

Zmluva o spolupráci pri poskytovaní terapeutických aferetických výkonov

uzavretá podľa § 269 ods. 2 zákona 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov

(ďalej len „Zmluva“)

medzi

- | | |
|---------------------|--|
| 1. Názov: | Národná transfúzna služba SR |
| Sídlo: | Ďumbierska 3/L, 831 01 Bratislava |
| IČO: | 30 853 915 |
| Právna forma: | štátna príspevková organizácia |
| Zriadená: | Zriaďovacou listinou MZ SR č. 03775-4/2003 z 02.12.2003
v znení neskorších rozhodnutí |
| V mene ktorej koná: | Ing. Ivan Oleár, MBA, riaditeľ |

(ďalej len „NTS SR“)

a

- | | |
|---------------------|--|
| 2. Názov: | Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana |
| Sídlo: | Hollého 14, 081 81 Prešov |
| IČO: | 00610577 |
| Právna forma: | štátna príspevková organizácia |
| Zriadená: | Zriaďovacou listinou MZ SR č. 1970/1991-A/XI-1 z 14. 6.
1991 v znení jej dodatkov |
| V mene ktorej koná: | MUDr. Juraj Smatana, MBA, MPH, riaditeľ |

(ďalej len „zdravotnícke zariadenie“)

I.

Preambula a účel Zmluvy

- 1.1 NTS SR je štátnou príspevkovou organizáciou s právnou subjektivitou zriadencu Ministerstvom zdravotníctva SR pre úspešné zabezpečenie úloh transfúznej služby, ktorá je oprávnená, okrem iného, na vykonávanie terapeutických aferetických výkonov a ktorá disponuje potrebným vybavením, kapacitami a personálom na realizáciu predmetu tejto Zmluvy.

- 1.2 Zdravotnícke zariadenie je držiteľom povolenia na poskytovanie ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktoré potrebuje pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti zabezpečiť pre svojich pacientov v indikovaných prípadoch poskytnutie terapeutických aferetických výkonov.
- 1.3 Účelom tejto Zmluvy je úprava vzájomných vzťahov medzi zmluvnými stranami v súvislosti so zabezpečením terapeutických aferetických výkonov pre pacientov zdravotníckeho zariadenia.

II.

Predmet Zmluvy

- 2.1 Predmetom tejto Zmluvy je dojednanie podmienok a zásad spolupráce zmluvných strán pri poskytovaní terapeutických aferetických výkonov v rozsahu terapeutické plazmaferézy a terapeutické erythrocytaferézy zo strany NTS SR pre pacientov zdravotníckeho zariadenia (ďalej len „zdravotný výkon“).
- 2.2 Realizácia predmetu tejto Zmluvy bude prebiehať spôsobom a za podmienok uvedených v tejto Zmluve.

III.

Práva a povinnosti zmluvných strán

- 3.1 NTS SR si uplatní nárok na úhradu za poskytnuté zdravotné výkony voči zdravotným poisťovniam, pričom v takom prípade jej nevzniká žiadny nárok na odplatu za poskytnuté zdravotné výkony voči zdravotníckemu zariadeniu. V prípade, ak z akéhokoľvek dôvodu, bez zavinenia NTS SR, nevznikne NTS SR nárok na úhradu za poskytnutý zdravotný výkon voči zdravotnej poisťovni, má NTS SR nárok na úhradu ceny zdravotného výkonu voči zdravotníckemu zariadeniu.
- 3.2 Zdravotný výkon bude NTS SR poskytovať pre pacientov zdravotníckeho zariadenia prednostne na pracovisku NTS SR v Prešove (ďalej len „pracovisko NTS SR“). Len vo výnimočných a odôvodnených prípadoch, kedy zdravotný stav pacienta nedovoľuje jeho prepravu na pracovisko NTS SR a za predpokladu, že to umožňuje personálne a prístrojové vybavenie pracoviska NTS SR, uskutoční NTS SR zdravotný výkon po predchádzajúcom dohovore u tohto pacienta priamo na pracovisku zdravotníckeho zariadenia.
- 3.3 Zdravotnícke zariadenie oznámi pracovisku NTS SR potrebu uskutočnenia zdravotného výkonu najmenej 24 hodín vopred, a to telefonicky vedúcemu lekárovi pracoviska na telef. čísle: _____, s uvedením času (deň, hodina), kedy bude potrebné zdravotný výkon uskutočniť, ako aj s uvedením informácie, či má byť zdravotný výkon uskutočnený na pracovisku NTS SR alebo v zdravotníckom zariadení s uvedením konkrétneho oddelenia. Keď nie je z akéhokoľvek dôvodu možné potrebu uskutočnenia zdravotného výkonu nahlásiť vedúcemu lekárovi pracoviska NTS SR, môže zdravotnícke zariadenie nahlásiť potrebu uskutočnenia tohto zdravotníckeho výkonu telefonicky službukonajúcemu zamestnancovi pracoviska NTS SR na telef. čísle: _____. V urgentných prípadoch, kde je potreba neodkladného zdravotného výkonu, nie je potrebné dodržať povinnosť oznámenia 24 hodín vopred a zdravotnícke pracovisko môže kontaktovať vedúceho lekára alebo službukonajúceho zamestnanca pracoviska NTS SR aj v kratšej lehote, prípadne cez víkend.

- 3.4 NTS SR zabezpečí uskutočnenie zdravotného výkonu na pracovisku NTS SR alebo v závislosti od zdravotného stavu pacienta v zdravotníckom zariadení prostredníctvom svojich zdravotníckych zamestnancov.
- 3.5 Zdravotnícke zariadenie sa zaväzuje predložiť pracovisku NTS SR pred uskutočnením zdravotného výkonu písomnú žiadosť o poskytnutí zdravotného výkonu, ktorej vzor tvorí Prílohu č. 1 ako neoddeliteľnú súčasť Zmluvy. Zároveň zdravotnícke zariadenie zabezpečí a predloží pracovisku NTS SR všetku potrebnú dokumentáciu pacienta nevyhnutnú k poskytnutiu zdravotného výkonu. Predloženie písomnej žiadosti a dokumentácie pacienta je podmienkou uskutočnenia zdravotného výkonu.
- 3.6 Zmluvné strany sa zaväzujú poskytnúť si navzájom všetku súčinnosť, ktorá je potrebná k poskytnutiu zdravotného výkonu, najmä zdravotnícke zariadenie umožní v prípade potreby vstup lekárov pracoviska NTS SR do jeho priestorov a NTS SR umožní vstup lekárov a ďalších zamestnancov zdravotníckeho zariadenia na svoje pracovisko za účelom poskytnutia zdravotného výkonu. Ďalšími zamestnancami zdravotníckeho zariadenia sa rozumejú osoby, ktoré sprevádzajú lekára zdravotníckeho zariadenia a pacienta.
- 3.7 NTS SR zabezpečí na vlastné náklady ochranné pracovné pomôcky pre zdravotníckych zamestnancov NTS SR. Zdravotnícke zariadenie zabezpečí na vlastné náklady ochranné pracovné pomôcky pre zamestnancov zdravotníckeho zariadenia.
- 3.8 NTS SR zabezpečí pre potreby uskutočnenia zdravotného výkonu potrebný aferetický prístroj vhodný a spôsobilý na poskytnutie zdravotného výkonu. V prípade, ak sa zdravotný výkon uskutočňuje v zdravotníckom zariadení, NTS SR zabezpečí aj prevoz aferetického prístroja z pracoviska NTS SR na príslušné oddelenie zdravotníckeho zariadenia a späť. Zdravotnícke zariadenie je povinné vytvoriť vhodné podmienky a poskytnúť potrebnú súčinnosť na riadny a bezpečný prevoz aferetického prístroja, v opačnom prípade zdravotnícke zariadenie zodpovedá za škodu, ktorá na aferetickom prístroji vznikne. V prípade, ak po dohode zmluvných strán ostane aferetický prístroj na oddelení zdravotníckeho zariadenia viac dní, zdravotnícke zariadenie zabezpečí jeho ochranu pred stratou, poškodením alebo zničením.
- 3.9 V prípade, ak počas zdravotného výkonu dôjde u pacienta ku komplikáciám, ktoré si vyžadujú poskytnutie urgentnej zdravotnej starostlivosti, zdravotnícke zariadenie sa zaväzuje zabezpečiť takúto urgentnú starostlivosť prostredníctvom svojich zdravotníckych pracovníkov (OAIM) bezodkladne na výzvu NTS SR.
- 3.10 NTS SR zodpovedá za škodu, ktorá vznikne jej zamestnancom z titulu zodpovednosti za škodu pri pracovnom úraze a chorobe z povolania, pričom zodpovednosť zdravotníckeho zariadenia za škodu spôsobenú zamestnancom NTS SR podľa príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka ostáva týmto nedotknutá. Zdravotnícke zariadenie zodpovedá za škodu, ktorá vznikne zamestnancom zdravotníckeho zariadenia z titulu zodpovednosti za škodu pri pracovnom úraze alebo chorobe z povolania, pričom zodpovednosť NTS SR za škodu spôsobenú zamestnancom zdravotníckeho zariadenia podľa príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka ostáva týmto nedotknutá. V prípade, ak k úrazu zamestnanca dôjde v priestoroch zdravotníckeho zariadenia, zdravotnícke zariadenie spíše záznam o úraze a tento doručí bez zbytočného odkladu riaditeľstvu NTS SR. Povinnosť spísať záznam o úraze a doručiť ho zdravotníckemu zariadeniu

sa vzťahuje na NTS SR v prípade, ak sa úraz stane zamestnancovi zdravotníckeho zariadenia na pracovisku NTS SR.

- 3.11 Zodpovednosť za škodu sa riadi príslušnými ustanoveniami zákona.
- 3.12 V prípade, ak sa zdravotný výkon uskutočňuje v zdravotníckom zariadení, zdravotnícke zariadenie oboznámi zamestnancov NTS SR s vnútornými predpismi na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci a požiarnej ochrany. V prípade, ak sa zdravotný výkon uskutočňuje na pracovisku NTS SR, NTS SR oboznámi lekárov a ďalších zamestnancov zdravotníckeho zariadenia sprevádzajúcich pacienta s vnútornými predpismi na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci a požiarnej ochrany. Zmluvné strany nezodpovedajú za škodu, ktorá vznikne druhej zmluvnej strane v dôsledku porušenia predpisov na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci a požiarnej ochrany zamestnancami druhej zmluvnej strany, na ktoré boli títo zamestnanci upozornení.

IV.

Trvanie Zmluvy a spôsoby jej skončenia

- 4.1 Táto Zmluva je platná dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami a účinná dňom nasledujúcim po jej zverejnení v centrálnom registri zmlúv vedenom Úradom vlády Slovenskej republiky v súlade so zákonom č. 546/2010 Z.z., ktorým sa dopĺňa zákon č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony.
- 4.2 Táto Zmluva sa uzatvára na neurčitý čas.
- 4.3 Táto Zmluva zaniká:
- a) písomnou dohodou zmluvných strán ku dňu podpisu dohody alebo k inému dňu, na ktorom sa strany dohodnú;
 - b) písomnou výpoveďou ktorejkoľvek zo zmluvných strán z akéhokoľvek dôvodu alebo aj bez uvedenia dôvodu s jednomesačnou výpovednou dobou, ktorá začína plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, kedy bola výpoveď doručená druhej zmluvnej strane;
 - c) odstúpením od Zmluvy z dôvodov upravených v zákone alebo Zmluve, pričom odstúpením od Zmluvy Zmluva zaniká, keď je prejav vôle ukončiť platnosť Zmluvy doručený druhej zmluvnej strane, pokiaľ v Zmluve nie je ustanovený iný dátum skončenia Zmluvy.

V.

Záverečné ustanovenia

- 5.1 Táto Zmluva nahrádza každú písomnú a/alebo ústnu dohodu medzi zmluvnými stranami ohľadne predmetu Zmluvy.

- 5.2 Právne vzťahy touto Zmluvou neupravené sa riadia slovenským právom, najmä príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka, ako aj ďalšími relevantnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.
- 5.3 Táto Zmluva môže byť doplnená a zmenená len na základe písomného dodatku podpísaného oboma zmluvnými stranami.
- 5.4 Žiadna zo zmluvných strán v postavení veriteľa nie je oprávnená postúpiť akúkoľvek svoju pohľadávku z tejto Zmluvy na inú osobu bez predchádzajúceho písomného súhlasu druhej zmluvnej strany. Písomný súhlas zmluvnej strany v postavení dlžníka s týmto úkonom je zároveň platný len za podmienky, že bol na tento úkon udelený predchádzajúci písomný súhlas Ministerstva zdravotníctva SR. Právny úkon, ktorým budú postúpené pohľadávky v rozpore s týmto ustanovením je podľa § 39 zákona č. 40/1964 Zb. – Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov neplatný.
- 5.5 Jednotlivé ustanovenia každého článku a odseku tejto Zmluvy sú vymáhateľné nezávisle od seba a neplatnosť ktoréhokoľvek z nich nebude mať žiaden vplyv na platnosť ostatných ustanovení, s výnimkou prípadov, kedy je z dôvodu dôležitosti povahy alebo inej okolnosti týkajúcej sa takéhoto neplatného ustanovenia zrejmé, že dané ustanovenie nemôže byť oddelené od ostatných príslušných ustanovení. V prípade, že niektoré z uvedených ustanovení bude neplatné, pričom jeho neplatnosť bude spôsobená niektorou jeho časťou, bude dané ustanovenie platiť tak, ako keby bola predmetná časť vypustená. Ak však takýto postup nie je možný, zmluvné strany sa zaväzujú uskutočniť všetky kroky potrebné za tým účelom, aby sa dohodli na ustanovení s podobným účinkom, ktorým sa neplatné ustanovenie v súlade s aplikovateľným právnym poriadkom nahradí.
- 5.6 Zmluva je vyhotovená v štyroch rovnopisoch, pričom každá zo zmluvných strán obdrží dve vyhotovenia Zmluvy.
- 5.7 Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto Zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a súhlasia s ním a že Zmluvu uzatvárajú slobodne, vážne a bez nátlaku, na znak čoho pripájajú svoje podpisy.

V Bratislave, dňa

Národná transfúzna služba SR

Ing. Ivan Oleár, MBA, riaditeľ

V Prešove, dňa

Fakultná nemocnica s poliklinikou J.A.
Reimana

MUDr. Juraj Smatana, MBA, MPH, riaditeľ

Príloha č. 1 – Vzor žiadosti o poskytnutie terapeutickej aferézy

Príloha č. 2 – Protokol o umiestnení terapeutického aferetického prístroja



Národná transfúzna služba SR

OC Prešov

Jána Holleho 14, 080 01 Prešov

tel.č.:

Žiadanka na vykonanie terapeutickkej aferetickej procedúry

PLAZMAFERÉZA

ERYTROCYTAFERÉZA

Pacient:

r.č.:

RNP:

Hmotnosť:

Dg.:

Krvná skupina:

Výška :

Indikačné kritérium:

Anamnéza:

Aktuálny stav
pacienta:

Laboratórne vyšetrenia:
(KO, koagulácia,
biochémia)

Zdravotnícke zariadenie:

Lekár:

Kód lekára:

Telefón:

Dátum žiadanky

Pečiatka a podpis lekára

PROTOKOL O UMIESTNENÍ AFERETICKÉHO PRÍSTROJA

pre účely podľa Zmluvy o spolupráci pri poskytovaní terapeutických aferetických výkonov

Názov: Národná transfúzna služba SR
Pracovisko:
Sídlo: Ďumbierska 3/L, 831 01 Bratislava
IČO: 30 853 915

(ďalej len „*NTS SR*“)

a

Názov:
Sídlo:
IČO:

(ďalej len „*zdravotnícke zariadenie*“)

Názov a typ prístroja:

Pracovisko zdravotníckeho zariadenia:

Dátum umiestenia (od – do):

V dňa

V dňa

.....
Za NTS SR

Meno:
Funkcia:

.....
za zdravotnícke zariadenie

Meno:
Funkcia: