

**POROZUMIENIE Nr .....**

w sprawie odbywania stażu kierunkowego (częstkowego) do specjalizacji lekarskiej

zawarte w dniu .....

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 7 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
Górnośląskim Centrum Medycznym im. prof. Leszka Gieca**

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 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 stycznia 2013r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystry, 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 lekarza ..... zatrudnionego w Podmiocie Kierującym na stanowisku .....

**§ 2**

1. Staż kierunkowy (częstkowy) do specjalizacji prowadzony będzie:

w trybie.....

w dziedzinie .....

w oddziale .....

pod kierunkiem .....

2. Opiekunem lekarza odbywającego staż będzie: .....

**§ 3**

Podmiot Przyjmujący zobowiązuje się do:

- a) zapewnienia lekarzowi odbywającemu staż realizacji programu stażu,
- b) zapewnienia lekarzowi odbywającemu staż w miarę możliwości dostępu do materiałów, szkoleń, konferencji itp., które mogą pomóc lekarzowi w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych.

#### **§ 4**

1. Podmiot Kierujący oświadcza, iż lekarz odbywający staż zobowiązał się do:
  - a) rzetelnego wykonywania obowiązków powierzonych przez opiekuna szkolenia,
  - b) dbania o powierzony sprzęt, materiały i inne wyposażenie Podmiotu Przyjmującego.
2. Podmiot Kierujący oświadcza, że lekarz odbywający staż:
  - a) jest objęty 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.,
  - c) posiada aktualne zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie leczenia krwią i jej składnikami,
  - d) posiada aktualne szczepienia przeciw WZW typ B.
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 przez lekarza stażu, jeżeli ich powstanie było spowodowane działaniem lub zaniechaniem Podmiotu Przyjmującego.

#### **§ 6**

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach stażu, lekarz odbywający staż nie otrzymuje wynagrodzenia od Podmiotu Przyjmującego.
2. Podmiotowi Przyjmującemu nie przysługuje od Podmiotu Kierującego wynagrodzenie z tytułu prowadzenia stażu.
3. Wymiar czasu pracy lekarza odbywającego staż określa program oraz tryb stażu.
4. Lekarz odbywający staż zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania kierownika specjalizacji lub opiekuna o wszelkich nieobecnościach w pracy.
5. Lekarz odbywający staż zobowiązany 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 lekarz odbywający 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 lekarza 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, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 stycznia 2013r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystry.
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