

**Smluvní ujednání o úhradě hrazené zdravotní péče pro smluvní zdravotnická zařízení poskytující zdravotní péči v odborných léčebných ústavech, léčebnách dlouhodobě nemocných, ve zdravotnických zařízeních vykazujících ošetrovací den č. 00005 podle seznamu výkonů, a ve zdravotnických zařízeních hospicového typu pro rok 2012**

*následná péče 2012*

Smluvní strany:

**Zdravotní pojišťovna METAL-ALIANCE**  
zapsaná v obchodním rejstříku

**zdravotnické zařízení**

(dále jen „ZP M-A“) na straně jedné

(dále jen „zdravotnické zařízení“) na straně druhé

Smluvní strany se v souladu s ustanovením § 17 odst. 6 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů, dohodly o způsobu a výši úhrady a regulačních omezeních zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění tak, že zdravotní péče poskytnutá smluvním zdravotnickým zařízením poskytujícím zdravotní péči v odborných léčebných ústavech, léčebnách dlouhodobě nemocných, ve zdravotnických zařízeních vykazujících ošetrovací den č. 00005 podle seznamu výkonů, a ve zdravotnických zařízeních hospicového typu bude v roce 2012 hrazena dle vyhlášky č. 425/2011 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění a regulačních omezení objemu poskytnuté zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění pro rok 2012, s hodnotou bodu, výši úhrady a regulačními omezeními určenými dle § 4 odst. 2 vyhlášky č. 425/2011 Sb. tak, jak stanoví příloha č. 1 část B bod 1 a část C bod 2 vyhlášky č. 425/2011 Sb. Referenčním obdobím se rozumí rok 2010, hodnoceným obdobím rok 2012.

**I.**

**1. Paušální sazba za jeden den hospitalizace**

- Paušální sazba za jeden den hospitalizace se stanoví pro každou kategorii pacienta a typ ošetrovacího dne samostatně a zahrnuje hodnotu příslušného ošetrovacího dne včetně režie přiřazené k ošetrovacímu dni a kategorie pacienta podle seznamu výkonů, paušální částku, kterou se hradí léčivé přípravky podle § 17 odst. 7 zákona č. 48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů, a zdravotní výkony, kterými se vykazuje příjmové a propouštěcí vyšetření podle seznamu výkonů.
- Výše paušální sazby za jeden den hospitalizace v hodnoceném období se stanoví ve výši 103 % paušální sazby za jeden den hospitalizace náležející zdravotnickému zařízení v referenčním období.
- Pokud dojde ve zdravotnickém zařízení ke změnám v rozsahu a struktuře poskytované hrazené péče v porovnání s referenčním obdobím a ZP M-A tyto změny odsouhlasí, zohlední je v návrhu smlouvy, včetně vyčíslení dopadů do úhrad.

**2. Pro ambulantní zdravotní péči hrazenou podle seznamu výkonů se hodnota bodu stanoví ve výši 0,95 Kč.**

Sazba na rok 2012 za 1 OD činí

**OD 00724**

kategorie 1 .....

kategorie 2 .....

kategorie 3 .....

kategorie 4 .....

kategorie 5 .....

**II.  
Regulační omezení**

Smluvní strany se dohodly, že regulační omezení se stanoví dle ust. § 4 odst. 2 vyhlášky č. 425/2011 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění a regulačních omezení objemu poskytnuté zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění pro rok 2012, tak, jak stanoví příloha č. 1 část C bod 2 vyhlášky č. 425/2011 Sb.

**III.  
Zvláštní ujednání**

V případě výrazné disproporce v oblasti nákladů na zdravotní péči bude výše úhrady předmětem individuálního projednání mezi ZP M-A a zdravotnickým zařízením.

**IV.**

1. Smluvní ujednání se uzavírá na dobu určitou, a to na období od 1. 1. 2012 do 31. 12. 2012, a je nedílnou součástí (dodatkem) všech smluv o poskytování a úhradě zdravotní péče, které budou v období od 1. 1. 2012 do 31. 12. 2012 mezi smluvními stranami platné a účinné.
2. Smluvní ujednání se vyhotovuje ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
3. Smluvní strany berou na vědomí, že po nabytí účinnosti zákona č. 369/2011 Sb. odpovídá termínu hrazená zdravotní péče rovněž termín hrazená zdravotní služba, termínu zdravotnické zařízení odpovídá rovněž termín poskytovatel.

V ..... dne .....

.....  
Razítko a podpis  
zástupce ZP M-A

.....  
Razítko a podpis  
zástupce zdravotnického zařízení