

**POROZUMIENIE Nr .....**

w sprawie odbywania stażu kierunkowego (częstkowego) do specjalizacji w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie  
zdrowia

zawarte w dniu .....

pomiędzy:

**Górnośląskim Centrum Medycznym im. prof. Leszka Gieca  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**  
z siedzibą w Katowicach przy ulicy Ziołowej 45/47,  
zwanym dalej „**Podmiotem Kierującym**”,

reprezentowanym przez:

**Z-c e Dyrektora ds. Lecznictwa – prof. dr. hab. n. med. Krystiana Witę**

na podstawie Pełnomocnictwa nr 23/2010 z dnia 10.06.2010 r.

a

.....  
.....  
zwanym dalej „**Podmiotem Przyjmującym**”

reprezentowanym przez:

.....  
.....  
o następującej treści:

Działając na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30.09.2002 r. w sprawie uzyskiwania tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, Strony niniejszego Porozumienia postanawiają, co następuje:

**§ 1**

Przedmiotem niniejszego Porozumienia jest uzgodnienie zasad i warunków odbywania stażu kierunkowego (częstkowego) do specjalizacji oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach odbywanego stażu na rzecz pacjentów Podmiotu Przyjmującego przez osobę ..... zatrudnioną w Podmiocie Kierującym na stanowisku .....

**§ 2**

1. Staż kierunkowego (częstkowego) do specjalizacji prowadzony będzie:  
w trybie.....  
w dziedzinie .....  
w komórce / jednostce organizacyjnej .....  
pod kierunkiem .....
2. Opiekunem osoby odbywającej staż będzie: .....

### § 3

Podmiot Przyjmujący zobowiązuje się do:

- a) zapewnienia osobie odbywającej staż realizacji programu stażu,
- b) zapewnienia osobie odbywającej staż w miarę możliwości dostępu do wszelkich materiałów, szkoleń, konferencji itp., które mogą pomóc w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych osoby odbywającej staż, a które odbywają się w Podmiocie Przyjmującym i prowadzone są przez jego personel.

### § 4

1. Podmiot Kierujący oświadcza, iż osoba odbywająca staż zobowiązała się do:
  - a) rzetelnego wykonywania obowiązków powierzonych przez opiekuna stażu,
  - b) dbania o powierzony sprzęt, materiały i inne wyposażenie Podmiotu Przyjmującego.
2. Podmiot Kierujący oświadcza, że osoba odbywająca staż:
  - a) jest objęta ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków na cały okres objęty niniejszym Porozumieniem,
  - b) posiada aktualne badania lekarskie oraz przeszkolenie w zakresie BHP i p.poż.,
3. W uzasadnionych przypadkach, w których konieczne będzie potwierdzenie istnienia okoliczności wskazanych w ust. 2 powyżej, Podmiot Kierujący umożliwi Podmiotowi Przyjmującemu wgląd, bądź przekaże kserokopie stosownych dokumentów.

### § 5

Podmiot Kierujący nie ponosi odpowiedzialności za szkody związane z odbywaniem stażu, jeżeli ich powstanie było spowodowane działaniem lub zaniechaniem Podmiotu Przyjmującego.

### § 6

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach stażu, osoba odbywająca staż nie otrzymuje wynagrodzenia od Podmiotu Przyjmującego.
2. Podmiotowi Przyjmującemu nie przysługuje od Podmiotu Kierującego wynagrodzenie z tytułu prowadzenia stażu.
3. Wymiar czasu pracy osoby odbywającej staż określa program oraz tryb stażu.
4. Osoba odbywająca staż zobowiązana jest do niezwłocznego poinformowania kierownika specjalizacji lub opiekuna o wszelkich nieobecnościach w pracy.
5. Osoba odbywająca staż zobowiązana jest do przestrzegania regulacji wewnętrznych obowiązujących w Podmiocie Przyjmującym, w szczególności w zakresie dotyczącym godzin pracy, zasad przyjmowania pacjentów i udzielania świadczeń zdrowotnych.

### § 7

Porozumienie niniejsze zostaje zawarte na czas trwania stażu kierunkowego (częstkowego) do specjalizacji, to jest na okres od ..... do .....

### § 8

6. Każda ze stron niniejszego Porozumienia uprawniona jest do jego rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia postanowień Porozumienia przez jedną ze stron.

7. Podmiot Przyjmujący uprawniony jest do rozwiązania niniejszego Porozumienia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy osoba odbywająca staż nie przestrzega regulacji wewnętrznych obowiązujących w Podmiocie Przyjmującym.
8. Niniejsze Porozumienie wygasa w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających realizację Porozumienia z przyczyn niezależnych od stron, w szczególności w przypadku rezygnacji osoby z uczestniczenia w stażu.

#### **§ 9**

1. Wszelkie zmiany niniejszego Porozumienia wymagają zgody stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszego Porozumienia, zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa, w szczególności kodeksu cywilnego oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30.09.2002 r. w sprawie uzyskiwania tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.
3. Niniejsze Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

---

Podpis  
Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa  
Podmiotu Kierującego

---

Podpis  
osoby reprezentującej Podmiotu Przyjmującego