

**Zarządzenie nr 31/2016**  
**Dyrektora**  
**Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej**  
**Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu**  
**z dnia 11 lipca 2016 r.**

w sprawie: wprowadzenia Regulaminu określającego zasady odbywania staży kierunkowych do specjalizacji w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu przez lekarzy zatrudnionych w innych podmiotach

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz.U.2015.618 z późn. zm.) i § 11 Statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu zarządzam, co następuje:

**§ 1**

Wprowadzam do stosowania Regulamin określający zasady odbywania staży kierunkowych do specjalizacji w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu przez lekarzy zatrudnionych w innych podmiotach

**§ 2**

Regulamin określający zasady odbywania staży kierunkowych do specjalizacji w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu przez lekarzy zatrudnionych w innych podmiotach, stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

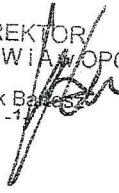
**§ 3**

1. Za realizację Zarządzenia odpowiedzialne są osoby kierujące komórkami organizacyjnymi SP ZOZ MSWiA w Opolu prowadzącymi staże kierunkowe i Sekcja Spraw Pracowniczych i Organizacyjno-Prawnych.
2. Nadzór nad wykonaniem niniejszego zarządzenia powierza się Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.

**§4**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR  
SP ZOZ MSWiA w OPOLU  
Jacek Baran



Otrzymują wg rozdzielnika:

**Regulamin staży kierunkowych  
odbywanych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu**

**§ 1.**

Użyte w Zarządzeniu określenia oznaczają:

1. Szpital – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu,
2. Podmiot Kierujący – podmiot leczniczy, w którym zatrudniony jest lekarz mający odbyć staż kierunkowy,
3. Porozumienie – porozumienie w sprawie odbywania stażu kierunkowego zawarte pomiędzy Szpitalem a Podmiotem Kierującym.

**§ 2.**

Staż kierunkowy może odbywać się wyłącznie w komórce organizacyjnej Szpitala posiadającej uprawnienia do prowadzenia stażu w danym zakresie.

**§ 3.**

1. Lekarz ubiegający się o staż kierunkowy w Szpitalu, zatrudniony w innym podmiocie leczniczym, zobowiązany jest do złożenia w Sekretariacie Szpitala w terminie, co najmniej 14 dni roboczych przed datą rozpoczęcia stażu, pisemnego wniosku o wyrażenie zgody na odbywanie stażu kierunkowego. Wniosek powinien zawierać pisemną zgodę osoby kierującej komórką organizacyjną Szpitala, w której odbywać się będzie staż oraz zgodę wyznaczonego opiekuna stażu. Wniosek o wyrażenie zgody na odbywanie stażu kierunkowego stanowi Załącznik Nr 1.
2. Wnioski o wyrażenie zgody na odbywanie stażu kierunkowego złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Wniosek, o wyrażenie zgody na odbywanie stażu kierunkowego akceptuje Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa i zatwierdza Dyrektor SP ZOZ MSWiA w Opolu.

**§ 4.**

1. Po akceptacji i zatwierdzeniu wniosku Szpital i Podmiot Kierujący zawierają Porozumienie.
2. Możliwe jest również złożenie Porozumienia w sprawie odbycia stażu kierunkowego zgodnie z treścią zaproponowaną przez Podmiot Kierujący, —pod warunkiem spełnienia następujących wymagań określonych w treści Porozumienia:
  - a. potwierdzenia objęcia lekarza ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków na okres trwania stażu kierunkowego,
  - b. potwierdzenia posiadania przez lekarza aktualnych badań lekarskich,
  - c. potwierdzenia przeszkolenia lekarza w zakresie przepisów BHP i P/POŻ,
  - d. zobowiązania się podmiotu leczniczego do ponoszenia odpowiedzialności za szkody wyrządzone na terenie SP ZOZ MSWiA w Opolu przez oddelegowanego lekarza, jak również wobec osób trzecich w ramach posiadanego przez podmiot leczniczy ubezpieczenia z wyłączeniem szkód powstałych z winy prowadzącego staż kierunkowy.
3. Jeden egzemplarz podpisanego Porozumienia zostaje przekazany do Sekcji Spraw Pracowniczych i Organizacyjno-Prawnych Szpitala, a drugi egzemplarz otrzymuje Podmiot Kierujący.
4. Wzór Porozumienia stanowi Załącznik Nr 2.

**§ 5.**

Lekarz odbywający staż kierunkowy w Szpitalu zobowiązany jest w ramach odbywania stażu do:

- a. rzetelnego wykonywania obowiązków powierzonych przez opiekuna prowadzącego staż,
- b. realizacji powierzonych obowiązków w wymiarze czasu wynikającym z zawartej umowy oraz programu i trybu stażu,
- c. w dniu przyjęcia na staż odbycia szkolenia stanowiskowego, które przeprowadza kierownik komórki organizacyjnej, w której lekarz odbywa staż,

- d. potwierdzania każdorazowo na liście obecności swojego przybycia do pracy w komórce organizacyjnej w której odbywa staż kierunkowy oraz wyjścia z pracy,
- e. przestrzegania obowiązujących przepisów prawa i wszelkich innych przepisów wewnętrznych obowiązujących w Szpitalu.

#### § 6.

Sekcja Spraw Pracowniczych i Organizacyjno-Prawnych prowadzi rejestr Porozumień oraz przechowuje dokumentację związaną z prowadzeniem staży kierunkowych.

#### § 7.

1. Staż kierunkowy jest prowadzony pod nadzorem wyznaczonego opiekuna stażu posiadającego wymagane ustawowo kwalifikacje.
2. Opiekun stażu może prowadzić staż kierunkowy nie więcej niż dwóch lekarzy.

.....  
Dyrektor SP ZOZ MSWiA w Opolu

4

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia nr 31  
z dnia 11.10.2016 r.

**Część A**

**Wniosek osoby zatrudnionej w innym podmiocie o wyrażenie zgody na odbywanie stażu kierunkowego do specjalizacji w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu**

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych  
i Administracji  
w Opolu

W zawiązku z realizowaną specjalizacją w dziedzinie .....  
zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na odbywanie stażu kierunkowego  
w zakresie: .....  
w.....

*(nazwa komórki organizacyjnej SP ZOZ MSWiA w Opolu)*

w okresie .....  
*(termin odbywania stażu)*

.....  
*(podpis i pieczęć lekarza ubiegającego się o staż)*

---

**Część B**

**Wyrażam zgodę i na opiekuna stażu kierunkowego wyznaczam:**

.....  
*(imię i nazwisko wyznaczonego opiekuna stażu)*

.....  
*(data, podpis i pieczęć osoby wyznaczonej na opiekuna stażu)*

.....  
*(data, podpis i pieczęć osoby kierującej komórką organizacyjną SP ZOZ MSWiA w Opolu prowadzącą staż)*

**AKCEPTUJĘ:**

.....  
*(data, podpis i pieczęć Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa)*

**ZATWIERDZAM**

.....  
*(data, podpis i pieczęć Dyrektora)*

5.



## POROZUMIENIE

w sprawie odbycia stażu specjalizacyjnego (kierunkowego) w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu, z siedzibą w Opolu przy ul. Krakowskiej 44, przez lekarza medycyny.....  
zatrudnionego w .....  
w ramach odbywanej specjalizacji w dziedzinie.....  
zawarte w dniu .....  
pomiędzy:.....  
.....  
reprezentowanym przez: .....

zwanym dalej **Kierującym**,

a

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu, z siedzibą przy ul. Krakowskiej 44, 45-075 Opole,  
reprezentowanym przez: Jacek Bartosz – Dyrektor  
zwanym dalej **Przyjmującym**

o treści:

Działając na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tj.: Dz.U. 2015.464 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 stycznia 2013r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U.2013.26 z późn. zm.) strony niniejszego Porozumienia postanawiają co następuje:

### §1

Przedmiotem niniejszego Porozumienia jest uzgodnienie zasad i warunków odbywania stażu kierunkowego w ramach odbywanej specjalizacji oraz wykonywanie świadczeń medycznych w ramach odbywanego stażu na rzecz pacjentów Przyjmującego przez lekarza zatrudnionego u Kierującego na stanowisku.....

### §2

1. Staż kierunkowy będzie prowadzony w dziedzinie.....
2. Opiekunem lekarza odbywającego staż będzie.....

### §3

Przyjmujący zobowiązuje się do:

- a. zapewnienia szkolącemu się lekarzowi realizacji programu stażu kierunkowego do specjalizacji,
- b. zagwarantowania odpowiednich kwalifikacji lekarzy prowadzących staż kierunkowy oraz pozostałego personelu kształcącego,
- c. zapewnienia szkolącemu się, w miarę możliwości dostępu do wszelkich materiałów, szkoleń, sympozjów, konferencji itp., które mogą przyczynić się do podnoszenia kwalifikacji zawodowych, a które odbywają się u Przyjmującego i prowadzone są przez lekarzy oddziału szkolącego.

### §4

1. Kierujący oświadcza, iż lekarz odbywający staż kierunkowy zobowiązał się do:
  - a. rzetelnego wykonywania obowiązków powierzonych przez opiekuna szkolenia,
  - b. dbania o powierzony przez Przyjmującego sprzęt, materiały i inne wyposażenia pod rygorem natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy przez Przyjmującego,
  - c. przestrzegania przepisów wewnętrznych i procedur obowiązujących u Przyjmującego.
2. Kierujący oświadcza, że odbywający staż kierunkowy lekarz:
  - a. jest objęty ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków na cały okres objęty niniejszym Porozumieniem,
  - b. posiada aktualne badania lekarskie,
  - c. jest przeszkolony w zakresie BHP i P/POŻ.

### §5

Kierujący ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone na terenie Przyjmującego przez oddelegowanego lekarza, jak również wobec osób trzecich w ramach posiadanego przez Kierującego ubezpieczenia.

### §6

1. Za wykonanie świadczeń medycznych w ramach odbywanego stażu kierunkowego lekarz nie otrzymuje od Przyjmującego wynagrodzenia za ewentualne dyżury medyczne, pełnione w ramach realizacji programu stażu odbywanego u Przyjmującego.
2. Przyjmujący nie pobiera od Kierującego opłat z tytułu prowadzenia stażu kierunkowego.
3. Wynagrodzenie za pracę, lekarz oddelegowany otrzymuje od Kierującego.
4. Wymiar czasu pracy lekarza odbywającego staż określa program oraz tryb stażu.
5. O wszelkich nieobecnościach (w tym z tytułu choroby, urlopu, nagłych zdarzeń losowych, itd.) odbywający staż zobowiązany jest poinformować Kierownika specjalizacji lub opiekuna.

6. Lekarz odbywający staż zobowiązany jest do przestrzegania przepisów wewnętrznych obowiązujących u Przyjmującego, w szczególności w zakresie dotyczącym godzin pracy, zasad przyjmowania pacjentów i udzielania świadczeń medycznych.

#### §7

1. Porozumienie niniejsze zostaje zawarte na czas trwania stażu kierunkowego do specjalizacji, to jest na okres od ..... do .....
2. Czas trwania stażu kierunkowego może zostać wydłużony wyłącznie za zgodą Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Opolu, poprzez przedłużenie obowiązywania niniejszego Porozumienia

#### §8

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, w szczególności w przypadku rezygnacji lekarza z uczestnictwa w stażu, Porozumienie wygasa.

#### §9

Wszelkie zmiany Porozumienia wymagają zgody obu stron, z wyjątkiem przypadków określonych w § 8 ust. 1, i muszą być wprowadzone pisemnie w formie aneksu, pod rygorem nieważności.

#### §10

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem mają zastosowanie przepisy:

1. ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tj.: Dz.U.2015.464 z późn. zm.),
2. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 stycznia 2013r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystry (Dz.U.2013.26 z późn. zm.),
3. ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (tj.: Dz.U.2016.380 z późn. zm.)

#### §11

Wszelkie spory wynikające z niniejszego Porozumienia Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Przyjmującego.

#### §12

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

KIERUJĄCY

PRZYJMUJĄCY

u.