

DOHODA O SPOLUPRÁCI

uzavretá medzi

1. Prešovská univerzita v Prešove

Sídlo: Ul. 17. novembra 15, 080 01 Prešov

Zastúpená: Dr. h. c. prof. PhDr. Peter Kónya, PhD., rektor

Fakulta zdravotníckych odborov

Zástupca splnomocnený na rokovanie a podpis zmluvy:

doc. PhDr. Štefánia Andraščíková, PhD., MPH

dekanka Fakulty zdravotníckych odborov PU

Partizánska 1, 080 01 Prešov

IČO: 17 070 775

Číslo telefónu: 051/7562 401

Číslo faxu: 051/7562 401

(ďalej len „univerzita“ alebo „fakulta“)

a

2. Poliklinika Sabinov, n. o.

Sídlo: ul. SNP 1, 083 01 Sabinov

Zastúpená: Ing. Miroslav Čekan - riaditeľ

IČO: 37886827

DIČ: 2022024345

Číslo telefónu: 051/7739745

(ďalej len „zdravotnícke zariadenie“)

I. PREDMET DOHODY

Predmetom dohody je umožnenie a zabezpečenie praktickej výučby študentom univerzity zapísaným v príslušnom študijnom programe *fyzioterapia* uskutočňovanom na Fakulte zdravotníckych odborov (ďalej len „študenti fakulty“).

I. ÚČEL DOHODY

Účelom dohody je vytvoriť možnosť pre študentov fakulty absolvovať odbornú klinickú prax overiť si získané teoretické a praktické vedomosti a zručnosti v reálnych podmienkach.

III. OSTATNÉ PODMIENKY

a) fakulta

1. Zabezpečí vo vopred dohodnutých termínoch realizáciu odbornej praxe v plnom rozsahu po stránke personálnej i materiálnej. Písomne dodá menný zoznam študentov príslušného študijného odboru s uvedením termínu konania praxe. Zabezpečí vysokoškolského učiteľa na fakulte zodpovedného za odbornú úroveň odbornej praxe.
2. Poučí študentov o ochranno-bezpečnostných pravidlách, o zachovaní lekárskeho tajomstva a o ochrane osobných údajov pacientov počas absolvovania odbornej praxe.
3. Pripraví potrebnú dokumentáciu pre hodnotenie študenta počas odbornej praxe.

b) zdravotnícke zariadenie

1. Pripraví vhodné podmienky pre realizáciu dohody o spolupráci.
2. Poskytne bezplatne priestory, ktoré umožnia procesný výkon na štandardnej úrovni.
3. Vytvorí primerané pracovné prostredie pre študentov.
4. Určí kontaktnú osobu zodpovednú za priebeh procesu.
5. Študenta do prevádzky zaradí zodpovedný zamestnanec, ktorý ho oboznámi so zariadením a zaradí do výkonu praxe. Súčasne bude aj kontaktnou osobou pre vzájomnú komunikáciu.
6. Vyhodnotí študenta za priebeh odbornej praxe.
7. Zabezpečí oboznámenie účastníkov praxe so zásadami ochrany zdravia a bezpečnosti pri práci v reálnych podmienkach.

c) študent

1. Dodržiava zásady OBP a PO pri práci.
2. Dodržiava pravidlá o správaní sa na pracovisku počas odbornej praxe.
3. V deň nástupu sa hlási u kontaktnej osoby zdravotníckeho zariadenia.
4. Plní pracovné úlohy podľa pokynov kontaktnej osoby zdravotníckeho zariadenia a svojich nadriadených z fakulty.
5. Dodržiava pracovný čas na pracovisku určený pre študenta.

IV. ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU

1. Za škodu na zdraví pacientov pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti spôsobenej študentom fakulty pri praktickom vyučovaní zodpovedá zdravotnícke zariadenie.
2. Účastník, ktorý zodpovedá za škodu a škodu nahradil, má proti druhému účastníkovi nárok na náhradu škody podľa miery zavinenia.
3. Za škodu spôsobenú na majetku účastníka zodpovedá druhý účastník dohody podľa § 420 a nasl. Občianskeho zákonníka, a to aj v prípade, ak ju spôsobili konkrétne zistené fyzické osoby v právnom vzťahu k zodpovednému subjektu. Regresné nároky voči škodcovi uplatní zodpovedný subjekt následne po uspokojení nárokov poškodeného podľa príslušných ustanovení Zákonníka práce alebo Občianskeho zákonníka.
4. Škodu spôsobenú účastníkom na veciach odložených alebo na zdraví uspokojí poškodenému jeho zamestnávateľ /študentovi univerzita/ podľa ustanovení Zákonníka práce a Občianskeho zákonníka.
5. Práva a povinnosti účastníkov zo zodpovednosti za prípadné škody, ktoré nie sú upravené v tejto dohode, sa riadia príslušnými všeobecne záväznými právnymi predpismi.

V. RIEŠENIE SPOROV

1. Prípadné spory odborného alebo organizačného charakteru vzniknuté počas odbornej praxe je kompetentný riešiť:

zo strany fakulty:

- PhDr. Lucia Demjanovič Kendrová, PhD. – vedúca katedry Fyzioterapia, č. t.: 051/7562497, e-mail.: lucia.demjanovickendrova@unipo.sk
- Mgr. Miloslav Gajdoš – zástupca vedúcej katedry Fyzioterapia pre praktickú časť výučby, č. t.: 051/7562498, e-mail: miloslav.gajdos@unipo.sk

zo strany zdravotníckeho zariadenia:

- Mgr. Ľudmila Verešpejová

VI. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Táto dohoda nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu štatutárnymi orgánmi účastníkov dohody.
2. Všetky zmeny a dodatky k tejto dohode musia byť vyhotovené v písomnej dohode vo forme číslovaných a datovaných dodatkov, podpísané štatutárnymi orgánmi účastníkov dohody, alebo nimi splnomocnenými zástupcami.
3. Dohoda je spracovaná v dvoch vyhotoveniach, z ktorých každý účastník dohody obdrží jeden exemplár.
4. Účastníci dohody sa zaväzujú vzájomne informovať o akýchkoľvek zmenách údajov uvedených v tejto dohode.
5. Dohodu možno vypovedať v dvojmesačnej výpovednej lehote, ktorá neskončí pred ukončením prebiehajúceho semestra akademického roka.
6. Účastníci dohody vyhlasujú, že obsah v uvedených článkoch je prijateľný pre obidve strany.
7. Táto dohoda sa uzatvára na dobu neurčitú.
8. Prílohou dohody je menoslov študentov.

V Prešove, dňa 4. 12. 2020

...