

Smlouva

o podmínkách spolupráce a vzájemných právech a povinnostech

uzavřená dle § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění

Kancelář zdravotního pojištění z.s.

se sídlem: nám. W. Churchilla 1800/2, 130 00 Praha 3

zast.: JUDr. Ladislavem Švecem, ředitelem

IČ: 70938393

(dále jen „Kancelář ZP“)

Fakultní nemocnice Hradec Králové

se sídlem: Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

zast.: prof. MUDr. Romanem Prymulou, CSc., Ph.D., ředitelem

IČ: 00179906

(dále jen „poskytovatel zdravotních služeb“)

I.

Předmět smlouvy

1. Smluvní strany se dohodly na spolupráci při šetření dekubitů jako ukazatele kvality ošetrovatelské péče. Jedná se o spolupráci při prevalenčním sledování rizik a výskytu dekubitů u pacientů při jejich hospitalizaci u poskytovatele zdravotních služeb a vyhodnocení shromážděných dat.
2. Kancelář ZP se zavazuje provádět ve spolupráci s poskytovatelem zdravotních služeb a dalšími poskytovateli zdravotních služeb na území České republiky, kteří o to projeví zájem, sledování rizika a výskytu dekubitů, a to na základě dat dodaných těmito poskytovateli zdravotních služeb. V rámci tohoto sledování se Kancelář ZP zavazuje provádět anonymní vyhodnocení podle relevantních parametrů a výstupy vyhodnocení předávat poskytovateli zdravotních služeb, resp. umožnit poskytovateli zdravotních služeb sledování výstupů.
3. Poskytovatel zdravotních služeb se zavazuje za účelem plnění předmětu této smlouvy předávat Kanceláři ZP relevantní data o riziku a výskytu dekubitů v rámci své činnosti, a to v rozsahu: datum narození, věk, pohlaví, stupeň rizika vzniku dekubitů, počet dekubitů, lokalizace a velikost dekubitů, stupeň postižení tkáně, diagnóza, místo vzniku dekubitů, a uhradit Kanceláři ZP za dále stanovených podmínek náklady na provedení sledování ve smyslu čl. I. odst. 2, této smlouvy.
4. Sledování a předávání dat o riziku a výskytu dekubitů i předávání vyhodnocení, bude probíhat zejména prostřednictvím aplikace umístěné na webovém portálu, přičemž poskytovatel zdravotních služeb bude mít přístup do aplikace prostřednictvím webového rozhraní.

II.

Závazky Kanceláře ZP

1. Kancelář ZP se zavazuje zadaná data o riziku a výskytu dekubitů zpracovat a vyhodnotit ve lhůtě 21 kalendářních dnů od oznámení poskytovatele zdravotních služeb o ukončení sběru u

poskytovatele zdravotních služeb a jeho předání ke zpracování do aplikace ve smyslu čl. I. odst. 2, této smlouvy. Kancelář ZP rovněž provede celoplošný přepočítání výstupů k určitému, předem stanovenému datu za předem stanovené období. Veškerá vyhodnocení nasbíraných dat budou předána opět do webového prostředí.

2. Kancelář ZP si je vědoma toho, že poskytovaná data mají, popř. mohou mít charakter citlivých osobních údajů a požívají ochranu dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Kancelář ZP se proto zavazuje zajistit důslednou ochranu předávaných dat. V případě porušení této povinnosti je poskytovatel zdravotních služeb oprávněn uplatňovat náhradu veškeré vzniklé škody. Kancelář ZP je oprávněna v anonymizované podobě zpřístupnit výstupy zpracování dat předaných poskytovatelem zdravotních služeb dalším osobám, které projeví zájem o sledování rizika a výskytu dekubitů.
3. Kancelář ZP potvrzuje, že jí učiněná technická a organizační opatření dostatečně garantují ochranu dat poskytovaných poskytovatelem zdravotních služeb.

III.

Závazky poskytovatele zdravotních služeb

1. Změnu v organizační struktuře a změnu kontaktních osob je poskytovatel zdravotních služeb povinen bez zbytečného odkladu oznámit Kanceláři ZP. Organizační strukturou se rozumí členění poskytovatele zdravotních služeb na jednotlivé obory poskytování zdravotní péče, včetně vyznačení oborů, které budou šetřeny v rámci sledování rizik a výskytu dekubitů pacientů při jejich hospitalizaci u poskytovatele zdravotních služeb.
2. Poskytovatel zdravotních služeb si sám určuje četnost vyhodnocení předávaných dat a předání dat o riziku a výskytu dekubitů. Podle doporučení Kanceláře ZP by měl poskytovatel zdravotních služeb provádět šetření ve standardní den, který je objektivní k referenčním hodnotám, tj. s vyloučením pondělí, pátku, dnů víkendu a státního svátku. Minimálním obdobím, za které bude provedeno sledování rizika a výskytu dekubitů a za které je poskytovatel zdravotních služeb oprávněn požadovat vyhodnocení předaných dat, je 1 měsíc. Poskytovatel zdravotních služeb písemně oznámí frekvenci vyhodnocování předaných dat a harmonogram šetření pro další vyhodnocení předaných dat pro celou dobu platnosti smlouvy (časový plán šetření dekubitů). Každé ukončení šetření dekubitů je poskytovatel zdravotních služeb povinen bez zbytečného odkladu oznámit Kanceláři ZP, která následně zahájí vyhodnocování předaných dat.

IV.

Odměna Kanceláře ZP

1. Za sledování rizik a výskytu dekubitů u poskytovatele zdravotních služeb ve smyslu čl. II. odst. 1, této smlouvy se poskytovatel zdravotních služeb zavazuje zaplatit Kanceláři ZP odměnu.
2. Odměnu Kanceláře ZP ve smyslu čl. IV. odst. 1 této smlouvy smluvní strany sjednávají ve výši 12 000,- Kč včetně DPH/1 rok (slovy: dvanáct tisíc korun českých). Odměna Kanceláře ZP

zahrnuje náhradu veškerých nákladů vynaložených Kanceláři ZP v souvislosti s plněním závazků dle této smlouvy.



3. Uvedené náhrady nákladů se týkají standardních služeb v rozsahu popsaném ve Věstníku MZ ČR, částka 6. ze dne 12. 8. 2009, str. 69 - 82. Uvedená částka Věstníku MZ ČR je nedílnou součástí této smlouvy. Poskytovatel zdravotních služeb je povinen uhradit Kanceláři ZP odměnu a náhradu nákladů spojených s nadstandardními službami a vícepracemi, v rozsahu stanoveném dohodou Kanceláře ZP a poskytovatele zdravotních služeb. Odměna a náhrada nákladů spojených s nadstandardními službami a vícepracemi bude stanovena paušálními částkami v písemném dodatku k této smlouvě odsouhlaseném oběma stranami.
4. Odměna Kanceláře ZP dle čl. IV. odst. 2 je splatná ve lhůtě 3 měsíců ode dne nabytí platnosti této smlouvy.
5. Kancelář ZP se zavazuje vystavit poskytovateli zdravotních služeb v souvislosti s úhradou odměny a nákladů ve smyslu čl. IV. odst. 2 řádný daňový doklad (dále jen „faktura“). Faktura jako daňový a účetní doklad bude obsahovat náležitosti dle obchodních zvyklostí a obecně závazných právních předpisů a bude podkladem pro zaplacení sjednané náhrady nákladů. Daňový doklad musí dále obsahovat prohlášení Kanceláře ZP, že ke dni vystavení faktury není vedena v registru nespolehlivých plátců daně z přidané hodnoty.
6. Fakturační adresa poskytovatele zdravotních služeb je:

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové
IČ: 00179906

7. Veškeré platby mezi účastníky se uskutečňují prostřednictvím bankovního spojení uvedeného v záhlaví této smlouvy. Kancelář ZP prohlašuje, že uvedené číslo jejího bankovního účtu splňuje požadavky dle § 109 zák. č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, v platném znění, a jedná se o zveřejněné číslo účtu registrovaného plátce daně z přidané hodnoty.
8. Kancelář ZP prohlašuje, že ke dni uzavření smlouvy není vedena v registru nespolehlivých plátců daně z přidané hodnoty a ani jí nejsou známy žádné skutečnosti, na základě kterých by s ní správce daně mohl zahájit řízení o prohlášení za nespolehlivého plátce daně dle § 106a zák. č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, v platném znění.
9. Poskytovatel zdravotních služeb, jako příjemce zdanitelného plnění, je oprávněn, v případě, že Kancelář ZP je v okamžiku uskutečnění zdanitelného plnění vedena v registru nespolehlivých plátců daně z přidané hodnoty, uhradit částku odpovídající výši daně z přidané hodnoty na účet správce daně za Kancelář ZP. Uhrazení částky odpovídající výši daně z přidané hodnoty na účet správce daně za Kancelář ZP bude považováno v tomto rozsahu za splnění závazku poskytovatele zdravotních služeb uhradit sjednanou odměnu Kanceláři ZP.

V.
Platnost a účinnost smlouvy

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou, a to na dobu 12 měsíců s účinností od 10. 1. 2016.
2. Smlouvu lze měnit nebo doplňovat pouze písemnými dodatky, které budou písemně odsouhlaseny oběma stranami.
3. Tuto smlouvu může kterýkoli účastník vypovědět písemnou výpovědí s výpovědní dobou v délce 3 měsíce, která začíná běžet dnem následujícím po doručení písemné výpovědi druhému účastníkovi.
4. Účastníci této smlouvy výslovně ujednávají, že jejich vzájemné závazkové vztahy se budou řídit občanským zákoníkem.
5. Tato smlouva se podepisuje ve dvou vyhotoveních, po jednom pro každého účastníka.
6. Účastníci této smlouvy prohlašují, že si smlouvu řádně přečetly, souhlasí s jejím obsahem a neuzavřely ji v tísní či za nápadně nevýhodných podmínek, na důkaz čehož připojují jejich oprávnění zástupci své podpisy.
7. Tato smlouva nabývá účinnosti dnem 10. 1. 2016 a platnosti dnem podpisu obou smluvních stran.

| Za Kancelář zdravotního pojištění: | | Za poskytovatele zdravotních služeb: | |
|------------------------------------|---|--------------------------------------|--|
| Jméno: | JUDr. Ladislav Švec | Jméno: | prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D. |
| Funkce: | ředitel | Funkce: | ředitel |
| Podpis: |  | Podpis: |  |
| Datum a místo: | V Praze, dne 23. 5. 2016 Kancelář ① zdravotního pojištění | Datum a místo: | V Hradci Králové, dne 13. 06. 2016 |

VLTNÍ NEMOCNICE
HRADEC KRÁLOVÉ
ředitelství
00 05 Hradec Králové
0179906, tel. 495 832 881

nám. W. Churchilla 2
130 00, Praha 3
Tel.: 236 033 411
Fax: 222 734 951
IČO: 7093 8393