




Toto rozhodnutie nadobudlo právoplatnosť
dňa 7.6.2018
a vykonateľné je dňom 7.6.2018
podpis zodpovednej osoby.....

Rozhodnutie

Trenčiansky samosprávny kraj so sídlom v Trenčíne ako príslušný orgán podľa ust. § 11 ods. 2 písm. a) zákona číslo 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 (ďalej len „**zákon o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti**“) a v súlade s ust. § 46 a § 47 zákona číslo 71/1967 Zb. o správnom konaní v znení neskorších predpisov, v konaní o povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia, po preskúmaní potrebných podkladov rozhodol

t a k t o:

Žiadosti spoločnosti **Kožná poradňa, s.r.o., so sídlom Gagarinova 773/5, 018 51 Nová Dubnica**, identifikačné číslo organizácie 51 438 658, zastúpená štatutárnym orgánom - konateľmi **MUDr. Beatou Witzak - Šnapko**, trvale bytom SNP 70/30, 018 51 Nová Dubnica, **MUDr. Miroslavom Šnapkom**, trvale bytom SNP 70/30, 018 51 Nová Dubnica (ďalej len „**žiadateľ**“), vo veci vydania povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia sa podľa ust. § 12 a § 13 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti **vyhovuje** a žiadateľovi sa podľa ust. § 7 ods. 2 písm. a) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti **povoľuje** prevádzkovať zdravotnícke zariadenie špecializovanej ambulatnej zdravotnej starostlivosti

dermatovenerologickú ambulanciu

identifikátor zdravotníckeho zariadenia: 63-51438658-A0001;

Miesto prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia je:

Gagarinova 773/5, 018 51 Nová Dubnica;

Odborné zameranie zdravotníckeho zariadenia:

Na základe Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 84//2016 Z. z. zo dňa 27. januára 2016, ktorou sa ustanovujú určujúce znaky jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení, **dermatovenerologická ambulancia** je určená na poskytovanie špecializovanej ambulatnej zdravotnej starostlivosti v špecializačnom odbore dermatovenerológia lekárom s profesijným titulom dermatovenerológ.

Odborný zástupca zodpovedný za poskytovanie zdravotnej starostlivosti je:

MUDr. Beata Witzak - Šnapko

narod.27.5.1967, štátne občianstvo: Poľská republika

registračné číslo komory: 6806

Slovenská lekárska komora,

trvale bytom: SNP 70/30, 018 51 Nová Dubnica;

v zdravotníckom povolani lekář

v študijnom odbore všeobecné lekářstvo

v špecializačnom odbore dermatovenerológia.

Prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia začína dňom 1.júna 2018.

Držiteľ povolenia je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť v súlade so zákonom o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti a predpismi vydanými na jeho vykonávanie ako i za podmienok stanovených v prílohe, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tohto rozhodnutia.

O d ô v o d n e n i e

Podľa ust. § 11 ods. 2 písm. a) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti vecne príslušným orgánom na vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckych zariadení - ambulancií okrem ambulancií záchranej zdravotnej služby, ambulancií pevnej ambulatnej pohotovostnej služby, ambulancií doplnkovej ambulatnej pohotovostnej služby, je samosprávny kraj.

Žiadateľ písomným podaním, ktoré bolo doručené správnomu orgánu dňa 16.5.2018 požiadal o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia - dermatovenerologickej ambulancie, s miestom prevádzkovania Gagarinova 773/5, 018 51 Nová Dubnica.

Žiadateľ k žiadosti o vydanie povolenia doložil potrebné doklady k vydaniu povolenia v súlade s ust. § 12 ods. 3 a § 13 ods. 4 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti. Žiadateľ bude poskytovať zdravotnú starostlivosť bez zmluvného vzťahu so zdravotnými poisťovňami na tzv. „priame platby“.

Z predložených dokladov správny orgán zistil, že k žiadosti bolo priložené čestné vyhlásenie zo dňa 16.5.2018, že v období dvoch rokov pred podaním žiadosti nemal žiadateľ zrušené povolenie z dôvodov ustanovených v § 19 ods. 1 písm. c) alebo d) a že uvedené údaje v žiadosti a listy sú pravdivé. Žiadateľ doložil licenciu na výkon činnosti odborného zástupcu v povolani lekář, v odbore dermatovenerológia, ktorú vydala Slovenská lekárska komora, číslo LIC/TN/0598/06, zo dňa 14.2.2006, čím bola splnená podmienka pre vydanie povolenia daná v ust. § 12 ods.3 písm. a) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti.

Podľa ust. § 12 ods. 9 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, odborný zástupca musí byť v pracovnoprávnom vzťahu alebo v obdobnom vzťahu s poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, čo žiadateľ dokladoval predložením pracovnej zmluvy. K žiadosti bolo doložené právoplatné rozhodnutie Regionálneho úradu verejného zdravotníctva Považská Bystrica, zo dňa 14.5.2018, číslo A/2018/01084-3-HŽPaZ, z ktorého vyplýva, že predmetné priestory spĺňajú požiadavky z hľadiska ochrany zdravia, čím bola splnená podmienka pre vydanie povolenia daná v ust. § 12 ods. 3 písm. c) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti. Na priestory, v ktorých bude poskytovať zdravotnú starostlivosť, žiadateľ predložil zmluvu o budúcej zmluve o nájme nebytových priestorov, čím splnil podmienku pre vydanie povolenia danú v ust. § 12 ods. 3 písm. b) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti. V súlade s ust. § 12 ods. 13 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti žiadateľ predložil výpis z Registra trestov na právnickú osobu.

Vzhľadom k tomu, že žiadateľ splnil všetky podmienky uvedené v druhej časti zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, rozhodol správny orgán tak, ako je to uvedené vo výrokovej časti tohto rozhodnutia.

P o u č e n i e : Proti tomuto rozhodnutiu je možné podať odvolanie v lehote do 15 dní od jeho doručenia na Trenčiansky samosprávny kraj (§ 54 ods. 1 a 2 zákona číslo 71/1967 Zb.). Odvolacím orgánom je podľa ust. § 92 ods.2 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti Ministerstvo zdravotníctva SR. Toto rozhodnutie je po vyčerpaní riadnych opravných prostriedkov preskúmateľné správnym súdom.



PhDr. Elena Štefíková, MPH
vedúca odboru zdravotníctva a sociálnej pomoci

Rozhodnutie dostanú:

1. Kožná poradňa, s.r.o., Gagarinova 773/5, 018 51 Nová Dubnica
2. Slovenská lekárska komora
3. MZ SR Bratislava
4. Daňový úrad Dubnica nad Váhom
5. VŠZP, a.s.
6. DÔVERA ZP, a.s.
7. UNION ZP, a.s.
8. Úrad pre dohľad na zdravotnou starostlivosťou
9. Mesto Nová Dubnica
10. Štatistický úrad SR
11. NCZI Bratislava
12. Do spisu

Príloha k rozhodnutiu číslo TSK/2018/06336-3.

Pre prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia na základe tohto povolenia samosprávny kraj určuje tieto podmienky:

1. Držiteľ povolenia uzavrie s poisťovňou zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Toto poistenie musí trvať po celý čas prevádzky zdravotníckeho zariadenia.
2. Držiteľ povolenia je povinný umiestniť na viditeľnom mieste ordinačné hodiny schválené a potvrdené Trenčianskym samosprávnym krajom; ordinačné hodiny je povinný dodržiavať.
3. Držiteľ povolenia pri tvorbe ceny za zdravotnícke výkony postupuje v súlade so zákonom č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov a v mieste výkonu zdravotníckeho zariadenia viditeľne zverejní „Cenník výkonov“ ako aj skutočnosť, že nie je v zmluvnom vzťahu so zdravotnými poisťovňami. Pacientovi vydá doklad z registračnej pokladne o výške úhrady, ktorú uhradza za poskytovanú zdravotnú starostlivosť.
4. Držiteľ povolenia je povinný umiestniť na prístupnom a viditeľnom mieste cenník zdravotných výkonov, ktoré poskytuje poskytovateľ; za prístupné a viditeľné miesto sa považuje vyvesenie cenníka vo vstupných priestoroch, priestoroch čakárne alebo iných verejne prístupných priestoroch zdravotníckeho zariadenia a uverejnenie na webovom sídle poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, ak ho má zriadené.
5. Držiteľ povolenia nevystavuje „Potvrdenie o pracovnej neschopnosti“, lieky a zdravotnícke pomôcky môže predpisovať len na účet pacienta.
6. Držiteľ povolenia je povinný zabezpečiť zastupovanie v rozsahu povolenia počas dočasnej neprítomnosti a súčasne na viditeľnom mieste bezodkladne uviesť poskytovateľa ktorý vykonáva zastupovanie a túto skutočnosť oznámiť Trenčianskemu samosprávnemu kraju.
7. Držiteľ povolenia je povinný označiť zdravotnícke zariadenie v súlade so zákonom o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti a prevádzkovať zdravotnícke zariadenie v súlade s požiadavkami na jeho personálne zabezpečenie a materiálne - technické vybavenie.
8. Držiteľ povolenia je povinný oznámiť Trenčianskemu samosprávnemu kraju do 15 dní všetky zmeny, ktoré sa dotýkajú údajov obsiahnutých v povolení.

Pri nedodržaní podmienok a povinností určených zákonom o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti a právnych predpisov súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, Trenčiansky samosprávny kraj bude postupovať v súlade s platnými právnymi predpismi na úseku zdravotníctva.

