrzuji svým podpisem správnost a pravdivost údajů uvedených v žádosti a ve všech jejích přílohách a prohlašuji, že jsem se seznámil s Pravidly a zavazuji se je dodržovat. V případě změn údajů uvedených v žádosti budu písemně informovat odbor zdravotnictví, sociální péče a prevence Magistrátu hl. m. Prahy (ZSP MHMP, Jungmannova 35/29, 111 21 Praha 1) do 14 kalendářních dnů.

Titul před jménem	Mgr.	Podpis
Jméno	Dalibor	
Příjmení	Nový	
Titul za jménem	MBA	

V Praze dne 01.10.2015

Razítko

B) Speciální část - o projektu - účel, na který chce žadatel dotaci použít (údaje o projektu, charakteristika poskytovaných služeb včetně finančního zajištění)

1 / 1

1. Údaje o projektu, informace o poskytovaných službách

Při změně programu I. – IV. nutno patřičně upravit výběr podprogramu

Program	I. zdravotní služby
Podprogram	1. komunitní ošetřovatelství, zejména domácí zdravotní péče
Název projektu (u víceletých ponechávat stejný název)	Zajištění ošetřovatelské péče v Praze 3

Doba realizace projektu (realizace může trvat déle než jeden rozpočtový rok)

od do

Kontaktní osoba

Jméno	Jana	Titul před jménem	Mgr.
Příjmení	Janská	Titul za jménem	
Telefon	123123123	Fax	
		Mobil	777666333
Email	jan.jan@vysoka.eu		

Název a místo poskytování služby

Název	Charitní ošetřovatelská péče - zdravotnické zařízení
Adresa/y místa realizace	130 00 Praha 3, Prokopova 25
Budova/y (prostory), kde je služba realizována (popis, velikost - m ² , specifické podmínky, měsíční nájemné, kdo je vlastníkem budov, apod.)	xyxyxyxy, 5000 Kč/měsíc + služby 2000 Kč/měsíc, ve správě MČ Praha 3

Odůvodnění žádosti

(základní záměr, cíl a stručný popis projektu - bude použito ke zveřejnění jako anotace projektu)

Domácí zdravotní péči poskytujeme 7 dní v týdnu v oblasti Žižkova a Vinohrad na základě předpisu praktického lékaře, většinou seniorům. Na zdravotní péči máme uzavřenou smlouvu se ZP, platby jsou limitované a často se opožďují. Nelze odmítnout pacienta lékařem doporučeného, výkony nelze nijak plánovat, a proto se služba nachází v trvalé ztrátě. U mnoha seniorů strávíme též více času, než je daným výkonem předpokládáno, z důvodu horší komunikace a potřeby navázání dobré spolupráce. Službu zajišťuje 7 zdravotních sester, 6,5 úvazku terénní péče a 0,5 úvazku vedoucí sestry na administrativní zajištění. Zdravotní péči doplňuje půjčování kompenzačních a zdravotních pomůcek. Dotace umožní kontinuální poskytování péče i u hůře komunikujících a velmi starých klientů.

Poskytovatel zdravotních služeb

Zdravotnické zařízení

(vyplní na základě registrace nebo oprávnění k provozování zdravotních služeb)

Název	Charitní ošetrovatelská péče - zdravotnické zařízení
Odbornost	925 - sestra domácí zdravotní péče
Zřizovatel	Farní charita Vysoká
Registrace / oprávnění	MHMP XCXCXC/2013

Smlouva se zdravotní pojišťovnou

Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR <input checked="" type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE
1. Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví (207)
2. Vojenská zdravotní pojišťovna ČR (201)
3. Zaměstnanecká pojišťovna Škoda (209)
4. Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra ČR (211)

Oblast působnosti služby

(klientům z jakých regionů je daná služba poskytována)

1	Kraj	Hl.město Praha	Obec s rozšířenou působností	Hl.m.Praha
---	------	----------------	------------------------------	------------

Působnost v celém hlavním městě Praha <input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE

Okruh osob, pro které je služba určena

Cílová skupina	1. senioři
	2. osoby s chronickým onemocněním - dospělí
	3. osoby s tělesným postižením - dospělí
Převažující skupina (uved'te pořadové číslo převažující cílové skupiny):	1

Charakter akce

celoroční zdravotní péče (včetně rehabilitační)

Rozpočet projektu

	výdaje (náklady) v Kč	příjmy (výnosy) v Kč	z toho ze zdravotního pojištění v Kč
rok 2012	1 850 000	1 850 000	1 550 000
rok 2013	1 920 000	1 920 000	1 790 000
rok 2014	2 150 000	2 150 000	1 915 000

Počet přímých beneficentů projektu - osob, jimž projekt prospěje
(vyplňte jen to, co odpovídá vaší činnosti)

Počet přímých beneficentů	2012	2013	2014	Předpokládaný počet klientů 2016
zdravotní péče, poradenství, výcviky apod.				
počet klientů (dle RČ)	104	110	108	110
z toho občanů hl. m. Prahy	104	110	108	110
počet návštěv, kontaktů	1 623	1 750	1 823	1 850
lůžková péče, pobytové služby				
počet klientů (dle RČ)				
z toho občanů hl. m. Prahy				
počet ošetrovacích dnů (lůžkodnů)				
z toho pro občany hl. m. Prahy				
rekondiční pobyty				
počet klientů, účastníků				
z toho občanů hl. m. Prahy				

I. Podrobný popis projektu (max. 5 stran)

(popis realizace obsahuje účel, na který chce žadatel dotaci použít, požadovanou částku a odůvodnění žádosti, způsob poskytování služby, personální zajištění, přehled diagnóz klientů, časový rozvrh služby apod.)

Přílohy k podrobnému popisu projektu

Povinné přílohy (viz Pravidla) – požadovaný podpis pouze v originálu žádosti, tj. v písemném vyhotovení

– pro pobyty – rámcový program potvrzený odborným lékařským garantem

– pro hipoterapii – rámcový rozvrh a plánovaný roční počet hodin

– pro půjčovny pomůcek – ceník a sortiment

Nepovinné přílohy - libovolný přehled, statistika apod. (MS Word, MS Excel)

PŘÍLOHY:

I. Povinná součást žádosti - Podrobný popis projektu, přílohy k podrobnému popisu – viz výše

1. Podrobný popis projektu	FCH Vysoká_Ošetrovatelská péče 2016_popis.doc
2. Příloha k projektu č. 1	FCH Vysoká_Ošetrovatelská péče 2016_statistika.doc
3. Příloha k projektu č. 2	FCH Vysoká_Ošetrovatelská péče 2016_seznam pracovníků projektu.doc

II. Příloha – oprávněná pověřená osoba - naskenovaný doklad pověření

Příloha je povinná v případě podpisu žádosti na základě pověření

--	--

Přílohy přiložte při kompletaci písemného originálu žádosti za vytištěný vyplněný formulář. Přílohy musí být samostatně označené (hlavička nebo záhlaví) GR 2016 zdrav., názvem organizace a názvem projektu, v případě více stran i očíslovány stránky. Za tyto přílohy vložte požadované doklady - přílohy žádosti k doložení údajů žadatelé (viz str. 3).

2. Personální zajištění služby

Přehled dohod o pracovní činnosti a dohod o provedení práce (OON)

Dohoda o pracovní činnosti						
Jméno a příjmení zaměstnance a funkce (sjednaná práce)	Počet osob	Úvazek	Počet měsíců	Hrubá měsíční mzda v Kč	Hrubá sjednaná odměna v Kč celkem	Z toho požadavek na dotaci HMP
a. Pracovníci v přímé péči celkem	0	0,00			0	0
b. Ostatní pracovníci celkem	0	0,00			0	0
Celkem	0	0,00			0	0

Dohoda o provedení práce						
Vymezení pracovního úkolu (jméno a příjmení + sjednaná práce)	Počet osob	Počet odpracov. hodin	Přepočteno na celé úvazky	Sjednaná odměna v Kč (za 1 hodinu)	Sjednaná odměna v Kč celkem	Z toho požadavek na dotaci HMP
a. Pracovníci v přímé péči celkem	0		0,00		0	0
			0,00		0	
			0,00		0	
			0,00		0	
b. Ostatní pracovníci celkem	0		0,00		0	0
			0,00		0	
Celkem	0		0,00		0	0

Kvantitativní údaje o personálním zajištění - přehled zaměstnanců

	Složení pracovního týmu (jméno příjmení + funkce)	Počet	Přepočteno na celé úvazky	Hrubá měsíční mzda v Kč	Hrubá mzda/plat celkem v Kč (za rok)	Z toho požadavek na dotaci HMP v Kč
1	Pracovníci v přímé péči celkem	7	6,50		1 518 000	110 000
1.1	Zdravotnický pracovník					
	vedoucí sestra	1	0,50	25 000	150 000	25 000
	zdravotní sestra	6	6,00	19 000	1 368 000	85 000
	Celkem	7	6,50		1 518 000	110 000
1.2	Sociální pracovník					
	Celkem	0	0,00		0	0
1.3	Pracovník v sociálních službách					
	Celkem	0	0,00		0	0
1.4	Pedagogický pracovník					
	Celkem	0	0,00		0	0
2	Administrativní a ostatní pracovníci celkem	1	0,50		150 000	0
2.1	Vedoucí a administrativní pracovník					
	vedoucí sestra	1	0,50	25 000	150 000	0
	Celkem	1	0,50		150 000	0
2.2	Ostatní pracovníci					
	Celkem	0	0,00		0	0
3	Celkem	8	7,00		1 668 000	110 000

3. Finanční rozvaha k zajištění projektu (provozu služby)

Rozpočet služby podle jednotlivých zdrojů financování pro rok 2016 (v Kč)

Rozpočet služby podle jednotlivých zdrojů financování	Skutečnost 2014	Podíl zdroje na financování projektu (v %)	Předpoklad 2015	Podíl zdroje na financování projektu (v %)	Rozpočet pro rok 2016	Podíl zdroje na financování projektu (v %)
HMP - oblast zdravotnictví	100 000	4,65	120 000	5,39	130 000	5,74
HMP - oblast sociálních služeb						
HMP - protidrogová prevence						
HMP - ostatní odbory MHMP						
Příspěvek zřizovatele						
MČ						
Ministerstvo zdravotnictví						
Fondy zdrav. pojišťoven	1 915 000	89,07	2 000 000	89,77	2 025 000	89,40
Příjmy od klientů	42 000	1,95	48 000	2,15	50 000	2,21
účastnický poplatek						
za zdravotní péči (přímé platby)	10 000	0,47	9 500	0,43	12 000	0,53
regulační poplatky						
půjčovné za pomůcky	32 000	1,49	38 500	1,73	38 000	1,68
za sociální služby						
Dotace MPSV						
Ostatní kraje						
Ostatní resorty státní správy						
Meziresortní rady vlády (komise a výbory)						
Úřady práce						
Nadace zahraniční i tuzemské						
Sbírky						
Sponzorské dary	55 000	2,56	45 000	2,02	45 000	1,99
Prostředky strukturálních fondů EU						
Ostatní (uved'te jaké): zdroje FCH	38 000	1,77	15 000	0,67	15 000	0,66
Celkem	2 150 000	100,00	2 228 000	100,00	2 265 000	100,00

Rozpočet poskytované služby na rok 2016 podle nákladových položek (v Kč)

Nákladová položka		Plánované náklady (rozpočet služby)	Poměr položky k celkovým nákladům (v %)	Požadavek na dotaci HMP	Účel, na který bude dotace využita - slovní komentář
1	Provozní náklady celkem	540 200	23,85	20 000	
1.1	Materiálové náklady celkem	453 400	20,02	8 000	
	potraviny				
	kancelářské potřeby				
	vybavení (DDHIM do 40 tis. Kč)				
	pohonné hmoty				
	jiné - uveďte: zdravotnický materiál	330 000	14,57	0	
	jiné - uveďte: hygienické a ochranné prostředky	123 400	5,45	8 000	nákup rukavic, jednorázových ručníků a desinfekce pomůcek
1.2	Nemateriálové náklady	84 000	3,71	12 000	
1.2.1	energie	0		0	
	elektřina				
	plyn				
	vodné a stočné				
	jiné - uveďte:				
1.2.2	Opravy a udržování	0		0	
	opravy a udržování budov				
	opravy a udržování aut				
	jiné - uveďte:				
1.2.3	Cestovné zaměstnanců				
1.2.4	Ostatní služby	84 000	3,71	12 000	
	telefony				
	poštovné				
	ostatní spoje				
	nájemné	84 000	3,71	12 000	nájemné + služby, požadavek na dotaci na nájem
	stravovací služby				
	právní a ekonomické služby				
	školení a kurzy				
	jiné - uveďte:				
1.2.5	Ostatní nemateriálové náklady	0		0	
	pořízení (DNIM do 60 tis. Kč)				
	jiné - uveďte:				
1.3	Jiné provozní náklady	0		0	
	odpisy				
	jiné - uveďte:				
1.4	Finanční náklady	2 800	0,00	0	
	daně a poplatky	2 800	0,12		
	jiné - uveďte:				

2	Osobní náklady celkem	1 724 800	76,15	110 000	
2.1	Mzdové náklady	1 668 000	73,64	110 000	
	hrubé mzdy	1 668 000	73,64	110 000	
	OON na DPČ				
	OON na DPP				
	ostatní mzdové náklady:				
2.2	Odvody na sociální a zdravotní pojištění	56 800	2,51	0	
	pojistné ke mzdám	56 800	2,51	0	
	pojistné k DPČ				
	ostatní pojistné:				
2.3	Ostatní sociální náklady				
Celkové náklady na realizaci služby		2 265 000	100	130 000	

Realizátor projektu (řešitel)

Titul, jméno a příjmení:	Mgr. Jana Janská		
Organizace:	Farní charita Vysoká		
Pracoviště, adresa:	Charitní ošetrovatelská péče - zdravotnické zařízení, P3, Prokopova 25		
Kontakt (tel., email):	777 666 333; jan.jan.@vysoka.eu		
Stručné curriculum vitae (vzdělání, akademické a vědecké hodnosti, dosavadní odborná, výzkumná, pedagogická činnost, odborné výcviky, autorské vybrané publikace vztahující se k tématu)			
vvvvvvvvvvv mmmmmmmmmmmmmmmmmmmmmmmmmmmm			
nnnnnnnnnnnnnnnnnnnn bbbbbbbbbbbbbb			
Datum:	16.09.2015	Podpis:	

Lékařská odborná garance projektu

Titul, jméno a příjmení:	MUDr. Markéta Moudrá		
Název zdravotnického zařízení:	Ordinace praktických lékařů		
Pracoviště, adresa:	Praha 3, Olšanská 7		
Kontakt (tel., email):	723 723 723, mudrmoudra@seznam.cz		
Stručné curriculum vitae (vzdělání, akademické a vědecké hodnosti, dosavadní odborná, výzkumná, pedagogická činnost, odborné výcviky, autorské vybrané publikace vztahující se k tématu)			
hhhhhhhhhh bbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbb aaaaaaaaaaaaaaaaaaaa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx vv ssssssssssssssssss yyyyyyyyyyyyyyyyyyyy			
Prohlášení odborného garanta: Prohlašuji, že jsem se s předkládaným projektem seznámil a přebírám za něj odbornou garanci.			
Datum:	28.09.2015	Podpis a razítko:	