**D o d a t e k č. 2**

**ke Zvláštní smlouvě č. 5U51W004**, **ze dne** ……………….

**(dále jen „smlouva“)**

**(ošetřovatelská péče – zařízení pobytových sociálních služeb)**

uzavřené mezi

**Zařízením sociálních služeb poskytujícím pobytové sociální služby:**

Domov "Srdce v dlaních" – soc. služby Jiříkov

**sídlo:** Filipov 65, Jiříkov, PSČ 40753

**jehož jménem jedná:** Bc. Jan Sembdner, ředitel

**IČO:** 47274581 **IČZ:** 51407000

(dále jen „**Pobytové zařízení**“)

a

**Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky, IČO 41197518,**

**jejímž jménem jedná:** Ing. Blanka Vajrychová **funkce:** vedoucí Oddělení správy smluv

**doručovací adresa:** VZP ČR, Klientské pracoviště Teplice, 28.října 975/23, 415 01, Teplice

(dále jen „**Pojišťovna**“)

V souladu s článkem XII. odst. 3 smlouvy se smluvní strany, v souvislosti s umožněním předávání vyúčtování prostřednictvím zabezpečené elektronické komunikace s Pojišťovnou, dohodly na dále uvedené změně smlouvy.

**Článek I.**

#### Čl. IV. odst. 5. smlouvy se mění na znění:

„ Pobytové zařízení odpovídá za úplnost, formální i věcnou správnost dokladů a za jejich předávání způsobem dohodnutým v Metodice a datovém rozhraní. Individuální doklady za ošetřovatelskou péči poskytnutou pojištěncům předává Pobytové zařízení Pojišťovně spolu s vyúčtováním v termínu do 10. dne následujícího měsíce prostřednictvím zabezpečené elektronické komunikace s Pojišťovnou.“.

**Článek II.**

1. Tento dodatek se stává nedílnou součástí smlouvy včetně jeho příloh:

č. 1 - Způsob předávání dat a přístup k funkcionalitám elektronické komunikace s Pojišťovnou, práva a povinnosti smluvních stran,

č. 2 - Protokol č. 1.

1. Dodatek nabývá platnosti dnem podpisu zástupci obou smluvních stran a účinnosti dnem ……………………….
2. Dodatek se uzavírá na dobu platnosti smlouvy, pokud se smluvní strany nedohodnou jinak.
3. Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
4. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento dodatek byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

|  |  |
| --- | --- |
| .......................... dne.................... | Teplice dne ……………………… |
| razítko a podpis  ......................................................  Za Pobytové zařízení  Bc. Jan Sembdner  ředitel | razítko a podpis  .........................................................  Za Pojišťovnu  Ing. Blanka Vajrychová  Vedoucí Oddělení správy smluv |

Příloha č. 1 Dodatku č. 2 smlouvy

**Způsob předávání dat a přístup k funkcionalitám elektronické komunikace s Pojišťovnou, práva a povinnosti smluvních stran.**

**Práva a povinnosti Pojišťovny:**

1. Pojišťovna se zavazuje po dobu účinnosti této smlouvy umožnit Pobytovému zařízení využívání zabezpečené elektronické komunikace s Pojišťovnou v rozsahu následujících úloh:
2. vyhledání příslušnosti pacienta ke zdravotní pojišťovně na základě jeho čísla pojištěnce
3. vyhledání smluvního vztahu jiného pobytového zařízení k Pojišťovně na základě IČZ tohoto pobytového zařízení
4. vyhledání informace o Pobytovém zařízení na základě zadání IČZ, IČP nebo části názvu Pobytového zařízení
5. předávání souborů s dávkami vyúčtování ošetřovatelské péče
6. sledování stavu zpracování dávek vyúčtování ošetřovatelské péče včetně předávání příslušných protokolů
7. ověření průběhu pojištění podle čísel pojištěnců zadaných v souboru
8. předávání faktur za období nebo za dávky příp. ostatních druhů faktur používaných při finančním vypořádání vyúčtování ošetřovatelské péče, včetně sledování stavu zpracování faktur (přijetí, odmítnutí)
9. obecné podání s možností přílohy
10. předpřipravené úlohy

* náklady Pobytového zařízení (pro denní uzávěrku)
* protokol o zpracování dávek

Pojišťovna si vyhrazuje právo dále upravovat seznam komunikačních možností bez nutnosti uzavírání dalších dodatků ke smlouvě.

1. Pojišťovna se zavazuje bezplatně poskytovat po dobu účinnosti smlouvy Pobytovému zařízení dohodnuté přístupy k elektronické komunikaci pro všechny zaregistrované certifikáty Pobytového zařízení. O registraci certifikátů bude sepsán protokol dle vzoru uvedeného v příloze č. 2 tohoto dodatku smlouvy. Aktivaci zaregistrovaných certifikátů provede Pojišťovna do jednoho pracovního dne od podpisu příslušného protokolu. Pojišťovna se zavazuje bezplatně registrovat klientský přístupový certifikát osob zmocněných Pobytovým zařízením k elektronické komunikaci s Pojišťovnou. Stejně tak bezplatně registrovat podpisový certifikát osob zmocněných Pobytovým zařízením k zasílání dat v rámci elektronické komunikace s Pojišťovnou.
2. Pojišťovna má právo kdykoliv po dobu účinnosti smlouvy znemožnit Pobytovému zařízení používání jakéhokoli registrovaného certifikátu pro přístup k elektronické komunikaci při oprávněném podezření z jeho zneužití nebo bude-li to považovat za nezbytné.
3. Pokud Pojišťovna znemožní  dohodnutý přístup k elektronické komunikaci dle předchozího odstavce, je povinna o tom Pobytové zařízení následně písemně informovat.

**Práva a povinnosti Pobytového zařízení:**

1. Pobytové zařízení je povinno pověřit osoby zmocněné k elektronické komunikaci s Pojišťovnou a zajistit jejich vybavení komerčním certifikátem určeným pro přístup i elektronický podpis od důvěryhodné certifikační autority akceptované Pojišťovnou.
2. Osoby zmocněné Pobytovým zařízením k elektronické komunikaci s Pojišťovnou musí před procesem zaregistrování certifikátů/certifikátu Pojišťovnou absolvovat ze strany Pojišťovny nezbytnou kontrolu svých identifikačních údajů podle dokladů/dokladu, které/který předložily při získávání certifikátů/certifikátu. Osoby zmocněné za Pobytové zařízení k elektronické komunikaci s Pojišťovnou jsou uvedeny v Příloze č. 2 tohoto dodatku smlouvy.
3. Pobytové zařízení je povinno Pojišťovnou registrované certifikáty používat v souladu s dodanou Certifikační politikou a k účelu stanovenému tímto dodatkem smlouvy.
4. Pobytové zařízení se zavazuje zabezpečit každý Pojišťovnou registrovaný certifikát proti jeho zneužití třetími osobami.
5. Pobytové zařízení je povinno vést evidenci osob, kterým svěřilo přístup k certifikátům, a předat Pojišťovně jejich jmenný seznam a v případě změny osob s přístupem k certifikátům o této skutečnosti Pojišťovnu neprodleně písemně informovat.
6. Pobytové zařízení je povinno hradit si z vlastních prostředků náklady na provoz Internetu, pořízení a obnovu certifikátů.

**Odpovědnost:**

Obě smluvní strany jsou si vědomy míry zabezpečení přenosu citlivých dat v intencích zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 227/2000 Sb., o elektronickém podpisu, ve znění pozdějších předpisů a předpisů s nimi souvisejících, v návaznosti na Pobytovým zařízením zvolenou formu certifikátu. Pojišťovna nenese odpovědnost za úroveň certifikace a zaručuje nejvyšší možnou ochranu pouze pro kvalifikovaný certifikát vydaný certifikační autoritou.

Příloha č. 2 Dodatku č. 2 smlouvy

**Protokol č. 1**

Pojišťovna registrovala dne ……………. Pobytovému zařízení ……………... (počet certifikátů)

Osoby oprávněné k elektronické komunikaci

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

Požadavek získání přístupu k úlohám skupiny:

 ~~apl~~ **~~pojištěnce~~**

☑ apl **pobytového zařízení**

 ~~apl~~ **~~zaměstnavatele~~**

 ~~apl~~ **~~instituce~~**

 ~~apl~~ **~~OSVČ~~**

 ~~apl~~ **~~dle smlouvy~~**

|  |  |
| --- | --- |
| .......................... dne.................... | Teplice dne ……………………… |
| razítko a podpis  ......................................................  Za Pobytové zařízení  Bc. Jan Sembdner  ředitel | razítko a podpis  .........................................................  Za Pojišťovnu  Ing. Blanka Vajrychová  Vedoucí Oddělení správy smluv |