centrum telemedicínských služeb

**SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ TELEMEDICÍNSKÝCH SLUŽEB A PRONÁJMU PŘÍSTROJŮ**

uzavřená podle § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění

**Ústav vývoje a klinických aplikací, z.ú.**

se sídlem 17. listopadu 1790/5, Porubá, 708 00 Ostrava-Poruba

zapsaný v rejstříku ústavů, vedeného Krajským soudem v Ostravě oddíl U, vložka 130

IČO: 022 27 126

zastoupený statutárním ředitelem
(dále také „poskytovatel")

a

**Nemocnice Havířov, příspěvková organizace**

se sídlem Dělnická 1132/24, 736 01 Havířov

zapsaná v obchodním rejstříku pod spisovou značkou Pr 899, vedená u Krajského soudu v Ostravě

IČO:00844896

zastoupená ředitelem
(dále také „příjemce")

**Preambule**

Ústav vývoje a klinických aplikací, z.ú., je neziskovou organizací, mezi jejíž hlavní činnosti patří provozování centra telemedicínských služeb, nestátního zdravotnického zařízení, na základě oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování vydaného Krajským úřadem Moravskoslezského kraje, a to pod číslem evidenčním KA/310P/16 (dále také „UVKA"), jehož hlavní náplní je vzdálený monitoring a diagnostika fyziologických funkcí pacienta.

Nemocnice Havířov, příspěvková organizace je zařízení zřízené Moravskoslezským krajem (dále jen "MSK") poskytující kromě jiného lůžkovou péči v oborech vnitřní lékařství, geriatrie, rehabilitační a fyzikální medicína, infekční lékařství, neurologie, dětské lékařství, neonatologie, psychiatrie, chirurgie, gynekologie a porodnictví, urologie, anesteziologie a resuscitace a ambulantní péči v oborech vnitřní lékařství, angiologie, daibetologie, endokrinologie, gastroenterologie, geriatrie, kardiologie, nefrologie, revmatologie, rehabilitační a fyzikální medicína, fyzioterapie, infekční lékařství, tuberkulóza a respirační nemoci, neurologie, dětská neurologie, dětské lékařství, dětská kardiologie, psychiatrie, klinická onkologie, dermatovenerologie, chirurgie, cévní chirurgie, neurochirurgie, úrazová chirurgie (traumatologie), gynekologie a porodnictví, ortopedie, otorinolaryngologie, oftalmologie, urologie, anesteziologie a resuscitace, léčba bolesti, klinická psychologie, psychoterapie, praktické lékařství pro dospělé (dále také „NemHav").

**Článek I.**

**Předmět smlouvy**

* 1. Předmětem této smlouvy je pronájem přístrojů včetně technické podpory a provozu dohledového centra pro distanční monitoring fyziologických funkcí pacientů Nemocnice Havířov, p.o., tj. technické zajištění (zajištění služeb diagnostických činností a vzdáleného monitoringu).

Měření a diagnostika pacientů v jejich domácím prostředí, poskytnutím 80 individuálních sad dle specifikace *v příloze č. 1* smlouvy;

Přenos dat prostřednictvím zařízení určeného k přenosu klinických dat;

Možnost zobrazení dat na portálu UVKA;

Možnost samostatného nebo asistovaného snímání fyziologických funkcí pomocí měřících přístrojů;

24/7 technický dohled nad systémem a automatické a semi-automatické řešení alarmů naměřených hodnot, či nedodržení měření ze strany pacienta;

8/5 hlasová a komunikační podpora telemedicínského řešení.

* 1. Pro účely této smlouvy se pacientem rozumí uživatel zdravotních služeb v NemHav (dále jen "pacient"), který trpí dočasnými či chronickými zdravotními problémy, případně je pacientem v kontextu primární, či sekundární prevence. Pro účely této smlouvy se službami poskytovanými ze strany UVKA rozumí vzdálený monitoring fyziologických funkcí pacienta, spočívající výhradně v následujících úkonech a činnostech uvedených níže taxativním výčtem:

Přenos, ukládání, zobrazování, diagnostika a hodnocení monitorovaných hodnot a informací o pacientovi;

Informování lékaře (je-li požadováno) a nelékařského zdravotnického personálu (dále jen NZP) o hodnotách vybraného pacienta;

Zpřístupnění hodnot lékaři prostřednictvím dálkového přístupu na Portálu dostupném pod internetovou adresou <https://portal.ndcentrum.cz>, (výše citované úkony a činnosti dále jen jako "služby");

Součástí služeb pro NemHav ze strany UVKA je rovněž poskytnutí přístrojů kompatibilních s telemedicínským řešením.

* 1. Za provedené zdravotní služby náleží UVKA odměna dle čl. IV této smlouvy.

**Článek II.**

**Práva a povinnosti UVKA, prohlášení UVKA**

* 1. Povinnosti UVKA při realizaci služeb jsou specifikovány a popsány v *příloze č. 1,* která tvoří nedílnou součást této smlouvy.
	2. UVKA je povinen služby a jejich součásti jako jsou přístrojová vybavení poskytovala dodat v souladu s příslušnými právními předpisy a technickými normami.
	3. UVKA je povinen zajistit účinnou ochranu osobních dat pacientů v souladu s příslušnými právními předpisy.
	4. Poskytovatel se zavazuje poskytovat služby bezodkladně po nabytí účinnosti této smlouvy.

**Článek III.**

**Práva a povinnosti Nemocnice Havířov, příspěvkové organizace**

* 1. NemHav se zavazuje poskytnout UVKA potřebnou součinnost pro úspěšnou realizaci projektu, a to především zajistit spolupráci s lékaři a nelékařskými zdravotnickými pracovníky, případně pracovníky poskytujícími ošetřovatelskou péči (dále jen "kontaktní osoba" nebo jen "lékař").
	2. NemHav je povinna obstarat si od každého pacienta, jemuž budou poskytovány služby dle této smlouvy, podpis „Souhlasu a poučení pro pacienta", jehož vzor tvoří nedílnou součást této smlouvy *(Příloha č.* 2) a dále podpis dokumentu „Souhlas se zpracováním osobních údajů", jehož vzor tvoří *Přílohu č. 3* Smlouvy.
	3. NemHav bere na vědomí, že služby poskytované ze strany UVKA jsou výhradně služby uvedené v čl.l. této smlouvy, jejichž výkonem UVKA nepřebírá odpovědnost za zdravotní stav pacienta nebo jeho léčbu. NemHav bere rovněž na vědomí, že služby nejsou hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Dále bere NemHav na vědomí, že poskytování služeb ze strany UVKA nenahrazuje zdravotní nebo lékařskou péči a diagnostiku a/nebo možnost volat lékařskou službu první pomoci. UVKA v žádném případě neprovádí, nezajištuje ani nezprostředkovává akutní péči, ani není subjektem či poskytovatelem, či zprostředkovatelem záchranné zdravotní služby a jiných krizových složek.
	4. NemHav se zavazuje poskytovat UVKA po dobu trvání této smlouvy součinnost a informovat jej o nových skutečnostech podstatných pro plnění této smlouvy. NemHav se zavazuje zabezpečit, aby byl u pacienta dodržován plán měření, který mu byl stanoven lékařem, či vlastním plánem měření používaném v NemHav a který se stane předmětem plánu měření vzdáleného monitoringu. Současně NemHav bere na vědomí, že UVKA není odpovědno za jednání a úkony lékaře.
	5. Přístroje, které jsou součástí služeb poskytovaných UVKA dle této smlouvy, je NemHav oprávněn užívat jen po dobu trvání této smlouvy na základě předávacího protokolu. NemHav je povinna zajistit, aby se s přístroji zacházelo dle návodu k použití, který obdrží při předání přístrojů. NemHav je povinna provádět běžnou údržbu přístroje a udržovat jej čistý, nabitý a v provozuschopném stavu. V případě, že přístroj vykazuje známky poruchy nebo vady, je NemHav povinna neprodleně o tom informovat UVKA (prostřednictvím zelené linky 800 500 408). Za ztrátu přístroje a škodu způsobenou nesprávným používáním přístrojů po dobu trvání této smlouvy odpovídá NemHav. K tomu účelu se doporučuje sjednat pojištění odpovědnosti za škodu.
	6. NemHav bere na vědomí, že zastižení kontaktní osoby na mobilním telefonu nebo jiném zařízení, které si ke komunikaci s UVKA zvolí, je nutným předpokladem pro řádné plnění této smlouvy ze strany UVKA.

**Článek IV.**

**Cenové ujednání**

* 1. Za poskytované zdravotní služby související se vzdáleným monitoringem a diagnostikou pacienta a pronájem přístrojů dle této smlouvy náleží UVKA odměna ve výši 1197 000,00 Kč (slovy: jeden milión sto devadesát sedm tisíc korun českých) bez DPH za 12 měsíců. UVKA není plátcem DPH.
	2. Cena za plnění bude fakturována v měsíčních úhradách, a to vždy 1/12 z celkové odměny sjednané v odst. 4.1. čl. IV., která tím činí částku 99 750,00 Kč.
	3. Splatnost faktur je vždy 30 dní od dne doručení příjemci. Za uhrazenou se považuje částka, která je připsána na účet UVKA vedený u České spořitelny, číslo účtu 4076876349/0800.
	4. Nárok na fakturaci a úhradu za poskytované zdravotní služby vzniká vždy po ukončení kalendářního měsíce za předcházející kalendářní měsíc. Nastane-li účinek smlouvy během aktuálního měsíce, má UVKA nárok na odměnu v poměrné výši.
	5. V případě prodlení s platbou má UVKA nárok na úrok z prodlení ve výši 0,03 % z dlužné částky za den. NemHav není v prodlení s úhradou, pokud jsou porušeny smluvní podmínky, či existuje-li prodlení s plněním smluvních povinností.
	6. Smluvní cena stanovena v odst. 4.1. čl. IV. zahrnuje veškeré služby a činnosti specifikované touto smlouvou a *přílohou č. 1.*

**Článek V.**

**Závěrečná ujednání**

* 1. Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou na období 12 měsíců. Její účinnost nastává dnem uveřejnění v Registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb. Za den platnosti smlouvy je považován den podpisu smlouvy oběma smluvními stranami.
	2. NemHav může smlouvu kdykoliv během její účinnosti vypovědět i bez udání důvodu. Výpovědní lhůta je v takovém případě 1 měsíc a začíná běžet první den následujícího měsíce po vypovězení smlouvy.
	3. Je-li UVKA v prodlení s plněním smluvních povinností, činí smluvní pokuta 1000,- Kč za den. Za neplnění povinností vyplývajících z této smlouvy není požadován případ, kdy nebyla vyvinuta dostatečná součinnost a splněny povinnosti dané touto smlouvou ze strany NemHav, či nebyla-li zajištěna součinnost samotného pacienta. Nárokem na smluvní pokutu není dotčen nárok na náhradu škody.
	4. Tato smlouva se řídí českým právním řádem. Na práva a povinnosti blíže neupravené touto smlouvou se přiměřeně použijí ustanovení občanského zákoníku. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou (2) stejnopisech s platností originálu, z nichž každá strana obdrží po jednom vyhotovení.
	5. Smluvní strany prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem přečetly, že byla ujednána podle jejich pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně, což potvrzují svým podpisem.
	6. *Přílohou č. 1* této smlouvy je *Podrobný rozsah služeb* se specifikací služeb pronájmu zdravotnických přístrojů a služeb dohledového centra, *Přílohu č. 2* tvoří vzor dokumentu *Souhlas a poučení pro pacienta, Přílohu č. 3* pak *Souhlas se zpracováním osobních údajů.*
	7. Tuto smlouvu lze měnit, či doplňovat pouze písemnými dodatky podepsanými oprávněnými zástupci smluvních stran.

**Podrobný rozsah služeb**

MONITORING PACIENTŮ ZA POMOCÍ

TELEMEDICÍNY



centrum telemedicínských služeb

1. Specifikace řešení
	1. **Měřené fyziologické funkce**

Telemedicínský systém umožňuje vzdáleně monitorovat vybrané fyziologické funkce:

* Váhu,
* krevní tlak,
* tepovou frekvenci,
* saturaci krve kyslíkem,
* hodnotu glykémie,
* EKG,
* pohybovou aktivitu,

**1.2. Kompatibilita přístrojů s telemedicínským řešením a registrace u SÚKL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Druh přístroje | Označení | počet ks | Registrace/notifikace SÚKL | Bluetooth |
| Tlakoměr | MD4781 | 80 | ANO | ANO |
| EKG monitor | Prince 180B | 10 | ANO | ANO |
| Oxymetr pulsní | MD300C318T2 | 30 | ANO | ANO |
| Glukometr | Fóra DiamondMINI | 80 | ANO | ANO |
| Kontinuální EKG záznamník | Fa ros 360 | 5 | ANO | ANO |
| Váha | W62 | 80 | NE | ANO |
| Chytrý náramek | Xiaomi | 80 | NE | ANO |
| Mobilní telefon vč. SIM karty | Huawei | 80 | nerelevantní | ANO |

Kontinuální EKG záznamník zahrnuje také software k vyhodnocování záznamů z kontinuálního EKG záznamníku.

* 1. **Přenos, zobrazování a vyhodnocování dat**

Naměřená data pacienta jsou prostřednictvím mobilního přístroje s funkcí Bluetooth přenášena a vyhodnocována v reálném čase s časovým zpožděním dle rychlosti dostupných mobilních dat v místě provádění monitoringu.

Naměřené hodnoty jsou zobrazovány během vlastního měření v aplikaci mobilního HUBu potřebného pro přenos hodnot do databáze portálu tak, zeje možno zkontrolovat právě naměřenou hodnotu jak na diagnostickém přístroji, tak na mobilním HUBu.

Datové přenosy-rozsah služby:

1. poskytnutí 80 SIM karet pro zajištění datových přenosů klientských terminálů
2. provoz privátní datové sítě
	1. **Funkcionality mobilního HUBu**

• Automatické přenesení naměřených hodnot do portálového systému;

* Zobrazení naměřených hodnot;
* Indikátor připojení k serveru/funkčnosti systému;
* Intuitivní ovládání aplikace pro přenos dat;
* Zabezpečené přenosové zařízení;
* Komunikace s technickou podporou.
	1. **Funkcionality portálového systému**

Oprávněné osoby mají přístup a možnost naměřené hodnoty zobrazovat na telemedicínském webovém portále, do kterého mají oprávněné osoby zabezpečený přístup prostřednictvím minimálně přihlašovacího jména a hesla a v souladu se zabezpečením osobních dat dle platné legislativy.

Funkcionality:

* Zabezpečený přístup do portálového systému;
* Zobrazení naměřených hodnot v numerické i grafické podobě;
* Nastavení parametrů fyziologických funkcí individuálně pro každého měřeného, při jejichž překročení bude odesláno upozornění určené osobě;
* Nastavení alarmů s možností nastavení četnosti opakování, rozdělení alarmů dle závažnosti;
* Nastavení individuálního plánu měření pro jednotlivá měřící zařízení s možností opakování denně/týdně/měsíčně, nebo v určité dny v týdnu dle požadavku;
* Kontrola dodržování tohoto plánu měření s odbornou asistencí;
* Zajištění komunikace a technickou podpora;
* Zápis dekurzu;
* Možnost zobrazení diagnózy měřené osoby včetně užívané medikace;
* Možnost zasílání pravidelných reportů určeným osobám.
1. Služby dohledového centra
	1. **Centrum telemedicínských služeb zajišťuje**
2. 24-hodinovou technickou podporu, pro upozornění a vyvolávání alarmů při překročení mezních hodnot zadaných v plánu měření,
3. Hlasovou komunikační podporu pro řešení problémů s měřením, interpretací dat.
4. Hlasovou komunikační podporu v pracovní dny od 8 -16 hodin, mimo tuto dobu je v provozu hlasová schránka pro zaznamenání vzkazů volajících.
	1. **Klinická část - rozsah služeb**
5. příprava přístrojů, kontrola funkčnosti,
6. konfigurace přístroje a spárování s HUB, zapojení do systému, zkouška komunikace,
7. edukace měřené osoby, provedení zkoušky měření a funkčnosti,
8. příprava a podpis dokumentace,
9. edukace uživatelů, předání přístupových údajů uživatelům,
10. předání požadavků na zavedení uživatele do systémů a nastavení parametrů monitoringu a reportingu,
11. kontrola zavedení údajů nastavení požadovaných parametrů v kartě uživatele.
	1. **Dohledové centrum - rozsah služby**
12. komunikace s uživateli systému;
13. konfigurace a nastavení přístrojů;
14. aktivace uživatelů v systému (přístupy uživatelů);
15. správa portálu a databáze (zavedení údajů, nastavení parametrů monitoringu, přístupy uživatelům, raporting apod.)
16. dohled nad zapojenými osobami, řešení incidentů a alertů;
17. technická podpora uživatelům systému;
18. měsíční report monitoringu jednotlivých uživatelů, bezpečné uložení a archivaci dat;
19. zajištění přenos dat z klientských stacionárních terminálů (HUB);
20. zajištění provozu serveru s nainstalovaným telemedicínským SW;
21. zabezpečeného datového úložiště;
22. IT podporu a upgrade systému.
	1. **Přístroje a příslušenství - rozsah služby**
23. Kontrola, údržba, čištění, servis, ověření funkčnosti, výměna spotřebních dílů (po vrácení přístroje), výměna vadných přístrojů,
24. zapůjčení přístroje včetně návodu k použití (předání klinickým konzultantům),
25. evidence přístrojů, záznamy o zapůjčení, vrácení, vyřazení, opravě apod.),
26. požadavky na nákup nových přístrojů a spotřebního materiálu,
27. příprava sad k použití (konfigurace, nastavení),
28. dodávka spotřebního materiálu - evidence spotřeby.

V Ostravě dne 13.9.2023

Jméno:

Příjmení:

Datum narozeni pacienta: telefon: email:

**SOUHLAS A POUČENÍ PRO PACIENTA**

SOUHLAS A POUČENÍ PRO PACIENTY O SLUŽBĚ VZDÁLENÉHO MONITORINGU FYZIOLOGICKÝCH FUNKCÍ

Vážená pani, vážený pane.

CENTRUM TELEMEDICÍNSKÝCH SLUŽEB (dále jen "CTS") provádí vzdálený monitoring fyziologických funkci u pacientů, kteří se vzdáleným monitorováním vysloví souhlas (dále jen "monitoring" nebo též "Monitorovací úkony"). Monitoring probíhá formou vzdáleného přenosu dat. kdy pacient pomoci měřici sady sám. případně asistované provádí měřeni. Naměřené hodnoty jsou automaticky, prostřednictvím zabezpečené datové sítě, přenášeny do Centra telemedicínských služeb a tam jsou zobrazovány a vyhodnocovány pro potřeby ošetřujícího lékaře, případně jiných pacientem určených oprávněných osob.

INFORMACE PRO PACIENTA O ZASÍLÁNÍ A ZPRACOVÁNÍ ŮDAJÚ

Údaje, které nám pro účely monitoringu poskytnete, případně které získáme v průběhů realizace monitoringu, budou uloženy v zabezpečené databázi, ke které mají přístup pouze (i) pověřeni zaměstnanci Ústavu vývoje a klinických aplikaci z.ú., jako provozovatele Centra telemedicínských služeb, poskytovatel zdravotnických služeb ambulantního či ústavního charakteru spolupracující na realizaci projektu vzdáleného monitoringu, (iii) Vámi určené osoby, kterým udělíte souhlas uvedením v tomto dokumentu (ošetřující lékaři, osoby blízké, zaměstnanci zdravotnických zařízeni zabezpečující péči, kontaktní osoby). Údaje nebudou využity k jiným než medicínským, případně výzkumným účelům. Podrobněji o účelech zpracováni osobních údajů viz samostatný Souhlas se zpracováním osobních údajů.

POUČENÍ O NAHLÍŽENÍ DO DOKUMENTACE

Pacient má právo přístupu k údajům o něm vedeným v dokumentaci související se vzdáleným monitoringem, případně může udělit souhlas s nahlížením do zdravotnické dokumentace související se vzdáleným monitoringem a do evidence naměřených hodnot, kterou CTS vede v souvislosti s monitoringem fyziologických funkci.

Vedle osob uvedených výše, uděluji timto souhlas pro nahlíženi do mé zdravotní dokumentace následujícím (mnou zvoleným) osobám *(vyplní pacient):*

SOUHLAS *(vyplní pacient)*

Já. níže podepsaný/ná . ... , datum narozeni

souhlasím a potvrzuji, že

jsem plnoletý/á a svéprávný/á / jsem rodičem, či opatrovníkem, oprávněným jednat za nezletilou, či svěřenou osobu.

jsem byl/a řádně poučen/a o způsobů a průběhů monitoringu a jeho účelu.

jsem si vědom/a, že služba vzdáleného monitoringu poskytovaná CTS spočívá pouze v přenosu, ukládáni, zobrazováni a zpracováni monitorovaných hodnot a informaci o pacientovi (dále jen "hodnoty"): informováni lékaře vykonávajícího odborný dohled nad pacientem (dále jen "lékař") o jeho hodnotách: zpřístupnění hodnot lékaři prostřednictvím dálkového přístupu.

jelikož samotné měřeni provádí a zajišťuje pacient nebo personál ústavního zdravotnického, sociálního, či jiného zařízeni, bez osobni asistence pracovníků Centra telemedicínských služeb. CTS neodpovídá za odchylky a nepřesnosti naměřených hodnot způsobené špatným použitím přistroju měřici sady.

jsem si vědom/a. že CTS nenese žádnou odpovědnost za můj zdiavolni stav, či jeho změny.

jsem si vědom/a a pochopil/a jsem že CTS provádí mnou objednaný, případně ošetřujícím lékařem doporučený vzdálený monitoring hodnot fyziologických funkci, a to za účelem kontinuálního a efektivního vyhodnocováni naměřených hodnot pro preventivní, screeningové, případné pro výzkumné účely.

jsem byl/a poučen/a že CTS není v žádném případě osobou zajištující akutní péči, ani osobou zajištující zprostředkováni akutní péče a nenese žádnou odpovědnost za případné zhoršeni mého zdravotního stavu nebo zdravotního stavu pacienta.souhlasím, aby data týkající se mé osoby v souvislosti s provozem a monitorováním byla zpracovávána CTS, a to pouze k medicínským a výzkumným účelům a souhlasím s nahlížením do mé zdravotnické dokumentace související se vzdáleným monitoringem pro účely kontroly a zpracováni údajů a získaných dat.

tento souhlas s provozem a provedením vzdáleného monitoringu na mé osobě uděluji dobrovolně, bez jakéhokoli nátlaku na dobu nezbytně nutnou pro naplněni účelu monitoringu.

jsem byl/a ošetřujícím lékařem srozumitelně a v dostatečném rozsahu informován/a o svém zdravotním stavu. Údaje a poučeni mi byly ošetřujícím lékařem, či zdravotnickými pracovníky ústavního zařízeni, kde se vzdálený monitoring provádí, sděleny a vysvětleny, porozumél/a jsem jim a měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly srozumitelně zodpovězeny. Na základě poskytnutých informaci a po vlastním zváženi souhlasím s provedením monitorováni, které bude sloužit k zajištěni větši efektivity léčby, k vlastnímu kontinuálnímu sledování naměřených hodnot za účelem optimalizace životosprávy, či jiným účelům, ke kterým mohu udělit souhlas.

pro účely provedeni monitoringu se budu řídit instrukcemi zdravotnických pracovníků nemocničního/úslavniho zařízení, kde se vzdálený monitoring provádí, případně asistentu CTS.

souhlasím, abych byl/a kontaktován/a v případě nedodrženi doporučeného režimu monitoringu nebo v případě jiné nestandardní situace, která vyplyne z monitorováni fyziologických funkci. SMS zprávou nebo telefonicky pověřenými pracovníky CTS.

údaje, které jsem v tomto dokumentu uvedl/a jsou pravdivé. Beru na vědomi pokyny k výkonu provozu uvedené na přední straně tohoto dokumentu. Dále prohlašuji, že je mi tento dokument srozumitelný, že jsem mu porozuměl/a a že jej na základě vlastni svobodné vůle a bez nátlaku podepisuji, jsem ošetřujícímu lékaři, či zdravotnickým pracovníkům nemocničniho/ústavniho zařízeni, kde se vzdálený monitoring provádí, sdělil/a všechny mně známé důvody, které by mohly zkomplikovat průběh vzdáleného monitorováni fyziologických funkci (zejména užívané léky, alergie a všechna ostatní onemocněni).

V ....dne podpis pacienta

*Prohlášeni zdravotnického pracovníka:*

Pacient byl seznámen s navrženým způsobem vzdáleného monitoringu. Pacienta jsem informoval/a o roli CTS a účelu monitoringu, stejně tak i o skutečnosti, že CTS nenese žádnou odpovědnost za zdravotní stav pacienta, či jeho změny.

V dne podpis a funkce zdravotnického pracovníka

Seznam kontaktních osob v případě nezastiženi pacienta *(výplni pacient)*

Kontaktní osoba č. 1

Jméno a příjmení:

Telefonní kontakt:

Kontaktní osoba č. 2

Jméno a příjmení:

Telefonní kontakt

**SOUHLAS**

Jméno:

Příjmení:

Datum narození pacienta: telefon: email:

**SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Já. níže podepsaný/ná
(subjekt údajů)

1. Beru na vědomi zpracováni mých osobních údajů získaných v souvislosti se vzdáleným monitoringem fyziologických funkci správcem údajů, kterým jc Ústav vývoje a klinických aplikací, z.ú., se sídlem 17. listopadu 1790/5 708 00 Ostrava Porubá IC 02227126 provozovatel Centra telemedicínských služeb.
2. Účelem shromaždování osobních údajů je využití měřeni fyziologických funkci pomocí telemonitoringu a jeho podstatou je prevence a včasný záchyt komplikaci související s léčbou pacienta.
3. Uděluji souhlas se zpracováním mých osobních údajů a potvrzuji, že souhlas je zcela dobrovolný a ve vztahu k souhlasu se zpracováním osobních údajů můžu uplatnit veškerá práva vyplývající z Nařízeni Evropského parlamentu a Rady 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen "Nařízeni"). Údaje, které pro účely uvedených služeb poskytnu, případně které Ústav vývoje a klinických aplikaci, z.ú. získá v průběhů realizace služeb jsou osobni a citlivé údaje definované v Nařízeni, především monitorované hodnoty fyziologických funkci a informace o pacientovi nutné pro účely poskytováni výše uvedených služeb.
4. Beru na vědomi, že Ústav vývoje a klinických aplikaci, z.ú. jako provozovatel Centra telemedicínských služeb (dále jen „CTS") je oprávněn jako správce dle Nařízeni o ochraně osobních udaju zpracovávat výše uvedené údaje samo, nebo prostřednictvím smluvního partnera který pro CTS zajišťuje poskytování určité součásti služeb; smluvní partner je oprávněn zpracovávat osobni údaje pouze v rámci úkolu, které plni v rámci poskytováni služeb, a v rozsahu k tomu účelu nezbytném. Souhlas se zpracováním údajů je dán po dobu prováděni monitoringu.
5. Souhlasím a potvrzuji, že mi bylo, doporučujícím lékařem/kou, nebo zdravotnickými pracovníky nemocničniho/ústavniho zařízeni, kde se vzdálený monitoring provádí, či zaměstnancem CTS, poskytnuto poučeni ve věci zpracováváni mých osobních údajů, osobně mně vysvětlil/a/i vše. co je obsahem této informace pro pacienta, a mél(a) jsem možnost klást otázky, na které bylo řádně odpovězeno. Prohlašuji, že jsem všemu plně porozuměl(a) a výslovně souhlasím se zpracováním mých osobních údajů v rámci činnosti CTS. tj. zejména se shromaždovánim. zpracováváním, používáním, uchováváním dat dle výše uvedené informace a dle platných právních předpisu.
6. Souhlasím a potvrzuji, že jsem byl/a řádně poučen/a o svých právech na ochranu osobních údajů ve smyslu Nařízeni o ochraně osobních údajů, zejména o právu na přistup opravu či výmaz, o právu na omezeni zpracováni, právu na přenositelnost a právu vznést námitku proti zpracováni, jakož i v jakém rozsahu a pro jaký účel budu data zpracovávána, a dále jsem byl/a seznámen/a se skutečnosti, že tento souhlas mohu kdykoliv odvolat, a to písemně na výše uvedenou adresu správce.
7. Jsem byl/a informován/a o tom, že podrobnější informace o zpracováni osobních údajů naleznu na internetové adrese [www.cts-fno.cz](http://www.cts-fno.cz) nebo mi budou poskytnuty CTS na vyžádáni v textové podobě.

V . ..dne ..

podpis pacienta