

POROZUMIENIE O PROWADZENIU PRAKTYK ZAWODOWYCH

zawarte w dniu we Wrocławiu pomiędzy

Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym we Wrocławiu, ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław, NIP: 898-181-68-56, REGON: 000289012, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabryczna VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000136478, reprezentowanym przez **Dyrektora Piotra Pobrotyna**, zwanym w dalszej części porozumienia „**Szpitałem**”

a

..... (NIP,..... Regon) , reprezentowanym przez , zwanym w dalszej części porozumienia „**Organizatorem Kształcenia**”

a

Panią/Panem zamieszkałym tel..... zwanym w dalszej części porozumienia „**Opiekunem Praktyki**”,

łącznie zwanymi Stronami.

§ 1

Strony porozumienia zobowiązują się do współdziałania w zakresie kształcenia praktycznego (pielęgniarek/ ratowników med./ położnych/opiekunów medycznych ...) będących uczestnikami Osobą do kontaktu z ramienia Organizatora Kształcenia będzie Pan/ Panitel.....

§ 2

Organizator Kształcenia oświadcza, że działa na podstawie (np. ustawy z dnia 15.07. 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r., poz. 1435 z późn. zm.)) oraz ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 tekst jednolity Dz.U. z roku 2007 nr 155 poz. 1095, na podstawie decyzji nr z dnia r. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej stanowi załącznik nr 1, Ministerstwo Zdrowia pismo/decyzja Centrum: - załącznik nr 2.

§ 3

Porozumienie zostaje zawarte na okres **od**do..... z możliwością przedłużenia.

§ 4

Organizator kształcenia kieruje słuchaczy do „Szpitala”, celem odbycia praktyk zawodowych

§ 5

Praktyka odbywać się będzie według harmonogramu zajęć stanowiącego załącznik nr 3.

§ 6

1. Szpital zobowiązuje się do:

- Umożliwienia uczestnikom odbycia praktyki wzgodnie z programem i harmonogramem praktyk (załączniki nr 3 i 6). Lista uczestników stanowi załącznik nr 4.
- Zapewnienia uczestnikom właściwego odbywania praktyki, w tym zapewnienia dostępu do szatni.
- Wyznaczenia do prowadzenia praktyki Opiekuna Praktyki posiadającego wymagane kwalifikacje. Zakres wymaganych kwalifikacji określa załącznik nr 5 do porozumienia.
- Zapoznania uczestników z zakładowym regulaminem pracy, przepisami o bezpieczeństwie i higienie, Polityką Bezpieczeństwa w tym ochroną danych osobowych, a także przepisami wewnętrznymi, obowiązującymi na terenie Szpitala.
- Zapewnienia dostępu do sprzętu i aparatury medycznej, niezbędnej do realizacji zadań przewidzianych w programie praktyk stanowiącego załącznik nr 6.

§ 7

1. Organizator Kształcenia zobowiązuje się do:

- Ubezpieczenia uczestników od odpowiedzialności cywilnej i od następstw nieszczęśliwych wypadków, w tym ekspozycji zawodowej na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał (w tym m.in. HIV, HBV, HCV, WZW) obejmujące koszty postępowania profilaktycznego i leczenia poekspozycyjnego (polisa znajduje się u Organizatora Kształcenia).
- W przypadku ekspozycji zawodowej uczestnika/czki praktyki, Szpital zapewnia postępowanie nieswoiste na miejscu zdarzenia, a osoba, która uległa ekspozycji na krew i IPIM udaje się na konsultacje do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Gromkowskiego na Izbę Przyjęć.

c. Profilaktyczne badania oraz postępowanie poekspozycyjne uczestników praktyki na czynniki biologiczne finansuje Organizator Kształcenia na podstawie faktury VAT wystawionej przez WSS im. Gromkowskiego lub noty księgowej wystawionej przez Szpital.

d. Wydawania certyfikatów zakończenia kursu z informacją o współdziałaniu z Ośrodkiem Kształcenia Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w zakresie kształcenia praktycznego uczestników kursu.

§ 8

Organizator Kształcenia zobowiązuje się do:

a. Zapłaty na podstawie wystawionej przez Szpital faktury z tytułu udostępnienia placówki do realizacji zajęć stażowych kwoty stanowiącej iloczyn liczby osób, liczby godzin zegarowych praktyk i stawki osobogodziny, tj. x x zł brutto, stanowi łączną kwotę zł brutto (słownie brutto) w terminie 21 dni od daty jej wystawienia na rachunek bankowy wskazany na fakturze. Szpital zobowiązuje się do wystawienia faktury w terminie nie później niż 7 dni od daty wykonania usługi. Za zapłatę Strony uznają datę wpływu środków pieniężnych na rachunek Szpitala. W przypadku zmniejszenia liczby studentów i/lub liczby godzin kwota ta ulega odpowiedniemu zmniejszeniu, nie więcej jednak niż o 10% wartości umowy. W przypadku zwiększenia liczby studentów i /lub liczby godzin kwota ta ulega odpowiedniemu zwiększeniu.

b. Zapłaty na rzecz Opiekuna Praktyki kwoty stanowiącej iloczyn liczby osób, liczby godzin zegarowych praktyki i stawki w wysokości ... zł brutto, na wskazany przez niego rachunek bankowy, tj. x..... x ... zł brutto, co stanowi łączną kwotę w wysokości zł brutto (słownie brutto) w terminie do 10 dnia każdego miesiąca. Za datę zapłaty Strony uznają datę wpływu środków pieniężnych na rachunek bankowy Opiekuna Praktyki. W przypadku zmniejszenia liczby studentów i/lub liczby godzin kwota ta ulega odpowiedniemu zmniejszeniu, nie więcej jednak niż o 10% wartości umowy. W przypadku zwiększenia liczby studentów i/lub liczby godzin kwota ta ulega odpowiedniemu zwiększeniu.

Strony porozumienia zgodnie oświadczają, że wynagrodzenie wypłacone Opiekunowi Praktyki przez Organizatora Kształcenia stanowi całość wynagrodzenia przysługującego Opiekunowi Praktyki z tytułu realizacji niniejszego porozumienia.

c. Poniesienia odpowiedzialności materialnej w przypadku uszkodzenia sprzętu lub aparatury medycznej przez uczestników, podczas odbywania praktyk.

d. Organizator Kształcenia ponosi odpowiedzialność za szkody na osobie doznane przez uczestników w trakcie odbywania praktyk, w tym wypadki przy pracy.

e. Organizator Kształcenia ponosi pełną odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną Szpitalowi, w tym pracownikom lub pacjentom przez uczestnika praktyki.

§ 9

1. Organizator Kształcenia oświadcza, że uczestniczki/uczestnicy:

a. Są(pielęgniarkami dyplomowanymi/ ratownikami.....).

b. Posiadają prawo wykonywania zawodu i aktualne zaświadczenia lekarskie dopuszczające do wykonywania zawodu(pielęgniarki/ ratownika.....).

c. Posiadają indywidualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej i przed skutkami wypadków poszerzonego o ryzyko chorób zakaźnych (w tym m. in. HIV, HBV, HCV, WZW) obejmujące pokrycie kosztów postępowania profilaktycznego w przypadku ekspozycji z materiałem biologicznym i leczenia poekspozycyjnego.

d. Posiadają aktualne badania okresowe i szczepienia ochronne przeciw WZW typu B.

§ 10

1. Uczestniczki/uczestnicy zobowiązane(ni) są do:

a. Korzystania z własnego obuwia zmiennego i umundurowania

b. Systematycznego i sumiennego wykonywania zadań wyznaczanych przez Opiekunów Praktyki.

c. Przestrzegania przepisów, obowiązujących w Szpitalu, w tym BHP i stosowania środków ochrony osobistej oraz podpisania oświadczenia stanowiącego zał. nr 6 Regulaminu Praktyk.

d. Zachowania w tajemnicy danych osobowych pacjentów oraz sposobu ich zabezpieczania do których będą mieć dostęp w trakcie trwania praktyki, jak i po jej zakończeniu, zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz zapisami Polityki Bezpieczeństwa USK pod rygorem odpowiedzialności.

e. Nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji dotyczących bezpieczeństwa USK, do których będą mieć dostęp z tytułu wykonywania praktyki zarówno w trakcie jej trwania, jak i po jej zakończeniu, pod rygorem odpowiedzialności.

f.

Dbania o majątek Szpitala, w tym szczególnie o powierzony sprzęt i materiały medyczne i korzystania z mienia Szpitala w zakresie niezbędnym do realizacji celów wynikających z programu oraz zgodnie z jego przeznaczeniem i zasadami używania pod rygorem odpowiedzialności za zniszczenie/ uszkodzenie mienia.

§ 11

1. Opiekunowie Praktyk odpowiedzialni są za:

a. Realizację treści programowych zajęć w trakcie praktyki (załącznik nr 6), w tym organizację i prowadzenie zajęć zgodnie z harmonogramem (załącznik nr 3), kontrolę ich prawidłowego przebiegu, pomoc w rozwiązywaniu problemów.

- b. Zapoznanie uczestników w pierwszym dniu praktyki z celem szkolenia praktycznego, organizacją pracy w Szpitalu, Procedurą Poekspozycyjną, przepisami BHP, wyposażeniem placówki, jego personelem i zakresem udzielanych świadczeń.
- c. Omówienie i podsumowanie zajęć, zaliczenie czynności określonych w programie kształcenia, ocenę uzyskanych wiadomości i umiejętności.
- d. Prowadzenie kart przebiegu praktyk dostarczonych przez Organizatora Kształcenia.
- e. Zaliczenie odbycia praktyk posługując się oceną „zaliczone” lub „niezaliczone”.
- f. W przypadku ekspozycji zawodowej uczestnika/uczestniczki, powiadomienie o zaistniałym zdarzeniu Organizatora Kształcenia pod nr telefonu
- g. Zapewnienia postępowania nieswoistego na miejscu zdarzenia, wypełnienie wraz z poszkodowaną/poszkodowanym indywidualnej karty zgłoszenia ekspozycji zawodowej stanowiącą załącznik nr 7.

§ 12

1. Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę w każdym czasie:
 - a) z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku umów trwających powyżej trzech miesięcy ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego
 - b) z 7 dniowym okresem wypowiedzenia w przypadku umów trwających poniżej 3 miesięcy ze skutkiem na koniec tygodnia.
2. Opłata za praktyki naliczona zostanie zgodnie z należnością wskazaną w § 8 pkt a.
3. Szpital może zażądać od Ośrodka Kształcenia odwołania uczestnika/czki z praktyk w przypadku:
 - a) naruszenia przez uczestnika/czkę postanowień zawartych w § 10,
 - b) nie wypełniania obowiązków wynikających z programu praktyki.
4. Wszystkie spory mogące wynikać z realizacji niniejszego porozumienia Strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Szpitala.

§ 13

Zmiany porozumienia wymagają zachowania formy pisemnej (aneksu), podpisanego przez wszystkie Strony, pod rygorem nieważności. W sprawach nie uregulowanych niniejszym porozumieniem zastosowanie mają odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 14

Porozumienie zostało sporządzone w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Szpital

.....
Organizator Kształcenia

.....
Opiekun Praktyki

załączniki:

1. ...
2.
3. harmonogram praktyk
4. ...
5.
6. program praktyk