

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra
České republiky, IČ: 47114304
se sídlem v Praze 10, 101 00, Na Míčankách 2
Kód pojišťovny: 211
(Obchodní rejstřík: Městský soud Praha A/7216)

zastoupená: Ing. Václavem TOŘEM
ředitelem pobočky ZP MV ČR Ostrava
se sídlem: Hlávkova 2
702 00 Ostrava - Přívoz

Sociální služby města Havířov
Ing. ČERNÝ Milan - ředitel
Přemyslova 1618/12
736 01 Havířov

(dále jen "Pojišťovna")

a

Pobytové zařízení sociálních služeb

Sociální služby města Havířov
Ing. ČERNÝ Milan - ředitel
Přemyslova 1618/12
736 01 Havířov

IČ pobytového zařízení sociálních služeb: 60337583
IČZ pobytového zařízení sociálních služeb: 87200000
Interní označení pobytového zařízení sociálních služeb: 6033758301

(dále jen "pobytové zařízení sociálních služeb")

SOCIÁLNÍ SLUŽBY MĚSTA HAVÍŘOVA		Č. dop.
Došlo dne:	27-05-2008	-1- Zpracoval
č.j.:	PS/382/08	Wael.
Příl.:		Spis. znak

Dodatek č. 1/2008 ke smlouvě o poskytování a úhradě zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění č. SP20 na rok 2008

Shora označené smluvní strany se v souladu se zákony č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, č. 109/2006 Sb., kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o sociálních službách a vyhláškou Ministerstva zdravotnictví č. 383/2007 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad zdravotní péče hrazené ze zdravotního pojištění a regulačních omezení objemu poskytnuté péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění pro rok 2008 (dále jen „Vyhláška MZ č. 383/2007 Sb.“) dohodly na uzavření tohoto Dodatku ke Zvláštní smlouvě (dále je „Smlouva“) o poskytování a úhradě zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění (dále jen „Dodatek“).

Článek 1

- Ošetřovatelská a rehabilitační zdravotní péče poskytovaná pojištěncům Pojišťovny v Pobytovém zařízení sociálních služeb bude v roce 2008 hrazena výkonovým způsobem podle Vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, v platném znění (dále jen „Vyhláška MZ č. 134/1998 Sb.“). Hodnota bodu činí 1,03 Kč.
- Pro vykazování ošetřovatelské a rehabilitační péče poskytnuté pojištěncům, umístěným v pobytových zařízeních sociálních služeb platí následující pravidla:
 - pobytové zařízení sociálních služeb má přiděleno samostatné IČZ,
 - zdravotní péči vykazuje na IČP v odbornosti 913, na ambulantních dokladech VZP-06 (poukaz na vyšetření/ošetření), které tvoří přílohy faktury.
- Dávky, které se nevztahují k příslušnému čtvrtletí se pobytové zařízení sociálních služeb zavazuje zasílat samostatně.

Článek 2

- Zdravotní péče poskytnutá pojištěncům členských států Evropské unie (EU), Evropského hospodářského prostoru (EHP) a Švýcarska (dále jen „členské země“) a dalších smluvních zemí (Chorvatsko, Jugoslávie – Srbsko a Černá Hora, Turecko a Republika Makedonie), se bude řídit právními předpisy platnými pro české pojištěnce. Vykazování poskytnuté zdravotní péče za pojištěnce z členských a smluvních zemí Pojišťovně se řídí Metodikou pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR v platném znění. Úhrada bude prováděna výkonově podle Vyhlášky MZ č. 134/1998 Sb., podle Nařízení Rady EHS č. 1408/71 a 574/72 a metodických pokynů Ministerstva zdravotnictví České republiky zveřejněných ve Věstníku MZ částce 5/2004.

- 2) Pobytové zařízení se zavazuje zasílat vyúčtování za zdravotní péči poskytnutou pojištěncům z členských a smluvních zemí samostatnou fakturou a dávkou v papírové formě na následující adresu Pojišťovny: Skupina zahraničních úhrad, Pobočka ZP MV ČR Praha, U Výstaviště 17, 170 42 Praha 7. Pro přidělení čísla pro pojištěnce z členské nebo smluvní země, který zvolil přímý přístup k lékaři bez předchozí registrace, má Pobytové zařízení možnost kontaktovat v pracovní době od 8.00 hodin do 15.00 hodin (v pátek od 8.00 hodin do 14.00 hodin) pracovníka skupiny zahraničních úhrad pobočky ZP MV ČR Praha. Při kontaktu formou faxu nebo e-mailu musí být v žádosti o přidělení čísla cizimu pojištěnci uvedeny následující údaje: stát pojištění, příjmení a jméno pojištěnce, datum narození a číslo průkazu.

Článek 3

- 1) Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento Dodatek byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.
- 2) Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
- 3) Smluvní strany se dohodly, že tento Dodatek, řádně podepsaný a opatřený razítky, připojují jako nedílnou součást ke Smlouvě o poskytování a úhradě zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění.

V dne

21. 05. 2008
V Ostravě dne

SOCIÁLNÍ SLUŽBY
města Havířova
středisko sociálních a zdravotnických
zařízení, č.tel.: 596 477 300
Moskevská 1103/1f, Havířov-Město

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
MINISTERSTVA VNITRA ČR
pobočka OSTRAVA
Hlávková 2
702 00 Ostrava 29


podpis a razítko pobytového zařízení sociálních služeb


Ing. Václav TOŘ
Ředitel pobočky ZP MV ČR Ostrava

**JEDEN PODEPSANÝ VÝTIISK DODATKU KE SMLouvĚ, PROSÍM, VRAŤTE OBRATEM ZPĚT
NA ADRESU POBOČKY ZP MV ČR UVEDENÉ V ZÁHLAVÍ DODATKU**