

**WOJEWÓDZKI SZPITAL PODKARPACKI
IM. JANA PAWŁA II W KROŚNIE
38-400 KROSNO, UL. KORCZYŃSKA 57
TEL. (13) 43 78 586
NIP 6842120222, REGON 000308620**

KROSNO, DNIA 9 GRUDNIA 2020 R.

NK-1/144/ 1696 /01/2020

**Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
Collegium Medicum im. L. Rydgiera w Bydgoszczy
ul. Jagiellońska 13-15
85-067 Bydgoszcz**

Szanowni Państwo,

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie informuje, że z dniem 1 stycznia 2021 roku wchodzi w życie *Procedura uzyskania zgody na odbycie praktyk zawodowych*. Dokumentami akceptowanymi przez Szpital będą załączniki do przesłanej procedury tj. podanie o odbycie praktyk studenckich, porozumienie trójstronne oraz skierowanie na praktyki.

Uprzejmie proszę o poinformowanie o tym fakcie studentów, wyrażających zainteresowanie praktykami w krośnieńskiej placówce. Wzór podania o praktyki dostępny będzie na stronie internetowej szpitala <http://krosno.med.pl/index.php?menu=spp>

Z poważaniem

**ZASTĘPCA DYREKTORA
dł. EKONOMICZNYCH**
Wojewódzki Szpital Podkarpackiego
im. Jana Pawła II w Krośnie
mgr Katarzyna Krygowska

Procedura uzyskania zgody na odbycie praktyki zawodowej w Wojewódzkim Szpitalu Podkarpackim im. Jana Pawła II w Krośnie

1. Złożenie do Sekretariatu Szpitala kompletnego wniosku na odbycie praktyk (zał. nr 1). Wymagana jest uzyskana osobiście zgoda opiekuna praktyk.
2. Po uzyskaniu zgody Dyrektora Szpitala na odbycie praktyk, na adres e-mail studenta podany we wniosku, wysyłane są w wersji elektronicznej: porozumienie (zał. nr 2) oraz wzór skierowania (zał. nr 3), w celu przedłożenia ich do akceptacji przez Uczelnię.
3. Przed rozpoczęciem praktyk zawodowych student przesyła na adres e-mailowy praktyki@krosno.med.pl skany: polisy NNW oraz książeczki zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych lub zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do odbywania praktyki zawodowej, w tytule wiadomości wpisując numer umowy.
4. Najpóźniej w dniu rozpoczęcia praktyk student składa do Sekretariatu Szpitala trzy kopie porozumienia oraz skierowanie.
5. Porozumienie zostanie odesłane na uczelnię po akceptacji Dyrektora.
6. W szczególnych przypadkach, student może być zobowiązany do wypełniania oświadczeń lub ankiet epidemiologicznych.

Krosno,

.....
(imię i nazwisko).....
(adres).....
(e-mail).....
(telefon)

**Dyrekcja
Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego
im. Jana Pawła II w Krośnie**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o umożliwienie odbycia bezpłatnej praktyki zawodowej w Wojewódzkim Szpitalu Podkarpackim im. Jana Pawła II w Krośnie.

Uczelnia:

Wydział:

Kierunek studiów:

Rok studiów: Nr legitymacji studenckiej

Zakres praktyki:

Miejsce/a odbywania praktyki:

1			
	dział / oddział / zakład / pracownia		
	termin	ilość godzin	

2			
	dział / oddział / zakład / pracownia		
	termin	ilość godzin	

.....
(podpis studenta)

.....
(zgoda Dyrektora)

.....
(pieczęć uczelni)

SKIEROWANIE

W ramach zawartej umowy nr/..... kieruję na praktykę studencką:

Imię i nazwisko

Kierunek studiów:

Rok studiów:

Nr legitymacji studenckiej

Zakres praktyki:

Miejsce praktyki:

Termin:

Miejsce praktyki:

Termin:

Źródło finansowania procedury postępowania poekspozycyjnego związanego z narażeniem studenta na kontakt z materiałem potencjalnie zakaźnym:

- a) Uczelnia
- b) w ramach zawartej polisy NNW
- c) inne (wskazać jakie)

.....
(podpis)

POROZUMIENIE NR /
w sprawie odbywania studenckich praktyk zawodowych

Zawarte w Krośnie w dniu pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Podkarpackim im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57, 38-400 Krosno,
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej **Szpitalem**,

a

.....
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej **Uczelnią**,

a

.....
zam.

Kierunek studiów:, rok studiów:, zakres praktyki:

.....
zwanym dalej **Studentem**.

§ 1

Przedmiotem niniejszego porozumienia jest określenie miejsca, terminu i warunków odbywania nieodpłatnych praktyk zawodowych przez **Studenta**, po uzyskaniu przez niego wcześniejszej zgody opiekuna praktyk oraz dyrektora **Szpitala** na odbycie praktyk zawodowych (zgodnie z wzorem obowiązującym w **Szpitalu**).

Miejsce odbywania praktyki: w terminie:

Miejsce odbywania praktyki: w terminie:

§ 2

1. **Uczelnia** zobowiązuje się do:

- a. wydania skierowania do odbycia praktyki,
- b. zapoznania **Studenta** z programem praktyki;
- c. poinformowania **Studenta** o konieczności posiadania obowiązkowej dokumentacji niezbędnej do zaliczenia praktyki;
- d. informowania **Studenta** o konieczności posiadania polisy ubezpieczeniowej NNW;
- e. poinformowania **Studenta** o konieczności posiadania książeczki zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych lub zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do odbywania praktyki zawodowej.

§ 3

1. **Szpital** zobowiązuje się umożliwić **Studentowi** odbycie nieodpłatnych praktyk zawodowych.
2. W ramach odbywanych praktyk zawodowych przez **Studenta**, **Szpital** zobowiązuje się do:
 - a. zapewnienia **Studentowi** odpowiedniego stanowiska pracy,
 - b. nadzoru nad prawidłowym wykonywaniem przez **Studenta** zadań wynikających z programu praktyki;
 - c. udzielania wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań wynikających z programu praktyk;
 - d. bezzwłocznego informowania **Uczelni** o przypadkach nieusprawiedliwionej nieobecności i innych zdarzeniach wpływających na odbywanie praktyk oraz ewentualnych naruszeniach obowiązków przez **Studenta** podczas odbywania praktyk;
 - e. potwierdzenia w dokumentacji **Studenta** przebiegu i zakończenia praktyki.
3. **Szpital** zapewnia **Studentowi** na czas odbywania praktyki środki higieny osobistej, przewidziane przepisami BHP.
4. **Szpital** zapewnia wdrożenie właściwych procedur postępowania poekspozycyjnego związanego z narażeniem studenta na kontakt z materiałem potencjalnie zakaźnym w trakcie odbywania praktyki zawodowej.

§ 4

1. **Student** zobowiązuje się do:

- a. zapoznania się z regulaminem praktyk;
- b. zapoznania się z zakładowym regulaminem pracy, przepisami BHP i przepisami o ochronie danych osobowych i informacji niejawnych,
- c. ścisłego przestrzegania zakładowego regulaminu pracy, przepisów BHP i przepisów o ochronie danych osobowych i informacji niejawnych;
- d. dostarczenia Szpitalowi kserokopii: polisy ubezpieczeniowej NNW, polisy ubezpieczeniowej OC, książeczki zdrowia lub zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do odbycia praktyk
- e. sumiennego wykonywania zadań wynikających z programu praktyk;
- f. posiadania obowiązkowej dokumentacji niezbędnej do zaliczenia praktyk;
- g. posiadania środków ochrony osobistej wymaganych przez Szpital,

- h. stosowania się do wskazówek i poleceń opiekuna praktyk;
 - i. przestrzegania dyscypliny pracy;
 - j. pokrycia ewentualnych kosztów utrzymania i zakwaterowania.
2. **Student** odbywający praktykę ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone z winy umyślnej, powstałe podczas odbywania praktyki.

§ 5

1. **Szpital** może zażądać od **Uczelni** odwołania **Studenta** z praktyk w przypadku:
- a. naruszenia przez **Studenta** postanowień zawartych w § 4;
 - b. niewypełnienia obowiązków wynikających z programu praktyk.

§ 6

1. Strony zgodnie ustalają, że obowiązki **Szpitala** względem **Studenta** i **Uczelni**, określone w § 3 pkt. 2 są nieodpłatne.
2. **Szpital** nie ponosi kosztów wynikających z odbywania praktyk przez **Studenta**.
3. **Szpital** nie zapewnia odzieży i obuwia roboczego, jednakże **Szpital** zobowiązuje się zapewnić **Studentowi** dostęp do środków ochrony osobistej, jakie w okresie trwania stanu zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania epidemii obowiązują personel medyczny na terenie jednostki organizacyjnej odbywania praktyki.
4. **Uczelnia** jest zobowiązana do pokrycia kosztów zapewnienia **studentowi** dostępu do środków ochrony osobistej, o których mowa w pkt 3 w kwocie 13,00 zł (słownie trzynaście zł) brutto za każdy dzień praktyki.
5. Koszty, o których mowa w pkt 4 zostaną rozliczone na podstawie noty obciążeniowej wystawionej przez **Szpital** na rzecz **Uczelni**.
6. Źródło finansowania kosztów procedury o której mowa § 3 pkt. 4, zostanie wskazane w skierowaniu do dozywania praktyk zawodowych.

§ 7

1. Porozumienie zostaje zawarte na czas trwania praktyki, określony w § 1
2. Każda ze Stron może rozwiązać porozumienie w przypadku rażącego naruszenia któregoś z postanowień.
3. Wszelkie zmiany niniejszego porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

Ochrona danych osobowych:

1. Zakład zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe w zgodzie z przepisami prawa, w szczególności w zgodzie z Rozporządzeniem Parlamentu Rady Europejskiej 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 (...) tzw. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, inaczej RODO.
2. **Uczelnia** oświadcza, że w rozumieniu RODO jest administratorem powierzonych danych.
3. Działając na podstawie art. 28 RODO **Uczelnia** powierza **Szpitalowi** dane **studentów** w celu realizacji przez nich praktyk.
4. Przetwarzanie danych osobowych przez **Szpital** będzie ograniczone wyłącznie do wykonywania operacji niezbędnych dla świadczeni usług, zgodnie z niniejszym porozumieniem.

§ 9

1. W sprawach nieuregulowanych porozumieniem stosuje się przepisy szczególne Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory Strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku braku możliwości polubownego rozstrzygnięcia sporu, Strony zgodnie ustalają, że właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd właściwy miejscowo dla Strony występującej z roszczeniem.
3. Porozumienie sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Szpital

.....
Student

.....
Uczelnia