

44/2024/HOU5P/PaM

**ZMLUVA č.1/ 2024**  
**o výkone odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity**

**Čl. I.**  
**Zmluvné strany**

1. **Názov organizácie:** **Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená**  
Mieru 549/16, 028 01 Trstená  
MUDr. Marián Tholt, riaditeľ  
v zastúpení :  
IČO: 00 634 891  
DIČ: 2020573445  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica  
Číslo účtu: SK13 8180 0000 0070 0048 1117  
SWIFT/BIC: SPSRSKBA  
Zriaďovateľ: Žilinský samosprávny kraj so sídlom v Žiline  
/ďalej len „školiateľ“/
2. **Názov zdravotníckej organizácie:** **NsP Sv. Jakuba, n. o., Bardejov**  
Zastúpená: MUDr. Marián Petko, MPH - riaditeľ  
IČO: 36167908  
Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, a. s.  
Číslo účtu: SK98 0900 0000 0004 5118 0450  
SWIFT/BIC: GIBASKBX  
Zriaďovateľ: /ďalej „vysielajúca organizácia“ /  
a

účastník zmluvy:

titul, meno, priezvisko: MUDr. Claudia Skalková  
dátum narodenia: \_\_\_\_\_  
bydlisko: \_\_\_\_\_šov  
pracovné zaradenie: Lekárka

Uzavádzajú podľa ustanovenia § 51 Občianskeho zákonníka a § 69 Nariadenia vlády SR č. 296/2010 Z.z. zmluvu

**Čl. II.**

**Predmet, účel a platnosť zmluvy**

Školiateľ sa zaväzuje zabezpečiť pre vysielajúcu organizáciu výkon odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity pre účastníka odbornej praxe, zamestnanca vysielajúcej organizácie, v zmysle vzorového špecializačného študijného programu .

Názov, zameranie odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity: **špecializačná príprava v špecializačnom odbore pediatria /ďalej len „odborná prax“/**,

na pracovisku: **jednotka intenzívnej starostlivosti – detské oddelenie HNŠP Trstená**

pod vedením povereného školiteľa: **MUDr. Mičík Ján, primár.**

v termíne od: **01.05.2024** do: **31.05.2024** t. j. **1,00** úväzok.

Účastník odbornej praxe absolvuje odbornú zdravotnícku prax na príslušnom oddelení v pracovných dňoch.

**Čl. III.**

**Podmienky odbornej praxe**

1. Účastník odbornej praxe sa zaväzuje:
- pri svojej činnosti riadiť sa pokynmi školiteľa, ktorému zodpovedá za dodržiavanie odbornej stránky, časového harmonogramu školenia a plnenia pracovných úloh,
  - prostredníctvom povereného školiteľa oboznámiť sa s vnútroorganizačnými normami, ochrane utajovaných skutočností a tieto v plnom rozsahu dodržiavať. Podrobiť sa zaškoleniu z predpisov BOZP, protipožiarnej ochrane prostredníctvom referenta OBP,
  - dodržiavať všeobecne záväzné právne normy uplatňované na školiacom pracovisku,
  - zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel pri výkone odbornej praxe,

- počas odbornej praxe nosiť na pracovnom odevu menovku, ktorú obdrží pri nástupe na pracovisko a túto po ukončení praxe aj odovzdá.
- 2. Za škodu, ktorú by účastník odbornej praxe spôsobil na školiacom pracovisku z titulu všeobecnej zodpovednosti za škodu v zmysle Občianskeho zákonníka, poniesie priamu zodpovednosť účastník.
- 3. Za prípadnú ujmu na zdraví spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti počas odbornej praxe, poniesie priamu zodpovednosť vysielajúca organizácia.
- 4. Za pracovný úraz, resp. chorobu z povolania, ktorý by účastník odbornej praxe utrpel počas trvania odbornej praxe, vykoná odškodnenie vysielajúca organizácia.
- 5. Školiteľ sa zaväzuje, že počas odbornej praxe bude poverený školiteľ prideľovať účastníkovi odbornej praxe pracovné úlohy, organizovať, riadiť a kontrolovať jeho prácu, dávať mu na tento účel záväzné pokyny a vytvárať priaznivé pracovné podmienky so zreteľom na bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci. Po ukončení odbornej praxe túto vyhodnotí a o jej absolvovaní vydá potvrdenie účastníkovi odbornej praxe.
- 6. Školiteľ umožní vykonať odbornú zdravotnícku prax – školiacu aktivitu **bezodplatne**.

#### Čl. IV.

##### Záverečné ustanovenia

1. Z tejto zmluvy neplynú účastníkovi odbornej praxe žiadne finančné nároky, okrem mzdových nárokov zamestnanca voči zamestnávateľovi – vysielajúcej organizácii. Počas výkonu odbornej praxe je účastník v pracovnom pomere u vysielajúcej organizácie, pričom účasť na odbornej praxi sa považuje za súčasť plnenia pracovných povinností z tohto pracovného pomeru so všetkými právami a povinnosťami jeho účastníkov.
2. V prípadoch neupravených touto zmluvou, ako aj otázok týkajúcich sa výkladu, vykonávania a platnosti zmluvy, použije sa právny poriadok SR.
3. Školiteľ môže od zmluvy odstúpiť, ak účastník odbornej praxe poruší podmienky tejto zmluvy, alebo nerešpektuje pokyny školiteľa súvisiace s výkonom odbornej praxe.
4. Obsah tejto zmluvy je možné meniť jedine formou písomných dodatkov.
5. Obidve zmluvné strany a účastník odbornej zdravotníckej praxe si zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a ako znak slobodnej vôle ju podpisujú.
6. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú, od **01.05.2024 do 31.05.2024**.
7. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania, vyhotovuje sa v 3 rovnopisoch, z ktorých 1 rovnopis obdrží vysielajúca organizácia, 1 rovnopis obdrží školiteľ a 1 rovnopis účastník odbornej praxe.
8. Vysielajúca organizácia a účastník odbornej praxe ako poučené osoby potvrdzujú svojím podpisom, že boli informovaní o zásadách ochrany osobných údajov v zmysle článku 13 a 14 a príslušných recitálov Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov .

V Bardejove dňa 08.04.2024

V Trstenej, dňa 22.03.2024

Podpísať: \_\_\_\_\_ áciu

Pečiatka a podpis za školiteľa:

NsPS

085 01 BARDEJOV

MUDr. Marian Tholt, riaditeľ

Podpis účastníka odbor. zdravotníckej praxe:  
MUDr. Claudia Skalková

085 01 BARDEJOV  
nemocnica  
s poliklinikou Trstená  
028 01 TRSTENÁ

-17-