

Dodatek č. 5 **ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb**

č. 2472S021 ze dne 19.12.2024 (dále jen „Smlouva“)
(odbornost 019 – stomatologická pohotovostní služba)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel zdravotních služeb:	Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně
Sídlo (obec):	Brno
Ulice, č.p., PSČ:	Pekařská 664/53, 602 00
Zápis v obchodním rejstříku: nezapisuje se	
Zastoupený (jméno, funkce):	Ing. Vlastimil Vajdák, ředitel
IČ:	00159816
IČZ:	72005000
IČP:	72005822

(dále jen „**Poskytovatel**“) na straně jedné

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky	
Sídlo:	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00
IČ:	41197518
Regionální pobočka Brno, pobočka pro Jihomoravský kraj a Kraj Vysočina	
Zastoupená (jméno a funkce):	Regionální pobočky Brno, pobočky pro Jihomoravský kraj a Kraj Vysočina
Doručovací adresa (obec):	Brno
Ulice, č.p., PSČ:	Benešova 696/10, 659 14

(dále jen „**Pojišťovna**“) na straně druhé

Článek I.

- Smluvní strany se dohodly, že úhrada hrazených zdravotních služeb poskytnutých pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2026 do 31. 12. 2026 (dále jen „hodnocené období“) v rámci pohotovostní služby v oboru zubní lékařství (dále „stomatologická pohotovostní služba“) bude prováděna způsobem odpovídajícím vyhlášce č. 432/2025 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb, výše záloh na úhradu hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2026 (dále jen „úhradová vyhláška“).
- Případné odchylky v textu ujednání článku II. tohoto Dodatku od textu úhradové vyhlášky považují smluvní strany za podrobnější úpravu způsobu a výše úhrady stanovené úhradovou vyhláškou, nikoliv za odchylná ujednání ve smyslu § 17 odst. 9 věty čtvrté ZVZP.

Článek II.

Podmínky a úhrada stomatologické pohotovostní služby

1. Stomatologickou pohotovostní službou se rozumí pohotovostní služba ve smyslu § 2 písm. j) a § 7a zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. Účelem pohotovostní služby je poskytování ambulantní stomatologické péče pojištěncům Pojišťovny mimo pravidelnou ordinační dobu Poskytovatele v případech náhlé změny jejich zdravotního stavu nebo zhoršení průběhu onemocnění.
2. Poskytovatel se zavazuje zajistit poskytování stomatologické pohotovostní služby minimálně v rozsahu definovaném vyhláškou č. 380/2025 Sb., o pohotovostních službách (dále „vyhláška o pohotovostech“), tj. minimálně v časovém rozsahu 4 hodin nepřetržitě v čase mezi 7:00 a 15:00 v sobotu, neděli a v den pracovního klidu. Zároveň se Poskytovatel zavazuje, že při zajištění poskytování stomatologické pohotovostní služby bude zajištěno minimální věcné, technické a personální vybavení v souladu s vyhláškou o pohotovostech.
3. Pojišťovna Poskytovateli za zajištění a poskytování stomatologické pohotovostní služby uhradí paušální výkonovou úhradu sestávající ze dvou složek:
 - a) Výkonová složka úhrady, která se stanoví v souladu s přílohou č. 11 k úhradové vyhlášce.
 - b) Paušální složka úhrady, která se stanoví ve výši 9 600 Kč, násobených koeficientem poměru počtu pojištěnců dané zdravotní pojišťovny v daném regionu stanoveného dle přílohy č. 9 k úhradové vyhlášce (dále „KPP“), za každý den zajištění stomatologické pohotovostní služby v souladu s odst. 2 tohoto Článku na příslušném pracovišti Poskytovatele.
4. Pojišťovna Poskytovateli nejpozději do 45 dní po skončení příslušného kalendářního měsíce hodnoceného období uhradí paušální složku úhrady dle odst. 3 písm. b) tohoto Článku takto:
 - Paušální částka: 9 600 Kč
 - Koeficient poměru počtu pojištěnců Pojišťovny v daném regionu: 0,556
 - Vypočtená paušální úhrada na jeden den: 5338

Měsíc	Celkový počet dní – soboty, neděle, dny pracovního klidu	Paušální úhrada v Kč (dle KPP)
Leden	10	53 380,00
Únor	8	42 704,00
Březen	9	48 042,00
Duben	10	53 380,00
Květen	12	64 056,00
Červen	8	42 704,00
Červenec	9	48 042,00
Srpen	10	53 380,00
Září	9	48 042,00
Říjen	10	53 380,00
Listopad	10	53 380,00
Prosinec	10	53 380,00

5. V případě, že Poskytovatel nemůže splnit závazek vyplývající z odst. 2 tohoto článku, může zajistit zástup, a to nahlášením konkrétního poskytovatele zajišťujícího zástup, který poskytuje hrazené služby v oboru zubní lékařství ve stejném regionu. V případě, že poskytovatel nezajistí zástup, bude mu úhrada dle odst. 4 v příslušném měsíci krácena o část dní, ve kterých nebyla Poskytovatelem stomatologická pohotovostní služba zajištěna. Poskytovatel je povinen skutečností o zástupu, případně nezajištění stomatologické pohotovostní služby neprodleně sdělit Pojišťovně, a to na e-mailovou adresu nepritomnost72@vzp.cz.

Článek III.

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Tento Dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 1. 2026 do 31. 12. 2026.
3. Tento dodatek je uzavírán v elektronické nebo listinné podobě. Dodatek v listinné podobě je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
4. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento Dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

Za Poskytovatele

Za Pojišťovnu

