

Zmluva o spolupráci pri poskytovaní terapeutických aferetických výkonov pre pacientov

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. Obchodné meno: | Univerzitná nemocnica - Nemocnica svätého Michala, a.s. |
| Sídlo: | Satinského I.7770/1, 811 08 Bratislava |
| IČO: | 44 570 783 |
| Právna forma: | akciová spoločnosť |
| Zapísaná: | v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa,
vložka č. 4677/B |
| V mene ktorej koná: | Doc. MUDr. Mgr. Ladislav Kužela, PhD., MPH - predseda
predstavenstva |

(ďalej len „zdravotnícke zariadenie“)

I.

Preambula a účel Zmluvy

- 1.1 NTS SR je štátnou príspevkovou organizáciou s právnou subjektivitou zriadenou 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 erytrocytaferézy** 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 poskytnutý zdravotný výkon nebude hrađený z verejného zdravotného poistenia, 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 – odberné centrum Ružinov (ďalej len „pracovisko NTS SR“). Len vo výnimočných a odôvodnených prípadoch, kedy zdravotný stav pacienta nedovoľuje jeho prepravu na pracovisko NTS SR uvedené v predchádzajúcej vete 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: 0915 915 114, 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 uvedenom v bode 3.2 tohto článku 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 zástupcovi vedúceho lekára pracoviska NTS SR na telef. čísle: 0915 915 116. V urgentných prípadoch, kde je potreba poskytnúť neodkladnú zdravotnú starostlivosť, nie je potrebné dodržať povinnosť oznámenia 24 hodín vopred a zdravotnícke pracovisko môže kontaktovať vedúceho lekára alebo zástupcu vedúceho lekára pracoviska NTS SR aj v kratšej lehote, prípadne mimo pracovných dní. .
- 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 pracovníkov.
- 3.5 Zdravotnícke zariadenie sa zaväzuje predložiť pracovisku NTS SR pred uskutočnením zdravotného výkonu písomnú žiadosť o poskytnutie zdravotného výkonu, ktorej vzor tvorí Prílohu č. 1 ako neoddeliteľnú súčasť Zmluvy. Zároveň zdravotnícke zariadenie zabezpečí a predloží pracovisku NTS SR všetku potrebnú zdravotnú dokumentáciu pacienta nevyhnutnú

k poskytnutiu zdravotného výkonu. Predloženie písomnej žiadosti a dokumentácie pacienta je podmienkou uskutočnenia zdravotného výkonu. Žiadosť a zdravotná dokumentácia môže byť zaslaná NTS SR aj elektronicky na e-mail, ale len v zašifrovanej podobe, napr. spakovaním a zašifrovaním bezpečným heslom (minimálne 12 znakov, kombinácia veľké/malé písmená, číslo a špeciálny znak) do prílohy e-mailu a heslo zaslať inou cestou konkrétnemu príjemcovi v NTS SR (Signal, WhatsUp, sms).

- 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 zdravotníckych pracovníkov pracoviska NTS SR do jeho priestorov a NTS SR umožní vstup zdravotníckych pracovníkov 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 pracovníkov NTS SR. Zdravotnícke zariadenie zabezpečí na vlastné náklady ochranné pracovné pomôcky pre zdravotníckych pracovníkov 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, prevoz aferetického prístroja z pracoviska NTS SR na príslušné oddelenie zdravotníckeho zariadenia a späť zabezpečí na svoje náklady a nebezpečenstvo zdravotnícke zariadenie, pokiaľ sa strany v konkrétnom prípade nedohodnú inak. 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 na základe osobitného protokolu podpísaného zástupcami oboch zmluvných strán, 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 (OIM) bezodkladne na výzvu NTS SR.
- 3.10 NTS SR zodpovedá za škodu, ktorá vznikne zamestnancom NTS SR z titulu zodpovednosti za škodu pri pracovnom úraze a chorobe z povolania pri plnení povinností podľa tejto zmluvy, 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 pri plnení povinností podľa tejto zmluvy. V prípade, ak k úrazu zamestnanca NTS SR dôjde v priestoroch zdravotníckeho zariadenia pri plnení povinností podľa tejto zmluvy, 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 pri plnení povinností podľa tejto zmluvy.

- 3.11 Zdravotnícke zariadenie zodpovedá za škodu spôsobenú NTS SR pri plnení tejto Zmluvy alebo v súvislosti s predmetom tejto Zmluvy podľa § 373 a nasl. Obchodného zákonníka. Zdravotnícke zariadenie zodpovedá, okrem iného, za škodu, ktorá vznikne na aferetickom prístroji pri jeho preprave na pracovisko zdravotníckeho zariadenia alebo počas umiestnenia aferetického prístroja na pracovisku zdravotníckeho zariadenia podľa čl. III. bod 3.8 posledná veta tejto Zmluvy.
- 3.12 NTS SR zodpovedá za škodu, ktorá vznikne zdravotníckemu zariadeniu pri plnení tejto Zmluvy alebo v súvislosti s predmetom tejto Zmluvy len v prípade zavineného porušenia povinností NTS SR podľa tejto Zmluvy alebo podľa všeobecne záväzných právnych predpisov. V prípade vzniku škody zdravotníckemu zariadeniu je NTS SR povinná uhradiť preukázateľne vzniknutú priamu škodu, pričom nezodpovedá za prípadný ušlý zisk ani nepriamu či následnú škodu.
- 3.13 V prípade, ak sa zdravotný výkon uskutočňuje v zdravotníckom zariadení, zdravotnícke zariadenie oboznámi zdravotníckych pracovníkov 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 zdravotníckych pracovníkov zdravotníckeho zariadenia s vnútornými predpismi na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci a požiarnej ochrany. NTS SR nezodpovedá za škodu, ktorá vznikne zdravotníckemu zariadeniu v dôsledku porušenia predpisov zamestnancami zdravotníckeho zariadenia, 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.

25. 03. 2024
V Bratislave, dňa

Národná transfúzna služba SR

Ing. Ivan Oleár, MBA,
riaditeľ

V Bratislave, dňa 20. 03. 2024

Univerzitná nemocnica - Nemocnica
svätého Michala, a.s.

Doc. MUDr. Mgr. Ladislav Kužela, PhD., MPH
predseda predstavenstva

Príloha č. 1 – Vzor žiadosti o poskytnutie terapeutickej aferézy

Príloha č. 2 – Protokol o umiestnení aferetického prístroja na pracovisku zdravotníckeho zariadení



Národná transfúzna služba SR

OC Ružinov

Ružinovská 6, 821 02 Bratislava, tel. č.: 0915 915 114 , 0915 915 116, 02/5910 3054

Žiadanka na vykonanie terapeutickkej aferetickej procedúry

PLAZMAFERÉZA

☐

ERYTHROCYTAFERÉZA

☐

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 umiestnenia (od – do):

V dňa

V dňa

.....
Za NTS SR

Meno:
Funkcia:

.....
za zdravotnícke zariadenie

Meno:
Funkcia: