

Finančná kontrola
kontrolu vykoná
meno: Ing. Chvalko
dátum: 20/07/2020
podpis

Reg. č.: 70/2020

Zmluva o dobrovoľníckej činnosti
uzatvorená podľa zák. č. 406/2011 Z.z. o dobrovoľníctve v znení neskorších
predpisov a ust. § 51 Obč. zákonníka

7

Čl. I.
Zmluvné strany

Detská fakultná nemocnica Košice

sídlo : Tr. SNP č. 1, 040 11 Košice

Zastúpená: MUDr. Ingrid Urbančíková, PhD., MPH, generálna riaditeľka

MUDr. Igor Jenčo, medicínsky riaditeľ

IČO: 00 606 715

Kontaktná osoba : PhDr. Renáta Popíková

(ďalej len „zdravotnícke zariadenie“)

a

Dobrovoľník/dobrovoľníčka

meno a priezvisko : **Jakub Lenčes**

Dátum narodenia :

Trvalý pobyt :

Status :

OP číslo :

(ďalej len „dobrovoľník“)

Čl. II.
Preambula

Zmluva upravuje vzájomné vzťahy zmluvných strán zdravotníckeho zariadenia a dobrovoľníka v čase vyhláseného núdzového stavu Vládou SR pre subjekt hospodárskej mobilizácie – Detskú fakultnú nemocnicu Košice za účelom plnenia niektorých opatrení súvisiacich s triážou pacientov pred vstupom do priestoru Detskej fakultnej nemocnice Košice.

Čl. III.
Predmet zmluvy

1. Predmetom tejto Zmluvy je súbor povinností a činností vykonávaných :

I. dobrovoľníkom starším ako 18 rokov v tomto rozsahu :

a) usmernenie pacienta a jeho sprievodcu pri vstupe do vyhradeného a označeného priestoru zdravotníckeho zariadenia,

- b) kontrola pacienta a jeho sprievodcu z hľadiska vybavenia dieťaťa a sprievodcu rúškom resp. respirátorom bez výdychového ventilu na prekrytie dýchacích ciest,
- c) edukácia pacienta v závislosti od jeho vôľovej a rozumovej schopnosti, edukácia sprievodcu o povinnej dezinfekcii rúk pred vstupom do zdravotníckeho zariadenia,
- d) meranie teploty pacientovi a jeho sprievodcovi,
- e) vyplnenie dotazníka a čestných vyhlásení v spolupráci s lekárom z triážneho tímu,
- f) označenie pacienta a jeho sprievodcu farebnou páskou – náramkom, pričom ak j pozitívna anamnéza na COVID-19 - červený náramok predstavuje odklon pacienta na ambulanciu detského infekčného oddelenia, kedy pacient musí byť vybavený rúškom a jednorázovými rukavicami,
- g) triáž bude dobrovoľník vykonávať po dohode so zdravotníckym zariadením v dňoch a čase vzájomne dohodnutom od pondelka do piatku v čase od 7,30 hod. do 15,30 hod., miestom výkonu bude miestnosť vyhradená zdravotníckym zariadením na triáž,
- h) prekážky vo výkone dohodnutých činností je dobrovoľník povinný riadne a včas – minimálne jeden deň vopred písomne oznámiť na emailovú adresu popikova@dfnkosice.sk,
- ch) výkon dobrovoľníckej činnosti podľa svojich schopností a znalostí,
- i) pri výkone dobrovoľníckej činnosti dodržiavať všeobecne záväzné právne predpisy a Interné normy zdravotníckeho zariadenia,
- j) vykonávať dobrovoľnícku činnosť podľa pokynov koordinátorky zdravotníckeho zariadenia,
- k) zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, ktoré sa dozvedel pri výkone dobrovoľníckej činnosti,

II. zdravotníckym zariadením :

a) Vybavenie dobrovoľníka z hľadiska predpisov BOZP OOP v tomto rozsahu :

- Overall alebo nepremokavý plášť s dlhým rukávom
- Respirátor FFP3
- Ochranné okuliare
- Ochranný štít
- Návleky na nohy
- Jednorázové rukavice
- Dezinfekčný prípravok – voľne k dispozícii pre všetkých

- b) Vytvoriť dobrovoľníkovi optimálne podmienky na výkon jeho dobrovoľníckej činnosti,
- c) Zabezpečiť možnosť striedania triážnych tímov po štyroch hodinách,

- d) Zabezpečiť pre dobrovoľníka stravu – 1 teplý obed – v prípade, ak sa nebude striedať s iným zamestnancom alebo dobrovoľníkom po 4 hodinách,
- e) Triážny tím tvorí vždy 1 lekár a 1 zdrav.pracovník alebo dobrovoľník,
- f) Dobrovoľník plní pokyny lekára, ktorý je v daný deň za triáž v DFN zodpovedný
- g) Činnosť dobrovoľníka je bez nároku na odmenu alebo ine náhrady,
- h) Poučenie dobrovoľníka o rizikách spojených s výkonom tejto dobrovoľníckej činnosti,
- i) Poskytnúť dobrovoľníkovi pri vykonávaní jeho činnosti podporu formou odborného výškolenia, supervízie a konzultácií pri riešení vzniknutých problémov,
- j) O výkone dobrovoľníckej činnosti viesť časovú evidenciu jej realizácie, ktorú dobrovoľník podpisuje.

2. Ak dobrovoľník dodrží všetky uvedené podmienky dohody, dostane na konci svojej práce osvedčenie o dobrovoľníckej činnosti.

IV.

Záverečné ustanovenia

1.Právne pomery zúčastnených strán bližšie nešpecifikované v tejto zmluve sa riadia ustanoveniami zákona č. 406/2011 Z.z. v znení neskorších predpisov a Občianskym zákonníkom.

2.Zmeny a doplnky zmluvy možno vykonať výlučne iba písomným dodatkom na základe vzájomnej dohody zmluvných strán..

3.Zmluva je vyhotovená v 2 vyhotoveniach, z ktorých 1 obdrží zdravotnícke zariadenie a 1 dobrovoľník.

4.Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu oboch zmluvných strán a účinnosť dňom nasledujúcim po dni zverejnenia tejto Zmluvy v Centrálnom registri zmlúv.

5..Ktorákoľvek zo zmluvných strán môže skončiť zmluvný vzťah :

- písomnou výpoveďou ktorejkoľvek zo zmluvných strán doručenou druhej zmluvnej strane. Zmluvné strany dohodli jednomesačnú výpovednú lehotu, ktorá začne plynúť 1. dňom mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede druhej zmluvnej strane.
- dohodou obidvoch zmluvných strán,
- uplynutím doby alebo udalosti, na obdobie ktorej bola táto Zmluva uzatvorená.

6. Táto Zmluva sa uzatvára na dobu určitú, do ukončenia vyhláseného núdzového stavu vládou SR Uznesením číslo 114 zo dňa 15.03.2020.

7. Dobrovoľník je povinný :

- Predložiť Čestné vyhlásenie o zdravotnej spôsobilosti

- Potvrdenie o návšteve školy (status)
- Potvrdenie PLDD o očkovaní proti osýpkam a TBC

8. Zmluvné strany prehlasujú, že sa so znením dodatku oboznámili a na znak súhlasu ho podpísali.

9. Zmluvné strany prehlasujú, že tento túto Zmluvu uzatvorili na základe vážnej a slobodnej vôle, ich zmluvná voľnosť nebola obmedzená, ustanovenia zmluvy sú pre nich zrozumiteľné a určité, neuzavreli ich v tiesni a ani za nápadne nevýhodných podmienok alebo v omyle.

V Košiciach , dňa 20.04.2020

MUDr. Ingrid Urbančíková, PhD., MPH
generálna riaditeľka

Jakub Lenčes
dobrovoľník

MUDr. Igor Jenčo
medicínsky riaditeľ

Detská fakultná nemocnica Košice
Trieda SNP I
040 11 Košice
- 1 -

Osobne som prevzal zmluvu.