

## Smlouva o poskytnutí služby sociální péče v domově pro seniory

Níže uvedeného dne, měsíce a roku **u z a v ř e l i**

1) Pan (paní) \_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_  
bydliště \_\_\_\_\_ rodné číslo \_\_\_\_\_  
v textu této smlouvy dále jen „**klient**“  
a

2) Domov pro seniory v Lázních Kynžvart,  
Polní 378, 354 91 Lázně Kynžvart  
IČ: 71175237  
zastupující Lenka Wohrabová – ředitelka  
jednající Dana Richterová – sociální pracovnice  
v textu této smlouvy dále jen „**Domov**“

v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, tuto

### **smlouvu o poskytnutí služby sociální péče v domově pro seniory podle § 49 cit. zák.**

(v textu této smlouvy dále jen „**Smlouva**“):

#### **I.**

#### **Rozsah poskytování sociální služby**

- (1) Domov se zavazuje poskytovat klientovi v domově pro seniory v Lázních Kynžvart
- a) ubytování,
  - b) stravování,
  - c) úkony péče
  - d) základní ošetrovatelská péče a zdravotní péče poskytovaná na základě ordinace ošetřujícího lékaře v souladu s ustanovením § 22 písm. d) a e) zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů doporučení ošetřujícího lékaře a možností Domova
- (2) Klientovi mohou být poskytovány jako fakultativní (nadstandardní) další činnosti.

#### **II.**

#### **Ubytování**

- (1) Klientovi se poskytuje ubytování v jednolůžkovém pokoji č. \_\_\_\_\_, s předsíní a vlastním sociálním zařízením (WC+ sprchový kout) o rozloze 24,50 m<sup>2</sup>.
- (2) K pokoji náleží:
- a) balkon – NE
- (3) Bytová jednotka 1+1 se posuzuje jako dva jednolůžkové pokoje.
- (4) Pokoj je vybaven následujícím zařízením: skříň šatní a policové skříňky, kuchyňská linka, světlo stropní, stůl, 2 židle, lůžko a další nábytek podle aktuálního inventárního seznamu.

**Pokud má klient pokoj vybavený vlastním nábytkem, pokládá se za standardní vybavení pokoje. V tomto případě musí být uzavřena smlouva s rodinou (Smlouva o odvezení nábytku ve vlastnictví klienta), která je zvláštní přílohou této smlouvy a podepisuje ji odpovědný člen rodiny, klient a zástupce Domova. Bez uzavření této smlouvy není možné přistěhovat vlastní nábytek.**

Vlastní nábytek musí být bezpečný, hygienicky nezávadný a v přiměřeném množství.

- (5) Mimo pokoj a prostory uvedené v předchozím odstavci může klient způsobem obvyklým užívat společně s ostatními klienty také:
- a) jídelnu/společenskou místnost
  - b) halu s knihovnou,
  - c) klubovnu,
  - d) tělocvičnu
  - e) místnost pro kouření
  - f) knihovnu
- (6) Ubytování zahrnuje také topení, teplou a studenou vodu, elektrický proud, úklid, praní, drobné opravy ložního a osobního prádla a ošacení a žehlení.
- (7) Domov je povinen udržovat prostory k ubytování a k užívání ve stavu způsobilém pro řádné ubytování a užívání a zajistit nerušený výkon práv klienta spojených s užíváním těchto prostor.
- (8) Klient je povinen užívat prostory vyhrazené k ubytování a k užívání řádně; v prostorách nesmí klient bez souhlasu Domova provádět žádné změny.

### **III. Stravování**

- (1) Obě smluvní strany se dohodly, že Domov bude zajišťovat klientovi celodenní stravu.
- (2) Stravování probíhá na základě předem zveřejněného jídelního lístku a podle Standardu – poskytování služby stravování.
- (3) Seznam diet, které je Domov schopen zajistit, je uveden ve Standardu – poskytování služby stravy.

### **IV. Péče**

Domov se zavazuje a je povinen poskytovat klientovi, který je **příjemcem příspěvku na péči**, tyto základní činnosti:

- a) pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- c) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- d) sociálně terapeutické činnosti,
- e) aktivizační činnosti,
- f) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

### **V. Základní ošetřovatelská péče**

Domov se zavazuje klientovi poskytovat zejména aplikace injekcí do svalu, pod kůži, lékování, aplikace inzulínu, vyšetření glykémie glukometrem, nácvik a zaučování aplikace inzulínu, odběr biologického materiálu, ošetření stomií, lokální ošetření, - převazy, edukace, reedukace, ošetrovatelská rehabilitace, zavedení a ukončení péče – administrativní činnost, vyšetření stavu klienta sestrou (fyziologické funkce).

## **VI. Fakultativní činnosti**

Domov se zavazuje poskytnout klientovi následující fakultativní (nadstandardní) činnosti nad rámec základních činností uvedených v čl. II, III a IV, a to za úhradu a za podmínek uvedených ve Standardu – poskytování fakultativních (nadstandardních) služeb + ceník (úhradník)

### **Seznam fakultativních činností:**

- (1) možnost umístění vlastního elektrického spotřebiče
  - (2) možnost využívání elektrických spotřebičů v kuchyňce na patře: chladnička, varná konvice, elektrický sporák, mikrovlnná trouba
  - (3) mytí vlastních elektrických spotřebičů
  - (4) revize vlastních elektrických spotřebičů
  - (5) pronájem sklepní kóje
  - (6) doprava k vyřízení soukromých záležitostí (osobní nákupy, návštěvy, úřední záležitosti)
  - (7) nadstandardní úklid podle článku VI. Domácího řádu
  - (8) telefonní volání na mobil, pevnou linku
  - (9) zapůjčení jídelny, haly, kuchyňky pro soukromé účely
  - (10) zapůjčení meditačního pokoje k soukromým účelům
  - (11) další činnosti podle přání klienta a možností Domova
- Aktuální seznam nabízených fakultativních služeb je k dispozici na každém patře – v Ceníku (úhradníku) služeb.

### **U klientů, kteří nejsou příjemci příspěvku na péči:**

- (1) pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- (2) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- (3) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- (4) sociálně terapeutické činnosti,
- (5) aktivizační činnosti,
- (6) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních a úředních záležitostí.
- (7) dovoz léků, zdravotnických potřeb, obstarání nákupů
- (8) doprovod na lékařské ošetření
- (9) další činnosti podle přání klienta a možností Domova

## **VII. Místo a čas poskytování sociální služby**

- (1) Služba sjednaná v čl. I. Smlouvy se poskytuje v Domově pro seniory v Lázních Kynžvart, Polní 378, 354 91 Lázně Kynžvart
- (2) Služba sjednaná v čl. I. Smlouvy se poskytuje 24 hodin denně, a to každý den po dobu platnosti Smlouvy.

## **VIII. Výše úhrady a způsob jejího placení**

- (1) Klient je povinen zaplatit úhradu za ubytování v částce 170,- Kč denně za jednolůžkový pokoj a úhradu za celodenní stravu v částce 140,- Kč denně, (při změně dodavatele nebo zvýšení cen surovin, energií apod., může být částka za stravu vyšší).  
Úhrada za pobyt v kalendářním měsíci se vypočítá tak, že se denní sazba za pobyt vynásobí odpovídajícím počtem dní v měsíci.  
Dvoulůžkový pokoj je výlučně na vlastní žádost, klient je povinen v tomto případě zaplatit úhradu za ubytování 155,- Kč/1 den/1 osoba.
- (2) Pokud by klientovi po zaplacení úhrady za ubytování a stravu podle odst. 1 tohoto článku za kalendářní měsíc nezůstala částka ve výši alespoň 15 % jeho měsíčního příjmu, částka úhrady za pobyt se sníží. V tomto případě je také možná dohoda s rodinou o dofinancování úhrad podle odst. 1 tohoto článku, v souladu s § 85 až 94 zákona č. 94/1963 Sb., o rodině, v pozdějším znění, pokud nebude s klientem dohodnuto jinak.
- (3) Klient je povinen zaplatit za poskytování péče v kalendářním měsíci částku ve výši přiznaného příspěvku na péči podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.  
Klientovi je poskytována péče ve výši přiznaného .....stupně příspěvku na péči.  
Bylo dohodnuto, že tento příspěvek v přiznané výši bude zaslán přímo na účet Domova – poskytovatele pobytové sociální služby. Bankovní spojení : KB Mariánské Lázně, číslo účtu: 78-217 217 02 67/0100
- (4) Činnosti sjednané v čl. VI. jako fakultativní se poskytují za úhradu nákladů těchto činností podle Standardu – poskytování fakultativních služeb + platného ceníku.
- (5) Domov je povinen předložit klientovi vyúčtování úhrady podle odstavců 1 až 5 za kalendářní měsíc, a to nejpozději do 12. pracovního dne v kalendářním měsíci, který následuje po kalendářním měsíci, za nějž Domov vyúčtování předkládá.
- (6) Klient se zavazuje a je povinen platit úhrady za veškeré služby zálohově, a to do dvanáctého dne v kalendářním měsíci, za který je služba poskytována.
- (7) Klient se zavazuje a je povinen platit úhradu podle tohoto článku v hotovosti v pokladně Domova (není-li dohodnut jiný způsob).
- (8) Klient, kterému jsou poskytovány sociální služby podle článku I. a kterému by po úhradě nákladů za ubytování a stravu nezůstala z jeho příjmu částka, uvedená v odst. 2, je povinen doložit Domovu výši svého příjmu pro účely stanovení úhrady podle odstavce 2 a neprodleně mu oznamovat změny v příjmu, které mají vliv na výši úhrady podle odst. 2.  
Příjmem klienta se pro účely úhrady rozumí příjmy podle zákona o životním a existenčním minimu, s výjimkou příspěvku na péči.
- (9) Přeplatky na úhradách za služby poskytované Domovem podle této Smlouvy je Domov povinen vyúčtovat a písemné vyúčtování klientovi předat nejpozději do konce kalendářního měsíce následujícího po kalendářním měsíci, za nějž přeplatek vznikl. Domov je povinen přeplatek vyplatit klientovi v hotovosti nejpozději ve lhůtě, v jaké je povinen předat vyúčtování tohoto přeplatku, nedohodnou-li se strany jinak. Podrobnosti vracení přeplatků za poskytnuté sociální služby jsou uvedeny v dokumentu : Pravidla pro způsob oznamování pobytu klienta mimo Domov pro seniory v Lázních Kynžvart a odhlašování/přihlašování stravy, vratky za neodebrané sociální služby
- (10) Zamlčel-li klient skutečnou výši svého příjmu při jeho doložení podle odst. 8 tohoto článku, je povinen doplatit úhradu do částky stanovené podle skutečné výše jejího příjmu a zaplatit smluvní pokutu ve výši 2.000,- Kč.

- (11) Při pobytu mimo zařízení se vrací část úhrady za neodebrané služby. Způsob vracení úhrady za neodebrané služby je uveden ve vnitřním předpisu „Pravidla pro způsob oznamování pobytu klienta mimo Domov pro seniory v Lázních Kynžvart a odhlašování/přihlašování stravy.

## **IX.**

### **Ujednání o dodržování vnitřních pravidel stanovených Domovem pro poskytování sociálních služeb**

Klient prohlašuje, že byl seznámen s vnitřními pravidly domova pro seniory, v němž se poskytuje sociální služba podle této Smlouvy. Klient prohlašuje, že vnitřní pravidla mu byla předána v písemné podobě, že tato pravidla přečetl a že jim plně porozuměl. Klient se zavazuje a je povinen tato pravidla dodržovat. Vnitřní pravidla Domova jsou volně k přístupné na hale.

## **X.**

### **Osobní cíle a potřeby klienta**

Domov se zavazuje při poskytování výše uvedených služeb vycházet z osobních cílů a potřeb klienta a přizpůsobit podle nich a svých možností způsob a rozsah služeb. Osobní cíle a potřeby klienta jsou zaznamenány v Dodatku č. 1 této Smlouvy, následně v Individuálním plánu klienta.

Osobní cíle a potřeby klienta budou průběžně vyhodnocovány a aktualizovány. Klíčový zaměstnanec Domova bude klientovi nápomocen při jejich formulaci. Uživatel může kdykoliv požádat o změnu osobních cílů a potřeb poskytování sociálních služeb a Domov je povinen dodatek doplnit o nová ujednání a zajistit jejich plnění v průběhu poskytování služeb.

## **XI.**

### **Výpovědní důvody a výpovědní lhůty**

- (1) Klient může Smlouvu vypovědět bez udání důvodu a to písemně s uvedením data ukončení čerpání služeb. Výpovědní lhůta pro písemnou výpověď klienta činí 30 dní, nedohodnou-li se strany jinak. Při každé variantě (s výpovědní lhůtou i ukončení čerpání služeb dohodou) je klient povinen ke dni ukončení pobytu v Domově vyrovnat všechny své závazky vůči Domovu.
- (2) Domov může Smlouvu vypovědět pouze z těchto důvodů:
- a) jestliže klient hrubě porušuje své povinnosti vyplývající ze Smlouvy či Domácího řádu. Za hrubé porušení Smlouvy či Domácího řádu se považuje zejména:
- zamlčení výše příjmu nebo jeho změn, pokud byla úhrada za ubytování a stravu stanovena podle odst. 2 a 8 čl. VIII.
  - nezaplacení úhrady, byl-li klient povinen platit úhradu podle čl. VIII. Smlouvy, za dobu delší než 1 měsíc
  - opakované rušení klidu domova pod vlivem návykové látky, opakované znečišťování Domova
  - diskriminační chování vůči ostatním klientům a zaměstnancům z hlediska rasové, národnostní, etnické, náboženské a osobnostní otázky
  - opakované agresivní napadání (slovní i fyzické) klientů, personálu a třetích osob
- b) pokud podle vyjádření ošetřujícího lékaře není Domov schopen zabezpečit odpovídající kvalitní a bezpečnou ošetrovatelskou péči vzhledem k diagnóze klienta (zejména Alzheimerova choroba, demence - těžší formy apod., akutní duševní onemocnění)
- (3) Výpovědní lhůta pro výpověď danou Domovem z důvodů uvedených v odst. 2 písm. a) a b) tohoto

článek činí 30 dní a počíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po kalendářním měsíci, v němž byla tato výpověď klientovi doručena.

## XII.

### Doba platnosti smlouvy

Smlouva nabývá platnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami a je uzavřena na dobu neurčitou, klient nemůže práva z této Smlouvy vyplývající postoupit na jiného.

## XIII.

### Ustanovení společná a závěrečná

- (1) Smlouva je vyhotovena ve dvou exemplářích s platností originálu. Každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
- (4) Smlouva může být měněna číslovanými dodatky nebo zrušena pouze písemně.
- (5) Smluvní strany prohlašují, že Smlouva vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli a že Smlouvu neuzavřely v tísní a za nápadně nevýhodných podmínek.
- (6) Smluvní strany prohlašují, že smlouvu přečetly, jejímu obsahu rozumí a s jejím obsahem úplně a bezvýhradně souhlasí, což stvrzují svými vlastnoručními podpisy.
- (7) Je možná účast rodinných příslušníků a třetích osob na doplacení potřebné úhrady za poskytnuté sociální služby, pokud by úhrada od klienta vzhledem k jeho příjmům nepostačovala. Bude řešeno dodatkem ke Smlouvě, případně dohodou s rodinnými příslušníky či třetími osobami.

**Tímto prohlašuji**, že zde uvedené osobní údaje poskytnuté ke zpracování jsou pravdivé a přesné. Žadatel o sociální službu a uživatel sociálních služeb je povinen bez zbytečného odkladu písemně oznámit poskytovateli sociální služby jakoukoliv změnu těchto údajů.

**Svým podpisem stvrzuji**, že souhlasím ve smyslu § 4 - 5, odst. 2 a 4 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění, se zpracováním svých osobních a jinak citlivých údajů a rodného čísla, kterými jsou jméno, příjmení, rodné číslo, trvalé bydliště, a další uvedené skutečnosti v žádosti, ošetřovatelské a sociální dokumentaci, sepisované v souvislosti s požadavkem na poskytnutí ústavní péče a dalších sociálních služeb, zejména pro účely vyhotovení příslušné spisové dokumentace, a to až do doby archivace. Souhlas poskytuji Domovu pro seniory v Lázních Kynžvart.

**Souhlasím**, aby o mně a mém zdravotním stavu byly informovány tyto osoby:

➤	vztah	tel.:
➤	vztah	tel.:

V..... dne .....

.....  
(podpis jednatelky za Domov)

.....  
(podpis klienta)

### Další přítomné osoby:

Jméno a příjmení/vztah ke klientovi

.....Podpis.....

.....Podpis.....

**Přílohy:** Inventární seznam

Doklad o výši důchodu v případě podmínky dle čl. VIII, odst. 8

Tiskopis – První kontakt při příjmu

Doklad o výši Příspěvku na péči

**Dodatek č. 1**  
**ke Smlouvě o poskytnutí služby sociální péče v domově pro seniory**

**Osobní cíl a potřeby**

Příjmení a jméno klienta: .....

1. Uveďte prosím vlastními slovy, jaký je Váš osobní cíl a co očekáváte od poskytovaných sociálních služeb v domově pro seniory (pracovník Domova pomůže s formulací cíle a potřeb):


2. Vyberte prosím v jakém rozsahu a jakým způsobem Vám mají být níže uvedené služby poskytovány (u držitelů příspěvků na péči bez úhrady):

**1. Zajištění chůze a pohybu bez i s použitím kompenzačních pomůcek, jako jsou hole, chodítka apod.**

- a) nepotřebuji žádnou pomoc ošetřujícího personálu
- b) potřebuji pomoc personálu při chůzi venku
- c) potřebuji pomoc personálu při chůzi do jiného patra
- d) potřebuji pomoc personálu při každé chůzi mimo pokoj
- e) potřebuji pomoc personálu při pohybu v pokoji a kolem lůžka
- f) potřebuji rehabilitační péči, polohování podle doporučení odborného lékaře a podle aktuálního zdravotního stavu
- g) jiné přání:.....

**2. Způsob stravování**

- a) budu se stravovat s ostatními klienty v jídelně
- b) budu se s ostatními klienty stravovat v jídelně, ale potřebuji pomoc personálu (krájení, mazání pečiva apod.)

- c) potřebuji ze zdravotních důvodů jídlo donést na pokoj
- d) potřebuji ze zdravotních důvodů jídlo donést na pokoj a potřebuji pomoc personálu při úpravě a přijímání stravy

e) jiné přání:.....  
.....

### **3. Způsob přijímání tekutin**

- a) jsem zcela soběstačný/á, o pitný režim se budu starat sám/a
- b) jsem zcela soběstačný/á, budu si nápoj v termosce donášet sám/a
- c) potřebuji donášet pití na pokoj, pití zvládnu sám/a
- d) potřebuji pomoc při donášece pití i vlastním pití
- e) potřebuji kontrolu personálu nad vypitým množstvím (pití zanedbávám, smím vypít pouze omezené množství tekutin apod.)

f) jiné přání:.....  
.....

### **4. Fyziologické potřeby:**

- a) nepotřebuji pomoc personálu, na toaletu si dojdu sám
- b) potřebuji vzbudit personálem, abych si došel/la na toaletu
- c) potřebuji částečnou pomoc personálu při použití hygienických pomůcek
- d) potřebuji pomoc personálu při použití hygienických pomůcek
- e) potřebuji doprovod personálu na toaletu, dopomoc na mobilní WC

f) jiné přání:.....  
.....

### **5. Péče o osobní hygienu:**

- a) nepotřebuji pomoc personálu, zvládám sám/a
- b) při mytí, koupeli nebo sprchování potřebuji částečnou pomoc personálu, potřebuji doporučení ošetřujícího personálu na četnost očisty s ohledem na stav pokožky
- c) při mytí potřebuji vždy pomoc personálu, potřebuji doporučení ošetřujícího personálu na četnost očisty s ohledem na stav pokožky

d) jiné přání:.....  
.....

### **6. Úklid pokoje:**

- a) nepotřebuji pomoc personálu při běžném úklidu pokoje a svých osobních věcí, chci si uklidit sám/a
- b) potřebuji pomoc personálu při úklidu pokoje a svých osobních věcí a tuto péči personálu umožním, četnost úklidu osobních věcí domluvím s personálem

c) jiné přání:.....  
.....

### **7. Úklid osobních věcí ve skříních:**

- a) nepotřebuji pomoc personálu při úklidu osobních věcí ve skříní, chci si uklidit sám/a

- b) potřebuji pomoc personálu při úklidu osobních věcí ve skříni, tuto péči personálu umožním, četnost úklidu osobních věcí domluvím s personálem
- c) jiné přání:.....
- .....

**8. Praní prádla:**

- a) přeji si přepírat drobné prádlo sám/a, ostatní prádlo Domov
- b) přeji si praní osobního a ložního prádla v prádelně Domova, dohodnu se s personálem na četnosti praní nebo nechám na doporučení ošetřujícího personálu
- c) jiné přání:.....
- .....

**9. Noční kontrola ošetřujícím personálem:**

- a) nepřeji si noční kontrolu ošetřujícím personálem
- b) přeji si noční kontrolu ošetřujícím personálem v případě nepříznivého zdravotního stavu
- c) přeji si pravidelnou noční kontrolu ošetřujícím personálem
- d) jiné přání:.....
- .....

**10. Užívání léků:**

- a) přeji si užívat léky, případně inzulín sám/a, nepotřebuji žádnou pomoc
- b) přeji si, aby kontrolu nad užíváním léků a expirací převzal personál
- c) přeji si, aby mi inzulín aplikoval ošetřující personál
- d) jiné přání: .....
- .....

**11. Drobné nákupy:**

- a) všechny nákupy i mimo Domov si zajistím sám/a nebo pomocí rodiny
- b) potřebuji pomoc personálu s nákupy mimo Domov
- c) potřebuji pomoc personálu s nákupy v Domově
- c) potřebuji pomoc s nákupy v Domově i mimo Domov
- d) jiné přání:.....
- .....

**12. Vyřizování úředních záležitostí:**

- a) všechny úřední záležitosti si zařídím sám/a nebo za pomoci rodiny
- b) při vyřizování úředních záležitostí potřebuji pomoc personálu
- c) jiné přání:.....
- .....

**13. Hospodaření s finančními prostředky:**

- a) přeji si přijímat veškeré finanční prostředky sám/a, ze kterých zaplatím úhradu za poskytnuté služby a nechat si je u sebe na svou odpovědnost

- b) přeji si přijímat veškeré prostředky za přítomnosti personálu, po odečtení úhrady za poskytnuté služby, chci finanční prostředky uschovat v Domově, odkud je budu podle přání čerpat
- c) přeji si přijímat veškeré finanční prostředky sám/a, potřebuji pomoc personálu při placení úhrad za poskytnuté služby, ostatní finanční prostředky si přeji uschovat v Domově, odkud je budu podle přání čerpat
- d) jiné přání:.....  
 .....

**14. Další potřeby a přání klienta:**

.....  
 .....

**Cena poskytované služby:** ubytování v .....lůžkovém pokoji ...Kč/ 1 den  
 celodenní strava 140 Kč/ 1 den  
 úhrnem ... Kč/ 1 den.

Platba v měsíci s 30 dny 30 x Kč.  
 Platba v měsíci s 31 dny 31 x Kč.  
 Péče ve výši přiznaného příspěvku na péči.  
 Fakultativní služby dle platného ceníku.

**DODATEK č:**

č.	bod a datum	nové znění	podpisy stran
1.		Ujednání o ceně poskytované služby od 1. 1. 2011	
2.		Ubytování 170 Kč/ 1 den	
		Stravování 60 Kč/ 1 den – oběd, celodenní strava 140 Kč/1 den)	
		Péče ve výši přiznaného příspěvku na péči	
		Fakultativní služby:	


