

D o h o d a o zabezpečení odbornej praxe

(ďalej len „Dohoda“)

Čl. I Účastníci Dohody

1.

Názov: **Nemocnica A. Leňa Humenné, a.s.**
Sídlo: Nemocničná 7, 066 01 Humenné
Zastúpený: MUDr. Jaroslav Marčišin – riaditeľ
IČO: 47 249 048
DIČ: 2023815200
IČ DPH: SK7020000669
Bankové spojenie: Tatra banka, a.s.
Číslo účtu: IBAN SK42 1100 0000 0029 2612 3476
Kontaktný e-mail: jaroslav.marcisin@svetzdruvia.com
Zapísaný: v Obchodnom registri Okresného súdu Prešov, oddiel Sa, vložka číslo 10476/P

(ďalej len „Nemocnica“)

a

2.

Názov: Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky, Prezídium Hasičského
záchranného zboru
Sídlo: Pribinova 2, 812 72 Bratislava
Zastúpený: plk. Ing. Pavol Mikulášek – prezident Hasičského a záchranného zboru, na
základe plnej moci č. p.: SL-OPS-2021/001914-064 zo dňa 07.04.2021
IČO: 00151866
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
Číslo účtu IBAN: SK78 8180 0000 0070 0018 0023
Kontaktný e-mail: sekretariat.phazz@minv.sk

(ďalej len „Školený“)

(ďalej každý zvlášť ako „Účastník Dohody“ a spolu aj ako „Účastníci dohody“)

Čl. II Predmet a účel Dohody

1. Predmetom tejto Dohody je úprava práv a povinností týkajúcich sa zabezpečenia vykonávania odbornej praxe za účelom získania odborných vedomostí v rámci špecializačného štúdia v odbore **psychológia** pre **Mgr. Veroniku Ešťokovú** školeného v zmysle Nariadenia vlády SR č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností, v platnom znení, pod vedením školiteľa:

- **MUDr. Iveta Ivanková** v rámci oddelenia neurológia

2. Školený ako zdravotnícky pracovník v plnom rozsahu spĺňa všetky podmienky na výkon zdravotníckeho povolania podľa zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ako aj ostatných všeobecne záväzných právnych predpisov.
3. Účelom a náplňou odbornej praxe podľa tejto Dohody je získanie teoretických znalostí a praktických skúseností v diagnostike a liečbe v dotknutom špecializačnom odbore.
4. Odborná prax, ktorá je predmetom tejto Dohody, sa bude v Nemocnici realizovať za podmienok stanovených v tejto Dohode.

Čl. III

Podmienky realizácie odbornej praxe

1. Odborná prax Školeného bude realizovaná v Nemocnici, v sídle Nemocnice, ktoré bude považované za miesto výkonu odbornej praxe na jeho **oddelení/pracovisku**:
 - **Oddelenie neurológia**
2. Účastníci Dohody sa dohodli, že Školený za poskytnutie odbornej praxe zaplatí Nemocnici sumu **100 Eur s DPH** (slovom: jednosta EUR), **za 1 mesiac trvania odbornej praxe, celkovo 100 Eur s DPH** a to na účet Nemocnice uvedený v záhlaví tejto Dohody.
3. Odbornú prax bude Školený vykonávať v zdravotníckom povolaní ako **psychológ – umožnenie vykonávať odbornú zdravotnícku prax za účelom zvyšovania odbornej kvalifikácie v špecializačnom odbore psychológia**, podľa pokynov a pod vedením a dozorom školiteľa uvedeného v čl. II tejto Dohody.
4. *Školený sa zaväzuje:*
 - najneskôr pred začiatkom výkonu odbornej praxe preukázať Nemocnici, že je odborne spôsobilý na výkon odbornej praxe v zdravotníckom povolaní **psychológ** o čom je Nemocnici **povinný predložiť overené kópie príslušných dokladov**,
 - riadiť sa pri svojej činnosti pokynmi školiteľa, ktorému plne zodpovedá za dodržiavanie odbornej stránky a časovému harmonogramu odbornej praxe,
 - vykonávať odbornú prax svedomito, zodpovedne a riadne plniť pokyny určeného zodpovedného zamestnanca, dodržiavať všetky právne predpisy vrátane predpisov o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci, predpisov o požiarnej ochrane ako aj predpisov platných v zdravotníctve,
 - pri plnení výkonu odbornej praxe vystupovať a konať tak, aby svojím správaním neohrozil dobré meno a povesť Nemocnice,
 - konať tak, aby nedošlo k ohrozeniu života, zdravia, poškodeniu majetku alebo k bezdôvodnému obohateniu,
 - využívať dohodnutý určený čas na riadny výkon odbornej praxe, byť na začiatku určenia času výkonu odbornej praxe na dohodnutom mieste a odchádzať z tohto miesta po skončení presne určeného času výkonu odbornej praxe,
 - zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvie pri výkone odbornej praxe aj po jej skončení ako aj dodržiavať právo pacientov na ochranu osobných údajov
 - zabezpečiť si a počas výkonu odbornej praxe používať ochranný pracovný odev a obuv.
5. *Poskytovateľ sa zaväzuje, že :*
 - prostredníctvom školiteľa vypracuje harmonogram odbornej praxe, s ktorým oboznámi Školeného pred začiatkom jej výkonu,
 - pred začatím odbornej praxe oboznámi Školeného s pracovným režimom zamestnancov daného pracoviska poskytovateľa, s povinnosťami vyplývajúcimi pre zdravotníckeho pracovníka z platnej právnej úpravy SR v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti, vrátane etického kódexu zdravotníckeho pracovníka, so zásadami bezpečnosti a ochrany

- zdravia pri práci a požiarnej ochrany a s ostatnými predpismi a vnútroorganizačnými smernicami dôležitými pre bezproblémový výkon odbornej praxe,
- počas výkonu odbornej praxe bude poverený školiteľ prideľovať Školenému úlohy, organizovať, riadiť a kontrolovať jeho odbornú činnosť, dávať mu na tento účel záväzné pokyny a vytvárať priaznivé podmienky na zachovanie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci.
6. Za škodu, ktorú Školený spôsobí na pracovisku Nemocnice počas výkonu odbornej praxe z titulu všeobecnej zodpovednosti ponese priamu zodpovednosť Školený. Za prípadnú ujmu na zdraví spôsobenú iným osobám, ktorú zavini alebo na ktorej bude mať účasť Školený v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti počas výkonu odbornej praxe, nesie následnú zodpovednosť podľa miery jeho podielu na spôsobenej ujme.

Čl. IV

Doba trvania Dohody a spôsob jej ukončenia

1. Dohoda sa uzatvára na obdobie od:

01.12.2021 – 31.12.2021 – na oddelení neurológia

2. Pred termínom ukončenia Dohody uvedeným v odseku 1 tohto článku je Dohodu možné ukončiť:
- 2.1 vzájomnou dohodou Účastníkov Dohody k určenému dátumu,
 - 2.2 písomnou výpoveďou ktorýmkoľvek Účastníkom Dohody bez uvedenia dôvodu v 15-dňovej výpovednej dobe, ktorá začne plynúť nasledujúcim dňom po doručení písomnej výpovede druhému Účastníkovi Dohody na adresu uvedenú v záhlaví,
 - 2.3 písomným odstúpením doručeným na adresu uvedenú v záhlaví, z dôvodu podstatného porušenia ustanovení tejto Dohody, pričom za podstatné porušenie zavinené Nemocnicou bude považované porušenie čl. III ods. 5 tejto Dohody a za podstatné porušenie zavinené Školeným bude považované bezdôvodné nedodržanie harmonogramu odbornej praxe alebo ak Školený akýmkoľvek spôsobom poruší alebo odmietne pokyny školiteľa súvisiace s výkonom odbornej praxe.
3. Lehota na doručenie jednostranného úkonu podľa odseku 2.2 a 2.3 tohto článku Dohody je Účastníkmi Dohody dojednaná na 5 (päť) pracovných dní, po uplynutí ktorých sa jednostranný právny úkon bude považovať druhým Účastníkom Dohody za doručený za podmienky, že je súčasne odoslaný elektronickou poštou na kontaktné e-mailové adresy uvedené v záhlaví tejto Dohody. V rovnakej lehote a za rovnakých podmienok ako je uvedené v prvej vete tohto odseku Dohody sa budú považovať medzi Účastníkmi Dohody za doručené aj ostatné poštovou službou zasielané písomnosti.

Čl. V

Záverečné ustanovenia

1. Ostatné podmienky neupravené touto Dohodou sa riadia všeobecnými právnymi predpismi Slovenskej republiky upravujúce danú oblasť právnych vzťahov (najmä zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve v platnom znení, NV č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností, v platnom znení,...).
2. Táto Dohoda je platná a účinná dňom jej podpísania oboma jej účastníkmi a je obmedzená na obdobie absolvovania odbornej praxe Školeným uvedeným v tejto Dohode.

3. Dohoda sa vyhotovuje v troch vyhotoveniach, Nemocnica obdrží jedno vyhotovenie a Školený dve vyhotovenia dohody.
4. Obsah tejto Dohody je možné meniť len písomným dodatkom k tejto Dohode.
5. Účastníci Dohody vyhlasujú, že sa s obsahom tejto Dohody oboznámili, porozumeli mu a že túto na znak súhlasu podpisujú.
6. Školený zároveň svojím podpisom udeľuje poskytovateľovi súhlas na spracovanie svojich osobných údajov uvedených v tejto Dohode za účelom realizácie odbornej praxe. Tento súhlas sa udeľuje na dobu neurčitú a je možné kedykoľvek ho odvolať, pokiaľ osobitný predpis neurčuje inak.

V Humennom dňa

V Bratislave dňa

Nemocnica A. Leňa Humenné

Ministerstvo vnútra SR
Prezídium Hasičského a záchranného zboru

.....
MUDr. Jaroslav Marčišin
riaditeľ nemocnice

.....
plk. Ing. Pavol Mikulášek
prezident HaZZ