

**Dohoda zamestnávateľa a užívateľského zamestnávateľa
o dočasnom pridelení zamestnanca
č. 157/SI/2020
KRHZ-KE-VO-671/2020**

Zamestnávateľ:

Ministerstvo vnútra SR, Pribinova ul. č. 2, 812 72 Bratislava

zastúpené **plk. Ing. Jozefom Fedorčákom**, riaditeľom Krajského
riaditeľstva Hasičského a záchranného zboru v Košiciach na základe
plnomocenstva č.p. KM-OPS-2020/002357-102 zo dňa 30.4.2020

IČO: 00151866

DIČ : 2020571520

kontaktná osoba: [REDAKOVANÉ] – vedúci prevádzkovo –
technického oddelenia OR HaZZ v Košiciach

sekretariat.ke@minv.sk

/ďalej len „zamestnávateľ“/

a

užívateľský zamestnávateľ: **Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice**

so sídlom: Rastislavova 43, 041 90 Košice

zastúpený: [REDAKOVANÉ] – riaditeľ

IČO: 00606707

IČDPH: SK2021141969

bankové spojenie: Štátna pokladnica

číslo účtu: SK06 8180 0000 0070 0028 0550

variabilný symbol: 955

/ďalej len „užívateľský zamestnávateľ“/

za účelom absolvovania odbornej praxe zamestnancov zamestnávateľa v súlade s nariadením vlády
č. 296/2010 Z.z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania
zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných
činností, vyhláškou MZ SR č. 321/2005 Z.z. o rozsahu praxe v niektorých zdravotníckych povolaniach v
znení neskorších predpisov, uzatvárajú v zmysle § 58a Zákonníka práce túto

dohodu o dočasnom pridelení zamestnanca na výkon práce:

1. Zmluvné strany sa dohodli, že zamestnávateľ prideliť užívateľskému zamestnávateľovi za účelom
získania odborných vedomostí na výkon práce v čase nižšie uvedenom týchto zamestnancov
(ďalej len „zamestnanec“):

Hod., titl., meno a priezvisko:

Osobné číslo:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

[REDAKOVANÉ]

Hod., titl., meno a priezvisko:

Osobné číslo:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

[REDAKOVANÉ]

Hod., titl., meno a priezvisko: [REDACTED]
Osobné číslo: [REDACTED]
Dátum narodenia: [REDACTED]
Bydlisko: [REDACTED]

Hod., titl., meno a priezvisko: [REDACTED]
Osobné číslo: [REDACTED]
Dátum narodenia: [REDACTED]
Bydlisko: [REDACTED]

Hod., titl., meno a priezvisko: [REDACTED]
Osobné číslo: [REDACTED]
Dátum narodenia: [REDACTED]
Bydlisko: [REDACTED]

Hod., titl., meno a priezvisko: [REDACTED]
Osobné číslo: [REDACTED]
Dátum narodenia: [REDACTED]
Bydlisko: [REDACTED]

Hod., titl., meno a priezvisko: [REDACTED]
Osobné číslo: [REDACTED]
Dátum narodenia: [REDACTED]
Bydlisko: [REDACTED]

Hod., titl., meno a priezvisko: [REDACTED]
Osobné číslo: [REDACTED]
Dátum narodenia: [REDACTED]
Bydlisko: [REDACTED]

Hod., titl., meno a priezvisko: [REDACTED]
Osobné číslo: [REDACTED]
Dátum narodenia: [REDACTED]
Bydlisko: [REDACTED]

Hod., titl., meno a priezvisko: [REDACTED]
Osobné číslo: [REDACTED]
Dátum narodenia: [REDACTED]
Bydlisko: [REDACTED]

Hod., titl., meno a priezvisko: [REDACTED]
Osobné číslo: [REDACTED]
Dátum narodenia: [REDACTED]
Bydlisko: [REDACTED]

Hod., titl., meno a priezvisko: [REDACTED]
Osobné číslo: [REDACTED]
Dátum narodenia: [REDACTED]
Bydlisko: [REDACTED]

Dátum	Čas výkonu odbornej praxe	Meno a priezvisko
-------	---------------------------	-------------------

02.12.2020	07,00 hod. – 17,30 hod.	
03.12.2020	07,00 hod. – 17,30 hod.	
04.12.2020	07,00 hod. – 17,30 hod.	
05.12.2020	07,00 hod. – 17,30 hod.	
06.12.2020	07,00 hod. – 17,30 hod.	
07.12.2020	07,00 hod. – 17,30 hod.	
08.12.2020	07,00 hod. – 17,30 hod.	
09.12.2020	07,00 hod. – 17,30 hod.	
10.12.2020	07,00 hod. – 17,30 hod.	
11.12.2020	07,00 hod. – 17,30 hod.	
12.12.2020	07,00 hod. – 17,30 hod.	
13.12.2020	07,00 hod. – 17,30 hod.	
14.12.2020	07,00 hod. – 17,30 hod.	
15.12.2020	07,00 hod. – 17,30 hod.	
16.12.2020	07,00 hod. – 17,30 hod.	

2. Zamestnanec ako zdravotnícky pracovník spĺňa všetky podmienky na výkon zdravotníckeho povolania podľa § 31 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Kópia dokladov potvrdzujúcich zdravotnú spôsobilosť, odbornú spôsobilosť, bezúhonnosť a registráciu tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto Dohody.
3. Miestom výkonu práce je I. klinika anestéziológie a intenzívnej medicíny Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice, pracovisko Trieda SNP 1, Košice.
4. Zamestnanec bude vykonávať u užívateľského zamestnávateľa pod dozorom povereného školiťľa [REDAKOVANÉ], vedúcej sestry I. kliniky anestéziológie a intenzívnej medicíny (ďalej len „školiťľ“), nasledovný druh práce: zdravotnícky záchranár, v súlade s vyhláškou MZ SR č. 321/2005 Z.z. o rozsahu praxe v niektorých zdravotníckych povolaniach v znení neskorších predpisov. Zamestnanec bude vykonávať starostlivosť zameranú na pracoviskách intenzívnej starostlivosti a oddeleniach akútnej a intenzívnej medicíny najmä na:
 - starostlivosť o pacientov v bezvedomí a po rôznych druhoch anestézie,
 - zoznámenie sa s prístrojmi a pomôckami, ich prípravou a manipuláciou s nimi,
 - zvládnutie postupov záchrany pri zlyhaní základných životných funkcií,
 - špecifiká ošetrovania chorých s intravenóznymi kanylami, centrálnymi venóznymi katétami, permanentnými močovými katétami a manipuláciu s rôznymi druhmi prístrojového vybavenia,
 - špecifiká starostlivosti o pacienta na riadenej ventilácii,
 - monitorovanie základných vitálnych funkcií,
 - manažment ošetrovania agresívneho, dezorientovaného pacienta/klienta,
 - zvládnutie postupov pri KPR.

5. Zamestnávateľ pred začiatkom dočasného pridelenia prostredníctvom povereného školiťa oboznámi zamestnanca s jeho povinnosťou riadiť sa pri svojej činnosti pokynmi školiťa, ktorému bude plne zodpovedať za dodržiavanie odbornej stránky a časového harmonogramu odbornej praxe.
6. Užívateľský zamestnávateľ prostredníctvom povereného školiťa ukladá zamestnancovi v mene zamestnávateľa počas dočasného pridelenia pracovné úlohy, organizuje, riadi a kontroluje jeho prácu, dáva mu na tento účel pokyny, utvára priaznivé pracovné podmienky a zaisťuje bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci rovnako ako ostatným zamestnancom. Vedúci zamestnanci užívateľského zamestnávateľa nemôžu voči zamestnancovi robiť právne úkony v mene zamestnávateľa.
7. Užívateľský zamestnávateľ sa zaväzuje prostredníctvom školiťa oboznámiť zamestnanca pred začiatkom práce s platným pracovným poriadkom a s predpismi o BOZP a protipožiarnej ochrane, viesť dochádzku zamestnanca a potvrdzovať výkaz odpracovaných hodín ako podklad pre výpočet mzdy. Užívateľský zamestnávateľ je povinný informovať zamestnávateľa o poskytnutej dovolenke zamestnancovi.
8. Užívateľský zamestnávateľ je povinný ihneď oznámiť zamestnávateľovi akékoľvek porušenie pracovnej disciplíny zamestnanca s doložením prípadných podkladov a uvedením skutočností preukazujúcich porušenie pracovnej disciplíny. Prípadné porušenie pracovnej disciplíny zamestnanca bude riešiť zamestnávateľ.
9. Po skončení dočasného pridelenia užívateľský zamestnávateľ prostredníctvom povereného školiťa vyhodnotí odbornú prax zamestnanca a jej absolvovanie potvrdí na tlačive, ktoré tvorí prílohu č. 1 tejto Dohody.
10. Užívateľský zamestnávateľ poskytuje zamestnávateľovi informácie o pracovných podmienkach a podmienkach zamestnávania porovnateľného zamestnanca u užívateľského zamestnávateľa.
11. Užívateľský zamestnávateľ je povinný uhradiť zamestnávateľovi škodu, ktorú zamestnávateľ uhradil zamestnancovi, ktorá mu vznikla pri plnení pracovných úloh alebo v priamej súvislosti s nimi u užívateľského zamestnávateľa.
12. Za škodu, ktorú by zamestnanec spôsobil na školiacom pracovisku z titulu všeobecnej zodpovednosti za škodu v zmysle Občianskeho zákonníka, ponesie priamu zodpovednosť zamestnávateľ.
13. Za prípadnú ujmu na zdraví spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti počas dočasného pridelenia zamestnanca nesie priamu zodpovednosť zamestnávateľ.
14. Počas dočasného pridelenia poskytuje zamestnancovi mzdu, náhradu mzdy, cestovné náhrady zamestnávateľ, ktorý zamestnanca dočasne prideliť.
15. Zamestnávateľ a užívateľský zamestnávateľ sa dohodli, že za dočasné pridelenie zamestnanca užívateľský zamestnávateľ si neuplatňuje úhradu účastníckeho poplatku.
16. Užívateľský zamestnávateľ sa zaväzuje umožniť zamestnancovi počas dočasného pridelenia stravovať sa v jeho zamestnaneckej jedálni za plnú cenu stravnej jednotky, ktorú si zamestnanec uhradí z vlastných prostriedkov.
17. Dočasné pridelenie sa skončí uplynutím času, na ktorý sa dohodlo. Pred uplynutím tohto času sa končí dočasné pridelenie dohodou zamestnávateľa a užívateľského zamestnávateľa.
18. Dočasné pridelenie môže byť zo strany zamestnanca jednostranne ukončené uplynutím piatich pracovných dní odo dňa, keď sa písomný prejav vôle zamestnanca skončiť dočasné pridelenie doručil užívateľskému zamestnávateľovi. Užívateľský zamestnávateľ je o tejto skutočnosti povinný bezodkladne informovať zamestnávateľa. Dočasné pridelenie môže byť jednostranne ukončené zo strany užívateľského zamestnávateľa v prípade, ak zamestnanec poruší podmienky vymedzené touto dohodou alebo pokyny školiťa. V tomto prípade účinky jednostranného ukončenia dočasného pridelenia nastávajú dňom jeho doručenia zamestnávateľovi.

19. Vzťahy vzniknuté na základe tejto dohody sa spravujú právnym poriadkom SR a ďalšie vzájomné práva a povinnosti, ktoré nie sú upravené touto dohodou sa budú riadiť ustanoveniami Zákonníka práce.
20. Obsah tejto Dohody je možno meniť len formou písomných dodatkov.
21. Táto dohoda je vyhotovená v dvoch vyhotoveniach, z ktorých zamestnávateľ a užívateľský zamestnávateľ obdržia po jednom vyhotovení.
22. Táto dohoda nadobúda platnosť dňom jej podpísania zamestnávateľom a užívateľským zamestnávateľom a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv. Zmluvu zverejní zamestnávateľ.

V Košiciach dňa:

Zamestnávateľ:

Užívateľský zamestnávateľ:

.....
plk. Ing. Jozef Fedorčák
riaditeľ
Krajské riaditeľstvo Hasičského a záchranného
zboru v Košiciach

.....
[redacted]
riaditeľ
Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice

Potvrdenie o absolvovaní odbornej praxe

Meno, priezvisko, hodnosť:

Osobné číslo:

Zamestnávateľ: Okresné riaditeľstvo Hasičského a záchranného zboru v Košiciach

Školiace pracovisko: I. klinika anestéziológie a intenzívnej medicíny Univerzitnej nemocnice L. Pasteura
Košice, pracovisko Trieda SNP 1, Košice.

Dátum	Príchod	Odchod	Počet absolvovaných hodín	Podpis školiteľa

V Košiciach dňa:

.....
pečiatka a podpis vedúcej sestry