

Smlouva o spolupráci v oblasti vzdělávání studentů navazujícího magisterského studia Zobrazovací a ozařovací technologie v radiodiagnostice, nukleární medicíně a radioterapii

*uzavřená dle ustanovení § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů
(dále jen „občanský zákoník“) a v souladu s § 93 zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách (dále jen „zákon o
vysokých školách“)*

Čl. I Smluvní strany

Univerzita Karlova, Lékařská fakulta v Plzni

se sídlem alej Svobody 1655/76, 323 00 Plzeň

zastoupená prof. MUDr. Jindřichem Fínkem, Ph.D., MHA, děkanem fakulty

IČO: 00216208

DIČ: CZ00216208

(dále jen „**fakulta**“)

a

Fakultní nemocnice Plzeň

se sídlem Edvarda Beneše 1128/13, 301 00 Plzeň

zastoupená doc. MUDr. Václavem Šimánkem Ph.D., ředitelem nemocnice

IČO: 00669806

DIČ: CZ00669806

(dále jen „**poskytovatel praxe**“)

Čl. II Preambule

1. Poskytovatel praxe se zavazuje realizovat odbornou praxi studenta fakulty za účelem získání a osvojení praktických dovedností a zkušeností v oblasti studijního programu Zobrazovací a ozařovací technologie v radiodiagnostice, nukleární medicíně a radioterapii, a to za podmínek sjednaných v této Smlouvě o spolupráci v oblasti vzdělávání studentů navazujícího magisterského studia Zobrazovací a ozařovací technologie v radiodiagnostice, nukleární medicíně a radioterapii (dále jen „smlouva“).
2. Fakulta je jednou ze součástí Univerzity Karlovy, veřejné vysoké školy dle zákona o vysokých školách. Poskytuje vysokoškolské vzdělání v magisterských a doktorských studijních programech akreditovaných v souladu s tímto zákonem.
3. Touto smlouvou se upravují otázky vzájemné spolupráce ve vzdělání výše uvedeného studijního programu s cílem naplnit poslání fakulty a poskytovatele praxe.

Čl. III

Obecná ustanovení

1. Smluvní strany se dohodly, že poskytovatel praxe poskytne studentům fakulty (dále jen „studenti“) odbornou praxi v souladu s touto smlouvou.
2. Výukovou základnou pro výuku klinických předmětů podle studijního programu fakulty jsou zejména: Klinika zobrazovacích metod, Kardiologická klinika, Onkologická a radioterapeutická klinika.
3. Cílem a účelem odborné praxe studenta je prohloubení a upevnění jeho teoretických znalostí získaných dosavadním studiem, zavedení principu profesionální etiky, a to pod přímým vedením a dohledem a podle konkrétních pokynů odborných zaměstnanců poskytovatele praxe.
4. V průběhu akademického roku, před zahájením odborné praxe, dodá fakulta poskytovateli praxe jmenný seznam studentů s uvedením ročníku, oboru studia, termínu a místa konání praxe, včetně hodinové dotace odborné praxe, na základě jednotlivých předběžných souhlasů pro studenty schválených poskytovatelem praxe. Vzor předběžného souhlasu je součástí této smlouvy jako Příloha č. 1.
5. Pověřeným zaměstnancem poskytovatele praxe za schvalování je [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED].
6. Odborná praxe bude poskytována na základě odsouhlaseného jmenného seznamu studentů, a to v souladu s kapacitními a provozními možnostmi poskytovatele praxe.
7. Každý student je v den nástupu na odbornou praxi řádně očkovan proti infekčním nemocem v souladu s vyhláškou č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, v platném znění.

Čl. IV

Práva a povinnosti poskytovatele praxe

1. Poskytovatel praxe umožní výkon odborné praxe studentovi fakulty na ZOK (Zdravotnické oddělení/klinika) poskytovatele praxe podle této smlouvy a v souladu s cíli a obsahem praxe, který je nedílnou součástí této smlouvy jako Příloha č. 2.
2. Poskytovatel praxe se zavazuje seznámit studenta s příslušnými předpisy o zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, protipožárními předpisy, vnitřními předpisy poskytovatele praxe a zavedenými pravidly na pracovišti. O provedeném školení se provede zápis s podpisem studenta, opatřený datem, jmenovkou a podpisem školitele.
3. Poskytovatel praxe umožní garantovi studijního programu dohled nad výkonem odborné praxe, a to způsobem dohodnutým s pověřeným zaměstnancem poskytovatele praxe.
4. Poskytovatel praxe se zavazuje uvolnit pro studenta ve svém zařízení potřebnou kapacitu převlékárny a hygienického zařízení.

5. Poskytovatel praxe se zavazuje seznámit s obsahem této smlouvy všechny zaměstnance, jichž se bude předmět této smlouvy týkat.
6. Poskytovatel praxe vystaví studentovi potvrzení o vykonání odborné praxe, včetně zhodnocení obsahu této praxe a studentem dosahovaných výsledků. Daný vzor potvrzení je součástí této smlouvy jako Příloha č. 3.

Čl. V

Práva a povinnosti fakulty

1. Fakulta před započítáním odborné praxe studenta poučí o jeho povinnosti dodržovat interní předpisy poskytovatele praxe, předpisy na úseku BOZP a PO, s povinností vykonávat práci přidělenou pověřeným zaměstnancem poskytovatele praxe a řídit se v průběhu výkonu praxe jeho pokyny a o povinnosti zachovávat mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozvěděl při výkonu odborné praxe a dodržovat zásady ochrany osobních údajů a mlčenlivosti v rozsahu § 51 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů.
2. Fakulta prohlašuje, že má ke dni uzavření této smlouvy pojištění pro případ odpovědnosti fakulty za škodu vzniklou jinému v souvislosti s poskytováním zdravotní péče v průběhu praktického výcviku jejích studentů vůči pacientům ve zdravotnických zařízeních se sjednaným sublimitem 5.000.000,- Kč a s územním rozsahem Evropa.
3. Fakulta se zavazuje vypracovat obsah odborné praxe ve spolupráci s pověřeným zaměstnancem poskytovatele praxe (Příloha č. 2) a tento dokument předat pověřenému zaměstnanci poskytovatele praxe.
4. Pověřenou osobou fakulty k zajištění spolupráce smluvních stran je:
 - Jméno a příjmení: [REDACTED]
 - Tel. číslo: [REDACTED]
 - E-mail: [REDACTED]

Čl. VI

Informace o zpracování osobních údajů

1. Fakulta a poskytovatel praxe zpracovávají osobní údaje studenta podle nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů – dále jen „GDPR“).
2. Fakulta a poskytovatel praxe zpracovávají osobní údaje studenta ve vztahu k účelu uvedenému v této smlouvě v tomto rozsahu: identifikační a kontaktní údaje studenta uvedené v této smlouvě, údaje o studijním programu a oboru a ročníku studia, údaje o absolvování praxe.
3. Jelikož součástí plnění studijních povinností studenta je též výkon povinné praxe, fakulta za účelem nezbytné administrace této povinné praxe výše uvedené osobní údaje

zpracovává také na základě čl. 6 odst. 1 písm. c) GDPR, tj. zpracování osobních údajů je nezbytné pro splnění právní povinnosti, která se na fakultu jako správce osobních údajů vztahuje

4. Informace o právech studenta v oblasti zpracování osobních údajů obsahují zejména čl. 15 až 22 a 34 GDPR.

Čl. VII

Podmínky a zásady odborné praxe

1. Činnost studenta u poskytovatele praxe během výkonu odborné praxe je bez nároku na odměnu.
2. Termíny pro konání odborné praxe jsou stanoveny v rozvrhu pro příslušný semestr, kde bude zahrnuto i období na něj navazujících prázdnin.
3. Pracovní doba v rámci odborné praxe studentů je stanovena jako osmihodinová, denní a pouze v pracovní dny.
4. Smluvní strany se dohodly, že praxe bude probíhat oboustranně bez nároku na odměnu.
5. Veškeré náklady, které smluvním stranám vzniknou v souvislosti s realizací odborné praxe, si každá smluvní strana ponese sama v rozsahu svých povinností vyplývajících z této smlouvy.
6. V případě, že některé ze smluvních stran vznikne v průběhu praxe škoda, bude posuzována podle obecně závazných právních předpisů, zejména občanského zákoníku a zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce (dále jen „zákoník práce“).
7. Pokud student v souvislosti s výkonem odborné praxe svým jednáním nebo vystupováním vážným způsobem poruší obecně závazné právní předpisy, interní předpisy poskytovatele praxe nebo nedbá udělených pokynů, oznámí poskytovatel praxe tuto skutečnost bezodkladně pověřené osobě fakulty a po vzájemné dohodě může dojít k okamžitému ukončení výkonu odborné praxe studenta dohodou.
8. V případě změn ve jmenném seznamu studentů na základě Čl. III odst. 4 této smlouvy se fakulta zavazuje neprodleně informovat pověřeného zaměstnance poskytovatele praxe a vrchního lékaře ZOK, které se změna týká. Změny jsou možné nejpozději do zahájení odborné praxe.

Čl. VIII

Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
2. V otázkách výslovně neupravených se smlouva řídí občanským zákoníkem a zákoníkem práce.
3. Tato smlouva nahrazuje Smlouvu o spolupráci v oblasti vzdělávání studentů navazujícího magisterského studia Zobrazovací a ozařovací technologie v radiodiagnostice, nukleární

medicině a radioterapii ze dne 12. 7. 2023 uzavřenou mezi smluvními stranami.

4. Smlouvu je možno měnit nebo doplňovat pouze písemnými a očíslovanými dodatky, které musí podepsat obě smluvní strany.
5. Tato smlouva je vyhotovena v elektronické podobě a je podepsána pomocí uznávaného elektronického podpisu osobami oprávněnými jednat za smluvní strany.
6. Smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami.
7. Smluvní strany si smlouvu přečetly, s jejím obsahem souhlasí a prohlašují, že nebyla uzavřena v tísní ani za nápadně nevýhodných podmínek, což stvrzují svými podpisy.

Přílohy:

Příloha č. 1 – Vzor předběžného souhlasu

Příloha č. 2 – Obsah odborné praxe

Příloha č. 3 – Potvrzení o vykonání odborné praxe

V Plzni

V Plzni

.....

prof. MUDr. Jindřich Fínek, Ph.D., MHA
děkan fakulty

.....

doc. MUDr. Václav Šimánek, Ph.D.
ředitel FN Plzeň

PŘÍLOHA Č. 1 – VZOR PŘEDBĚŽNÉHO SOUHLASU S VYKONÁNÍM ODBORNÉ PRAXE

Na základě tohoto souhlasu bude Lékařskou fakultou v Plzni Univerzity Karlovy (dále jen „fakulta“) vyhotoven jmenný seznam studentů, kteří budou vykonávat odbornou praxi na jednotlivých Zdravotnických odděleních / klinikách (ZOK) Fakultní nemocnice Plzeň (dále jen „poskytovatel praxe“).

Jméno a příjmení studentky/a:

Ročník, studijní program

Student/ka bude vykonávat odbornou praxi u poskytovatele praxe

od _____ do _____ celkem ____ hodin.

Název ZOK poskytovatele praxe:

Souhlas formou podpisu vrchního nelékaře daného ZOK:

Pověřený zaměstnanec poskytovatele praxe, který odsouhlasil výkon odborné praxe:

PŘÍLOHA Č. 2 – OBSAH PRAXE

Cílem praxe je nácvik specializovaných a superspecializovaných vyšetřovacích postupů dle akreditovaného sylabu během běžného provozu pracovišť, zabývajících se metodami, které jsou náplní níže uvedených předmětů.

Jedná se o následující předměty

Analogová a digitální skiografie
Zobrazování výpočetní tomografií
Zobrazování magnetickou rezonancí
Diagnostické metody v nukleární medicíně
Zobrazovací postupy intervenční radiologie a kardiologie
Klinická radioterapie
Zobrazování v mamární diagnostice
Prázdninová odborná praxe v zobrazovacích metodách

Průběh praxe

- Student je prokazatelně seznámen, před zahájením praxe, v přiměřeném rozsahu kompetentním pracovníkem ZOK FN Plzeň s:
 1. Hygienickým plánem FN Plzeň.
 2. Provozním řádem ZOK FN Plzeň, na kterém bude vykonávat odbornou praxi, včetně souvisejících vnitřních pokynů a směrnic.
 3. Pravidly BOZP a PO, platnými ve FN Plzeň.
- Student se účastní na **níže uvedených odborných činnostech** pod přímým vedením kompetentního zdravotnického pracovníka poskytovatele praxe. Kompetentní zdravotnický pracovník (ZP) je oprávněn a povinen určit přesný rozsah výkonu / části výkonu, který student může pod přímým vedením ZP provést. Odpovědnost za provedení výkonu vždy nese kompetentní zdravotnický pracovník ZOK– zaměstnanec FN Plzeň.

Analogová a digitální skiografie:

[REDACTED]

Zobrazování výpočetní tomografií:

[REDACTED]

Zobrazování magnetickou rezonancí:

[REDACTED]

Diagnostické metody v nukleární medicíně:

[REDACTED]

[REDACTED]

Zobrazovací postupy intervenční radiologie a kardiologie: [REDACTED]

[REDACTED]

Klinická radioterapie: [REDACTED]

Zobrazování v mamární diagnostice: [REDACTED]

[REDACTED]

Prázdninová odborná praxe v zobrazovacích metodách: *všichni výše jmenovaní*

PŘÍLOHA Č. 3 – POTVRZENÍ O VYKONÁNÍ ODBORNÉ PRAXE

Akademický rok:

Jméno a příjmení.....

Ročník

Bydliště

PSČ

FN Plzeň potvrzuje, že uvedený/á student/ka absolvoval/a odbornou praxi

na ZOK FN Plzeň.....

od do

počet hodin odborné praxe

.....
podpis odpovědného pracovníka ZOK a jmenovka

Na základě tohoto potvrzení zapíše vykonanou praxi do indexu pracovnice studijního oddělení fakulty.