

Dodatek č. 4 ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb

č. 250422 ze dne 4.12.2025 (dále jen „Smlouva“)
(lékárenská pohotovostní služba)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel zdravotních služeb:	Fakultní Thomayerova nemocnice
Sídlo (obec):	Praha 4
Ulice, č.p., PSČ:	Vídeňská 800, 140 59
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">Městský soud v Praze, oddíl Pr., vložka 1043, dne 22. 9. 2006	
Zastoupený (jméno, funkce):	doc. MUDr. Zdeněk Beneš, CSc., ředitel
IČ:	00064190
IČZ:	04995022

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

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky	
Sídlo:	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00
IČ:	41197518
Regionální pobočka Praha, pobočka pro Hl. m. Prahu a Středočeský kraj	
Zastoupená (jméno a funkce):	
Doručovací adresa (obec):	Praha 1
Ulice, č.p., PSČ:	Na Perštýně 359/6, PSČ 110 01

(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 lékárenské pohotovostní služby (dále „lékárenská pohotovostní služba“) bude prováděna způsobem dohodnutým v tomto Dodatku ke Smlouvě (dále jen „Dodatek“).
- Smluvní strany prohlašují, že tato dohoda upravuje způsob a výši úhrady jiným způsobem, než jak pro výše uvedené období stanoví vyhláška č. 432/2025 Sb., o stanovení hodnoty bodu, výše úhrad hrazených služeb, výše záloh na úhradu hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2026 (dále jen „úhradová vyhláška“). Tímto prohlášením a zveřejněním tohoto Dodatku smluvní strany plní svou povinnost dle § 17 odst. 9 věty čtvrté ZVZP.

Článek II.
Podmínky a úhrada lékařské pohotovostní služby

1. Lékařskou pohotovostní službou se rozumí pohotovostní služba ve smyslu § 2 písm. j) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. Účelem lékařské pohotovostní služby je poskytování lékařské péče pojištěncům Pojišťovny v případech náhlé změny jejich zdravotního stavu nebo zhoršení průběhu onemocnění, a to především v návaznosti na lékařskou a stomatologickou pohotovostní službu.
2. Poskytovatel se zavazuje zajistit poskytování lékařské pohotovostní služby minimálně v rozsahu definovaném vyhláškou č. 380/2025 Sb., o pohotovostních službách (dále „vyhláška o pohotovostech“), tj. minimálně v časovém rozsahu 3 hodin nepřetržitě v čase 17:00 až 23:00 hodin v pracovní den a časovém rozsahu 3 hodin nepřetržitě v čase mezi 15:00 až 20:00 hodin v sobotu, neděli a v den pracovního klidu. Zároveň se Poskytovatel zavazuje, že při poskytování lékařské pohotovostní služby bude zajištěno minimální věcné, technické a personální vybavení v souladu s vyhláškou o pohotovostech.
3. Pojišťovna Poskytovateli za zajištění a poskytování lékařské pohotovostní služby uhradí nad rámec úhrady za léčivé přípravky a úhrady definované v § 19 úhradové vyhlášky paušální složku úhrady, která se stanoví ve výši 3 600 Kč, vynásobené koeficientem poměru počtu pojištěnců Pojišťovny v daném regionu stanoveného dle přílohy č. 9 k úhradové vyhlášce (dále „KPP“), za každý den zajištění lékařské pohotovostní služby v souladu s odst. 2 tohoto Článku na příslušné provozovně Poskytovatele.
4. Pojišťovna Poskytovateli nejpozději do 45 dní po skončení příslušného kalendářního měsíce hodnoceného období uhradí paušální složku úhrady dle odst. 3 tohoto Článku takto:
 - Paušální částka: 3 600 Kč
 - Koeficient poměru počtu pojištěnců Pojišťovny v daném regionu: 0,587
 - Vypočtená paušální úhrada na jeden den: 2 113 Kč

Měsíc	Celkový počet dní	Paušální úhrada v Kč (dle KPP)
Leden	31	65 503
Únor	28	59 164
Březen	31	65 503
Duben	30	63 390
Květen	31	65 503
Červen	30	63 390
Červenec	31	65 503
Srpen	31	65 503
Září	30	63 390
Říjen	31	65 503
Listopad	30	63 390
Prosinec	31	65 503

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 lékařské služby 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 lékařská pohotovostní služba zajištěna. Poskytovatel je povinen skutečnosti o zástupu, případně nezajištění lékařské pohotovostní služby neprodleně sdělit Pojišťovně, a to na e-mailovou adresu nepritomnost19@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.

