

 Nemocnice Tábor a.s.	Praxe/stáže v Nemocnici Tábor, a.s.	NT_SM_132
		Verze: 03
		Datum vydání: 1.6.2017
		Účinnost od: 1.6.2017
Vypracoval	Lucie Bělská, DiS., personální oddělení	
Kontroloval	Iva Glatzová, vedoucí personálního oddělení	
Schválil	Ing. Ivo Houška, MBA, předseda představenstva	

**Před použitím dokumentu si podle čísla verze ověřte, že se jedná o aktuální verzi.
Platná verze je k dispozici v místě uložení.**

Obsah

1.	Preambule	2
2.	Platnost směrnice	2
3.	Použité zkratky a pojmy	2
4.	Praxe/stáž.....	2
4.1	Podmínky praxe/stáže	2
4.2	Podmínky odpovědnosti za škodu	3
4.2	Zajištění praxe/stáže	3
4.3	Průběh praxe/stáže	3
4.4	Podmínky ukončení praxe/stáže	4
4.5	Povinnosti a práva praktikanta/stážisty.....	4
5.	Dokumentace.....	5
6.	Seznam změn a revizí řízeného dokumentu	6

Řízená kopie č.:	Podpis a razítko správce úložiště dokumentů:
------------------	---

1. Preambule

Tato směrnice je vydávána za účelem stanovení jednotných podmínek pro umožnění a průběh výkonu odborné praxe studentů připravujících se na výkon práce ve zdravotnictví, popřípadě stáže zdravotnických pracovníků jiných zdravotnických zařízení v NT, dále praktikant/stážista.

2. Platnost směrnice

Tato směrnice je závazná pro všechny praktikanty/stážisty v NT i pracovníky NT, kteří se na umožnění odborné praxe/stáže podílí.

3. Použité zkratky a pojmy

NT – Nemocnice Tábor, a.s.

4. Praxe/stáž

4.1 Podmínky praxe/stáže

Praktikant/stážista je přijat na odbornou praxi/stáž na základě smlouvy o zajištění odborné praxe/stáže. Smlouva může být uzavřena buď mezi NT na jedné straně a poskytovatelem zdravotnických služeb, lékařskou fakultou nebo jiným školským zařízením na straně druhé, a nebo přímo mezi NT na straně jedné a praktikantem/stážistou na straně druhé.

Smlouva musí obsahovat zejména:

- identifikační údaje smluvních stran,
- termín praxe/stáže,
- oddělení, na kterém bude praxe/stáž probíhat,
- osoba odpovědná za odborný průběh praxe/stáže
- jmenný seznam praktikantů/stážistů,
- závazek k mlčenlivosti (a to i po skončení praxe/stáže),
- povinnost podrobit se očkování proti infekční hepatitidě B a přenosným nemocem
- dobu uzavření smlouvy (zda se jedná o smlouvu na dobu určitou či neurčitou).

Praktikanti/stážisté obvykle absolvují odbornou praxi/stáž v NT bezúplatně, pokud je tomu jinak, je požadovaná částka za praxi/stáž uvedena ve smlouvě. Částka musí být uhrazena před nástupem na praxi/stáž. Smlouva zajišťující praxi/stáž se uzavírá buď jako smlouva jednorázová anebo rámcová. Jednorázová smlouva se uzavírá na dobu určitou, obsahuje přesný termín praxe/stáže; oddělení, na kterém bude praxe/stáž probíhat; osobu

odpovědnou za odborný průběh praxe/stáže; jmenný seznam praktikantů/stážistů; období, na které se smlouva uzavírá. Rámcová smlouva se obvykle uzavírá na dobu neurčitou. Jmenný seznam praktikantů/stážistů, přesné termíny a oddělení, na kterých bude praxe/stáž probíhat se dokládávají podle skutečnosti v průběhu praxe/stáže.

4.2 Podmínky odpovědnosti za škodu

Ve smlouvě je též zahrnuta nutnost doložení pojistné smlouvy ze strany žadatele o praxi/stáž (pojištění za škodu způsobenou při výkonu povolání). Žadatel je povinen doložit kopii pojistné smlouvy při podpisu smlouvy zajišťující praxi/stáž, jinak smlouva zaniká.

Podmínky odpovědnosti za škodu vyplývají z příslušného paragrafu zákoníku práce, tedy:

- student/stážista odpovídá NT za škodu (poškození pacienta, poškození přístroje), kterou jí způsobil při výkonu praxe/stáže nebo v přímé souvislosti s ní
- NT odpovídá za škodu (např. úraz) studentovi/stážistovi, která mu vznikne při výkonu praxe/stáže nebo v přímé souvislosti s ní

4.3 Zajištění praxe/stáže

Na praxi/stáž je možné nastoupit pouze na základě uzavřené smlouvy o zajištění praxe/stáže, která musí být podepsaná jak ze strany NT, tak ze strany žadatele o praxi/stáž. Před uzavřením smlouvy je nutné si stáž/praxi předběžně domluvit na oddělení, kde bude praxe/stáž probíhat. Buď osobně přímo na oddělení (s primářem, vrchní sestrou nebo staniční sestrou – dle charakteru praxe/stáže, který/á následně tuto skutečnost oznámí referentovi vzdělávání), nebo přímo s referentem vzdělávání na personálním oddělení NT. Referent vzdělávání následně vyhotoví smlouvy (nebo se spojí se žadatelem o praxi/stáž, pokud smlouvu vyhotovuje žadatel) a zajistí další potřebné administrativní kroky (zajištění podpisů obou smluvních stran, doručení jednoho podepsaného výtisku žadateli, informování osoby odpovědné za odborný průběh praxe o přesném počtu praktikantů/stážistů, přesném termínu praxe/stáže a o náplni praxe/stáže, kterou vypracuje žadatel). NT má právo stanovit počet účastníků praxe/stáže, kteří budou najednou na stejném pracovišti

4.4 Průběh praxe/stáže

V průběhu celé praxe/stáže odpovídá za praktikanty/stážisty školitel uvedený ve smlouvě.

Odpovědná osoba dle charakteru praxe/stáže:

- Vrchní sestra /staniční sestra oddělení - praxe/stáž určená pro studenty 1.-3. ročníku:

Praktikant/stážista je studentem střední, vyšší odborné zdravotnické školy anebo vysoké školy, nebo vykonává povolání všeobecné sestry, zdravotnického asistenta anebo zdravotnického záchranáře.

- Primář oddělení - praxe/stáž určená pro studenty 4.-6. ročníku lékařských a farmaceutických fakult:

Praktikant/stážista je tedy studentem lékařské či farmaceutické fakulty, nebo přímo vykonává povolání lékaře či farmaceuta.

První den praxe/stáže se praktikant/stážista dostaví na oddělení, kde bude odbornou praxi/stáž vykonávat. Obvykle v 7 hodin ráno, pokud se s osobou odpovědnou za odborný průběh praxe nedohodne jinak. Vedením praxe jsou pověřeni zkušení zaměstnanci, kteří se budou řídit obsahovou náplní praxe. Před zahájením praxe/stáže je praktikant/stážista seznámen s právními předpisy v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a požární ochrany, včetně vnitřních předpisů NT vztahujících se k výkonu odborné praxe/stáže, dále je proškolen v oblasti hygieny, epidemiologie a podávání stravy (školení provádí osoba odpovědná za odborný průběh praxe přímo na oddělení, kde praxe/stáž bude probíhat, originál záznamů o proškolení bude předán na personální oddělení), praktikant/stážista je také poučen o zacházení s citlivými interními informacemi a osobními údaji pacientů a o zachovávaní mlčenlivosti (školení provede referent vzdělávání na personálním oddělení) v budově ředitelství NT. Praktikant/stážista potvrdí všechna tato proškolení svým podpisem na originálech příslušných formulářů.

4.5 Podmínky ukončení praxe/stáže

Zpravidla lze smluvní vztah lze ukončit dohodou, výpovědí nebo odstoupením. Ukončení smluvního vztahu mimo uplynutí sjednané doby je možné pouze písemnou formou. Podmínky ukončení jsou uvedeny ve smlouvě. Žadatel je oprávněn vypovědět smlouvu tehdy, jestliže NT nezajistí podmínky praxe/stáže dle uzavřené smlouvy. Výpovědní lhůta činí jeden den a počíná běžet dnem následujícím po doručení výpovědi druhé straně. Odstoupit okamžitě od smlouvy může NT v případě, že praktikant/stážista poruší závažným způsobem své povinnosti stanovené smlouvou. V takovém případě se však ukončení plnění smlouvy týká pouze toho praktikanta/stážisty, který povinnosti porušil.

4.6 Povinnosti a práva praktikanta/stážisty

- V případě nemoci (nebo jiné překážky, která brání nástupu na praxi/stáž) musí praktikant/stážista neprodleně informovat osobu odpovědnou za odborný průběh praxe, na jejímž oddělení měl praxi vykonávat (primáře oddělení/vrchní sestru oddělení/staniční sestru oddělení).
- Praktikant/stážista se musí řídit pokyny osoby odpovědné za odborný průběh praxe a dodržovat všechny vnitřní předpisy NT.
- Praktikant/stážista má povinnost zachovávat mlčenlivost a to i po skončení praxe/stáže.
- Praktikant/stážista má povolen vstup na oddělení určené smlouvou k výkonu praxe/stáže a do dalších prostor souvisejících s výkonem praxe/stáže.
- Praktikant/stážista získávající způsobilost k výkonu povolání zdravotnického pracovníka nebo jiného odborného pracovníka může nahlížet (pod vedením osoby odpovědné za odborný průběh praxe) do zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi pouze v rozsahu nezbytně nutném pro zajištění praktické výuky; to neplatí, jestliže pacient nahlížení prokazatelně zakázal.
- Praktikant/stážista, který se připravuje na výkon zdravotnického povolání, smí provádět při praktické výuce jen činnosti, včetně zdravotních výkonů, které jsou součástí praxe/stáže, a to pod přímým vedením zdravotnického pracovníka (osoby odpovědné za odborný průběh praxe).
- Praktikant/stážista je povinen po celou dobu praxe/stáže nosit na viditelném místě vlastní visačku se svým jménem a příjmením.
- Praktikant/stážista má zajištěné prostory pro převlečení.

- Praktikant/stážista je povinen zajistit si vlastní oblečení a obuv. Osobní ochranné pomůcky poskytuje NT, pokud to není v konkrétní smlouvě uvedeno jinak.
- Praktikantovi/stážistovi je umožněno, v případě jeho zájmu, stravování ve stravovacím zařízení NT.
- Žadatel o praxi/stáž zaručuje, že praktikant/stážista je připraven pro základní odbornou činnost po stránce teoretické a je poučen o povinnosti dodržovat pracovní kázeň a respektovat předpisy a opatření platná v NT a o nutnosti doložit potvrzení o přeočkování proti infekční hepatitidě typu B a přenosným nemocem, pokud se za toto žadatel nezaručí svým podpisem ve smlouvě.
- Na základě žádosti praktikanta/stážisty, nebo pokud je toto přímo uvedeno ve smlouvě, vystaví NT potvrzení o vykonané praxi včetně zhodnocení obsahu praxe a dosažených výsledků.

5. Dokumentace

S touto směrnicí souvisejí níže uvedené dokumenty, popř. uvedené v příloze.

- **Formuláře: proškolení - BOZP, hygiena, mlčenlivost, školení ISMS**
- **Dokumenty: vzor smlouvy - jednorázová, rámcová, s pojištěním žadatele**

6. Seznam změn a revizí řízeného dokumentu

[illegible]



NEMOCNICE TÁBOR, a.s.

zapsána v OR ved.Kraj.soudem v Č.Budějovicích odd.B vl.1463 dne 30.9.2005

Kpt. Jaroše 2000, 390 03 Tábor

Z Á Z N A M O PROVEDENÍ ŠKOLENÍ BOZP a PO NA PRACOVÍŠTI

Příjmení, jméno: _____

Datum narození: _____

Praxe v termínu: _____

na oddělení: _____

Osnova školení pro praktikanty/stážisty

1. pracovní místo, druh a způsob práce, zakázané práce
2. pracovní postupy a pokyny bezpečnosti práce
3. zásady chování na pracovišti
4. seznámení s možnými riziky
5. seznámení s posledními úrazy a přijatými opatřeními proti jejich opakování
6. seznámení s povinnostmi a způsobu používání OOPP
7. zákaz požívání alkoholu a jiných návykových látek
8. zákaz kouření
9. povinnost hlásit veškeré úrazy a závady bezpečné práce
10. poučení, kde jsou hlavní vypínače, uzávěry vody, plynu apod.
11. předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění
12. seznámení s požárními předpisy
13. proškolení se zacházení s odpady
14. proškolení v hygieně a dezinfekci rukou
15. proškolení s manipulací prádla
16. seznámení se standardy ošetrovatelské péče
17. seznámení s bezpečnostními předpisy platnými pro dané pracoviště,
zejména s bezpečnostními listy – dezinfekce
18. zásady první pomoci
19. provozní řád pracoviště
20. různé (konkretizovat)

.....
.....
.....

školitel: _____

podpis: _____

dne: _____

praktikant/stážista: _____

podpis: _____

dne: _____



NEMOCNICE TÁBOR, a.s.

zapsána v OR ved.Kraj.soudem v Č.Budějovicích odd.B vl.1463 dne 30.9.2005

Kpt. Jaroše 2000, 390 03 Tábor

Z Á Z N A M O PROVEDENÍ ŠKOLENÍ V OBLASTI

Hygieny

Epidemiologie

Podávání stravy

(desinfekce a sterilizace, podávání stravy, manipulace s nemocničním prádlem, nemocniční infekce)

Příjmení, jméno: _____

Datum narození: _____

Praxe v termínu: _____

na oddělení: _____

Vstupní školení praktikanta/stážisty v oblasti hygieny a epidemiologie podle zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a podle vyhlášky č. 306/2012 Sb., kterou se upravují podmínky předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a hygienické požadavky na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče v oblasti podávání stravy.

Prohlašuji, že jsem byl/a řádně seznámen/a se základními zákony, postupy a vnitřními předpisy NT v oblasti hygieny, epidemiologie a podávání stravy, že jsem probrané tématice dobře porozuměl/a, budu dodržovat daná pravidla a předpisy s výkonem praxe/stáže související. Jsem si vědom/a, že mám právo vyžádat si další vysvětlení od osoby odpovědné za odborný průběh praxe/stáže.

školitel: _____

podpis: _____

dne: _____

praktikant/stážista: _____

podpis: _____

dne: _____

Z Á Z N A M

O PROVEDENÍ ŠKOLENÍ BOZP a PO, HYGIENY A EPIDEMIOLOGIE NA PRACOVIŠTI (pro mediky)

Příjmení, jméno: _____

Datum narození: _____

Praxe v termínu: _____

na oddělení: _____

Osnova školení pro praktikanty/stážisty

1. pracovní místo, druh a způsob práce, zakázané práce
2. pracovní postupy a pokyny bezpečnosti práce
3. seznámení s povinnostmi a způsobu používání OOPP
4. poučení, kde jsou hlavní vypínače, uzávěry vody, plynu apod.
5. předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění
6. proškolení v hygieně a dezinfekci rukou, dezinfekci na pracovišti
7. seznámení se standardy péče o pacienty

.....
.....
.....

školitel: _____

podpis: _____

dne: _____

praktikant/stážista: _____

podpis: _____

dne: _____



NEMOCNICE TÁBOR, a.s.

zapsána v OR ved.Kraj.soudem v Č.Budějovicích odd.B vl.1463 dne 30.9.2005

Kpt. Jaroše 2000, 390 03 Tábor

PROHLÁŠENÍ O MLČENLIVOSTI

Příjmení, jméno: _____

Datum narození: _____

Praxe v termínu: _____

na oddělení: _____

Praktikant/stážista si je vědom svých povinností vyplývajících z ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění, a zavazuje se dodržovat veškerá opatření přijatá NT k ochraně osobních údajů a dalších důvěrných informací. Je si vědom toho, že povinnost mlčenlivosti o osobních údajích a o opatřeních přijatých NT k jejich ochraně trvá neomezenou dobu i po ukončení praxe.

Praktikant/stážista si je v souladu s ustanoveními zákona č. 372/2011Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování v platném znění vědom své povinnosti zachovávat mlčenlivost o skutečnostech týkajících se ošetřovaných osob, o kterých se dozvěděl při výkonu své praxe/stáže, s výjimkou případů, kdy takovou skutečnost sděluje se souhlasem ošetřované osoby nebo kdy jí tak ukládá zákon. Je si vědom toho, že tato povinnost mlčenlivosti trvá neomezenou dobu i po ukončení praxe.

školitel: _____

podpis: _____

dne: _____

praktikant/stážista: _____

podpis: _____

dne: _____



NEMOCNICE TÁBOR, a.s.

zapsána v OR ved.Kraj.soudem v Č.Budějovicích odd.B vl.1463 dne 30.9.2005

Kpt. Jaroše 2000, 390 03 Tábor

VSTUPNÍ ŠKOLENÍ ISMS

Příjmení, jméno: _____

Datum narození: _____

Praxe v termínu: _____

na oddělení: _____

Toto školení ISMS vyplývá z rozhodnutí managementu NT zavést v nemocnici systém řízení bezpečnosti informací (ISMS) a jeho absolvování je povinné pro všechny praktikanty/stážisty v NT.

V NT musí být zajištěna přiměřená ochrana všech informací před vnitřními i vnějšími hrozbami, neúmyslnými nebo úmyslnými neoprávněnými aktivitami, ať jde o písemné dokumenty, data uložená v počítačích nebo na médiích, informace přenášené po síti, v mluvené podobě či v jiné formě.

Každý praktikant/stážista NT odpovídá za naplňování této politiky při každodenním plnění svých úkolů a povinností.

Nedodržení této politiky a navazujících předpisů bude postihováno v souladu se Zákoníkem práce popř. dalšími právními předpisy.

Informace se v NT klasifikují do 4 stupňů ochrany:

- a) Zdravotnická dokumentace
- b) NT-citlivé!, zkráceně „CI“
- c) Jen pro vnitřní potřebu NT!, zkráceně „VN“,
- d) Volné informace.

Klasifikační stupeň „Zdravotnická dokumentace“ zahrnuje veškerou zdravotnickou dokumentaci

Informace klasifikované jako „Zdravotnická dokumentace“ v listinné podobě nebo uložené na médiích mohou být klasickou poštou zasílány pouze doporučeně.

Zdravotnická dokumentace musí být až na níže uvedené výjimky při přenášení, zasílání nebo přepravě mimo zdravotnické úseky vložena do neprůhledné zalepené obálky označené v pravém horním rohu nápisem „Zdravotnická dokumentace“ tak, aby se s jejím obsahem nemohla seznámit nepovolaná osoba. Musí být použito takové obálky, jejíž případné otevření je zjištělné. Týká se to i médií obsahujících zdravotnická data pacientů, pokud obsahují údaje v čitelné podobě, tj. takové, které nejsou šifrované. Tato média musí být viditelně označena nápisem „Zdravotnická dokumentace“.

Jsou-li zdravotnická dokumentace nebo vzorky s biologickým materiálem k analýze označené citlivými údaji přenášeny mezi jednotlivými ambulancemi, v rámci stanice nebo oddělení, do centrální laboratoře apod. bez zajištění, musí tak činit pouze poučená a k tomu autorizovaná osoba, která musí po celou dobu zajišťovat, že se s touto dokumentací ani s její částí nemůže seznámit neoprávněná osoba, a to ani za využití technických prostředků jako např. fotografických přístrojů, mobilů způsobilých pořizovat fotografie nebo videonahrávky apod.

Je zcela nepřípustné, aby byla taková dokumentace, údaje nebo označené vzorky ponechány sebekratší dobu bez dozoru na místě přístupném neautorizovaným osobám. Je-li zdravotnická dokumentace převážena v rámci stanice nebo oddělení autorizovanou osobou volně ložená na vozíku např. v průběhu vizity, musí být v odpovědnosti této osoby zajištěno, že se s touto dokumentací, ani s její částí nemůže seznámit neoprávněná osoba, a to ani za využití technických prostředků jako např. fotografických přístrojů, mobilů způsobilých pořizovat fotografie nebo videonahrávky apod. Jak během přepravy tak i stání musí mít vozík

a na něm uloženou dokumentaci neustále pod dohledem. Písemnosti obsahující informace klasifikované jako „Zdravotnická dokumentace“ nebo „NT-citlivé“ kdy se s nimi nepracuje, vždy uloženy ve spisovně, v místnosti se řízeným vstupem nebo pod uzamčením v úschovném zařízení k tomu určeném. Tím může být uzamykatelná kartotéka, uzamykatelná část psacího stolu, skříň, skříňka, trezor, trezorová skříň apod.

Informace klasifikované jako „Zdravotnická dokumentace“ nebo „NT-citlivé“ nebo „jen pro vnitřní potřebu NT“ nesmí být projednávány na veřejnosti nebo tak, že by mohlo dojít seznámení se s nimi nepovolanou osobou. To zahrnuje i povinnost uklidit si na pracovišti pracovní stůl po ukončení práce a uložit písemnosti a informace na médiích do uzamykatelných zásuvek či skříní.

Pod sankcemi dle zákoníku práce je uživateli ICT zakázáno používat jakékoli prostředky NT pro jiné než pracovní účely. Je zakázáno ponechávat klasifikované informace všech stupňů vyjma stupně „Volné“ na výstupních zařízeních jako jsou kopírky, tiskárny a faxy nebo na nástěnkách apod., pokud k nim může mít přístup neautorizovaná osoba (např. neautorizovaní zaměstnanci, uklízečka, pracovníci údržby, pacienti, návštěvy aj.).

Každý musí zachovávat opatrnost při komunikaci a musí předcházet tomu, aby mohly být citlivé informace zaslechnuty nebo odposlouchávány neoprávněnými osobami, ať již při přímé komunikaci nebo při použití telefonu či mobilu. Praktikanti/stážisté, kteří při své praxi/stáži používají faxy, musí zamezit tomu, aby k nim měly přístup neautorizované osoby, které by mohly využít jejich vnitřní paměti k vyvolání uložených zpráv, z nichž některé mohou obsahovat citlivé údaje pacientů nebo jiné neveřejné informace.

Je zakázáno používat počítače, notebooky, tiskárny, kopírky, skenery, projektory, faxy a jiné prostředky pro zpracování informací, jež NT vlastní, či které má pronajaty nebo jež jsou na základě smluvních ujednání provozovány pro její potřebu, jiným než autorizovaným způsobem a pouze pro služební účely.

Počítače, notebooky a PDA, které NT nevlastní nebo nejsou pod její přímou správou, nesmí být přímo připojovány k žádné síti na pracovištích NT.

Dodržování zásad fyzické bezpečnosti

Pracovníci NT a pracovníci smluvních firem, pohybující se v prostorách NT musí nosit platné identifikační visačky. Osoba neoznačená visačkou NT resp. visačkou smluvních firem, i když se bude vydávat za pracovníka nemocnice, NESMÍ BÝT VPUŠTĚNA do neveřejných prostor NT!

Ze strany praktikantů/stážistů je nutné zavírat všechny přístupové dveře do neveřejných prostor NT (centrálních laboratoří, oddělení patologie, lékařské pokoje, jednací místnosti, kanceláře, pracovny primářů, vrchních sester, sekretariáty oddělení, šatny pro zaměstnance, zázemí pro SZP, kuchyně apod.).

Všechny výše jmenované prostory musí být v nepřítomnosti zdravotnického pracovníka uzamčeny, resp. zavřeny zvenčí na kouli, NESMÍ ZŮSTAT BEZ DOZORU – OTEVŘENÉ!

školitel: _____

podpis: _____

dne: _____

praktikant/stážista: _____

podpis: _____

dne: _____