

Zmluva o zabezpečení špecializačného štúdia zdravotníckych pracovníkov uzatvorená podľa § 51 Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov

Článok I

Zmluvné strany

Poskytovateľ vzdelávania: Univerzita Komenského v Bratislave, Lekárska fakulta
Špitálska 24, 813 72 Bratislava
zastúpená dekanom Prof. MUDr. Petrom Labašom, CSc.
IČO: 39786501
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
Číslo účtu: 7000135257/8180
Variabilný symbol: 1010/ xx/2010/ŠŠ/ MUDr.

d'alej len **poskytovateľ**

a

Titul, meno, priezvisko:

Dátum a miesto narodenia:

Bydlisko:

Telefón:

e-mail:

d'alej len **účastník**.

Článok II Predmet zmluvy

Predmetom tejto zmluvy je zabezpečenie špecializačného štúdia v akreditovanom špecializačnom študijnom programe v špecializačnom odbore *A041 pediatria* určenom pre kategóriu zdravotníckych pracovníkov „lekár“ realizované podľa právoplatného rozhodnutia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o vydaní osvedčenia o akreditácii špecializačného študijného programu.

Článok III Doba trvania zmluvy

- 1/ Táto zmluva sa uzatvára na dobu piatich rokov.
- 2/ Platnosť tejto zmluvy zaniká:
 - a/ vydaním diplomu o špecializácii
 - b/ dňom vystúpenia účastníka zo špecializačného štúdia
 - c/ nespĺnením záväzkov dohodnutých v zmluve
 - d/ dohodou oboch zmluvných strán
- 3/ Odstúpenie od zmluvy musí byť písomné a je účinné odo dňa nasledujúceho po doručení druhej zmluvnej strane.

Článok IV Výška úhrady a spôsob platenia

- 1/ Výška úhrady za zabezpečenie špecializačného štúdia je (slovom...) za jeden rok štúdia.

2/ Účastník špecializačného štúdia je povinný hradiť výšku úhrady za špecializačné štúdium nasledovne:

- po zaradení na špecializačné štúdium, a to najneskôr do 30 dní vo výške za rok štúdia;
- po uplynutí bežného roka na ďalší rok štúdia, a to najneskôr do 15 dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom začal príslušný rok;
- za vydanie diplomu o špecializačnej skúške po úspešnom absolvovaní vo výške

3/ Účastník je povinný uhradiť výšku úhrady za špecializačné štúdium ako i poplatky uvedené v tomto článku na účet Lekárskej fakulty UK v Bratislave vedený v Štátnej pokladnici, číslo účtu: 7000135257/8180.

4/ V prípade, ak účastník vykoná úhradu za špecializačné štúdium a na špecializačné štúdium nenastúpi, vráti sa ním uhradená suma znížená o päťpercentný storno poplatok.

Článok V Povinnosti poskytovateľa

Poskytovateľ sa zaväzuje:

1/ Poskytnúť účastníkovi špecializačného štúdia pozostávajúcom z teoretickej a praktickej časti vzdelávanie v rozsahu akreditovaného špecializačného študijného programu podľa študijného plánu.

2/ Umožniť uskutočnenie špecializačného štúdia v dĺžke trvania špecializačného štúdia na základe rozhodnutia Akreditačnej komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov. Špecializačné štúdium sa riadi Študijným poriadkom špecializačného štúdia a certifikačnej prípravy (ďalej len „Študijný poriadok“).

3/ Na začiatku špecializačného štúdia odovzdať účastníkovi špecializačného štúdia index odbornosti a záznamník zdravotných výkonov a iných odborných aktivít na záznamy o priebehu špecializačného štúdia.

4/ Zabezpečiť uskutočnenie špecializačného štúdia podľa tejto zmluvy pod odbornou garanciou a lektorským zborom odsúhlaseným MZ SR v rámci udelenej akreditácie na realizáciu špecializačného študijného programu.

5/ Zabezpečiť ochranu osobných údajov účastníka, a to aj po skončení platnosti tejto zmluvy.

6/ Zabezpečiť pred začiatkom špecializačného vzdelávania školenie o dodržiavaní predpisov o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci.

7/ Po skončení špecializačného štúdia a vykonaní špecializačnej skúšky v zmysle príslušných právnych predpisov vydať účastníkovi špecializačného štúdia diplom o špecializácii.

Článok VI Povinnosti účastníka

1/ Absolvovať špecializačné štúdium podľa podmienok, ktoré sú uvedené v akreditačnom spise.

2/ Uhradiť poplatky za špecializačné štúdium podľa článku IV tejto zmluvy.

3/ V prípade, že sa účastník nemôže z vážnych dôvodov zúčastniť na špecializačnom štúdiu, je povinný túto skutočnosť bez odkladu oznámiť písomne vzdelávateľovi.

Článok VII Zodpovednosť za škodu

1/ Škodu na zdraví pacienta spôsobenú v rámci procesu špecializačného štúdia rieši zmluva uzatvorená medzi Univerzitou Komenského v Bratislave, Lekárskou fakultou a príslušným zdravotníckym zariadením.

Článok VIII Osobitné ustanovenie

1/ Účastník je povinný oznámiť poskytovateľovi svoje zdravotné problémy, ktoré by mohli mať vplyv na výkon špecializovaných pracovných činností a realizáciu špecializačného štúdia, vrátane duševných ochorení, resp. porúch, ktoré si vyžiadali alebo vyžadujú odbornú pomoc, a to pred i počas špecializačného štúdia. Prípadné neoznámenie môže byť dôvodom odstúpenia od zmluvy.

2/ Poskytovateľ si vyhradzuje právo ukončiť špecializačné štúdium účastníka počas trvania zmluvného vzťahu, ak lektorský zbor dospeje k záverom, že ďalšie pokračovanie v špecializačnom štúdiu by znamenalo ujmu pre účastníka ako osoby samej alebo ohrozenie jeho súčasných či budúcich pacientov, alebo pokiaľ príde k záveru, že zistil na strane účastníka iné kontraindikácie pre samostatné vykonávanie špecializovaných pracovných činností, ktoré sú predmetom štúdia.

Článok VIII Záverečné dojednania

1/ Zmluvné strany sa dohodli, že právne vzťahy osobitne neupravené touto zmluvou sa spravujú príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka v platnom znení, nariadenia 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 a vyhláškou MZ SR č. 31/2006 Z. z. o výške úhrady zdravotníckeho pracovníka na ďalšie vzdelávanie.

2/ Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami.

3/ Zmluva je vyhotovená v dvoch vyhotoveniach, z ktorých po jednom vyhotovení obdrží každá zmluvná strana.

4/ Znenie tejto zmluvy možno meniť len na základe súhlasu oboch zmluvných strán formou písomného dodatku.

5/ Zmluvné strany prehlasujú, že si zmluvu prečítali a na znak súhlasu ju podpisujú.

V Bratislave, dňa

.....
účastník

.....
Prof. MUDr. Peter Labaš, CSc.
dekan Lekárskej fakulty UK

Prehlásenie účastníka:

Účastník vzdelávania udeľuje súhlas s použitím a spracovaním osobných údajov uvedených v tejto zmluve na spracovanie dát v informačnom systéme na Samostatnom referáte vedecko-výskumnej činnosti, doktorandského štúdia a zahraničných stykov Lekárskej fakulty Univerzity Komenského v Bratislave v zmysle zákona NR SR č. 428/2002 Z. z. v úplnom znení počas trvania zmluvy, pokiaľ súhlas nebude skôr odvolaný.

.....
podpis účastníka vzdelávania