

**Regulamin szkoleń
realizowanych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku,
dalej: „Szpital Wojewódzki w Białymstoku”**

§ 1 Przez użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia należy rozumieć:

1. Regulamin – Regulamin szkoleń dla osób i podmiotów zewnętrznych podejmujących i odbywających szkolenie w Szpitalu Wojewódzkim w Białymstoku, określający warunki podejmowania i realizowania szkoleń/ praktyk/staży na terenie Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku;
2. Szpital Wojewódzki w Białymstoku - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, w którym mają odbywać się Szkolenia;
3. Szkolenia - wszelkiego rodzaju szkolenia, takie jak w szczególności:
 - 1) szkolenia specjalizacyjne (w ramach rezydentury jak i poza);
 - 2) staże kierunkowe i częściowe do specjalizacji;
 - 3) studenckie praktyki zawodowe;
 - 4) praktyki związane z kształceniem podyplomowym pielęgniarek/ położnych/ratowników medycznych;
 - 5) wolontariatu;
 - 6) i inne formy dopuszczone prawnieodbywające się na terenie Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku, na podstawie podpisanej umowy/ porozumienia pomiędzy Szpitalem Wojewódzkim w Białymstoku, a podmiotem zewnętrznym/ osobą fizyczną podejmującą szkolenia specjalizacyjne,
4. Porozumienie/Umowa - umowa cywilno - prawna dotycząca realizacji szkoleń specjalizacyjnych/staży/praktyk zawodowych/wolontariatu ;
5. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych - umowa zawierana pomiędzy Szpitalem Wojewódzkim w Białymstoku, a podmiotem zewnętrznym, który kieruje osoby do Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku w celu odbycia Szkolenia, na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej: „Rozporządzenie”);
6. Program praktyk - dokument regulujący zakres praktyk i zasady ich przeprowadzenia, przygotowany przez podmiot zewnętrzny kierujący na praktykę, zgodny z programem studiów.

§ 2 Postanowienia ogólne:

1. Regulamin określa warunki realizacji Szkoleń na terenie Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku w ramach zawartych umów z podmiotami zewnętrznymi, w szczególności z: uczelniami, szkołami, innymi podmiotami uprawnionymi do kształcenia podyplomowego, jak również przez osoby uprawnione w ramach obowiązujących przepisów i zawartych umów.
2. Zważywszy, że Szpital Wojewódzki w Białymstoku jest placówką realizującą zadania dydaktyczne w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia oraz uczestniczy w przygotowaniu i kształceniu osób do wykonywania zawodów medycznych i innych mających zastosowanie w ochronie zdrowia, na terenie Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku podejmowane i realizowane są następujące Szkolenia:
 - 1) szkolenia specjalizacyjne (w ramach rezydentury jak i poza);
 - 2) staże kierunkowe i cząstkowe do specjalizacji;
 - 3) studenckie praktyki zawodowe;
 - 4) praktyki związane z kształceniem podyplomowym pielęgniarek/ położnych/ratowników medycznych;
 - 5) wolontariat;
 - 6) i inne formy dopuszczone prawnie
3. Szkolenia, o których mowa w ust. 2, na terenie Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku mogą odbywać zarówno osoby posiadające status pracownika Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku, jak również nie posiadające statusu pracownika.
4. Szkolenia, o których mowa w ust. 2 odbywają się na podstawie:
 - 1) pisemnego skierowania;
 - 2) zawartej Umowy/Porozumienia;
 - 3) zawartej Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;
 - 4) programu i harmonogramu Szkolenia;
 - 5) podania złożonego do Dyrektora Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku ze wskazaniem komórki organizacyjnej i planowanego terminu Szkolenia.
5. Liczba osób przyjętych na Szkolenia uzależniona jest:
 - 1) od decyzji lekarza kierującego oddziałem - w przypadku studentów wydziału lekarskiego;
 - 2) od decyzji kierownika działu/zakładu bądź oddziałowej - w przypadku innych osób kształcących się w kierunku zawodów medycznych;
 - 3) warunków przedstawionych na stronie internetowej CMKP - w przypadku lekarzy rezydentów i staży kierunkowych.
6. Warunki finansowania Szkolenia są szczegółowo określone w Porozumieniu/Umowie zawartym pomiędzy Szpitalem Wojewódzkim w Białymstoku, a podmiotem zewnętrznym kierującym na Szkolenie.
7. Osoba, która ubiega się o Szkolenie w komórkach organizacyjnych Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku, gdzie udzielane są świadczenia zdrowotne małoletnim (tj. osobom poniżej 18

roku życia), przed dopuszczeniem do odbycia Szkolenia przedkłada Szpitalowi Wojewódzkiemu w Białymstoku:

- a) zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (KRK), nie starsze niż miesiąc – obywatel RP i cudzoziemiec,
 - b) oświadczenie o państwie lub państwach, w których osoba ubiegająca się o Szkolenie zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, wraz z informacją z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, nie starsze niż miesiąc - zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 1 do Regulaminu** – obywatel RP i cudzoziemiec,
 - c) informację z rejestru karnego państw, w których osoba ubiegająca się o Szkolenie zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi wraz z tłumaczeniem uwierzytelnionym, nie starszą niż miesiąc – cudzoziemiec, oraz osoba ubiegająca się o Szkolenie, którzy zamieszkiwali w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska lub państwo obywatelskie.
8. Jeżeli prawo w państwie, w którym osoba ubiegająca się o Szkolenie zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innym niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi rejestru karnego, osoba ubiegająca się o Szkolenie składa oświadczenie zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 2 do Regulaminu**.

§ 3 Warunki dopuszczenia do odbycia Szkoleń w Szpitalu Wojewódzkim w Białymstoku:

1. Warunkiem dopuszczenia osoby planującej odbycie Szkolenia w Szpitalu Wojewódzkim w Białymstoku do odbywania Szkoleń jest:
 - 1) zobowiązanie się osoby planującej odbycie Szkolenia do postępowania zgodnie z prawem, jak też zasadami, regulaminami, standardami, procedurami, zarządzeniami i innymi aktami wewnętrznymi Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku – osoba planująca odbycie Szkolenia zobowiązana jest zapoznać się z tymi dokumentami przed dopuszczeniem do odbycia Szkolenia, w zakresie w jakim są udostępnione na stronie internetowej Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku;
 - 2) zobowiązanie się osoby planującej odbycie Szkolenia w Szpitalu Wojewódzkim w Białymstoku do podporządkowania się w związku z odbywaniem Szkolenia jak i w czasie obecności na terenie Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku – poleceniom dyrektora Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku, pracownika nadzorującego przebieg Szkolenia ze strony Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku,

lekarza lub innego pracownika Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku sprawującego funkcję kierowniczą;

- 3) posiadanie ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków i odpowiedzialności cywilnej;
 - 4) posiadanie przez osobę planującą odbycie Szkolenia na okres Szkolenia szczepień przeciwko WZW i badań profilaktycznych i sanitarno – epidemiologicznych oraz przedstawienie dowodów na tę okoliczność np. karty badań do celów sanitarno-epidemiologicznych itd.;
 - 5) posiadanie własnej, odpowiedniej odzieży ochronnej i obuwia;
 - 6) odbycie szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy na terenie Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku oraz przedstawienie dowodu jego ukończenia;
 - 7) odbycie szkolenia w zakresie ochrony danych osobowych na terenie Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku oraz uzyskanie upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.
2. Szpital Wojewódzki w Białymstoku, na podstawie art. 21 pkt 2 ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 13 maja 2016 r. zastrzega sobie prawo do:
- 1) uzyskania informacji czy dane osoby ubiegającej o Szkolenie, w komórkach organizacyjnych Szpitala, gdzie udzielane są świadczenia zdrowotne małoletnim (tj. osobom poniżej 18 roku życia), widnieją w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja ds. przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie do Rejestru,
 - 2) odmowy umożliwienia Szkolenia osobie, która widnieje w ww. Rejestrze.
3. Osoba planująca odbycie Szkoleń przed dopuszczeniem do realizacji Szkoleń zobowiązana jest do:
- 1) odbycia szkolenia wstępnego z zakresu m.in. bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony pożarowej, systemu zarządzania jakością, epidemiologii i zakażeń szpitalnych, ochrony danych osobowych;
 - 2) odbycia szkolenia stanowiskowego;
 - 3) zapoznania się z polityką bezpieczeństwa systemów informatycznych - jeśli dotyczy.
4. Osoba planująca odbycie Szkoleń na terenie Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku przed dopuszczeniem do realizacji Szkoleń przedkłada Szpitalowi :
- 1) dowód wymaganych szczepień i badań określonych w ust. 1 pkt 4 ;
 - 2) dowód ukończenia szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy;
 - 3) dowody ubezpieczenia (i opłacenia składki) w zakresie ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków i odpowiedzialności cywilnej;
 - 4) podpisane zobowiązanie do przestrzegania wszelkich zasad obowiązujących w Szpitalu Wojewódzkim w Białymstoku, w tym zobowiązanie się do zachowania

w tajemnicy danych poufnych, a w szczególności zachowania wszelkich zasad ochrony danych osobowych.

§ 4 Obowiązki osoby odbywającej Szkolenie:

1. Osoba odbywająca Szkolenie zobowiązana jest, w szczególności do:
 - 1) przestrzegania zobowiązań określonych w § 3 Regulaminu, w tym przestrzegania:
 - a) obowiązującego w Szpitalu Wojewódzkim w Białymstoku regulaminu pracy i dyscypliny pracy,
 - b) przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - c) przepisów o ochronie danych osobowych i tajemnicy informacji oraz zachowaniu poufności pozyskanych w czasie Szkolenia informacji i danych osobowych zarówno w trakcie trwania Szkoleń, jak i po ich zakończeniu;
 - 2) prowadzenia karty przebiegu Szkoleń, w której odnotowuje wykonanie wymaganych czynności i potwierdza je u pracownika nadzorującego przebieg praktyk ze strony Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku;
 - 3) dbania o powierzone mienie oraz zabezpieczenia informacji i danych osobowych przed niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem w stopniu odpowiednim do obowiązków (zadań) związanych z przetwarzaniem danych, w trakcie realizacji Szkoleń.
2. Osoba odbywająca Szkolenie w okresie Szkoleń podlega służbowo i dyscyplinarnie Dyrektorowi Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku.

§ 5 Obowiązki Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku:

1. Szpital Wojewódzki w Białymstoku zobowiązuje się do zapewnienia osobie odbywającej Szkolenie warunków niezbędnych do odbycia Szkoleń zgodnie z Programem, w szczególności do:
 - 1) zapewnienia odpowiedniego stanowiska pracy, pomieszczeń, urządzeń i materiałów;
 - 2) zapoznania osoby odbywającej Szkolenie z zakładowym regulaminem pracy, zasadami zapobiegania zakażeniom szpitalnym, przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisami o ochronie danych osobowych;
 - 3) wyznaczenia pracownika nadzorującego przebieg Szkoleń ze strony Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku;
 - 4) potwierdzenia w dokumentacji osoby odbywającej Szkolenie, przebiegu i zakończenia Szkolenia – zgodnie z Regulaminem.
2. Szkolenia mogą być prowadzone indywidualnie lub w grupach. Liczba osób odbywających Szkolenie w grupie powinna umożliwiać realizację programu Szkoleń, uwzględniać uwarunkowania merytoryczne oraz względy bezpieczeństwa.
3. W przypadku uporczywego niewypełniania obowiązków wynikających z programu Szkolenia, Szpital Wojewódzki w Białymstoku może zażądać od podmiotu kierującego na Szkolenie odwołania osoby ze Szkolenia.

4. Na stronie internetowej Szpitala Wojewódzkiego w Białymstoku [www. sniadecja.pl](http://www.sniadecja.pl) w zakładce o szpitalu/praktyki/staże dostępne są do pobrania wzory:
- 1) Porozumienie w przedmiocie praktyk studenckich;
 - 2) Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych;
 - 3) Podanie o możliwość odbycia stażu kierunkowego/cząstkowego do specjalizacji;
 - 4) Podanie o możliwość odbycia praktyki zawodowej;
 - 5) Klauzula informacyjna , zgoda na przetwarzanie danych osobowych
 - 6) Załącznik nr 1 do Regulaminu
 - 7) Załącznik nr 2 do Regulaminu

§ 6 Przepisy końcowe:

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Wraz ze zmianą przepisów prawnych oraz warunków, w których działają publiczne zakłady opieki zdrowotnej niniejszy Regulamin może podlegać zmianom.
3. W sprawach nieuregulowanych Regulaminem obowiązują przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym w szczególności:
 - 1) ustawa z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty;
 - 2) ustawa z dnia 15 lipca 2011 o zawodach pielęgniarki i położnej;
 - 3) ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;
 - 4) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty;
 - 5) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004r. w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów;
 - 6) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2013r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne;
 - 7) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych;
 - 8) i innych stosowanych do zakresu.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a* oświadczam, że:

* Nie zamieszkiwałem/am w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

* Zamieszkiwałem/am w następujących państwach
innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa w ostatnich 20 latach.

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby szkolącej się / praktykanta

*Niepotrzebne skreślić

Jeżeli osoba szkoląca się/ praktykant zamieszkiwał w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 28 lipca 2023 r.,
- 2) Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej *podpisany/a.....
*zamieszkały/a.....
*legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr.....
wydanym przez.....
numer PESEL.....

Oświadczam

- iż prawo w państwie obywatelstwa
(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;
- iż prawo w państwie, w którym *zamieszkiwałem/am
(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

Oświadczam, że nie *byłem/am prawomocnie *skazany/a w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwu określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż *dopuszciliem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

*Jestem *świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby szkolącej się / praktykanta