Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Nr 33/2022

Dyrektora SP ZOZ w Myszkowie

z dnia 26 kwietnia 2022 r.

**Regulamin**

**organizacji studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego**

**§ 1**

**Postanowienia ogólne.**

1. Regulamin określa warunki realizacji studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Myszkowie , zwanym dalej Szpitalem
2. Regulamin ma zastosowanie do organizacji praktyk zawodowych/szkolenia praktycznego przez podmioty prowadzące kształcenie/organizatorów kształcenia w zawodach medycznych i innych mających zastosowanie w ochronie zdrowia lub osób zgłaszających się indywidualnie, z którymi Szpital zawarł umowę/porozumienie w celu ich realizacji.
3. Studenckie Praktyki zawodowe , praktyczna nauka zawodu i szkolenie praktyczne realizowane w Szpitalu są odpłatne. Koszt udziału ponosi pomiot prowadzący kształcenie / organizator kształcenia lub osoba odbywająca praktykę. Ceny wskazane zostały w Załączniku Nr 1 do niniejszego regulaminu.
4. Studenckie praktyki zawodowe, praktyczna nauka zawodu i szkolenie praktyczne służą nabyciu wiedzy i kształtowaniu umiejętności niezbędnych w przyszłej pracy zawodowej studenta i praktykanta, są realizowane na podstawie programu nauczania przedstawionego przez właściwy dla studenta lub praktykanta podmiot prowadzący kształcenie/organizatora kształcenia.
5. Termin realizacji studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego wynika z harmonogramu procesu nauczania i jest ustalany z opiekunem praktyk. Praktyki zawodowe/szkolenie praktyczne realizowane będzie w dni robocze, od poniedziałku do piątku, w godzinach pracy opiekuna.
6. Zakres przedmiotowy studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego powinien być zgodny z zadaniami realizowanymi przez Szpital.
7. Realizacja studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego nie może zakłócać realizacji świadczeń zdrowotnych.

**§ 2**

**Zasady oraz tryb przyjęcia na studenckie praktyki zawodowe,**

**praktyczną naukę zawodu i szkolenie praktyczne.**

1. Studencka praktyka zawodowa, praktyczna nauka zawodu, szkolenie praktyczne jest realizowana na podstawie decyzji Dyrektora lub osoby przez niego wyznaczonej.
2. Przyjęcie na studenckie praktyki zawodowe, praktyczną naukę zawodu i szkolenie praktyczne poprzedza złożenie przez studenta/praktykanta, w terminie co najmniej 14 dni przed rozpoczęciem praktyk, następujących dokumentów:
	1. formularza zgłoszenia na praktykę w Szpitalu, o treści zgodnej ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu,
	2. programu zgodnego z kierunkiem kształcenia,
	3. skierowania wystawionego przez podmiot prowadzący kształcenie,
	4. dokumentu potwierdzającego posiadanie ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz odpowiedzialności cywilnej (w czasie praktyk); w przypadku studentów wydziału lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, pielęgniarstwa, poszerzonego ubezpieczenia o ryzyko chorób zakaźnych obejmującego pokrycie kosztów postępowania profilaktycznego w przypadku ekspozycji zawodowej,
	5. oświadczenia o pokryciu kosztów ewentualnego profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego, w przypadku braku takiego pokrycia przez podmiot prowadzący kształcenie, o treści zgodnej z wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu,
	6. oświadczenia o zapoznaniu się z niniejszym regulaminem, które jest zawarte w treści formularza zgłoszenia na praktykę w Szpitalu, o którym mowa w ust. 2 pkt a niniejszego regulaminu.
3. Dostarczenie dokumentów, o których mowa w ust. 2 jest warunkiem umożliwiającym rozpoczęcie procedury przyjęcia osób zainteresowanych odbywaniem studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego;
4. Dyrektor lub osoba przez niego wyznaczona wydaje pisemną decyzję na podstawie której student/praktykant zostaje przyjęty na praktykę zawodową, praktyczną naukę zawodu, szkolenie praktyczne i jest kierowany do odpowiedniej komórki organizacyjnej Szpitala;
5. Uprawniony pracownik Działu Kadr dokona wpisu studenta/praktykanta do rejestru osób odbywających praktykę zawodową/szkolenie praktyczne i wyda studentowi/praktykantowi kartę szkoleń stanowiącą załącznik nr 4;
6. Student/praktykant, przed rozpoczęciem studenckiej praktyki zawodowej, praktycznej nauki zawodu lub szkolenia praktycznego zobowiązany jest do:
7. wniesienia opłaty za cały okres praktyk zawodowych /szkolenia praktycznego zgodnej z załącznikiem Nr 1;
8. odbycia szkoleń w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony danych osobowych, a w przypadku studentów/praktykantów zawodów medycznych również z zakresu zakażeń szpitalnych przed dopuszczeniem do odbycia praktyki zawodowej/szkolenia praktycznego.
9. Warunkiem rozpoczęcia praktyk jest uzyskanie przez studenta/praktykanta „Zaświadczenia” z Działu Kadr o przeszkoleniu i spełnieniu wszelkich wymogów o których mowa w niniejszym regulaminie.

**§ 3**

**Organizacja i przebieg studenckich praktyk zawodowych,**

**praktycznej nauki zawodu, szkolenia praktycznego.**

1. Szpital w ramach realizacji studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego zobowiązany jest do:
2. zorganizowania i przeprowadzenia praktyki zgodnie z programem praktyk przedstawionym przez podmiot prowadzący kształcenie/organizatora kształcenia,
3. wyznaczenia zakładowego opiekuna praktyki zawodowej/szkolenia praktycznego,
4. zapewnienia odpowiednich stanowisk pracy, urządzeń, materiałów dydaktycznych, zaplecza socjalnego,
5. zapewnienia odpowiednich warunków zgodnych z założeniami programowymi studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego,
6. dokonania przeszkolenia, o którym mowa w § 2 ust. 6 b, osób odbywających praktyki zawodowe, praktyczną naukę zawodu i szkolenia praktyczne,
7. zapewnienia bieżącego nadzoru nad realizacją zadań i celów wynikających z programu praktyki zawodowej i szkolenia praktycznego,
8. umożliwienia osobie wyznaczonej przez podmiot prowadzący kształcenie/organizatora kształcenia sprawowanie nadzoru dydaktycznego nad praktykami zawodowymi/szkoleniem praktycznym oraz kontroli w zakresie wynikającym z realizacji umowy/porozumienia,
9. potwierdzenia odbycia studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego na dostarczonym przez studenta/praktykanta dokumencie,
10. bieżącego rozwiazywania problemów wynikłych w trakcie realizacji studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego.
11. Szpital w ramach realizacji studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego ma prawo do:
12. powiadomienia osoby odpowiedzialnej ze strony podmiotu prowadzącego kształcenie/organizatora kształcenia, w przypadku nagannego zachowania się studenta/praktykanta,
13. wydalenia studenta/praktykanta z praktyki zawodowej/szkolenia praktycznego w przypadku gdy student/praktykant nie wykonuje poleceń opiekuna praktyk lub gdy zachowanie studenta/praktykanta negatywnie wpływa na opinię Szpitala lub student /praktykant nie zgłasza się na praktykę lub student /praktykant nie przestrzega postanowień niniejszego regulaminu,
14. żądania od studenta/praktykanta naprawienia wyrządzonej szkody, we wskazanej przez Szpital formie.
15. Podmiot prowadzący kształcenie/organizator kształcenia lub osoba zgłaszających się indywidualnie zobowiązany jest do:
16. wydania skierowań,
17. konieczności ubezpieczenia się od następstw nieszczęśliwych wypadków, a w przypadku studentów/praktykantów zawodów medycznych i zawodów mających zastosowanie w ochronie zdrowia poinformowania o konieczności rozszerzenia ubezpieczenia o ryzyko chorób zakaźnych (ubezpieczenie w zakresie HBV, HCV, HIV) oraz pokryciu ewentualnego profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego w przypadku braku takiego pokrycia przez podmiot prowadzący kształcenie/organizatora kształcenia lub ubezpieczyciela,
18. bieżącego rozwiązywania problemów wynikłych w trakcie realizacji studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu, szkolenia praktycznego.
19. Podmiot prowadzący kształcenie/organizator kształcenia ma prawo do:
20. sprawowania nadzoru dydaktycznego nad studenckimi praktykami zawodowymi, praktyczną nauką zawodu, szkolenia praktycznego oraz kontroli w zakresie wynikającym z realizacji umowy/porozumienia,
21. dokonywania oceny studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu, szkolenia praktycznego realizowanych w Szpitalu.
22. Funkcję opiekuna pełni osoba spełniająca warunki określone programem kształcenia, posiadająca doświadczenie zawodowe w pracy ze studentami/praktykantami. Opiekuna praktyk wyznacza kierownik komórki organizacyjnej/pielęgniarka oddziałowa lub podmiot prowadzący kształcenie/organizator kształcenia.
23. Do obowiązków opiekuna należy w szczególności:
24. zapoznanie studentów/praktykantów z regulaminem organizacyjnym Szpitala, obowiązującymi procedurami i przepisami, ze szczególnym uwzględnieniem zapisów dotyczących komórki organizacyjnej, w której student/praktykant realizuje program, niezbędnymi w przebiegu praktyki zawodowej i szkolenia praktycznego,
25. odebranie od studentów/praktykantów „Zaświadczenia” wydawanego przez Dział Kadr o przeszkoleniu oraz spełnieniu wymagań o których mowa w niniejszym Regulaminie,
26. uzyskania od pacjentów, zgody na obecność studentów/praktykantów podczas udzielania świadczeń zdrowotnych,
27. przydzielanie zadań wynikających z programu oraz zapewnienie bieżącego nadzoru nad realizacją celów studenckiej praktyki zawodowej, praktycznej nauki zawodu, szkolenia praktycznego,
28. podanie do wiadomości studentom/praktykantom wymagań stawianych na praktykach zawodowych/szkoleniu praktycznym, sankcji za niespełnienie wymagań,
29. bieżąca kontrola prowadzenia dzienniczka praktyk, wpisywanie uwag i zaleceń dotyczących sposobu wykonywania prac i zadań, potwierdzenie odbycia praktyki.
30. Opiekun praktyki zawodowej/szkolenia praktycznego uprawniony jest do:
31. bieżącej kontroli praktyki zawodowej/szkolenia praktycznego,
32. dokonywania zaliczeń,
33. prowadzenia dziennika praktyk,
34. wpisywania uwag i zaleceń dotyczących sposobu wykonywania prac i zadań,
35. potwierdzania odbycia praktyki zawodowej/szkolenia praktycznego
36. Opiekun praktyki dopuszcza studenta/praktykanta do praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu, szkolenia praktycznego po otrzymaniu od studenta/praktykanta „Zaświadczenia” o przeszkoleniu oraz spełnieniu wymagań Regulaminu organizacji studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego w SP ZOZ w Myszkowie.
37. Zakończenie praktyk następuje po rozliczeniu się studenta/praktykanta z powierzonych mu zadań i wpisaniu przez opiekuna praktyk zaliczenia w dostarczonym dokumencie.

**§ 4**

**Uprawnienia i obowiązki studentów/praktykantów.**

1. Każdy student/praktykant zobowiązany jest do:

1. przestrzegania niniejszego Regulaminu;
2. dbania o dobrą opinię Szpitala i powierzone mienie;
3. odbycia szkolenia z zakresu bhp, ochrony danych osobowych, a w przypadku studentów/praktykantów zawodów medycznych również z zakresu zakażeń szpitalnych;
4. posiadania własnej odzieży roboczej i obuwia spełniającego wymogi bhp;
5. zgłoszenia się na studencką praktykę zawodową, praktyczną naukę zawodu, szkolenie praktyczne o ustalonej godzinie oraz obecności na praktyce zawodowej/szkoleniu praktycznym w godzinach ustalonych przez opiekuna i w harmonogramie praktyki;
6. starannego wykonywania wyznaczonych zadań;
7. przestrzegania regulaminu organizacyjnego;
8. przedstawiania, opiekunowi praktyk, pisemnego usprawiedliwienia w przypadku nieobecności na praktyce zawodowej lub szkoleniu praktycznym;
9. g) powiadomienia Szpitala o rezygnacji z praktyki zawodowej lub szkolenia praktycznego w terminie nie później niż na 7 dni przed planowanym rozpoczęciem studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego.

2. Każdy student/praktykant ma prawo do:

1. udziału w zajęciach wynikających z treści programowych,
2. korzystania z mienia Szpitala w zakresie niezbędnym do realizacji celów wynikających z programu,
3. zgłaszania pytań, uwag i oceny zajęć,
4. uzyskania wpisu w dokumentacji wystawionej przez podmiot prowadzący kształcenie.

**§ 5**

**Postanowienia końcowe.**

1. Kwestie nieuregulowane w niniejszym regulaminie rozstrzygane są przepisy prawa cywilnego.

**Załącznik Nr 1 do Regulaminu Organizacji Studenckich Praktyk Zawodowych , praktycznej zawodu i szkolenia praktycznego w SP ZOZ w Myszkowie**

**CENNIK ORAZ ZASADY WNOSZENIA OPŁAT**

1. Dla podmiotów prowadzących kształcenie lub osób zgłaszających się indywidualnie , w ramach studenckich praktyk zawodowych , praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego ustala się cenę za kształcenie jednej osoby w wysokości ;
	1. 15,00 zł brutto za jeden dzień szkolenia jednej osoby
	2. 20,00 zł brutto kosztów organizacji praktyk płatnych jednorazowo
2. Opłata za studenckie praktyki zawodowe, praktyczną naukę zawodu i szkolenie praktyczne pobierana jest w następujący sposób :
	1. W przypadku osób zgłaszających się indywidualnie , na podstawie decyzji Dyrektora lub umowy , bezpośrednio od osoby zainteresowanej . Opłatę można dokonać :
* gotówką w kasie Szpitala
* Przelewem na rachunek bankowy Szpitala

**44 1240 4272 1111 0010 8680 1400**

* 1. W przypadku podmiotów prowadzących kształcenie kierujących osobę zainteresowaną , na zasadach określonych w umowie zawartej pomiędzy Szpitalem a podmiotem prowadzącym kształcenie.
1. Potwierdzenie wniesienia opłaty należy przedstawić w Dziale Kadr przed rozpoczęciem szkoleń, o których mowa w §2 ust 6 b niniejszego Regulaminu. Przedstawienie przez studenta /praktykanta potwierdzenia wniesienia opłaty stanowi warunek przekazania karty szkoleń stanowiącej załącznik nr 4 do regulaminu

**Załącznik nr 2 do Regulaminu Organizacji**

**Studenckich Praktyk Zawodowych, Praktycznej nauki zawodu i Szkolenia praktycznego w SP ZOZ W Myszkowie**

**Formularz zgłoszenia na studencką praktykę zawodową praktyczną naukę zawodu**

**i szkolenie praktyczne w SP ZOZ w Myszkowie**

Wypełnia wnioskodawca:

Imię i nazwisko …………………………..……………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………………………………………

Telefon, E-mail …………………………………….…………………………………………………………………….

Nazwa Uczelni ………………………………………….…………………………………...........................................

Wydział, kierunek, rok/semestr studiów ……………………………………….…………………………………………………………………...

Zakres praktyk …………………………………………………...………………………………………………………

Komórka organizacyjna w której student będzie realizował praktykę

……………………………………………………..……………………………………………………

Termin praktyki ……………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem organizacji studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego w SP ZOZ w Myszkowie**

………………………………………………………

data i podpis studenta/praktykanta

Wypełnia kierownik komórki organizacyjnej:

Potwierdzam możliwości przyjęcia studenta na praktykę w terminie: ……………..................................................................................................................................

Wyznaczam na opiekuna: (podać: nazwisko, imię) …..………………………………………………………………………………………………………

…..………………………………………….

data i podpis ordynatora/ kierownika

 komórki organizacyjnej/pielęgniarki

oddziałowej

Wypełnia Dział Kadr

Wyliczenie opłaty ( 15,00 zł x ilość dni + 20,00 zł kosztów organizacyjnych )

**……………………………………………………………………………………………………….**

Decyzja Dyrektora

Na podstawie § 2 ust 4 Regulaminu organizacji studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego w SP ZOZ w Myszkowie wydaję decyzję nr. …………………….. o zgodzie na odbycie studenckich praktyk

zawodowych/ praktycznej nauki zawodu /szkolenia praktycznego w uzgodnionym miejscu i terminie.

….………………………………………….

podpis Dyrektora lub

osoby wyznaczonej

**Załącznik nr 3 do Regulaminu organizacji**

**studenckich praktyk zawodowych, praktycznej**

**nauki zawodu i szkolenia praktycznego**

**w SP ZOZ w Myszkowie**

Imię i nazwisko

………………………………….

Adres

…….…………………………...

…………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że pokryję koszty ewentualnego profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego w przypadku styczności z ludzkim wirusem niedoboru odporności(HIV) w trakcie wykonywania czynności zgodnie z programem praktyki w ramach przeszkolenia w SP ZOZ w Myszkowie

…………………………………..……………

data i podpis studenta/praktykanta

**Załącznik nr 4 do Regulaminu organizacji**

**studenckich praktyk zawodowych, praktycznej**

**nauki zawodu i szkolenia praktycznego**

**w SP ZOZ w Myszkowie**

**Karta szkoleń**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko  |
| Komórka organizacyjna  |
| Decyzja / umowa  |
| Szkolenie | Data szkolenia | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pan/Pani ………………………………………………….. odbył/a szkolenia oraz spełnił/a wymagania, o których mowa w Regulaminie organizacji studenckich praktyk zawodowych, praktycznej nauki zawodu i szkolenia praktycznego w SP ZOZ w Myszkowie

…..………………………………………….

 podpis pracownika Działu Kadr