

27/10/2013

**Rámcová zmluva o poskytnutí operačnej sály**  
uzatvorená v zmysle § 51 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka

medzi

**Poskytovateľ:** **Nemocnica s poliklinikou Považská Bystrica**  
Nemoničná 986  
017 26 Považská Bystrica  
IČO: 00 610 411  
IČ DPH: SK 2020705038  
Zast.: Ing. Peter Rendek, riaditeľ

(ďalej len „Poskytovateľ“)

a

**Užívateľ:** **Úsmev, s.r.o., zubná ambulancia**  
Komenského 110/6  
017 01 Považská Bystrica  
IČO: 45 978 565  
DIČ: 2023160953  
Zast.: MUDr. Marek Monošík, konateľ

(ďalej len „Užívateľ“)

(ďalej aj spoločne ako „strany tejto Zmluvy“, „Zmluvné strany“)

(ďalej len „Zmluva“)

**Článok I**  
**Predmet zmluvy**

1. Touto zmluvou si zmluvné strany rámcovo upravujú podmienky poskytnutia operačnej sály na otorinolaringologickom oddelení (ORL), ktorá sa nachádza v budove poskytovateľa, „Prístavba Bloku B“, 1. poschodie, miestnosť č. PB/243, s prislúchajúcimi miestnosťami č. PB/240, PB/241, PB/242 (umývareň lekárov, sterilizácia a endoskopia), zabezpečenej anesteziológom a zdravotnou sestrou. (ďalej len „predmet zmluvy“ alebo „operačná sála“).
2. Poskytovateľ sa zaväzuje prenechať užívateľovi do krátkodobého užívania predmet zmluvy špecifikovaný v Čl. I bod 1. tejto zmluvy, a to vždy na základe objednávky užívateľa po predchádzajúcej dohode s manažérom dennej zmeny poskytovateľa.
3. Odplatu za užívanie operačnej sály, v zmysle cenníka výkonov poskytovateľa platného v čase konkrétnej objednávky, sa zaväzuje zaplatiť užívateľ, pokiaľ tak neurobí osoba, pre ktorú užívateľ vykonal stomatologický výkon.

2013.10.27, N-LPS



## **Článok II**

### **Účel nájmu**

1. Užívateľ sa zaväzuje využívať operačnú sálu výlučne za účelom vykonávania stomatologických výkonov.

## **Článok III**

### **Podmienky nájmu**

1. Užívateľ je povinný objednať si operačnú sálu telefonicky najneskôr 7 dní pred plánovaným výkonom.

2. Užívateľ je povinný zabezpečiť, aby mal pacient pre stomatologickým výkonom urobené aktuálne predoperačné a anesteziologické vyšetrenia. V opačnom prípade nebude možné výkon uskutočniť.

3. Užívateľ oboznámi pacienta s cenníkom výkonov poskytovateľa, platným v čase konkrétnej objednávky, ako aj s platobnými podmienkami. Cenník výkonov poskytovateľa je prílohou tejto zmluvy, pričom v aktuálnom znení je vždy dostupný na internetovej stránke poskytovateľa ([www.nsppb.sk](http://www.nsppb.sk)).

4. Užívateľ je zodpovedný za zabezpečenie stomatologickej pooperačnej starostlivosti o pacienta v plnom rozsahu. Poskytovateľ sa zaväzuje zabezpečiť pooperačnú anesteziologickú starostlivosť o pacienta súvisiacu s vykonaným stomatologickým výkonom (ošetrovateľský monitoring, hospitalizácia s komplexnou starostlivosťou), a to po dobu max. 2 hod., ak si zdravotný stav pacienta nebude vyžadovať dlhšiu hospitalizáciu. Všetky výkony spojené s touto pooperačnou starostlivosťou budú spoplatnené podľa cenníka výkonov poskytovateľa.

5. Užívateľ je povinný dodržiavať v priestoroch poskytovateľa všetky všeobecne záväzné právne predpisy, ako aj interné predpisy poskytovateľa a riadiť sa zásadami bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci.

6. Užívateľ zodpovedá v plnom rozsahu za poškodenie operačnej sály a jej zariadenia, a zaväzuje sa všetky prípadné škody v plnej výške nahradiť.

## **Článok IV**

### **Platobné podmienky**

1. Odplata za poskytnutie operačnej sály bude platená v hotovosti v pokladni poskytovateľa.

2. V prípade omeškania so zaplatením odplaty, je poskytovateľ oprávnený požadovať od užívateľa aj zaplatenie zmluvnej pokuty, a to vo výške 0,1% denne za každý aj začatý deň omeškania. Týmto nie je dotknutý nárok poskytovateľa na náhradu škody, ktorá mu omeškaním vznikla.

## **Článok V.**

### **Záverečné ustanovenia**

1. V prípade, že niektoré ustanovenia tejto zmluvy sú, alebo sa stanú neúčinnými, zostávajú ostatné ustanovenia tejto zmluvy účinné. Strany sa zaväzujú nahradiť neúčinné ustanovenia



tejto zmluvy ustanoveniami inými, účinnými, ktoré svojím obsahom a zmyslom zodpovedajú najlepšie obsahu a zmyslu ustanovení pôvodných, neúčinných.

2. Táto zmluva je platná a účinná dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami. Ak je podmienkou nadobudnutia účinnosti zmluvy jej predchádzajúce zverejnenie v zmysle platných právnych predpisov, nadobudne zmluva účinnosť najskôr dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v rozsahu a spôsobom určeným platným právnym predpisom. Zmluvné strany sa dohodli, že povinnosť zverejniť zmluvu podľa predchádzajúcej vety má poskytovateľ. Užívateľ so zverejnením zmluvy súhlasí.

3. Zmluva bola vyhotovená v dvoch exemplároch, z ktorých oba majú rovnakú právnu záväznosť a každá zo zmluvných strán obdrží po jednom.

4. Zmluva je uzatvorená na dobu neurčitú.

5. Zmeny a dodatky tejto zmluvy musia mať písomnú formu.

6. Zmluvu je možné vypovedať s dvojmesačnou výpovednou lehotou bez udania dôvodu. Výpovedná lehota začína plynúť dňom doručenia písomnej výpovede druhej zmluvnej strane. Vypovedaním zmluvy sa nerušia záväzky, ktoré vznikli na základe skôr uskutočnených objednávok.

7. Pokiaľ nie je v zmluve výslovne dohodnuté inak, právne vzťahy zmluvných strán sa riadia touto zmluvou a zmluvami na jej základe uzatvorenými, ďalej príslušnými ustanoveniami slovenského právneho poriadku, hlavne zák. č. 513/1991 Zb. Obchodného zákonníka.

8. Všetky spory vznikajúce z tejto zmluvy budú zmluvné strany riešiť priateľským spôsobom. Pokiaľ by priateľská dohoda v riešení sporov nebola dosiahnutá, budú sa tieto spory riešiť pred príslušnými súdnymi orgánmi.

9. Nájomca poskytuje prenajímateľovi svoje osobné údaje a súhlasí s tým, aby prenajímateľ tieto údaje zaviedol do svojej databázy a nakladal s nimi v rozsahu potrebnom pre realizáciu tejto Zmluvy v súlade so Zákonom č. 428/2002 Z.z. O ochrane osobných údajov. Prenajímateľ sa zaväzuje tieto údaje chrániť.

10. Zmluvné strany si zmluvu prečítali, s jej obsahom súhlasia a prehlasujú, že zodpovedá ich slobodnej vôli a nebola dojednaná v tiesni ani za inak jednostranne nevýhodných podmienok, na dôkaz čoho pripájajú svoje podpisy.

V Považskej Bystrici, dňa 04.03.2013

[Redacted signature]  
[Redacted name]  
[Redacted address]  
[Redacted phone number]  
[Redacted email address]

[Redacted signature]  
[Redacted name]  
[Redacted address]  
[Redacted phone number]  
[Redacted email address]

Úsmev, s.r.o.  
Marek Monošík, konateľ  
užívateľ

[Redacted text]

### Dodatok č. 10

k Cenníku zdravotných výkonov NsP Považská Bystrica nehradených z verejného zdravotného poistenia

Týmto dodatkom sa dopĺňa Cenník výkonov NsP Považská Bystrica nehradených z verejného zdravotného poistenia nasledovne:

#### Ústavná zdravotná starostlivosť

##### Cena anestézie, Režijné náklady operačnej sály

Kód výkonu	Popis výkonu/služby	Cena výkonu v EUR	Poznámka
ZL003	<b>Prenájom operačnej sály</b>	15,00	každá započatá hodina + hodnota ŠZM
	<b>Anestézia:</b>		
ZL004	predoperačné vyšetrenie anesteziológom	25,00	
ZL005	celková anestézia	60,00	1 hodina + pomerná časť hodiny podľa anestézie /za každú ďalšiu minútu 1 Eur/
ZL008	zvodová anestézia	100,00	
ZL010	Výber lekára operátora, lekára pôrodníka, anesteziológa	120,00	

Účinnosť: od 01. 01. 2013

MUDr. Igor Steiner  
 námestník LPS

# Poučenie a informovaný súhlas pacienta s celkovou anestéziou

Podľa §6 Zákona č. 576/2004 Z. z. v platnom znení.

Pacient(-ka):

Rodné číslo:

Zastúpený zákonným zástupcom:

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Dovoľujeme si vám poskytnúť bližšie informácie ohľadom operácie, na ktorú sa pripravujete. Súčasťou výkonu je aj celková anestézia. Celková anestézia je farmakologicky navodená strata vedomia spolu so silným potlačením vnímania bolesti. Jedná sa o dokonale regulovateľný a zvratný dej, ktorý sa dá časovo ohraničiť na dobu operácie.

Anestéziu podáva a za jej priebeh zodpovedá odborný lekár s atestáciou z odboru „Anestézia a intenzívna medicína“ – anestéziológ. Spolupracuje pritom s anestéziologickou sestrou, špecialistkou z anestézie a intenzívnej medicíny.

Celková anestézia spočíva v podaní niekoľkých typov liekov – na vyvolanie spánku, na tíšenie bolesti a na uvoľnenie svalov. Anestézia je spojená so zastavením dýchania, z tohto dôvodu je potrebné zaistenie dýchacích ciest nazotracheálnou alebo orotracheálnou kanylou. Týmto sa zároveň predíde vdýchnutiu úlomkov, ktoré nevyhnutne vznikajú pri ošetrovaní chrupu. Kanyla však môže podráždiť sliznicu dýchacích ciest a pacient môže mať 2-3 dni pocit **škrabania v hrdle** – ako pri prechladnutí. Nežiaducim účinkom celkovej anestézie môže byť aj **zvracanie a bolesť svalov** (po látkach na ich uvoľnenie). Všetky spomínané príznaky sú len prechodné a za krátku dobu spontánne vymiznú.

Celkovou anestéziou je ovplyvnené aj srdce a krvný obeh, preto je zároveň nutné sledovanie srdcového rytmu a krvného tlaku. Zabezpečenie a sledovanie hlavných životných funkcií počas celého priebehu anestézie je úlohou anestéziológa.

## PRÍPRAVA PRED ANESTÉZIOU:

Aby sa zabránilo nechceným zbytočným komplikáciám (napr. možnému vdýchnutiu zvratkov pri anestézii), je dôležité:

- 8 hodín pred operáciou NEJESTĚ
- 4 hodiny pred operáciou NEPIŤ

Deň pred operáciou je vhodné zjesť ľahkú večeru max. do 24 hodiny, počas celého dňa piť zvýšené množstvo vhodných tekutín - čaj, minerálku, vodu (nie mlieko a džúsy), max. do 4 hodiny rannej

Ďalej je dôležité:

- 6 hodín pred operáciou nefajčiť a nežuvať žuvačku,
- ráno v deň operácie užiť ordinované lieky na chronické ochorenia - napr. hypertenzia, vždy po predchádzajúcom dohovore s internistom, alebo anestéziológom. Potrebné lieky zapíť len malým hltom vody,
- vybrať si neupevnené časti chrupu (protéza), kontaktné šošovky,
- nebyť naličený, nemať nalakované, ani umelé nechty,
- zložiť si prstene, retiazky, odstrániť piercing,
- 24 hodín po operácii v celkovej anestézii NEŠOFÉROVAŤ,
- v prípade sušujúcej suchosti v ústach je možné vypláchnuť si ústa chladnou vodou.

Asi 30 min pred úvodom do anestézie je anestéziologickou sestrou podaná ordinovaná premedikácia (deťom vo forme sirupu, dospelým vo forme tablety, alebo injekčne). Táto môže prechodne ovplyvniť schopnosť úsudku, reakcie a pamäť. Po podaní premedikácie už nie je vhodné vstávať z postele, deti musia byť pod ustavičným dozorom.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol v plnom rozsahu poučený o plánovanom anestéziologickom postupe, o možnostiach anestézie i o možných následkoch a rizikách s ňou spojených. Svojím podpisom v zmysle §6 ods. 4 citovaného zákona potvrdzujem, že som bol poučený zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, a že súhlasím s poskytnutím navrhovaného spôsobu anestézie. Potvrdzujem, že som mal možnosť a dostatočný čas slobodne a vážne sa rozhodnúť pre informovaný súhlas.

V ..... dňa ..... čas

.....  
podpis a odtlačok pečiatky lekára

.....  
podpis osoby, ktorej sa poskytuje zdravotná  
starostlivosť (príp. jej zákonného zástupcu)

## **Poučenie a informovaný súhlas pacienta so stomatochirurgickým výkonom**

Podľa §6 Zákona č. 576/2004 Z. z. v platnom znení.

Pacient(-ka):

Rodné číslo:

Zastúpený zákonným zástupcom:

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

potvrdzujem, že ošetrojúci lekár ma vhodným a preukázateľným spôsobom, zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť pre informovaný súhlas poučil o mojom zdravotnom stave, o účele, povahe, následkoch a rizikách poskytnutia zdravotnej starostlivosti, o možnostiach voľby navrhovaných postupov a rizikách odmietnutia poskytnutia zdravotnej starostlivosti. Bol(a) som informovaný(a) o možnostiach alternatívneho postupu, aj o možných dôsledkoch navrhovaného postupu.

Tiež som bol(a) poučený(á) o finančnej spoluúčasti na úhrade za potrebné predoperačné vyšetrenia, predanestéziologické vyšetrenie, za prenájom operačnej sály a o úhrade niektorých liekov, zdravotníckych pomôcok alebo služieb. Rovnako som bol(a) poučený(á) o potrebnom užívaní a vedľajších účinkoch liečiv, aj o správnej životospráve po stomatochirurgickom výkone.

Svojím podpisom dávam informovaný súhlas s navrhovaným poskytnutím zdravotnej starostlivosti v potrebnom rozsahu. Konám tak pri plnom vedomí a z vlastnej vôle.

V ..... dňa.....

.....  
podpis a odtlačok pečiatky ošetr. lekára

.....  
podpis osoby, ktorej sa poskytuje zdrav.  
starostlivosť (príp. jej zákonného zástupcu)