

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Краевая клиническая больница»**

ПРИКАЗ

г. Красноярск

« 28 » 11 2012г.

№ 1173.

Об утверждении положения о стажировке

Руководствуясь Уставом КГБУЗ «Краевая клиническая больница», с целью создания системы стажировок медицинских работников государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в КГБУЗ «Краевая клиническая больница»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о стажировке медицинских работников государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Краевая клиническая больница» согласно приложению.

2. Заведующей канцелярией Сухановой Т.В. довести приказ до руководителей клинических и параклинических структурных подразделений под роспись, и разместить во внутреннем электронном ресурсе ККБ в срок семи дней после выхода настоящего приказа.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача научно-практической работе Грицана А.И.

Главный врач



Е.Е. Корчагин

ПРОЕКТ ВНОСИТ:

Заместитель главного врача
по научно-практической работе



А.И. Грицан

СОГЛАСОВАНО:

И.о. начальника юридического отдела



С.В. Бугоец

**Положение
о стажировке медицинских работников государственных
и муниципальных учреждений здравоохранения
в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения
«Краевая клиническая больница»**

1. Настоящее Положение о стажировке медицинских работников государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Краевая клиническая больница» (далее – Положение) определяет порядок и условия прохождения медицинскими работниками государственных и муниципальных учреждений здравоохранения (далее – специалисты, учреждения) стажировки в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Краевая клиническая больница» (далее – ККБ).

В целях настоящего Положения под стажировкой понимается формирование и закрепление практических навыков в целях качественной реализации обязанностей по определенной должности (специальности).

2. Специалист допускается к прохождению стажировки в ККБ при соблюдении следующих условий:

- наличие высшего или среднего медицинского образования;
- наличие послевузовского и (или) дополнительного профессионального образования;
- наличие сертификата специалиста;
- наличие стажа работы по соответствующей специальности не менее 3 лет;
- отсутствие медицинских противопоказаний для выполнения трудовых функций по соответствующей специальности в соответствующем подразделении ККБ.

3. Специалист проходит стажировку в ККБ на основании договора, заключаемого между ККБ и учреждением-работодателем по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

Для заключения договора учреждение представляет в ККБ заявку в письменной или электронной форме с указанием:

- фамилии, имени, отчества (последнее – при наличии) специалиста;
- должности специалиста;
- предлагаемых сроков стажировки.

К заявке прилагаются копии документов, подтверждающие соответствие специалиста условиям, указанным в пункте 2 настоящего Положения.

Сотрудник ККБ, уполномоченный в установленном порядке осуществлять организацию стажировки специалистов в ККБ, (далее – организатор стажировки) в течение 10 рабочих дней проверяет соответствие специалиста требованиям, указанным в пункте 2 настоящего Положения, и в случае соответствия обеспечивает:

- заключение соответствующего договора с учреждением-работодателем специалиста;

- назначение приказом главного врача ККБ сотрудника ККБ – руководителя стажировки специалиста.

В случае несоответствия специалиста требованиям, указанным в пункте 2 настоящего Положения, уведомляет учреждение-работодателя об отказе в стажировке в письменной форме с указанием причины отказа.

4. Руководитель стажировки назначается приказом главного врача ККБ из числа сотрудников ККБ.

5. Руководитель стажировки не позднее чем за 15 дней до начала стажировки специалиста разрабатывает программу стажировки по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

Программа стажировки должна включать:

- тему или специальность стажировки;

- сроки стажировки;

- наименование структурного подразделения ККБ, в котором будет проходить стажировку специалист;

- перечень вопросов, по которым специалист осуществляет самостоятельную теоретическую подготовку;

- перечень практических навыков и умений, подлежащих формированию и закреплению в ходе стажировки;

- работу с медицинской документацией;

- выполнение обязанностей лечащего врача под контролем руководителя стажировки;

- участие в рабочих совещаниях и иных формах работы ККБ;

- фамилию, имя, отчество и должность руководителя стажировки.

Программа стажировки оформляется руководителем стажировки и утверждается главным врачом ККБ.

6. Руководитель стажировки в ходе стажировки специалиста:

- знакомит специалиста с программой стажировки;

- оказывает консультативную, практическую и иную помощь специалисту в целях выполнения программы стажировки;

- осуществляет контроль за прохождением специалистом стажировки.

7. Специалист, проходящий стажировку в ККБ, выполняет обязанности лечащего врача пациента (ов) под контролем руководителя стажировки и лечащего врача соответствующего пациента (ов) при условии его (их) (пациента (ов)) информированного письменного согласия на участие стажера в оказании медицинской помощи.

8. При прохождении стажировки специалист ведет дневник стажировки, в котором ведется ежедневный учет выполненных заданий, возникших в ходе их выполнения трудностей по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению. По окончании стажировки дневник заверяется руководителем стажировки.

По результатам стажировки, не позднее чем за 2 дня до ее окончания, специалистом составляется письменный отчет о стажировке, который представляется руководителю стажировки.

Оценка выполнения специалистом программы стажировки осуществляется комиссией, создаваемой приказом главного врача ККБ.

Руководитель стажировки не позднее чем за 1 день до ее окончания готовит заключение о прохождении специалистом стажировки и представляет председателю комиссии с приложением отчета специалиста о стажировке.

Комиссия оценивает выполнение специалистом программы стажировки не позднее последнего дня стажировки. Заседание комиссии проводится при личном участии специалиста и руководителя стажировки, решение принимается открытым голосованием простым большинством голосов. При равенстве голосов решающим является голос председателя комиссии.

9. В случае принятия комиссией решения о выполнении специалистом программы стажировки организатор стажировки обеспечивает оформление и выдачу специалисту справки о прохождении стажировки, которая подписывается главным врачом ККБ и заверяется печатью ККБ по форме согласно приложению № 4 к настоящему Положению.

В справке указываются:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) специалиста;

тема или специальность стажировки;

сроки стажировки.

Справка о прохождении стажировки выдается специалисту в последний день стажировки под подпись.

Исполнитель:

Заместитель главного врача
по научно-практической работе



А.И. Грицан

ДОГОВОР № _____

г. Красноярск

" ____ " _____ 201__ г.

краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая больница", именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Корчагина Егора Евгеньевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает и направляет работников в количестве ____ человек по согласованному сторонами списку, а Исполнитель принимает на себя обязательство по проведению стажировки на рабочем месте в целях получения практических навыков выполнения должностных обязанностей по должности (специальности) _____.

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Стажировка Работника осуществляется в соответствии с условиями настоящего договора, заключаемого на основании заявки Заказчика.

2.2. Продолжительность стажировки устанавливается индивидуально, по согласованию сторон настоящего договора и может корректироваться в процессе стажировки.

2.3. Режим стажировки (в том числе продолжительность в течение одного рабочего дня) определяется по согласованию сторон индивидуально.

2.4. Местом проведения стажировки являются служебные помещения, находящиеся в оперативном управлении Исполнителя.

2.3. Организация стажировки, содержание программы определяется Исполнителем.

2.4. По завершению стажировки Исполнитель, в случае выполнения программы стажировки, выдает справку о прохождении стажировки.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель:

3.1.1. Приступает к проведению стажировки в согласованные сторонами сроки.

3.1.2. В любое время информирует Заказчика, по его требованию, о ходе стажировки.

3.1.3. Организует проведение стажировки в соответствии с предъявляемыми требованиями к работникам по должности Работника, прибывшего на стажировку.

3.1.4. Имеет право запрашивать и получать от Заказчика или непосредственно от Работника информацию, необходимую ему для организации стажировки в рамках настоящего договора.

3.2. Заказчик:

3.2.1. Предоставляет Исполнителю информацию, необходимую ему для организации и проведения стажировки.

3.2.2. Принимает результаты работы Исполнителя.

3.2.3. Имеет право в любое время получать информацию о ходе стажировки.

4. Порядок разрешения споров

4.1. Во всем ином, что не предусмотрено настоящим договором, будут применяться нормы действующего законодательства.

4.2. Споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего договора или в связи с ним, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами.

5. Прочие условия

5.1. Все изменения и дополнения к договору должны совершаться в письменной форме и подписываться уполномоченными представителями сторон.

5.2. Срок действия договора _____.

5.3. Список стажеров:

№ п/п	Ф.И.О. стажера	Должность	

6. Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Краевое государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Краевая клиническая больница»
660022, г. Красноярск, ул. П. Железняк, 3а

ЗАКАЗЧИК:

Главный врач

_____ Е.Е. Корчагин

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Краевая клиническая больница»
(КГБУЗ ККБ)**

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач
КГБУЗ ККБ
Корчагин Е.Е.

«__» _____ 201__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА СТАЖИРОВКИ

для специальности _____
(наименование специальности)

Отделение _____

Стажировка _____

Лекции _____ (час)

Семинары _____ (час)

Практические занятия _____ (час)

Экзамен _____ (час)

Всего часов _____ (час)

Сроки проведения:

Руководитель стажировки:

201__ год

Перечень вопросов, по которым специалист осуществляет самостоятельную теоритическую подготовку:

- 1.
- 2...

Объём и сроки стажировки:

....

Форма стажировки:

Очная с отрывом от работы.

Требования к уровню освоения содержания стажировки (перечень практических навыков и умений, подлежащих формированию и закреплению в ходе стажировки):

По окончании стажировки специалист должен знать:

- 1.
- 2...

По окончании стажировки специалист должен уметь:

- 1.
- 2...

В ходе стажировке стажер работает с медицинской документацией, выполняет обязанности лечащего врача под контролем руководителя стажировки, участвует в рабочих совещаниях и иных формах работы в ККБ

Тематический план стажировки

№ п/п	Наименование разделов дисциплины и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Семинары	Практика	
1	2	3	4	5	6	7
1						зачёт
1.1						
1.2						
2						зачёт
2.1						
2.2..						
	Итоговый контроль					
	ИТОГО :					

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ СТАЖЕРА

- 1.
2. ...

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Краевая клиническая больница»
(КГБУЗ ККБ)**

**ДНЕВНИК
ПРОХОЖДЕНИЯ СТАЖИРОВКИ**

(фамилия, имя, отчество специалиста (стажера)
работающего _____
(наименование организации и должность)

Наименование программы стажировки _____

Цель стажировки _____

Руководитель стажировки: _____ (Ф.И.О.)

1. Дневник

Дата	Выполняемая работа	Вопросы для консультантов и руководителя стажировки

2. Замечания, предложения по совершенствованию стажировки

3. Краткий отчет о стажировке

(дата)

(подпись)

4. Заключение руководителя стажировки от организации

Руководитель стажировки _____
(подпись)

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Краевая клиническая больница»
(КГБУЗ ККБ)**

**СПРАВКА
О ПРОХОЖДЕНИИ СТАЖИРОВКИ**

(фамилия, имя, отчество специалиста (стажера)
работающего _____
(наименование организации и должность)

Прошел стажировку по теме (специальности) _____
в срок _____ 20__ года

Программу стажировки выполнил в полном объеме.

Главный врач _____ Корчагин Е.Е.

Дата _____ М.П. _____