

**ПРОЦЕДУРА ЗА ОБАВЉАЊЕ
ВОЛОНТЕРСКОГ
ПРИПРАВНИЧКОГ СТАЖА И
УСАВРШАВАЊА У СТРУЦИ**

Република Србија
Аутономна Покрајина Војводина
Специјална болница за психијатријске болести
„Др Славољуб Бакаловић“ Вршац
Број: 01-1264/3
Дана: 27.10.2020. године

ПРОЦЕДУРА ЗА ОБАВЉАЊЕ ВОЛОНТЕРСКОГ ПРИПРАВНИЧКОГ СТАЖА И УСАВРШАВАЊА У СТРУЦИ

1.0 ЦИЉ

Овом процедуром ближе се уређује волонтерски рад у циљу стручног оспособљавања и усавршавања приправника за полагање или након положеног стручног испита у Специјалној болници за психијатријске болести „др Славољуб Бакаловић“ Вршац.

2.0 ОБИМ И ПОДРУЧЈЕ ПРИМЕНЕ

Процедура је намењена лицима која желе да обаве приправнички стаж из делокруга рада Специјалне болнице за психијатријске болести „др Славољуб Бакаловић“ Вршац (у даљем тексту Болница), као и запосленима у Болници.

3.0 ДЕФИНИЦИЈЕ

Приправнички стаж је практичан рад под надзором овлашћеног здравственог радника односно здравственог сарадника - ментора, којим се здравствени радник или здравствени сарадник оспособљава за самосталан рад, у складу са законом.

Ментор је здравствени радник, односно здравствени сарадник који има најмање пет година радног искуства након положеног стручног испита.

Волонтирање јесте организовано добровољно пружање услуге или обављање активности од општег интереса, за опште добро или за добро другог лица, без исплате новчане накнаде или потраживања имовинске користи. Волонтерски рад у Болници подразумева уговором дефинисан рад без заснивања радног односа и без новчане накнаде између Болнице и волонтера.

4.0 ДЕТАЉАН ОПИС АКТИВНОСТИ

Приправнички стаж у Болници обављају сви заинтересовани здравствени радници и здравствени сарадници са завршеном средњом и високом школом, који су незапослени. Приправнички стаж у Болници се обавља под непосредним надзором здравственог радника - ментора.

За обављање приправничког стажа или волонтирања потребно је поднети молбу директору Болнице (на обрасцу или слободном руком), заведену у писарници, у једном примерку, уз коју је неопходно приложити фотокопију дипломе или уверења о завршеном школовању (оригинал се даје на увид) и фотокопију личне карте. У случају да постоји могућност и потреба да се изађе у сусрет поднетој молби Директор Болнице одобрава молбу.

Приправник/волонтер, пре започињања приправничког стажа/рада, закључује уговор са Болницом. Уговор се сачињава у четири истоветна примерка којим се регулишу међусобна права и обавезе између приправника/волонтера и Болнице за време трајања приправничког стажа/волонтирања.

Након потписивања наведеног уговора приправник је у обавези да достави Приправничку књижицу, након чега му надлежни запослени у Болници даје упутство о реализацији приправничког стажа и упућује на одговарајуће одељење, на којој има обавезу да обави стаж по плану и програму регулисаном Правилником о приправничком стажу и стручном испиту здравствених радника и здравствених сарадника. На одговарајућем одељењу приправнику се додељује ментор, у складу са законом.

Након обављеног приправничког стажа у оквиру одређеног одељења, приправнику се попуњава Приправничка књижица, коју потписује надлежни здравствени радник у Болници и директор Болнице, а потом оверава округлим печатом установе.

5.0 ВЕЗЕ СА ДРУГИМ ДОКУМЕНТИМА

Закон о здравственој заштити („Сл. гласник РС" бр. 25/2019)

Закон о раду („Сл. гласник РС" бр. 24/2005...13/2017-одлука УС, 113/2017, 95/2018-аутентично тумачење)

Правилник о приправничком стажу и стручном испиту здравствених радника („Сл. гласник РС" број33/2019)

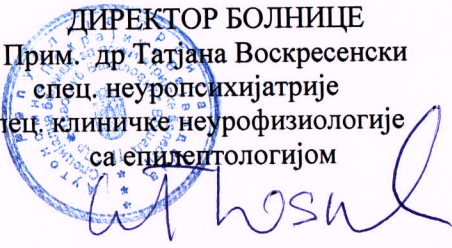
Закон о волонтирању („Службени гласник РС" бр. 36/2010)

Посебан колективни уговор за здравствене установе чији је оснивач Република Србија, аутономна покрајина и јединица локалне самоуправе

6.0 ПРИЛОЗИ

Прилог 1. Молба за обављање приправничког стажа

ДИРЕКТОР БОЛНИЦЕ
Прим. др Татјана Воскресенски
спец. неуропсихијатрије
субспец. клиничке неурофизиологије
са епилептологијом



ПРИЛОГ 1

Специјалној болници за психијатријске болести „др Славољуб Бакаловић“ Вршац

Директору Болнице

МОЛБА ЗА ОБАВЉАЊЕ ПРИПРАВНИЧКОГ СТАЖА

Молим Вас да ми одобрите обављање приправничког стажа/волонтирање у трајању од

_____, ради _____.

Завршио-ла сам _____
(школа/стручна спрема).

Уколико бисте ми изашли у сусрет, обављање приправничког стажа бих отпочео-ла дана
_____ године.

(име и презиме)

(адреса)

(контакт телефон)

(Email)

Уз молбу прилажем:

- Један примерак фотокопије дипломе или уверење о завршеном школовању
- Фотокопију/скен личне карте