



000031-001/2018-00

Dodatek č. 1 ke Smlouvě o spolupráci ze dne 21. 5. 2018

Smluvní strany

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 7216

se sídlem: Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3

zastoupená: MUDr. Davidem Kostkou, MBA, generálním ředitelem

IČO: 47114304

(dále jen „ZP MV ČR“)

na straně jedné

a

Unie tělovýchovných organizací Policie České republiky, sportovní svaz policistů a hasičů, z. s.

Zapsaná dne 1.1.2014 ve spolkovém rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze pod spisovou značkou L 1220,

se sídlem: Mlýnská 60/2, Praha 6, PSČ 160 00

IČO: 48548596

(dále jako „Zaměstnavatel“)

na straně druhé

(dále také „smluvní strany“, nebo jen „strany“)

Smluvní strany se dohodly na níže uvedených ujednáních:

I.

Tímto Dodatkem č. 1 (dále jen „*Dodatek*“) se mění a doplňuje Smlouva o spolupráci uzavřená dne 21. 5. 2018 (dále jen „*Smlouva*“) takto:

1. Mění se článek I. odst. 2, takže článek I. odst. 2 Smlouvy zní nově takto:

„Preventivní program, který je určen ke zlepšení zdravotního stavu pojištěnců registrovaných u ZP MV ČR, kteří jsou zároveň v pracovním poměru u Zaměstnavatele (dále jen „*pojištěnec*“), a vykonávají profesi s významným zdravotním rizikem souvisejícím s jejich výkonem (dále jen „*Program*“).“

2. Mění se článek II. odst. 2 věta první, takže článek II. odst. 2 věta první Smlouvy zní nově takto:

„Výše finančního objemu na realizaci Programu pro Zaměstnavatele bude pro rok 2019 činit částku **906 000,-Kč**“

3. Mění se článek III. odst. 3 ad a) i. první věta, takže článek III. odst. 3 ad a) i. první věta Smlouvy zní nově takto:

„Zaměstnavatel předá ZP MV ČR písemně požadavek na objednávku vitamínů nebo očkovacích látek (vzor požadavku – viz Příloha č. 3 této smlouvy);“

4. Mění se článek III. odst. 3 ad b), takže článek III. odst. 3 ad b) Smlouvy zní nově takto:
 - „i. Zaměstnavatel objednává počet „Poukazů na RLPP“ u ZP MV ČR (na objednávce uvede, že se jedná o „Program“ dle této smlouvy);
 - ii. Zaměstnavatel vyplní Poukaz RLPP uvedený v Příloze č. 2 smlouvy v jeho části 1 a předá jej danému pojišťenci. Tento pojištěnec si následně zajistí konkrétní pobyt u jím vybraného smluvního poskytovatele RLPP, který po jeho realizaci vystaví a zašle fakturu k úhradě ZP MV ČR.“
5. Mění se článek III. odst. 3 ad d) druhý bod, takže článek III. odst. 3 ad d) druhý bod Smlouvy zní nově takto:

„Úhrada příspěvku se poskytuje Zaměstnavateli na základě faktury, jejíž nedílnou součástí je seznam pojištěnců. Vyúčtování této položky vyřizuje obchodně organizační oddělení divize Čechy
6. Mění se článek III. odst. 5, takže článek III. odst. 5 Smlouvy zní nově takto:

„Zaměstnavatel se zavazuje, v přiměřené lhůtě po výzvě ZP MV ČR, nahradit ZP MV ČR škodu, která jí vznikne z jakýchkoli nároků (zejména peněžitých náhrad a pokut) úspěšně uplatněných třetími osobami, a to zejména subjekty údajů nebo Úřadem pro ochranu osobních údajů, které vznikly Zaměstnavatelovým porušením povinností stanovených nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES a příslušným prováděcím českým zákonem o zpracování osobních údajů nebo smlouvou.“
7. V čl. VII. odst. 2 se:
 - Příloha č. 1 nahrazuje novou Přílohou č. 1 v tomto znění: Příloha č. 1 - Nabídka položek Programu v roce 2019
 - Příloha č. 2 Vzorové poukazy se nahrazuje Přílohou č. 2 v aktualizovaném znění, a zároveň se doplňuje
 - Příloha č. 3 - Vzor požadavku Zaměstnavatele na ZP MV ČR.
8. V celém znění Smlouvy se všude tam, kde je uvedeno „Program B“ nahrazuje tento termín názvem „Program“.

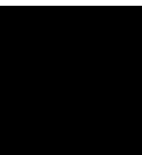
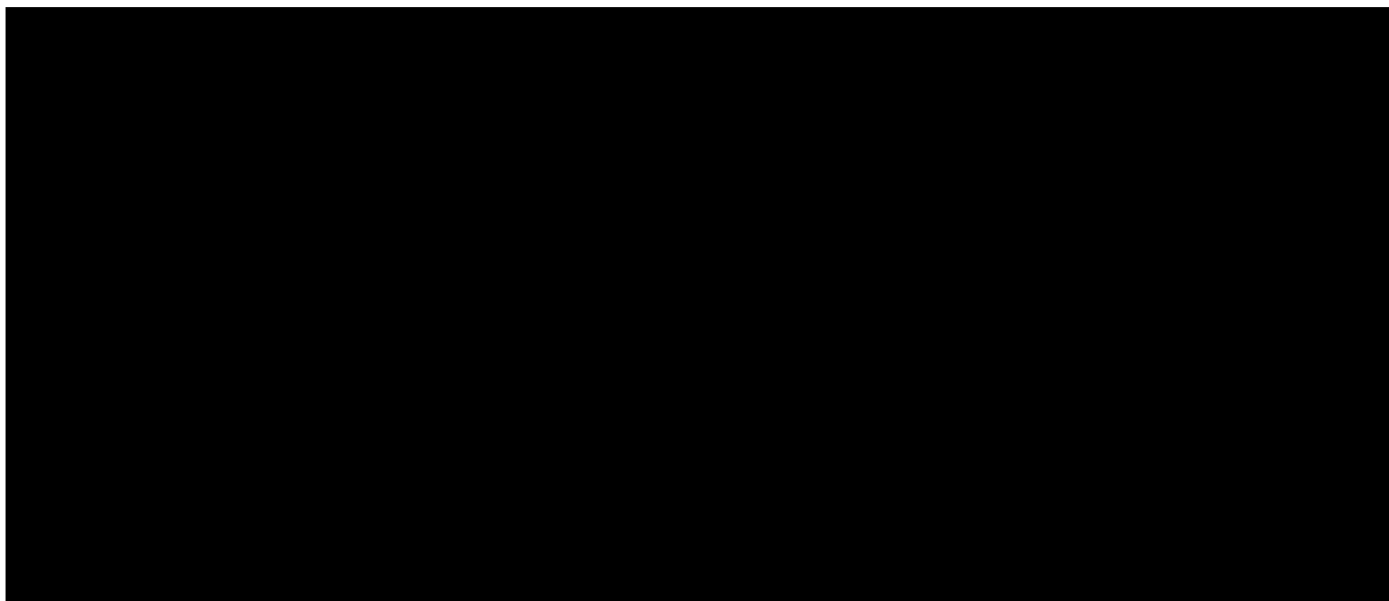
II.

1. Ostatní ustanovení Smlouvy zůstávají beze změny.
2. Tento Dodatek nabývá platnosti dnem podpisu oprávněnými zástupci smluvních stran a účinnosti dnem uveřejnění v Registru smluv dle odst. 4 tohoto článku.
3. Zaměstnavatel prohlašuje, že si je vědom toho, že ZP MV ČR jako povinný subjekt podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) je povinna uveřejnit v Registru smluv, jehož správcem je Ministerstvo vnitra, tento Dodatek za splnění podmínek k uveřejnění podle zákona o registru smluv a s uveřejněním /kromě částí výslovně označených, které spadají pod výjimky z uveřejnění podle zákona o registru smluv/, souhlasí.

4. ZP MV ČR se zavazuje Dodatek uveřejnit ve lhůtě do 15 dnů od jeho uzavření v Registru smluv. Zaměstnavatel je povinen po uplynutí této lhůty, nejpozději do 20 dnů ode dne, kdy byl Dodatek uzavřen, v Registru smluv ověřit, zda ZP MV ČR řádně uveřejnila a pokud se tak nestalo, je povinen Dodatek uveřejnit sám o této skutečnosti informovat ZP MV ČR.
5. Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom.
6. Nedílnou součástí tohoto Dodatku jsou tyto přílohy:
 - Příloha č. 1 - Nabídka položek Programu v roce 2019
 - Příloha č. 2 - Vzorové poukazy
 - Příloha č. 3 - Vzor požadavku Zaměstnavatele na ZP MV ČR
7. Smluvní strany prohlašují, že s obsahem Dodatku souhlasí a že jej uzavírají dle své svobodné vůle, na důkaz čehož připojují své podpisy.

V Praze dne*14. 2. 2019*.....

V Praze dne*11. 2. 2019*.....



Program podpory profesí s vyšším zdravotním rizikem v souvislosti s jejich výkonem - položky

I. kategorie zaměstnanců se zvýšenou fyzickou námahou s nadměrným stresem při výkonu povolání a opakovanou expozicí kapénkových infekcí, kontaminovanými předměty či mezilidským stykem (např. hasiči, policisté, zaměstnanci přepravních společností České dráhy apod., Vězeňská služba apod.). V případě Nadace policistů a hasičů – vzájemná pomoc v tísni (Nadace PaH) u pojištěnců nebo jejich rodinných příslušníků (vdovy/vdovci, sirotci), kteří trpí přetrvávajícím posttraumatickým syndromem (psychické poruchy - úzkosti, deprese, strach),

II. kategorie zaměstnanců, kteří jsou při výkonu povolání vystaveni opakované expozici kapénkových infekcí (virózy, chřipky, záněty dolních a horních cest dýchacích), zajišťují přímý styk s jinými lidmi (např. front office zaměstnanci, zaměstnanci v terénu - pošta, učitelé apod.),

III. kategorie zaměstnanců, kteří jsou při výkonu povolání vystaveni statické práci v nevhodné poloze s omezenou možností pohybu a jednostranným dlouhodobým přetěžováním (např. jednostranné sedavé zaměstnání v kancelářích).

rehabilitační léčebné preventivní pobyt (RLPP) - úhrada zahrnuje ubytování, léčení a stravování	typ I - v délce 7 dní (6 noci)	13 000 Kč
rehabilitační léčebné preventivní pobyt (RLPP) - úhrada zahrnuje ubytování a léčení	typ II - v délce 7 dní (6 noci)	7 000 Kč
rehabilitační léčebné preventivní pobyt (RLPP) - úhrada zahrnuje ubytování, léčení a stravování	typ III - v délce 4 dní (3 noci)	7 500 Kč
zdravotní služby v rámci ozdravného pobytu zaměstnavatele	typ I - v délce 10-14 dnů	1 500 Kč
zdravotní služby v rámci ozdravného pobytu zaměstnavatele	typ II - v délce 10-14 dnů	3 000 Kč
zdravotní služby v rámci ozdravného pobytu zaměstnavatele	typ III - v délce 4 dnů (3 noci)	3 000 Kč
očkovací látky, nehrazené z prostředků veřejného zdravotního pojištění		
Typ očkovací látky	(kód SÚKL)	cena za 1 ks bez DPH
Vakcína proti klíšťové encefalitidě	J07BA	466,7
Vakcína proti hepatitidě A a hepatitidě B	J07BC	1 254,52
Vakcína proti hepatitidě B		590,98
Vakcína proti hepatitidě A		810,11
Vakcína proti Pneumokoku typu 4,6B,9V,14,18C,19F a 23F	J07AL	1194,41
Vakcína proti chřipce (třísložková)	J07BB	104,59
Vakcína proti difterii, tetanu a pertusi	J07AJ	509,5
Vakcína proti choleře	J07AE	1 465,61
Vakcína proti meningokoku typu A, C, W-135 a Y	J07AH	1 012,73
Vakcína proti břišnímu tyfu	J07AP	474,85
Vakcína proti vzteklině	J07BG	418,81
Vakcína proti žluté zimnici	J07BL	837,62
Vakcína proti poliomyelitidě	J07BF	134,23
vitaminy, minerální látky		83 bez DPH

preventivní prohlídky, které nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění	digitální dermatoskop, nadváha, optometrie..... atd.	výši příspěvku určuje ZAM
zdravotní služby - ambulantní rehabilitace (mimo masáže a saunu)		výši příspěvku určuje ZAM
iontové nápoje nebo enzymy s protizánětlivým účinkem		pouze UNITOP
„balíček první pomoci“	a přenosu infekce pro příslušníky Policie ČR pracující v terénu nebo zařazené do zahraničních misí	pouze ZZ MV ČR

Kategorie	Výčet položek
I.	rehabilitační a léčebně preventivní pobyt (RLPP)
	příspěvek na léčebné procedury
	očkování
	vitamíny
	ambulantní rehabilitace nad rámec v.z.p.
	preventivní vyšetření nad rámec v.z.p.
II.	očkování
	vitamíny
	ambulantní rehabilitace nad rámec v.z.p.
	preventivní vyšetření nad rámec v.z.p.
III.	vitamíny
	ambulantní rehabilitace nad rámec v.z.p.
	preventivní vyšetření nad rámec v.z.p.



POUKAZ NA REHABILITAČNÍ A LÉČEBNĚ PREVENTIVNÍ POBYT PRO POJIŠTĚNCE ZP MV ČR V ROCE 2019 (RLPP)

Číslo poukazu

/ 2019

Typ I

Typ II

Typ III

typ I – 7 dní / 6 nocí – bez doplatku – až 13 000 Kč

typ II – 7 dní / 6 nocí – část hrazený (doplatek za strav.) – až 7 000 Kč

typ III – 4 dny / 3 noci – bez doplatku – až 7 500 Kč

Vydává ředitelství/divize

Vyplní zaměstnavatel pojištěnce ZP MV ČR

Jméno a příjmení pojištěnce
ZP MV ČR

Číslo pojištěnce ZP MV ČR

Zaměstnavatel pojištěnce
ZP MV ČR

Jméno a příjmení pověřeného
pracovníka zaměstnavatele

Pojištěnec není léčen s akutním onemocněním nebo soustavně léčen odborným
specialistou pro chronické závažné onemocnění

Datum

Podpis pověřeného pracovníka

Vyplní pojištěnec

Souhlasím, potvrzuji a beru na vědomí, že:

- Tento poukaz má statut objednávky, bez kterého nelze pobyt objednat a realizovat ani uhradit z fondu ZPMVČR.
- ZP MV ČR pobyt neuhradí v případě zjištění, že nejsem registrován/a u ZPMVČR v době konání a úhrady RLPP.

Prohlašuji, že jsem vyplnil/a všechny údaje úplně a pravdivě.

Veškeré vyplněné osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a rady 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES. Více informací o jednotlivých zpracováních naleznete v uveřejněném „Informačním memorandu GDPR“ a dále v dokumentu „Preventivní programy – Bonusy“ na webových stránkách ZP MV ČR na odkazu www.zpmvcr.cz (v sekci „O nás“), resp. na odkazu www.zpmvcr.cz/pojistenci/vyhody-pro-pojistence/fond-prevence-2019.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil(a) s dokumentem „Informace poskytované v souvislosti se zpracováváním osobních údajů při čerpání prostředků z fondu prevence“.

Datum

Podpis pojištěnce (žadatele)



POUKAZ NA PREVENTIVNÍ PROHLÍDKU NEBO AMBULANTNÍ REHABILITACI PRO POJIŠTĚNCE ZP MV ČR

Vyplní zaměstnavatel

Zaměstnavatel pojištěnce
ZP MV ČR

Číslo poukazu / 2019

Preventivní prohlídka – název Ambulantní rehabilitace

Jméno a příjmení pojištěnce
ZP MV ČR

Číslo pojištěnce ZP MV ČR

Maximální výše příspěvku

Číslo účtu pojištěnce /

Jméno a příjmení pověřeného
pracovníka zaměstnavatele

Datum Podpis pověřeného pracovníka zaměstnavatele

Vyplní pojištěnec / pokyny

1. Příspěvek bude uhrazen výhradně na základě schváleného „Poukazu ZP MV ČR“.
2. Výběr smluvního poskytovatele si vybírá pojištěnec.
3. Úhrada příspěvku se poskytuje přímo pojištěnci na jeho bankovní účet.
4. Poukaz se předkládá na klientská centra ZP MV ČR, společně s platebním dokladem, a to do 1 měsíce od vystavení platebního dokladu, nejpozději do konce roku 2019.
5. „Vyplacení příspěvku stávajícímu pojištěnci je možné až po ověření, že se nezaregistroval k jiné zdravotní pojišťovně od 1. 7. 2019 nebo od 1. 1. 2020.“

Veškeré vyplněné osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a rady 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES. Více informací o jednotlivých zpracováních naleznete v uveřejněném „Informačním memorandu GDPR“ a dále v dokumentu „Preventivní programy – Bonusy“ na webových stránkách ZP MV ČR na odkazu www.zpmvcr.cz (v sekci „O nás“), resp. na odkazu www.zpmvcr.cz/pojistenci/vyhody-pro-pojistence/fond-prevence-2019.

Datum Podpis pojištěnce

Vyplní zaměstnavatel pojištěnce ZPZaměstnavatel pojištěnce
ZP MV ČR

Číslo poukazu

/ 2019

Typ I

Typ II

Typ III

typ I – 10–14 dní až 1 500 Kč
typ II – 10–14 dní až 3 000 Kč
typ III – 4 dny až 3 000 KčJméno a příjmení pojištěnce
ZP MV ČR

Číslo pojištěnce ZP MV ČR

Číslo účtu pojištěnce

/

Jméno a příjmení pověřeného
pracovníka zaměstnavatele

Datum

Podpis pověřeného pracovníka zaměstnavatele

Vyplní pojištěnec

Souhlasím, potvrzuji a beru na vědomí, že

- tento poukaz má statut objednávky, bez kterého nelze procedury uhradit z fondu ZPMVČR,
- ZP MV ČR příspěvek nevyplácí v případě zjištění, že nejsem registrován/a u ZP MV ČR v době realizace procedur a k datu vyplacení příspěvku.

Pokyny

1. Procedury budou uhrazeny výhradně na základě schváleného „Poukazu ZP MV ČR“.
2. Výběr smluvního poskytovatele ozdravného pobytu si vybírá pojištěnec v návaznosti na místo a termín konání KOP (komplexní ozdravný pobyt) od zaměstnavatele.
3. Poukaz se předkládá na klientská centra ZP MV ČR, společně s platebním dokladem za léčebné procedury uhrazené nad rámec KOP, a to do 1 měsíce od vystavení platebního dokladu, nejpozději do konce roku 2019.
4. Lze předložit platební doklad uhrazený v EUR, při výplatě bude akceptován kurz k datu úhrady.

Seznam léčebných procedur

Léčebnou procedurou se rozumí především vodoléčba, elektroléčba, rehabilitace, fyzioterapie, tělesná výchova, fyzikální terapie (galvanizace, iontoforéza, diadynamik, ultrazvuk, magnetoterapie, parafin, diatermie, vasotrain apod.), oxygenoterapie.

Příspěvek nelze žádat na wellness procedury (vodní svět, aquaparky apod.), kosmetiku, pedikúru, parkovné nebo lázeňský poplatek.

Vyplacení příspěvku stávajícímu pojištěnci je možné až po ověření, že se nezaregistroval k jiné zdravotní pojišťovně od 1. 7. 2019 nebo od 1. 1. 2020.

Veškeré vyplněné osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a rady 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES. Více informací o jednotlivých zpracováních naleznete v uveřejněném „Informačním memorandu GDPR“ a dále v dokumentu „Preventivní programy – Bonusy“ na webových stránkách ZP MV ČR na odkazu www.zpmvcr.cz (v sekci „O nás“), resp. na odkazu www.zpmvcr.cz/pojistenci/vyhody-pro-pojistence/fond-prevence-2019.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil(a) s dokumentem „Informace poskytované v souvislosti se zpracováváním osobních údajů při čerpání prostředků z fondu prevence“.

Datum

Podpis pojištěnce

Příloha č. 3

ZP MV ČR - Program požadavek na objednání u smluvního dodavatele	
resort/zaměstnavatel/skupina	
datum	
pověřená osoba	
očkovací látka - typ onemocnění - dle specifikace v Nabídce položek programu v roce 2019 - nikoliv název vakcíny výrobce	
vitamíny	
počet jednotlivých kusů	
místo dodání	
Osoba pověřená k převzetí očkovacích látek	
kontakt na osobu pověřenou k převzetí-nejlépe mobilní telefon	
termín dodání	