

REGULAMIN ORGANIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH I ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH W SPZOZ W MIŃSKU MAZOWIECKIM

§ 1.

Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady organizacji i odbywania praktyk zawodowych oraz zajęć praktycznych (zwanymi dalej „praktykami”) w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim, zwanym dalej „Szpitalem” przez uczniów, studentów oraz słuchaczy szkół i uczelni medycznych.
2. Regulamin sporządzono zgodnie z:
 - a) ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - b) ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
 - c) rozporządzeniami Ministra Zdrowia oraz Ministra Edukacji i Nauki w zakresie kształcenia praktycznego,
 - d) przepisami z zakresu BHP, ochrony danych osobowych oraz ochrony małoletnich.
3. Termin realizacji studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu oraz szkolenia praktycznego wynika z harmonogramu procesu kształcenia i jest ustalany indywidualnie z uwzględnieniem możliwości organizacyjnych Szpitala.
4. Praktyki zawodowe oraz zajęcia praktyczne realizowane są w dniach i godzinach pracy jednostki organizacyjnej Szpitala.
5. Rejestr osób odbywających praktykę prowadzi Dział Kadr i Płac

§ 2.

Zasady oraz tryb przyjęcia na praktyki

1. Warunkiem przyjęcia na praktyki zawodowe, zajęcia praktyczne lub szkolenie praktyczne jest złożenie przez praktykanta, nie później niż 14 dni przed planowanym rozpoczęciem praktyki, podania zgodnego ze wzorem stanowiącym *Załącznik nr 1* do niniejszego Regulaminu, wraz z następującymi dokumentami:
 - a) dwoma egzemplarzami porozumienia lub umowy o odbywanie praktyk podpisanymi przez podmiot kierujący, jeśli nie obowiązuje umowa ramowa.W przypadku braku obowiązującej umowy ramowej stosuje się wzory umów obowiązujące w SPZOZ w Mińsku Mazowieckim, tj.:
 - umowę o organizację praktyk zawieraną pomiędzy uczelnią a SPZOZ, w której wskazany jest praktykant odbywający praktykę zgodnie z *Załącznik nr 7* do niniejszego Regulaminu, albo
 - umowę o odbywanie praktyki zawieraną pomiędzy praktykantem a SPZOZ, zgodnie z charakterem i podstawą odbywania praktyk zgodnie z *Załącznik nr 8* do niniejszego Regulaminu,
 - b) skierowanie na odbycie praktyk wystawione przez podmiot kierujący,
 - c) aktualne orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych,
 - d) kopię dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie NNW oraz OC na czas trwania praktyk, obejmującego ryzyko chorób zakaźnych oraz koszty postępowania poekspozycyjnego,
 - e) oświadczeniem o pokryciu kosztów leczenia poekspozycyjnego - zgodnie z *Załącznik nr 2* do niniejszego Regulaminu,
 - f) harmonogramem praktyk podpisanym przez opiekuna praktyk i koordynatora praktyk ze strony Szpitala - zgodnie z *Załącznik nr 3* do niniejszego Regulaminu,
 - g) aktualnym zaświadczeniem o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego,
 - h) oświadczeniem o zapoznaniu ze „Standardami ochrony dzieci przed krzywdzeniem” – zgodnie z *Załącznik nr 5* do niniejszego Regulaminu.
2. Kompletną dokumentację przekazuje się Dyrektorowi Szpitala lub osobie przez niego upoważnionej, który podejmuje decyzję o wyrażeniu zgody na odbycie praktyk.
3. Brak któregokolwiek z wymaganych dokumentów skutkuje odmową przyjęcia na praktyki.
4. Przed rozpoczęciem praktyk praktykant zobowiązany jest do:
 - a) odbycia szkolenia w zakresie BHP oraz ochrony danych osobowych,

- b) odbioru karty obiegowej w Dziale Kadr, stanowiącej *Załącznik nr 4* do niniejszego Regulaminu.

§ 3.

Organizacja i przebieg studenckich praktyk

1. Obowiązki Szpitala:
 - a) realizacja praktyk zgodnie z programem kształcenia,
 - b) wyznaczenie opiekuna praktyk,
 - c) zapewnienie warunków organizacyjnych,
 - d) sprawowanie bieżącego nadzoru nad przebiegiem praktyk,
 - e) potwierdzenie odbycia praktyk,
2. Prawa Szpitala:
 - a) informowanie podmiotu kierującego o nieprawidłowościach,
 - b) przerwanie praktyk w przypadku naruszenia Regulaminu,
3. Opiekun praktyk:
 - a) nadzoruje realizację zadań i czynności wynikających z programu praktyk, zapewniając bezpieczeństwo praktykantowi i pacjentowi,
 - b) zapoznaje praktykanta z Regulaminem i procedurami wewnętrznymi obowiązującymi w Szpitalu,
 - c) kontroluje i potwierdza dokumentację praktyk.
4. Koordynator praktyk:
 - a) organizuje i koordynuje przebieg praktyk studenckich,
 - b) monitoruje prawidłowy przebieg praktyk oraz nadzoruje sprawy organizacyjne,
 - c) udziela praktykantom informacji dotyczących organizacji praktyk,
 - d) potwierdza odbycie praktyk,
5. Dopuszczenie do praktyk następuje po spełnieniu wszystkich warunków formalnych.
6. Za powstałe z winy praktykanta szkody materialne, uszkodzenia sprzętu, kradzież odpowiedzialność ponosi praktykant.

§ 4.

Zasady rozliczeń finansowych za organizację praktyk

1. Organizacja i realizacja praktyk zawodowych oraz zajęć praktycznych w SPZOZ w Mińsku Mazowieckim ma charakter odpłatny.
2. Opłaty za organizację praktyk ponoszą osoby odbywające praktyki, o ile odrębna umowa zawarta pomiędzy SPZOZ w Mińsku Mazowieckim a podmiotem kierującym na praktykę nie stanowi inaczej.
3. Wysokość opłat określa Cennik opłat za praktyki i szkolenie BHP stanowiący Załącznik nr 6 do niniejszego Regulaminu.
4. Opłaty określone w Cenniku stanowią kwoty brutto i uwzględniają należne podatki wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
5. Opłata obejmuje koszty organizacji praktyki, w szczególności:
 - a) organizację i koordynację przebiegu praktyki,
 - b) prowadzenie dokumentacji związanej z praktyką,
 - c) wyznaczenie opiekuna praktyki,
 - d) nadzór nad realizacją programu praktyki,
6. potwierdzenie odbycia praktyki, przeprowadzenie obowiązkowych czynności organizacyjnych związanych z dopuszczeniem do praktyki.
7. Opłata za praktykę oraz szkolenie BHP powinna zostać wniesiona przed rozpoczęciem praktyki, nie później niż na 3 dni robocze przed planowanym terminem jej rozpoczęcia.
8. Opłaty należy dokonywać przelewem na rachunek bankowy SPZOZ w Mińsku Mazowieckim wskazany w Cenniku opłat.
9. W tytule przelewu należy podać:

- a) imię i nazwisko praktykanta,
 - b) nazwę szkoły lub uczelni,
 - c) okres odbywania praktyki,
 - d) rodzaj opłaty.
10. Dowód wniesienia opłaty należy przekazać do Działu Kadr i Płac przed rozpoczęciem praktyki.
 11. Brak wniesienia opłaty w terminie może skutkować odmową dopuszczenia do odbywania praktyki.
 12. Dział Kadr i Płac prowadzi rejestr praktykantów zawierający dane umożliwiające identyfikację wpłat, w szczególności imię i nazwisko praktykanta, nazwę szkoły lub uczelni, okres odbywania praktyki, wysokość należnej opłaty oraz datę jej wniesienia.
 13. Dział Kadr i Płac przekazuje do Działu Finansowo-Księgowego informacje niezbędne do prawidłowego rozliczenia wpłat oraz identyfikacji osób dokonujących płatności.
 14. Dział Finansowo-Księgowy dokonuje bieżącej weryfikacji wpływu środków pieniężnych na rachunek bankowy SPZOZ oraz prowadzi ewidencję księgową należności i wpłat związanych z organizacją praktyk.
 15. Na żądanie praktykanta SPZOZ wystawia dokument sprzedaży zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego.
 16. W przypadku rezygnacji z odbywania praktyki przed jej rozpoczęciem opłata może zostać zwrócona na pisemny wniosek praktykanta za zgodą Dyrektora SPZOZ lub osoby przez niego upoważnionej.
 17. W przypadku rozpoczęcia praktyki opłata nie podlega zwrotowi, z wyjątkiem sytuacji, gdy praktyka nie może zostać zrealizowana z przyczyn leżących wyłącznie po stronie SPZOZ.
 18. Wpływy z opłat za organizację praktyk stanowią przychody SPZOZ w Mińsku Mazowieckim i podlegają ewidencji zgodnie z obowiązującymi zasadami rachunkowości.

§ 5.

Obowiązki praktykanta

1. Praktykant zobowiązany jest do:
 - a) przestrzegania przepisów wewnętrznych Szpitala, w tym regulaminu pracy, przepisów BHP, ochrony danych osobowych oraz tajemnicy zawodowej,
 - b) przestrzegania praw pacjenta, w szczególności zachowania w tajemnicy i nierozpowszechniania informacji o pacjencie i jego rodzinie uzyskanych w trakcie praktyk,
 - c) nieużywania telefonów komórkowych oraz innych urządzeń rejestrujących dźwięk i obraz (fotografowania, nagrywania pacjentów, pracowników i innych osób w miejscu praktyk),
 - d) punktualnego stawiania się na zajęcia i prowadzenia dziennika praktyk (jeśli jest wymagany),
 - e) noszenia identyfikatora oraz odzieży roboczej (jeśli jest wymagane),
 - f) pokrycia kosztów badań w zakresie profilaktyki poekspozycyjnej oraz leczenia poekspozycyjnego w przypadku zaistnienia takiego zdarzenia,
 - g) wykonywania czynności tylko po uzgodnieniu z opiekunem praktyk i w jego obecności, dbania o dobrą opinię SPZOZ i powierzone mienie, przestrzegania zasad kultury osobistej i współżycia społecznego.
2. Naruszenie powyższych zasad może skutkować natychmiastowym przerwaniem praktyki bez prawa do zwrotu wniesionej opłaty z przyczyn leżących po stronie praktykanta.

2.1 Decyzję o przerwaniu odbywania praktyki podejmuje Dyrektor Szpitala lub osoba przez niego upoważniona, na podstawie pisemnego wniosku opiekuna praktyk lub kierownika komórki organizacyjnej, w której praktyka jest realizowana, zawierającego opis stwierdzonego naruszenia oraz jego uzasadnienie.

2.2. W przypadku stwierdzenia naruszenia mogącego skutkować zagrożeniem bezpieczeństwa pacjentów, pracowników Szpitala lub innych osób przebywających na terenie Szpitala, opiekun praktyk lub kierownik komórki organizacyjnej ma prawo do niezwłocznego odsunięcia praktykanta od wykonywania czynności do czasu podjęcia decyzji przez Dyrektora Szpitala lub osobę przez niego upoważnioną.

2.3. Okoliczności naruszenia mogą zostać udokumentowane w formie notatki służbowej sporządzonej przez opiekuna praktyk lub kierownika komórki organizacyjnej.

2.4. Przed podjęciem decyzji, o której mowa w ust. 2.1, praktykant może zostać wezwany do złożenia wyjaśnień, chyba że charakter naruszenia uzasadnia natychmiastowe przerwanie praktyki.

§ 6.

Odpowiedzialność Szpitala

1. Szpital nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy osobiste praktykanta pozostawione bez nadzoru.

§ 7.

Ochrona danych osobowych (RODO)

1. Administratorem danych osobowych praktykantów jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim z siedzibą przy ul. Szpitalnej 37, 05-300 Mińsk Mazowiecki.
2. Dane osobowe praktykantów przetwarzane są w celu organizacji, realizacji oraz dokumentowania przebiegu praktyk zawodowych i zajęć praktycznych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności przepisami dotyczącymi działalności leczniczej oraz kształcenia praktycznego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz lit. e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
3. Dane osobowe praktykantów mogą być udostępniane podmiotom kierującym na praktyki, w szczególności uczelniom, szkołom lub innym instytucjom edukacyjnym, w zakresie niezbędnym do potwierdzenia odbycia praktyk oraz realizacji programu kształcenia.
4. Praktykant zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących pacjentów, w tym danych osobowych oraz informacji o stanie zdrowia pacjentów, uzyskanych w trakcie odbywania praktyk. Obowiązek zachowania poufności obowiązuje również po zakończeniu odbywania praktyk.
5. Praktykant zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych pacjentów wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji programu praktyk oraz wyłącznie pod nadzorem opiekuna praktyk lub innej upoważnionej osoby.
6. Praktykant zobowiązany jest do przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w szczególności przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) oraz wewnętrznych procedur i regulaminów obowiązujących u Administratora.
7. Naruszenie zasad ochrony danych osobowych lub obowiązku zachowania poufności może skutkować natychmiastowym przerwaniem praktyk oraz poniesieniem odpowiedzialności przewidzianej w obowiązujących przepisach prawa.

§ 8.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

2. Regulamin wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia podania go do wiadomości poprzez ogłoszenie w Biuletynie Informacji Publicznej SPZOZ w Mińsku Mazowieckim
3. Wszelkie zmiany regulaminu wymagają formy pisemnej.

Wykaz załączników do Regulaminu

1. Załącznik nr 1 – Podanie o odbycie praktyk
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o pokryciu kosztów leczenia poekspozycyjnego
3. Załącznik nr 3 – Harmonogram praktyk
4. Załącznik nr 4 – Karta obiegowa
5. Załącznik nr 5 – Oświadczenie o zapoznaniu się ze „Standardami ochrony dzieci przed krzywdzeniem
6. Załącznik nr 6 – Cennik opłat za praktyki i szkolenie BHP
7. Załącznik nr 7 – Umowa w sprawie realizacji praktyki zawodowej
8. Załącznik nr 8 – Umowa o odbywanie praktyki zawodowej

PODANIE

**o wyrażenie zgody na odbycie studenckiej praktyki zawodowej
w roku akademickim**

Imię i nazwisko studenta.....

Kierunek studiów.....

Specjalność

System studiów: stacjonarny/**niestacjonarny***

Telefon kontaktowy..... e- mail

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na odbycie praktyki zawodowej w SPZOZ Mińsk Mazowiecki, ul. Szpitalna 37, w którym realizowana będzie praktyka zawodowa.....

(nazwa komórki organizacyjnej)

w okresie od dnia do dnia.....

Łączna liczba godzin.....

Opiekunem studenta w trakcie praktyk będzie:

Imię i nazwisko

Stanowisko

Decyzja Dyrektora SPZOZ Mińsk Mazowiecki

Wyrażam zgodę*/ nie wyrażam zgody*

.....

(podpis Dyrektora)

Wniosek należy wypełniać w sposób czytelny

Po uzyskaniu zgody na odbycie praktyki zobowiązuję się dostarczyć przed datą rozpoczęcia praktyki kserokopię polisy ubezpieczeniowej (NNW i OC) lub zaświadczenia wydanego przez Uczelnię (w przypadku ubezpieczenia grupowego wydawanego przez Uczelnię) oraz innych wymaganych dokumentów potwierdzających fakt ubezpieczenia studenta od następstw nieszczęśliwych wypadków na okres trwania praktyki.

.....
(podpis studenta)

Mińsk Mazowiecki, dnia.....

Imię i nazwisko.....

Adres.....

.....

Tel.....

Nazwa Uczelni

.....

Nr indeksu.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną i finansową za wszelkie ewentualne szkody, które wyrządę podczas odbywania praktyk studenckich.

Nie będę również zgłaszać roszczeń finansowych w przypadku nieszczęśliwych wypadków. Posiadam indywidualne ubezpieczenia OC/NNW obejmujące okres praktyk.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującymi Regulaminami Wewnętrzными.

.....
(podpis studenta)

Załącznik nr 3

HARMONOGRAM PRAKTYK DLA STUDENTKI/A ROKU STUDIÓW

IMIE I NAZWISKO:

KIERUNEK:

LICZBA GODZIN:

ODDZIAŁ:

DATA	GODZINY	OPIEKUN PRAKTYK	ODDZIAŁ	PODPIS STUDENTA

RAZEM:

.....

Koordynator praktyk

KARTA OBIEGOWA PRAKTYKI
w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim

1. Imię i nazwisko
2. Nazwa uczelni/podmiotu kierującego
3. Termin praktyki
4. Nazwa komórki organizacyjnej, w której ma mieć miejsce praktyka

Nazwa komórki	Data:	Pieczęć i podpis:
1. Opiekun praktyk (Zatwierdzenie miejsca i harmonogramu odbywania praktyki)		
2. Koordynator praktyk (Zatwierdzenie miejsca i harmonogramu odbywania praktyki)		
2. Inspektor ds. BHP (Szkolenie wstępne z zakresu BHP)		

.....
Data i Podpis praktykanta

.....
Podpis osoby wystawiającej kartę obiegową

(Dział Kadr i Płac)

Załącznik nr 5

Oświadczenie o niekaralności

Ja niżej podpisany/a

Imię

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Data urodzenia

zamieszkały/a

.....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr

.....

wydanym przez

.....

numer PESEL

.....

Dane kontaktowe:

Tel e-mail:

O ś w i a d c z a m, że

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych,

- nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwa określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich lub z opieką nad nimi.

O ś w i a d c z a m, ż e

- znam treść ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich oraz przepisów wewnętrznych SPZOZ w Mińsku Mazowieckim dotyczących ochrony małoletnich;

- za każdym razem na wezwanie SPZOZ w Mińsku Mazowieckim złożę wymagane dokumenty, w szczególności zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz dodatkowe dane związane z pozyskaniem przez SPZOZ w Mińsku Mazowieckim informacji z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwałem/am w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska, informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, a w przypadku jej braku informację w rejestrze karnego ww. państw, w przypadku, gdy prawo państwa, nie przewiduje sporządzenia takiej informacji lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem o niekaralności;

- jestem świadom/a, że niedopełnienie przeze mnie ww. obowiązków lub ujawnienie faktu figurowania w którymkolwiek z ww. rejestrów lub złożenie oświadczenia o niekaralności niezgodnego z prawdą skutkować będzie rozwiązaniem stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, niedopuszczeniem mojej osoby do realizacji zajęć praktycznych, wolontariatu, stażu, szkoleń, kursów, itp. W takim przypadku zrzekam się wszelkich roszczeń wobec SPZOZ w Mińsku Mazowieckim i nie będę ich kierował/a w przyszłości.

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. (oświadczenie to zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia)

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

**Cennik Opłat za Praktyki oraz szkolenie BHP
w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej
w Mińsku Mazowieckim**

§ 1. Praktyki

1. Dla podmiotów prowadzących kształcenie lub osób zgłaszających się indywidualnie na Praktykę w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim ustala się opłatę za organizację i realizację Praktyki w wysokości: **15,00 zł (słownie: piętnaście złotych 00/100) za jeden dzień Praktyki jednej osoby.**
2. Jednolita stawka, o której mowa w ust. 1, dotyczy w szczególności:
 - a) studentów,
 - b) uczniów szkół policealnych,
 - c) osób indywidualnych niebędących studentami lub uczniami, odbywających praktykę bez umowy instytucjonalnej.

§ 2. Szkolenie BHP

1. Opłata za szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy (BHP), organizowane przez Szpital, wynosi: **15,00 zł (słownie: piętnaście złotych 00/100).**

§ 3. Postanowienia końcowe

1. Opłaty, o których mowa w § 1 i § 2, należy uiścić na rachunek bankowy Szpitala **najpóźniej 3 dni przed rozpoczęciem Praktyki lub szkolenia BHP, o ile umowa nie stanowi inaczej. Praktykant jest zobowiązany dostarczyć potwierdzenie wpłaty do Działu Kadr i Płac Szpitala przed rozpoczęciem praktyki.**
2. Dowód wniesienia opłaty stanowi warunek dopuszczenia do odbywania Praktyki lub udziału w szkoleniu BHP.
3. Cennik stanowi Załącznik nr 6 do Regulaminu organizacji Praktyk zawodowych i zajęć praktycznych w SPZOZ w Mińsku Mazowieckim i stanowi jego integralną część.
4. Cennik obowiązuje od dnia wejścia w życie Regulaminu.

Załącznik nr 7

UMOWA W SPRAWIE REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

zawarta w dniu r. w Mińsku Mazowieckim pomiędzy:

.....
.....
.....

(nazwa Uczelni /Podmiotu, NIP, REGON, adres, tel. kontaktowy)

reprezentowaną przez.....,
zwaną dalej „Uczelnią”,

a

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim
z siedzibą: ul. Szpitalna 37, 05-300 Mińsk Mazowiecki, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej przez Sąd Rejonowy Lublin -Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000114964, posługujący się NIP: 8221841618, REGON: 712351100, reprezentowany przez: Dyrektora – Artura Więckowskiego zwanym w dalszej części umowy „**Szpitałem**”,

§ 1

Umowa określa zasady odbywania przez praktykanta praktyki zawodowej na terenie Szpitala.

§ 2

1. Uczelnia zobowiązuje się do:

a) skierowania do odbycia praktyki zawodowej praktykanta:

Pan/Pani.....nr albumu/legitymacji.....

kierunek w terminie oddo r.

w celu odbycia praktyki zawodowej (dalej „praktyka”) w Szpitalu; skierowanie na praktykę stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy,

b) określenia zakresu programowego praktyki, zawartego w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy,

c) weryfikacji posiadanych przez praktykanta dokumentów niezbędnych do rozpoczęcia praktyk, w tym dokumentów potwierdzających wykonanie badań sanitarno-epidemiologicznych, oraz posiadanie ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW), odpowiedzialności cywilnej (OC) oraz posiadania ubezpieczenia poekspozycyjnego związanego z zakażeniem się WZW lub HIV, a także aktualnego zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności,

d) poinformowania praktykanta o procedurze postępowania poekspozycyjnego.

2. Miejscem odbywania praktyki jest:

.....

3.Opiekunem Praktykanta ze strony Szpitala jest:

.....

4. Uczelnia zastrzega sobie prawo nadzoru nad praktyką.

§ 3

1. Szpital zobowiązuje się do:
 - a) umożliwienia praktykantowi odbycia praktyki zgodnie z jej zakresem określonym w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy,
 - b) zapoznania praktykanta z regulaminem pracy Szpitala oraz pozostałymi przepisami obowiązującymi w Szpitalu,
 - c) sprawowania nadzoru nad wykonywaniem przez praktykanta zadań wynikających z zakresu odbywanej praktyki i nad kształceniem praktycznych umiejętności zawodowych praktykanta oraz omawiania z nim jego postępów i dokonywania oceny nabytych umiejętności praktycznych oraz wiedzy teoretycznej,
 - d) potwierdzenia odbycia praktyki poprzez stosowny wpis w przekazanej dokumentacji.
2. Szpital zastrzega sobie prawo do odsunięcia od dalszego udziału w praktykach praktykanta, który rażąco naruszy dyscyplinę pracy lub inne obowiązujące w Szpitalu przepisy.

§ 4

1. Szpital za wykonanie czynności wymienionych w §3 umowy, otrzyma od Uczelni wynagrodzenie w wysokości **15,00 zł za jeden dzień praktyki** odbywanych przez skierowanego na podstawie niniejszej umowy praktykanta.
2. Praktykant jest zobowiązany, przed rozpoczęciem praktyk, do odbycia szkolenia wstępnego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy (BHP), organizowanego przez Szpital.
3. Opłata za szkolenie wstępne z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy (BHP), organizowane przez Szpital, wynosi **15,00 zł za jednego praktykanta** i jest naliczana niezależnie od wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1.
4. Należności, o których mowa w ust. 1 i 3, płatne będą przelewem na podstawie wystawionej przez Szpital faktury VAT, po zakończeniu praktyk. Płatność należności nastąpi w terminie 14 dni od dnia doręczenia Uczelni prawidłowo wystawionej faktury, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Płatność zostanie wykonana na rachunek bankowy Szpitala wskazany na fakturze.
5. Wystawiona przez Szpital faktura ustrukturyzowana przesłana zostanie za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF).
6. W przypadku awarii Krajowego Systemu e-Faktur lub jego niedostępności z przyczyn niezależnych od Szpitala faktury będą wystawiane i przekazywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa regulującymi funkcjonowanie Krajowego Systemu e-Faktur.
7. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Uczelni.

§ 5

Praktykant odbywający praktykę zobowiązany będzie do przestrzegania aktów prawa wewnętrznego Szpitala w zakresie niezbędnym do odbycia praktyki, a w szczególności do przestrzegania przepisów o bezpieczeństwie i higienie pracy, przepisów ppoż. Ponadto Praktykant odbywający praktykę zobowiązany będzie do:

- a) stosowania się do poleceń upoważnionego personelu Szpitala,
- b) pokrywania we własnym zakresie kosztów wyżywienia, zakwaterowania oraz przejazdów do miejsca praktyki i z powrotem,
- c) zawarcia na czas praktyki umowy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW), odpowiedzialności cywilnej (OC) oraz ubezpieczenia poekspozycyjnego związanego z zakażeniem się WZW lub HIV,
- d) poniesienia kosztów naprawy sprzętu medycznego należącego do Szpitala, uszkodzonego w wyniku działań lub zaniechań praktykanta,
- e) pokrycia kosztów leczenia poekspozycyjnego, o ile koszty te nie zostaną pokryte z polisy ubezpieczeniowej,
- f) prowadzenia dziennika praktyk.

§ 6

Praktykant odbywający praktykę w Szpitalu ponosi odpowiedzialność za wyrządzone ze swej winy szkody powstałe na terenie Szpitala w trakcie odbywania praktyki.

§7

Administratorami Danych Osobowych praktykantów odbywających praktyki są Uczelnia i Szpital. Strony niniejszej umowy zobowiązane są do przestrzegania obowiązków Administratora Danych Osobowych, wynikających z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

§8

1. W przypadku braku skierowania bądź niestawienia się praktykanta na praktyki w terminie, o którym mowa w §2 ust. 1, Szpital jest uprawniony do rozwiązania Umowy w trybie natychmiastowym.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
4. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
UCZELNIA

.....
SZPITAL

Załącznik nr 8

**UMOWA nr/.....
o odbywanie praktyk zawodowych**

zawarta w dniu, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim
z siedzibą: ul. Szpitalna 37, 05-300 Mińsk Mazowiecki, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej przez Sąd Rejonowy Lublin -Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000114964, posługujący się NIP: 8221841618, REGON: 712351100, reprezentowany przez:

Dyrektora – Artura Więckowskiego
zwanym dalej: „**Szpitałem**”,

a

Panem/Panią:
(imię i nazwisko)

Zamieszkałym/a:
(kod pocztowy, ulica, miejscowość)

zwanym dalej: „**Praktykantem**”,

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest organizacja i realizacja praktyki zawodowej przez Szpital na rzecz Praktykanta, zgodnie z ramowym programem praktyk przedstawionym przez Praktykanta.
2. Praktykant zobowiązuje się do złożenia, najpóźniej na 14 dni przed rozpoczęciem praktyki zawodowej, następujących dokumentów:
 - a) skierowania na odbycie praktyki, wystawionego przez podmiot kierujący;
 - b) aktualnego zaświadczenia lekarskiego wydanego przez lekarza medycyny pracy do celów sanitarno-epidemiologicznych;
 - c) kopii dokumentu potwierdzającego posiadanie ubezpieczenia NNW oraz OC na okres odbywania praktyki, obejmującego ryzyko chorób zakaźnych oraz koszty postępowania poekspozycyjnego;
 - d) oświadczenia o pokryciu kosztów leczenia poekspozycyjnego, zgodnie z Załącznikiem nr 2 do Regulaminu praktyk;
 - e) harmonogramu praktyki podpisanego przez opiekuna praktyki ze strony Szpitala, zgodnie z Załącznikiem nr 3 do Regulaminu praktyk;
 - f) aktualnego zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego;
 - g) oświadczenia o zapoznaniu się ze „Standardami ochrony dzieci przed krzywdzeniem”, zgodnie z Załącznikiem nr 5 do Regulaminu praktyk.
3. Praktykant przed rozpoczęciem praktyki zawodowej zobowiązany jest do uiszczenia opłaty obowiązującej na podstawie aktualnego Zarządzenia Dyrektora Szpitala.
4. Opłatę należy uiścić przelewem najpóźniej na 3 dni robocze przed rozpoczęciem praktyki na rachunek bankowy:

PL61 9226 0005 0010 0100 2000 0070

W tytule przelewu należy podać:

- **imię i nazwisko Praktykanta;**
- **nazwę szkoły lub uczelni;**
- **okres odbywania praktyki;**
- **rodzaj opłaty (np. „praktyka zawodowa”, „szkolenie BHP”).**

§ 2

1. Praktykant oświadcza, że posiada kwalifikacje oraz spełnia wymagania odpowiednie do rodzaju i zakresu zadań powierzonych na podstawie niniejszej Umowy.
2. Miejscem odbywania praktyki jest:
.....
3. Opiekunem Praktykanta ze strony Szpitala jest:
.....

§ 3

1. Praktykant oświadcza, że przed rozpoczęciem praktyki został zapoznany z obowiązującymi w Szpitalu zasadami ochrony danych osobowych oraz jest świadomy odpowiedzialności za naruszenie obowiązku zachowania poufności.
2. Praktykant ponosi odpowiedzialność wobec Szpitala, w tym również pacjentów za szkody wyrządzone w trakcie realizacji niniejszej Umowy.

§ 4

1. W czasie odbywania praktyki zawodowej Praktykant zobowiązany jest do przestrzegania obowiązującej w Szpitalu procedury poekspozycyjnej.
2. W przypadku ekspozycji zawodowej na materiał potencjalnie zakaźny Praktykant zobowiązany jest do niezwłocznego zgłoszenia tego faktu opiekunowi praktyki oraz postępowania zgodnie z obowiązującą w Szpitalu procedurą poekspozycyjną.
3. Wszelkie koszty związane z procedurą poekspozycyjną, badaniami, leczeniem ponosi Praktykant i/lub jego ubezpieczyciel.

§ 5

1. Praktykant zobowiązuje się wykonywać czynności objęte programem praktyki z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zasadami etyki zawodowej, poleceniami opiekuna praktyki oraz regulaminami i procedurami obowiązującymi w Szpitalu.
2. Praktykant zobowiązuje się do przestrzegania ustalonego harmonogramu praktyki, punktualnego stawiania się w miejscu jej odbywania oraz niezwłocznego informowania opiekuna praktyki o każdej planowanej lub nieplanowanej nieobecności.
3. Praktykant nie jest uprawniony do samodzielnego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
4. Szczegółowy zakres czynności wykonywanych przez Praktykanta oraz liczba godzin praktyki zostaną uzgodnione pomiędzy Praktykantem, a wyznaczonym opiekunem praktyki spośród pracowników Szpitala.
Praktykant zobowiązuje się do poszanowania praw pacjenta oraz godności i intymności osób, wobec których wykonywane są czynności związane z realizacją praktyki.

§ 6

1. Realizacja niniejszej Umowy ma charakter odpłatny. Wysokość opłaty ustalana jest zgodnie z aktualnie obowiązującym Zarządzeniem Dyrektora Szpitala.
2. Ustala się opłatę za organizację i realizację praktyki w wysokości **15,00 zł (słownie: piętnaście złotych 00/100) za każdy dzień praktyki jednej osoby.**
3. Łączna opłata za praktykę stanowi iloczyn stawki określonej w ust. 2 oraz liczby dni praktyki.
4. Opłata za szkolenie z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy (BHP), organizowane przez Szpital, wynosi **15,00 zł (słownie: piętnaście złotych 00/100).**
5. Za wykonywanie czynności wynikających z niniejszej Umowy Praktykantowi nie przysługuje od Szpitala wynagrodzenie, zwrot kosztów ani jakiegokolwiek inne świadczenie pieniężne.
6. Wszelkie materiały oraz środki ochrony indywidualnej udostępnione Praktykantowi przez Szpital w związku z odbywaniem praktyki mogą być wykorzystywane wyłącznie na terenie Szpitala.

7. Praktykant nie może wносить materiałów, o których mowa w ust. 6 ani środków ochrony indywidualnej, poza teren Szpitala ani udostępniać ich osobom trzecim.

§ 7

1. Praktykant zobowiązuje się do przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (...) oraz przepisów wewnętrznych obowiązujących w Szpitalu.
2. Praktykant zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych oraz informacji, z którymi zapozna się podczas odbywania praktyki, zarówno w okresie obowiązywania niniejszej Umowy, jak i po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu.
3. Praktykant zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących działalności Szpitala, w szczególności informacji o stanie zdrowia pacjentów, sposobie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych oraz innych informacji uzyskanych w związku z odbywaniem praktyki, pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej przepisami prawa.
4. Praktykant zobowiązuje się do wykonywania powierzonych czynności zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, procedurami, regulaminami oraz instrukcjami obowiązującymi w Szpitalu.
5. Praktykant nie jest uprawniony do wykonywania zdjęć, nagrań audio ani materiałów wideo na terenie Szpitala, w szczególności obejmujących pacjentów, personel, dokumentację medyczną lub pomieszczenia Szpitala, bez uprzedniej zgody Dyrektora Szpitala lub osoby przez niego upoważnionej.
6. Praktykant ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone z jego winy podczas odbywania praktyki na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.
7. Praktykant zobowiązuje się do niezwłocznego zgłaszania opiekunowi praktyki wszelkich zdarzeń mogących skutkować powstaniem szkody lub zagrożenia dla bezpieczeństwa pacjentów, personelu lub mienia Szpitala.

§ 8

1. Szpital zobowiązuje się do poinformowania Praktykanta o zagrożeniach dla zdrowia i bezpieczeństwa związanych z odbywaniem praktyki oraz o zasadach ochrony przed tymi zagrożeniami.
2. Szpital wyznacza opiekuna praktyki odpowiedzialnego za organizację, nadzór oraz potwierdzenie przebiegu praktyki zawodowej.
3. Szpital zapewnia Praktykantowi, na zasadach obowiązujących pracowników Szpitala, bezpieczne i higieniczne warunki odbywania praktyki, w tym niezbędne środki ochrony indywidualnej, jeżeli są one wymagane przy wykonywaniu powierzonych czynności.
4. Po zakończeniu praktyki Szpital potwierdza odbycie praktyki zgodnie z wymaganiami szkoły, uczelni lub podmiotu kierującego, o ile Praktykant zrealizował program praktyki.

§ 9

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dniado dnia
2. Każda ze Stron może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez drugą Stronę postanowień niniejszej Umowy, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów dotyczących ochrony danych osobowych lub innych obowiązujących w Szpitalu regulaminów i procedur.
3. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.
4. Szpital może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym również w przypadku, gdy dalsze odbywanie praktyki mogłoby zagrażać bezpieczeństwu pacjentów, personelu lub naruszać prawidłowe funkcjonowanie Szpitala.

§ 10

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności przepisy **Kodeksu cywilnego**, ustawy o działalności leczniczej oraz inne właściwe przepisy prawa.
3. Umowę sporządzono w **dwóch jednobrzmiących egzemplarzach**, po jednym dla każdej ze Stron.
4. Praktykant oświadcza, że przed podpisaniem niniejszej Umowy zapoznał się z Regulaminem praktyk obowiązującym w Szpitalu i zobowiązuje się do jego przestrzegania przez cały okres odbywania praktyki.

PRAKTYKANT

.....

SZPITAL

.....