 GWAREK	Regulamin odbywania staży kierunkowych w Zespole Sanatoryjno-Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu „Gwarek” w Goczałkowicach-Zdroju	Nr: S/102/01	ZZ
		W: 01.06.2023r.	


ZASADY PRZYJMOWANIA LEKARZY NA STAŻE SPECJALIZACYJNE

1. Lekarze zainteresowani odbyciem stażu kierunkowego w Zespole Sanatoryjno-Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu „Gwarek” w Goczałkowicach-Zdroju muszą złożyć w Sekretariacie Zespołu następujące dokumenty:
 - 1) **skierowanie z zakładu pracy lub**
 - 2) **podanie o przyjęcie na staż** kierunkowy z uwzględnieniem: danych osobowych, adresu zamieszkania, nr telefonu kontaktowego, e-mail, nr dyplomu lekarza, nr prawa wykonywania zawodu, planowanego terminu stażu, miejsce zatrudnienia;
2. Skierowanie lub podanie musi być złożone co najmniej na 2 tygodnie przed planowanym terminem odbywania stażu.
3. Decyzję dotyczącą możliwości odbycia stażu kierunkowego wydaje Dyrektor ds. Lecznictwa w porozumieniu z Ordynatorem danego oddziału szpitalnego.
4. W przypadku zgody na realizację stażu kierunkowego, lekarz musi złożyć Kierownikowi Biura Dyrektora następujące dokumenty:
 - 1) kserokopię dyplomu lekarza;
 - 2) kserokopię prawa wykonywania zawodu lekarza;
 - 3) kserokopię aktualnego wpisu z książeczki zdrowia dla celów sanitarno – epidemiologicznych lub aktualnego orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno – epidemiologicznych wydanego przez lekarza medycyny pracy;
 - 4) kserokopię polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone działalnością leczniczą lekarzy na czas odbywania stażu lub oświadczenia o podleganiu takiemu ubezpieczeniu (ze strony kierującej jednostki lub indywidualnie);
 - 5) harmonogram odbywania stażu zatwierdzony przez Dyrektora ds. Lecznictwa.
5. Warunkiem rozpoczęcia stażu kierunkowego jest podpisanie Porozumienia pomiędzy szpitalami stanowiącego załącznik nr 1 do Regulaminu.
6. Po dostarczeniu w/w dokumentów stażysta przechodzi szkolenie z zakresu BHP i z zakresu bezpieczeństwa informacji.
7. Staże kierunkowe prowadzone są pod nadzorem opiekuna zgodnie z programem specjalizacji i harmonogramem.
8. Warunkiem zaliczenia stażu kierunkowego jest realizacja programu stażu zgodnie zatwierdzonym harmonogramem. Stażysta potwierdza swoją obecność na stażu własnoręcznym podpisem na indywidualnym harmonogramie.
9. Lekarz musi posiadać na stażu własną odzież i obuwie ochronne.
10. Stażyści nie otrzymują żadnego wynagrodzenia.
11. Kierownik Biura Dyrektora prowadzi ewidencję i dokumentację staży kierunkowych lekarzy.

Goczałkowice-Zdrój, dnia..... 20...r.

.....
(imię i nazwisko)

.....

 GWAREK	Regulamin odbywania staży kierunkowych w Zespole Sanatoryjno-Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu „Gwarek” w Goczałkowicach-Zdroju	Nr: S/102/01	ZZ
		W: 01.06.2023r.	

.....
(adres korespondencyjny)

tel.....

e-mail.....

Nr dyplomu lekarza.....

Nr prawa wykonywania zawodu
.....

.....

Nazwa i adres miejsca zatrudnienia

Zespół Sanatoryjno-Szpitalny Rehabilitacji Narządu Ruchu „Gwarek”
ul. Uzdrowska 51
43-230 Goczałkowice-Zdrój

Podanie o zgodę na odbycie stażu kierunkowego

W imieniu własnym, zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na odbycie stażu specjalizacyjnego/kierunkowego z zakresu

na.....
(nazwa komórki działalności leczniczej)

w terminie od dnia 20...r. do dnia 20...r.

.....
(imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na odbycie stażu:

Na opiekuna stażu wyznaczam:

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna stażu

.....
(podpis i pieczętka)

.....
podpis i pieczętka Kierownika Oddziału)


.....
(podpis i pieczętka)

W imieniu własnym oświadczam, że w związku z podjęciem stażu w Zespole Sanatoryjno-Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu „Gwarek”, zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji związanych z pacjentami oraz wszelkich informacji związanych z zakładem leczniczym ZS-SRNR „Gwarek”, a uzyskanych w trakcie odbywania stażu.

W związku z powyższym oświadczam, że przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody spowodowane swoimi działaniami lub zaniechaniami, stanowiącymi naruszenie powyższego zobowiązania.

.....
(imię i nazwisko)

Załącznik nr 1 do Regulaminu odbywania staży kierunkowych w Zespole Sanatoryjno-Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu „Gwarek” w Goczałkowicach-Zdroju

 GWAREK	Regulamin odbywania staży kierunkowych w Zespole Sanatoryjno-Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu „Gwarek” w Goczałkowicach-Zdroju	Nr: S/102/01	ZZ
		W: 01.06.2023r.	

POROZUMIENIE

w sprawie odbycia stażu kierunkowego z w ramach odbywanej specjalizacji w dziedzinie w Zespole Sanatoryjno-Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu „Gwarek” , przez lek. med., zatrudnionego w zawarte w dniuw pomiędzy:

.....
 reprezentowanym przez:

.....
 zwanym dalej Kierującym

a

Konfederacją Związków Zawodowych Górnictwa w Polsce z siedzibą w Katowicach (40-127), ul. Plac Grunwaldzki nr 8-10, wpisaną pod numerem KRS do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000122252, posiadającą NIP: 6340016546, REGON: 271887496, w ramach której działa jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej: Zespół Sanatoryjno-Szpitalny Rehabilitacji Narządu Ruchu "Gwarek" z siedzibą w Goczałkowicach-Zdroju (43-230), ul. Uzdrowska 51, NIP: 634-00-16-546, REGON: 271887496-00028 reprezentowany przez Panią Barbarę Duc – Dyrektor zwanym dalej Szpitalem Przyjmującym,

o treści:

Działając na podstawie Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2020 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz. U. z 2020, poz. 1566) w celu umożliwienia lekarzowi skierowanemu do Szpitala odbycia stażu kierunkowego w dziedzinie, strony niniejszego porozumienia postanawiają co następuje:

§ 1

Przedmiotem porozumienia jest odbycie stażu kierunkowego w ramach odbywanej specjalizacji przez lekarza oddelegowanego w tym celu przez Kierującego oraz świadczenie usług medycznych w ramach odbywanej przez lekarza specjalizacji na rzecz pacjentów Szpitala.


§ 2

Staż kierunkowy będzie prowadzony w dziedzinie w Oddziale

§ 3

Szpital zobowiązuje się do:

- 1) zapewnienia szkolącemu się realizacji programu stażu,

 GWAREK	Regulamin odbywania staży kierunkowych w Zespole Sanatoryjno-Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu „Gwarek” w Goczałkowicach-Zdroju	Nr: S/102/01	ZZ
		W: 01.06.2023r.	

2) zagwarantowania odpowiednich kwalifikacji opiekuna oraz personelu kształćącego,

3) zapewnienia szkołącemu się, w miarę możliwości szpitala dostępu do wszelkich materiałów, szkoleń, sympozjów, konferencji itp., które mogą pomóc mu w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych, a które odbywają się na terenie tutejszego szpitala i prowadzone są przez lekarzy Szpitala.

§ 4

Lekarz odbywający specjalizację zobowiązuje się do:

- 1) rzetelnego wykonywania powierzonych przez opiekuna szkolenia obowiązków,
- 2) dbania o powierzony przez szpital sprzęt, materiały i inne wyposażenia szpitala pod rygorem natychmiastowego rozwiązania przez szpital niniejszego porozumienia.

§ 5

Kierujący oświadcza, że odbywający specjalizację lekarz:

- 1) jest objęty ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków na cały okres objęty niniejszą umową,
- 2) posiada aktualne badania lekarskie oraz przeszkolenie w zakresie bhp i p.poż.

§ 6

Kierujący ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone na terenie Szpitala, także wobec osób trzecich, chyba że powstały one z winy opiekuna.

§ 7

1. Za wykonanie świadczeń medycznych w ramach odbywanej w Szpitalu specjalizacji lekarz nie otrzymuje od Szpitala wynagrodzenia.
2. Szpital nie pobiera od lekarza opłat z tytułu prowadzenia stażu kierunkowego.
3. Wynagrodzenie za pracę w tym również za pełnione dyżury medyczne, lekarz oddelegowany otrzymuje od Kierującego.

§ 8

1. Porozumienie niniejsze zostaje zawarte na okres od do
2. Porozumienie może zostać przedłużone jedynie za zgodą Dyrektora Szpitala.

§ 9


1. W razie niestosowania się przez strony do ustalonych w niniejszym porozumieniu zapisów, stronom przysługuje prawo odstąpienia od tego porozumienia na zasadach ogólnych,
2. W razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających realizację porozumienia z przyczyn niezależnych od stron, porozumienie wygasa.

§ 10

Wszelkie zmiany porozumienia wymagają zgody obu stron i muszą być wprowadzone pisemnie w formie aneksu.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszym porozumieniem mają zastosowanie przepisy:

 GWAREK	Regulamin odbywania staży kierunkowych w Zespole Sanatoryjno-Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu „Gwarek” w Goczałkowicach-Zdroju	Nr: S/102/01	ZZ
		W: 01.06.2023r.	

1. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2020r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. z 2020, poz. 1566),
2. Kodeksu Cywilnego

§ 12


Wszelkie spory wynikające z niniejszego porozumienia strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Szpitala Przyjmującego.

§ 13

Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

KIERUJĄCY:

SZPITAL PRZYJMUJĄCY:

 GWAREK	Regulamin odbywania staży kierunkowych w Zespole Sanatoryjno-Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu „Gwarek” w Goczałkowicach-Zdroju	Nr: S/102/01	ZZ
		W: 01.06.2023r.	


.....
(oznaczenie pracodawcy)

**KARTA SZKOLENIA WSTĘPNEGO
W DZIEDZINIE BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY**

1. Imię i nazwisko osoby odbywającej szkolenie	
2. Nazwa komórki organizacyjnej	
3. Instruktaż ogólny	Instruktaż ogólny przeprowadził w dniu <i>(imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż)</i> <i>(podpis osoby której udzielono instruktażu)</i>
4. Instruktaż stanowiskowy	1) Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy przeprowadził w dniu/dniachr. <i>/imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż */</i> Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiadomości i umiejętności z zakresu wykonywania pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy Pan/i/ został/a/ dopuszczony/a/ do wykonywania pracy na stanowisku <i>/podpis osoby, której udzielono instruktażu */</i> <i>/data i podpis kierownika komórki organizacyjnej/</i>
	2)** Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy przeprowadził w dniu/dniachr. <i>/imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż/</i> Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiadomości i umiejętności z zakresu wykonywania pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy Pan/i/ został/a/ dopuszczony/a/ do wykonywania pracy na stanowisku <i>/podpis osoby, której udzielono instruktażu */</i> <i>/data i podpis kierownika komórki organizacyjnej/</i>

* Podpis stanowi potwierdzenie odbycia instruktażu i zapoznania się z przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczącymi wykonywanych prac.

** Wypełnić w przypadkach, o których mowa w § 11 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. poz. 1860, z późn. zm.).

 GWAREK	Regulamin odbywania staży kierunkowych w Zespole Sanatoryjno-Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu „Gwarek” w Goczałkowicach-Zdroju	Nr: S/102/01	ZZ
		W: 01.06.2023r.	

**Oświadczenie o zapoznaniu się
z instrukcją bezpieczeństwa pożarowego**

.....
Imię i nazwisko

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z postanowieniami instrukcji bezpieczeństwa pożarowego dla budynku Zespołu Sanatoryjno- Szpitalnego Rehabilitacji Narządu Ruchu „GWAREK” w Goczałkowicach- Zdroju przy ul. Uzdrowskiej 51 oraz zobowiązuję się do przestrzegania zasad w niej zawartych.

Goczałkowice- Zdrój, dnia.....

.....
(Podpis pracownika)

**Oświadczenie o zapoznaniu się
z oceną ryzyka zawodowego**

Imię i nazwisko

Miejsce pracy i stanowisko /rodzaj wykonywanej czynności*

.....

Oświadczam, że w dniu w trakcie szkolenia ogólnego w zakresie BHP zostałem/łam/ zapoznany/a/ z oceną ryzyka zawodowego na stanowisku pracy / przy wykonywaniu czynności w zakresie*.

.....
podpis osoby szkolącej

.....
podpis pracownika

**Niepotrzebne skreślić*