



Novoměstské sociální služby

Žďárská 68,
592 31 Nové Město na Moravě

Smlouva č.: DZP-7/2017

Smlouva o poskytování domácí zdravotní péče

Níže uvedeného dne, měsíce a roku:

1) *Pan (paní):*

Datum narození:

Bydliště:

(v textu smlouvy dále jen klient – klientka)

a

2) *Novoměstské sociální služby (dále jen NSS – poskytovatel zdravotní péče)*

Žďárská 68, 592 31 Nové Město na Moravě

IČ: 488 99 097

Zastoupené: Ing. Mgr. Hanou Janů, ředitelkou

uzavírají v souladu se zákonem č. 372/2011, Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, Z.č.96/2004 sb., Vyhlášky č. 55/2011 Sb., a občanským zákoníkem č.89/2012 Sb., § 1746 odst. 2, ve znění pozdějších předpisů, tuto

smlouvu o poskytování domácí zdravotní péče

Článek 1

Rozsah poskytování služby a výše úhrady za jednotlivé úkony

- 1) Poskytovatel se zavazuje poskytnout klientovi v souladu s výše uvedenými zákony úkony domácí zdravotní péče v rozsahu činností popsaných v Seznamu úkonů domácí zdravotní péče, který je jako Příloha č.1 nedílnou součástí této smlouvy a to na základě ordinace lékaře (tyto údaje jsou součástí zdravotní dokumentace klienta) a nebo ústní žádosti klienta, a to za stanovenou úhradu dle platného ceníku (viz Příloha č.1), přičemž cena zdravotní péče nepřesahuje ceny pojišťovny.
- 2) Bližší vymezení rozsahu, způsobu a frekvence poskytnutí domácí zdravotní péče je na základě individuálně určené potřeby klienta popsáno ve Specifikaci činnosti domácí zdravotní péče, která je jako Příloha č.2 nedílnou součástí této smlouvy. V případě akutní péče klient souhlasí s jejím poskytnutím i nad rámec úkonů popsaných v Příloze č.2.

Článek 2

Místo a čas poskytování zdravotní služby

- 1) Služba sjednaná v článku č. 1 smlouvy odst. 1 a 2 se bude klientovi poskytovat na Odlehčovací službě na DPS Žďárská 68 , Nové Město na Moravě – nepřetržitě 24 hod.
- 2) V souladu s provozními podmínkami poskytovatele je čas určen ordinací lékaře a ústní žádostí klienta. Klient se zavazuje dodržovat § 41 zák. č. 372/2011. Dále viz článek 1 bod 1.

Článek 3

Způsob úhrady za služby

- 1) Poskytovatel je povinen klientovi předložit písemné vyúčtování zdravotní služby za poskytnuté zdravotní úkony v souladu s článkem č. 1 odst. 1 a 2 nejpozději do 15. dne následujícího měsíce.
- 2) Klient je povinen uhradit měsíční vyúčtování za zdravotní úkony nejpozději do 2 měsíců od data jeho vystavení. Viz podmínky poskytování domácí zdravotní péče.
- 3) Úhrada bude prováděna následujícím způsobem:
 - klientem v hotovosti do pokladny v kanceláři - v účtárně NSS
 - zástupcem klienta a to v hotovosti do pokladny v kanceláři NSS

- zástupcem klienta a to bezhotovostním stykem na účet NSS :
531 448 0257/0100
- bezhotovostním stykem na účet NSS č. 531 448 0257/0100

4) Uplatnění reklamace ze strany klienta je možno žádat až po úhradě požadované částky, a to do 30 dnů od obdržení účtu za poskytovanou službu. Poskytovatel je povinen neprodleně, nejpozději však do 15 dnů klienta kontaktovat, reklamaci s ním projednat a nejpozději do 30 dnů, kdy byla reklamace podána, ji vyřídit. Jestliže vznikne klientovi přeplatek, je jej povinen poskytovatel po vyřízení neprodleně vrátit.

Článek 4

Ujednání o dodržování povinností a práv

Vychází z vnitroorganizačních předpisů a Zákona č. 372/2001 § 41 a následující a to zejména

- a) klient je povinen dodržovat navržený individuální léčebný postup, pokud s poskytnutím zdravotních služeb vyslovil souhlas
- b) uhradit poskytovateli cenu poskytnutých zdravotních služeb, které mu byly poskytnuty s jeho souhlasem
- c) pravdivě informovat ošetřujícího zdravotnického pracovníka o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek
- d) klient má právo nahlížet do veškeré dokumentace, která je o něm v této péči vedena
- e) má právo stěžovat si na domácí zdravotní péči, její poskytování a pracovníky
- f) poskytovatel dodržuje povinnou mlčenlivost o zdravotním stavu klienta a to i po ukončení pracovního poměru

Článek 5

Jiná ustanovení požadovaná klientem nebo poskytovatelem, která nejsou obsažena v této smlouvě

Ze strany klienta:
neuplatňuje

Ze strany poskytovatele:
neuplatňuje

Článek 6

Výpovědní důvody a výpovědní lhůty

- 1) Klient může smlouvu vypovědět bez udání důvodu, a to písemně nebo sepsáním do protokolu prostřednictvím odborného zástupce pro domácí zdravotní péči. Výpovědní lhůta pro výpověď danou klientem činí jeden kalendářní týden.
- 2) Poskytovatel může smlouvu vypovědět, jestliže klient porušil článek 3 a 4 této smlouvy
Za porušení se považuje:
 - nezaplacení vyúčtování zdravotní péče do doby jeho splatnosti (viz. čl. 3, bod. 2),
 - jestliže klient i po písemném napomenutí poruší povinnosti vyplývající z vnitroorganizačního předpisu: *Podmínky poskytování domácí zdravotní péče*,
 - nedodržování Zák. č. 372/2011 § 41 a následující
- 3) Výpovědní lhůta pro výpověď danou poskytovatelem z důvodu uvedeného v odstavci 2 tohoto článku činí 30 dnů po dni, v němž byla tato výpověď doručena.
- 3) Přestěhoval-li se natrvalo klient do nového bydliště, které je mimo dosah působnosti poskytovatele, je smlouva je ukončena dnem, kdy se klient přestěhoval.

Článek 7

Doba platnosti smlouvy

- 1) Tato smlouva nabývá účinnosti dnem podpisu, ve výjimečných případech nabývá účinnosti v termínu, na kterém se obě smluvní strany ústně dohodnou. Tento termín je uveden v závěru smlouvy.
- 2) Doba účinnosti smlouvy je sjednána oběma smluvními stranami na dobu pobytu na Odlehčovací službě na DPS, Žďárská 68, Nové Město na Moravě.

Článek 8

Závěrečná ustanovení

- 1) Smlouva je vyhotovena ve dvou exemplářích s platností originálu. Každá strana obdrží jedno vyhotovení.
- 2) Obsah smlouvy může být změněn dodatkem. Smlouva může být zrušena pouze písemně, při úmrtí klienta automaticky zaniká.
- 3) Smluvní strany prohlašují, že smlouva vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli a že nebyla uzavřena v tísní za nápadně nevýhodných podmínek.

4) Smluvní strany prohlašují, že byly podrobně seznámeny s obsahem smlouvy, že obsahu smlouvy rozumí a s jejím obsahem úplně a bez výhrady souhlasí, což stvrzují svým vlastnoručním podpisem.

5) Nedílnou součástí této smlouvy je příloha: *Seznam úkonů domácí zdravotní péče, Specifikace úkonů domácí zdravotní péče, Podmínky poskytování domácí zdravotní péče*

Souhlasím s tím, aby s mými osobními a citlivými údaji bylo nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů. Dále souhlasím se zveřejněním smlouvy a s pořízením kopií předložených listin a dokladů, které se budou vztahovat k domácí zdravotní péči, a souhlasím s jejich zařazením do spisové dokumentace.

V Novém Městě na Moravě dne: **30.5.2017**

Platnost smlouvy ode dne: **30.5.2017**

Podpis klienta:

Podpis zástupce nebo osoby zmocněného jednat jménem uživatele:

(plná moc, ustanovení opatrovníka,...)

Jméno a příjmení zástupce..... Podpis.....

Podpis osoby blízké nebo jiné:

(uvedeno pro případ, že je tato osoba podpisu smlouvy přítomna a klient si její podpis přeje)

Podpis zaměstnance NSS, který podklady pro smlouvu připravoval:.....

Podpis poskytovatele

Přílohy:

1 . *Seznam úkonů domácí zdravotní péče*

2 . *Specifikace úkonů domácí zdravotní péče*

3 . *Podmínky poskytování domácí zdravotní péče*