



| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|----------|-------|----------------|---------------------------|-----------|-------|-------|--------|-------|-----|--|----------------------------|-----------------|---------------------------------|-----------------------------|--|
| příloha č. 1 dohody č.: | VSA-MN-25/2021 | | | | | | | | | | | POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053) | | | | | |
| Seznam zaměstnanců a potenciálních zaměstnanců navržených k účasti na vzdělávací aktivitě | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zaměstnavatel/OSVČ: | Vsetínská nemocnice a.s. | | | | | | | | | | | IČO: | 26871068 | | | | |
| Název vzděl. aktivity: | Neurac | | | | | | | | | | | skupina ⁴⁾ | | | | | |
| PČ | účastník vzdělávací aktivity | | | | trvalé bydliště účastníka | | | | | | | ostatní údaje | | | | | |
| | Jméno | Příjmení | Titul | Datum narození | Obec | Část obce | Č. p. | Ulice | Č. or. | písm. | Psč | Místo výkonu práce | Prac. úvazek ¹⁾ | Pracovní pozice | Pracovní poměr od ²⁾ | Věk 54+ (A/N) ³⁾ | |
| 1 | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | Vsetínská nemocnice | 1 | fyzioterapeut | 01.01.16 | NE | |
| 2 | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | Vsetínská nemocnice | 1 | fyzioterapeut | 01.08.17 | NE | |
| 3 | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | Vsetínská nemocnice | 1 | fyzioterapeut | 01.01.11 | NE | |
| 4 | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | XXX | Vsetínská nemocnice | 1 | fyzioterapeut | 02.01.08 | NE | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Vyplňte pouze bílá pole

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|
| Datum: | 14.09.2021 | jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby | | | | | | | | | | | (razítko) | | | | |
| Vyřizuje: | XXX | Ing. Věra Prousková, MBA, předsedkyně představenstva | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon: | XXX | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Email: | XXX | | | | | | | | | | | | | | | | |

- 1) Vyplní se výše úvazku, kdy hodnota 1 znamená úvazek v rozsahu stanovené týdenní pracovní doby podle § 79 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce, ve znění pozdějších předpisů. V případě kratší pracovní doby dle § 80 uveďte výši úvazku. V případě potenciálního zaměstnance pole nevyplňujte.
- 2) V případě potencionálních zaměstnanců vyplňte plánované datum nástupu do pracovního poměru.
- 3) k datu podpisu dokumentu.
- 4) V případě, že je vzdělávací aktivita rozdělena do skupin pak je nutné přílohy k dohodě vypracovat zvlášť za každou skupinu. Každá skupina bude mít rovněž samostatně vedenou evidenci docházky a výuky a závěrečný protokol.



| příloha č. 2 dohody č.: | VSA-MN-25/2021 | | | | POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053) | | | | Vzdělávací zařízení: | Ahama s.r.o. | | | | | | | | |
|--|--------------------------|----------|-------|----------------|--|----------|----------|----------|----------------------|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|--|
| Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity | | | | | | | | | Místo výuky: | Redpoint Clinic CZ, Bryksova 1061/40, Praha. Redpoint Clinic CZ, Nám. 5. května 888/9, Hradec Králové | | | | | | | | |
| Zaměstnavatel: | Vsetínská nemocnice a.s. | | | | IČO: | 26871068 | | | Jména lektorů: | XXX | | | | | | | | |
| Název vzdělávací aktivity: | Neurac | | | | skupina | | | | Čas výuky od - do: | 09.00-17.00 | | | | | | | | |
| PČ | Jméno | Příjmení | Titul | Datum narození | Harmonogram skupiny (dny, ve kterých se koná vzdělávací aktivita)* | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | XXX | XXX | XXX | XXX | 15.09.21 | 16.09.21 | 19.09.21 | 12.10.21 | 13.10.21 | 14.10.21 | 15.10.21 | 18.11.21 | 19.11.21 | 12.01.22 | 13.01.22 | 14.01.22 | | |
| 2 | XXX | XXX | XXX | XXX | 15.09.21 | 16.09.21 | 19.09.21 | 12.10.21 | 13.10.21 | 14.10.21 | 15.10.21 | 18.11.21 | 19.11.21 | 12.01.22 | 13.01.22 | 14.01.22 | | |
| 3 | XXX | XXX | XXX | XXX | 15.09.21 | 16.09.21 | 19.09.21 | 12.10.21 | 13.10.21 | 14.10.21 | 15.10.21 | 18.11.21 | 19.11.21 | 12.01.22 | 13.01.22 | 14.01.22 | | |
| 4 | XXX | XXX | XXX | XXX | 15.09.21 | 16.09.21 | 19.09.21 | 12.10.21 | 13.10.21 | 14.10.21 | 15.10.21 | 18.11.21 | 19.11.21 | 12.01.22 | 13.01.22 | 14.01.22 | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Vyplňte pouze bílá pole

* Odchytky v harmonogramu jednotlivce uveďte na zvláštní příloze, bude k nim přihlédnuto jako ke změně harmonogramu dle čl. III.7 této dohody.

| | | | | |
|-----------|------------|---|--|-----------|
| Datum: | 14.09.2021 | jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby | | (razítko) |
| Vyřizuje: | XXX | Ing. Věra Prousková, MBA, předsedkyně představenstva | | |
| Telefon: | XXX | | | |
| Email: | XXX | | | |



| příloha č. 3 dohody č.: | | | | | VSA-MN-25/2021 | | | | | POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053) | | | | | |
|--|-------|----------|-------|----------------|--|------------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------|--|----------------------|-------------------|--|--|-----------|
| Vyúčtování mzdových nákladů za dobu účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě | | | | | | | | | | | | | za období | | |
| Zaměstnavatel : | | | | | Vsetínská nemocnice a.s. | | | | | IČO: | 26871068 | | | | |
| Název vzdělávací aktivity: | | | | | Neurac | | | | | skupina: | | | | | |
| Uvádějte pouze mzdové náklady vynaložené za dobu účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě ¹⁾ | | | | | | | | | | | | | | | |
| PČ | Jméno | Příjmení | titul | Datum narození | Počet proplacených hodin ve výuce dle docházky á 60 min. | Hrubá mzda za hodinu ²⁾ | příplatek celkem (byl -li schválen v žádosti) ³⁾ | za dobu na vzdělávání ⁴⁾ | Odvod pojistného ⁵⁾ | Součet ⁶⁾ | Úvazek ⁷⁾ | Intenzita podpory | max. dle dohody 198,00 za hodinu, tj. max 33 000,00 za měsíc | Případné mzdové náklady z jiných dohod ⁸⁾ | č. dohody |
| | | | | | | | | | | | | 100% | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Předpokládaný příspěvek ÚP | náklady | |
| 1 | XXX | XXX | XXX | XXX | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0,00 | 0,00 | | |
| 2 | XXX | XXX | XXX | XXX | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0,00 | 0,00 | | |
| 3 | XXX | XXX | XXX | XXX | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0,00 | 0,00 | | |
| 4 | XXX | XXX | XXX | XXX | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0,00 | 0,00 | | |
| 5 | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | | |

Vyplňte pouze bílá pole

celkem 0

0,00

- 1) V souladu s bodem III.5 dohody bude zaměstnavatel současně s tímto vyúčtováním dokládat evidenci docházky s uvedením počtu hodin za každého účastníka vzdělávací aktivity. Nárokované mzdové náklady musí odpovídat mzdovým nákladům vynaloženým za hodiny účasti zaměstnanců na vzdělávací aktivitě.
- 2) Uveďte hrubou mzdu zaměstnance za dobu účasti zaměstnance na vzdělávací aktivitě. Uvedená mzda je očištěna o pohyblivé složky mzdy/platu, které nesouvisí se vzděláváním (jako např. pravidelné a mimořádné odměny, příplatky za práci přesčas, příplatek za pobyt na rizikovém pracovišti další). V případě, že žadatel již v žádosti odůvodnil vzdělávání mimo pracovní dobu a nedostal zamítavé stanovisko, může požádat i o částku na úhradu příplatků za přesčasovou práci. U potenciálních zaměstnanců nechte prázdné.
- 3) Uveďte částku příplatku, kterou nárokujete za měsíc. Výpočet příplatku přiložte na zvláštní příloze vyúčtování.
- 4) hrubá mzda na hodinu krát počet hodin v docházce + příplatek (pokud bylo proplácení příplatku schváleno rozhodnutím komise)
- 5) Součet částky pojistného na sociální zabezpečení, příspěvku na státní politiku zaměstnanosti a pojistného na veřejné zdravotní pojištění, které zaměstnavatel za sebe odvádí z vyměřovacího základu zaměstnance, a to za dobu účasti zaměstnance na vzdělávací aktivitě.
- 6) Součet sloupců "Hrubá mzda za dobu na vzdělávání" a "Odvod pojistného".
- 7) Odpovídá výši úvazku (viz. příloha 1), kdy hodnota 1 znamená úvazek v rozsahu stanovené týdenní pracovní doby podle § 79 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce, ve znění pozdějších předpisů. V případě kratší pracovní doby dle § 80 uveďte výši úvazku na 2 desetinná místa).
- 8) Uveďte částku mzdových nákladů za daného zaměstnance a příslušný měsíc, požadovanou v rámci dalších dohod týkající se projektu POVEZ II a to ve formátu: částka a číslo jiné dohody. Pokud se daný zaměstnanec neúčastní vzdělávacích aktivit souvisejících s jinými dohodami, pole nevyplňujte.

Prohlášení zaměstnavatele: Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a že **hrubá mzda** za uvedený měsíc a v uvedené výši **byla** zaměstnancům zúčtována k výplatě a po zákonných srážkách **vyplacena nejpozději v den doručení výkazu Úřadu práce ČR**. Dále prohlašuji, že **pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti a pojistné na veřejné zdravotní pojištění**, které zaměstnavatel za sebe odvádí z vyměřovacího základu zaměstnance, za uvedený měsíc a v uvedené výši **byly odvedeny nejpozději v den doručení výkazu Úřadu práce ČR**.

| | | | | |
|-----------|-----|--|--|-----------|
| Datum: | | jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby | | (razítko) |
| Vyřizuje: | XXX | Ing. Věra Prousková, MBA, předsedkyně představenstva | | |
| Telefon: | XXX | | | |
| Email: | XXX | | | |



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Úřad práce ČR

| | | | |
|--|--------------------------|---|----------|
| příloha č. 4 dohody č.: | VSA-MN-25/2021 | POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053) | |
| Vyúčtování vzdělávací aktivity v rámci projektu Podpora odborného vzdělávání zaměstnanců II | | | |
| Zaměstnavatel: | Vsetínská nemocnice a.s. | IČO: | 26871068 |
| Název vzdělávací aktivity: | Neurac | | |

| Cena vzdělávací aktivity bez DPH | Cena vzdělávací aktivity s DPH | Výše příspěvku ÚP ČR na vzdělávací aktivitu |
|----------------------------------|--------------------------------|---|
| | | |

Vyplňte pouze bílá pole

K vyúčtování přiložte doklady v souladu s čl. III bodem 9 dohody.

Pokud je vzdělávací aktivita organizovaná ve skupinách, vyúčtování vzdělávací aktivity se provádí pouze jednou za všechny skupiny dohromady.

| | | | | |
|-----------|---------------------|---|--|-----------|
| Datum: | | jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby | | (razítko) |
| Vyřizuje: | XXX | Ing. Věra Prousková, MBA, předsedkyně představenstva | | |
| Telefon: | XXX | | | |
| Email: | XXX | | | |



| příloha č.5 dohody č.: | | VSA-MN-25/2021 | | POVEZ II (CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000 053) | | Vzdělávací zařízení: | Ahama s.r.o. |
|----------------------------|------------|--------------------------|---------------|--|----------|----------------------|---|
| Plán výuky | | | | | | Jména lektorů: | XXX |
| Zaměstnavatel: | | Vsetínská nemocnice a.s. | | IČO: | 26871068 | | |
| Název vzdělávací aktivity: | | Neurac | | skupina | | Místo výuky: | Redpoint Clinic CZ, Bryksova 1061/40, Praha. Redpoint Clinic CZ, Nám. 5. května 888/9, Hradec Králové |
| PČ | Datum | Počet vyučovacích hodin | Od - do | probíraná témata | | | |
| 1 | 15.09.2021 | 9 | 09.00 - 17.00 | Úvod do Neurac, Zákl. zásady a definice, cvičení v zavěšení Redcord, Cvičení pro diagnostiku a terapii dolní části těla, Cvičení pro diagnostiku a terapii ramenního pletence, Lokální motorická kontrola dolní části zad, Zásady pomocné ruky a cvičení v otevřených kinetických řetězcích. | | | |
| 2 | 16.09.2021 | 9 | 09.00 - 17.00 | Dolní část zad a pánev, lokální motorická kontrola dolní části zad, cvičení pro diagnostiku a terapii dolní části těla | | | |
| 3 | 17.09.2021 | 9 | 09.00 - 17.00 | Oblast krku: lokální motorická kontrola pro krk, pohyby krční páteře, oblast ramen: cvičení pro diagnostiku a terapii horní části těla, shrnutí | | | |
| 4 | 12.10.2021 | 9 | 09.00 - 17.00 | Prezentace spodní části těla, klinické vyšetření: anamnéza, testování, ortopedické testy, neurologický screening, testování pomocí Neurac testu: dolní část zad, pánev, kyčel, koleno, lokální nastavení v leže na boku, lokální testování v leže na zádech | | | |
| 5 | 13.10.2021 | 9 | 09.00 - 17.00 | Použití redcord Axis, cvičení pomocí Redcord Axis, praxe: supine Hip Extension, Side-lying Hip External Rotation, Side-Lying Hip Internal Rotation, Prone Knee Eversion, Prone Hand Walk, Standing Hip Abductio/Adduction, Sitting Knee Extension, Balance Squat, Forward Lunge, Backward Lunge, Shrnutí | | | |
| 6 | 14.10.2021 | 9 | 09.00 - 17.00 | Prezentace teorie horní části těla, klinické vyšetření – anamnéza, funkční testy, relevantní ortopedické testy, neurologický screening včetně testu tahu nervů, Neurac testování pro krk, rameno a loket, lokální nastavení krku v leže na boku, lokální nastavení krku v nakloněném sedu, nácvik s využitím kladky na břicho, v leže na zádech, supine bridging, prone bridging | | | |
| 7 | 15.10.2021 | 9 | 09.00 - 17.00 | Praxe: Inclined Sitting Cervical Movements, Side-lying Cervical Movements, Prone Cervical Movements, Standing Cervical Movements, praxe s použitím Redcord Axis, Praxe Prone Shoulder Ad-/Adduction, Prone shoulder Internal Rotation, Kneeling Elbow Extension, Supine Elbow Flexion, Praxe: Supine Cervical Stabilization, Standing Shoulder External Rotation a další. | | | |
| 8 | 18.11.2021 | 9 | 09.00 - 17.00 | Prezentace teorie Vibrace, Redcord Stimula+, Praxe – oblast krku, Praxe – dolní část zad a pánev | | | |
| 9 | 19.11.2021 | 9 | 09.00 - 17.00 | Praxe: horní končetina, praxe dolní končetina, demonstrace léčby, otázky a odpovědi, shrnutí a zhodnocení | | | |
| 10 | 12.01.2022 | 9 | 09.00 - 17.00 | Diskuze – zkušenosti s Metodou Neurac, Prezentace teorie – fyzická aktivita pro zdraví, nové výzkumy zahrnující Redcord, Vědecké poznatky zahrnující Redcord, klinické vyšetření, Neurac testování, Praktické procvičování | | | |
| 11 | 13.01.2022 | 9 | 09.00 - 17.00 | Klinická komunikace – anamnézy, motivační techniky, komunikace s klientem, model 4 návyků, praktické procvičování – opakování technik a cviků, prezentace teorie – klinická úvaha, continuum of care, práce ve skupině – anamnéza, klinické vyšetření, Neurac testování, konzultace a plán vyšetření, předvádění zkušební léčby | | | |
| 12 | 14.01.2022 | 9 | 09.00 - 17.00 | Vysvětlení postupu vyšetření, práce ve skupinkách – hodnocení léčby, praktická zkouška, skupinový feedback praktické zkoušky, individuální feedback zkoušky, teoretická zkouška – multiple-choice test, shrnutí a vyhodnocení zkoušky | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |

| PČ | Datum | Počet vyučovacích hodin | Od - do | probíraná témata |
|----|-------|-------------------------|---------|------------------|
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

Vyplňte pouze bílá pole

| | | | | |
|-----------------|------------|--|--|-----------|
| Datum: | 14.09.2021 | jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby | | (razítko) |
| Vyřizuje: | XXX | Ing. Věra Prousková, MBA, předsedkyně představenstva | | |
| Číslo telefonu: | XXX | | | |
| Email: | XXX | | | |