

**Zmluva o poskytovaní lekárskej služby prvej pomoci č. 6/2011/DE**  
uzatvorená podľa § 269 ods. 2 a nasl. zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v platnom  
znení v spojení s ustanovením § 7 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti

medzi

**Čl. I.**  
**Zmluvné strany**

**1.1 Organizátor a poskytovateľ LSPP:**

Obchodné meno: **Nemocnica Poprad, a.s.**  
so sídlom: Banícka 803/28, 058 45 Poprad  
zastúpená: MUDr. Jozef Tekáč, generálny riaditeľ na základe udeleného  
plnomocenstva  
bankové spojenie: VÚB a.s., pobočka Poprad  
číslo účtu:  
IČO: 36 513 458  
DIČ: 2022127657  
IČ pre DPH: SK 2022127657  
Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Prešov, oddiel: Sa, vložka č.: 10322/P  
/ďalej len „Nemocnica Poprad, a.s.“, resp. „nemocnica“/

**a**

**1.2 Vykonávateľ LSPP:**

Obchodné meno: **PED – IKA s.r.o.**  
Konateľ: MUDr. Albert Pethö  
Sídlo: Dolný Smokovec 63, Vysoké Tatry  
Miesto výkonu činnosti: Poliklinika Ul. Fr. Kráľa 14, 059 21 Svit  
ZS Liptovská Teplička, 059 40  
ZS Šuňava, 059 39  
Bankové spojenie: ČSOB, a.s.  
Číslo účtu:  
IČO: 44 085 338  
DIČ: 2022667878  
Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Prešov, oddiel: Sro, vložka č.: 20547/P  
/ďalej len „vykonávateľ LSPP“/

**Čl. II.**  
**Úvodné ustanovenia**

- 2.1** Lekárska služba prvej pomoci /ďalej len LSPP/ je zdravotná starostlivosť, ktorou sa zabezpečuje nepretržitá dostupnosť všeobecnej ambulantnej starostlivosti pre dospelých, všeobecnej ambulantnej starostlivosti pre deti a dorast a špecializovanej zubno-lekárskej ambulantnej starostlivosti.
- 2.2** LSPP zabezpečuje v nevyhnutnom rozsahu ambulantnú a návštevnú službu pacientom pri náhlom ochorení, zhoršení zdravotného stavu alebo pri ohrození života, ktoré vzniklo v čase mimo riadnej prevádzky zdravotníckeho zariadenia. LSPP nie je určená na vyšetrovacie a liečebné úkony, ktoré je možné vykonať v čase riadnej prevádzky zdravotníckeho zariadenia.
- 2.3** **Nemocnica Poprad, a.s. ako organizátor a poskytovateľ LSPP zabezpečuje vykonávanie LSPP na základe aktuálne platného Rozhodnutia Prešovského samosprávneho kraja, ktorým bolo vydané povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia: všeobecná nemocnica v rozsahu určenom v prílohe tohto povolenia.**

**Čl. III.**  
**Predmet dohody**

- 3.1** Vykonávateľ LSPP sa zaväzuje poskytovať zdravotnú starostlivosť výkonom **LSPP pre deti a dorast** pre pacientov, ktorí požiadajú o ambulantnú zdravotnú starostlivosť pri náhlom ochorení, zhoršení zdravotného stavu alebo pri ohrození života, ktoré vzniklo v čase mimo riadnej prevádzky zdravotníckeho zariadenia. Súčasťou výkonu LSPP pre dospelých v nevyhnutnom rozsahu podľa tejto zmluvy je aj návštevná služba.

- 3.2 **Vykonávateľ LSPP** bude vykonávať LSPP v rozsahu platného povolenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti vydaného **Prešovským samosprávnym krajom, zo dňa 29.12.2008, pod č.: 4923/2008/OZ-CIZ, ktoré nadobudlo právoplatnosť dňa 29.12.2008** /Príloha č. 1 tejto zmluvy/.

#### Čl. IV. Cena a spôsob úhrady

- 4.1 Cena za výkon LSPP bola určená dohodou zmluvných strán takto:
- |       |                                                          |                 |
|-------|----------------------------------------------------------|-----------------|
| 4.1.1 | za všedné dni pevnou hodinovou sadzbou:                  | <b>5,00 EUR</b> |
| 4.1.2 | v sobotu, nedeľu a vo sviatkov pevnou hodinovou sadzbou: | <b>6,50 EUR</b> |
- 4.2 Zmluvné strany dohodli za výkon LSPP **počas štátnych sviatkov** /t.j. 1. január, 5. júl, 29. august, 1. september, 17. november/ **a sviatkov** /t.j.: 6. január, Veľký piatok, Veľkonočný pondelok, 1. máj, 8. máj, 15. september, 1. november, 24. december, 25. december, 26. december/ **podľa tejto zmluvy nasledovné príplatky paušálnou sadzbou vo výške 30 EUR / služba.**
- 4.3 Cenu za výkon LSPP za odpracované dni v kalendárnom mesiaci je vykonávateľ LSPP povinný faktúrovať Nemocnici Poprad, a.s. mesačne a to najneskôr do 15 dní od skončenia kalendárneho mesiaca. Prílohou faktúry budú príslušné výkazy mzdových nárokov **potvrdené primárom detského oddelenia Nemocnice Poprad, a.s., resp. na daný účel povereným lekárom.**
- 4.4 Nemocnica Poprad, a.s. sa zaväzuje uhrádzať vyššie dohodnutú čiastku vykonávateľovi LSPP na jeho účet uvedený v bode 1.2 tejto zmluvy v lehote splatnosti 30 dní od doručenia faktúry.
- 4.5 Za správnosť údajov vo faktúre a za včasnosť jej vyhotovenia zodpovedá vykonávateľ LSPP.
- 4.6 Zmluvné strany sa dohodli, že v prípade, ak vykonávateľ LSPP poruší svoj záväzok podľa článku IV., bod 4.3 tejto zmluvy, je povinný zaplatiť Nemocnici Poprad, a.s. zmluvnú pokutu vo výške **1,66 EUR** za každý aj začatý mesiac omeškania s vystavením faktúry za ním poskytnuté plnenie pri výkone LSPP.
- 4.7 Pohľadávka na zaplatenie zmluvnej pokuty podľa zmluvy vznikne za podmienky, že Nemocnica Poprad, a.s. písomne vyzve vykonávateľa LSPP na zaplatenie zmluvnej pokuty; táto pohľadávka je potom splatná v lehote uvedenej v písomnej výzve na zaplatenie zmluvnej pokuty.
- 4.8 Zmluvné strany sa dohodli, že uplatnením nároku na zaplatenie zmluvnej pokuty podľa tejto zmluvy nie je dotknuté právo nemocnice na náhradu škody v celom jej rozsahu (a teda aj škody presahujúcej zmluvnú pokutu), ktorá jej vznikla v dôsledku porušenia povinnosti vykonávateľa LSPP zabezpečenej zmluvnou pokutou.

#### Čl. V. Miesto výkonu LSPP

- 5.1 Miestom výkonu LSPP sú vyhradené priestory určené Nemocnicou Poprad, a.s. na tento účel.

#### Čl. VI. Časový rozsah výkonu LSPP

- 6.1 Nemocnica Poprad, a.s. sa zaväzuje vykonávateľovi zabezpečiť objektívny rovnomerný rozvrh výkonu LSPP podľa stavu lekárov a im príslúchajúcim počtom dní LSPP v mesiaci, a to :
- 6.1.1 **lekár pohotovostnej služby:**
- |                          |        |                                                     |
|--------------------------|--------|-----------------------------------------------------|
| všedný deň               | v čase | : od 15 <sup>30</sup> hod. do 22 <sup>00</sup> hod. |
| soboty, nedele a sviatky | v čase | : od 7 <sup>00</sup> hod. do 22 <sup>00</sup> hod.  |

#### Čl. VII. Materiálno-technické a personálne podmienky výkonu LSPP

- 7.1 Ambulancia určená na výkon LSPP je vybavená zariadením, nástrojmi, prístrojmi a liečivami potrebnými na zabezpečenie diagnostiky a poskytovanie prvej lekárskej pomoci, vrátane prístroja na resuscitáciu.
- 7.2 **Materiálno-technické zabezpečenie ambulancie LSPP zabezpečuje Nemocnica Poprad, a.s..**
- 7.3 Za účelom výkonu LSPP sa nemocnica zaväzuje zabezpečiť počas výkonu LSPP ambulanciu službou zdravotnej sestry s rovnakým časovým rozvrhnutím ako u lekára vykonávateľa LSPP.

## Čl. VIII.

### Iné zmluvné dojednania

- 8.1 Nemocnica Poprad, a.s. ako organizátor LSPP je oprávnený kontrolovať vykonávateľa LSPP pri výkone LSPP.
- 8.2 Vykonávateľ LSPP je povinný viesť o výkone LSPP príslušnú dokumentáciu:
- 8.1.1 stanovené záznamy o výkone LSPP /ambulantná kniha, pri návštevnej službe ambulantná kniha návštev/, v ktorých uvedie stručnú diagnózu, terapiu a návrh na ďalšie zabezpečenie zdravotnej starostlivosti,
- 8.1.2 zdravotnú dokumentáciu o poskytnutej zdravotnej starostlivosti konkrétnemu pacientovi, a to v dvoch vyhotoveniach z ktorých jedno odovzdá pacientovi a jedno /originál/ sa ponecháva pre potreby Nemocnice Poprad, a.s. v ambulancii LSPP. Vykonávateľ LSPP zodpovedá za to, že zdravotná dokumentácia bude vedená v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi /najmä ustanoveniami § 18 – § 25 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení/.
- 8.3 Vykonávateľ LSPP je pri výkone LSPP povinný:
- 8.3.1 dodržiavať všeobecne záväzné právne predpisy vzťahujúce sa na výkon tejto činnosti,
- 8.3.2 dodržiavať pokyny nemocnice vzťahujúce sa na výkon tejto činnosti /najmä prevádzkový poriadok, príkazy riaditeľa, organizačné smernice, pokyny, obežníky a pod./,
- 8.3.3 dodržiavať prevádzkový poriadok vzťahujúci sa na príslušnú prevádzku LSPP,
- 8.3.4 usmernenia zdravotných poisťovní a iné pokyny vecne príslušných orgánov.
- 8.4 Vykonávateľ LSPP počas výkonu LSPP nie je oprávnený vystavovať potvrdenie o dočasnej pracovnej neschopnosti. Toto potvrdenie je oprávnený vystaviť príslušný ošetrojúci lekár pacienta, alebo v prípade jeho následnej hospitalizácie ústavné zdravotnícke zariadenie.
- 8.5 **Úmyselné zneužitie LSPP vykonávateľ LSPP neodkladne písomne oznámi s popisom relevantných skutočností a doložením súvisiacich dokladov primárovi detského oddelenia nemocnice.**
- 8.6 Práva a povinnosti vzťahujúce sa na účastníkov tohto zmluvného vzťahu sa riadia príslušnými ustanoveniami všeobecne záväzných právnych predpisov /najmä: zákon č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v platnom znení, zákon č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti v platnom znení, odborným usmernením MZ SR o lekárskej službe prvej pomoci/.

## Čl. IX.

### Doba trvania zmluvného vzťahu

- 9.1 Táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú, **s tým že zmluvné strany môžu písomne vypovedať túto zmluvu a to aj bez uvedenia dôvodu** s 3-mesačnou výpovednou lehotou. Výpovedná lehota začne plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď doručená druhej zmluvnej strane.

## Čl. X.

### Doručovanie písomností

- 10.1 Doručením akýchkoľvek písomností na základe tejto zmluvy alebo v súvislosti so zmluvou sa rozumie doručenie písomností doporučené poštou s doručenkou preukazujúcou doručenie na adresu určenú čl. I. zmluvy, doručenie kuriérom alebo osobné doručenie príslušnej zmluvnej strane. Za deň doručenia písomností sa považuje aj deň, v ktorý zmluvná strana, ktorá je adresátom, odoprie doručovanú písomnosť prevziať, alebo v ktorý márne uplynie úložná doba pre vyzdvihnutie si zásielky na pošte, doručovanej poštou zmluvnej strane, alebo v ktorý je na zásielke, doručovanej poštou zmluvnej strane, preukázateľne poštou vyznačená poznámka, že „adresát sa odsťahoval“, „adresát je neznámy“ alebo iná poznámka podobného významu, ak sa súčasne takáto poznámka zakladá na pravde.
- 10.2 Pre potreby doručovania prostredníctvom pošty sa použijú adresy zmluvných strán uvedené v článku I. zmluvy, ibaže odosielajúcej zmluvnej strane adresát písomnosti písomne oznámil novú adresu sídla, prípadne inú novú adresu určenú na doručovanie písomností. V prípade akejkoľvek zmeny adresy určenej na doručovanie písomností na základe zmluvy alebo v súvislosti so zmluvou sa príslušná zmluvná strana zaväzuje o zmene adresy bezodkladne písomne informovať druhú zmluvnú stranu; v takomto prípade je pre doručovanie rozhodujúca nová adresa riadne oznámená zmluvnej strane pred odoslaním písomnosti.

- 10.3** Ak sa akákoľvek písomnosť na základe zmluvy alebo v súvislosti so zmluvou doručuje inak ako poštou, je možné ju doručovať aj na inom mieste ako na adrese určenej podľa čl. I. zmluvy, ak sa na tomto mieste zmluvná strana v čase doručenia zdržuje.

## **Čl. XI.**

### **Spoločné a záverečné ustanovenia**

- 11.1** Zmena zmluvy je možná len písomnou dohodou zmluvných strán **vo forme dodatku podpísaného zástupcami oboch zmluvných strán, inak je neplatná.**
- 11.2** V prípade, že niektoré ustanovenia zmluvy sú alebo sa z akéhokoľvek dôvodu stanú neplatné, neúčinné alebo nevynútiteľné (obsoletné), nemá to a ani to nebude mať za následok neplatnosť, neúčinnosť alebo nevynútiteľnosť ostatných ustanovení zmluvy. Zmluvné strany sú povinné v dobrej viere rokovať, aby bolo neplatné, neúčinné alebo nevynútiteľné ustanovenie písomne nahradené iným ustanovením, ktorého vecný obsah bude zhodný alebo čo najviac podobný ustanoveniu, ktoré je nahradzované, pričom účel a zmysel tejto zmluvy musí byť zachovaný. Do doby, kým takáto dohoda nebude uzavretá, rovnako však aj pre prípad, že k nej nedôjde vôbec, sa na nahradenie neplatného, neúčinného alebo nevynútiteľného ustanovenia použijú iné ustanovenia tejto zmluvy a ak také nie sú, potom príslušné ustanovenia právnych predpisov, a to vždy také ustanovenia, ktoré zodpovedajú kritériám podľa predchádzajúcej vety.
- 11.3** Účinnosťou tejto zmluvy strácajú a platnosť a účinnosť všetky predchádzajúce zmluvy uzatvorené medzi zmluvnými stranami, ktorých obsah by mohol byť/je totožný, resp. podobný s obsahom a predmetom tejto zmluvy, vrátane tých zmlúv, ktoré boli uzatvárané medzi právnyymi predchodcami zmluvných strán.
- 11.4** **ZMLUVA NADOBÚDA PLATNOSŤ DŇOM JEJ PODPÍSANIA ZMLUVNÝMI STRANAMI A ÚČINNOSŤ DŇOM NASLEDUJÚCIM PO DNI JEJ ZVEREJNENIA V CENTRÁLNOH REGISTRI ZMLÚV. PORUŠENÍM ALEBO OHROZENÍM OBCHODNÉHO TAJOMSTVA NIE JE ZVEREJNENIE TEJTO ZMLUVY PODĽA ZÁKONA Č. 211/2000 Z.Z. V PLATNOM ZNENÍ.**
- Zmluvné strany sa dohodli, že vykonávateľ LSPP nie je oprávnený postúpiť inému svoju pohľadávku vzniknutú z titulu plnenia podľa tejto zmluvy.
- 11.5** Zmluva je vyhotovená v dvoch vyhotoveniach, po jednom vyhotovení pre každú zmluvnú stranu.
- 11.6** **Akékoľvek zmeny v údajoch uvedených v zmluve sú zmluvné strany povinné bezodkladne písomne oznámiť a preukázať druhej zmluvnej strane.**
- 11.7** Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú jej prílohy:
- 11.7.1** Príloha č. 1 - **Povolenie na poskytovanie zdravotnej starostlivosti vykonávateľa LSPP v zmysle článku III., bod 3.2 zmluvy**
- 11.7.2** Príloha č. 2 - **Vzor tlačiva „Záznam o poskytnutí lekárskej prvej pomoci“**
- 11.8** Zmluvné strany vyhlasujú, že si zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli, uzatvorili ju slobodne, vážne a zrozumiteľne, nie v tiesni ani za nevýhodných podmienok, a na znak toho, že obsah zmluvy zodpovedá ich skutočnej a slobodnej vôli, ju oprávnení zástupcovia oboch zmluvných strán vlastnoručne podpísali.

V Poprade, dňa 19.07.2011

V Dolnom Smokovci, dňa 18.07.2011

**Za Nemocnicu Poprad, a.s.:**

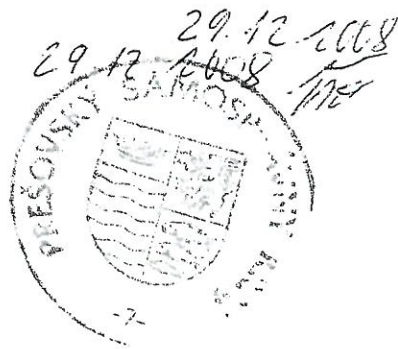
**Vykonávateľ LSPP:**

.....  
**MUDr. Jozef Tekáč**  
generálny riaditeľ  
Nemocnice Poprad, a.s.

.....  
**MUDr. Albert Pethő**  
konateľ  
PED – IKA s.r.o.



**Prešovský samosprávny kraj**  
**Námestie mieru 2**  
**080 01 Prešov**



V Prešove dňa 29.12.2008  
č. : 4923/2008/OZ-CIZ

## Rozhodnutie

Prešovský samosprávny kraj ako orgán príslušný podľa zákona NR SR č. 302/2001 Z. z. o samospráve vyšších územných celkov (zákon o samosprávnych krajoch) v znení neskorších predpisov, na základe ustanovenia § 11 ods. 2 písm. a) zákona NR SR č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých predpisov, v zmysle § 46 zák. č. 71/1967 Zb. o správnom konaní v znení neskorších predpisov, v konaní o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia po zistení potrebných podkladov rozhodol

**t a k t o :**

žiadosti obchodnej spoločnosti **PED - IKA s.r.o.**, IČO: 44 085 338, so sídlom **Dolný Smokovec 63, Vysoké Tatry**, zastúpenej štatutárnym orgánom - konateľ: **MUDr. Albert Petho**, narodený ..., v, trvalo bytom.

o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia **s a v y h o v u j e** a pretože žiadateľ splnil všetky podmienky stanovené v druhej časti zákona NR SR č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých predpisov, **p o v o ľ u j e s a** prevádzkovať zdravotnícke zariadenie :

ambulanciu všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti v odbore:

### **pediatria**

Miestami výkonu činnosti neštátneho zdravotníckeho zariadenia sú: **Poliklinika ul. Fr. Kráľa 14, Svit, ZS Liptovská Teplicka, ZS Šuňava**. Odborným zástupcom zodpovedným za poskytovanie zdravotnej starostlivosti je **MUDr. Albert Petho**. **MUDr. Albert Petho** nadobudol vysokoškolskú kvalifikáciu v študijnom odbore **detské lekárstvo a špecializáciu v odbore pediatria druhého stupňa**.



**Činnosť zdravotníckeho zariadenia začína dňom**  
**1. január 2009.**

Držiteľ povolenia je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť v súlade so zákonom NR SR č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, zákonom č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, súvisiacimi právnymi predpismi, ako i za podmienok stanovených v prílohe, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tohto rozhodnutia.

**O d ô v o d n e n i e :**

Na základe ustanovenia § 11 ods. 2 písm. a) zákona NR SR č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých predpisov, vydáva povolenie na prevádzkovanie zdravotníckych zariadení - ambulancií samosprávny kraj.

Účastník konania, obchodná spoločnosť **PED - IKA s.r.o.**, IČO: 44 085 338, so sídlom **Dolný Smokovec 63, Vysoké Tatry**, zastúpenej ~~stanúť~~ orgánom - konateľ: **MUDr. Albert Petho**, narodený : **átny občan** trvalo bytom: **požiadal** dňa 28.10.2008 **Prešovský samosprávny kraj** o vydanie povolenia na prevádzkovanie **zdravotníckeho zariadenia** : ambulancie v odbore pediatria s miestami výkonu činnosti: **Poliklinika ul. Fr. Kráľa 14, Svit, ZS Liptovská Teplicka, ZS Šuňava**. K podaniu doložil Licenciu na výkon odborného zástupcu v povolani lekárov v odbore: pediatria, č. L1C/PO/1634/08 zo dňa 11.11.2008, vydanú Slovenskou lekárskou komorou, pre odborného zástupcu **MUDr. Alberta Petho**.

Účastník konania, obchodná spoločnosť **PED - IKA s.r.o.** **p r e b e r á** lekárske miesto po **MUDr. Albertovi Pethoovi**.

**MUDr. Albert Petho** poskytoval zdravotnú starostlivosť v zdravotníckom zariadení ambulancii v odbore pediatria s miestami výkonu činnosti: **Poliklinika ul. Fr. Kráľa 14, Svit, ZS Liptovská Teplicka, ZS Šuňava** ako fyzická osoba na základe povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia č. : **4326/2006/OZ-HAL** zo dňa 27.6.2006, vydané Prešovským samosprávnym krajom.

Prešovský samosprávny kraj **zrušil** **MUDr. Albertovi Pethoovi** povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia – ambulancie v odbore pediatria s miestami výkonu činnosti: **Poliklinika ul. Fr. Kráľa 14, Svit, ZS Liptovská Teplicka, ZS Šuňava**, pod č.: **4922/2008/OZ-CIZ** zo dňa 29.12.2008.

V súlade s § 7, ods. 2, zákona NR SR č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov, bol zaplatený poplatok vo výške **5.000,-Sk**.

Po preskúmaní žiadosti bolo zistené, že žiadateľ splnil všetky podmienky uvedené v druhej časti zákona NR SR č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých predpisov, preto bolo rozhodnuté tak, ako je uvedené vo výroku tohto rozhodnutia.

### **Poučenie:**

Proti tomuto rozhodnutiu možno podľa § 22 ods. 1,3 zákona č. 302/2001 Z.z. o samospráve vyšších územných celkov (zákon o samosprávnych krajoch) v znení neskorších predpisov a § 54 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov, podať odvolanie v lehote 15 dní odo dňa doručenia, na Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podaním prostredníctvom Prešovského samosprávneho kraja, odboru sociálneho a zdravotníctva.

Toto rozhodnutie je preskúmateľné súdom po nadobudnutí právoplatnosti v dôsledku využitia riadneho opravného prostriedku.

  
**MUDr. Július Zbyňovský, MPH**  
lekár samosprávneho kraja

4

**Príloha povolenia**  
**k č. : 4923/2008/OZ-CIZ**

**Pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti na základe tohto povolenia Prešovský samosprávny kraj určuje tieto podmienky:**

1. Prevádzkovateľ neštátneho zdravotníckeho zariadenia /ďalej len „prevádzkovateľ“/ uzavrie zmluvu so zdravotnými poisťovňami vykonávajúcimi povinné zdravotné poistenie osôb. Zdravotnú starostlivosť na základe zmluvného vzťahu je držiteľ povolenia povinný poskytovať v rozsahu určenom lekárom samosprávneho kraja.
2. Prevádzkovateľ zabezpečí na svoje náklady vyhotovenie pečiatky a receptov s označením mena, priezviska, identifikačného údajov lekára, názvu a sídla neštátneho zdravotníckeho zariadenia.
3. Prevádzkovateľ zamestná v pracovnom pomere zdravotníckych pracovníkov s príslušným odborným vzdelaním pre výkon určený v rozsahu poskytovanej zdravotnej starostlivosti.
4. Prevádzkovateľ uzatvorí s poisťovňou zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti odo dňa jej poskytovania na základe tohto povolenia.
5. Prevádzkovateľ oznámi Prešovskému samosprávnemu kraju do 15 dní všetky zmeny, ktoré sa dotýkajú údajov obsiahnutých v povolení.
6. Prevádzkovateľ si zabezpečí zastupovanie v rozsahu získaného oprávnenia počas dočasnej neprítomnosti osoby, ktorá poskytuje zdravotnú starostlivosť. Ak by dočasná neprítomnosť trvala dlhšie ako tri dni, túto skutočnosť oznámi lekárovi samosprávneho kraja. Prevádzkovateľ v mieste výkonu neštátneho zdravotníckeho zariadenia viditeľne zverejní skutočnosť, ktoré zdravotnícke zariadenie vykonáva zastupovanie v čase dočasnej neprítomnosti osoby, ktorá poskytuje zdravotnú starostlivosť.

Podľa zákona č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike je držiteľ povolenia povinný poskytovať úplne, správne, pravdivo a včas všetky údaje požadované pre štátne štatistické zisťovanie.

Pri nedodržaní podmienok a povinností určených zákonom NR SR č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ako i ďalších podmienok určených týmto povolením, Prešovský samosprávny kraj toto povolenie zruší.

**Rozhodnutie dostanú :**

1. *MUDr. Albert Petho, Vysoké Tatry*
2. pre spis

**Na vedomie:**

1. Daňový úrad, Poprad
2. Krajská správa Štatistického úradu SR, Plzenská 2, Prešov
3. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, Bratislava
4. Mestský úrad Svit
5. Združenie zdravotných poisťovní, Bratislava
6. Regionálna lekárska komora, Prešov, Hlavná 133
7. Ministerstvo zdravotníctva SR, Bratislava
8. Všeobecná zdravotná poisťovňa, Poprad
9. Národné centrum zdravotníckych informácií a štatistiky, Bratislava



**VÝMENNÝ LIST – POUKAZ**  
**na odborné vyšetrenie, ošetrovanie, ústavné liečenie**

**LEKÁRSKA SPRÁVA**  
**NÁLEZ**

Nemocnica Poprad, a.s.

Meno pacienta:

Rodné č.:

Kód poisťovne:

Bydlisko:

Zamestnávateľ:

Subj. obťaž.:  
\_\_\_\_\_

Objekt. nález:

Dg.

Doterajšia liečba:

Požadované:

Dátum \_\_\_\_\_ podpis a číselný kód odbornosti  
lekára, pečiatka

Dátum \_\_\_\_\_ podpis a číselný kód odbornosti  
lekára, pečiatka