

## **Všeobecná fakultní nemocnice v Praze**

státní příspěvková organizace v přímé působnosti Ministerstva zdravotnictví ČR

se sídlem: U Nemocnice 499/2, 128 00 Praha 2 – Nové Město

IČO: 00064165

zastoupená: [redacted] na základě plné

moci ze dne 7. 6. 2019

kontaktní osoba: [redacted]

(dále jen „VFN“)

a

## **Univerzita Palackého v Olomouci**

veřejná vysoká škola – režim existence podle zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

se sídlem: Křížkovského 511/8, 779 00 Olomouc

IČO: 61989592

součást: Fakulta zdravotnických věd Univerzity Palackého v Olomouci

kontaktní adresa: Hněvotínská 976/3, 775 15 Olomouc

zastoupená: Mgr. Jiřím Vévodou, Ph.D., děkanem

(dále jen „FZV UP“)

(obě dále společně jako „smluvní strany“)

spolu níže uvedeného dne, měsíce a roku uzavřely na základě zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a dle ustanovení § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“) tuto

### **rámcovou smlouvu o zabezpečení odborné praxe studentů ve Všeobecné fakultní nemocnici v Praze**

#### **I. Předmět smlouvy**

- 1.1. Předmětem této smlouvy je zabezpečení odborné praxe studentů FZV UP ve VFN.
- 1.2. Smluvní strany se zavazují, že budou spolupracovat při realizaci praxe a umožní studentům vykonat praxi, která je podmínkou ukončení studia. Cílem praxe je prohloubení a upevnění teoretických dovedností studentů, zafixování principu profesionální etiky a aplikace správného ošetřovatelského procesu v praxi.  
Garantem za realizaci praxí za VFN je [redacted]  
Garantem za realizaci praxí za FZV UP je [redacted]
- 1.3. Praxe bude realizována ve všech studijních oborech FZV UP. Místem konání odborné praxe jsou klinická pracoviště VFN, jejichž činnost odpovídá příslušnému studijnímu oboru.
- 1.4. Školitelé budou určeni při nástupu na praxi. Realizace praktického vyučování a odborné praxe bude prováděna pod přímým vedením příslušného zaměstnance VFN - zdravotnického pracovníka, který má způsobilost k samostatnému výkonu zdravotnického povolání v příslušném oboru. Školitelé provedou stručné písemné hodnocení praxe, včetně návrhu klasifikace praxe.
- 1.5. FZV UP před zahájením praxe sdělí VFN seznam studentů, včetně studijního oboru a ročníku studia, spolu s navrženým termínem a místem výkonu jejich praxe. Rozdělení studentů na pracoviště VFN včetně termínu a rozsahu praxe projedná FZV UP v předstihu s vrchní sestrou/vrchní laborantkou příslušného pracoviště VFN. VFN poté FZV UP písemně sdělí, na která konkrétní pracoviště, budou konkrétní studenti přiřazeni, v jakém termínu a jaký má být rozsah vykonané praxe.
- 1.6. VFN umožní garantovi praxe za FZV UP dohled nad výkonem odborné praxe, a to způsobem dohodnutým s pověřeným zaměstnancem VFN.

#### **II. Další ujednání o podmínkách spolupráce**

- 2.1 Každý student je povinen dodržovat veškeré právní a jiné předpisy, vztahující se na výkon praxe, a provozní řád školícího pracoviště, rovněž je povinen řídit se pokyny a příkazy vedoucího praxe, popř. dalších odpovědných osob.
- 2.2 VFN je oprávněna ukončit výkon praxe určitého studenta, pokud tento bude při absolvování praxe postupovat v rozporu s právními, zdravotnickými, bezpečnostními a jinými předpisy nebo v rozporu s pokyny vedoucího praxe, školitele či příslušné odpovědné osoby.
- 2.3 VFN zajistí studentovi vhodný prostor pro odkládání civilních oděvů a převlékání se do pracovních oděvů, které si zajistí studenti. Osobní ochranné prostředky poskytne studentovi VFN.
- 2.4 Pracovní a hygienické podmínky se řídí režimem jednotlivých oddělení, kde praxe probíhá. VFN není povinna zajistit studentovi stravování a ubytování. Jízdné si hradí student z vlastních prostředků.
- 2.5 FZV UP prohlašuje, že pokud jí budou známy okolnosti týkající se zdravotního stavu nebo osobnosti některého studenta, které by mohly mít vliv na výkon praxe, že tyto skutečnosti bezodkladně písemně oznámí VFN.
- 2.6 FZV UP prohlašuje, že studenti nastupující na praxi budou řádně očkovaní proti přenosným nemocem v souladu s příslušným ustanovením vyhlášky č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, ve znění pozdějších předpisů, bude-li pro jejich místo výkonu praxe ve VFN takové očkování právními předpisy požadováno.
- 2.7 Odpovědnostní vztahy mezi studenty a VFN upravuje ustanovení § 391 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce.

- 2.8 FZV UP podpisem této smlouvy prohlašuje, že má sjednáno pojištění odpovědnosti za škodu vzniklou právnícké nebo fyzické osobě, se kterými má UP uzavřeny smlouvy o výkonu odborné praxe, pokud ke škodě došlo při teoretickém nebo praktickém vyučování. Pojištění se vztahuje i na škodu vzniklou studentu nebo účastníku celoživotního vzdělávání při studiu nebo praxi u jiné právnícké nebo fyzické osoby, se kterými má UP uzavřeny smlouvy o výkonu odborné praxe, pokud ke škodě došlo při teoretickém nebo praktickém vyučování. VFN prohlašuje, že byla s pojistnou smlouvou, resp. jejím dodatkem seznámena, a toto pojištění považuje za dostačující.
- 2.9 FZV UP zajistí obecné proškolení studentů z hlediska bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, včetně předpisů hygienických a protiepidemických. Proškolení s ohledem na školící pracoviště zajistí VFN.
- 2.10 FZV UP se zavazuje poučit studenty o tom, že veškeré skutečnosti týkající se zdravotního stavu pacientů, s nimiž budou v praxi seznámeni, patří mezi údaje osobní povahy chráněné zákonem a o způsobu ochrany těchto údajů.

### III. Doba trvání smlouvy

- 3.1 Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
- 3.2 Smlouvu mohou vypovědět obě smluvní strany, a to bez udání důvodu, a to pouze písemnou formou. Výpověď je účinná okamžikem jejího doručení druhé smluvní straně. Výpovědní doba činí tři měsíce a začne plynout od prvního dne měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
- 3.3 Smlouva může být zrušena rovněž dohodou obou smluvních stran, která musí být písemná.
- 3.4 Pro případ zániku závazku založeného touto smlouvou dohodou nebo výpovědí dle tohoto článku smlouvy se smluvní strany dohodly, že umožní realizaci praxí dohodnutých v průběhu trvání této smlouvy, i pokud dohodnuté praxe proběhnou až po pozbytí účinnosti této smlouvy.

### IV. Náklady praxe

- 4.1. Smluvní strany se dohodly, že praxe budou probíhat oboustranně bez nároku na odměnu.
- 4.2. Náklady spojené s výkonem praxe, zahrnující i běžné provozní náklady a nezbytné pracovní pomůcky, bude hradit VFN.

### V. Ustanovení společná a závěrečná

- 5.1. Smlouva se vyhotovuje ve třech vyhotoveních s platností originálu, z nichž FZV UP obdrží dvě a VFN jedno.
- 5.2. Tuto smlouvu je možné měnit pouze formou písemných datovaných vzestupně číslovaných dodatků podepsaných oprávněnými osobami obou smluvních stran.
- 5.3. Smluvní strany berou na vědomí, že tato smlouva včetně všech jejích příloh podléhá povinnému uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), v aktuálním znění.
- 5.4. Tato smlouva je uzavřena dnem jejího podpisu oprávněnými osobami obou smluvních stran a nabývá účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv v souladu se zmíněným zákonem.
- 5.5. FZV UP, která uveřejnění smlouvy v registru zajistí, informuje druhou smluvní stranu o jejím uveřejnění neprodleně po něm na kontaktním e-mailu druhé smluvní strany uvedeném v záhlaví této smlouvy.
- 5.6. Smluvní strany berou na vědomí, že si nezačnou poskytovat žádné plnění na základě této smlouvy přede dnem její účinnosti.
- 5.7. Nedílnou součástí smlouvy jsou tyto přílohy:

Příloha č. 1 – Plná moc pro [redacted] ze dne 7. 6. 2019

21. 03. 2022

V Praze dne .....

[redacted]

za VFN

[redacted]

10-03-2022

V Olomouci dne .....

[redacted]

za FZV UP

[redacted]



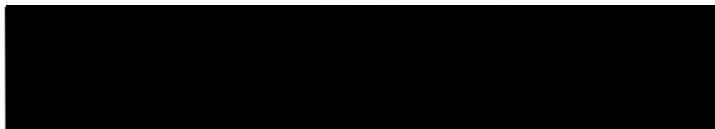
# VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2

## PLNÁ MOC

**Všeobecná fakultní nemocnice v Praze**, se sídlem: U Nemocnice 499/2, Praha 2, PSČ 128 08, IČ: 00064165 (dále jen „Nemocnice“), zastoupena prof. MUDr. Davidem Feltlem, Ph.D., MBA, ředitelem

tímto zmocňuje



aby jménem Nemocnice schvaloval a podepisoval následující dokumenty a uzavíral níže vymezené smlouvy, včetně jejich změn:

Za Odbor vzdělávání

- smlouvy o umožnění absolvování stáží;
- smlouvy o spolupráci v oblasti specializačního vzdělávání;
- smlouvy o zabezpečení odborné praxe studentů;
- stabilizační a kvalifikační dohody;
- žádosti o atestace;
- žádosti o akreditace;
- potvrzení o ukončení kurzů pořádaných ve VFN;

Za Odbor grantů, dotací a klinického hodnocení

- smlouvy o poskytnutí účelové podpory na řešení výzkumu a vývoje;
- smlouvy o řešení části výzkumných projektů;
- žádosti o udělení účelové podpory včetně příslušných čestných prohlášení vyžadovaných poskytovatelem;
- implementační plány výsledků projektů vědy a výzkumu;
- smluvní dokumentace k Institucionální podpoře;
- smluvní dokumentace k projektům Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky (RVKPP);
- smluvní dokumentace ke vzdělávacím grantům;
- smluvní dokumentace ke klinickým studiím a klinickým hodnocením zdravotnickým prostředků (včetně žádosti, ohlášení klinických studií a hodnocení i jejich změn na SÚKL a Etickou komisí, zastupování Nemocnice při kontrole klinických studií a klinických hodnocení dozorovými orgány);
- smluvní dokumentace k mezinárodním evropským projektům, včetně podepisování v rámci portálu Evropské komise Single Electronic Data Interchange Area (SEDIA – Funding and Tender Opportunities) – tzv. Legal Signatory – LSIGN.

Tato plná moc se uděluje na dobu neurčitou.

Zmocněnec není oprávněn udělit plnou moc jiné osobě, aby v jednotlivých případech místo něho vykonávala oprávnění daná touto plnou mocí.

Tuto plnou moc přijímám.

Praze dne 7.6.2019

prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA  
Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

V Praze dne 7.6.2019

