

**Zmluva**  
**o poskytovaní odborných služieb č. 800/03/2012**  
uzavretá medzi

**objednávateľ:**

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

Sídlo: Želova 2, 829 24 Bratislava 25

IČO: 30 796 482

DIČ: 2021904456

Zástupca: MUDr. Dušan Dzurjo, MPH riaditeľ pobočky na základe poverenia zo dňa 1.11.2010.

Bankové spojenie: Štátna pokladnica, č. účtu: 7000198055/8180

Úrad bol zriadený na základe zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

(ďalej len „objednávateľ“)

a

**poskytovateľ (fyzická osoba):**

Meno a priezvisko: **MUDr. Mária Horváthová**

Adresa trvalého pobytu : **Bočiar č. 9, 044 57 Haniska**

IČO: **35515091**

DIČ: **1030824146**

Kód poskytovateľa: **A69939008**

Bankové spojenie: **Slovenská sporiteľňa, a.s.**

číslo účtu / kód banky: **0082160840/0900**

(ďalej len „poskytovateľ“)

Zmluvné strany uzatvárajú v zmysle ustanovenia § 51 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov Zmluvu o poskytovaní odborných služieb (ďalej len „zmluva“) za týchto vzájomne dohodnutých podmienok:

**Čl. I.**  
**Účel zmluvy**

Účelom zmluvy je odborne zabezpečiť činnosť objednávateľa pri vykonávaní prehliadok mŕtvych.

**Čl. II.**  
**Predmet zmluvy**

1. Predmetom zmluvy je záväzok poskytovateľa vykonať prehliadku mŕtveho na základe písomného poverenia Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou podľa § 42 zák. č.

576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, za podmienok uvedených v Zmluve.

2. Poskytovateľ sa zaväzuje vykonať prehliadku mŕtveho v súlade s metodickým usmernením Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou k vykonávaniu prehliadky mŕtveho a k vykonaniu pitvy (viď: [www.udzs.sk](http://www.udzs.sk)).

### **Čl. III.**

#### **Práva a povinnosti poskytovateľa**

1. Pri vykonávaní činnosti podľa čl. II ods. 1 zmluvy je poskytovateľ povinný postupovať s odbornou starostlivosťou a zabezpečiť si za týmto účelom primerané prostriedky, potrebné a obvyklé na vykonanie tejto činnosti.
2. Poskytovateľ je povinný vykonať činnosti podľa čl. II ods. 1 zmluvy osobne.
3. Poskytovateľ má právo na úhradu za vykonanú činnosť vo výške dojednanej v zmluve.

### **Čl. IV.**

#### **Úhrada poskytovaných služieb**

1. Objednávateľ sa zaväzuje zaplatiť poskytovateľovi úhradu vo výške 9,80 € (slovom deväť € a osemdesiat centov) za každú vykonanú prehliadku mŕtveho tela a príplatok 3,20 € (slovom tri € a dvadsať centov) za výkon prehliadky mŕtveho mimo zdravotníckeho zariadenia.
2. V prípade, že doprava lekára na prehliadku mŕtveho zabezpečí iná dopravná zdravotná služba alebo iný poskytovateľ, ktorý má s úradom uzavretú zmluvu o doprave lekárov na vykonávanie prehliadok, poskytovateľ podľa tejto zmluvy má nárok len na zaplatenie úhrady podľa odseku 1 tohto článku.
3. V prípade, že prehliadajúci lekár uskutoční dopravu na prehliadku mŕtveho vlastným motorovým vozidlom, má nárok na paušálnu úhradu, a to za každú vykonanú dopravu na prehliadku mŕtveho tela a späť vo výške:
  - 3,30 € pri prepravnej vzdialenosti do 25 km ,
  - 6,60 € pri prepravnej vzdialenosti od 26 do 50 km ,
  - 9,90 € pri prepravnej vzdialenosti od 51 km do 75 km ,
  - 13,20 € pri prepravnej vzdialenosti od 76 km do 100 km ,
  - 16,50 € pri prepravnej vzdialenosti od 101 km do 125 km ,
  - 19,80 € pri prepravnej vzdialenosti od 126 km do 150 km ,
  - 20,00 € pri prepravnej vzdialenosti nad 150 km .
4. Poskytovateľ bude vyúčtovávať výšku úhrady štvrťročne, vždy k poslednému dňu kalendárneho štvrťroka, za ktorý úhrada prináleží. Pri vyúčtovaní nad 300 € mesačne môže poskytovateľ vyúčtovať výšku úhrady mesačne, vždy k poslednému dňu kalendárneho mesiaca, za ktorý úhrada prináleží. Prílohou vyúčtovania je :



### Vyhlásenie lekára o spôsobe dopravy k prehliadke mŕtveho

Titul, meno a priezvisko lekára:

Adresa:

Por. číslo	Meno a priezvisko mŕtveho	Miesto úmrtia (prehliadky)	Dátum prehliadky	Spôsob dopravy k mŕtvemu		
				Hradená lekárom		Dopravná služba (názov)
				Km	náhrada	

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

Podpis a pečiatka

**Správa o prehliadke mŕtveho**

**Meno a priezvisko:** ..... **Rodné číslo:** .....

**Bydlisko:** .....

**Anamnéza a okolnosti smrti:** .....

.....  
 .....  
 .....

**Polícia**

Prítomná – neprítomná                      útvar: .....

meno: ..... kontakt: .....

**Popis miesta nálezu mŕtvoly** (byt – typ vykurovania, ulica, poloha tela, stopy krvi):

.....  
 .....

**Predmety nájdené pri mŕtvoľe** (lieky, fľaše s neznámym obsahom, zbrane, škrtidlo):

.....

odoslané na pitvu: áno – nie                      odovzdané (komu) .....

**Popis šatstva, obsah vreciek** (poškodenie, odtlačky):

.....

cennosti: ..... odovzdané (komu) .....

**Posmrtné škvrny**

prítomné – neprítomné    farba: ..... lokalizácia: .....

vzhľad:                      ostrovčekovité – začínajú splývať – difúzne splývajú

vytlačiteľnosť: ľahko – ťažšie – veľmi ťažko - nevytlačiteľné

**Posmrtná stuhnutosť**

prítomná – neprítomná    žuvacie svalstvo: slabo vyvinutá - plne vyvinutá - vymiznutá

horné končatiny: slabo vyvinutá - plne vyvinutá - vymiznutá

dolné končatiny: slabo vyvinutá - plne vyvinutá - vymiznutá

**Hnilobné zmeny**

prítomné – neprítomné    hlava – krk – hrudník – brucho – chrbát – HK – DK

zelené sfarbenie kože – vyznačená cievná kresba – pľuzgiere –

odlučovanie pokožky – výtok hnilobnej tekutiny z úst a nosa – uvoľňovanie vlasov, ochlpenia, nechtov –  
 prítomnosť vajíčok, lariev hmyzu – mumifikácia – zmydlovanie

**Známky zranenia**

prítomné – neprítomné    hlava – krk – hrudník – brucho – chrbát – HK – DK

stručný popis: .....

**Miesto a čas prehliadky:** .....

**Príčina smrti:** .....

**Kontakt na prehliadajúceho lekára:** .....



## KOŠICKÝ SAMOSPRÁVNY KRAJ

Námestie Maratónu mieru 1, 042 66 Košice

### KOŠICKÝ SAMOSPRÁVNY KRAJ

Toto rozhodnutie nadobudlo

právoplatnosť dňa 18. 1. 2006

  
podpis

V Košiciach dňa 06.12.2005  
Číslo: 4156/2005-RU20-28769

Košický samosprávny kraj – lekár samosprávneho kraja, ako vecne príslušný orgán podľa ust. § 46 ods. 1 písm. f/ zákona NR SR č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vydáva podľa § 11 ods. 2 písm. a/ zákona NR SR č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v konaní o povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia nasledujúce

## ROZHODNUTIE

Žiadosti MUDr. Márie Horváthovej, narodená štátny občan Slovenskej republiky, trvale bytom Bočiar č. 9, 044 56 Sokoľany o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia podanej v zmysle ustanovenia § 98 ods. 2 zákona č. 578/2004 Z.z. sa vyhovuje, pretože žiadateľ splnil všetky podmienky stanovené v druhej časti zákona NR SR č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a povoľuje sa prevádzkovať zdravotnícke zariadenie :

**ambulancia s odborným zameraním  
všeobecný lekár pre deti a dorast,  
kde**

**MUDr. Mária Horváthová,  
narodená dňa  
bude vykonávať príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní  
lekár, študijný odbor lekár, špecializačný odbor pediatria, dorastové lekárstvo.**

Miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia je  
ZZ Východ, ul. Maršala Koneva 1, 040 22 Košice.

Telefón	Fax	Bankové spojenie	IČO	Internet
055/726 81 11	055/726 81 19	7000186505/8180	35541016	<a href="http://kosice.regionet.sk">http://kosice.regionet.sk</a>

Súčasne sa ruší povolenie na poskytovanie zdravotnej starostlivosti v neštátnom zdravotníckom zariadení, ktoré bolo MUDr. Márii Horváthovej, narodennej dňa [ ] trvale bytom Bočiar č. 9 vydané Okresným úradom Košice pod č. 200/1995-A zo dňa 11.12.1995.

Držiteľ povolenia je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť v súlade so zákonom NR SR č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a súvisiacimi právnymi predpismi, ako i za podmienok stanovených v tomto rozhodnutí.

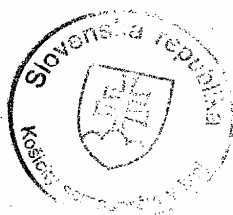
### ODÔVODNENIE:

Košickému samosprávnemu kraju bola doručená žiadosť MUDr. Márie Horváthovej, trvale bytom Bočiar č.9 o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia – ambulancie s odborným zameraním pediatria a dorastové lekárstvo a miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia Maršala Koneva 1, Košice. Predmetnú žiadosť MUDr. Mária Horváthová predložila z dôvodu splnenia podmienok určených v § 98 ods. 1 a ods. 2 zákona č. 578/2004 Z.z. Ďalej v súlade s ustanoveniami § 13 ods. 3 zákona NR SR č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadateľ doložil právoplatné rozhodnutie o vydaní licencie na výkon zdravotníckeho povolania, zmluva o nájme priestorov, v ktorých sa bude zdravotná starostlivosť poskytovať, kladný posudok príslušného úradu verejného zdravotníctva na uvedenie pracovných priestorov do prevádzky a čestné vyhlásenie.

Po preskúmaní žiadosti bolo zistené, že žiadateľ splnil podmienky uvedené v druhej časti citovaného zákona, preto bolo rozhodnuté tak, ako je to uvedené vo výrokovej časti rozhodnutia.

Nakoľko bolo žiadosti MUDr. Márie Horváthovej v plnom rozsahu vyhovené, bolo potrebné zrušiť pôvodné povolenie vydané Okresným úradom Košice pod č. 200/1995-A zo dňa 11.12.1995 na základe ktorého žiadateľ doposiaľ prevádzkoval zdravotnícke zariadenie.

**POUČENIE:** Proti tomuto rozhodnutiu je možné podať odvolanie podľa § 53 a § 54 zákona č.71/1967 Zb. o správnom konaní v znení neskorších predpisov, v lehote do 15 dní odo dňa jeho doručenia cestou tunajšieho úradu na Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky. Toto rozhodnutie možno preskúmať súdom, a to za predpokladu vyčerpania riadneho opravného prostriedku / odvolania / a nadobudnutia jeho právoplatnosti.



MUDr. Igor Jutka  
lekár samosprávneho kraja

**Rozhodnutie sa doručí:**  
MUDr. Mária Horváthová  
Bočiar č. 9  
044 56 Sokoľov

**Na vedomie:**

- príslušný úrad
- príslušný úrad
- príslušný úrad
- obec, ktorá má miesto prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia
- príslušný úrad
- kompetentný orgán štátnej zdravotníckej služby na výkon zdravotníckeho povolania
- Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky



Príloha rozhodnutia  
č.4156/2005-RU20-28769  
zo dňa: 06.12.2005

**Pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti na základe tohto povolenia Košický samosprávny kraj určuje tieto ďalšie podmienky :**

- poskytovateľ je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť v súlade s osobitným predpisom / zákon 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov /,

- vykonávať lekársku službu prvej pomoci v čase mimo riadnej prevádzky zdravotníckeho zariadenia.

- zamestnať v pracovnom pomere zdravotníckych pracovníkov / stredne zdravotnícky pracovník – sestra / s príslušným odborným vzdelaním pre výkon určený v rozsahu poskytovanej zdravotnej starostlivosti

**Pri nedodržaní podmienok a povinností určených zákonom NR SR č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ako i ďalších podmienok uvedených v prílohe tohto rozhodnutia , Košický samosprávny kraj toto rozhodnutie zruší.**