

DOŠLO DNE 15-01-2024

Smlouva o zajištění odborné praxe

uzavřená mezi smluvními stranami:

1. **Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace**
Strážovská 1247/22, 697 01 Kyjov
Zastoupená MUDr. Jiřím Vyhnaelem, ředitelem
Zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Brně, oddíl Pr, vložka 1230
IČ: 00226912 DIČ: CZ00226912

(dále jen „zdravotnické zařízení“)

a

2. **MUDr. Zdeňka Severová Čejglová**
Se sídlem Kollárova 286/3, 697 01 Kyjov
Zastoupená MUDr. Zdeňkou Severovou Čejglovou
IČ : 488 47 160
(dále jen „zaměstnavatel“)

Účastníci shodně prohlašují, že dne 12. 8. 2022 uzavřeli rámcovou smlouvu o spolupráci při zajišťování specializačního vzdělávání lékařů, kteří jsou v pracovním poměru u zaměstnavatele ve smyslu zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů, a v návaznosti na tuto rámcovou smlouvu uzavírají následující smlouvu o zajištění odborné praxe:

I.

Smluvní strany se dohodly, že zdravotnické zařízení umožní

(dále jen zaměstnanec) odbornou praxi pod dohledem primáře oddělení:

- na pracovišti: **RHB oddělení**, ve dnech od 15. 1. 2024 do 26. 1. 2024, tj. 10 pracovních dnů

Celkem v Nemocnici Kyjov – 10 pracovních dnů.

II.

Zaměstnavatel prohlašuje, že zaměstnanec je seznámen s tím, že

- nemůže samostatně provádět – tj. bez bezprostředního dohledu stanoveného školitele nebo jiného pověřeného zaměstnance žádné zdrav. výkony, poskytovat rady pacientům ani jinak zasahovat do poskytování zdravotnických služeb pacientům,
- je povinen dodržovat veškeré vnitřní předpisy zdravotnického zařízení, zejména na úseku bezpečnosti a zdraví při práci,
- je povinen řádně a v souladu s právními, zdravotnickými, bezpečnostními a dalšími předpisy a podle příkazů školitele, vedoucího oddělení popř. dalších odpovědných osob, vykonávat veškeré povinnosti související s absolvováním odborné praxe,
- si je plně vědom rizikovosti prostředí z hlediska případného onemocnění přenosnými nemocemi a výslovně souhlasí s tím, že se odborné praxe zúčastňuje na vlastní nebezpečí – bez nároku příp. na náhradu škody za poškození zdraví vůči zdravotnickému zařízení,
- příslušný pracovní oděv a obuv si zajistí sám,
- nebude-li z vážných osobních důvodů moci absolvovat odbornou praxi, dohodnou se smluvní strany o absolvování chybějící části odborné praxe, a to podle podmínek aktuálních v době po pominutí překážek na straně zaměstnance.

III.

Zaměstnavatel prohlašuje, že má uzavřenou pojistnou smlouvu na krytí rizik v souvislosti s odbornou praxí svých zaměstnanců, zejména odškodnění příp. škod na zdraví, které mohou zaměstnancům vzniknout v průběhu odborné praxe vzhledem na charakter provozované činnosti.

Zaměstnavatel se zavazuje uhradit veškerou škodu, která by zdravotnickému zařízení mohla vzniknout v souvislosti s průběhem odborné praxe.

Za provedenou stáž se zaměstnavatel zavazuje zaplatit zdravotnickému zařízení za odborný dohled školitele částku **300,- Kč za 1 pracovní den**. Celková částka ve výši **3 000,- Kč** bude uhrazena bezhotovostním převodem na účet č. [REDACTED]

[REDACTED] nejpozději do 26. 1. 2024. Po předložení potvrzení o provedené platbě bude zaměstnanci vydáno osvědčení o absolvování odborné praxe ve zdravotnickém zařízení.

IV.

Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou, a to sjednanou dobu praxe.

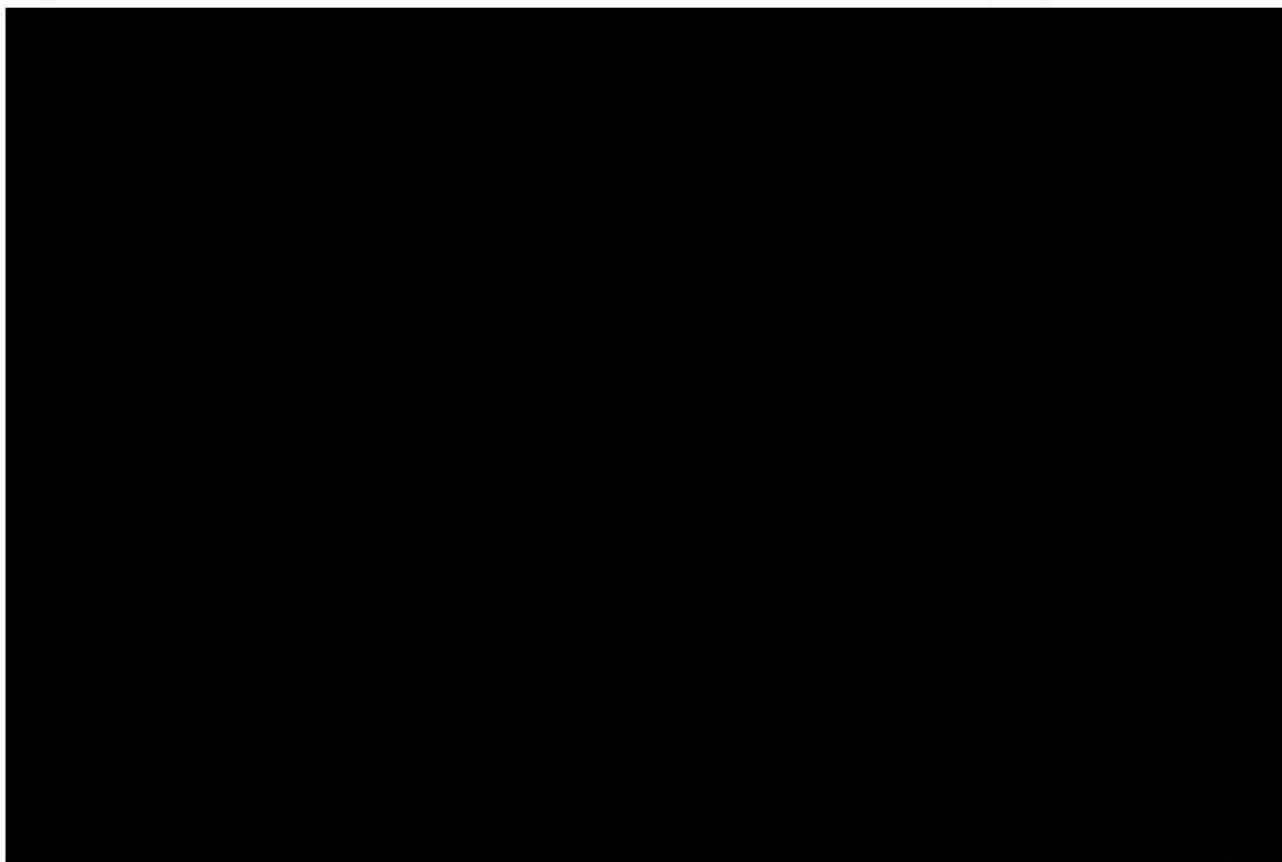
Smlouvu je možno vypovědět písemnou výpovědí, bez udání důvodu, výpovědní lhůta činí 1 měsíc od doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně.

Smlouvu je možno doplnit, příp. změnit jen písemným vzájemně odsouhlaseným dodatkem.

Smlouva je platná okamžikem podpisu a účinnosti nabývá dnem uhrazení ceny dle čl. III. smlouvy.

Smlouva se vyhotovuje ve 4 vyhotoveních, z nichž zdravotnické zařízení obdrží dvě vyhotovení a po jednom vyhotovení obdrží zaměstnavatel a zaměstnanec.

Účastníci prohlašují, že došlo ke shodě na obsahu této smlouvy, že tato je uzavřena podle jejich pravé a svobodné vůle, prosté omylu a na důkaz toho připojují svůj podpis.



THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
 5 EAST 58TH STREET, NEW YORK, N.Y. 10022-3173
 212 875-5800 FAX 212 875-5801
 1-800-852-4524
 100 SOUTH MICHIGAN, ANN ARBOR, MI 48106-1500
 313 763-1000 FAX 313 763-1001
 1-800-541-9611
 100 Brook Hill Drive, West Nyack, NY 10994-2133
 212 875-5800 FAX 212 875-5801
 1-800-852-4524

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
 5 EAST 58TH STREET, NEW YORK, N.Y. 10022-3173
 212 875-5800 FAX 212 875-5801
 1-800-852-4524
 100 SOUTH MICHIGAN, ANN ARBOR, MI 48106-1500
 313 763-1000 FAX 313 763-1001
 1-800-541-9611
 100 Brook Hill Drive, West Nyack, NY 10994-2133
 212 875-5800 FAX 212 875-5801
 1-800-852-4524

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
 5 EAST 58TH STREET, NEW YORK, N.Y. 10022-3173
 212 875-5800 FAX 212 875-5801
 1-800-852-4524
 100 SOUTH MICHIGAN, ANN ARBOR, MI 48106-1500
 313 763-1000 FAX 313 763-1001
 1-800-541-9611
 100 Brook Hill Drive, West Nyack, NY 10994-2133
 212 875-5800 FAX 212 875-5801
 1-800-852-4524

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
 5 EAST 58TH STREET, NEW YORK, N.Y. 10022-3173
 212 875-5800 FAX 212 875-5801
 1-800-852-4524
 100 SOUTH MICHIGAN, ANN ARBOR, MI 48106-1500
 313 763-1000 FAX 313 763-1001
 1-800-541-9611
 100 Brook Hill Drive, West Nyack, NY 10994-2133
 212 875-5800 FAX 212 875-5801
 1-800-852-4524

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
 5 EAST 58TH STREET, NEW YORK, N.Y. 10022-3173
 212 875-5800 FAX 212 875-5801
 1-800-852-4524
 100 SOUTH MICHIGAN, ANN ARBOR, MI 48106-1500
 313 763-1000 FAX 313 763-1001
 1-800-541-9611
 100 Brook Hill Drive, West Nyack, NY 10994-2133
 212 875-5800 FAX 212 875-5801
 1-800-852-4524