

# **Zmluva o organizačnom zabezpečení a výkone pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých**

**č.: UVN1545312721-OPZS**

uzatvorená v zmysle § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka v znení neskorších predpisov v spojení s ustanovením § 2 ods. 20 a § 8a zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov

**Organizátor: Ústredná vojenská nemocnica SNP – FN, Ružomberok**

IČO: 31936415

DIČ: 2020590187

Sídlo: Ul. gen. M. Vesela 21, 03426 Ružomberok

Bankové spojenie: SK84 8180 0000 0070 0017 7393

zastúpený: MUDr. Peter Vaněk, riaditeľ

**(ďalej len „objednávateľ“)**

**Poskytovateľ: MEDILAST, s.r.o.**

IČO: 50769731

DIČ: 2120475511

Sídlo: Nad Brehmi 3095/22, 026 01 Dolný Kubín

Bankové spojenie: SK96 0200 0000 0037 9926 3955

Konajúci prostredníctvom: MUDr. Martina Lastičová

**(ďalej len „poskytovateľ“)**

sa dohodli na podmienkach organizačného zabezpečenia pevnej ambulantnej pohotovostnej služby v regióne Ružomberok, takto:

## **Preambula**

1. Organizátor je na základe Rozhodnutia číslo S07354-2018-ONAPP-1 zo dňa 05.06.2018 poskytovateľom zdravotnej starostlivosti v odbore všeobecný lekár pre dospelých v rámci ambulantnej pohotovostnej služby.
2. Poskytovateľ je na základe Rozhodnutia 03344/2017/OZ-1 poskytovateľom zdravotnej starostlivosti v odbore všeobecný lekár pre dospelých.
3. Ambulantná pohotovostná služba je zdravotná starostlivosť, ktorou sa zabezpečuje dostupnosť zdravotnej starostlivosti v rozsahu poskytovania všeobecnej ambulantnej starostlivosti pri náhlej zmene zdravotného stavu osoby, ktorá bezprostredne neohrozuje jej život alebo bezprostredne neohrozuje niektorú zo základných životných funkcií.

## **Čl. I.**

### **Predmet zmluvy**

- a) Predmetom tejto zmluvy sú podmienky organizovania a výkonu ambulantnej pohotovostnej služby (ďalej len „APS“) pre dospelých, ktorá sa bude vykonávať v zdravotníckom zariadení – UVN SNP Ružomberok – FN, Poliklinika Ružomberok, Považská ulica 13, 034 01 Ružomberok formou ambulantnej pohotovostnej služby na území mesta Ružomberok a príslušných obcí, ako aj úprava práv a povinností vyplývajúcich z poskytovania zdravotnej starostlivosti v rámci ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých.
- b) Ambulantná pohotovostná služba bude podľa tejto zmluvy vykonávaná v priestoroch ambulancie APS Polikliniky Ružomberok na Považskej ulici 13, 034 01 Ružomberok v čase mimo ambulantných hodín štátnych a neštátnych zdravotníckych zariadení v pracovných dňoch od 16.00 hod do 22.00 hod, v sobotu, v nedeľu a vo sviatok od 7.00 hod. do 22.00 hod.

## **Čl. II.**

### **Práva a záväzky zmluvných strán**

- 1. Organizátor sa zaväzuje:
  - a) postupovať v súlade s platnými právnymi predpismi,
  - b) vytvárať podmienky zabezpečujúce riadny a bezpečný výkon APS,
  - c) k výkonu APS zabezpečiť ambulanciu vybavenú zariadením, nástrojmi, prístrojmi a liečivami potrebnými na zabezpečenie diagnostiky a poskytovanie APS, zabezpečiť liekovú skriňu pre APS obsahujúcu lieky a spotrebný zdravotnícky materiál podľa platných predpisov a taktiež počítač s príslušenstvom, nahrávanie a archiváciu tel. hovorov,
  - d) k výkonu APS zabezpečiť ďalší zdravotnícky personál – sestru,
  - e) zabezpečovať materiálne vybavenie ambulancie APS,
  - f) zabezpečovať upratovanie priestorov ambulancie APS,
  - g) zabezpečovať pravidelné zásobovanie ambulancie zdravotníckym materiálom,
  - h) zabezpečovať realizáciu rozpisu služieb, koordináciu, ako aj organizačné zabezpečenie a kontrolu vykonávania APS,
  - i) zabezpečovať komunikáciu so zdravotnými poisťovňami,
  - j) informovať dispečing rýchlej pomoci a dopravnej zdravotnej služby o mieste výkonu a prevádzkovom čase APS,
  - k) k preberaniu a manipulácii so zdravotnou dokumentáciou vyhotovenou pri výkone APS a preberaniu finančnej hotovosti prijatej v ambulancii APS poveriť zdravotníckeho pracovníka,
  - l) zaplatiť poskytovateľovi za výkon APS dohodnutú čiastku v dohodnutej lehote,
  - m) zabezpečiť miestnosť pre oddych poskytovateľa a miestnosť pre sestru ako aj sociálne zariadenia v primeranom štandarde,
  - n) oboznámiť poskytovateľa s Prevádzkovým poriadkom APS a prevádzkovým poriadkom organizátora,
  - o) oznámiť rozpis služieb zazmluvneným poskytovateľom zdravotnej starostlivosti minimálne jeden mesiac pred začiatkom mesiaca, na ktorý bol rozpis vyhotovený.
- 2. Organizátor je oprávnený kontrolovať poskytovateľa pri výkone APS.
- 3. Poskytovateľ sa zaväzuje:
  - a) poskytovať v nevyhnutnom rozsahu zdravotnú starostlivosť v rozsahu všeobecnej ambulantnej starostlivosti v prípadoch náhlej zmeny zdravotného stavu, ktorá bezprostredne neohrozuje jej život alebo niektorú zo základných životných funkcií, v čase mimo riadnej prevádzky zdravotníckych zariadení v súlade s platnými právnymi predpismi,
  - b) rešpektovať včas oznámený rozpis služieb a v určený deň a hodinu nastúpiť na výkon APS v priestoroch Ambulancie APS,
  - c) v prípade vážnych prekážok zabezpečiť výmenu služby s iným poskytovateľom alebo požiadať objednávateľa o zabezpečenie náhrady iným poskytovateľom,

- d) informovať svojich kapítovaných pacientov o mieste poskytovania APS,
- e) poskytovať APS v súlade s platnými právnymi predpismi, dodržiavať zásady BOZP a PO,
- f) počas služby viesť jasne a čitateľne dokumentáciu, v čo najvyššej možnej miere v el. podobe, záznamy o službe v ambulantnej knihe, výkaz o ošetroaní pacienta a lekársku správu (t. z. viesť zdravotnú dokumentáciu v zmysle Odborného usmernenia MZ SR o vedení zdravotnej dokumentácie a platných právnych predpisov a pod.),
- g) v celej dokumentácii presne a úplne vyplňať údaje o pacientovi (meno, priezvisko, rodné číslo, bydlisko, číslo zdravotnej poisťovne, v ktorej je pacient poistený - údaje skontrolovať s predloženým preukazom poistenca),
- h) v lekárskej správe uvádzať najmä stručnú anamnézu, objektívny nález, diagnózu, terapiu a návrh na ďalšie zabezpečenie zdravotnej starostlivosti. Jeden rovnopis lekárskej správy vydať pacientovi, ktorý ho doručí príslušnému ošetrojúcemu lekárovi, druhý rovnopis lekárskej správy (na zadnej strane výkazu o ošetroaní pacienta) zostáva v archíve organizátora, príp. v el. podobe,
- i) vo výkaze o ošetroaní pacienta vyznačovať len výkony uskutočnené u daného pacienta a uvádzať presný počet a druh poskytnutých liekov a špeciálneho zdravotného materiálu danému pacientovi,
- j) poskytovať ostatným zdravotníckym zariadeniam, ktorým pacienta odovzdá do starostlivosti, alebo ktoré si pacient zvolí, informácie potrebné pre zabezpečenie návštev v poskytovaní zdravotnej starostlivosti a na zamedzenie duplicitného vykonávania zdravotných výkonov,
- k) po skončení služby APS odovzdať službu zodpovednej osobe, ktorú určí organizátor,
- l) hlásiť organizátorovi úrazy a iné poškodenia zdravia pacientov, ktorým poskytol potrebnú zdravotnú starostlivosť, ak je dôvodné podozrenie, že k úrazu alebo inému poškodeniu zdravia došlo protiprávnym konaním fyzickej alebo právnickej osoby, ako aj všetky smrteľné úrazy, ťažké úrazy, hromadné úrazy, choroby z povolania,
- m) dodržiavať prevádzkový poriadok vzťahujúci sa na ambulanciu APS a prevádzkový poriadok organizátora,
- n) dodržiavať usmernenia zdravotných poisťovní a iné pokyny vecne príslušných orgánov.

4. Za spôsob a kvalitu poskytovania APS zodpovedá poskytovateľ priamo pacientovi.

### **ČI. III. Platobné podmienky**

1. Úhrada za vykonávanie APS sa stanovuje dohodou podľa zákona č. 18/1998 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov a podľa § 80a zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
2. Všetky náklady súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v ambulancii APS znáša organizátor. Organizátor sa zaväzuje vyplatiť poskytovateľovi úhradu za vykonanie APS v sume:
  - 14,- Eur za hodinu výkonu v pracovné dni,
  - 16,- Eur za hodinu výkonu v sobotu a v nedeľu,
  - 19,- Eur za hodinu výkonu počas štátom uznaných sviatkov.
3. Poskytovateľ do 15. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca vystaví za vykonávanie APS faktúru a túto zašle spolu s vypísaným a podpísaným výkazom práce na adresu organizátora. Bez doručeného výkazu práce nebude faktúra uhradená.. Faktúra musí spĺňať všetky náležitosti daňového dokladu v zmysle príslušných právnych predpisov.
4. Organizátor sa zaväzuje uhradiť vystavenú faktúru v dohodnutej 30 dňovej lehote splatnosti na účet poskytovateľa, pričom táto lehota začne plynúť od doručenia faktúry.
5. V prípade omeškania objednávateľa s úhradou faktúry v lehote splatnosti, sa organizátor zaväzuje zaplatiť úrok z omeškania vo výške 0,03 % za každý i začatý deň omeškania.
6. Úhrady za služby spojené s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v zmysle zákona č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia

a úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti ako i ostatných právnych predpisov týkajúcich sa liečebno-preventívnej starostlivosti v znení neskorších predpisov sú príjmom organizátora.

7. Úhrady v hotovosti za akútne vyšetrenia poskytnuté cudzincom v zmysle medzinárodných dohôd sú príjmom organizátora.

#### **ČI. IV. Doba platnosti zmluvy**

1. Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Zmluva sa skončí v prípade zániku povolenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti poskytovateľa. Poskytovateľ sa zaväzuje túto skutočnosť neodkladne písomne oznámiť organizátorovi.
3. Zmluva sa skončí v prípade zániku povolenia organizátora na poskytovanie zdravotnej starostlivosti v rámci APS.
4. Túto zmluvu je možno ukončiť:
  - dohodou zmluvných strán, uzatvorenou písomne,
  - odstúpením od zmluvy v zmysle platných právnych predpisov,
  - výpoveďou ktorejkoľvek zmluvnej strany s trojmesačnou výpovednou lehotou, ktorá začína plynúť od 1. dňa mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede druhej zmluvnej strane.

#### **ČI. V. Zodpovednosť za škodu**

1. Za škodu spôsobenú tretím osobám (pacientom) pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rámci APS zodpovedá organizátor, pre ktorého sa APS poskytuje. Tým nie je dotknutá zodpovednosť poskytovateľa za škodu, ktorá vznikla tretím osobám výlučne v dôsledku porušenia povinnosti poskytovateľom vyplývajúcich z tejto zmluvy ako aj z platných právnych predpisov.
2. V prípade neúplných alebo nesprávne vyplnených dokumentačných záznamov, poskytovateľ zodpovedá za škodu, ktorá nesplnením tejto povinnosti ním vznikla organizátorovi v súvislosti s organizovaním a zabezpečovaním APS.
3. Poskytovateľ je povinný chrániť zverený majetok, ktorý sa nachádza v ambulancii APS pred zničením, stratou, poškodením alebo odcudzením, inak zodpovedá organizátorovi za škodu. Každé poškodenie, stratu, resp. inú závalu je povinný zaznamenať v prevádzkovej knihe, ktorá sa nachádza v ambulancii APS.

#### **ČI. VI. Záverečné ustanovenia**

1. Všetky zmeny a doplnenia tejto zmluvy je možné vykonať výlučne písomne, po dohode oboch zmluvných strán formou dodatku. V prípade zmeny právnych predpisov, ktoré by sa dotýkali ustanovení tejto zmluvy, sa zmluvné strany zaväzujú toto prerokovať a dohodnúť formou dodatku ku zmluve.
2. Zmluvné vzťahy v tejto zmluve neupravené danou zmluvou sa riadia príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka v platnom znení a súvisiacimi právnymi predpismi.
3. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zmluvná strana obdrží jedno vyhotovenie.
4. Zmluvné strany si zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu zmluvu

- vlastnoručne podpísali.
5. Zmluvné strany prehlasujú, že budú spolupracovať tak, aby bol predmet zmluvy splnený v najlepšej možnej miere. Za týmto účelom sa budú zmluvné strany bez omeškania vzájomne informovať o všetkých okolnostiach, ktoré by bránili riadnemu splneniu predmetu zmluvy.
  6. Každá zo zmluvných strán sa zaväzuje, že neprevedie nijaké práva a povinnosti (záväzky) vyplývajúce z tejto zmluvy, resp. ich časť na iný subjekt, neprijme ručenie, nevloží akúkoľvek pohľadávku alebo právo z tejto zmluvy ako vklad do obchodnej spoločnosti, nezriadi na akúkoľvek pohľadávku záložné právo alebo iné právo tretej osoby bez predchádzajúceho písomného súhlasu druhej zmluvnej strany. V prípade porušenia tejto povinnosti sa bude považovať takýto úkon za neplatný právny úkon. V prípade porušenia tejto povinnosti jednou zo zmluvných strán, je druhá zmluvná strana oprávnená od zmluvy odstúpiť, a to s účinnosťou odstúpenia ku dňu, keď bolo písomné oznámenie o odstúpení od zmluvy doručené druhej zmluvnej strane, a tým nie je dotknuté právo na náhradu škody.
  7. Akékoľvek ustanovenie tejto zmluvy, ktoré je neplatné, nezákonné alebo nevynútiteľné podľa platného práva, bude neúčinné len v rozsahu, v akom túto neplatnosť, nezákonnosť alebo nedostatok či stratu vynútiteľnosti postihuje právo, bez akéhokoľvek vplyvu na zostávajúce ustanovenia zmluvy. Zmluvné strany sa zaväzujú nahradiť takéto ustanovenie novým ustanovením, ktoré bude platné a účinné a čo najlepšie zodpovedá jeho pôvodne zamýšľanému účelu.
  8. V prípade, ak bude podľa tejto zmluvy potrebné doručovať inej zmluvnej strane akúkoľvek písomnosť, doručuje sa táto písomnosť na adresu zmluvnej strany uvedenú v záhlaví tejto zmluvy,okiaľ nie je zmena adresy písomne oznámená zmluvnej strane, ktorá písomnosť doručuje. V prípade, ak sa písomnosť aj pri dodržaní týchto podmienok vráti nedoručená, zmluvné strany si dohodli, že účinky doručenia nastávajú tretím dňom po vrátení zásielky zmluvnej strane, ktorá zásielku doručuje.
  9. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v centrálnom registri zmlúv.

V Ružomberku, dňa 20.12.2018

.....

MUDr. Peter Vaněk  
riaditeľ ÚVN SNP Ružomberok - FN

.....

MEDILAST, s.r.o.