

## Školiace pracoviská – ambulancie všeobecného lekára pre deti a dorast

### A. Kritéria pre zapojenie ambulancie všeobecného lekára pre deti a dorast do vzdelávania lekárov v špecializačnom odbore pediatria

- a) úväzok lekára v odbore pediatria, ktorý bude školiteľom v ambulancii v rozsahu 1,0;
- b) školiteľ má špecializáciu v odbore pediatria a odbornú prax po jej získaní minimálne 2 roky;
- c) rozsah poskytovanej zdravotnej starostlivosti minimálne 35 hodín týždenne;
- d) splnené povinné materiálno-technické vybavenie ambulancie v odboroch všeobecné lekárstvo – v súlade s výnosom Ministerstva zdravotníctva SR č. 09812/2008-OL z 10. septembra 2008;
- e) minimálne 900 kapitovaných pacientov,
- f) vykonávanie zdravotných výkonov v rozsahu praktickej časti akreditovaného špecializačného študijného programu.

### B. Návrh na žiadosť o zaradenie ambulancie všeobecného lekára pre deti a dorast ako výučbové pracovisko pre rezidentov v rámci špecializačného študijného programu pre špecializačný odbor pediatria.

V zmysle § 40 ods.6 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadam o zaradenie mojej ambulancie pre poskytovanie všeobecnej zdravotnej starostlivosti podľa § 17 vyhlášky č. 84/2016 Z. z. Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa ustanovujú určujúce znaky jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení ako výučbové pracovisko.

Svoju žiadosť odôvodňujem tým, že lekári, ktorí sú zaradení v rezidentskom štúdiu v špecializačnom študijnom odbore pediatria majú záujem uskutočňovať pravidelnú praktickú časť výučby - 6 mesačnú odbornú prax v mojej ambulancii. Ambulancia zodpovedá materiálno-technickým a personálnym podmienkam na získanie potrebných praktických zručností na výkon pracovných činností všeobecného lekára pre deti a dorast. Preukázanie spôsobilosti preukazujem priloženou dokumentáciou.

### B. Doklady povinné pre schválenie ambulancie

- a) uzatvorená Dohoda o zabezpečení materiálno – technických a personálnych podmienok pre výkon zdravotníckeho povolania s JLF UK – znenie v prílohe;
- b) doručenie zoznamu priestorového a materiálno – technického vybavenia ambulancie podpísané konateľom spoločnosti;
- c) čestné vyhlásenie o súlade personálneho a materiálno-technického vybavenia ambulancie s Výnosom MZ SR č. 09812/2008-OL z 10. septembra 2008 podpísané odborným garantom a konateľom spoločnosti;
- d) potvrdenie o počte kapitovaných pacientov;
- e) súhlas lekára so zapojením do vzdelávania,
- f) doklad o dĺžke odbornej praxe lekára (dĺžka praxe po získaní špecializácie) – školiteľa v ambulancii (vydáva príslušný samosprávny kraj);
- f) kópie dokladov o získanom vzdelaní lekára – školiteľa v ambulancii všeobecného lekára pre deti a dorast (kópia VŠ diplomu, kópie diplomov o špecializáciách);
- g) potvrdenie o rozsahu ordinačných hodín ( vydáva samosprávny kraj alebo z webu)

**Poznámka:**

V prípade záujmu o schválenie ambulancie, alebo doplnenie informácií napíšte svoju žiadosť na

[miroslava.ondrova@uniba.sk](mailto:miroslava.ondrova@uniba.sk) alebo [kristina.koppova@uniba.sk](mailto:kristina.koppova@uniba.sk) (momentálne RD)

Po schválení ambulancie MZ SR ešte uzatvára spoločnosť (prevádzkovateľ ambulancie) s JLF UK v Martine Zmluvu o zabezpečení a stabilizácii rezidentského štúdia zdravotníckeho pracovníka a konkrétny školiteľ v ambulancii Dohodu o pracovnej činnosti, na základe ktorej je odmeňovaný. Maximálna výška odmeny za mesiac školiteľskej činnosti je 300 EUR (na základe výkazu odpracovaných hodín).

# DOHODA O ZABEZPEČENÍ MATERIÁLNO-TECHNICKÝCH A PERSONÁLNYCH PODMIENOK NA ZÍSKANIE POTREBNÝCH PRAKTICKÝCH ZRUČNOSTÍ NA VÝKON ZDRAVOTNÍCKEHO POVOLANIA

## 1. UNIVERZITA KOMENSKÉHO V BRATISLAVE JESSENOVA LEKÁRSKA FAKULTA UK V MARTINE

Malá Hora 10701/4A, 036 01 Martin

zastúpená: **prof. MUDr. Andrea Čalkovská, DrSc.**, dekan

IČO: 00397865

Bankové spojenie: Štátna pokladnica v Bratislave

Č. ú. : 7000134502/8180

IBAN: SK5881800000007000134502

SWIFT: SUBASKBX

a

## 2. názov spoločnosti

sídlo

zastúpená: **MUDr. XY**, konateľ

IČO:

Bankové spojenie:

Č. ú. :

IBAN:

SWIFT:

**uzatvárajú**

podľa § 40 ods. 6 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení a v súlade s Nariadením Vlády SR 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 v platnom znení (ďalej len „dohoda“)

## ČI. I PREDMET DOHODY

Predmetom dohody je zabezpečenie zodpovedajúcich materiálno-technických a personálnych podmienok na získanie potrebných praktických zručností na výkon zdravotníckeho povolania *lekár* pre každého účastníka špecializačného študijného programu pre odbor *pediatria* podľa pedagogickej dokumentácie v zdravotníckom zariadení. Ďalej dohoda upravuje postavenie, vzájomné vzťahy a pôsobnosť účastníkov dohody v procese výučby zaradených účastníkov vzdelávania na dohodnutom pracovisku – ambulancii všeobecného lekára pre deti a dospelých.

## ČI. II URČENIE PRACOVISKA

1. Výučba účastníkov vzdelávania zameraná na získanie potrebných praktických zručností na výkon príslušného zdravotníckeho povolania sa uskutočňuje v ambulancii všeobecného lekára pre deti a dospelých. **V** ..... v súlade s náplňou študijného programu.

2. Ku dňu podpísania dohody sa potrebné praktické zručnosti môžu získať v špecializačnom študijnom programe pre odbor pediatria.

### ČI. III PREDMET A ORGANIZÁCIA VÝUČBY

1. Organizácia, obsah a rozsah praktickej časti výučby sa riadi špecializačným študijným plánom pre špecializačný študijný program pediatria v rozsahu predpísanej odbornej zdravotníckej praxe a povinných zdravotníckych výkonov.
2. Na zabezpečovaní praktickej výučby účastníkov vzdelávania sa podieľa zamestnanec ....., odborný lekár uvedenej ambulancie - ktorý má uzatvorenú Dohodu o pracovnej činnosti s JLF UK, alebo je menovaným školiteľom JLF UK.

### ČI. IV ZABEZPEČENIE MATERIÁLNO-TECHNICKÝCH PODMIENOK

**doplniť názov spoločnosti** poskytuje priestory a nevyhnutné materiálno-technické vybavenie, ktoré je v súlade s Výnosom MZ SR č. 09812/2008-OL z 10. septembra 2008 o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení, pre zabezpečenie výučby pre získanie praktických zručností pre výkon zdravotníckeho povolania pre účastníkov vzdelávania zaradených do štúdia JLF UK v Martine v príslušnom špecializačnom odbore.

### ČI. V ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU A NÁHRADA ŠKODY

1. Tento článok upravuje zodpovednosť za škodu a náhradu majetkovej škody, ako aj nemajetkovej ujmy, ktorá preukázateľne vznikne zmluvným stranám, účastníkom študijného programu a tretím osobám pri vykonávaní činností podľa čl. II. tejto zmluvy.
2. Zodpovednostné vzťahy medzi
  - a) zmluvnými stranami sa riadia príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka,
  - b) zamestnancami zmluvných strán a zmluvnými stranami sa riadia príslušnými ustanoveniami Zákonníka práce,
  - c) tretími osobami a zmluvnými stranami sa riadia príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka.
3. Náhrada majetkovej škody.
  - 3.1 Za škodu spôsobenú pri realizácii zdravotníckeho výkonu v rámci praktickej časti výučby a v priamej súvislosti s týmto výkonom zodpovedá **doplniť názov spoločnosti**. Ak bola škoda spôsobená zavinením účastníka študijného programu, **doplniť názov spoločnosti** má nárok na náhradu škody voči JLF UK.
  - 3.2 Za škodu na odložených veciach účastníka študijného programu v priebehu realizácie praktickej časti štúdia zodpovedá JLF UK. Ak bola škoda spôsobená zavinením zamestnanca **doplniť názov spoločnosti**, JLF UK má nárok na náhradu škody voči **doplniť názov spoločnosti**.
  - 3.3 Za škodu spôsobenú **doplniť názov spoločnosti** účastníkmi študijného programu zodpovedá JLF UK.
4. Náhrada nemajetkovej ujmy.
  - 4.1 Za škodu pri pracovnom úraze spôsobenom pri realizácii zdravotníckeho výkonu v rámci praktickej časti výučby zamestnancovi **doplniť názov spoločnosti** zodpovedá podľa ust. § 195 Zákonníka práce **doplniť názov spoločnosti**.
  - 4.2 Za škodu pri pracovnom úraze spôsobenom pri realizácii zdravotníckeho výkonu v rámci praktickej časti výučby účastníkovi študijného programu alebo tretej osobe

zodpovedá JLF UK podľa príslušných právnych predpisov. V prípade, že táto škoda vznikla zavinením druhej zmluvnej strany, JLF UK má nárok na náhradu škody voči druhej zmluvnej strane podľa ust. § 440 Občianskeho zákonníka.

5. Práva a povinnosti zmluvných strán zo zodpovednosti za vznik prípadných škôd, ktoré nie sú upravené v tejto zmluve, sa riadia ustanoveniami príslušných všeobecne záväzných právnych predpisov.

## **ČI. VI ČAS TRVANIA ZMLUVY**

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Platnosť tejto zmluvy končí dohodou alebo výpoveďou.
3. Výpovedná lehota je šesť mesiacov a začína plynúť od prvého dňa mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede. Koniec výpovednej lehoty musí byť totožný s koncom akademického roku.

## **ČI. VII ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

1. Táto zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach, z ktorých jedno vyhotovenie obdrží **doplniť názov spoločnosti**, jedno Jesseniova lekárska fakulta Univerzity Komenského v Martine a jedno MZ SR.
2. Táto zmluva nadobúda účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v CRZ.
3. Znenie tejto zmluvy je možné meniť len na základe súhlasu oboch zmluvných strán formou písomného dodatku.

V Martine, dňa .....

V ....., dňa .....

**prof. MUDr. Andrea Čalkovská, DrSc.**  
dekanka JLF UK

**MUDr. XY**  
**konateľ spoločnosti**