

OBSAH:

1. Specifické léčebné programy (SLP) odsouhlasené Ministerstvem zdravotnictví v období říjen – prosinec 2022. 3
2. Metodický návod k řešení problematiky infekce HIV/AIDS v České republice 13
3. Informace o jmenování vedoucí pro NRL pro prašnost a mikroklima v pracovním prostředí a vedoucího pro NRC pro pesticidy SZÚ 46
4. Metodika dotačního programu „Rezidenční místa lékařů 2023 – Program č. 1“ 47
- 4a. Příloha č.1 - Výše dotace na základní kmen RM 2023 61
- 4b. Příloha č.2 - Žádost o poskytnutí dotace na základní kmen RM 2023 62
- 4c. Příloha č.3 - Manuál k vyplnění online žádosti o dotaci na základní kmen RM 2023 65
- 4d. Příloha č.4 - Podmínky rozhodnutí o poskytnutí dotace na základní kmen RM 2023 86
5. Metodika dotačního programu „Rezidenční místa lékařů 2023 – Program č. 2“ 89
- 5a. Příloha č.1 - Výše dotace na vybrané lékařské obory RM 2023 112
- 5b. Příloha č.2 - Formuláře pro online žádost o poskytnutí dotace 113
- 5c. Příloha č.3 - Manuál k vyplnění online žádosti o dotaci na celé specializační vzdělávání 119
- 5d. Příloha č.4 - Podmínky rozhodnutí o poskytnutí dotace na rezidenční místo 138
6. Vzdělávací program akreditovaného kvalifikačního kurzu AUTOPTICKÝ LABORANT 142
7. Oznámení Ministerstva zdravotnictví o termínu konání zkoušky o odborné způsobilosti k výkonu odborného dohledu nad využíváním a ochranou přírodních léčivých zdrojů a zdrojů přírodních minerálních vod 160
8. Metodický pokyn, kterým se stanoví jednotná pravidla pro přípravu vzdělávacího programu a průběh specializačního vzdělávání dle zákona č. 96/2004 sb. Pro akreditovaná zařízení, pověřené organizace a účastníky specializačního vzdělávání 161
9. Cenový předpis Ministerstva zdravotnictví č.4/2023/OLZP o stanovení obchodní příirážky za distribuci a výdej léčivých přípravků hrazených podle § 32c zákona č. 48/1997 Sb. 192

**SPECIFICKÉ LÉČEBNÉ PROGRAMY (SLP)
ODSOUHLASENÉ MINISTERSTVEM ZDRAVOTNICTVÍ
V OBDOBÍ ŘÍJEN – PROSINEC 2022**

Odbor léčiv a zdravotnických prostředků (OLZP) – 2. 1. 2023

Ref: Mgr. Miroslava Linhartová tel: 224 972 396

Ministerstvo zdravotnictví, ve smyslu § 2 odst. 3 vyhlášky č. 228/2008 Sb., o registraci léčivých přípravků, ve znění pozdějších předpisů, zveřejňuje odsouhlasené specifické léčebné programy humánních léčivých přípravků.

ŘÍJEN 2022

Název léčivého přípravku (LP)	CAMPATH 30MG/ML , injection for intravenous infusion after dilution koncentrát pro přípravu infuzního roztoku, ampule, 3X1 ML (alemtuzumab)
Počet balení LP	20 (60 ampulí)
Výrobce LP	Genzyme Limited, 37 Hollands Road, Haverhill, CB9 8PU, Velká Británie
Distributor LP	sanofi-aventis, s.r.o., Evropská 846/176a, 160 00 Praha 6 - Vokovice
Předkladatel léčebného programu	Fakultní nemocnice v Motole, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 – Motol
Cíl léčebného programu	Zajištění dostupnosti léčivého přípravku Campath pro dětské pacienty k prevenci akutní/chronické reakce štěpu proti hostiteli po alogenní transplantaci kmenových buněk krvetvorby od alternativních dárců; k léčbě dětí s hemofagocytující lymfohistiocytózou (FHL/HLH); k léčbě dětí s rezistentní formou akutní/chronické reakce štěpu proti hostiteli po alogenní transplantaci kmenových buněk krvetvorby; k léčbě po-transplantační imunní cytopenie. Toto léčebné použití alemtuzumabu je v souladu s doporučeními European Society for Blood and Marrow Transplantation (EBMT) a European Society for Immunodeficiencies (ESID) – Guidelines for Haematopoietic Stem Cell Transplantation For Primary Immunodeficiencies z roku 2017, resp. EBMT/ESID Inborn Errors Working Party Guidelines for Hematopoietic Stem Cell Transplantation for Inborn Errors of Immunity z roku 2021, https://esid.org/Working-Parties/Clinical-Working-Party/Resources/UPDATED-and-Published%21-EBMT-ESID-GUIDELINES-FOR-HAEMATOPOIETIC-STEM-CELL-TRANSPLANTATION-FOR-PI . Pracoviště: Klinika dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FN Motol, Fakultní nemocnice v Motole, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 - Motol.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 31. října 2024

Název léčivého přípravku (LP)	CLENBUTEROL SOPHARMA 0,02 mg, [КЛЕНБУТЕРОЛ СОФАРМА 0,02 mg], tablety, 50X0,02MG (clenbuteroli hydrochloridum)
Počet balení LP	18 000
Výrobce LP	SOPHARMA AD, Iliensko Shose Str. 16, 1220 Sofia, Bulharsko

Distributor LP	AV Medical CZ s.r.o., Dobronická 1257, 148 00 Praha 4 - Kunratice
Předkladatel léčebného programu	AV Medical CZ s.r.o., Dobronická 1257, 148 00 Praha 4 - Kunratice
Cíl léčebného programu	Léčba reverzibilního bronchospasmu u mírného až středně závažného atopického a neatopického bronchiálního astmatu a komplexní léčba bronchiální obstrukce různé etiologie u dospělých a dětí od 6 let věku. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče.
Platnost léčebného programu	souhlas platí od 1. ledna 2023 do 31. prosince 2025

LISTOPAD 2022

Název léčivého přípravku (LP)	TOPICAL HAPTEN-LIQUID , kožní roztok 1X8ML TOPICAL HAPTEN-LIQUID , kožní roztok 1X5ML TOPICAL HAPTEN-GEL , mast 1X5ML
Počet balení LP	20 000 (platí pro všechny přípravky celkem)
Výrobce LP	Chemotechnique MB Diagnostics AB, Modemgatan 9, S-235 39 Vellinge, Švédsko
Distributor LP	AV Medical CZ s.r.o., Dobronická 1257, 148 00 Praha 4 - Kunratice
Předkladatel léčebného programu	AV Medical CZ s.r.o., Dobronická 1257, 148 00 Praha 4 - Kunratice
Cíl léčebného programu	Zajištění dostupnosti lokálních haptenu pro epikutánní testování zejména u pacientů: <ul style="list-style-type: none"> • s podezřením na kontaktní dermatitidu, akutní nebo chronickou, včetně dermatitidy související s expozicí při práci, • s jinými typy (chronické) dermatitidy (ekzému), které se léčbou nezlepšují, • s kožními a slizničními erupcemi (včetně opožděné erupce v důsledku léků), u kterých je předpokládána opožděná hypersenzitivita. Při použití u kojenců a dětí mladších 8 let je posouzení v kompetenci dětského dermatologa. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče v oboru dermatovenerologie.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 30. listopadu 2024

Název léčivého přípravku (LP)	Selumetinib 10 mg , tvrdé tobolky, 60x10mg Selumetinib 25 mg , tvrdé tobolky, 60x25mg
Počet balení LP	Selumetinib 10 mg, tvrdé tobolky, 60x10mg - 260 Selumetinib 25 mg, tvrdé tobolky, 60x25mg - 40
Výrobce LP	AstraZeneca AB, 151 85, Södertälje, Švédsko

Distributor LP	Clinigen Ireland Limited, Mayfield Business Park, Lismore Co Waterford, Irsko.
Předkladatel léčebného programu	Alexion Pharmaceuticals, Inc., 121 Seaport Blvd, Boston, MA 02210, USA zastoupen společností Clinigen Healthcare Ltd., Idis House Churchfield Road, Weybridge, KT13 8DB, Velká Británie
Cíl léčebného programu	Zajištění pokračování léčby selumetinibem 8 pacientů s neurofibromatózou typu 1 s progresivními / symptomatickými, neoperovatelnými plexiformními neurofibromy, kteří započali léčbu ve specifickém léčebném programu č.j. MZDR 15187/2021-5/OLZP, a to po dobu nutnou ke zhodnocení účinnosti léčby ošetřujícím lékařem v souladu s podmínkou uvedenou v rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví č.j. MZDR 15187/2021-5/OLZP ze dne 14. 10. 2021, tj. zajistit, aby na léčbu registrovanými léčivými přípravky s léčivou látkou selumetinib byli převedeni pouze pacienti, u kterých ošetřující lékař vyhodnotil pozitivní přínos léčby (tj. snížení objemu cílového neurofibromu od výchozího stavu o nejméně 20 % do 16 cyklů léčby v rámci specifického léčebného programu). Specifický léčebný program není určen pro nové pacienty. <u>Pracoviště:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Fakultní nemocnice v Motole, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 • Fakultní nemocnice Brno - Dětská nemocnice, Černopolní 9, 613 00 Brno.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 31. srpna 2023

PROSINEC 2022

Název léčivého přípravku (LP)	DITRIPENTAT-HEYL (DTPA) 1000MG/5ML, injekční roztok, ampulky, 5X5ML/1000MG (calcii trinitrii pentetas) IRENAT TROPFEN 300MG/ML, perorální kapky (roztok), lahvička, 1X40 ml (natrii perchloras monohydricus) RADIOGARDASE-Cs , tvrdé tobolky, 36X500MG (ferri hexacyanoferrusas)
Počet balení LP	DITRIPENTAT-HEYL - 15 IRENAT TROPFEN - 9 RADIOGARDASE-Cs - 30
Výrobce LP	Ever Pharma Jena GmbH Otto-Schott-Straße 15, 07745 Jena Německo; IL-CSM Clinical Supplies Management GmbH, Marie-Curie-Str. 8, 79539 Lörrach, Německo (DITRIPENTAT-HEYL) KVP Pharma + Veterinär Produkte GmbH, Projensdorfer Str. 324, 24106 Kiel, Německo (IRENAT TROPFEN) Heyl Chem.-pharm. Fabrik GmbH & Co. KG, Kurfürstendamm 178-179 10707 Berlin, Německo; Haupt Pharma Wülfig GmbH, Bethelner Landstr. 18, 31028 Gronau/Leine, Německo (RADIOGARDASE-Cs)
Distributor LP	PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o., K pérovně 945/7, Hostivař, 102 00 Praha 10
Předkladatel léčebného programu	MUDr. Pavel Kočvara, ordinace všeobecného praktického lékaře, Zdravotní středisko JE Temelín, 373 05 Temelín

Cíl léčebného programu	<p>DITRIPENTAT-HEYL Léčba intoxikace radionuklidy (americium, plutonium, curium, kalifornium, berkelium). Možné použití k léčbě intoxikace radionuklidy těžkých kovů – transurany, izotopy olova, železa, zinku, manganu, chromu.</p> <p>IRENAT TROPFEN Léčba hypertyreózy, pro blokádu štítné žlázy při scintigrafickém vyšetření jiných orgánů radioaktivním jódem nebo při imunitní scintigrafii pro detekci nádorů s radiojódem značenými protilátkami; pro detekci vrozené vady vychytávání jódu ve štítné žláze (chloristanový test). V případě radiační nehody jako antidotum při intoxikaci radioaktivním jódem, detoxikans.</p> <p>RADIOGARDASE Odstraňování nebo zamezení absorpce radiocesia (např. Cs134, Cs137). Lze použít i jako antidotum pro intoxikaci radioaktivním thalliem či rubidiem. <u>Pracoviště:</u> Zdravotní středisko JE Temelín – ordinace všeobecného praktického lékaře MUDr. Pavla Kočvary.</p>
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 31. prosince 2025

Název léčivého přípravku (LP)	MEPICAIN 3% , injekční roztok v zásobní vložce, 10X1,8ML (mepivacaini hydrochloridum)
Počet balení LP	458 šarže 22GA482 (dobu použitelnosti do 31. 7. 2024) 1 200 šarže 22GA484 (dobu použitelnosti do 31. 7. 2024)
Výrobce LP	MONICO SPA, Via Ponte di Pietra 7, 30173 Venezia/Mestre, Itálie
Distributor LP	AV Medical CZ s.r.o., Dobronická 1257, 148 00 Praha 4 - Kunratice
Předkladatel léčebného programu	AV Medical CZ s.r.o., Dobronická 1257, 148 00 Praha 4 - Kunratice
Cíl léčebného programu	Zajištění lokálního anestetika bez obsahu vasokonstrikční přísady ke stomatologickému použití. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče v oboru zubní lékařství, orální a maxilofaciální chirurgie.
Platnost léčebného programu	Léčivý přípravek je možné distribuovat do 31. srpna 2023 . Léčivý přípravek dodaný do lékáren je možné vydávat a používat při poskytování zdravotních služeb po dobu jeho doby použitelnosti, tedy nejdéle do 31. července 2024 .

Název léčivého přípravku (LP)	UX007 (triheptanoin) olej pro perorální podání, 1 lahev x 500ml
Počet balení LP	92
Výrobce LP	Ultragenyx Pharmaceutical Inc., 60 Leveroni Court, Novato, CA 94949, USA
Distributor LP	Almac Clinical Services (Ireland) Limited, Finnabair Industrial Estate, Dundalk, Co. Louth, A91P9KD, Irsko
Předkladatel léčebného programu	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2

Cíl léčebného programu	Zajištění a možnost použití neregistrovaného léčivého přípravku UX007 v rámci specifického léčebného programu pro léčbu dětského pacienta, který trpí dědičnou poruchou β -oxidace mastných kyselin s dlouhým řetězcem (deficit 3-hydroxyacyl-CoA dehydrogenázy mastných kyselin s dlouhým řetězcem). <u>Pracoviště:</u> Klinika pediatrie a dědičných poruch metabolismu 1.LF UK a Všeobecné fakultní nemocnice, Ke Karlovu 455/2, 128 08 Praha 2.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 30 listopadu 2024

Název léčivého přípravku (LP)	FUROLIN 100MG , tablety, 30X100MG (nitrofurantoin)
Počet balení LP	60 000
Výrobce LP	IASIS PHARMA, 137 Filis Ave., 134 51 Kamatero, Atény, Řecko
Distributor LP	AV Medical CZ s.r.o., Dobronická 1257, 148 00 Praha 4 – Kunratice
Předkladatel léčebného programu	AV Medical CZ s.r.o., Dobronická 1257, 148 00 Praha 4 – Kunratice
Cíl léčebného programu	Léčba infekcí způsobených citlivými kmeny <i>Klebsiella</i> , <i>Staphylococcus aureus</i> , enterokoky a <i>Escherichia coli</i> . Jedná se o léčbu infekcí močových cest, zánětu močového měchýře (cystitidy), prostatitidy, pooperačních infekcí a po prostatektomii. Léčivý přípravek není určen k léčbě malých dětí. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče.
Platnost léčebného programu	V souladu s tímto rozhodnutím je léčivý přípravek možné distribuovat do 31. března 2023 . Léčivý přípravek dodaný do lékáren je možné vydávat a používat při poskytování zdravotních služeb po dobu jeho doby použitelnosti, tedy nejdéle do 31. října 2025 .

Název léčivého přípravku (LP)	DIMAVAL 250 mg DMPS-Na/5 ml Injektionslösung , injekční roztok, ampulka, 1x5ml/250mg (unithiolum natricum monohydricum)
Počet balení LP	1950
Výrobce LP	Ever Pharma Jena GmbH, Otto-Schott-Straße 15, 07745 Jena Německo; IL-CSM Clinical Supplies Management GmbH Marie-Curie-Str. 8, 79539 Lörrach Německo
Distributor LP	PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o., K pérovně 945/7, Hostivař, 102 00 Praha 10
Předkladatel léčebného programu	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2
Cíl léčebného programu	Zabezpečení zásoby antidota pro léčbu osob kontaminovaných radionuklidy v rámci Středisek speciální zdravotní péče o osoby ozářené při radiačních nehodách (SSZP) a v jiných zdravotnických zařízeních v České republice a zabezpečení antidota pro léčbu intoxikací těžkými kovy pro zdravotnická zařízení v České republice.

	<p><i>Dle souhrnu údajů o přípravku:</i> Akutní otrava rtuť (kovová, páry, anorganické a organické sloučeniny rtuť), pokud není možná orální aplikace nebo ošetření žaludeční sondou. Dle souhrnu údajů o přípravku je přípravek určen pro dospělé.</p> <p><i>Dle doporučení Mezinárodního programu chemické bezpečnosti (International Programme on Chemical Safety; IPCS Evaluation of antidotes in poisoning by metals and metalloids-unithiol) a doporučení toxikologické databáze TOXBASE:</i> Antidotum pro léčbu akutní a chronické otravy těžkými kovy (rtuť, olovo, arzén, měď, antimon, chrom, kobalt) u dětí i dospělých.</p> <p><i>Dle Pracovního postupu – Zajištění hospitalizace a péče o ozářené osoby (PP-VFN-052):</i> Antidotum pro léčbu vnitřní kontaminace radionuklidy polonia, rtuť a olova. Při kontaminaci kůže těžkými kovy.</p> <p><u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní nebo lůžkové péče a Střediska speciální zdravotní péče o osoby ozářené při radiálních nehodách (SSZP). Koordinaci léčebného programu zabezpečuje Toxikologické informační středisko Kliniky pracovního lékařství Všeobecné fakultní nemocnice v Praze.</p>
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 30. listopadu 2026

Název léčivého přípravku (LP)	DANATROL 100 mg, capsules, tvrdá tobolka, 100x100MG (danazolium)
Počet balení LP	300
Výrobce LP	Zentiva, k.s., U Kabelovny 130, 102 37 Praha 10, Česká republika
Distributor LP	sanofi-aventis, s.r.o., Evropská 846/176a, 160 00 Praha 6 – Vokovice
Předkladatel léčebného programu	Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, Pekařská 664/53, 602 00 Brno
Cíl léčebného programu	<p>Profylaxe a léčba atak u hereditárního angioedému (HAE) u pacientů starších 18 let. Léčba získaného angioedému (AAE) u pacientů starších 18 let je v souladu s doporučením dle dokumentu The international WAO/EAACI guideline for the management of hereditary angioedema—The 2021 revision and update (https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/all.15214).</p> <p><u>Pracoviště:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ústav klinické imunologie a alergologie, Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, Pekařská 664/53, 602 00 Brno, • Ústav imunologie 2. LF UK a FN Motol, Fakultní nemocnice v Motole, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5, • Ústav imunologie a alergologie, Fakultní nemocnice Plzeň, alej Svobody 80, 304 60 Plzeň-Lochotín,

	<ul style="list-style-type: none"> Ústav klinické imunologie a alergologie, Fakultní nemocnice Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 30. listopadu 2024

Název léčivého přípravku (LP)	Tazemetostat 200mg potahované tablety, 240x200mg Tazemetostat 200mg potahované tablety, 60x200mg
Počet balení LP	Tazemetostat 240x200mg - 24 Tazemetostat 60x200mg - 96
Výrobce LP	Epizyme, Inc., 400 Technology Square, 4th Floor Cambridge, MA 02139, USA
Distributor LP	WE Pharma Limited, Power Road 111, Chiswick, London, W4 5PY, Velká Británie
Předkladatel léčebného programu	Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno
Cíl léčebného programu	Zajištění pokračování léčby pacientky s familiární schwanomatózou neregistrovaným léčivým přípravkem Tazemetostat. Pokračování léčby musí být schváleno ze strany společnosti Epizyme. <u>Pracoviště:</u> Klinika dětské onkologie, Fakultní nemocnice Brno, Dětská nemocnice, Černopolní 9, 613 00 Brno.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 30. listopadu 2024

Název léčivého přípravku (LP)	LENTOCILIN S 2400 , 2 400 000 UI/6,5 ml, prášek a rozpouštědlo pro injekční suspenzi, injekční lahvička + ampulka, 1+1 (benzathini benzylpenicillinum)
Počet balení LP	55 800
Výrobce LP	Laboratórios Atral, SA, Rua da Estação, n.º.s 1 e 1A, 2600-726 Castanheira do Ribatejo, Portugalsko
Distributor LP	AV Medical CZ s.r.o., Dobronická 1257, Kunratice, 148 00 Praha 4
Předkladatel léčebného programu	AV Medical CZ s.r.o., Dobronická 1257, Kunratice, 148 00 Praha 4
Cíl léčebného programu	Léčba infekčních onemocnění vyvolaných patogeny vysoce citlivými na peniciliny u dospělých a dětí: infekce horních cest dýchacích (zejména infekce vyvolané streptokokem skupiny A), primární a sekundární syfilis, latentní syfilis, terciální syfilis u dospělých, vrozená syfilis u dětí s výjimkou novorozenců s prokázanou nebo vysoce pravděpodobnou vrozenou syfilitidou, frambézie, endemická syfilis (bejel), pinta. Profylaxe revmatické horečky a diftérie (včetně eliminace asymptomatického přenašeče). Vzhledem k obsahu pomocné látky lidocaini hydrochloridum lze přípravek LENTOCILIN používat s opatrností při kardiovaskulární, jaterní nebo renální dysfunkci, zánětu a/nebo infekci v místě vpichu nebo citlivosti na lokální anestetika amidového typu, u dětí, starších pacientů

	a pacientů s akutním onemocněním nebo oslabených pacientů, u pacientů se souběžnou léčbou léčivými tlumícími CNS. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče.
Platnost léčebného programu	V souladu s tímto rozhodnutím je léčivý přípravek možné distribuovat do 31. prosince 2023 . Léčivý přípravek dodaný do lékáren je možné vydávat a používat při poskytování zdravotních služeb po dobu jeho doby použitelnosti.

Název léčivého přípravku (LP)	Vamorolone 4% perorální suspenze, lahev, 1X100ML
Počet balení LP	200
Výrobce LP	Nuvisan GmbH, Wegenerstrasse 13, Neu-Ulm, 89231, Německo
Distributor LP	Nuvisan GmbH, Wegenerstrasse 13, Neu-Ulm, 89231, Německo
Předkladatel léčebného programu	Santhera Pharmaceuticals (Schweizerland) Ltd., Hohenrainstrasse 24, CH-4133 Pratteln, Švýcarsko
Cíl léčebného programu	Zajištění dostupnosti přípravku Vamorolone 4% pro dětské pacienty s diagnózou Duchennovy svalové dystrofie, kteří se účastnili klinického hodnocení EudraCT number: 2017-002704-27 (VBP15-004), po dokončení tohoto klinického hodnocení a kteří mají dle ošetřujících lékařů z léčby prospěch. <u>Pracoviště:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Klinika dětské neurologie 2. LF UK a FN Motol, Fakultní nemocnice v Motole, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5, • Klinika dětské neurologie, Fakultní nemocnice Brno – Dětská nemocnice, Černopolní 9, 613 00 Brno.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 30. listopadu 2024

Název léčivého přípravku (LP)	LABETALOL S.A.L.F. 5MG/ML injekční/infuzní roztok, ampule, 5X20ML (labetalol-hydrochlorid)
Počet balení LP	1 200
Výrobce LP	S.A.L.F S.p.A Laboratorio Farmacologico via Marconi, 2 – 24069 Cenate Sotto (Bergamo), Itálie
Distributor LP	ARDEZ Pharma, spol. s r.o., V Borovičkách 278, 252 26 Kosoř
Předkladatel léčebného programu	ARDEZ Pharma, spol. s r.o., V Borovičkách 278, 252 26 Kosoř
Cíl léčebného programu	Zabezpečení léčivého přípravku s léčivou látkou labetalol pro intravenózní podání pro léčbu těžké hypertenze, včetně těžké hypertenze v těhotenství (preeklampsie, eklampsie), kdy je nutné rychlé dosažení kontroly krevního tlaku. Léčivý přípravek může být použit při anestezii k dosažení řízené hypotenze. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou lůžkové péče.

Platnost léčebného programu	souhlas platí do 31. prosince 2024
------------------------------------	---

Název léčivého přípravku (LP)	EREMFAT I.V. 600mg, Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung, prášek pro infuzní roztok, injekční lahvička 1x600mg (rifampicinum natricum)
Počet balení LP	4 000
Výrobce LP	SW Pharma GmbH, Robert-Koch- Straße 1, 66578 Schiffweiler, Německo
Distributor LP	BIOTIKA BOHEMIA spol. s r.o., Durychova 101/66, 142 00 Praha 4 - Lhotka
Předkladatel léčebného programu	BIOTIKA BOHEMIA spol. s r.o., Durychova 101/66, 142 00 Praha 4 - Lhotka
Cíl léčebného programu	Léčba všech forem tuberkulózy s citlivostí původců na rifampicin, a to vždy v kombinaci s dalšími chemoterapeutiky s citlivostí na patogeny tuberkulózy. Léčba jiných infekcí, jejichž původci jsou citliví na rifampicin. Při použití rifampicinu by měly být dodržovány obecně uznávané pokyny pro vhodné použití antimikrobiálních látek, speciálně pro použití antimikrobiálních látek určených k léčbě tuberkulózy. Použití intravenózní formy je vyhrazeno především pro pacienty, kteří se nacházejí v kritických situacích a trpí těžkou formou onemocnění nebo u kterých je orální aplikace nemožná nebo nevhodná (poruchy vědomí nebo poruchy trávení, které omezují orální užívání přípravku). <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 31. prosince 2024

Název léčivého přípravku (LP)	BCG-medac prášek a rozpouštědlo pro intravezikální suspenzi 1 injekční lahvička po naředění obsahuje BCG (Bacillus Calmette-Guérin) $2 \times 10^8 - 3 \times 10^9$ životaschopných jednotek (kultura RIVM odvozená od kultury 1173-P2), 1 balení obsahuje 1 injekční lahvičku s práškem + 50 ml rozpouštědla (disperzního prostředí) v PVC vaku se spojovací částí + katérový adaptér
Počet balení LP	11 000
Výrobce LP	Medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate m.b.H., Theaterstr. 6, 22880 Wedel, Spolková republika Německo
Distributor LP	<ul style="list-style-type: none"> • PHOENIX, lékárenský velkoobchod, s.r.o., K Pérovně 945/7, Hostivař, 102 00 Praha 10 • PHARMOS a.s., Těšínská 1349/296, Radvanice, 716 00 Ostrava • ViaPharma s.r.o., Na Florenci 2116/15, Nové Město, 110 00 Praha 1 • Alliance Healthcare s.r.o., Podle Trati 624/7, 10 800 Praha 10 – Malešice
Předkladatel léčebného programu	Medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate m.b.H., Theaterstr. 6, 22880 Wedel, Spolková republika Německo, prostřednictvím společnosti Medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate m.b.H. - organizační složka, Horní 103/12, Štýřice, 639 00 Brno

Cíl léčebného programu	Léčba dospělých pacientů (mužů a žen) s neinvazivním karcinomem urotelu močového měchýře. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče se specializací v oborech urologie, urogynékoonkologie, klinická onkologie.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 31. prosince 2024

M E T O D I C K Ý N Á V O D
K Ř E Š E N Í P R O B L E M A T I K Y I N F E K C E H I V / A I D S
V Č E S K É R E P U B L I C E

Ministerstvo zdravotnictví vydává na základě § 80 odst. 1 písm. a) zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, metodický návod k řešení problematiky infekce HIV/AIDS v České republice a doporučuje poskytovatelům zdravotních služeb k zabezpečení prevence a omezení dalšího šíření HIV podle něho postupovat.

Čl. 1

Definice a průkaz onemocnění, původce, zdroj a přenos HIV

- (1) **Definice onemocnění:** AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome) je infekční onemocnění představující konečné stadium infekce lidským virem imunodeficiency (HIV), které je charakterizováno postupným rozvratem a vyčerpáním imunitního systému. HIV infikovaný člověk v tomto stadiu podléhá komplikujícím závažným parazitárním, virovým, bakteriálním, plísňovým, autoagresivním či nádorovým onemocněním (seznam je uveden v příloze č. 1). Zvláštní formou onemocnění AIDS je HIV encefalopatie. Bez léčby dojde k rozvoji onemocnění AIDS do 10 let po nákaze u cca 70 % HIV infikovaných. Při včasné zahájení antiretrovirové léčby a potlačení virové replikace k poškození imunitního systému nedochází, infikovaná osoba zůstává asymptomatická a průměrné dožití je shodné jako v běžné populaci. Současné léčebné postupy ovšem nedokáží virus z těla eliminovat a infekce je doživotní.
- (2) **Průkaz onemocnění:** Pro rozmanitý a necharakteristický klinický obraz je možno diagnózu infekce HIV stanovit jen na základě laboratorního vyšetření. Provádí se obvykle detekcí specifických anti-HIV protilátek a nukleokapsidového antigenu p24 v krevním séru. Reaktivní nálezy získané ve vyhledávacích (screeningových) testech je vždy potřeba potvrdit v testech konfirmačních. Přímý průkaz HIV je prováděn stanovením virové RNA metodou rt-PCR, v kvantitativní podobě je používán pro monitorování virové nálože. Analýza HIV RNA umožňuje zjištění genotypové variability zejména pro účely průkazu rezistence viru k antiretrovirovým lékům.
- (3) **Původce infekce:** Původcem infekce je lidský virus imunodeficiency (Human Immunodeficiency Virus, HIV) ze skupiny lidských retrovirů. Pro všechny zástupce této skupiny je charakteristické dlouhé období mezi infekcí a klinickými projevy onemocnění, které se počítá na roky až desítky let. HIV se vyskytuje ve dvou typech značených jako HIV-1 a HIV-2. Oba typy, ačkoliv značně antigenně příbuzné, jeví některé odlišnosti patogenetické a epidemiologické. HIV-1 je rozšířen po celém světě, HIV-2 zůstává vázán především na západní pobřeží Afriky, v Evropě se vyskytuje zejména v Portugalsku. V současnosti používané testy zachycují protilátky proti oběma typům viru HIV (HIV-1 i HIV-2). Výraznou charakteristikou viru HIV je jeho enormní variabilita, která je jednou z příčin dosavadních neúspěchů při vývoji účinné vakcíny a může být příčinou selhání terapie.

HIV je citlivý na působení tepla (virus je inaktivován při teplotě 60 °C po dobu 30 minut a var ho ničí po 20 minutách). Je však značně rezistentní k ionizujícímu a UV záření. K dezinfekci kůže a sliznic je nutné používat přípravky s virucidní účinností na obalené viry uvedené na trh v ČR jako biocidy podle zákona č. 120/2002 Sb. nebo jako zdravotnické prostředky podle zákona č. 268/2014 Sb.

- (4) Zdroj infekce: Zdrojem infekce je výhradně člověk. HIV infikuje především buňky, které nesou na povrchu antigen CD4 (pomocné T lymfocyty, monocyty, makrofágy a z nich derivované buňky včetně mikroglie), a některé další T a B lymfocyty, zvláště jsou-li již infikovány jiným virovým agens. HIV infikované buňky funkčně poškozuje a ničí. HIV není přenosný na zvířata, a naopak zvířecí retroviry nejsou běžně přenosné na člověka.
- (5) Přenos HIV: HIV je obsažen prakticky ve všech tělních tekutinách, zejména však v krvi, spermatu, poševním sekretu a mateřském mléku. V ostatních tekutinách (lymfy, cerebrospinální mok, sliny, moč, kloubní tekutina apod.) je přítomen ve velmi nízké koncentraci, a proto se při přenosu HIV tyto tělní tekutiny prakticky neuplatňují.
- (6) Virus HIV se přenáší třemi způsoby:
 - a) pohlavním stykem: homo- i heterosexuálním, vaginálním či rektálním; riziko přenosu při orálním sexu bez ejakulace je zanedbatelné. Přenos je možný z muže na muže, z muže na ženu a ze ženy na muže. Přenos ze ženy na ženu byl popsán pouze jako vzácná výjimka. Riziko přenosu zvyšuje přítomnost jiné sexuálně přenosné choroby. Riziko přenosu sexuální cestou od HIV infikovaných osob, které jsou úspěšně léčeny antiretrovirovou léčbou, v posledních 6 až 12 měsících byly vyšetřeny nejméně 2x a dosáhly nedetekovatelné virové nálože nebo virové nálože <50 virových kopií, je minimální,
 - b) z matky na dítě (vertikální přenos): může k němu dojít intrauterinně, intra partum i postpartum. Poměr těchto způsobů přenosu HIV z matky na dítě není pro obtížnost průkazu dostatečně znám. Je prokázán také přenos HIV mateřským mlékem, proto se HIV infikovaným matkám nedoporučuje kojení,
 - c) krevní cestou: aplikací kontaminovaných transfuzních přípravků nebo krevních derivátů, transplantací orgánů a tkání od HIV infikovaných dárců, poraněním kontaminovanými předměty, sdílením jehel, stříkaček, roztoků drogy a ostatních pomůcek u injekčních uživatelů drog, nedodržováním zásad správné dezinfekce a sterilizace nástrojů u poskytovatelů zdravotních i jiných služeb. K přenosu by mohlo dojít také při sdílení hygienických potřeb znečištěných krví (zubní kartáček, žiletka apod.).

Nebyl prokázán přenos HIV vzdušnou cestou, běžným společenským a pracovním stykem, soužitím v domácnosti a kolektivu, předměty denní potřeby, vodou, potravinami, krev sajícím hmyzem či členovci.

Čl. 2

Wyšetřování, hlášení a postup při zjištění HIV infekce

- (1) Wyšetřování na HIV je dobrovolné a lze je provést jen se souhlasem fyzické osoby, popř. jejího zákonného zástupce. Výjimkou je wyšetřování, kdy se jedná o:
 - a) dárce krve, krevních složek (plasmy a trombocytů), tkání, orgánů, zárodečných buněk (spermatu a vajíček) a mateřského mléka, kdy předpokladem darování je předchozí písemný souhlas s wyšetřením na HIV,

- b) vyšetřování na HIV bez souhlasu fyzické osoby (§ 71 odst. 2 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů), tj.:
- u těhotné ženy (vyšetření provede lékař těhotenské poradny při první návštěvě této poradny a v odůvodněných případech zvýšeného rizika i v posledním trimestru těhotenství),
 - u fyzické osoby, která má poruchu vědomí a u níž je vyšetření na HIV významné z hlediska diferenciální diagnostiky a léčení bez tohoto vyšetření může vést k poškození jejího zdraví,
 - u fyzické osoby, které bylo sděleno obvinění z trestného činu ohrožování pohlavní nemocí včetně nemoci vyvolané HIV nebo z trestného činu, při kterém mohlo dojít k přenosu této nákazy na jiné fyzické osoby,
 - u fyzické osoby, která je nuceně léčena pro pohlavní nemoc.
- (2) K provedení testu na HIV je s výjimkou případů uvedených v předchozím odstavci vždy potřebný informovaný souhlas. Testování bez souhlasu představuje porušení zákonných práv pacienta. Informovaný souhlas má obvykle ústní podobu, lékař jeho získání zaznamená do zdravotní dokumentace. Písemný souhlas je považován za bariéru testování a není vyžadován.
- (3) Každá fyzická osoba, která chce zjistit, zda je či není infikována HIV, může za tím účelem navštívit poskytovatele zdravotních služeb a požádat o provedení testu na HIV. Tuto službu může fyzické osobě zprostředkovat i nezdravotnické zařízení.
- (4) Mimo případů klinických potíží doporučí lékař či jiný zdravotnický pracovník provedení testu na HIV i osobám z klíčových populací ve zvýšeném riziku nákazy (injekční uživatelé drog, muži mající sex s muži, transgender lidé, sexuální pracovníci, cizinci pocházející ze zemí s koncentrovanou epidemií HIV/AIDS a vězni), osobám udávajícím rizikové sexuální chování a těm, u kterých byla zjištěna jiná sexuálně přenosná infekce – syfilis, kapavka, infekce způsobená *Chlamydia trachomatis* (vyhláška č. 473/2008 Sb. a Standardy kapavka a syfilis).
- (5) Lékař či jiný zdravotnický pracovník zajišťující odběr žilní krve poskytuje v rámci předtestového poradenství vyšetřovanému informaci podle metodiky uvedené v příloze č. 3 tohoto návodu. Údaje dle § 5 odst. 2 vyhlášky č. 306/2012 Sb. uvede v žádance o vyšetření, kterou spolu s odebranou krví odesílá do laboratoře poskytovatele zdravotních služeb, oprávněné provádět testování na HIV podle § 72 zákona č. 258/2000 Sb.
- (6) Laboratoř poskytovatele zdravotních služeb provede vyhledávací test EIA (enzymová imunoanalýza) na HIV pro současnou detekci protilátek a antigenu p24. Při reaktivním výsledku zašle vzorek této krve do Národní referenční laboratoře pro HIV/AIDS ve Státním zdravotním ústavu (dále jen „NRL HIV/AIDS“). NRL HIV/AIDS v případě potvrzení pozitivivity neprodleně výsledek ohlásí lékaři, který vyšetření indikoval, a odešle výsledek testu:
- laboratoři, která prováděla vyhledávací vyšetření,
 - lékaři, který vyšetření zajišťoval,
 - vedoucímu příslušného HIV centra, obvykle podle místa bydliště vyšetřované osoby
 - řediteli protiepidemického odboru místně příslušné krajské hygienické stanice (dále jen „KHS“).

- (7) Pouze v případě, že je výsledek označen v NRL HIV/AIDS jako pozitivní, je vyšetřovaná osoba považována za HIV pozitivní. Výsledek vyhledávacího testu před provedením konfirmace se proto vyšetřované osobě nesděluje.
- (8) Lékař, který odběr krve zajišťoval a byl informován o pozitivním výsledku, informuje HIV pozitivní osobu (včetně potestového poradenství dle přílohy č. 4) o její HIV pozitivitě a odešle ji do HIV centra, které si tato osoba vybere podle přílohy č. 2. HIV pozitivní osobu prokazatelně poučí o jejích právech a povinnostech:
 - a) o právu obrátit se na lékaře zvoleného HIV centra a ostatní specialisty tohoto zařízení při komplexní zdravotní péči,
 - b) o povinnostech vyplývajících z ustanovení § 53 zákona č. 258/2000 Sb., tj. o stanovení lékařského dohledu, potřebných vyšetřeních a dalších protiepidemických opatřeních a o případné trestní odpovědnosti (§ 152 a 153 zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník ve znění pozdějších předpisů),
 - c) o povinnosti dodržovat poučení o ochraně jiných fyzických osob před přenosem HIV,
 - d) předá jí písemnou informaci podle přílohy č. 5 a nechá ji stvrdit podpisem, že byla informována a poučení porozuměla. V případě, že osoba odmítne podepsat, lékař tuto skutečnost a důvody odepření podpisu uvede do písemné informace, se kterou je třeba nakládat jako se zdravotnickou dokumentací.
- (9) Lékař HIV centra zopakuje sdělení a poučení podle odstavce 8 a doplní o další důležité informace včetně informací o prováděném epidemiologickém šetření. Následně HIV pozitivní osobě předá informaci pro osobu infikovanou lidským virem imunodeficiency (příloha č. 6, je k dispozici i ve více jazykových mutacích na webu www.tadyted.com) a nechá ji stvrdit podpisem, že byla informována a poučení porozuměla. V případě, že osoba odmítne podepsat, lékař tuto skutečnost a důvody odepření podpisu uvede ve zdravotnické dokumentaci (§ 74 odst. 4 zákona č. 258/2000 Sb.).
- (10) Příslušná KHS pověří pracovníka protiepidemického oddělení zajištěním epidemiologického šetření, zjištěním kontaktů (příloha č. 7) a realizací případných dalších protiepidemických opatření ve spolupráci s lékařem zvoleného HIV centra, který má úzký a pravidelný kontakt s HIV pozitivní osobou; v případě potřeby vydá rozhodnutí ve smyslu § 53 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb. Pověřený pracovník KHS poskytuje výsledky epidemiologického šetření příslušnému HIV centru a NRL HIV/AIDS.
- (11) Informace kontaktům HIV pozitivní osoby se podávají tak, že HIV pozitivní osoba sama, prostřednictvím zvoleného lékaře, nebo pověřeného pracovníka KHS, informuje tyto osoby a doporučí jim nechat se vyšetřit na HIV, neboť je to v jejich zájmu i zájmu jejich partnerů. Informace kontaktům HIV pozitivní osoby se poskytuje tak, aby neobsahovala jméno HIV pozitivní osoby (viz příloha č. 7).
- (12) HIV centrum, které převzalo HIV pozitivní osobu do své dispenzární péče, provede „Hlášení nového případu HIV positivity“ (příloha č. 8a), které zašle NRL HIV/AIDS a na vědomí řediteli protiepidemického odboru příslušné KHS. HIV centrum zašle NRL HIV/AIDS také „Hlášení klinického případu AIDS“ (příloha č. 8b), popř. „Hlášení úmrtí pacienta s HIV/AIDS“ (příloha č. 8c), je-li to relevantní.
- (13) Lékař HIV centra upozorní HIV pozitivní osobu na existenci patientských organizací.

- (14) Poskytovatel zdravotních služeb (případně nezdravotnické zařízení nebo nevládní organizace), který provádí vyhledávací vyšetření, hlásí jednou měsíčně NRL HIV/AIDS počty osob, které vyšetřil, rozdělené podle důvodu vyšetření, pohlaví a příslušnosti do některé ze skupin s rizikovým chováním. Hlášení se provádí elektronicky vyplněním dotazníku uvedeného v příloze č. 9. V případě vyšetřování imunochromatografickými (rychlými) testy zjistí pracovník, vzhledem k anonymitě vyšetřované osoby a efektivitě poradenství, relevantní informace pro potřeby vyplnění dotazníku dle přílohy č. 9 podle aktuálních možností, nejméně však informace o pohlaví, věku, rizikovém chování a státní příslušnosti.
- (15) Každý lékař, který u HIV pozitivní osoby zjistil předchozí darování krve nebo krevní složky, neprodleně oznámí tuto skutečnost příslušné KHS, která ve spolupráci se zařízeními transfuzní služby a NRL HIV/AIDS zajistí dle platné legislativy (vyhláška č. 304/2015 Sb., o stanovení bližších požadavků pro zajištění lidské krve a jejích složek (vyhláška o lidské krvi), ve znění pozdějších předpisů) vyšetření archivních vzorků z předchozích odběrů a případně příjemců krve z předchozích darování.
- (16) Při schvalování a provozu laboratoří, oprávněných provádět vyhledávací vyšetření HIV, se postupuje podle § 72 zákona č. 258/2000 Sb.
- (17) S cílem zvýšit míru vyšetření na HIV u osob z klíčových populací ve zvýšeném riziku nákazy (injekční uživatelé drog, muži mající sex s muži, transgender lidé, sexuální pracovníci, vězni, cizinci ze zemí s koncentrovanou epidemií HIV/AIDS a osoby udávající rizikové sexuální chování nebo prodělanou sexuálně přenosnou chorobu) se u nich provádí vyšetřování také imunochromatografickými (rychlými) testy v jejich přirozeném prostředí či v místech jejich zvýšeného výskytu. Vyšetřování musí být prováděno testem, který splňuje požadavky nařízení vlády č. 56/2015 Sb. a zákona č. 268/2014 Sb., ve znění pozdějších předpisů, tj. zejména, který absolvoval posouzení shody a je opatřen označením CE. Vyšetřování rychlým testem provádí pracovník, který je k této činnosti řádně vyškolen, přiměřeně se řídí ustanoveními uvedenými v čl. 2 a provádí předtestové a potestové poradenství. V případě nezdravotnického pracovníka mohou být k testování využity pouze testy určené a CE certifikované pro sebetestování nebo testy nevyžadující odběr biologického materiálu s porušením integrity kůže. V případě reaktivního výsledku rychlého testu se provede vyšetření žilní krve (nezdravotnická pracoviště zajistí odběr žilní krve zdravotníkem). Pracoviště, které provádí tento způsob vyhledávacího vyšetření, hlásí 1x měsíčně NRL HIV/AIDS počty osob, které vyšetřilo (viz čl. 2, odst. 14).

Čl. 3

Zajištění péče o HIV pozitivní osoby

- (1) HIV centra uvedená v příloze č. 2 zajišťují dispenzární péči o HIV pozitivní osoby a poskytují jim zdravotní péči ambulantní i lůžkovou, diagnostickou, léčebnou a preventivní. Postupují v souladu s „Doporučeným postupem péče o dospěle infikované HIV a postexpoziční profylaxe infekce HIV“ vydaným Společností infekčního lékařství ČLS JEP.
- (2) Je žádoucí, aby byla HIV pozitivní osobě současně poskytována primární ambulantní péče registrujícím praktickým lékařem, zubním lékařem a gynekologem. HIV pozitivní osoba je povinna o své HIV pozitivitě registrujícího či jiného ošetřujícího lékaře informovat (§ 53 odst. 1 písm. d), e), f) zákona č. 258/2000 Sb.). Praktický či jiný ošetřující lékař spolupracuje s příslušným HIV centrem.

- (3) K HIV pozitivním osobám se ve zdravotnických zařízeních přistupuje stejně jako k ostatním pacientům – je jim poskytována zdravotní péče v plném rozsahu, na všech ambulantních i lůžkových pracovištích, za užití běžných postupů prevence infekcí přenosných krví a biologickým materiálem. Pacienti nejsou izolováni a sdílejí pokoje s osobami, které jsou HIV negativní nebo jejich status není znám. Léčba je poskytována ideálně v koordinaci s HIV centrem.
- (4) HIV pozitivní osoba může, pokud není omezena rozhodnutím orgánu ochrany veřejného zdraví a pokud to její klinický stav dovolí, vykonávat své dosavadní zaměstnání, navštěvovat školu, bydlet ve společné ubytovně a využívat jiné veřejné služby. Zaměstnavatel, škola, Úřad práce, ubytovatel ani jiný poskytovatel služeb nejsou o HIV pozitivitě této osoby informováni.
- (5) Lékař, který vypisuje u HIV pozitivní osoby tiskopis o pracovní neschopnosti, o posouzení zdravotního stavu posudkovým orgánem, či jiný tiskopis, který se používá mimo zdravotnictví a kde se uvádí diagnóza, používá k jejímu označení číselného znaku nebo slovní diagnózy, která odpovídá některému z příznaků onemocnění.
- (6) Každý poskytovatel sociálních služeb či provozovatel zařízení sociální péče poskytuje péči HIV pozitivním osobám v plném rozsahu a bez jakéhokoliv omezení. Poskytovateli sociálních služeb se informace o HIV pozitivitě nesdělují.
- (7) Pro resort sociálního zabezpečení zajišťuje posouzení zdravotního stavu HIV pozitivní osoby lékař příslušné správy sociálního zabezpečení v místě HIV centra (příloha č. 2) ve spolupráci s příslušným lékařem tohoto centra.
- (8) Sociální problémy HIV pozitivních osob řeší HIV centrum ve spolupráci se sociálním nebo zdravotně-sociálním pracovníkem, využívá i možnosti nevládních organizací a patientských organizací u vedených na stránkách MZ ČR (<https://patientskeorganizace.mzcr.cz/index.php?pg=databaze-organizaci>).

Čl. 4

Dodržování povinné mlčenlivosti

- (1) Ke všem údajům, týkajícím se infekce HIV a AIDS u konkrétních osob, je nezbytné důsledně přistupovat tak, aby nedošlo k porušení povinné mlčenlivosti uložené zdravotnickým pracovníkům (§ 51 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách). Tomu je nezbytné přizpůsobit režim přístupu k jednotlivým informacím o zdravotním stavu těchto osob, režim manipulace s jejich zdravotnickou dokumentací a způsob vedení korespondence. Písemné informace se zasílají v obálce označené „Do vlastních rukou“ a adresují se lékaři, kterému je informace určena.
- (2) Výjimky z těchto zásad jsou přípustné pouze při splnění podmínek stanovených platnými předpisy.
- (3) Porušení povinné mlčenlivosti je jako neoprávněné nakládání s osobními údaji trestné podle § 180 zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

Čl. 5

Vyšetřování dárců krve, biologického materiálu a gravidních žen

- (1) S cílem minimalizovat riziko přenosu infekce HIV transfuzními přípravky, orgány, tkáněmi a spermatem se potenciální dárce prostřednictvím „Poučení dárce“ v zařízeních transfuzní služby (dále jen „ZTS“) a dalšími příslušnými poskytovateli zdravotních služeb informuje o kontraindikacích dárcovství a o tom, že každý dárce

se vyšetřuje na HIV-1/HIV-2 při každém darování krve/krevní složky. Dárce svým podpisem v dotazníku pro dárce krve stvrzuje, že nenáleží do žádné ze skupin, uvedených v poučení dárce krve a že s vyšetřením na HIV souhlasí.

- (2) Vyšetřování dárců krve a kostní dřeně zajišťují ZTS nebo laboratoře, které mají oprávnění k provádění screeningového vyšetření (§ 72 zákona č. 258/2000 Sb.). Vyšetření se provádí ze vzorku krve získaného při odběru.
- (3) Vyšetřování gravidních žen provádějí laboratoře, které mají oprávnění k provádění screeningového vyšetření (§ 72 zákona č. 258/2000 Sb.).
- (4) Při zjištění HIV reaktivity v ZTS a v laboratořích oprávněných provádět testování na HIV se vzorek opakovaně vyšetří podle vyhlášky č. 304/2015 Sb., část C. V případě reaktivního výsledku je vzorek (krev, sérum, plasma) předáván k provedení konfirmačních testů do NRL HIV/AIDS. Pokud NRL HIV/AIDS tento vzorek označí jako pozitivní, postupuje se při hlášení a další péči o HIV pozitivní osobu podle čl. 2 a 3.
- (5) Pokud byl nález anti-HIV protilátek potvrzen konfirmačním testem nebo byl-li v konfirmačním testu výsledek nejasný (tzv. „indeterminate“), transfusní přípravky se vyřazují a ničí v souladu s příslušnými předpisy nebo se nabídnou NRL HIV/AIDS k výzkumným účelům.
- (6) V případě zjištění HIV positivity u dárce se postupuje podle čl. 2. Tento dárce se trvale vyřazuje z dárcovství.
- (7) Postupy k vyloučení přenosu infekce HIV při darování krve, krevních složek, tkání, orgánů a zárodečných buněk se řídí platnou legislativou (zákon č. 44/2013 Sb., ve znění pozdějších předpisů, vyhláška č. 304/2015 Sb. a vyhláška č. 422/2008 Sb., ve znění pozdějších předpisů). Ve zcela výjimečných případech, kdy je bezprostředně ohrožen život pacienta a kdy riziko nepodání nevyšetřených transfuzních přípravků vysoce převyšuje potenciální riziko nákazy HIV, lze použít nevyšetřené transfuzní přípravky, pokud ošetřující lékař tak rozhodne.
- (8) S cílem minimalizovat riziko přenosu infekce HIV transfuzními přípravky se doporučuje jejich podávání jen v přísně indikovaných případech. Před rozhodnutím o transfuzi je nutné zvážit možnosti alternativ (medikamentózní léčba, hemodiluce, perioperační sběr krve, autotransfuze apod.).
- (9) Odběr krve u dárců orgánů, tkání, zárodečných buněk a mateřského mléka na vyšetření HIV protilátek zajišťuje lékař, který prováděl jejich vyšetřování pro shora uvedené dárcovství (podle platné legislativy). Vzorek dárce (krev, plazma nebo sérum) se odesílá k vyšetření příslušné laboratoři, která v případě reaktivního nálezu zasílá vzorek k vyšetření NRL HIV/AIDS.
- (10) Vzorky s reaktivním nálezem u gravidních žen se posílají ke konfirmaci ihned (bez opakování) po jeho zjištění k vyloučení časové prodlevy a zajištění dostatečného množství vzorku pro provedení konfirmačního vyšetření.

Čl. 6

Surveillance infekce HIV

- (1) Podstatou surveillance infekce HIV je systematický sběr a analýza epidemiologických dat o výskytu a šíření této infekce v populaci. Jejím účelem je především získávání podkladů pro plánování, provádění a monitorování účinnosti preventivních aktivit v oblasti HIV/AIDS. Surveillance HIV/AIDS stanoví vyhláška č. 473/2008 Sb., o epidemiologické bdělosti pro vybrané infekce.

- (2) Data pro surveillance mohou být získávána opakovanými průřezovými studii ve vybraných populačních skupinách. Vyšetření lze v zásadě provádět pod jménem, a to se souhlasem vyšetřovaného, nebo v rámci tzv. anonymní nevztážené studie, ve které jsou vyšetřovány vzorky krve, původně odebírané za jiným účelem. V tomto případě jsou všechny informace, které by mohly vést k identifikaci vyšetřované osoby, kompletně eliminovány.
- (3) Koordinací surveillance HIV/AIDS v ČR a sběrem dat z laboratorních i klinických pracovišť je pověřena NRL HIV/AIDS (zákon č. 258/2000 Sb. a vyhláška č. 473/2008 Sb.).
- (4) NRL HIV/AIDS zveřejňuje pravidelně vybraná data a poskytuje je zainteresovaným subjektům.

Čl. 7

Vyšetřování osob na žádost cizích států

- (1) Některé státy požadují, aby se přijíždějící osoba před vstupem na jejich území prokázala potvrzením o HIV negativitě, nebo aby se po vstupu na území tohoto státu tomuto vyšetření podrobila. Osoby, které cestují do těchto států, mohou o provedení vyšetření a vystavení certifikátu o HIV negativitě požádat na území ČR. Test provede některá z laboratoří oprávněných vyšetřovat HIV. V případě negativity laboratoř vydá vyšetřované osobě potvrzený mezinárodní certifikát. Vzor certifikátu je možné si vyžádat v NRL HIV/AIDS.
- (2) V případě reaktivního výsledku se postupuje podle čl. 2 a certifikát se do doby konečného výsledku nevydává.
- (3) Vyšetřování za účelem vystavení certifikátu je plně hrazeno žadatelem.

Čl. 8

Zasílání materiálů na vyšetření

Při zasílání vzorků na vyšetření anti-HIV protilátek se postupuje způsobem obvyklým pro zasílání biologického materiálu (vyhláška č. 306/2012 Sb., § 5).

Čl. 9

Ochrana a bezpečnost práce u poskytovatele zdravotních služeb

- (1) K profesionálnímu přenosu infekce HIV nebo k infekci HIV spojené s poskytováním zdravotní služby u poskytovatele zdravotních služeb může dojít v případě, že krev, sperma nebo poševní sekret osoby HIV pozitivní pronikne kůží nebo slizničními povrchy vnímavé osoby, ať jde o zdravotnického pracovníka nebo pacienta (sliny a další sekrety, přestože z nich byl HIV izolován, nehrají v jeho přenosu roli). Přenos HIV je podobný přenosu viru hepatitidy B (dále jen „HBV“) s tím rozdílem, že nakažlivost HBV je podstatně vyšší. Navíc HIV je značně citlivý na teplo a většinu běžných dezinfekčních prostředků. K zajištění ochrany zdravotnických pracovníků před profesionálním přenosem HIV a pacientů před nozokomiálním přenosem HIV (včetně možného přenosu HIV z infikovaného personálu) je nutné dodržování zásad dezinfekce a sterilizace ze strany poskytovatele zdravotních služeb (vyhláška MZ ČR č. 306/2012 Sb.), zásad prevence infekcí spojených se zdravotní péčí při příjmu nemocných, jejich ošetření, vyšetřování a léčení (vyhláška MZ ČR č. 306/2012 Sb.), a dodržování zásad stanovených k prevenci přenosu HBV (metodické opatření MZ ČR č. 2/2008 Věstníku MZ ČR),

- (2) Vzhledem k mimořádné závažnosti infekce HIV je třeba zdůraznit alespoň následující zásady ochrany a bezpečnosti práce na straně poskytovatele zdravotních služeb:
- a) Zacházet s každým biologickým materiálem lidského původu, zejména však s lidskou krví, takovým způsobem, jako by byl infikován HIV. Používat u všech výkonů porušujících integritu kůže a při laboratorním vyšetřování biologického materiálu jednorázové rukavice. Při výkonech spojených s rizikem vstříknutí biologického materiálu do oka, či na další citlivé slizniční povrchy používat ochranné brýle nebo štít, při nebezpečí vzniku infekčního aerosolu se doporučuje používat zdravotnickou obličejovou masku nebo respirátor.
 - b) Provádět všechny technické postupy tak, aby se minimalizoval vznik aerosolu, kapiček, vystříknutí či rozlití biologického materiálu, především lidské krve.
 - c) Dekontaminovat okamžitě biologický materiál v případě, že dojde k jeho rozlití (např. překrytím buničitou vatou namočenou v účinném virucidním dezinfekčním roztoku po dobu výrobcem stanovené expozice), poté ošetřit obvyklým způsobem; tyto úkony provádět v jednorázových rukavicích (vyhláška č. 306/2012 Sb.).
 - d) Používat k parenterálním výkonům výhradně sterilní instrumentárium. Jednorázové injekční stříkačky a jehly po výkonu odložit bez další manipulace do označených spalitelných, pevnostěnných, nepropíchnutelných a nepropustných obalů. Vracení krytů na použité jehly je s výjimkou inzulinových per nepřipustné.
 - e) Likvidovat spálením event. autoklávováním odpad z laboratoří vyšetřujících či zpracovávajících humánní biologický materiál.
 - f) Neprovádět v laboratořích pipetování ústy.
 - g) Pokládat za významnou součást prevence přenosu infekce HIV u poskytovatele zdravotních služeb prevenci poranění a dodržování zásady nedotýkat se očí, nosu, sliznic či kůže rukama v rukavicích při práci s biologickým materiálem, rukavice ihned po výkonu odložit mezi infekční spalitelný odpad, pak provést dezinfekci rukou a nakonec si ruce umýt mýdlem a vodou.
- (3) Dojde-li k poranění zdravotnického personálu při ošetřování či léčení kteréhokoliv pacienta nebo při zpracování biologického materiálu a dojde-li při tom ke kontaminaci rány tímto materiálem, je třeba nechat ránu několik minut krváčet, pak asi 10 minut důkladně vymývat mýdlem a dezinfikovat. Na dezinfekci kůže a sliznic je nutné používat přípravky s virucidní účinností na obalené viry uvedené na trh v ČR jako biocidy podle zákona č. 120/2002 Sb. nebo jako zdravotnické prostředky podle zákona č. 268/2014 Sb.; v případě drobných poranění, která prakticky nekrvácejí, začít s vymýváním ihned nebo krvácení vyvolat. O každém případě zranění zdravotnického personálu se učiní v souladu s příslušnými bezpečnostními předpisy záznam a hlásí se místně příslušnému epidemiologovi KHS (příloha č. 10).
- (4) V případě, že dojde ke kontaminaci rány biologickým materiálem od HIV pozitivní osoby, zraněnému se doporučí, aby se nechal vyšetřit na HIV. První vyšetření se provede co nejdříve po zranění, další za 1 a 3 měsíce po zranění. Současně se doporučí podání antiretrovirové profylaxe v HIV centru (příloha č. 2) v souladu s „Doporučeným postupem péče o dospělé infikované HIV a postexpoziční profylaxe infekce HIV“ vydaným Společností infekčního lékařství ČLS JEP. Při kontaminaci rány biologickým materiálem od osoby s neznámým výsledkem vyšetření anti-HIV

protilátek a nepodání postexpoziční profylaxe se provede vyšetření co nejdříve po zranění a následně jeden kontrolní odběr za 3 měsíce (vyhláška č. 473/2008 Sb.).

Čl. 10

Postgraduální vzdělávání zdravotnických pracovníků

- (1) Obsahem kontinuálního postgraduálního vzdělávání zdravotnických pracovníků je poskytování souboru znalostí a dovedností v problematice HIV/AIDS odpovídajícího příslušné specializaci a kvalifikaci. Důraz je kladen na dodržování zásad bezpečnosti a ochrany zdraví u poskytovatele zdravotních služeb, etický přístup zdravotnických pracovníků k HIV pozitivním osobám a respektování jejich lidských práv.
- (2) Postgraduální vzdělávání v problematice HIV/AIDS je součástí vzdělávacích programů jednotlivých medicínských oborů. Za celoživotní vzdělávání zahrnující problematiku HIV/AIDS zodpovídá u svých pracovníků příslušný poskytovatel zdravotních služeb.

Čl. 11

Podpora zdraví a prevence

- (1) Nejvýznamnějším prostředkem k omezení dalšího šíření infekce HIV je výchova ke zdraví, která se snaží ovlivnit stupeň informovanosti a zvýšit motivaci jedince k vlastní ochraně před infekcí HIV. K tomu je třeba, aby výchova ke zdraví byla cílená a kontinuální. Má za úkol poskytnout všem občanům dostatek přesných a aktuálních informací a působit při formování jejich postojů a chování v tom smyslu, aby docházelo k omezování rizikového chování (důraz na partnerskou věrnost, metody bezpečnějšího sexu, prevenci užívání omamných látek apod.).
- (2) Podporu zdraví a prevenci HIV/AIDS na centrální úrovni zajišťuje podle pokynů Ministerstva zdravotnictví Státní zdravotní ústav - pracoviště manažera Národního programu HIV/AIDS, které koordinuje činnost programů podpory zdraví a prevence HIV/AIDS prováděnou zdravotními ústavu, dalšími poskytovateli zdravotních služeb a nevládními organizacemi. Národní program boje proti HIV/AIDS je řízen Národním koordinátorem, jímž je hlavní hygienik ČR. Odpovědnost za prevenci HIV/AIDS v krajích mají orgány ochrany veřejného zdraví. Při plnění jejich úkolů s nimi spolupracují resortní i mimoresortní instituce a organizace, včetně nevládních. K působení na širokou veřejnost i jednotlivé populační skupiny jsou používána jak informační média (tištěné materiály, sdělovací prostředky, sociální sítě), tak přímé působení (interaktivní programy pro mládež, programy v rámci terénní sociální práce, vrstevnických peer programů, individuální poradenství při HIV testování, telefonické linky pomoci AIDS včetně Národní linky pomoci AIDS, individuální internetové poradenství).
- (3) Státní zdravotní ústav, resp. pracoviště manažera Národního programu HIV/AIDS a epidemiologové místně příslušných KHS úzce spolupracují s HIV centry a dalšími odborníky z infektologie, mikrobiologie, dermatovenerologie, sexuologie a adiktologie, z rezortu školství, mládeže a tělovýchovy, rezortu práce a sociálních věcí a se členy Rady vlády pro koordinaci politiky v oblasti závislostí. Monitoring preventivních aktivit prováděných KHS a s nimi spolupracujícími organizacemi je prováděn z rozhodnutí hlavního hygienika ČR každý rok. Analýza dat slouží jako zpětná vazba ke sledování dostupnosti preventivních aktivit pro obyvatelstvo, jejich stupeň využívání a sledování efektivity jednotlivých intervencí. Úkoly střednědobého plánu Národního programu řešení problematiky HIV/AIDS jsou rozpracovávány

v jednotlivých termínovaných plánech. Jejich plnění je sledováno prostřednictvím zvolených indikátorů, které program pravidelně sleduje a vyhodnocuje. Jejich součástí je soubor mezinárodně přijatých indikátorů podle doporučení ECDC a WHO/UNAIDS.

- (4) Důležitou součástí prevence HIV je široká dostupnost testování na HIV a ostatní sexuálně přenosné nemoci a to včetně možnosti podstoupit testování na HIV anonymně. Jako dodatečná preventivní aktivita je na základě doporučení Světové zdravotnické organizace (WHO) nabízena orální pre-expoziční profylaxe (dále jen „PrEP“) osobám ve významném riziku nákazou HIV. PrEP přitom nenahrazuje účinné a dobře zavedené postupy v prevenci HIV, jako je široká podpora používání kondomů nebo harm-reduction strategie pro osoby, které užívají injekčně podávané drogy. Monitoring podávání PrEP se provádí v souladu s doporučeními ECDC. Každý poskytovatel PrEP jednou ročně hlásí NRL HIV/AIDS počty osob, kterým byla poskytnuta PrEP.
- (5) Post-expoziční profylaxe (dále jen „PEP“) se poskytuje v HIV centrech osobám, které byly vystaveny riziku HIV nákazy při kontaminovaném poranění (profesionálním i neprofesionálním) nebo při některé aktivitě s vysokým rizikem nákazy. HIV centra hlásí jednou ročně NRL HIV/AIDS počty osob, kterým byla poskytnuta PEP.
- (6) Pacientské organizace (<https://pacientskeorganizace.mzcr.cz/index.php?pg=databaze-organizaci>) a další nevládní organizace činné v prevenci HIV/AIDS se podílejí na plnění úkolů Národního programu HIV/AIDS. Činnost nevládních organizací je směřována především na klíčové populační skupiny a rozvoj specifických preventivních a dalších programů. Za důležitou složku účinné prevence HIV/AIDS je považováno aktivní zapojení HIV pozitivních osob do preventivních aktivit.

Čl. 12

Organizace a řízení prevence a léčby HIV/AIDS

- (1) Opatření na úseku problematiky HIV/AIDS v resortu zdravotnictví řídí Ministerstvo zdravotnictví, kde je za tuto problematiku odpovědný hlavní hygienik ČR.
- (2) Hlavní hygienik ČR současně koordinuje spolupráci s ostatními resorty a dalšími organizacemi činnými v oblasti HIV/AIDS. K tomu využívá při Ministerstvu zdravotnictví vytvořenou mezirezortní Koordinační pracovní skupinu HIV/AIDS (dále jen „KS HIV/AIDS“), jejímž je předsedou. Místopředsedou KS HIV/AIDS je manažer Národního programu HIV/AIDS, který je pracovníkem Státního zdravotního ústavu. Složení KS HIV/AIDS, pravomoci a procesní postupy jsou dány jejím statutem.
- (3) Aktivity v oblasti řešení problematiky HIV/AIDS vycházejí z platného střednědobého plánu, kterým je Národní program řešení problematiky HIV/AIDS v ČR. Ten je vždy podrobněji rozpracováván pro pětileté období. Za účelem naplňování preventivních opatření je využívána, mimo jiné, státní účelová dotace „Aktivnější přístup k problematice prevence HIV/AIDS nákazy v ČR“ určená pro přímo řízené organizace MZ ČR. Dále jsou finanční prostředky každoročně vyčleňovány v rámci rozpočtové kapitoly zdravotnictví formou dotačního titulu MZ ČR Národní program řešení problematiky HIV/AIDS. Prostředky pro jednotlivé projekty, které byly doporučeny Komisí MZ pro posuzování žádostí o poskytnutí státní dotace na realizaci projektů prevence HIV/AIDS v rámci dotačního programu a schváleny poradou vedení MZ ČR, jsou poskytovány formou rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví.

- (4) Na úrovni krajů je odpovědný za problematiku prevence HIV/AIDS ředitel protiepidemického odboru místně příslušné KHS. Při plnění úkolů v dané oblasti spolupracuje s ostatními složkami zdravotnictví a dalšími institucemi, kterých se tato problematika týká. O aktivitách svých i spolupracujících institucí podává jedenkrát za rok jednotným způsobem zprávu hlavnímu hygienikovi ČR a v kopii manažerovi Národního programu HIV/AIDS v ČR.
- (5) Pracovní skupina lékařů HIV center se schází nejméně třikrát ročně a projednává odborné a organizační otázky diagnostiky, léčby a prevence HIV infekce.
- (6) Nezbytnou součástí účinné prevence proti pandemii HIV/AIDS je i mezinárodní spolupráce, a to zejména s ECDC, WHO, UNAIDS, projekty Evropského společenství event. s jednotlivými zeměmi, např. v rámci příhraniční spolupráce. Pracoviště manažera Národního programu HIV/AIDS spolupracuje s UNAIDS, WHO, ECDC a dalšími organizacemi. Spolupráce se zahraničními nevládními organizacemi je zajištěna jak členstvím nevládních organizací v těchto organizacích (ICASO, GNP, UNFPA atd.), tak i prostřednictvím UNAIDS, u kterého existuje styčná kancelář pro nevládní organizace (tzv. „NGO liaison UNAIDS“).

Seznam vztahující se legislativy:

- zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů,
- zákon č. 120/2002 Sb., o podmínkách uvádění biocidních přípravků a účinných látek na trh a o změně některých souvisejících zákonů,
- zákon č. 268/2014 Sb., o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro, ve znění pozdějších předpisů,
- zákon č. 40/2009 Sb., trestní zákoník, ve znění pozdějších předpisů,
- zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování,
- zákon č. 44/2013 Sb., kterým se mění zákon č. 285/2002 Sb. o darování, odběrech a transplantacích tkání a orgánů a o změně některých zákonů (transplantační zákon), ve znění pozdějších předpisů,
- vyhláška č. 473/2008 Sb., o systému epidemiologické bdělosti pro vybrané infekce,
- vyhláška č. 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče,
- vyhláška č. 304/2015 Sb., kterou se mění vyhláška č. 143/2008 Sb. o stanovení bližších požadavků pro zajištění jakosti lidské krve a jejích složek (vyhláška o lidské krvi), ve znění pozdějších předpisů,
- vyhláška č. 422/2008 Sb., o stanovení bližších požadavků pro zajištění jakosti a bezpečnosti lidských tkání a buněk určených k použití u člověka, ve znění pozdějších předpisů,
- nařízení vlády č. 56/2015 Sb., o technických požadavcích na diagnostické zdravotnické prostředky in vitro,

- metodické opatření MZ ČR č. 2/2008 Věstníku MZ ČR.

Seznam použitých zkratk:

ECDC	Evropské středisko pro prevenci a kontrolu nemocí
GAM	Global AIDS Monitoring v rámci WHO
GNP	Globální síť lidí žijících s HIV
ICASO	Mezinárodní rada organizací poskytující služby pro AIDS
KHS	Krajské hygienické stanice
KS HIV/AIDS	Koordinační skupina Národního programu HIV/AIDS
NGO	Nevládní organizace
NRL pro HIV/AIDS	Národní referenční laboratoř pro HIV/AIDS
PEP	Postexpoziční profylaxe
PrEP	Preexpoziční profylaxe
SZÚ	Státní zdravotní ústav v Praze
UNAIDS	Mezinárodní program boje proti HIV/AIDS
UNFPA	Populační fond OSN
ÚVN	Ústřední vojenská nemocnice
VHB	Virová hepatitida B
WHO	Světová zdravotnická organizace
ZTS	Zařízení transfuzní služby

MUDr. Pavla Svrčinová, Ph.D.,

náměstkyně ministra pro ochranu a podporu veřejného zdraví a hlavní hygienička ČR

Příloha č.1: Klinický obraz onemocnění HIV/AIDS

Klinický obraz onemocnění HIV/AIDS (podle definice Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA, USA, 1993)

Infekce lidským virem imunodeficiency (HIV) probíhá obvykle řadu let. Dospělé HIV infikované osoby jsou zařazovány **do tří klinických kategorií A, B a C a tří laboratorních kategorií 1, 2 a 3**, které odrážejí přirozený vývoj infekce HIV.

Kategorie A zahrnuje akutní infekci HIV, která se objeví v průměru za 3-6 týdnů od nákazy, dále pak následuje fáze asymptomatického průběhu a popř. i perzistující generalizované lymfadenopatie (tj. zduření lymfatických uzlin ve dvou a více extrainguinálních lokalizacích po dobu delší než 3 měsíce).

Kategorie B zahrnuje některé nespecifické příznaky trvající déle než měsíc, jako jsou horečka nad 38,5 °C, průjem a dále tzv. malé oportunní infekce a další stavy, ke kterým patří orofaryngeální kandidóza, chronická nebo obtížně léčitelná vulvovaginální recidivující kandidóza nebo multidermatomový herpes zoster, orální leukoplakie, lymfoidní intersticiální pneumonie, cervikální dysplázie nebo karcinom děložního čípku in situ, zánětlivá onemocnění malé pánve, listerióza, bacilární angiomatóza, trombocytopenická purpura a periferní neuropatie.

Kategorie C zahrnuje tzv. velké oportunní infekce, nádory a jiné stavy definující AIDS. Jsou to pneumocystová pneumonie, toxoplasmová encefalitida, ezofageální, tracheální, bronchiální nebo plicní kandidóza, chronický anální herpes simplex nebo herpetická bronchitida, pneumonie nebo ezofagitida, cytomegalovirová retinitida a generalizovaná cytomegalovirová infekce (kromě cytomegalovirové infekce omezené na játra, slezinu a lymfatické uzliny), progresivní multifokální leukoencefalopatie, recidivující pneumonie (dvě a více epizod za rok), recidivující salmonelová bakteriémie, chronická intestinální kryptosporidie a izosporie (tj. s průjmem trvajícím déle než měsíc) diseminovaná nebo extrapulmonální histoplasmóza a kokcidioidomykóza, tuberkulóza, diseminovaná nebo extrapulmonální mykobakterií, Kaposiho sarkom, maligní lymfomy, invazivní karcinom děložního hrdla, HIV encefalopatie a wasting syndrom (tj. kachexie).

Zařazení do laboratorních kategorií je dáno počtem CD4+ lymfocytů:

Do kategorie 1 jsou zařazeny osoby s počtem CD4+ lymfocytů více než 500/μl, resp. >28 %.

Do kategorie 2 jsou zařazeny osoby s počtem CD4+ lymfocytů 200-500/μl, resp. 14-28 %.

Do kategorie 3 jsou zařazeny osoby s počtem CD4+ lymfocytů méně než 200/μl, resp. <14 %.

Kombinací 3 klinických a 3 laboratorních kategorií vzniká 9 skupin: A1, A2, A3, B1, B2, B3, C1, C2 a C3. Osoby zařazené do skupiny C1, C2 a C3 splňují kritéria AIDS. Pacient nemůže být po zlepšení stavu překlasifikován do nižší kategorie.

Pro HIV infikované děti 13leté a starší je používán klasifikační systém pro dospělé, pro děti mladší 13 let platí upravený klasifikační systém (1994 revised classification system for Human Immunodeficiency Virus Infection in Children less than 13 years of age, MMWR 1994, 43, RR- 12, 1-10).

Progrese infekce a délka života HIV infikovaných osob je značně individuální, v průměru trvá řadu let. Antiretrovirová terapie a profylaxe oportunních infekcí mohou vést k prodloužení kterékoli fáze HIV infekce.

Příloha č. 2: Seznam specializovaných zařízení pro oblast léčby HIV infekce**1. Fakultní nemocnice Bulovka**

Klinika infekčních, parazitárních a tropických nemocí 1., 2. a 3. LF UK

HIV centrum, Budínova 67/2, Praha 8, 180 81

Tel. 266 082 629, 266 082 772

2. Nemocnice České Budějovice, a.s.

HIV centrum, Boženy Němcové 585/54, České Budějovice, 370 01

Tel. 387 874 656

3. Fakultní nemocnice Plzeň

Klinika infekčních nemocí a cestovní medicíny, HIV centrum, Dr. Edvarda Beneše
1128/13, Plzeň – Bory, 305 99

Tel. 377 402 546

4. Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z., Krajská zdravotní, a.s.

Infekční oddělení, HIV centrum, Sociální péče 12A, Ústí nad Labem, 401 13

Tel. 477 112 625

5. Fakultní nemocnice Hradec Králové

Klinika infekčních nemocí, HIV centrum, Sokolská 581, Hradec Králové, 500 05

Tel. 495 832 329, 495 832 531

6. Fakultní nemocnice Brno

Klinika infekčních chorob, HIV centrum, Jihlavská 20, Brno - Bohunice, 625 00

Tel. 532 232 017, 532 232 269

7. Fakultní nemocnice Ostrava

Klinika infekčního lékařství, HIV centrum, 17. listopadu 1790/5, Ostrava Poruba,
708 52

Tel. 597 374 272

8. Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha

Klinika infekčních nemocí 1. LF UK a ÚVN, HIV centrum ÚVN, U Vojenské
nemocnice 1200, Praha 6, 169 02

Tel. 973 208 255

9. Krajská nemocnice Liberec, a.s.

HIV centrum Infekční oddělení, Husova 10, Liberec, 460 63

Tel. 485 312 297

Příloha č. 3: Základní principy poradenství před testováním na HIV

Testování na HIV vždy provází poradenství, které vychází z následujících principů:

1. Respekt k lidské osobě a akceptace jedinečnosti klienta.
2. Vyhnout se moralizování a hodnocení.
3. Zjistit, zda je vhodná doba k provedení testu (imunologické okno), příp. doporučit kontrolu později.
4. Doporučit případně další klinická vyšetření (dermatovenerologické, gynekologické, urologické, proktologické, adiktologické apod.), pokud klient uvede příslušné subjektivní nebo objektivní obtíže.
5. Pokusit se prohloubit motivaci klienta k budoucí změně rizikového chování.
6. Poskytnout klientovi prostor na dotazy, diskusi, při nedorozumění vysvětlit smysl poradenství.

Obsah rozhovoru:

1. Základní demografické údaje.
2. Analýza žádosti, proč jde klient na test a proč nyní, zjištění hlavního motivu:
 - například nahodilý sexuální styk, navázání nového partnerství, opakované rizikové chování, tělesné symptomy, ukončení vztahu, HIV pozitivní partner, profesionální riziko, nevěra partnera; je třeba důvod s klientem rozebrat
 - zjistit, zda bude riziko testem pokryté (imunologické okno), spolehlivost testu, zvláště zvážit dostatečnou citlivost rychlého imunochromatografického testu k počínající infekci
 - zjistit užívání PrEP nebo PEP v souvislosti s rizikem a ve vztahu možného selhání testu
 - sebetesty **nelze používat k testování, pokud je používána PrEP !**
 - upozornit, že:
 - negativita testu neznamená zároveň negativitu partnera/ů,
 - HIV negativita po vysoce rizikovém chování nevylučuje nákazu v budoucnosti.
 - zjistit, zda byl již testován v minulosti, kdy a kolikrát
3. Zhodnocení rizik obecně a motivace ke změně rizikového chování
 - přítomnost tělesných příznaků, které klient spojuje s možností infekce HIV nebo jiné sexuálně přenosné infekce
 - sexuálně přenosné nemoci v anamnéze, jaké a kdy
 - příjemce krevní transfuze, kdy a kde
 - počty sexuálních partnerů a četnost používání kondomu, jeho akceptace, nahodilí partneři a používání kondomu, selhávání kondomu, princip jeho správného použití
 - význam partnerské věrnosti
 - homosexuální styky (anální soulož, orální styky s ejakulací či bez), použití kondomu a lubrikantu při análním styku, u žen podezření na homosexuální chování partnera
 - zdůraznit riziko přenosu bakteriálních sexuálně přenosných infekcí při nechráněném orálním sexu (bez kondomu)
 - chemsex
 - styky s cizinci ze zemí s vyšším rizikem výskytu HIV, počty a region
 - injekční používání drog a pohlavní styky s toxikomany, sdílení stříkaček a jehel
 - zapojení do výměnných programů

- zkušenosti s prostitucí, aktivní i pasivní, použití kondomu
 - pohlavní styk s HIV pozitivní osobou, se ženou či mužem, použití kondomu
4. Ke konci poradenství je třeba poskytnout prostor pro dotazy klienta.
 5. Součástí poradenství je i příprava na oznámení výsledku – kdy bude k dispozici, způsob sdělení, informace o případném odběru venózní krve v případě reaktivity imunochromatografického testu, postup v případě pozitivního výsledku. Klient by měl být upozorněn na možné zvýšení úzkosti po odběru, případně uklidněn při nízkém riziku.
 6. V poradně by měly být dostupné preventivní a informační materiály, případně kondomy zdarma.

Příloha č. 4: Základní principy poradenství po testování na HIV protilátky

Pokud možno by měla výsledek sdělovat stejná osoba, která provedla předtestové poradenství.

Negativní výsledek:

1. Zdůraznění imunologického okna a skutečnosti, že negativní výsledek vyšetření se vztahuje k době před 2-3 měsíci a starší, pokud pacient neužíval PrEP nebo PEP.
2. Zdůraznit preventivní význam testu do budoucna, tedy snahu o omezení rizik.
3. Připomenout, že negativita testu neznamena automaticky i negativitu minulých i stávajících partnerů.
4. Je možné připomenout relativně vysokou spolehlivost testu po uplynutí imunologického okna.
5. Poskytnout prostor pro dotazy klienta.
6. Nabídnout kondom a lubrikant, u osob ve vysokém riziku nákazy poskytnout informaci o pre-expoziční prolyaxi (PrEP) a kontaktní údaje na místa poskytující PrEP (www.tadyted.com).

Pozitivní výsledek:

Osoba poskytující poradenství:

1. rezervuje si pro klienta dostatek času a vhodný klidný prostor;
2. klientovi zdůrazní, že infekce HIV automaticky neznamená AIDS, že existují možnosti léčby a že je tedy výhodou, že se jeho nákaza zjistila dříve, než dojde ke ztrátě imunity. Poučí ho o povinnosti léčby a dalších opatřeních podle zákona (zákon č. 258/2000 Sb.);
3. klientovi nabídne k výběru seznam HIV center, vysvětlí výhody klinického sledování, zdůrazní dodržování lékařského tajemství a možnost volby lékaře. Informuje pacienta, že musí informovat každého lékaře o své pozitivitě nejen podle zákona, ale především ve vlastním zájmu vzhledem ke správné diagnostice a terapii;
4. vysvětlí klientovi význam okamžitého zahájení léčby a snížení virové nálože na nedetekovatelnou úroveň pro jeho zdraví a prevenci dalšího přenosu HIV;
5. klienta poučí o zásadách zdravého životního stylu při HIV pozitivitě (výživa, kouření, bezpečnější sex, vyloučení/omezení drog, důsledná léčba infekcí);
6. upozorní klienta na aktuální stres a jeho odeznívání a překonávání, prohovoří možnost sdělení nálezu blízkému člověku (partner, příbuzný), nabídne či zprostředkuje konzultaci s psychoterapeutem, poskytne kontakt na Českou společnost AIDS pomoc (Dům světla, Malého 3, Praha 8) nebo jiné patientské organizace;
7. klienta poučí, aby informoval své sexuální partnery a doporučil jim testování na HIV (třeba i anonymní), může využít spolupráce s epidemiologem či ošetřujícím lékařem;
8. upozorní klienta na možnost přenosu HIV na jiné osoby včetně vertikálního přenosu v případě početí a na možnost snížení tohoto rizika;
9. poučí klienta o zákazu darování krve, tkání a orgánů a spermatu;
10. klientovi předá proti podpisu písemnou informaci „Seznámení s výsledkem testu na anti-HIV protilátky“ (příloha č. 5); odmítne-li klient podepsat poučení, postupuje se dále podle čl. 2 odst. 8 písm. d) tohoto metodického návodu;
11. poskytne prostor pro dotazy klienta.

Příloha č. 5: Seznámení s výsledkem testu na anti-HIV protilátky.....
jméno a příjmení informované osoby.....
rodné číslo**POTVRZUJI, ŽE:**1) jsem dnes byl(a) seznámen(a) s **pozitivním** výsledkem svého testu na anti-HIV protilátky, odběr ze dne

2) Byl(a) jsem poučen(a) o nutnosti neprodlené návštěvy specializovaného klinického pracoviště, kde mi budou sděleny další informace související se zjištěním nákazy virem HIV.

3) Byl(a) jsem poučen(a), že mohu být **zdrojem nákazy pro druhé osoby**. Virus se přenáší:

- krví
- pohlavním stykem
- z matky na dítě v průběhu těhotenství, porodu a při kojení

Tímto poučením Vás informujeme, že:

- **nesmíte být dárce** krve, spermatu, mateřského mléka, orgánů a tkání
- **nesmíte s nikým sdílet** injekční jehly, stříkačky, roztok drogy ani další vybavení používané k přípravě a nitrožilnímu užití drog
- **nesmíte s nikým sdílet** zkrvavené předměty, jako jsou nástroje pro tetování či piercing, manikúru, pedikúru, holení a čištění zubů
- v případě **potřísnění předmětů Vaší krví** (například při poranění, krvácení z nosu či menstruaci) musíte zajistit jejich bezpečnou likvidaci, vyvaření či dekontaminaci
- musíte se řídit zásadami **bezpečnějšího sexu**, které snižují riziko šíření sexuálně přenosných chorob
- **máte povinnost** informovat lékaře před vyšetřovacím nebo léčebným výkonem a při přijetí k poskytovateli lůžkové péče o svém nosičství

Byl(a) jsem poučen(a) o základních zásadách a způsobech chování souvisejících se zjištěním nákazy HIV a prevencí jejího dalšího šíření, poučení jsem porozuměl(a).

Pokud byste svým chováním úmyslně či z nedbalosti způsobil(a) šíření nakažlivé nemoci nebo zvýšil/a nebezpečí rozšíření, vystavujete se **nebezpečí trestního stíhání** dle zákona č. 40/2009 Sb., trestního zákoníku (§ 152 Šíření nakažlivé lidské nemoci, § 153 Šíření nakažlivé lidské nemoci z nedbalosti).

Jméno a příjmení: Podpis:

Dne:

Poučení provedl Podpis:

Dne:

Případný důvod odepření podpisu:

Příloha č. 6: Informace pro osobu infikovanou lidským virem imunodeficiency (HIV)

Bylo zjištěno, že jste infikován/a virem, který může vyvolat závažnou poruchu obranyschopnosti zvanou AIDS. Člověk infikovaný virem HIV může být **zdrojem nákazy pro druhé osoby**. Virus se přenáší:

- krví
- pohlavním stykem
- z matky na dítě v průběhu těhotenství, porodu a při kojení

Tímto poučením Vás informujeme, že:

- **nesmíte být dárce** krve, spermatu, mateřského mléka, orgánů a tkání
- **nesmíte s nikým sdílet** injekční jehly, stříkačky, roztok drogy ani další vybavení používané k přípravě a nitrožilnímu užití drog
- **nesmíte s nikým sdílet** zkrvavené předměty, jako jsou nástroje pro tetování či piercing, manikúru, pedikúru, holení a čištění zubů
- v případě **potřísnění předmětů Vaší krví** (například při poranění, krvácení z nosu či menstruaci) musíte zajistit jejich bezpečnou likvidaci, vyvaření či dekontaminaci.
- musíte se řídit zásadami **bezpečnějšího sexu**, které snižují riziko šíření sexuálně přenosných chorob, zejména:
 - **používejte kondom** při pohlavním styku do pochvy i konečníku
 - používejte kondom i při orálním sexu vzhledem k tomu, že pro přenos bakteriálních STI stejně rizikový jako sex anální nebo vaginální
 - používejte lubrikant (na vodní či silikonové bázi, nikoliv olejové)
 - vyvarujte se ejakulace semene do úst při orálním sexu
 - chraňte sebe i partnera před kontaktem s krvácejícími dásněmi, vředy či trhlinami v ústech, genitálu či konečníku
 - vyvarujte se krvavých sexuálních praktik, při nichž dochází k poranění kůže a sliznic
 - nevěnujte se sexuálním aktivitám pod vlivem alkoholu a drog
 - snažte se vybudovat trvalý partnerský vztah a nestřídat sexuální partnery

Pravidelné užívání protivirových léků a dosažení stavu, kdy virus není prokazatelný v krvi, vede k významnému snížení nakažlivosti. **Nechráněný pohlavní styk (bez kondomu)** může osoba nakažená virem HIV provozovat výhradně za podmínky, že je nejméně šest měsíců na účinné protivirové léčbě s aktuálně opakovaně (nejméně 2x za posledních 6 až 12 měsíců) doloženou nedetekovatelnou přítomností viru v krvi při dispenzárním vyšetření lékařem HIV centra. Pokud se pro tento postup rozhodnete, je nutné, aby to bylo v monogamním vztahu a s vědomím partnera. **Dodržování** výše uvedených **zásad bezpečnějšího sexu** (včetně pravidelného užívání kondomu) je však výhodné pro všechny HIV pozitivní osoby i pro jejich partnery. Omezí riziko přenosu HIV či jiné sexuálně přenosné choroby na druhou osobu i riziko nakažení sama sebe (např. virem HIV odolným k lékům nebo virem hepatitidy).

Pokud byste svým chováním úmyslně či z nedbalosti způsobil/a šíření nakažlivé nemoci nebo zvýšil/a nebezpečí rozšíření, vystavujete se **nebezpečí trestního stíhání** dle zákona č. 40/2009 Sb., trestního zákoníku (§ 152 Šíření nakažlivé lidské nemoci, § 153 Šíření nakažlivé lidské nemoci z nedbalosti).

Měl/a byste **vyzvat svého sexuálního partnera** – partnerku – partnery, aby se podrobili **vyšetření na přítomnost viru HIV**. Zabrání tak případnému dalšímu šíření nákazy a umožníte infikovaným osobám včasné zahájení léčby. Nechcete-li o své HIV pozitivitě

informovat své sexuální partnery, sdělte lékaři HIV centra, nebo epidemiologovi krajské hygienické stanice kontakt a my je oslovíme sami, aniž bychom sdělovali jakékoliv informace o Vás jako zdroji této informace.

K přenosu viru HIV nedochází běžným kontaktem v domácnosti, na pracovišti či ve školním kolektivu. Můžete sdílet s dalšími osobami bez omezení kuchyň, koupelnu, toaletu, hromadná stravovací i ubytovací zařízení, bazén a podobně. Samotná infekce HIV není důvodem k žádnému omezení v pracovním procesu – **můžete vykonávat jakékoliv povolání**, pokud mu nebrání jiné zdravotní obtíže nebo nařízené opatření orgánu ochrany veřejného zdraví.

Máte **právo na poskytnutí potřebné zdravotní péče** všech lékařských oborů včetně stomatology za běžných podmínek a v plném rozsahu. Zdravotničtí pracovníci jsou **povinni zachovávat o Vašem zdravotním stavu zákonem předepsanou mlčenlivost**. Informace o HIV pozitivitě se nesděluje zaměstnavateli, škole ani pracovníkům sociálních či pobytových služeb.

Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, vám v § 53 ukládá:

(1) Fyzické osoby po nákaze vyvolané virem lidského imunodeficitu, pokud jim nebo jejich zákonným zástupcům byla tato skutečnost lékařem sdělena, jsou povinny:

- a) **podrobit se léčení**, lékařskému dohledu, potřebnému laboratornímu vyšetření a dalším protiepidemickým opatřením; povinnost podrobit se léčení se nevztahuje na fyzickou osobu po nákaze vyvolané virem lidského imunodeficitu ve stavu těžkého onemocnění,
- b) **dodržovat poučení lékaře o ochraně jiných fyzických osob** před přenosem infekčního onemocnění, jehož jsou nosiči,
- c) nevykonávat činnosti, při nichž by vzhledem ke svému nosičství ohrožovaly zdraví jiných fyzických osob,
- d) **informovat lékaře před vyšetřovacím nebo léčebným výkonem** a při přijetí do ústavní péče o svém nosičství; pokud má nosič poruchu vědomí, učiní tak ihned, jakmile mu to jeho zdravotní stav umožňuje,
- e) **sdělit své nosičství poskytovateli zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství**, který vypracovává posudek před uzavřením smlouvy o poskytnutí pobytové služby v zařízení sociálních služeb podle zvláštního právního předpisu,
- f) oznamovat registrujícímu poskytovateli zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství nebo v oboru praktické lékařství pro děti a dorost, osobní údaje (jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého a přechodného pobytu), údaje o zaměstnání a změny v těchto údajích.

Na závěr bychom Vám chtěli doporučit, abyste ve vlastním zájmu docházel/a na **pravidelné kontroly v HIV centru** (zpravidla jde o návštěvu lékaře každé 3 měsíce a krevní testy jednou za půl roku) a **užíval/a pravidelně doporučené léky**. Lékařská věda zatím neumí virus HIV úplně odstranit z organismu. Včasná diagnóza, dlouhodobé užívání protivirových léků a pravidelné kontroly zdravotního stavu ale zabrání rozvoji AIDS a umožní Vám prožít spokojený a plnohodnotný život.

Byl/a jsem dnes poučen o své infekci HIV, možnostech jejího šíření a jak tomuto šíření předcházet a byly mi poskytnuty další výše uvedené informace. Poučení jsem porozuměl/a, měl/a jsem možnost se na vše zeptat.

Jméno a příjmení: Podpis:

Dne:

Poučení provedl: Podpis:

Dne:

Případný důvod odepření podpisu:

Příloha č. 7: Pozvánka k epidemiologickému šetření**Věc: Pozvánka k epidemiologickému šetření**

Vážený pane / vážená paní,

žádáme Vás, abyste se ve vlastním zájmu dostavil/a dne:

....., v hod.....

na.....,

neboť jste byl pravděpodobně ve styku se závažným infekčním onemocněním, které by mohlo ohrozit Váš zdravotní stav.

V případě, že se Vám výše uvedený termín nehodí, domluvte se o náhradním termínu na

tel.:

V

dne

.....

Razítko a podpis odpovědného pracovníka

krajské hygienické stanice

Příloha č. 8a: Hlášení nového případu HIV pozitivitu

HLÁŠENÍ NOVÉHO PŘÍPADU HIV POZITIVITY

(Odesílá se ve dvou obálkách, vnitřní obálka označená do vlastních rukou na adresu
Národní referenční laboratoř pro HIV/AIDS, Státní zdravotní ústav, Šrobárova 48, 100 00 Praha 10)

citlivá
informace

Příjmení a jméno (ev. kód u anonymních):

Rodné číslo []

(ev. číslo dlouhodobého zdravotního pojištění u rezidentů, datum narození u cizinců nebo rok narození u anonymních)

Adresa bydliště: **trvale****obvykle**

Pozn.: V následující části vždy označte odpovídající možnost (při volbě „jiná“, „jinak“ apod. specifikujte na vyznačený řádek).

Pohlaví	Druh HIV	Datum lab.dg. HIV pozitivitu	Gravidita / týden	Země původu
1. muž	1. HIV 1		1. ano [][][]	1. Česká republika
2. žena	2. HIV 2		2. ne	2. Jiná (uvedte)

CD4+ v době dg. HIV	Datum posledního negativního HIV vyšetření	Datum a země 1. záchytu HIV pozitivitu (byl-li mimo území ČR)	Pravděpodobný rok infekce	Pravděpodobná země nákazy
datum odběru	1. Česká republika
počet				2. Jiná (uvedte)
				Rok příjezdu do ČR

Způsob přenosu

1. heterosexuální styk
2. homo/bisexuální chování
3. i.v. aplikace drog
4. nozokomiální přenos
5. hemofilik
6. příjemce krve/krevních derivátů, tkání
7. z matky na dítě
8. jinak

9. nezjištěno

Způsob přenosu u sexuálního partnera:

(vypínejte pouze při sexuální přenosu)

1. homo/bisexuální muž
2. i. v. aplikace drog
3. heterosexuál, pocházející ze země s vysokým epidemickým výskytem HIV
4. heterosexuál, pocházející ze země s jiným, než vysokým epidemickým výskytem HIV
5. hemofilik
6. příjemce krve/krevních derivátů, tkání
7. osoba infikovaná nozokomiálně
8. osoba infikovaná přenosem z matky na dítě
9. jiný způsob přenosu u partnera

10. nezjištěný

Rizika v anamnéze:

(zakroužkujte i kombinaci uvedených možností)

1. promiskuita
2. komerční sex
3. i. v. aplikace drog
4. má trvalý intimní vztah
5. nemá trvalý intimní vztah
6. chemsex
7. pobyt v nápravném zařízení
8. jiné

Stadium infekce v době dg. HIV

1. akutní infekce HIV
2. asymptomatická infekce
3. symptomatická infekce – NON AIDS
4. NON AIDS – blíže neurčeno
5. AIDS (nutno ještě vyplnit „Hlášení klinického případu AIDS“)
6. nezjištěno

Přenos z matky na dítě (způsob přenosu infekce u matky)

1. i. v. aplikace drog
2. matka pochází (žije) ve státě, kde heterosexuální přenos je častý
3. infikovaná heterosexuálním stykem
4. příjemce krve/krevních derivátů, tkání
5. jiný

6. nezjištěn

Koinfekce

(zakroužkujte i kombinaci uvedených možností)

1. VHA
2. VHB
3. VHC
4. TBC
5. syfilis léčená v minulosti
6. syfilis aktuálně zachycená
7. kapavka
8. *Chlamydia trachomatis*
9. LGV
9. Jiné

Další důležité informace

PRAVDĚPODOBNÝ ZDROJ NÁKAZY

Příjmení a Jméno

Rodné číslo (datum narození u cizinců)

KONTAKTY A DALŠÍ OHROŽENÉ OSOBY

Příjmení a Jméno

Rodné číslo (datum narození u cizinců)

Datum vyšetření

Udávají jiné HIV pozitivní osoby kontakt s tímto pacientem?

ANO/NE

Datum hlášení: den [][] měsíc [][] rok [][][][]

Razítko a podpis lékaře

Příloha č. 8b: Hlášení klinického případu AIDS

HLÁŠENÍ KLINICKÉHO PŘÍPADU AIDS

**citlivá
informace**

(Odesílá se ve dvou obálkách, vnitřní obálka označená do vlastních rukou na adresu
Národní referenční laboratoř pro HIV/AIDS, Státní zdravotní ústav Šrobárova 48, 100 00 Praha 10)

Příjmení a jméno (ev. kód u anonymních): _____

Rodné číslo (ev. rok narození u anonymních)

(ev. číslo dlouhodobého zdravotního pojištění u rezidentů, datum narození u cizinců nebo rok narození u anonymních)

Adresa bydliště: **trvalé**
obvyklé

Pozn.: V následující části vždy označte odpovídající možnost (při volbě „jiná“, „jinak“ apod. specifikujte na vyznačený řádek).

Pohlaví	Druh HIV	Datum lab.dg. HIV pozitivivity	Léčba	CD4+ aktuální
1. muž	1. HIV 1		1. ano	datum odběru
2. žena	2. HIV 2		2. ne	počet CD4+

- Způsob přenosu**
- heterosexuální styk
 - homo/bisexuální chování
 - i. v. aplikace drog
 - nozokomiální přenos
 - hemofilik
 - příjemce krve/krevních derivátů, tkání
 - z matky na dítě
 - jinak
 -
 - nezjištěno

- Způsob přenosu u sexuálního partnera:**
(vypířujte pouze při sexuálním přenosu)
- homo/bisexuální muž
 - i. v. aplikace drog
 - heterosexuál, pocházející ze země s vysokým epidemickým výskytem HIV
 - heterosexuál, pocházející ze země s jiným, než vysokým epidemickým výskytem HIV
 - hemofilik
 - příjemce krve/krevních derivátů, tkání
 - osoba infikovaná nozokomiálně
 - osoba infikovaná přenosem z matky na dítě
 - jiný způsob přenosu u partnera
 -
 - nezjištěný

- Koinfekce**
(zakroužkujte i kombinaci uvedených možností)
- VHA
 - VHB
 - VHC
 - TBC
 - syfilis léčená v minulosti
 - syfilis aktuálně zachycená
 - kapavka
 - Chlamydia trachomatis LGV
 - Jiné
 -

- Indikativní nemoci pro stanovení diagnózy AIDS**
Evropská definice AIDS pro AIDS surveillance, 1993
- bakteriální inf. časté, ev. rekurentní u dětí <13 let věku
 - kandidóza bronchů, průdušnice, plic
 - kandidóza jícnu
 - kokcidiodomykóza disemin. ev. extrapulmonální
 - kryptokokóza extrapulmonální
 - kryptosporidióza střev s průjmy (trvajícími >1 měsíc)
 - cytomegalovirová infekce (kromě jater, sleziny ev. lymf. uzlin >1 r. věk)
 - cytomegalovirová retinitida (se ztrátou vidění)
 - herpes simplex virová infekce (chron. ulcerace trvající >1 měsíc, ev. bronchitida, pneumonie ev. zánět jícnu u pacienta >1 měsíce věku)
 - histoplazmóza disemin. ev. extrapulm.
 - izosporóza střev s průjmy (trvajícími >1 měsíc)
 - mykobakteriózy (*M. avium*, *M. kansasii*) disemin., ev. extrapulmonální
 - tuberkulóza plic (*M. tuberculosis*)
 - tuberkulóza extrapulm. (*M. tuberculosis*)
 - mykobakteriózy ostat., ev. neidentifik. diseminované, ev. extrapulmonální
 - pneumonie *Pneumocystis jirovecii*
 - pneumonie rekurentní
 - progresivní multifokální leukoencefalopatie
 - salmonelová septikemie rekurentní (netyfózní)
 - toxoplazmóza mozku u pac. >1 roku věku
 - karcinom děložního čípku, invazivní
 - HIV encefalopatie
 - Kaposiho sarkom
 - lymfoidní intersticiální pneumonie u dětí >13 let věku
 - lymfom Burkittův
 - lymfom imunoblastický
 - primární lymfom mozku
 - „HIV wasting syndrome“
 - oportunní infekce, nespecifikované
 - lymfom, nespecifikovaný

Další důležité informace:

Datum hlášení: den měsíc rok

Razítko a podpis lékaře

Příloha č. 8c: Hlášení o úmrtí pacienta s HIV/AIDS

HLÁŠENÍ O ÚMRTÍ PACIENTA S HIV/AIDS																					
<p>(Odesílá se ve dvou obálkách, vnitřní obálka označená do vlastních rukou na adresu Národní referenční laboratoře pro HIV/AIDS, Státní zdravotní ústav, Šrobárova 48, 100 00 Praha 10)</p>																					
<p>Příjmení: _____</p> <p>Jméno: _____</p> <p>Rodné číslo: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> (ev. číslo dlouhodobého zdravotního pojištění u rezidentů nebo datum narození u cizinců)</p> <p>Bydliště (u cizinců stát): _____</p> <p style="text-align: center;">Muž Žena</p> <p>Pohlaví: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Datum lab. dg. HIV pozitiv.: _____ <input type="checkbox"/> neznámé</p> <p style="text-align: center;">HIV 1 HIV 2</p> <p>Druh HIV: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Klinické příznaky HIV/AIDS v době úmrtí:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 akutní infekce HIV</p> <p><input type="checkbox"/> 2 asymptomatická infekce</p> <p><input type="checkbox"/> 3 symptomatická infekce – NON AIDS</p> <p><input type="checkbox"/> 4 NON AIDS – bližze neurčeno</p> <p><input type="checkbox"/> 5 AIDS</p> <p><input type="checkbox"/> 6 neznámo</p> <p>Datum dg. AIDS: _____ (podle klin. klasif. SZO-EURO, 1993)</p>											<p>Datum úmrtí: _____</p> <p>Příčina smrti (podle Mezinárodní klasifikace nemocí):</p> <p>I. a. Bezprostřední příčina (vypsat) _____ kód dg. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>b. Předcházející příčina (chor. stav vedoucí k I.a.) (vypsat) _____ kód dg. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>c. Prvotní příčina (základní nemoc.) (vypsat) _____ kód dg. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>II. Jiné závažné chorobné stavy: (spolupodmiňující smrt, které nebyly v příčině souvislosti s nemocí I.a.)</p> <p>Pitva: <input type="checkbox"/> 1 ano Jestli ano, závěrečná/é diagnózy</p> <p style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 2 ne <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 3 neuvedeno <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>Důležité informace: _____</p>										
<p>Datum hlášení: den ____ měsíc ____ rok ____</p> <p style="text-align: right;">Razítko a podpis lékaře</p>																					

Příloha č. 9: Hlášení o počtu vyšetření na přítomnost infekce HIV

HLÁŠENÍ O POČTU VYŠETŘENÍ
na přítomnost infekce HIV

Odesílající laboratoř:

Adresa včetně PSČ:

Kontaktní osoba:

e-mail:

tel./fax:

Hlášení o počtu provedených vyšetření

Měsíc/rok:

Celkový počet vyšetření:

Použitý vyšetřovací test:

Počet reaktivních vzorků:

A. Občané a residenti (cizinci s dlouhodobým pobytem)

1. Osoby ve zvýšeném riziku HIV

Hemofilici	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Příjemci krve a krevních derivátů	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Muži mající sex s muži (homo/bisexuálové)	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Injekční uživatelé drog	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Osoby často v zahraničí	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Promiskuitní osoby	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Osoby provozující prostituci	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Nápravná zařízení	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>

2. Kontakty pozitivních případů

Homosexuální kontakty	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Heterosexuální kontakty	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Rodinné kontakty	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Jiné kontakty	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>

3. Klinické případy

Dermatovenerologičtí pacienti	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Psychiatři pacienti	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Dialyzovaní pacienti	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
TBC pacienti	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Nádorová onemocnění	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Různé klinické diagnózy	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>

4. Prevence

Zdravotničtí pracovníci	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Vyšetření na vlastní žádost: pod jménem anonymní	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Gravidní ženy			ženy	<input type="text"/>
Předoperační vyšetření (vč. autotransfuzí)	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Ostatní prevence	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Epidemiologická surveillance	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>

5. Dárci krve, orgánů a tkání

Krevní dárci: plná krev / erythrocytaferéza z toho prvodárci	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Krevní dárci: plazmaferéza / trombocytaferéza z toho prvodárci	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Dárci orgánů a tkání, spermatu a vajčků	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Ostatní materiály	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
Krevní deriváty		<input type="text"/>		

6. Vyšetření před výjezdem do zahraničí

(pro mezinárodní certifikáty)	muži	<input type="text"/>	ženy	<input type="text"/>
-------------------------------	------	----------------------	------	----------------------

B. Vyšetření cizích státních příslušníků s krátkodobým pobytem

Oblast	muži	ženy
Západní Evropa		
Střední Evropa		
Východní Evropa		
Subsaharská Afrika		
Východní Asie a Oceánie		
Austrálie a Nový Zéland		
Jižní a jihovýchodní Asie		
Severní Afrika a Blízký Východ		
Severní Amerika		
Karibská oblast		
Jižní Amerika		
Jméno a příjmení: <input type="text"/>	Podpis: <input type="text"/>	
(hůlkovým písmem)	Datum: <input type="text"/>	

Příloha č. 10: Hlášení expozice HIV pozitivnímu materiálu:

Údaje v tomto hlášení obsažené jsou přísně důvěrné a budou použity pouze pro statistické zpracování k odhadu pravděpodobnosti přenosu infekce po expozici HIV pozitivnímu materiálu.

Část A (odesílá se ihned po poranění)

Pracoviště:

Příjmení a jméno:

Rodné číslo:

Povolání:

Datum posledního známého výsledku vyšetření na anti-HIV:

Datum a čas expozice:

Činnost, při které došlo ke kontaminaci:

Způsob a doba kontaminace předmětu:

Způsob expozice:

Ošetření a postexpoziční profylaxe HIV (event. HBV):

Kódové označení HIV+ osoby (dle NRL pro HIV/AIDS):

Poznámka:

Datum hlášení:

Zodpovědný pracovník:

Odeslat: příslušné HIV centrum

Část B (zůstává na pracovišti)

Pracoviště:

Příjmení a jméno:

Rodné číslo:

Povolání:

Datum posledního známého výsledku vyšetření na anti-HIV:

Datum a čas expozice:

Činnost, při které došlo ke kontaminaci:

Způsob a doba kontaminace předmětu:

Způsob expozice:

Ošetření a postexpoziční profylaxe HIV (event. HBV):

Kódové označení HIV+ osoby (dle NRL pro HIV/AIDS):

Poznámka:

Datum hlášení:

Zodpovědný pracovník:

Postexpoziční profylaxe zahájena dne:

hodina:

Pomůcka pro rozhodování: viz příloha HIV Centrum v

Část C (průběžně se odesílá vždy po obdržení výsledku vyšetření)

Výsledek 1. vyšetření na anti-HIV protilátky

Rodné číslo: Datum:

Výsledek 2. vyšetření na anti-HIV protilátky (za 3 měsíce)

Rodné číslo: Datum:hod

Příloha č. 11: Základní monitoring předepisované preexpozční profylaxe

Počet lidí, kteří obdrželi PrEP alespoň jednou během vykazovaného období (01/01/20xx-31/12/20xx), HIV centrum nebo jiné místo aplikace PrEP					
Věk v letech	Celkem	Muži	Ženy	Transgender	Pohlaví neznámé
Celkem					
<15					
15-19					
20-24					
25-49					
50+					
(Věk neznámý)					

Počet lidí, kteří obdrželi PrEP poprvé v životě během vykazovaného období (01/01/20xx -12/31/20xx), HIV centrum nebo jiné místo aplikující PrEP					
Věk v letech	Celkem	Muži	Ženy	Transgender	Pohlaví neznámé
Celkem					
<15					
15-19					
20-24					
25-49					
50+					

Rozčleněné podle klíčových populací						
	Muži, kteří mají sex s muži	Migranti (osoby narozené v zahraničí)	Sexuální pracovníci/ pracovníci	Transgender lidé	Lidé užívající drogy	Vězni
Počet osob (ve věku 15+ let), které obdržely PrEP alespoň jednou během vykazovaného období (01/01/20xx - 12/31/20xx)						
Počet mužů (ve věku 15+ let), kteří mají sex s muži, a kteří měli předepsaný denní orální PrEP alespoň jednou během vykazovaného období (01/01/20xx - 12/31/20xx)						

Počet mužů (ve věku 15+ let), kteří mají sex s muži, a kteří alespoň jednou během sledovaného období obdrželi PrEP "event-driven" (01/01/20xx-12/31/20xx)						
---	--	--	--	--	--	--

Informace o jmenování vedoucí pro NRL pro prašnost a mikroklima v pracovním prostředí a vedoucího pro NRC pro pesticidy SZÚ

S účinností od 1. 1. 2023 byla na pracovní místo vedoucí NRL pro prašnost a mikroklima v pracovním prostředí Státního zdravotního ústavu jmenována paní Ing. Lenka Prokšová Zuská, Ph.D.

S účinností od 1. 1. 2023 byl na pracovní místo vedoucího NRC pro pesticidy Státního zdravotního ústavu jmenován pan Mgr. Martin Weiszenstein, Ph.D.



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

DOTAČNÍ PROGRAM MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ

-

REZIDENČNÍ MÍSTA PRO LÉKAŘSKÉ OBORY

PRO ROK 2023

-

PROGRAM Č. 1

(dotace na specializační vzdělávání v základním kmeni)

METODIKA

**PRO ŽADATELE A VÝZVA K PODÁNÍ ŽÁDOSTI O DOTACI
ZE STÁTNÍHO ROZPOČTU**





OBSAH

1. Úvod.....	49
2. Cíle a zaměření dotačního programu „Rezidenční místa lékaři 2023 – Program č. 1“ ..49	
2.1 Zaměření projektu.....	49
2.2 Vysvětlení termínů	49
2.3 Globální cíle dotačního programu jsou:	50
3. Žadatelé o dotaci.....	50
4. Finanční podmínky	50
5. Žádost o poskytnutí dotace (dále jen „Žádost“).....	51
5.1 Způsob a podmínky podání žádosti	51
5.2 Formální náležitosti Žádosti a přílohy k Žádosti.....	52
5.2.1 Vzdělávací plán rezidenta	53
5.3 Administrátor	53
6. Rozhodnutí MZ o poskytnutí dotace.....	54
7. Způsob poskytování a podmínky čerpání dotace a povinnosti akreditovaného zařízení s rezidenčním místem	54
7.1 Podmínky čerpání dotace	54
7.2 Přerušování poskytování dotace.....	54
7.3 Změna akreditovaného zařízení.....	54
7.4 Změny žádosti o poskytnutí dotace.....	54
7.5 Zastavení poskytování dotace	55
7.6 Další podmínky poskytování dotace	56
8. Hodnocení a realizace projektu.....	57
8.1 Průběžná zpráva za rozpočtový rok u víceletého projektu.....	57
8.2 Závěrečná zpráva po ukončení celého víceletého projektu	57
9. Vypořádání vztahů se státním rozpočtem	57
10. Kontrolní zpráva.....	58
11. Kontaktní údaje.....	59
12. Přílohy.....	60





1. Úvod

Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „MZ“) v souladu se zákonem č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Rozpočtová pravidla“) a na základě ustanovení § 21a odst. 4 písm. a) zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 95/2004 Sb.“) vydává Metodiku dotačního řízení na rezidenční místa pro lékařské obory pro rok 2023 – Program č. 1 (dále jen „Metodika“), kterou upřesňuje podmínky pro získání dotace na rezidenční místo a dále určuje postup při poskytování dotací a vypořádání finančních prostředků se státním rozpočtem prostřednictvím ústředního orgánu státní správy - MZ.

Na poskytování dotací ze státního rozpočtu se nevztahuje usnesení vlády České republiky č. 591/2020 ze dne 1. června 2020 o Zásadách vlády pro poskytování dotací ze státního rozpočtu České republiky nestátním neziskovým organizacím ústředními orgány státní správy.

MZ si vyhrazuje právo změnit podmínky stanovené v této Metodice. Případné změny v podmínkách tohoto dotačního programu budou uveřejněny na internetových stránkách MZ.

Dle ustanovení § 14 až § 14q Rozpočtových pravidel upravujících poskytování dotací a návratných finančních výpomocí ze státního rozpočtu a řízení o jejich odnětí a dle ustanovení § 21a odst. 1 zákona č. 95/2004 Sb. není na poskytnutí dotace z dotačního programu právní nárok.

MZ upozorňuje žadatele o rezidenční místo na nutnost a povinnost dodržování stanovených termínů v celé délce realizace dotačního programu.

2. Cíle a zaměření dotačního programu „Rezidenční místa lékaři 2023 – Program č. 1“

2.1 Zaměření projektu

Projekt je zaměřen na podporu specializačního vzdělávání lékařských zdravotnických pracovníků v základních kmenech, které jsou součástí specializačních oborů uvedených v zákoně č. 95/2004 Sb.

2.2 Vysvětlení termínů

Projekt – definuje požadovanou finanční podporu vzdělávacího procesu směřujícího ke splnění podmínek pro získání certifikátu o absolvování základního kmene formou víceleté dotace, poskytnuté ze státního rozpočtu na úhradu nákladů spojených se specializačním vzděláváním rezidenta nebo více rezidentů v jednom oboru a v jednom základním kmeni, schválené v příslušném kalendářním roce. Ke každému projektu se vydává samostatné rozhodnutí.





Ukončení projektu – nastává splněním všech požadavků vzdělávání stanovených vyhláškou č. 397/2020 Sb., resp. 221/2018 Sb., o vzdělávání v základních kmenech lékařů, a to do jednoho roku od splnění všech požadavků stanovených příslušným vzdělávacím programem pro přistoupení ke zkoušce v základním kmeni nebo získáním certifikátu o absolvování základního kmene. V případě většího počtu rezidentů v jednom projektu je ukončen projekt splněním podmínek k získání certifikátu o absolvování základního kmene posledního rezidenta. Dalším důvodem ukončení projektu může být např. ukončení pracovního poměru, odstoupení rezidenta ze specializačního vzdělávání, úmrtí rezidenta, úmrtí školitele (u OSVČ), zánik akreditovaného zařízení apod.

Akreditované zařízení – zařízení, kterému byla udělena akreditace podle ustanovení § 17 zákona č. 95/2004 Sb.

2.3 Globální cíle dotačního programu jsou:

- a) Umožnění vzdělávání na rezidenčním místě v základním kmeni maximálnímu počtu absolventů lékařských fakult,
- b) Umožnění vzdělávání na rezidenčním místě v základním kmeni maximálnímu počtu lékařských zdravotnických pracovníků, kteří již část specializační přípravy v základním kmeni absolvovali a **dosud nezískali certifikát o absolvování základního kmene.**

3. Žadatelé o dotaci

Žadatelem o dotaci se může stát **zařízení akreditované podle ustanovení § 13 odst. 1 písm. a) zákona č. 95/2004 Sb.**, které má sídlo/místo podnikání na území České republiky. Údaje o sídle právnické osoby/trvalém pobytu fyzické osoby musí odpovídat údajům uvedeným v Rozhodnutí o registraci nebo Rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

4. Finanční podmínky

Dotace ze státního rozpočtu přidělená MZ na realizaci projektu je výhradně účelově vázána a lze ji použít jen na úhradu nákladů, které jsou v souladu s dotačním programem a dále se schválenou Žádostí.

ZÁVAZEK ŽADATELE:

Dotace se poskytuje na částečnou úhradu nákladů souvisejících se specializačním vzděláváním zdravotnických pracovníků. Získáním dotace se žadatel zavazuje část nákladů spojených se specializačním vzděláváním rezidenta uhradit z vlastních zdrojů.

Účelové finanční prostředky se mohou použít pouze na spolufinancování:

- mzdových nákladů na rezidenta v minimální výši 80 % z celkové výše dotace (hrubá mzda, resp. plat - dále jen „hrubá mzda“ a odvody na zdravotní a sociální pojištění za zaměstnavatele),
- mzdových nákladů na školitele (zaměstnance akreditovaného zařízení) v maximální výši 10 % z celkové výše dotace - hrubá mzda a odvody na zdravotní a sociální pojištění zaměstnavatele,
- příjmu školitele - určeno pro akreditovaná zařízení, která jsou fyzickou osobou (OSVČ), v maximální výši 10 % z celkové výše dotace,





- úhrad povinných kurzů a stáží stanovených příslušnými vyhláškami o vzdělávání v základních kmenech lékařů,
- materiálových nákladů.

MZ poskytuje dotaci nejdéle na **dobu vzdělávání v základním kmeni** stanovenou zákonem č. 95/2004 Sb., což je **30 měsíců** při vzdělávání v rozsahu zákonem stanovené týdenní pracovní doby (plný úvazek). Je-li pracovní smlouva mezi akreditovaným zařízením poskytujícím zdravotní služby, které žádá o poskytnutí dotace na rezidenční místo podle ustanovení § 21a odst. 4 písm. a) zákona č. 95/2004 Sb. a účastníkem specializačního vzdělávání uzavřena v rozsahu kratším, než je stanovená týdenní pracovní doba, MZ poskytne dotaci na rezidenční místo v poměrně snížené výši na dobu poměrně delší. Specializační vzdělávání nesmí probíhat v rozsahu nižším, než je polovina stanovené týdenní pracovní doby.

Výjimkou je případ, kdy rezidentem je osoba na rodičovské dovolené nebo osoba pečující o dítě do zahájení povinné školní docházky. V takovém případě rozsah pracovní doby nesmí být nižší než jedna pětina stanovené týdenní pracovní doby.

Příjemce dotace je povinen prokazatelně a doložitelným způsobem vést evidenci pracovní doby rezidenta.

5. Žádost o poskytnutí dotace (dále jen „Žádost“)

5.1 Způsob a podmínky podání žádosti

O dotaci na rezidenční místo podle ustanovení § 21aa zákona č. 95/2004 Sb. může akreditované zařízení požádat, pokud účastník specializačního vzdělávání zahájí specializační vzdělávání u tohoto akreditovaného zařízení a současně má akreditované zařízení s účastníkem specializačního vzdělávání uzavřenu pracovní smlouvu v rozsahu minimálně poloviny stanovené týdenní pracovní doby a minimálně na dobu délky základního kmene.

Výjimkou je případ, kdy rezidentem je osoba na rodičovské dovolené nebo osoba pečující o dítě do zahájení povinné školní docházky. V takovém případě rozsah pracovní doby nesmí být nižší než jedna pětina stanovené týdenní pracovní doby.

Žádosti o dotaci na kmen se podávají elektronicky, prostřednictvím Jednotného dotačního portálu RISPf na internetové adrese:

<http://isprofin.mfcr.cz/rispf>

Manuál k vyplnění online Žádosti je přílohou č. 3 Metodiky.

Žádost může být podána po zveřejnění Metodiky pro žadatele a výzvy k podání žádosti o dotaci včetně všech příloh na internetových stránkách MZ, nejdříve však po zpřístupnění portálu RISPf pro podávání žádostí. Žádosti se podávají v průběhu celého roku. **Na Žádosti o poskytnutí dotace na rezidenční místo podle ustanovení § 21a odst. 4 písm. a) zákona č. 95/2004 Sb. podané po 31. říjnu bude poskytnuta dotace na rezidenční místo nejdříve od 1. ledna 2024.**

Dotace na rezidenční místo se poskytuje za celé kalendářní měsíce, kdy jsou splněny podmínky pro její poskytnutí. **Ke splnění podmínek pro poskytnutí dotace za celý kalendářní měsíc musí být Žádost podána nejpozději k 1. dni tohoto měsíce. V případě**





podání Žádosti v pozdějším termínu bude přiznána dotace od 1. dne následujícího měsíce. Podáním se rozumí elektronické odeslání žádosti v systému RISPf, za předpokladu, že listinná podoba žádosti byla doručena administrátorovi programu (IPVZ) do 5 pracovních dnů.

Nejpozději k 1. dni příslušného měsíce musí být sjednán vznik pracovního poměru s účastníkem specializačního vzdělávání (viz § 36 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů), rezident musí být zařazen do oboru a musí být zahájeno specializační vzdělávání.

Rezident musí být zařazen do příslušného oboru po 30. 6. 2017, nebo jinak doloží, že se v základním kmeni vzdělává podle právních předpisů účinných po 30. 6. 2017 (vyhláška č. 221/2018 Sb., o vzdělávání v základních kmenech lékařů, nebo vyhláška č. 397/2020 Sb., o vzdělávání v základních kmenech lékařů, příp. právní předpisy, které tyto vyhlášky mění nebo je nahrazují).

Dotace nebude poskytována na vzdělávání rezidentů, kteří se v minulosti vzdělávali na rezidenčním místě a toto vzdělávání nebylo dokončeno. Tuto skutečnost rezident potvrzuje prostřednictvím čestného prohlášení.

V průběhu čerpání dotace není možné měnit základní kmen, na který je dotace poskytována. Rezident, na jehož vzdělávání je dotace poskytována, může být v průběhu vzdělávání přeřazen do jiného oboru specializačního vzdělávání, avšak pouze za předpokladu, že se nadále vzdělávání podle stejného základního kmene. V případě, že u rezidenta dojde ke změně základního kmene, bude dotace ukončena. Akreditované zařízení může požádat o novou dotaci na základní kmen za předpokladu splnění všech podmínek pro její poskytnutí.

Žádá-li akreditované zařízení o dotaci na rezidenční místo pro více základních kmenů, je nutné podat Žádost pro každý základní kmen zvlášť. V případě, že akreditované zařízení žádá o rezidenční místa v jednom základním kmeni pro více organizačních složek (např. odštěpných závodů, středisek apod.), podává souhrnnou Žádost, v níž budou obsaženy všechny požadavky na poskytnutí dotace na rezidenční místa pro jeden požadovaný základní kmen specializačního vzdělávání. Každé akreditované zařízení může podat Žádosti pro více základních kmenů specializačního vzdělávání.

V případě, kdy akreditované zařízení žádá o dotaci na rezidenční místo pro některou ze svých organizačních složek, musí v Žádosti uvést její název a adresu místa poskytování zdravotních služeb.

5.2 Formální náležitosti Žádosti a přílohy k Žádosti

Žádosti se podávají elektronicky prostřednictvím jednotného dotačního portálu RISPf. V Žádosti je nutné vyplnit všechny položky, a to v českém jazyce. V případě, že Žádost nebude splňovat některou z náležitostí nebo bude trpět jinými vadami, bude akreditované zařízení vyzváno (výhradně prostřednictvím elektronické adresy uvedené v Žádosti) k doplnění nebo odstranění vad. V takovém případě bude žadateli poskytnuta přiměřená lhůta k nápravě, která se nezapočítává do lhůty stanovené poskytovateli dotace dle ustanovení § 21ab odst. 1) zákona č. 95/2004 Sb., ve které má rozhodnout o poskytnutí dotace. Posuzována bude pouze kompletní Žádost.



**Povinné přílohy k Žádosti:**

- kopie Rozhodnutí o udělení akreditace na příslušný základní kmen,
- kopie smlouvy s akreditovaným zařízením, pokud je některá část vzdělávání zajišťována smluvním zařízením,
- kopie dokladu o registraci nebo rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb,
- kopie pracovní smlouvy uzavřené s účastníkem specializačního vzdělávání v rozsahu minimálně poloviny stanovené týdenní pracovní doby¹ a minimálně na dobu délky specializačního vzdělávání v základním kmeni,
- formulář životopis školitele (je akceptováno rovněž volnou formou),
- vzdělávací plán pro každého rezidenta samostatně, podepsaný jak školitelem, tak rezidentem,
- formulář čestné prohlášení rezidenta dle bodu 5.1,
- kopie dokladu o právní osobnosti (subjektivitě) – výpis z veřejného rejstříku ne starší 3 měsíce u právnických osob; zřizovací listina u příspěvkových organizací,
- formulář informace o vlastnické struktuře, jde-li o právnickou osobu,
- právnická osoba doloží údaje o skutečném majiteli právnické osoby podle zákona upravujícího evidenci skutečných majitelů ve formě úplného výpisu platných údajů a údajů, které byly vymazány bez náhrady nebo s nahrazením novými údaji, jedná-li se o evidující osobu.

Metodika pro žadatele o dotaci ze státního rozpočtu na rezidenční místo je jak pro poskytovatele dotace (tj. MZ), tak pro příjemce dotace, závazná. MZ upozorňuje žadatele, že podáním Žádosti vyslovuje s touto závazností souhlas.

5.2.1 Vzdělávací plán rezidenta

Pro každého rezidenta je nutné doložit vyplněný individuální vzdělávací plán pro příslušný kmen, odpovídající platnému vzdělávacímu programu. Při zpracování tabulky je nutné doplnit, v jakém akreditovaném zařízení poskytujícím zdravotní služby a v jakém termínu (je třeba uvést rok a konkrétní měsíc) jednotlivé vzdělávací aktivity proběhnou.

Vzdělávací plán bude podepsán současně rezidentem a jeho školitelem.

Vzdělávací plán je možné měnit prostřednictvím žádosti o změnu. Ve výjimečných případech je možné vzdělávací plán aktualizovat, a to do 31. ledna (pokud aktualizace neovlivní čerpání finančních prostředků). Tato aktualizace může zohledňovat změny proběhlé v předešlém roce nebo změny, které se týkají roku následujícího. Aktualizaci vzdělávacího plánu zašle akreditované zařízení elektronicky na e-mailovou adresu iveta.navarova@ipvz.cz.

5.3 Administrátor

Administraci provádí Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví, oddělení rezidenčních míst, na adrese: Ruská 85, 100 05 Praha 10.

¹ Výjimkou je případ, kdy rezidentem je osoba na rodičovské dovolené nebo osoba pečující o dítě do zahájení povinné školní docházky. V takovém případě rozsah pracovní doby nesmí být nižší než jedna pětina stanovené týdenní pracovní doby.





6. Rozhodnutí MZ o poskytnutí dotace

MZ rozhodne o poskytnutí dotace na rezidenční místo do 60 dnů ode dne obdržení Žádosti. Písemná forma Rozhodnutí bude zaslána datovou schránkou nebo prostřednictvím licencovaného přepravce listovních zásilek na konkrétní adresu uvedenou v Žádosti. Podmínky poskytnutí dotace jednotlivým žadatelům stanovuje MZ v písemném Rozhodnutí. Vzor podmínek je přílohou č. 4 Metodiky.

7. Způsob poskytování a podmínky čerpání dotace a povinnosti akreditovaného zařízení s rezidenčním místem

7.1 Podmínky čerpání dotace

MZ finanční prostředky poskytne na specializační vzdělávání v základním kmeni u oborů specializačního vzdělávání, a to nejdéle na dobu 30 měsíců při vzdělávání v rozsahu stanovené týdenní pracovní doby. Výše měsíční dotace pro příslušný obor specializačního vzdělávání v základním kmeni je uvedena v Příloze č. 1 této Metodiky. Dotace na rezidenční místo se akreditovanému zařízení poskytuje za **celé kalendářní měsíce**, kdy jsou splněny podmínky pro její poskytnutí. Toto ustanovení se vztahuje obdobně na zahájení, ukončení i přerušení specializačního vzdělávání jak ze strany rezidenta, tak ze strany akreditovaného zařízení, které je příjemcem dotace. Dotaci na rezidenční místo nelze poskytnout zpětně za kalendářní měsíce, které předcházejí podání Žádosti.

Finanční prostředky budou MZ uvolňovány 1x ročně. Prvnímu uvolnění prostředků předchází vydání Rozhodnutí o poskytnutí dotace. Finanční prostředky budou převedeny na číslo účtu akreditovaného zařízení poskytujícího zdravotní služby s rezidenčním místem, které bude uvedeno v Žádosti. V případě, že zřizovatelem akreditovaného zařízení s rezidenčním místem je kraj nebo obec, uvede žadatel (akreditované zařízení s rezidenčním místem) v Žádosti číslo účtu zřizovatele a prostředky budou těmto akreditovaným zařízením poskytnuty prostřednictvím zřizovatele.

7.2 Přerušení poskytování dotace

MZ přeruší poskytování dotace na rezidenční místo po dobu přerušení specializačního vzdělávání rezidenta. Celková doba přerušení nesmí přesáhnout 5 let.

V případě zahájení a ukončení přerušení specializačního vzdělávání rezidenta v akreditovaném zařízení s rezidenčním místem příjemce dotace o této skutečnosti uvědomí MZ prostřednictvím administrátora, a to nejpozději do 10 kalendářních dnů ode dne, kdy tato skutečnost nastala, pomocí formuláře Žádost o změnu, který je uveřejněn na internetových stránkách MZ v sekci Rezidenční místa.

7.3 Změna akreditovaného zařízení

Pokud rezident v průběhu kalendářního roku uzavře pracovní poměr za účelem specializačního vzdělávání, na které se poskytuje dotace na rezidenční místo podle ustanovení § 21a odst. 4 písm. a) zákona č. 95/2004 Sb., **s jiným akreditovaným zařízením**, může toto akreditované zařízení požádat o poskytnutí dotace na rezidenční místo podle ustanovení § 21a odst. 4 písm. a) zákona č. 95/2004 Sb. Pro takto žádající akreditovaná zařízení platí všechna ustanovení této Metodiky.

7.4 Změny žádosti o poskytnutí dotace

Příjemce dotace je povinen hlásit ministerstvu změny údajů uvedených v žádosti o dotaci na rezidenční místo ovlivňující čerpání dotace (změny v odsouhlasených vzdělávacích a finančních plánech rezidentů, skončení pracovního poměru rezidenta, ukončení





specializačního vzdělávání rezidenta a další změny, např. změna jména rezidenta, změna čísla bankovního spojení, změna člena statutárního orgánu), a **to do 15 kalendářních dnů ode dne, kdy uvedené skutečnosti nastaly.**

Žádost o změnu se podává na formuláři, který je zveřejněn na internetových stránkách MZ, a to prostřednictvím administrátora. Přílohou Žádosti o změnu musí být doklady prokazující oprávněnost požadované změny. V případě žádosti o změnu školitele, doloží příjemce dokladem prokazujícím, že daná osoba je vedena Ministerstvem zdravotnictví u příjemce dotace jako školitel v příslušném oboru.

V případě žádosti o změnu vzdělávacího plánu školence bude součástí žádosti nový vzdělávací plán podepsaný rezidentem a jeho školitelem.

Žádost o změnu bude MZ posouzena a v případě, že změna bude schválena, vydá se změnové Rozhodnutí. Jestliže změna nebude vyžadovat vydání změnového Rozhodnutí, bude příjemci dotace zasláno oznámení, zda změna byla akceptována.

O případnou **změnu v čerpání finančních prostředků** (stanovených v Rozhodnutí) v průběhu rozpočtového roku je příjemce dotace povinen písemně požádat prostřednictvím administrátora, **a to nejpozději do 15 pracovních dnů ode dne, kdy změna nastala.** V posledním čtvrtletí kalendářního roku je nutné žádost o změnu zaslat nejpozději **do 15. listopadu**, v případě organizační složky státu nejpozději **do 15. října**. Žádost o změnu bude MZ posouzena a v případě, že změna bude schválena, bude vydáno změnové Rozhodnutí.

Součástí oznámení o změně bude požadavek na vydání změnového Rozhodnutí pro případy, kdyby poskytovatel vyhodnotil změny jako změny mající vliv na Rozhodnutí o poskytnutí dotace.

Žádosti o změnu se podávají datovou schránkou nebo v listinné podobě prostřednictvím licencovaného přepravce listovních zásilek na adresu administrátora dotačního programu:

Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví

Ruská 85

100 02 Praha 10

ID datové schránky: cf2uiwg

7.5 Zastavení poskytování dotace

MZ zastaví poskytování dotace na rezidenční místo, pokud:

- je ukončeno specializační vzdělávání rezidenta v základním kmeni v oboru, pro který je dotace na rezidenční místo poskytována,
- je skončen pracovní poměr rezidenta u akreditovaného zařízení poskytujícího zdravotní služby, kterému je poskytována dotace,
- akreditované zařízení poskytující zdravotní služby poruší povinnosti podle ustanovení § 18 a § 21d zákona č. 95/2004 Sb., nebo
- přerušení specializačního vzdělávání rezidenta přesáhne 5 let.

V případě předčasného ukončení specializačního vzdělávání rezidenta nebo v případě ukončení pracovního poměru rezidenta u akreditovaného zařízení s rezidenčním místem příjemce dotace o této skutečnosti uvedomí MZ prostřednictvím administrátora, a to nejpozději do 15 kalendářních dnů ode dne, kdy uvedená skutečnost nastala, pomocí formuláře Žádosti o změnu, který je uveřejněn na internetových stránkách MZ v sekci Rezidenční místa. MZ poté zastaví poskytování dotace.





Akreditované zařízení je dále povinno dodržovat podmínky stanovené v ustanovení § 18 a § 21d zákona č. 95/2004 Sb.

7.6 Další podmínky poskytování dotace

Poskytnutá dotace bude MZ uvolňována 1x ročně podle Rozhodnutí a v souladu s regulací výdajů státního rozpočtu na rok 2023 stanovenou Ministerstvem financí ČR. V případě, že vláda ČR rozhodne o vázání rozpočtových prostředků v souladu s Rozpočtovými pravidly, může MZ prostřednictvím Rozhodnutí stanovenou částku dotace snížit.

Příjemce dotace je povinen vypořádat přednostně, před případným zánikem organizace, vztahy se státním rozpočtem.

Příjemce dotace je povinen vrátit nevyčerpané prostředky spolu s vypořádáním dotace nejpozději do 30 dnů od oznámení o odstoupení od projektu nebo jeho ukončení, pokud se projekt neuskuteční nebo je předčasně ukončen. V takovém případě je příjemce dotace povinen finanční prostředky vrátit na **výdajový účet MZ, ze kterého mu byla dotace poskytnuta**. Jestliže příjemce dotace není schopen projekt vůbec zrealizovat, a z tohoto důvodu čerpat dotaci, je povinen oznámit tuto skutečnost písemnou formou MZ (prostřednictvím administrátora) **nejpozději do 15 kalendářních dnů od doručení Rozhodnutí**.

Vyplacené mzdové prostředky (popř. příjem školitele u OSVČ) musí být podloženy prvotními doklady umožňujícími kontrolu skutečně provedené práce. **Příjemce dotace je povinen jednoznačně prokazatelným a doložitelným způsobem vést evidenci pracovní doby rezidenta.**

Příjemce dotace je povinen umožnit poskytovateli (správci rozpočtu) kontrolu ve vztahu k přiděleným finančním prostředkům. Kontrolní systém je zaveden a nastaven v souladu se **zákonem č. 320/2001 Sb.**, o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a **zákonem č. 255/2012 Sb.**, o kontrole. Nedodržení (porušení) daných podmínek pro poskytnutí dotace a nedodržení podmínek pro použití těchto finančních prostředků je klasifikováno jako neoprávněné použití prostředků státního rozpočtu, resp. prostředků poskytnutých ze státního rozpočtu (ustanovení § 3 písm. e) Rozpočtových pravidel).

Příjemce dotace je povinen postupovat v souladu se **zákonem č. 134/2016 Sb.**, o zadávání veřejných zakázek, pokud použije prostředky státního rozpočtu k úhradě zakázky, která je veřejnou zakázkou.

Ministerstvo zdravotnictví upozorňuje na situaci, při které dojde k zániku akreditovaného zařízení v důsledku změny právní formy žadatele – akreditovaného zařízení v průběhu specializačního vzdělávání (např. žadatel – podnikající fyzická osoba (OSVČ) má v úmyslu se transformovat na právnickou osobu, např. s.r.o.). V těchto případech je nutné upozornit na skutečnost, že v případě, že bude v souvislosti s výše uvedeným ukončen pracovní poměr rezidenta, dojde k zastavení poskytování dotace, poněvadž dotace se poskytuje subjektu, který o dotaci požádal. Změna subjektu v průběhu čerpání dotace tak není možná, neboť se po právní stránce nejedná o právního nástupce, nýbrž nový subjekt.

Určitá výjimka by mohla existovat v případě § 14a odst. 1) Rozpočtových pravidel, kdy příjemce dotace, který má právní formu obchodní společnosti nebo družstva, se chce zúčastnit fúze, rozdělení nebo převodu jmění na společníka jako zanikající obchodní společnost nebo zanikající družstvo, a má zájem, aby na právního nástupce přešly práva a povinnosti z rozhodnutí o poskytnutí dotace (dále jen „žadatel“). V tomto případě je žadatel povinen nejpozději 60 dnů přede dnem zveřejnění projektu fúze, rozdělení nebo převodu jmění na společníka požádat o souhlas s přechodem práv a povinností z rozhodnutí o poskytnutí dotace toho, kdo mu dotaci poskytl (v tomto případě MZ). Upozornujeme, že





v takových případech jsou poskytnuté prostředky způsobilé pouze za situace, že subjekt, na který se dotace převádí, je v době, kdy na jejím pracovišti probíhá specializační vzdělávání, akreditovaným zařízením podle § 14 zákona č. 95/2004 Sb.

8. Hodnocení a realizace projektu

8.1 Průběžná zpráva za rozpočtový rok u víceletého projektu

Příjemce dotace je povinen MZ (prostřednictvím administrátora) předkládat v řádných termínech na stanoveném formuláři Průběžné zprávy o plnění programu „Rezidenční místa pro lékařské obory pro rok 2023 – Program č. 1“, zahrnující **přehled absolvovaných částí v daném roce, přehled zbývajících částí** stanovených vzdělávacím programem a **finanční vyúčtování** (výkaz o čerpání finančních prostředků s komentářem k čerpání poskytnutých dotačních finančních prostředků v členění podle Rozhodnutí pro příslušný rozpočtový, tj. kalendářní rok). Tato povinnost platí i v případě, že MZ přerušilo poskytování dotace na rezidenční místo po dobu přerušování specializačního vzdělávání rezidenta. Formulář Průběžné zprávy se předkládá za každé Rozhodnutí samostatně.

Formulář Průběžné zprávy o plnění programu „Rezidenční místa kmen 2023“ spolu s dalšími instrukcemi bude uveřejněn na internetových stránkách MZ. Konečný termín pro odeslání Průběžné zprávy za rok 2023 na MZ je **31. 1. 2024**.

8.2 Závěrečná zpráva po ukončení celého víceletého projektu

Na konci projektu je příjemce dotace povinen MZ (prostřednictvím administrátora) předložit Závěrečnou zprávu o plnění programu „Rezidenční místa pro lékařské obory pro rok 2023 – program č. 1“ zahrnující popis a zhodnocení realizace odborné části projektu, **finanční vyúčtování** (výkaz o čerpání finančních prostředků s komentářem k čerpání poskytnutých dotačních finančních prostředků v členění podle Rozhodnutí), a to nejpozději **do 31. 1. následujícího roku po roce, ve kterém byl celý projekt ukončen** řádným splněním podmínek pro získání certifikátu o absolvování základního kmene příslušného oboru specializačního vzdělávání posledního rezidenta. Formulář Závěrečné zprávy o plnění programu „Rezidenční místa kmen 2023“ spolu s dalšími instrukcemi bude uveřejněn na internetových stránkách MZ.

Závěrečnou zprávu musí předložit i příjemci dotace, u kterých došlo k ukončení pracovního poměru rezidenta, a tím k předčasnému skončení absolvování základního kmene specializačního vzdělávání.

9. Vypořádání vztahů se státním rozpočtem

Příjemce dotace je povinen dle § 75 zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů (rozpočtová pravidla) provést za každý rok trvání projektu finanční vypořádání dotace v souladu s vyhláškou č. 367/2015 Sb., o zásadách a lhůtách finančního vypořádání vztahů se státním rozpočtem, státními finančními aktivy a Národním fondem (vyhláška o finančním vypořádání), ve znění pozdějších předpisů a to **do 15. 2. následujícího kalendářního roku včetně poukázání nespotřebované částky dotace na účet cizích prostředků MZ ČR č. 6015-2528001/0710 u České národní banky. Vracené prostředky z dotací poskytnutých pro rok 2023 musí být odepsány z účtu příjemce nejpozději do 15. února 2024.**





Finanční vypořádání se státním rozpočtem provede příjemce dotace na formuláři, který je přílohou uvedené vyhlášky. **Formulář k finančnímu vypořádání dotace bude uveřejněn na internetových stránkách MZ spolu s pokyny k vyplnění a termínem pro doručení.**

Organizace, jejichž zřizovatelem je obec nebo kraj, provedou vypořádání se státním rozpočtem prostřednictvím kraje, jemuž předloží podklady **do 5. 2. 2024** (na tiskopise, který je přílohou vyhlášky č. 367/2015 Sb.) a současně převedou ke stejnému datu na účet kraje případnou vratku dotace.

Pokud dojde k **porušení rozpočtové kázně ve smyslu ustanovení § 44 Rozpočtových pravidel** (tzn., že prostředky státní dotace budou využity neoprávněně nebo zadrženy a jejich nespotřebovaná část nebude vypořádána podle uvedeného zákona a vrácena na účet MZ do 15. 2.), podléhají subjekty, kterým byla státní dotace poskytnuta, sankcím ve smyslu ustanovení § 44a Rozpočtových pravidel.

Pokud budou skutečné náklady za kalendářní rok nižší, než je uvolněná částka pro daný rok dle Rozhodnutí, musí příjemce dotace zbývající finanční prostředky vrátit do státního rozpočtu převodem na účet cizích prostředků MZ **číslo účtu 6015-2528001/0710 u České národní banky**, a to nejpozději **do 15. 2. následujícího roku** (k tomuto dni musí být finanční prostředky připsány na účet MZ). To ustanovení neplatí pro organizační složky státu. Organizační složky státu nespotřebované finanční prostředky obdržené formou rozpočtového opatření nevracejí a nechávají si je v nárocích z nespotřebovaných výdajů pro případné použití v dalším období pro pokračování financování dle stejného Rozhodnutí.

Při převodu nespotřebované části dotace příjemci dotace uvedou jako variabilní symbol **kód 5222** (spolky), **5223** (církvní subjekty), **5221** (obecně prospěšné společnosti), **5229** (ostatní neziskové organizace, zejména fundace a ústavy), **5212** (fyzické osoby), **5213** (ostatní právnické osoby – a.s., s.r.o. atp.), **5321** (organizace zřízené obcemi), **5323** (organizace zřízené krajem), **5332** (VŠ), **5336** (příspěvkové organizace MZ) a **článek 4331** (např. 53234331).

10. Kontrolní zpráva

Na konci projektu provede kontrolu **nezávislý kontrolní orgán**. Tímto orgánem se rozumí **daňový nebo ekonomický poradce nebo účetní kancelář, kteří nezpracovávali účetnictví**. Tato kontrolní zpráva bude předložena **do 30. 6. následujícího roku**, ve kterém došlo k ukončení projektu.

Pokud celková výše obdržené dotace na projekt překročí dvojnásobek nejvyšší celkové dotace na 1 rezidenta na celé specializační vzdělávání u vybraného základního oboru, kde je stanovena nejvyšší výše dotace, příjemce dotace předloží kontrolní zprávu vypracovanou externím kontrolním orgánem (jedná se o fyzickou nebo právnickou osobu zapsanou do seznamu auditorů; externí auditor musí být **nezávislý jak na státních orgánech, tak na vedení auditované společnosti nebo fyzické osoby i na ostatních zájmových skupinách**).



V kontrolní zprávě je nezbytné výslovně uvést:

- zda čerpání dotace za příslušný projekt probíhalo v souladu s Rozhodnutím č.j. 231xxxx/2023/VLP/RM/ROZ, o poskytnutí dotace na rezidenční místo vydaným MZ dne ... a dále,
- zda čerpání probíhalo v souladu se zásadami stanovenými ústředním orgánem státní správy - MZ.

Kontrolní zprávu podepíše zpracovatel.

Kontrolní zprávy se zasílají datovou schránkou nebo v listinné podobě prostřednictvím licencovaného přepravce listovních zásilek na adresu administrátora dotačního programu:

Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví

Ruská 85

100 02 Praha 10

ID datové schránky: cf2uiwg

11. Kontaktní údaje

Kontaktní osoby pro lékařské zdravotnické obory:

Ing. Miroslav Jindřich, CSc.

Tel: 224 972 331

E-mail: miroslav.jindrich@mzcr.cz

Ing. František Kubásek

Tel: 224972 523

E-mail: frantisek.kubasek@mzcr.cz

Kontaktní adresa:

Ministerstvo zdravotnictví ČR

Odbor vědy a lékařských povolání

Palackého náměstí 4

128 01 Praha 2

www.mzcr.cz

Kontaktní adresa administrátora projektu:

Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví

Ruská 85

100 05 Praha 10

Kontaktní osoba administrátora projektu:

Mgr. Iveta Navarová

Tel.: 271 019 292

E-mail: iveta.navarova@ipvz.cz





12. Přílohy

1. Výše dotace na základní kmen – Program č. 1
2. Formuláře pro online Žádost o poskytnutí dotace – Program č. 1
3. Manuál k vyplnění online Žádosti o poskytnutí dotace – Program č. 1
4. Vzor Podmínek rozhodnutí o poskytnutí dotace – Program č. 1

V Praze dne 22. 12. 2022

Ing. Mgr. Venuše Škampová
pověřená řízením sekce zdravotní péče



Výše dotace na základní kmen RM 2023 - program č. 1

Příloha č. 1

RM pro základní kmeny specializačního vzdělávání lékařských oborů		
Základní kmeny	Minimální délka specializačního vzdělávání v základním kmeni	Výše dotace za 1 měsíc (na 1 rezidenta)
Anesteziologický	30	30 000
Dermatovenerologický	30	20 000
Gynekologicko-porodnický	30	20 000
Hygienicko-epidemiologický	30	35 000
Chirurgický	30	30 000
Interní	30	30 000
Kardiochirurgický	30	20 000
Maxilofaciálněchirurgický	30	30 000
Neurochirurgický	30	20 000
Neurologický	30	20 000
Oftalmologický	30	20 000
Ortopedický	30	20 000
Otorinolaryngologický	30	20 000
Patologický	30	30 000
Pediatrický	30	35 000
Psychiatrický	30	35 000
Radiologický	30	35 000
Urologický	30	30 000
Všeobecné praktické lékařství	30	35 000

Profesní životopis školiteleTitul, jméno, příjmení: Datum narození: Trvalé bydliště: Kontakt (telefon, e-mail): Vzdělání: Škola: Získaná atestace: Datum: Získaná atestace: Datum: Získaná atestace: Datum: Získaná specializovaná způsobilost: Datum: Získaná specializovaná způsobilost: Datum: Získaná specializovaná způsobilost: Datum: **Seznam absolvovaných vzdělávacích akcí za posledních 5 let v rámci celoživotního vzdělávání a počet získaných kreditů a certifikátů:**Délka praxe školitele: **Zaměstnání:**Zařízení: Obor: od - do Zařízení: Obor: od - do **Zkušenost ve školící činnosti** (počet odškolených školenců za posledních 5 let, specifikovat zda se jednalo o školence na odbornou nebo specializovanou způsobilost, pokud v současnosti máte školence, uveďte, kdy bude končit podle nového kurikula):

Čestné prohlášení rezidenta**Identifikační údaje o žadateli**

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Název organizace		Právní forma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sídlo organizace - ulice	č.p. / č.o.	Obec
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kraj	IČ	DIČ

Informace o rezidentovi

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Příjmení, jméno, titul		Datum narození
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa - ulice	č.p. / č.o.	Obec
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Název oboru specializačního vzdělávání	Datum zařazení do oboru	
<input type="text"/>	Název základního kmene	

Prohlášení rezidenta

Čestně prohlašuji, že v minulosti nebyla po dobu jednoho roku a delší čerpána dotace na mé specializační vzdělávání v jiném základním kmene, než ke kterému se vztahuje žádost o dotaci.

V _____ dne

Podpis rezidenta

Informace o vlastnické a ovládací struktuře právnické osoby

1. Jména a příjmení všech osob oprávněných jednat jménem právnické osoby s uvedením, zda jednají jako statutární orgán nebo na základě udělené plné moci.

2. Jména a názvy osob, ve kterých má právnická osoba podíl, a výše toho podílu.

Místo	Datum

Jméno a příjmení osoby oprávněné k zastupování právnické osoby

Funkce	Podpis

*) vyplňuje pouze právnická osoba

**Manuál
k vyplnění online žádosti o dotaci na specializační
vzdělávání lékařů v základním kmeni pro rok 2023
(Program č. 1)**

Obsah

Obsah.....	66
1. Registrace a přihlášení	67
2. Žádost.....	70
2.1 Identifikace žadatele / akce.....	71
2.2 Oblasti podpory	75
2.3 Přílohy.....	77
2.4 Hodnocení	78
2.5 Maximální výše dotace	82
2.6 Náhled žádosti	83
2.7 Odeslání žádosti	84

1. Registrace a přihlášení

Na webu *Jednotný dotační portál RISPF pod záštitou Ministerstva financí* (<http://isprofin.mfcr.cz/rispf>) vytvořte registraci kliknutím na tlačítko *Registrace* (viz obr. 1). Pokud jste tak již učinili, tento krok přeskočte a přejděte rovnou k přihlášení na portál (obr. 2).

DOPORUČENÍ:

Doporučujeme, aby registraci provedl pracovník, který administruje rezidenční místa.



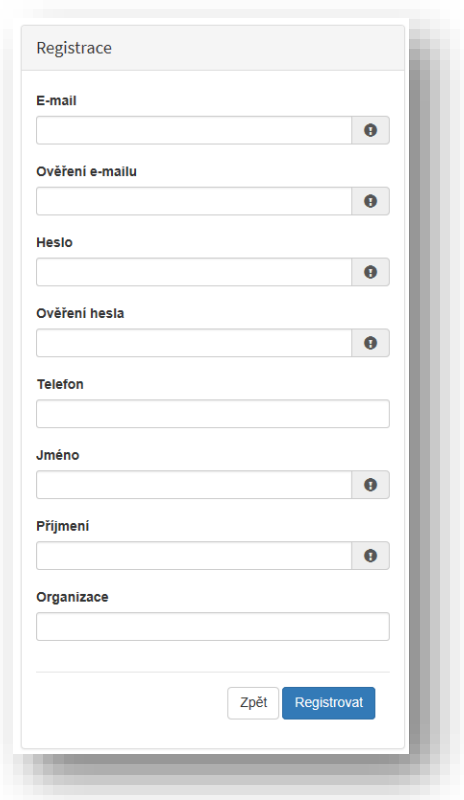
Obr. 1 Tlačítko registrace



Obr. 2 Tlačítko přihlášení na portál

Pro registraci je nutné vyplnit následující položky: *e-mail*, *ověření e-mailu* (zde napište svou e-mailovou adresu znovu), *heslo* (musí obsahovat **min. 8 znaků a to písmena i číslice**), *ověření hesla* (slouží pro ověření správnosti hesla), *jméno a příjmení*. Položky *telefon* a *organizace* jsou nepovinné. Po vyplnění jednotlivých položek klikněte na možnost *Registrovat* (obr. 3).

Důležité: Abyste mohli podávat žádosti v rámci webového portálu, je nutné se zaregistrovat.



Registrace

E-mail

Ověření e-mailu

Heslo

Ověření hesla

Telefon

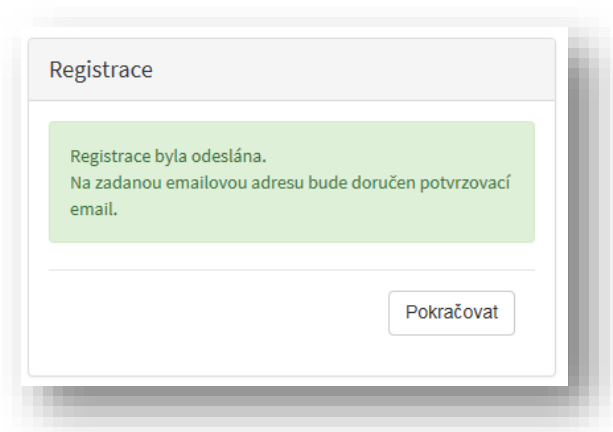
Jméno

Příjmení

Organizace

Obr. 3 Okno pro registraci uživatele

Po úspěšném dokončení registrace Vám systém oznámí, že Vám byl zaslán potvrzovací e-mail (obr. 4).



Registrace

Registrace byla odeslána.
Na zadanou emailovou adresu bude doručen potvrzovací email.

Obr. 4 Oznámení o správném průběhu registrace

Na Vaši e-mailovou adresu obratem dorazí notifikační e-mail s odkazem pro aktivaci Vašeho účtu. Klikněte na možnost *Aktivovat účet* (obr. 5).

RISPF - registrace

Vážený uživateli,

Váš účet byl vytvořen, ale je nutné ověřit správnost emailové adresy a tím účet aktivovat. Kliknutím na následující odkaz aktivujete účet pro zadání žádosti.

[Aktivovat účet](#)

V případě problémů zkopírujte, prosím, následující adresu do Vašeho internetového prohlížeče: https://isprofin.mfcr.cz/rispf_test/potvrzeni-registrace/279c3397ad30d55e0bb5d4d5f2c14dd6ed7be469086497f4cf89ac54f2203f70

Platnost tohoto e-mailu vyprší dne 25.01.2017 v 13:27.

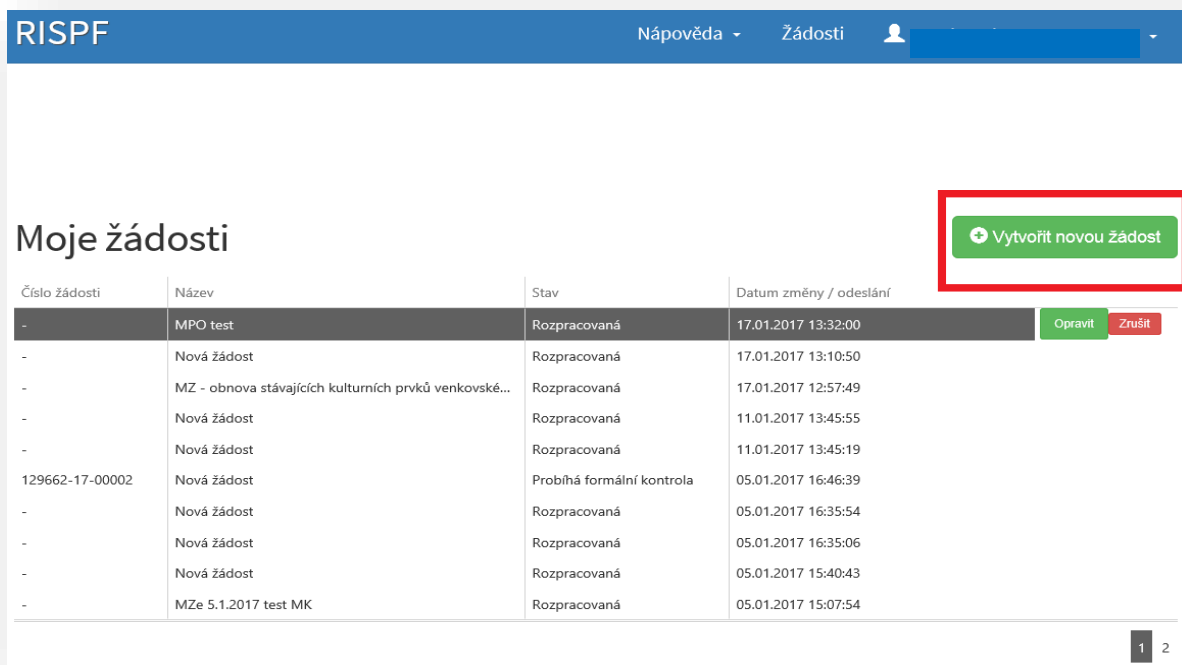
Obr. 5 Potvrzovací e-mail

Po aktivaci účtu se přihlaste, viz Obr. 2 Tlačítko přihlášení na portál na straně 3.

Důležité: Pokud neprovedete první přihlášení do 24 hodin, bude Váš účet automaticky zablokován! Pro opětovné zaslání aktivačního e-mailu je nutné požádat správce.

2. Žádost

Po přihlášení do Vašeho účtu klikněte na tlačítko Vytvořit novou žádost (obr. 6).

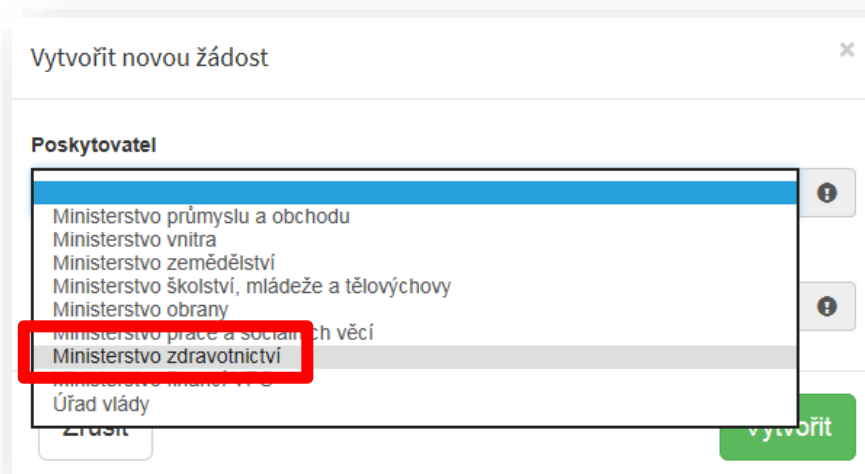


The screenshot shows the RISPF web application interface. At the top, there is a navigation bar with 'Nápověda' and 'Žádosti' menus. The main heading is 'Moje žádosti'. A green button with a plus icon and the text 'Vytvořit novou žádost' is highlighted with a red rectangular box. Below this is a table of requests with columns for 'Číslo žádosti', 'Název', 'Stav', and 'Datum změny / odeslání'. The table contains several rows of data, including 'MPO test', 'Nová žádost', and 'MZ - obnova stávajících kulturních prvků venkovské...'. At the bottom right of the table, there are 'Opravit' and 'Zrušit' buttons.

Číslo žádosti	Název	Stav	Datum změny / odeslání
-	MPO test	Rozpracovaná	17.01.2017 13:32:00
-	Nová žádost	Rozpracovaná	17.01.2017 13:10:50
-	MZ - obnova stávajících kulturních prvků venkovské...	Rozpracovaná	17.01.2017 12:57:49
-	Nová žádost	Rozpracovaná	11.01.2017 13:45:55
-	Nová žádost	Rozpracovaná	11.01.2017 13:45:19
129662-17-00002	Nová žádost	Probíhá formální kontrola	05.01.2017 16:46:39
-	Nová žádost	Rozpracovaná	05.01.2017 16:35:54
-	Nová žádost	Rozpracovaná	05.01.2017 16:35:06
-	Nová žádost	Rozpracovaná	05.01.2017 15:40:43
-	MZe 5.1.2017 test MK	Rozpracovaná	05.01.2017 15:07:54

Obr. 6 Vytvoření nové žádosti

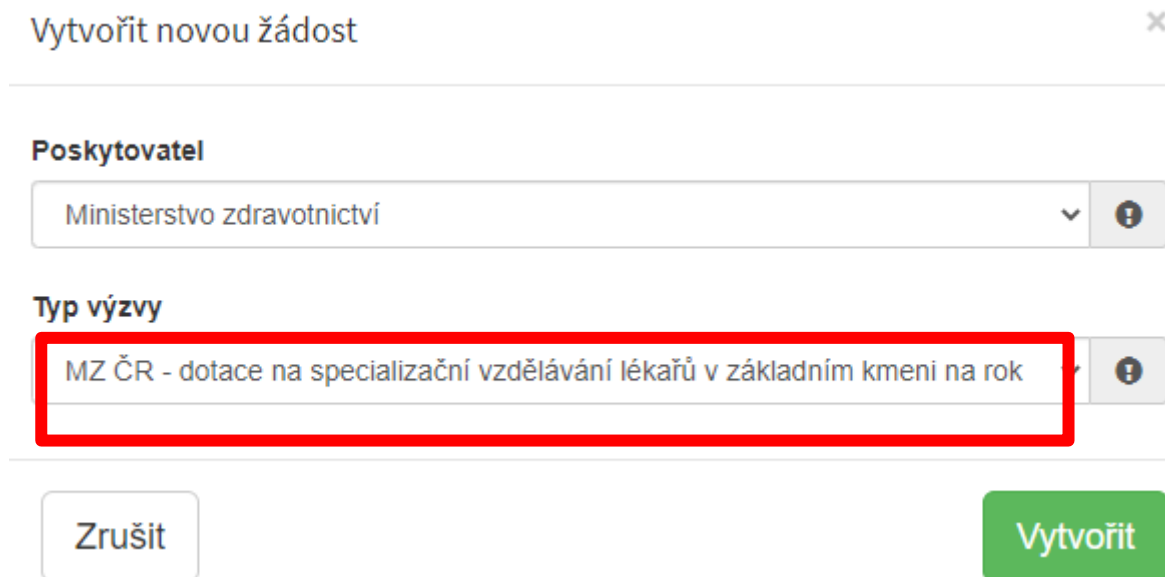
V sekci *Poskytovatel* následně vyberte možnost *Ministerstvo zdravotnictví* (obr. 7).



The screenshot shows a dialog box titled 'Vytvořit novou žádost'. It features a dropdown menu labeled 'Poskytovatel' with a list of providers. The list includes: 'Ministerstvo průmyslu a obchodu', 'Ministerstvo vnitra', 'Ministerstvo zemědělství', 'Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy', 'Ministerstvo obrany', 'Ministerstvo práce a sociálních věcí', 'Ministerstvo zdravotnictví', and 'Úřad vlády'. The option 'Ministerstvo zdravotnictví' is highlighted with a red rectangular box. There are 'Zrušit' and 'Vytvořit' buttons at the bottom of the dialog.

Obr. 7 Výběr poskytovatele

V sekci *Typ výzvy* vyberte možnost *MZ ČR – dotace na specializační vzdělávání lékařů v základním kmeni na rok 2023* (obr. 8).



Vytvořit novou žádost

Poskytovatel

Ministerstvo zdravotnictví

Typ výzvy

MZ ČR - dotace na specializační vzdělávání lékařů v základním kmeni na rok

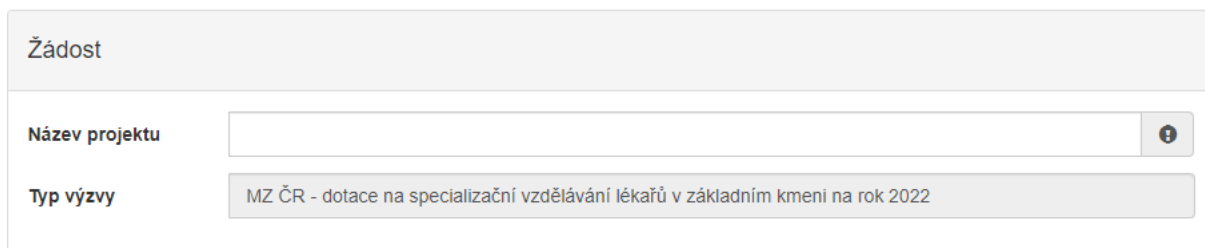
Zrušit

Vytvořit

Obr. 8 Typ výzvy

2.1 Identifikace žadatele / akce

Do textového pole pro název projektu uveďte **název zdravotnického zařízení, oboru a kmene** (např. FN v Motole, obor Pediatrie, kmen Pediatrický). Pole *Typ výzvy* je předvyplněné (obr. 9).



Žádost

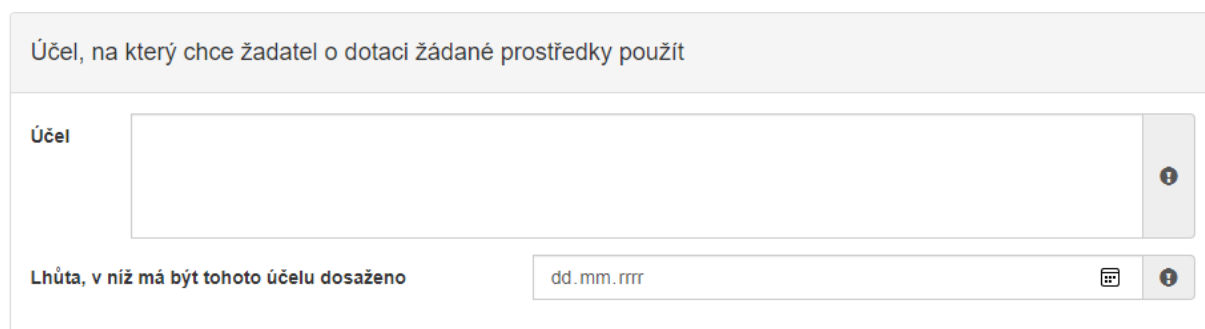
Název projektu

Typ výzvy

MZ ČR - dotace na specializační vzdělávání lékařů v základním kmeni na rok 2022

Obr. 9 Identifikace žadatele

Do pole *Účel* doplňte „**financování specializačního vzdělávání**“, do pole *Lhůta*, v níž má být tohoto účelu dosaženo doplňte předpokládaný termín ukončení specializačního vzdělávání (obr.10).



Účel, na který chce žadatel o dotaci žádané prostředky použít

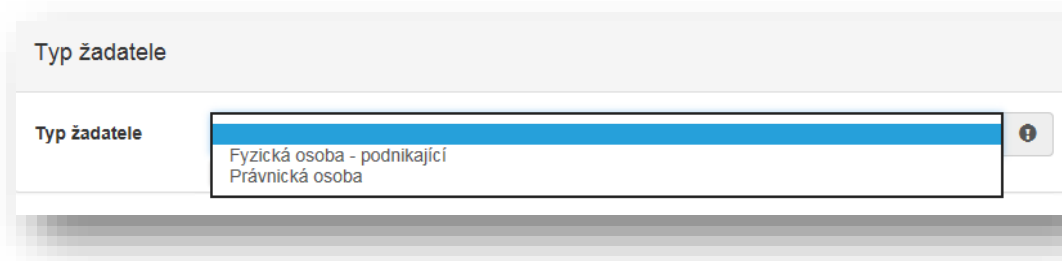
Účel

Lhůta, v níž má být tohoto účelu dosaženo

dd. mm. rrrr

Obr. 10 Účel

V sekci *Typ žadatele* vyberte z možností *Fyzická osoba - podnikající/Právnícká osoba* (obr. 11).



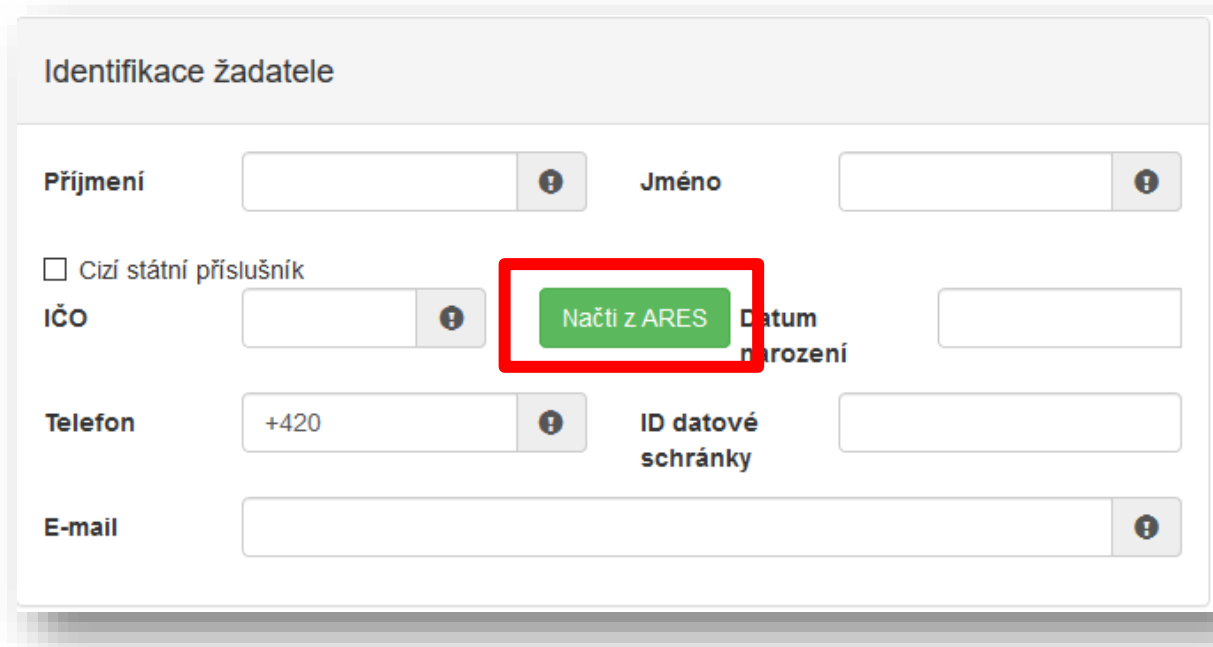
Typ žadatele

Typ žadatele

- Fyzická osoba - podnikající
- Právnícká osoba

Obr. 11 Typ žadatele

V případě volby **Fyzická osoba** vyplňte v sekci *Identifikace žadatele* IČO viz Obr. 12 a pomocí zeleného tlačítka „Načti z ARES“ se doplní potřebné údaje. Další nevyplněné údaje (telefon, e-mail, ...) je nutné doplnit ručně.



Identifikace žadatele

Příjmení Jméno

Cizí státní příslušník

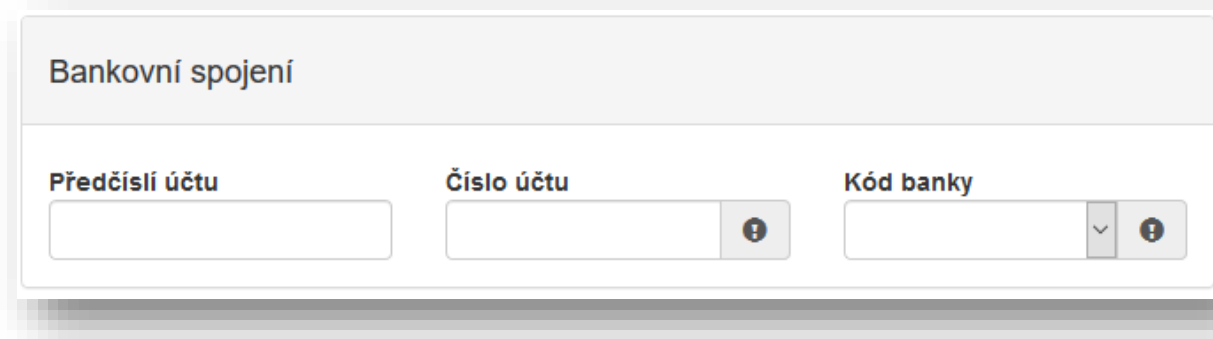
IČO **Načti z ARES** Datum narození

Telefon +420 ID datové schránky

E-mail

Obr. 12 Identifikace žadatele – fyzická osoba

V sekci *Bankovní spojení* vyplňte číslo svého účtu, popř. předčíslí, a kód banky (obr. 13).



Bankovní spojení

Předčíslí účtu Číslo účtu Kód banky

Obr. 13 Bankovní spojení

Poté je nutné vyplnit adresu trvalého bydliště žadatele (obr. 14).

Adresa trvalého bydliště žadatele

Ulice

Číslo popisné

Číslo evidenční

Číslo orient.

Obec

Část obce

PSC

Země

Kraj

Okres

Kód RÚIAN

Obr. 14 Adresa trvalého bydliště žadatele

Je-li Vaše korespondenční adresa odlišná od adresy trvalého bydliště žadatele, zaškrtněte příslušnou kolonku (obr. 15). Následně můžete přejít na další stranu žádosti pomocí tlačítka „Další strana“.

Korespondenční adresa žadatele
je-li odlišná od adresy trvalého bydliště / sídla

Obr. 15 Korespondenční adresa žadatele

V případě volby **Právnícká osoba** vyplňte v sekci *Identifikace žadatele* IČO viz Obr. 16 a pomocí zeleného tlačítka „Načti z ARES“ se doplní potřebné údaje. Další nevyplněné údaje je nutné doplnit ručně – konkrétně se jedná o zástupce (resp. osobu oprávněnou jednat za právníckou osobu) a kontaktní osobu.

Identifikace žadatele			
Právní forma	<input type="text"/>	<input type="button" value="v"/>	<input type="button" value="i"/>
IČO	<input type="text"/>	<input type="button" value="i"/>	<input type="button" value="Načti z ARES ID datové schránky"/>
Název	<input type="text"/>		
Registrace subjektu			
Registrující subjekt	<input type="text"/>	<input type="button" value="i"/>	Spisová značka
			<input type="text"/>
Zástupce (osoba oprávněná)			
Příjmení	<input type="text"/>	<input type="button" value="i"/>	Jméno
			<input type="text"/>
Funkce	<input type="text"/>	Telefon	+420
			<input type="button" value="i"/>
E-mail	<input type="text"/>		
			<input type="button" value="i"/>
Kontaktní osoba			<input type="button" value="Kopírovat zástupce"/>
Příjmení	<input type="text"/>	<input type="button" value="i"/>	Jméno
			<input type="text"/>
Funkce	<input type="text"/>	Telefon	+420
			<input type="button" value="i"/>
E-mail	<input type="text"/>		
			<input type="button" value="i"/>

Obr. 16 Právnícká osoba – Identifikace žadatele

V sekci *Bankovní spojení* vyplňte číslo svého účtu, popř. předčíslí, a kód banky (obr. 13). Žadatelé, kteří jsou zřizováni obcí nebo krajem, vyplňují číslo účtu zřizovatele (obce nebo kraje).

V sekci *Adresa sídla žadatele* doplňte Kraj a Okres (obr. 17).

Adresa sídla žadatele

Ulice

Číslo popisné

Číslo evidenční

Číslo orient.

Obec

Část obce

PSČ

Země

Kraj

Okres

Kód RÚIAN

Obr.17 Adresa sídla žadatele

Je-li Vaše korespondenční adresa odlišná od adresy sídla firmy žadatele, zaškrtněte příslušnou kolonku (obr. 15). Následně můžete přejít na další stranu žádosti pomocí tlačítka „Další strana“.

2.2 Oblasti podpory

Zaškrtnutím možnosti *Vyplňte oblast podpory!* (obr. 18) se odkryje seznam základních kmenů dle Přílohy 1 zákona č. 95/2004 Sb., jeden vyberte.

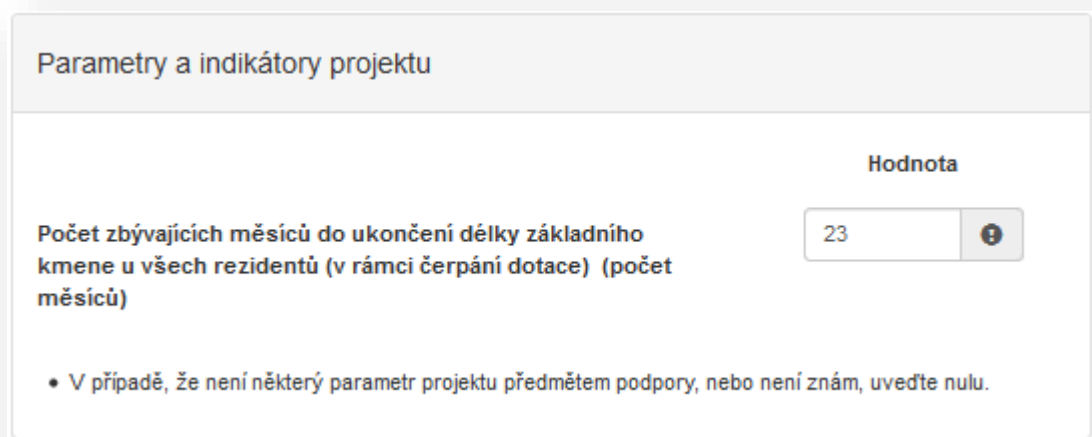
Vyplňte oblast podpory!

Základní kmeny

Obr. 18 Oblast podpory

Do položky *Parametry a indikátory projektu* uveďte počet zbývajících měsíců do ukončení délky základního kmene **u všech rezidentů** (jedná se o celkový součet zbývajících měsíců u všech rezidentů) (obr. 19).

Větu „V případě, že není některý parametr projektu předmětem podpory, nebo není znám, uveďte nulu.“ prosím ignorujte.

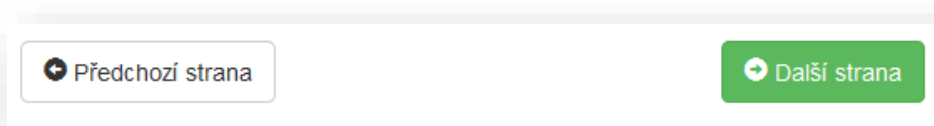


	Hodnota
Počet zbývajících měsíců do ukončení délky základního kmene u všech rezidentů (v rámci čerpání dotace) (počet měsíců)	23

• V případě, že není některý parametr projektu předmětem podpory, nebo není znám, uveďte nulu.

Obr. 19 Parametry a indikátory projektu

Po vyplnění přejděte na další stranu žádosti pomocí tlačítka „Další strana“ (obr. 20).



Předchozí strana Další strana

Obr. 20 Navigační prvky – Předchozí/Další strana

2.3 Přílohy

V sekci příloh zaškrtněte postupně všechny povinné položky (označeny tučně) a nahrajte k nim příslušné dokumenty (obr. 21).

Formuláře Životopis školitele (bod 4), Čestné prohlášení rezidenta (bod 6) a Informace o vlastnické struktuře právnické osoby (bod 10) jsou přílohou č. 2 Metodiky RM 2023_Program č. 1_kmen_Formuláře pro online Žádost o poskytnutí dotace.

Spolu s žádostí přikládám Velikost 0 z 10 MB

- 01 - Kopie Rozhodnutí o udělení akreditace** ⓘ
- 02 - Kopie dokladu o registraci nebo oprávnění k poskytování zdravotních služeb** ⓘ
- 03 - Kopie pracovní smlouvy** ⓘ
- 04 - Životopis školitele (formulář MZ)** ⓘ
- 05 - Vzdělávací plány všech rezidentů** ⓘ
- 06 - Čestná prohlášení všech rezidentů (formulář MZ)** ⓘ
- 07 - Kopie smlouvy s akreditovaným zařízením v případě, že žadatel nezajišťuje specializační vzdělávání na vlastních pracovištích.
- 08 - Výpis z OR ne starší 3 měsíce, jde-li o právnickou osobu (vyjma právnické osoby viz bod 09)
- 09 - Kopie zřizovací listiny, jde-li o příspěvkovou organizaci zřízenou krajem, obcí či MZ
- 10 - Informace o vlastnické struktuře, jde-li o právnickou osobu (formulář MZ)
- 11 - Právnická osoba doloží údaje o skutečném majiteli právnické osoby dle zákona upravujícího evidenci skutečných majitelů ve formě úplného výpisu platných údajů a údajů, které byly vymazány bez náhrady nebo s nahrazením novými údaji, jedná-li se o evidující os.

Obr. 21 Přílohy

Přílohu nahrajte kliknutím na možnost *Přidat*, která se zobrazí po zaškrtnutí možnosti *01 -10* (obr. 22). Formáty, které lze nahrát, jsou následující: pdf; jpg; zip.

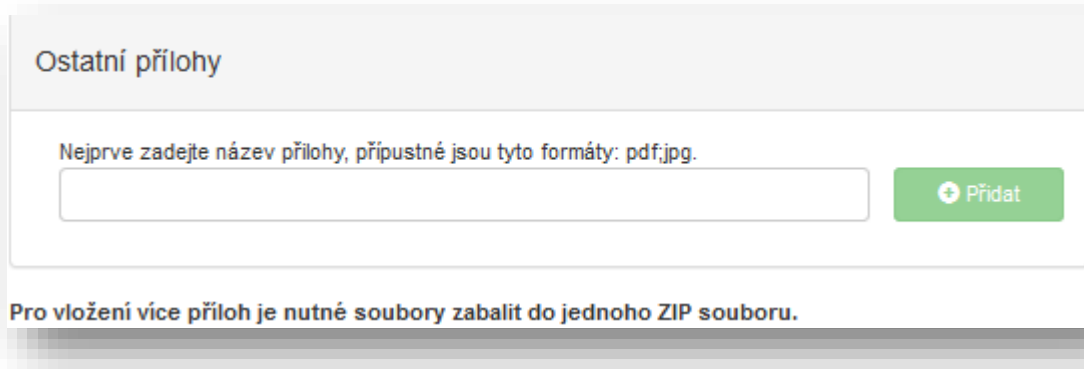
1 - Kopie pracovní smlouvy ⓘ

V elektronické příloze jsou přípustné tyto formáty: pdf;jpg;zip.

+ Přidat

Obr. 22 Nahrání dokumentu – přílohy

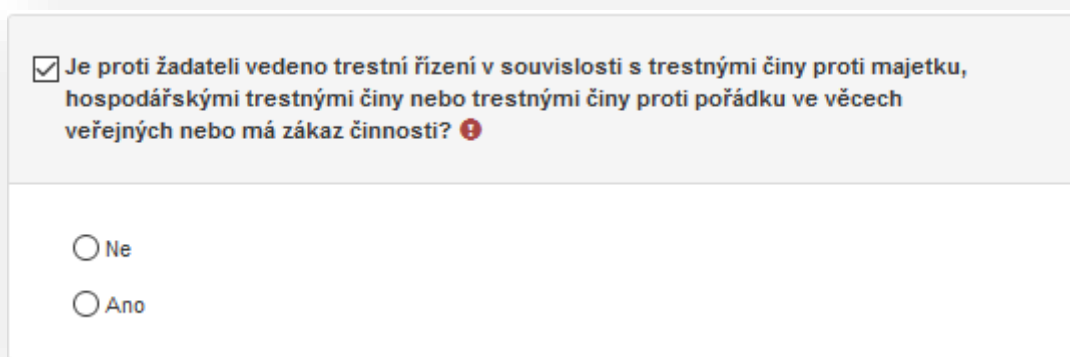
V případě potřeby lze k žádosti nahrát *Ostatní přílohy*, které se neřadí do žádné z výše nabízených kategorií. Ostatní přílohy nahrajete k žádosti nejprve vyplněním názvu přílohy (obr. 23) a následně kliknutím na možnost *Přidat*, která Vám umožní vybrat soubor z Vašeho zařízení.



Obr. 23 Ostatní přílohy


2.4 Hodnocení


V sekci *Prohlášení o beztrestnosti* vyberte z možností *Ano/Ne* (obr. 24), v případě volby možnosti *Ano* uveďte důvod.




Obr. 24 Prohlášení o beztrestnosti

V sekci *Školící místo* vyplňte název poskytovatele zdravotních služeb včetně adresy, maximální počet školících míst, pro která má poskytovatel udělenou akreditaci, a počet účastníků specializačního vzdělávání, kteří se vzdělávají u poskytovatele v době podání žádosti (obr. 25). Pokud chcete uvést větší množství školících míst, klikněte na zelené tlačítko „PLUS“.


Vyplňte údaje o školícím místě (v případě nutnosti uvést větší množství školících míst klikněte na tlačítko plus umístěné vpravo). 




Název




Ulice




Číslo orientační/popisné




Obec




Okres




Kraj



Maximální počet školících míst, pro které má poskytovatel zdravotních služeb udělenou akreditaci (pokud je uvedeno v rozhodnutí o udělení akreditace)



Počet účastníků specializačního vzdělávání (včetně počtu požadovaných rezidenčních míst), kteří se u akreditovaného poskytovatele zdravotních služeb v oboru aktuálně vzdělávají v době podání žádosti



Obr. 25 Informace o školícím místě

Po vyplnění *školicího místa* vyplňte údaje o rezidentovi (obr. 26).
Pokud chcete uvést větší množství rezidentů, klikněte na zelené tlačítko „PLUS“.

Vyplňte údaje o rezidentovi (v případě nutnosti uvést větší počet rezidentů klikněte na tlačítko plus umístěné vpravo) +

Název školicího místa

?

Jméno, příjmení a titul

?

Datum narození

?

Místo narození

?

Trvalé bydliště

?

Státní občanství

?

Název oboru specializačního vzdělávání

?

Datum zařazení do oboru

?

Počet odstudovaných měsíců v základním kmeni před zahájením rezidentury (akreditovaný poskytovatel zdravotních služeb)

?

Obr. 26 Informace o rezidentovi – 1/2

<input checked="" type="checkbox"/>	Počet zbývajících měsíců do ukončení délky základního kmene u žadatele o dotaci (akreditovaný poskytovatel zdravotních služeb)
vypište	
<input checked="" type="checkbox"/>	Datum zahájení rezidentury
vypište	25.02.2018
<input checked="" type="checkbox"/>	Datum očekávaného ukončení základního kmene u žadatele o dotaci (akreditovaný poskytovatel zdravotních služeb)
vypište	25.02.2018
<input checked="" type="checkbox"/>	Výše úvazku rezidenta
vypište v intervalu 0,50-1,00	123,45
<input checked="" type="checkbox"/>	Jméno, příjmení a titul školitele
vypište	
<input checked="" type="checkbox"/>	Výše dotace v roce 2022 (v Kč)
vypište	12345
<input checked="" type="checkbox"/>	Výše dotace v roce 2023 (v Kč)
vypište	12345
<input checked="" type="checkbox"/>	Výše dotace v roce 2024(v Kč)
vypište	12345
<input checked="" type="checkbox"/>	Výše dotace v roce 2025 (v Kč)
vypište	12345
<input checked="" type="checkbox"/>	Výše dotace v roce 2026 (v Kč)
vypište	12345
<input checked="" type="checkbox"/>	Výše dotace v roce 2027 (v Kč)
vypište	12345

Obr. 26 Informace o rezidentovi – 2/2

Po vyplnění všech údajů pokračujte na další stranu.

2.5 Maximální výše dotace

V sekci *Maximální výše dotace* se zobrazí částka v Kč odpovídající výdajům do výše maximálně možné dotace (obr. 27). V této sekci nic nevyplňujete.

Maximální výše dotace

Oblast podpory ZK

	Způsobilé výdaje do výše max. možné dotace (Kč)	Požadovaná výše dotace (Kč) (% způsobilých výdajů)
		(100 %)

Celková požadovaná výše dotace odpovídající způsobilým výdajům

[← Předchozí strana](#) [→ Další strana](#)

Obr. 27 Maximální výše dotace

Pokračujte na další stranu žádosti.

2.6 Náhled žádosti

V sekci *Náhled žádosti* se zobrazí shrnutí Vámi právě vyplněného formuláře (obr. 28). Pečlivě zkontrolujte uvedené informace a v případě potřeby se pomocí kolonek po pravé straně (obr. 29) vraťte do konkrétní sekce a údaje opravte.

Žádost o podporu z programu RISPF

Název žádosti		
neoznačeno		
Typ žadatele		
Fyzická osoba - podnikající		
Identifikace žadatele		
Příjmení:	Jméno: Gabriela	
Cizí státní příslušnost: ne	IČO:	Datum narození:
Telefon:	ID datové schránky:	E-mail:
Bankovní spojení		
Předčísli účtu:	Číslo účtu:	Kód banky: 0600 / MONETA Money Bank, a.s.
Adresa trvalého bydliště žadatele		
Ulice: Ruská	Číslo popisné: 85	Číslo orientační:
Obec: Praha	Část obce:	
PSČ: 10005	Země: Česká republika	
Kraj: Středočeský	Okres:	
Kód RÚIAN:		
Stav realizace podporovaných opatření		
Žádost podána před dokončením realizace projektu		

Obr. 28 Náhled žádosti

- Identifikace žadatele / akce
- Oblasti podpory
- Přílohy
- Hodnocení
- Výše dotace
- Náhled žádosti**
- Odeslání žádosti

Obr. 29 Nabídka záložek

2.7 Odeslání žádosti

V poslední části žádosti naleznete *Čestné prohlášení*, *Souhlas se zpracováním osobních údajů* a *Ostatní ujednání* (obr. 30).

The image shows a screenshot of a web form with several sections:

- A. Čestné prohlášení**
V souladu s ustanovením § 5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, souhlasím s tím, aby moje osobní údaje uvedené v této Žádosti, byly zpracovány pouze pro účely výše uvedeného výběrového řízení a zároveň souhlasím se zpracováním osobních údajů na základě § 18a zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech.
- B. Souhlas se zpracováním osobních údajů**
Čestně prohlašuji, že výše uvedená organizace nemá ke dni podání žádosti žádné finanční závazky po lhůtě splatnosti vůči orgánům státní správy, zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení či rozpočtům územních samosprávných celků.
- C. Ostatní ujednání**
Čestně prohlašuji, že dle ustanovení § 21d písm. a) zákona č. 95/2004 Sb. - v případě programu č. 1, zajistíme rezidentovi řádné absolvování všech součástí vzdělávacího programu u akreditovaného poskytovatele zdravotních služeb, které nemůže zajistit přímo poskytovatel.

Below these sections are two checked checkboxes:

- Prohlašuji, že údaje uvedené v tomto elektronickém formuláři jsou pravdivé, úplné a nezkreslené. Jsem si vědom(a), že po elektronickém odeslání žádosti (po stisknutí tlačítka „Odeslat žádost“) bude žádost odeslána na Ministerstvo zdravotnictví ČR bez možnosti další uživatelské úpravy. Prohlašuji, že přílohy odeslané v elektronické podobě spolu se žádostí o dotaci, jsou ty jediné správné, na základě kterých bude rozhodnuto o přidělení/nepřidělení dotace. Vyjadřuji souhlas s jejich zpracováním v rámci procesu hodnocení žádosti o dotaci podle Metodiky pro žadatele o dotaci ze státního rozpočtu.
- Prohlašuji, že jsem vlastníkem, případně právnická osoba uvedená jako žadatel v tomto formuláři je vlastníkem bankovního účtu č.: 19535101/0600, (v případě, že jsem p.o. zřízená obcí nebo krajem – žadatel zvolil číslo bankovního účtu zřizovatele), a že uvedené bankovní spojení je zadáno správně a úplně, tj. včetně předčíslí a kódu banky.

At the bottom, there is a dropdown menu for "Požadovaná pracoviště" with the selected option "Institút postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví". A green button with a white arrow and the text "Odeslat žádost" is highlighted with a red border.

Obr. 30 Čestné prohlášení a odeslání žádosti

Přečtete si prohlášení a potvrďte souhlas označením zaškrtnávacích políček (obr. 30).

Posledním krokem k vyplnění a odeslání on-line formuláře kliknutím na tlačítko *Odeslat žádost*.

Po odeslání žádosti je zobrazena informace, jakým způsobem zrealizovat podání žádosti (obr. 31):


„Po odeslání žádosti o dotaci v elektronické verzi je nutné tuto žádost **vygenerovat, vytisknout** (bez příloh) a **podepsat statutárním zástupcem**. Takto připravené materiály je nutné nejpozději do 5 pracovních dnů ode dne elektronického odeslání Žádosti **doručit na adresu administrátora**. Doručení je možné provést prostřednictvím datové schránky (ID datové schránky: cf2uiwg) nebo osobně v úředních hodinách na podatelně IPVZ a nebo zaslat licencovaným přepravcem listovních zásilek (platí razítko přepravce na obálce). Na Žádosti o poskytnutí dotace na rezidenční místo podané po 31. 10. 2023 bude poskytnuta dotace nejdříve od 1. 1. následujícího kalendářního roku. V případě jakýchkoli dotazů kontaktujte Ing. Marii Hajdukovou na tel. čísle 271 019 571 nebo e-mailu: hajdukova@ipvz.cz.

Vaše žádost byla úspěšně zaevidována.

Datum a čas odeslání Žádosti: 27.12.2021 12:11:27

Vaší Žádosti bylo přiděleno identifikační číslo: 2210004

Po odeslání Žádosti o dotaci v elektronické verzi je nutné tuto žádost vygenerovat, vytisknout (bez příloh) a podepsat statutárním zástupcem. Takto připravené materiály je nutné nejpozději do 5 pracovních dnů ode dne elektronického odeslání Žádosti doručit na adresu administrátora. Doručení je možné provést prostřednictvím datové schránky (ID datové schránky: cf2uiwg) nebo osobně v úředních hodinách na podatelně IPVZ a nebo zaslat licencovaným přepravcem listovních zásilek (platí razítko přepravce na obálce). Na Žádosti o poskytnutí dotace na rezidenční místo podané po 31. 10. 2022 bude poskytnuta dotace nejdříve od 1. 1. následujícího kalendářního roku. V případě jakýchkoli dotazů kontaktujte referentku Ing. Marii Hajdukovou na tel. čísle 271 019 571 nebo e-mailu: hajdukova@ipvz.cz.

 Vygenerovat PDF soubor Žádosti ke stažení

 Náhled Žádosti

Obr. 30 Pokyny k odeslání žádosti

Důležité: Je nutné nejen vyplnit on-line formulář, ale také dodržet pokyny po odeslání tohoto formuláře (obr. 30), jinak není podání žádosti kompletní.

Podmínky rozhodnutí o poskytnutí dotace na rezidenční místo podle § 21a odst. 4 písm. a)**RM 2023**

(dále jen „Podmínky“)

Tyto podmínky jsou nedílnou součástí Rozhodnutí o poskytnutí dotace.

1. Dotace je poskytována pouze po dobu vzdělávání rezidenta v základním kmeni, pro který byla dotace přiznána. Po ukončení vzdělávání rezidenta v daném základním kmeni je poskytování dotace zastaveno.
2. Celková doba vzdělávání rezidenta v základním kmeni nesmí přesáhnout 30 měsíců při rozsahu stanovené týdenní pracovní doby.
V případě, že doba studia přesáhne 30 měsíců, bude poskytování dotace zastaveno.
3. Dotace je poskytována pouze po dobu platnosti pracovního poměru rezidenta u akreditovaného zařízení, kterému je dotace poskytována.
V případě skončení pracovního poměru rezidenta u daného akreditovaného zařízení je poskytování dotace zastaveno.
4. V případě přerušení specializačního vzdělávání rezidenta v základním kmeni u akreditovaného zařízení je poskytování dotace přerušeno.
V případě, že celková doba přerušení specializačního vzdělávání v základním kmeni přesáhne dobu 5 let, je poskytování dotace zastaveno.
5. Příjemce je povinen oznámit změny údajů uvedených v rozhodnutí o poskytnutí dotace do 15 dnů ode dne, kdy změna nastala (den zápisu, nabytí právní moci rozhodnutí apod.). V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 0 % vyplacené dotace.
6. Žádost o změnu, kterou příjemce oznamuje změnu čerpání finančních prostředků v běžícím roce, musí být poskytovateli dotace/administrátorovi zaslána nejpozději do 15. listopadu daného roku.
V případě, že je žádost o změnu doručena poskytovateli dotace/administrátorovi později, nemusí být žádost ze strany poskytovatele dotace akceptována a příslušnými orgány bude stanoven odvod ve výši 0 % vyplacené dotace.
7. Příjemce dotace musí po celou dobu specializačního vzdělávání rezidenta v základním kmeni splňovat povinnosti stanovené § 18 a § 21d zákona č. 95/2004 Sb., o zdravotnických povoláních lékařů, zubního lékaře a farmaceuta (dále jen „zákon“).
V případě, že příjemce dotace nesplňuje povinnosti stanovené § 18 a 21 d zákona, bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši prostředků proplacených příjemci za období, kdy ustanovení zákona nesplňoval.
8. Příjemce dotace je povinen doložitelným způsobem vést evidenci pracovní doby rezidenta a být schopen doložit provedenou práci rezidenta i školitele.
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány vyměřen odvod ve výši finančních prostředků dotace, které byly využity na mzdu rezidenta, resp. mzdu nebo příjem školitele za období, ke kterému neexistuje průkazná evidence pracovní doby rezidenta, resp. školitele.

Příloha č. 4

9. Příjemce dotace je povinen postupovat v souladu se zákonem č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, pokud použije finanční prostředky poskytnuté z dotace k úhradě zakázky, která je veřejnou zakázkou.
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány vyměřen odvod ve výši hodnoty veřejné zakázky.
10. V případě, že příjemce dotace nemůže zajistit všechny části specializačního vzdělávání v základním kmeni na vlastním pracovišti, je povinen předložit kopii smlouvy o spolupráci s jiným akreditovaným zařízením, popřípadě kopii rámcové smlouvy.
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 0 % vyplacené dotace.
11. Příjemce dotace je povinen dodržet limity pro výši mzdových nákladů rezidenta a mzdových nákladů školitele uvedené v kapitole 4. (*Finanční podmínky*) Metodiky pro žadatele o dotaci ze státního rozpočtu na rezidenční místo (dále jen „Metodika“).
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši, o kterou se prostředky dotace využité na mzdové náklady rezidenta, resp. školitele, odlišují od limitů stanovených Metodikou.
12. Příjemce dotace je povinen předkládat poskytovateli dotace/administrátorovi Průběžnou zprávu o plnění programu, a to za každé jednotlivé Rozhodnutí o poskytnutí dotace. Průběžné zprávy je příjemce dotace povinen předložit za každý rok trvání projektu, nejpozději do 31. ledna roku následujícího.
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 0 - 1 % vyplacené dotace v příslušném roce.
13. Příjemce je povinen předložit poskytovateli dotace/administrátorovi Závěrečnou zprávu o plnění programu nejpozději do 31. ledna roku následujícího po roce, ve kterém byl celý projekt ukončen.
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 0 - 1 % poskytnuté dotace.
14. V případě, že celková výše obdržené dotace na projekt překročí dvojnásobek nejvyšší výše celkové dotace na 1 rezidenta na celé specializační vzdělávání u základního oboru, kde je stanovena nejvyšší výše dotace, je příjemce dotace povinen předložit poskytovateli dotace/administrátorovi Kontrolní zprávu podle kapitoly 10 Metodiky.
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 0 - 1 % poskytnuté dotace.
15. Příjemce dotace je povinen zaslat na vyžádání poskytovateli dotace/administrátorovi kopii průkazu odbornosti, resp. indexu (pokud ho rezident má), a to do termínu stanoveném poskytovatelem dotace/administrátorem ve výzvě k zaslání.
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 0,1 % poskytnuté dotace.

Příloha č. 4

16. Příjemce dotace je povinen za účelem ověřování plnění povinností a těchto Podmínek poskytovat požadované informace a dokumentaci a umožnit ověřování souladu údajů uváděných v Žádosti o poskytnutí dotace na rezidenční místo, v Průběžných zprávách, Závěrečné zprávě, případě Kontrolní zprávě se skutečným stavem v místě vzdělávání pověřeným zaměstnancům Ministerstva zdravotnictví, příslušného finančního úřadu a dalších oprávněných orgánů státní správy, případně dalších orgánů oprávněných k výkonu kontroly. V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 0,1 - 10 % poskytnuté dotace.
17. Příjemce dotace je povinen provést za každý rok, kdy byla poskytnuta dotace, finanční vypořádání dotace v souladu s vyhláškou č. 367/2015 Sb., o zásadách a lhůtách finančního vypořádání vztahů se státním rozpočtem, státními finančními aktivy a Národním fondem (vyhláška o finančním vypořádání), tzn. je povinen odeslat poskytovateli dotace příslušný formulář finančního vypořádání, který je přílohou výše uvedené vyhlášky nejpozději do 15. února následujícího roku. Je-li příjemcem dotace subjekt, jehož zřizovatelem je obec nebo kraj, provede příjemce dotace finanční vypořádání v termínu do 5. února. V případě nesplnění této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 0,1 % poskytnuté dotace.
18. Příjemce dotace je povinen nespotřebované finanční prostředky za daný rok odeslat na účet poskytovatele dotace uvedený v Metodice v kapitole 9 (*Vypořádání vztahů se státním rozpočtem*) nejpozději do 15. února následujícího roku (částka nespotřebovaných prostředků musí být odepsána z účtu příjemce dotace nejpozději v tento den). Je-li příjemcem dotace subjekt, jehož zřizovatelem je obec nebo kraj, odešle příjemce dotace nespotřebované prostředky na účet zřizovatele v termínu do 5. února. V případě nesplnění této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši nespotřebovaných finančních prostředků dotace, které byly předmětem finančního vypořádání.



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

DOTAČNÍ PROGRAM MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ

-

REZIDENČNÍ MÍSTA PRO LÉKAŘSKÉ OBORY

PRO ROK 2023

-

PROGRAM Č. 2

(dotace na celé specializační vzdělávání u vybraných lékařských oborů)

METODIKA

**PRO ŽADATELE A VÝZVA K PODÁNÍ ŽÁDOSTI O DOTACI
ZE STÁTNÍHO ROZPOČTU**





OBSAH

1. Úvod.....	91
2. Cíle a zaměření dotačního programu „Rezidenční místa lékaři 2023 - Program č. 2“ 91	
2.1 Zaměření projektu	91
2.2 Vysvětlení termínů.....	91
2.3 Globální cíle dotačního programu jsou:.....	92
3. Žadatelé o dotaci	92
4. Finanční podmínky.....	92
4.1 Další podmínky dotace.....	93
5. Žádost o poskytnutí dotace (dále jen „Žádost“)	95
5.1 Způsob a podmínky podání Žádosti.....	95
5.2 Formální náležitosti Žádosti a přílohy k Žádosti.....	95
5.3 Administrátor	96
6. Hodnocení a vyhodnocení Žádosti	97
6.1 Zveřejnění výsledků hodnocení formálních náležitostí.....	97
6.2 Podání a vypořádání námitek.....	97
6.3 Odborné hodnocení Žádosti.....	97
7. Způsob poskytování a podmínky čerpání dotace a povinnosti příjemců dotace.....	100
7.1 Podmínky čerpání dotace.....	100
7.2 Přerušování poskytování dotace.....	100
7.3 Zastavení poskytování dotace.....	100
7.4 Změny Žádosti o poskytnutí dotace	101
7.4.1 Změny před vydáním rozhodnutí o poskytnutí dotace.....	101
7.4.2 Změny po vydání rozhodnutí o poskytnutí dotace	101
7.5 Změna akreditovaného zařízení poskytujícího zdravotní služby.....	101
7.6 Další podmínky poskytování dotace.....	102
8. Podrobné podmínky dotačního programu po výběru rezidenta	103
8.1 Výběrové řízení na rezidenční místo.....	103
8.2 Vzdělávací plán rezidenta	104
8.3 Finanční plány specializačního vzdělávání	104
8.4 Školitel.....	106
9. Hodnocení a realizace projektu	106
9.1 Průběžná zpráva za rozpočtový rok u víceletých projektů	106
9.2 Závěrečná zpráva po ukončení celého víceletého projektu	107
10. Vypořádání vztahů se státním rozpočtem.....	107
11. Kontrolní zpráva	108
12. Časový průběh	109
13. Kontaktní údaje	110
14. Přílohy	111



1. Úvod

Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „MZ“), v souladu se **zákonem č. 218/2000 Sb.**, o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Rozpočtová pravidla“) a na základě ustanovení **§ 21a odst. 4 písm. b) zákona č. 95/2004 Sb.**, o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 95/2004 Sb.“), vydává Metodiku dotačního řízení na rezidenční místa pro lékařské obory pro rok 2023 - Program č. 2 (dále jen „Metodika“), kterou upřesňuje podmínky pro získání dotace na rezidenční místo a dále určuje postup při poskytování dotací a vypořádání finančních prostředků se státním rozpočtem prostřednictvím ústředního orgánu státní správy - MZ.

Na poskytování dotací ze státního rozpočtu se nevztahuje usnesení vlády České republiky č. 591/2020 ze dne 1. června 2020, o Zásadách vlády pro poskytování dotací ze státního rozpočtu České republiky nestátním neziskovým organizacím ústředními orgány státní správy.

MZ si vyhrazuje právo změnit podmínky stanovené v této Metodice. Případné změny v podmínkách tohoto dotačního programu budou uveřejněny na internetových stránkách MZ.

Dle ustanovení § 14 až § 14q Rozpočtových pravidel upravujících poskytování dotací a návratných finančních výpomocí ze státního rozpočtu a řízení o jejich odnětí a dle ustanovení § 21a odst. 1 zákona č. 95/2004 Sb. není na poskytnutí dotace z dotačního programu právní nárok.

MZ upozorňuje žadatele o rezidenční místo na nutnost a povinnost dodržení stanovených termínů v celé délce realizace dotačního programu, zejména termín podání Žádosti, vyhlášení výběrového řízení na rezidenční místo, oznámení vybraného rezidenta a zaslání potřebné dokumentace.

2. Cíle a zaměření dotačního programu „Rezidenční místa lékaři 2023 - Program č. 2“

2.1 Zaměření projektu

Projekt je zaměřen na podporu specializačního vzdělávání lékařských zdravotnických pracovníků ve vybraných specializačních oborech uvedených v zákoně č. 95/2004 Sb.

2.2 Vysvětlení termínů

Projekt – definuje požadovanou finanční podporu vzdělávacího procesu směřujícího k získání specializované způsobilosti, a to na základě úspěšně vykonané atestační zkoušky, formou víceleté dotace poskytnuté ze státního rozpočtu na úhradu nákladů spojených se specializačním vzděláváním rezidenta, nebo více rezidentů v jednom oboru, schválené v příslušném kalendářním roce. Ke každému projektu se vydává samostatné rozhodnutí.

Ukončení projektu – nastává splněním všech požadavků stanovených vzdělávacím programem příslušného oboru, a to do jednoho roku od splnění všech požadavků



stanovených příslušným vzdělávacím programem pro přistoupení k atestační zkoušce nebo úspěšným absolvováním atestační zkoušky. V případě většího počtu rezidentů v jednom projektu je ukončen projekt splněním všech požadavků stanovených vzdělávacím programem příslušného oboru nebo úspěšným absolvováním atestační zkoušky posledního rezidenta. Dalším důvodem ukončení projektu může být např. ukončení pracovního poměru, odstoupení rezidenta ze specializačního vzdělávání, úmrtí rezidenta, úmrtí školitele (u OSVČ), zánik akreditovaného zařízení apod.

Akreditované zařízení – zařízení, kterému byla udělena akreditace podle ustanovení § 13 zákona č. 95/2004 Sb.

Školitel – pro účely dotačního programu je školitelem osoba definována § 20 odst. 3 zákona č. 95/2004 Sb., nikoliv dle § 38a odst. 2 písm. c)

2.3 Globální cíle dotačního programu jsou:

- a) Zajistit specializační vzdělávání lékařů zařazených do oborů všeobecné praktické lékařství, pediatrie, dětská a dorostová psychiatrie, dětská neurologie a urgentní medicína na rezidenčních místech vytvořených pro účely dotačního programu u akreditovaných poskytovatelů zdravotních služeb, a to v počtech uvedených v příloze č. 1 této metodiky, a umožnit tím specializačně vzdělávat lékaře i nad rámec běžného zajišťování zdravotních služeb.
- b) Podporou specializačního vzdělávání vybraných oborů zlepšit dostupnost oborů primární péče a oborů specializujících se na poskytování zdravotní péče dětem.

3. Žadatelé o dotaci

Žadatelem o dotaci se může stát **zařízení akreditované podle ustanovení § 13, odst. 1 písm. a), b) a d) zákona č. 95/2004 Sb.**, které má sídlo/místo podnikání na území České republiky. Údaje o sídle právnické osoby/trvalém pobytu fyzické osoby musí odpovídat údajům uvedeným v Rozhodnutí o registraci nebo Rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

Žadatelé o dotaci pro rezidenční místa v oboru pediatrie musejí být schopni zajistit rezidentům vzdělání ve vlastním specializovaném výcviku na pracovišti registrujícího poskytovatele zdravotních služeb¹ v minimální délce 12 měsíců, a to buď na vlastních pracovištích, nebo na pracovištích smluvních zařízení, dle udělené akreditace.

Další požadavky jsou uvedeny v kapitole 4.1

4. Finanční podmínky

Dotace ze státního rozpočtu přidělená MZ na realizaci projektů je výhradně účelově vázána a lze ji použít jen na úhradu nákladů, které jsou v souladu s dotačním programem a dále se schválenou Žádostí.

ZÁVAZEK ŽADATELE:

Dotace se poskytuje na částečnou úhradu nákladů souvisejících se specializačním vzděláváním zdravotnických pracovníků. Ziskáním dotace se žadatel zavazuje část

¹ § 3 odst. 5 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách



nákladů spojených se specializačním vzděláváním rezidenta uhradit z vlastních zdrojů.

Specializační vzdělávání formou rezidenčního místa a s tím související čerpání dotace je nutné zahájit ještě v roce, kdy bylo o dotaci požádáno.

Účelové finanční prostředky se mohou použít pouze na spolufinancování:

- Mzdových nákladů na rezidenta (hrubá mzda, resp. plat, dále jen „hrubá mzda“ a odvody na zdravotní a sociální pojištění za zaměstnavatele) v minimální výši 80 % z celkové výše dotace,
- mzdových nákladů na školitele (zaměstnance akreditovaného zařízení) - hrubá mzda a odvody na zdravotní a sociální pojištění zaměstnavatele v maximální výši 10 % z celkové výše dotace,
- příjmu školitele - určeno pro akreditovaná zařízení, která jsou fyzickou osobou (OSVČ), v maximální výši 10 % z celkové výše dotace,
- úhrad povinných kurzů a stáží stanovených platnými vzdělávacími programy pro jednotlivé obory,
- materiálových nákladů.

MZ poskytuje dotaci na celou dobu specializačního vzdělávání či na zbyvající část specializačního vzdělávání rezidenta.

Je-li pracovní smlouva mezi akreditovaným zařízením poskytujícím zdravotní služby, které žádá o poskytnutí dotace na rezidenční místo, a účastníkem specializačního vzdělávání uzavřena v rozsahu kratším, než je stanovená týdenní pracovní doba, MZ poskytne dotaci na rezidenční místo v poměrně snížené výši na dobu poměrně delší. **Specializační vzdělávání nesmí probíhat v rozsahu nižším, než je polovina stanovené týdenní pracovní doby. Výjimkou je případ, kdy rezidentem je osoba na rodičovské dovolené nebo osoba pečující o dítě do zahájení povinné školní docházky. V takovém případě rozsah pracovní doby nesmí být nižší než jedna pětina stanovené týdenní pracovní doby.**

Podmínky poskytnutí dotace jednotlivým žadatelům stanovuje MZ v písemném Rozhodnutí. Vzor podmínek je přílohou č. 4 Metodiky

4.1 Další podmínky dotace

- a) Dotace na rezidenční místo v oboru **pediatrie** bude poskytnuta pouze pro rezidenta, který zvolil takovou podobu vzdělávání ve vlastním specializovaném výcviku, která obsahuje 12měsíční odbornou praxi v oboru pediatrie u registrujícího poskytovatele ambulantních zdravotních služeb v oboru pediatrie (praktický lékař pro děti a dorost) uvedenou v části I. vzdělávacího programu, bod 2.2 c) volitelná odborná praxe, bez ohledu na to, zda již byla tato praxe rezidentem absolvována. Tzn., vybraný rezident může mít tuto praxi již absolvovanou zcela, případně mít absolvovanou její část, a to i u jiných poskytovatelů zdravotních služeb.² V případě,

² Vysvětlivka: Tato podmínka umožňuje, aby byl na dotované rezidenční místo vybrán rezident, který už část specializační přípravy absolvoval. Není nutné, aby praxi na pracovišti registrujícího poskytovatele v oboru pediatrie absolvoval pouze v rámci projektu, nicméně tato praxe musí v rámci jeho vlastního specializovaného výcviku proběhnout, a to v délce alespoň 12 měsíců. Do této doby



že rezident nedodrží vzdělávací plán v této podobě, dojde k ukončení poskytování dotace. Ministerstvo zdravotnictví rovněž nebude schvalovat změny vzdělávacího plánu, které by vedly ke zkrácení odborné praxe v oboru pediatrie u registrujícího poskytovatele ambulantních zdravotních služeb v oboru pediatrie (praktický lékař pro děti a dorost) uvedené v části I. vzdělávacího programu, bod 2.2 c) volitelná odborná praxe. Pro ostatní obory není tato podmínka relevantní.

- b) Žadatel o rezidenční místo v oboru **pediatrie** se zavazuje, že uzavře pracovněprávní vztah pouze s takovým rezidentem, který se zaváže absolvovat vzdělávací program v takové volitelné variantě, která zaručuje minimálně 12měsíční odbornou praxi v oboru pediatrie u registrujícího poskytovatele ambulantních zdravotních služeb v oboru pediatrie (praktický lékař pro děti a dorost) uvedenou v části I. vzdělávacího programu, bod 2.2 c) volitelná odborná praxe. Pro ostatní obory není tato podmínka relevantní.
- c) Žadatel o rezidenční místo v oboru **pediatrie** se zavazuje, že vybranému rezidentovi sestaví individuální vzdělávací plán takovým způsobem, který zajistí, že rezident absolvuje nebo alespoň zahájí 12měsíční odbornou praxi v oboru pediatrie u registrujícího poskytovatele ambulantních zdravotních služeb v oboru pediatrie (praktický lékař pro děti a dorost) uvedenou v části I. vzdělávacího programu, bod 2.2 c) volitelná odborná praxe v prvním roce vzdělávání ve vlastním specializovaném výcviku. Žadatel se rovněž zavazuje, že tato odborná praxe nebude přerušena z důvodu absolvování odborné praxe uvedené v jiných částech vzdělávacího programu, tj. proběhne nepřerušovaně. Jediným možným důvodem pro přerušování této odborné praxe je přerušování specializačního vzdělávání jako takového, nebo absolvování teoretických částí vzdělávacího programu. Pro ostatní obory není tato podmínka relevantní.
- d) Žadatel o rezidenční místo (**všechny obory**) se zavazuje, že s vybraným rezidentem uzavře pracovněprávní vztah na dobu určitou trvající nejdéle do získání specializované způsobilosti rezidenta v daném oboru, tj. v případě uzavření pracovněprávního vztahu na dobu neurčitou před ukončením specializačního vzdělávání rezidenta, bude poskytování dotace ukončeno.
- e) Žadatel o rezidenční místo (**všechny obory**) čestně prohlašuje, že rezidenční místo, na které mu bude poskytována dotace, vzniklo výhradně za účelem zajistit specializační vzdělávání vybranému rezidentovi a nespočívá se v zajišťování zdravotních služeb na jeho pracovištích. Tzn. žadatel je povinen po celou dobu specializačního vzdělávání naplňovat požadavky vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb bez započítání lékaře, který se v akreditovaném zařízení vzdělává na dotovaném rezidenčním místě. Žadatelé o rezidenční místo, kteří mají zřizovatele, mohou místo čestného prohlášení předložit dokument, ve kterém toto zaručí jejich zřizovatel.
- f) Žadatel o rezidenční místo se dále zavazuje vyvinout maximální úsilí o to, aby rezident, který se na jeho pracovišti specializačně vzdělával, vykonával po získání specializované způsobilosti (pokud rezident svou předatestační přípravu dokončil

se nezapočítává praxe na pracovišti registrujícího poskytovatele absolvovaná v rámci základního kmene.



na dotovaném rezidenčním místě), u registrujícího poskytovatele zdravotních služeb nebo u poskytovatele zdravotních služeb poskytujícího zdravotní služby v daném oboru ambulantní formou. **Tento závazek není vyžadován u žadatelů o rezidenční místo v oboru všeobecné praktické lékařství a urgentní medicína.**

Další podmínky a sankční ustanovení jsou uvedeny v příloze č. 4 této metodiky Vzor podmínek pro poskytování.

5. Žádost o poskytnutí dotace (dále jen „Žádost“)

5.1 Způsob a podmínky podání Žádosti

Akreditované zařízení žádá o dotaci na rezidenční místo podle ustanovení § 21aa zákona č. 95/2004 Sb.

Žádosti o dotaci se podávají elektronicky, prostřednictvím Jednotného dotačního portálu RISPF na internetové adrese:

<http://isprofin.mfcr.cz/rispf>

Manuál k vyplnění online Žádosti je přílohou č. 3 Metodiky.

Žádost může být podána po zveřejnění Metodiky pro žadatele a výzvy k podání žádosti o dotaci včetně všech příloh na internetových stránkách MZ, nejdříve však po zpřístupnění portálu RISPF pro podávání žádostí a nejpozději do **15. 3. 2023. Po uvedeném datu nebude možné Žádost odeslat, k 15. 3. 2023 ve 24:00 hod. bude portál RISPF pro příjem dalších žádostí zablokován.**

Podáním se rozumí elektronické odeslání žádosti v systému RISPF, za předpokladu, že listinná podoba žádosti byla doručena administrátorovi programu (IPVZ) do 5 pracovních dnů.

Metodika pro žadatele o dotaci ze státního rozpočtu na rezidenční místo je jak pro poskytovatele dotace (tj. MZ), tak pro příjemce dotace, závazná. MZ upozorňuje žadatele, že podáním Žádosti vyslovuje s touto závazností souhlas.

Žádá-li akreditované zařízení o dotaci na rezidenční místo ve více oborech, je nutné podat Žádost pro každý obor zvlášť.

5.2 Formální náležitosti Žádosti a přílohy k Žádosti

Žádosti se podávají elektronicky prostřednictvím jednotného dotačního portálu RISPF. V Žádosti je nutné vyplnit všechny položky, a to v českém jazyce.

Po uplynutí termínu pro podání žádosti, tj. 15. 3. 2023, **není možné měnit obor, pro který bylo rezidenční místo požadováno.** V případě, že akreditované zařízení žádá o rezidenční místa v jednom oboru pro více organizačních složek (např. odštěpných závodů, středisek apod.), podává vždy jednu Žádost, v níž budou obsaženy všechny požadavky na poskytnutí dotace na rezidenční místa pro jeden požadovaný obor specializačního vzdělávání. Tedy akreditované zařízení podává jednu souhrnnou Žádost



pro jeden obor specializačního vzdělávání pro všechna svá místa poskytování zdravotních služeb.

Každé akreditované zařízení však může podat Žádosti pro více oborů specializačního vzdělávání.

V případě, kdy akreditované zařízení žádá o dotaci na rezidenční místo pro některou ze svých organizačních složek, musí v Žádosti uvést její název a adresu místa poskytování zdravotních služeb.

Povinné přílohy k Žádosti:

- kopie Rozhodnutí o udělení akreditace na příslušný základní kmen,
- kopie Rozhodnutí o udělení akreditace na příslušný specializovaný výcvik, ze kterého bude patrné, že žadatel je schopen buď sám nebo prostřednictvím smluvních zařízení zajistit rezidentovi specializační vzdělávání v rozsahu stanoveném příslušným vzdělávacím programem.
- kopie smlouvy s akreditovaným zařízením, pokud je některá část vzdělávání zajišťována smluvním zařízením,
- kopie dokladu o registraci nebo rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb,
- čestné prohlášení žadatele dle bodů 4.1 b) – e) – v návaznosti na obor, o který žádá,
- Popis opatření, kterým žadatel hodlá naplnit závazek dle bodu 4.1 f). Možná opatření jsou uvedena v kapitole 6.3 Odborné hodnocení – Specifická oborová kritéria této metodiky – **není povinné pro obory všeobecné praktické lékařství a urgentní medicína,**
- formulář životopis školitele (je akceptováno rovněž volnou formou),
- kopie dokladu o právní osobnosti (subjektivitě) – výpis z veřejného rejstříku ne starší 3 měsíce u právnických osob; zřizovací listina u příspěvkových organizací,
- formulář informace o vlastnické struktuře, jde-li o právnickou osobu,
- právnická osoba doloží jména příjmení všech osob oprávněných jednat jménem právnické osoby s uvedením, zda jednájí jako statutární orgán nebo na základě udělené plné moci nebo jiných pověření plynoucích z organizačních důvodů a dalších interních předpisů žadatele,
- právnická osoba doloží údaje o skutečném majiteli právnické osoby podle zákona upravujícího evidenci skutečných majitelů ve formě úplného výpisu platných údajů a údajů, které byly vymazány bez náhrady nebo s nahrazením novými údaji, jedná-li se o evidující osobu.

Hodnocení Žádosti je rozdělené na dvě části, a to posouzení formálních náležitostí a dále odborné hodnocení projektů. Formální hodnocení žádostí provádí Komise pro přijímání Žádostí jmenovaná MZ. Odborné hodnocení provádí příslušná akreditační komise MZ. Podrobné informace k hodnocení Žádostí jsou uvedeny v kapitole 6 Metodiky.

5.3 Administrátor

Administraci provádí Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví, oddělení rezidenčních míst na adrese: Ruská 85, 100 05 Praha 10.



6. Hodnocení a vyhodnocení Žádosti

MZ jmenuje Komisi pro přijímání žádostí, která provede kontrolu formálních náležitostí Žádostí a vypracuje protokol obsahující identifikační údaje o každém žadateli, časové údaje o doručení, údaje o úplnosti náležitostí stanovených v této Metodice a v případě nevyhovujících Žádostí také důvod vyzvání k doplnění, případně vyloučení žádostí z dalšího posuzování.

V případě, že Žádost nebude splňovat některou z náležitostí, bude žadatel vyzván (výhradně prostřednictvím elektronické adresy uvedené v Žádosti) k doložení chybějících náležitostí, k čemuž mu bude stanovena lhůta 5 pracovních dnů.

6.1 Zveřejnění výsledků hodnocení formálních náležitostí

MZ zveřejní nejpozději **do 12. 4. 2023** na svých internetových stránkách seznam Žádostí, které byly vyloučeny pro formální nedostatky s uvedením důvodu, který vedl k vyloučení Žádosti z dalšího procesu hodnocení.

6.2 Podání a vypořádání námitek

Uchazeč má právo do 5 pracovních dnů po zveřejnění seznamu vyloučených Žádostí na internetových stránkách doručit námítky proti vyloučení Žádosti, a to písemně (datovou schránkou nebo prostřednictvím licencovaného přepravce listovních zásilek) na adresu MZ. Namítat lze pouze v případě, že chybějící skutečnosti byly v Žádosti doloženy nebo byly doplněny na základě výzvy. Nelze doplňovat či uvádět nová tvrzení či skutečnosti neuvedené v původní Žádosti. MZ přezkoumá námítky uchazečů a na základě toho vydá konečné rozhodnutí. Uchazeč, který podal námitku, bude vyrozuměn a v případě změny původního rozhodnutí bude Žádost postoupena odbornému hodnocení. Změna stanoviska bude provedena i na internetových stránkách MZ.

6.3 Odborné hodnocení Žádostí

Odborné hodnocení žádostí provádí příslušná akreditační komise MZ.

Hodnotící kritéria žádostí jsou následující:

- **Regionální kritéria** – potřeba odborníků daného oboru specializačního vzdělávání v příslušném regionu České republiky a potřebnosti podpory udržení a rozvoje oboru v tomto regionu (**max. 30 bodů**), v **případě oboru urgentní medicína max 50 bodů**;
- **Kvalita zajištění průběhu celého vzdělávacího programu (max. 30 bodů)**
Toto kritérium bude hodnoceno následujícím způsobem:
Pro obor pediatrie
- Žadatel zajišťuje 12měsíční odbornou praxi v oboru pediatrie, která probíhá u registrujícího poskytovatele ambulantních zdravotních služeb v oboru pediatrie (praktický lékař pro děti a dorost) uvedenou v části I. vzdělávacího programu, bod 2.2 c) volitelná odborná praxe, na vlastních pracovištích a v místě poskytování služeb pro které akreditované zařízení žádá o rezidenční místo. (Tedy nikoliv u smluvních poskytovatelů zdravotních služeb nebo na vlastních pracovištích, ale na



jiných místech poskytování zdravotních služeb, než pro které žádá o rezidenční místo.³⁾ - 30 bodů

- Žadatel zajišťuje 12měsíční odbornou praxi v oboru pediatrie, která probíhá u registrujícího poskytovatele ambulantních zdravotních služeb v oboru pediatrie (praktický lékař pro děti a dorost) uvedenou v části I. vzdělávacího programu, bod 2.2 c) volitelná odborná praxe, na vlastních pracovištích, avšak na jiných místech poskytování zdravotních služeb, než pro které žádá o rezidenční místo³ - 20 bodů.

Ostatní obory

V případě jiných oborů rozhodne způsob hodnocení kvality akreditační komise a tento způsob uvede v zápisu z jednání.

- **Zkušenosti se školící činností školitele (max. 10 bodů)**
- **Délka praxe školitele v příslušném oboru (max. 10 bodů)**
- **Specifická oborová kritéria:**

Pro obor pediatrie:

Opatření, která se žadatel zavazuje přijmout, aby naplnil požadavky dle bodu 4.1 f) (max. 20 bodů)

Toto kritérium bude hodnoceno následujícím způsobem

- Předložení kopie smluvního vztahu žadatele a jiného poskytovatele zdravotních služeb, ze kterého bude vyplývat závazek zaměstnat lékaře (rezidenta), který na dotovaném rezidenčním místě úspěšně dokončil své specializační vzdělávání a získal specializovanou způsobilost, na pracovišti jiného poskytovatele zdravotních služeb, které poskytuje péči jako registrující poskytovatel zdravotních služeb - 20 bodů.
- Předložení kopie smluvního vztahu žadatele a jiného poskytovatele zdravotních služeb, ze kterého bude vyplývat závazek zaměstnat rezidenta, který na dotovaném rezidenčním místě úspěšně dokončil své specializační vzdělávání a získal specializovanou způsobilost, na pracovišti jiného poskytovatele zdravotních služeb, které poskytuje péči v ambulantní formě - 15 bodů
- Předložení kopie dokumentu, ze které bude vyplývat zájem uchazeče o vzdělávání na rezidenčním místě o účast ve výběrovém řízení dle vyhlášky č. 186/2009 Sb., o stanovení postupu při vyhlášení výběrového řízení na rezidenční místo, v případě, že bude rezidenční místo žadateli přiděleno, a rovněž příslib uchazeče o vzdělávání na rezidenčním místě, že bude-li v rámci tohoto výběrového řízení, vybrán, bude po úspěšném dokončení specializačního vzdělávání a získání specializované způsobilosti vykonávat své povolání lékaře u poskytovatele zdravotních služeb v daném oboru v ambulantní formě – 10 bodů.
- Předložení kopie dokladu o závazku žadatele, že jedním z požadavků uvedených ve výběrovém řízení na rezidenta realizovaném dle vyhlášky č. 186/2009 Sb., o stanovení postupu při vyhlášení výběrového řízení

³ Splnění tohoto požadavku bude posuzováno podle míst poskytování zdravotních služeb uvedených ve vzdělávacích plánech, na základě kterých byla poskytovatelům zdravotních služeb udělena akreditace



na rezidenční místo, bude závazek rezidenta vykonávat po úspěšném dokončení specializačního vzdělávání a získání specializované způsobilosti vykonávat povolání lékaře u poskytovatele zdravotních služeb v daném oboru v ambulantní formě – 5 bodů.

Pro obory dětská a dorostová psychiatrie a dětská neurologie:

Opatření, která se žadatel zavazuje přijmout, aby naplnil požadavky dle bodu 4.1 f) (max. 20 bodů)

- Předložení kopie smluvního vztahu žadatele a jiného poskytovatele zdravotních služeb, ze kterého bude vyplývat závazek zaměstnat rezidenta, který na dotovaném rezidenčním místě úspěšně dokončil své specializační vzdělávání a získal specializovanou způsobilost, na pracovišti jiného poskytovatele zdravotních služeb, které poskytuje péči v ambulantní formě - 20 bodů
- Předložení kopie dokumentu, ze kterého bude vyplývat zájem uchazeče o vzdělávání na rezidenčním místě o účast ve výběrovém řízení dle vyhlášky č. 186/2009 Sb., o stanovení postupu při vyhlášení výběrového řízení na rezidenční místo, v případě, že bude rezidenční místo žadateli přiděleno, a rovněž příslib uchazeče o vzdělávání na rezidenčním místě, že bude-li v rámci tohoto výběrového řízení, vybrán, bude po úspěšném dokončení specializačního vzdělávání a získání specializované způsobilosti vykonávat své povolání lékaře u poskytovatele zdravotních služeb v daném oboru v ambulantní formě– 15 bodů.
- Předložení kopie dokladu o závazku žadatele, že jedním z požadavků uvedených ve výběrovém řízení na rezidenta realizovaném dle vyhlášky č. 186/2009 Sb., o stanovení postupu při vyhlášení výběrového řízení na rezidenční místo, bude závazek rezidenta vykonávat po úspěšném dokončení specializačního vzdělávání a získání specializované způsobilosti vykonávat povolání lékaře u poskytovatele zdravotních služeb v daném oboru v ambulantní formě – 5 bodů.

Pro obor všeobecné praktické lékařství

Schopnost obsadit a udržet přidělené rezidenční místo (max. 20 bodů)

- Žadateli bylo v posledních 5 letech přiděleno rezidenční místo, které obsadil v prvním kole výběrových řízení a vybraný rezident na tomto místě dokončil své specializační vzdělávání, resp. nedošlo k ukončení pracovního poměru s rezidentem, který by poté dokončoval specializační vzdělávání na dotovaném rezidenčním místě v jiném akreditovaném zařízení – 20 bodů,
- Žadateli bylo v posledních 5 letech přiděleno rezidenční místo a vybraný rezident na tomto místě dokončil své specializační vzdělávání, resp. nedošlo k ukončení pracovního poměru s rezidentem, který by poté dokončoval specializační vzdělávání na dotovaném rezidenčním místě v jiném akreditovaném zařízení – 15 bodů,
- Žadateli bylo v posledních 5 letech mimořádně přiděleno rezidenční místo, na kterém dokončil specializační vzdělávání rezident, který své specializační vzdělávání zahájil na dotovaném rezidenčním u jiného akreditovaného zařízení, se kterým ale v průběhu vzdělávání ukončil pracovní poměr – 10 bodů,
- Žadateli dosud nebylo rezidenční místo přiděleno – 5 bodů



Akreditační komise předloží MZ návrh hodnocení včetně návrhu pořadí Žádostí, a to nejpozději **do 31. 5. 2023**. MZ na jejich základě rozhodne o přidělení rezidenčních míst.

Seznam akreditovaných zařízení poskytujících zdravotní služby, kterým bylo přiděleno rezidenční místo, bude uveřejněn **do 30. 6. 2023** na stránkách www.mzcr.cz v sekci: Věda a lékařská povolání - Rezidenční místa pro lékařská povolání – RM 2023.

7. Způsob poskytování a podmínky čerpání dotace a povinnosti příjemců dotace

7.1 Podmínky čerpání dotace

Finanční prostředky budou MZ uvolňovány minimálně 2x ročně pro daný kalendářní rok, kromě roku 2023, kdy bude částka poskytnuta jednorázově, a to po vydání Rozhodnutí o poskytnutí dotace. Finanční prostředky budou převedeny na číslo účtu akreditovaného zařízení s rezidenčním místem, které bude uvedeno v Žádosti. V případě, že zřizovatelem akreditovaného zařízení s rezidenčním místem je kraj nebo obec, uvede žadatel (akreditované zařízení s rezidenčním místem) v Žádosti číslo účtu zřizovatele a prostředky budou těmto akreditovaným zařízením poskytnuty prostřednictvím zřizovatele.

7.2 Přerušení poskytování dotace

MZ přeruší uvolňování dotace po dobu přerušení specializačního vzdělávání rezidenta. Celková doba přerušení **nesmí přesáhnout 5 let**. V případě **zahájení a ukončení přerušení** specializačního vzdělávání rezidenta u akreditovaného zařízení s rezidenčním místem příjemce dotace o této skutečnosti uvědomí MZ, prostřednictvím administrátora, a to **nejpozději do 10 pracovních dnů** ode dne, kdy tato skutečnost nastala, pomocí formuláře Žádosti o změnu, který je uveřejněn na internetových stránkách MZ v sekci Rezidenční místa pro lékařská povolání.

7.3 Zastavení poskytování dotace

MZ zastaví poskytování dotace na rezidenční místo pokud:

- je ukončeno specializační vzdělávání rezidenta v oboru, pro který je dotace na rezidenční místo poskytována,
- je skončen pracovní poměr rezidenta u akreditovaného zařízení, kterému je poskytována dotace,
- akreditované zařízení poruší povinnosti podle ustanovení § 18 a § 21d zákona č. 95/2004 Sb., nebo
- přerušení specializačního vzdělávání rezidenta přesáhne 5 let.

Poskytování dotace bude dále ukončeno v případě porušení podmínek uvedených v bodech 4.1 a) a 4.1 e) této metodiky.

V případě předčasného ukončení specializačního vzdělávání rezidenta před vykonáním atestační zkoušky nebo v případě ukončení pracovního poměru rezidenta u akreditovaného zařízení s rezidenčním místem příjemce dotace o této skutečnosti uvědomí MZ, a to prostřednictvím administrátora, nejpozději do 15 pracovních dnů ode dne, kdy uvedená skutečnost nastala, pomocí formuláře Žádosti o změnu, který je uveřejněn na internetových stránkách MZ v sekci Rezidenční místa. MZ na základě toho zastaví poskytování dotace.

Akreditované zařízení je dále povinno dodržovat podmínky stanovené v ustanovení § 18 a § 21d zákona č. 95/2004 Sb.

7.4 Změny Žádosti o poskytnutí dotace

7.4.1 Změny před vydáním rozhodnutí o poskytnutí dotace

Příjemce dotace oznámí změny, ke kterým dojde v období od podání žádosti do vydání rozhodnutí (cca do 30. 9. 2023) a které nemají vliv na přidělení dotace (např. změna bankovního spojení, změna sídla, změna statutárního orgánu, změna školitele atd.).

7.4.2 Změny po vydání rozhodnutí o poskytnutí dotace

Příjemce dotace je povinen hlásit ministerstvu změny údajů uvedených v žádosti o dotaci na rezidenční místo ovlivňující čerpání dotace (změny v odsouhlasených vzdělávacích a finančních plánech rezidentů, skončení pracovního poměru rezidenta, ukončení specializačního vzdělávání rezidenta a další změny, např. změna jména nebo adresy rezidenta, změna čísla bankovního spojení, změna člena statutárního orgánu), a **to do 15 kalendářních dnů ode dne, kdy uvedené skutečnosti nastaly**.

Žádost o změnu se podává na formuláři, který je zveřejněn na internetových stránkách MZ, a to prostřednictvím administrátora. Přílohou Žádosti musí být i opravené finanční a vzdělávací plány v případě jejich změny a další doklady prokazující oprávněnost požadované změny. Změna, která vyžaduje souhlas MZ (změna vzdělávacího plánu, změna finančního plánu, změna školitele) bude MZ posouzena a v případě, že změna bude odsouhlasena, vydá se změnové Rozhodnutí. Jestliže změna nebude vyžadovat vydání změnového Rozhodnutí, bude příjemci dotace zasláno oznámení, zda změna byla odsouhlasena. O akceptaci změn, které nevyžadují odsouhlasení MZ (změna jména nebo adresy rezidenta, změna čísla bankovního spojení, změna člena statutárního orgánu apod.) bude příjemci dotace zasláno oznámení a v případě, že změna bude mít vliv a údaje uvedené v Rozhodnutí, bude vydáno změnové Rozhodnutí.

Pokud má změna vliv na **čerpání finančních prostředků** (stanovených v Rozhodnutí) v průběhu kalendářního roku, je příjemce dotace povinen o změnu písemně požádat prostřednictvím administrátora, a **to nejpozději do 15 kalendářních dnů ode dne, kdy změna nastala**. V posledním čtvrtletí rozpočtového, tj. kalendářního roku je nutné žádost o změnu zaslat nejpozději **do 15. listopadu**, v případě organizační složky státu **nejpozději do 15. října**. Žádost o změnu bude MZ posouzena a v případě, že změna bude schválena, bude vydáno změnové Rozhodnutí.

Součástí oznámení o změně bude požadavek na vydání změnového Rozhodnutí pro případy, kdy poskytovatel vyhodnotí změny jako změny mající vliv na Rozhodnutí o poskytnutí dotace.

Žádosti o změnu se podávají datovou schránkou nebo v listinné podobě prostřednictvím licencovaného přepravce listovních zásilek na adresu administrátora dotačního programu:

Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví

Ruská 85

100 02 Praha 10

ID datové schránky: cf2uiwg

7.5 Změna akreditovaného zařízení poskytujícího zdravotní služby

Pokud rezident, na kterého akreditované zařízení poskytující zdravotní služby čerpá dotaci na rezidenční místo podle ustanovení § 21a odst. 4 písm. b) zákona č. 95/2004 Sb. ukončí pracovní poměr u tohoto akreditovaného zařízení poskytujícího zdravotní služby dohodou



nebo výpovědí, MZ ve spolupráci s akreditační komisí pro příslušný obor specializačního vzdělávání rozhodne v souladu s ustanovením § 21ac odst. 3 zákona č. 95/2004 Sb. o přidělení nového rezidenčního místa podle ustanovení § 21a odst. 4 písm. b) zákona č. 95/2004 Sb. pro tohoto rezidenta u jiného akreditovaného zařízení, který podal Žádost o poskytnutí dotace, dle kapitoly 5 s tím, že v tomto případě neplatí rozhodné datum **15. 3. 2023** a rovněž neplatí, že tyto žádosti jsou podávány přes RISPF. Tyto žádosti o poskytnutí dotace se podávají v listinné podobě prostřednictvím formulářů, které poskytne administrátor.

7.6 Další podmínky poskytování dotace

Poskytnutá dotace bude MZ uvolňována podle Rozhodnutí a v souladu s regulací výdajů státního rozpočtu na rok 2023 stanovenou Ministerstvem financí ČR. V případě, že vláda ČR rozhodne o vázání rozpočtových prostředků v souladu s Rozpočtovými pravidly, může MZ prostřednictvím Rozhodnutí stanovenou částku dotace snížit.

Příjemce dotace je povinen neprodleně oznámit poskytovateli veškeré změny údajů, které jsou v rozporu s údaji uvedenými v Žádosti a Rozhodnutí. Příjemce dotace je povinen vypořádat přednostně, před případným zánikem organizace, vztahy se státním rozpočtem.

Příjemce dotace je povinen vrátit nevyčerpané prostředky spolu s vypořádáním dotace nejpozději do 30 dnů od oznámení o odstoupení od projektu nebo jeho ukončení, pokud se projekt neuskuteční nebo je předčasně ukončen. V takovém případě je příjemce dotace povinen finanční prostředky **vrátit na výdajový účet MZ, ze kterého mu byla dotace poskytnuta**. Jestliže příjemce dotace není schopen projekt vůbec zrealizovat, a z tohoto důvodu čerpat finanční dotaci, je povinen oznámit tuto skutečnost písemnou formou na MZ **nejpozději do 15 kalendářních dnů od doručení Rozhodnutí**.

Vyplacené mzdové prostředky (popř. příjem školitele, pokud je akreditovaným zařízením fyzická osoba/OSVČ) musí být podloženy prvotními doklady umožňujícími kontrolu skutečně provedené práce. Příjemce dotace je povinen prokazatelně a doložitelným způsobem vést evidenci pracovní doby rezidenta.

V případě, že u akreditovaného zařízení zdravotních služeb s rezidenčním místem nevznikne pracovní poměr s rezidentem, nelze tyto prostředky čerpat.

Příjemce dotace je povinen umožnit poskytovateli (správci rozpočtu) kontrolu ve vztahu k přiděleným finančním prostředkům. Kontrolní systém je zaveden a nastaven v souladu se **zákonem č. 320/2001 Sb.**, o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a **zákonem č. 255/2012 Sb.** o kontrole. Nedodržení (porušení) daných podmínek pro poskytnutí dotace a nedodržení podmínek pro použití těchto finančních prostředků je klasifikováno jako neoprávněné použití prostředků státního rozpočtu, resp. prostředků poskytnutých ze státního rozpočtu (ustanovení § 3 písm. e) Rozpočtových pravidel).

Příjemce dotace je povinen postupovat v souladu se **zákonem č. 134/2016 Sb.**, o zadávání veřejných zakázek, pokud použije prostředky státního rozpočtu k úhradě zakázky, která je veřejnou zakázkou.

MZ upozorňuje na situaci, při které dojde k zániku akreditovaného zařízení v důsledku změny právní formy žadatele – akreditovaného zařízení v průběhu specializačního vzdělávání (např. žadatel – podnikající fyzická osoba (OSVČ) má v úmyslu se transformovat na právnickou osobu, např. s.r.o.). V těchto případech je nutné upozornit na skutečnost, že v případě, že bude v souvislosti s výše uvedeným ukončen pracovní poměr rezidenta, dojde k zastavení poskytování dotace, poněvadž dotace se poskytuje subjektu, který o dotaci požádal. Změna subjektu v průběhu čerpání dotace tak není možná, neboť se po právní stránce nejedná o právního nástupce, nýbrž nový subjekt.

V případě změny subjektu – příjemce dotace, MZ, zastaví čerpání dotace subjektu, který o dotaci zažádal. Určitá výjimka by mohla existovat v případě § 14a odst. 1) Rozpočtových pravidel, kdy příjemce dotace, který má právní formu obchodní společnosti nebo družstva, se chce zúčastnit fúze, rozdělení nebo převodu jmění na společníka jako zanikající obchodní společnost nebo zanikající družstvo, a má zájem, aby na právního nástupce přešly práva a povinnosti z rozhodnutí o poskytnutí dotace (dále jen „žadatel“). V tomto případě je žadatel povinen nejpozději 60 dnů přede dnem zveřejnění projektu fúze, rozdělení nebo převodu jmění na společníka požádat o souhlas s přechodem práv a povinností z rozhodnutí o poskytnutí dotace toho, kdo mu dotaci poskytl (v tomto případě MZ). Upozorňujeme, že v takových případech jsou poskytnuté prostředky způsobilé pouze za situace, že subjekt, na který se dotace převádí, je v době, kdy na jejím pracovišti probíhá specializační vzdělávání, akreditovaným zařízením podle § 14 zákona č. 95/2004 Sb.

8. Podrobné podmínky dotačního programu po výběru rezidenta

8.1 Výběrové řízení na rezidenční místo

Akreditované zařízení poskytující zdravotní služby má povinnost do 14 dnů ode dne zveřejnění rozhodnutí o přidělení rezidenčního místa vyhlásit výběrové řízení na obsazení schválených rezidenčních míst a nejpozději do 3 dnů od vyhlášení výběrového řízení oznámit vyhlášení výběrového řízení Ministerstvu zdravotnictví. Tato povinnost vyplývá z ustanovení § 21b odst. 1 zákona č. 95/2004 Sb. a z ustanovení § 3 odst. 1 Vyhlášky č. 186/2009 Sb., o stanovení postupu při vyhlášení výběrového řízení na rezidenční místo, průběhu výběrového řízení na rezidenční místo a základních kritériích výběru rezidenta (dále jen vyhláška č. 186/2009 Sb.). Toto oznámení provede na předepsaném formuláři “Vyhlášení výběrového řízení”, který je zveřejněn na internetových stránkách MZ. Tento formulář akreditované zařízení zašle **pouze** elektronicky na e-mailovou adresu: rezidencnimista@mzcr.cz.

Vyhlašovatel vyhlásí výběrové řízení na základě vyhlášky č. 186/2009 Sb. Po výběru rezidenta pro něj zpracuje **vzdělávací plán** podle platného vzdělávacího programu a **finanční plány** specializačního vzdělávání (viz Příloha č. 2 této Metodiky). Tyto plány musí žadatel předložit **nejpozději do 30 dnů od výběru rezidenta**. V případě oboru pediatrie musí ze vzdělávacího plánu vyplývat, že 12měsíční odborná praxe v oboru pediatrie u registrujícího poskytovatele ambulantních zdravotních služeb v oboru pediatrie (praktický lékař pro děti a dorost) uvedená v části I. vzdělávacího programu, bod 2.2 c) volitelná odborná praxe proběhne nebo alespoň bude zahájena v prvním roce vzdělávání ve vlastním specializovaném výcviku. V případě, že vybraný rezident tuto odbornou praxi v délce minimálně 12 měsíců již absolvoval, předloží akreditované zařízení kopii dokladu, která tuto skutečnost prokazuje, jako je např. záznam v průkazu odbornosti.

V případě oboru pediatrie dále akreditované zařízení předloží závazek rezidenta absolvovat vzdělávací program v takové volitelné variantě, která zaručuje minimálně 12měsíční odbornou praxi v oboru pediatrie u registrujícího poskytovatele ambulantních zdravotních služeb v oboru pediatrie (praktický lékař pro děti a dorost) uvedenou v části I. vzdělávacího programu, bod 2.2 c) volitelná odborná praxe.

V případě oborů pediatrie, dětská a dorostová psychiatrie a dětská neurologie dále akreditované **zařízení předloží** kopie dokladu, ze kterého vyplývá závazek, že rezident bude vykonávat po úspěšném dokončení specializačního vzdělávání a získání specializované způsobilosti vykonávat povolání lékaře u poskytovatele zdravotních služeb



v daném oboru v ambulantní formě (smluvní vztah akreditovaného zařízení, smlouva o smlouvě budoucí, závazek rezidenta, čestné prohlášení apod.)

Časový harmonogram s termíny týkajícími se výběrových řízení je uveden v kapitole 12 Metodiky.

Není-li v 1. kole výběrového řízení vybrán žádný účastník specializačního vzdělávání, akreditované pracoviště výběrové řízení zopakuje a vyhlásí 2. kolo. V případě vyhlášení 2. kola výběrového řízení je konečný termín pro předložení vzdělávacího a finančního plánu stanoven na **20. 11. 2023. V odůvodněných případech může MZ vyslovit souhlas s tím, že 2. kolo nebude vyhlášeno. Ve výjimečných případech může MZ umožnit vyhlášení dalších kol výběrových řízení.**

Pokud akreditované zařízení, kterému bylo přiděleno rezidenční místo pro rok 2023, dané **rezidenční místo neobsadí**, zašle písemné vyjádření na Ministerstvo zdravotnictví (datovou schránkou nebo prostřednictvím licencovaného přepravce listovních zásilek), že od rezidenčního místa odstupuje, a to do 10 kalendářních dnů od ukončení výběrového řízení.

8.2 Vzdělávací plán rezidenta (předkládá se až po výběru rezidenta)

V případě výběru rezidenta musí žadatel zpracovat a předložit vzdělávací plán rezidenta odpovídající platnému vzdělávacímu programu pro příslušný obor. Při zpracování tabulky je nutné doplnit, v jakém akreditovaném zařízení poskytujícím zdravotní služby a v jakém termínu (je třeba uvést rok a konkrétní měsíc) rezident splní jednotlivé povinné stáže a kurzy.

Nezbytné je též uvést termín zařazení do oboru, termín zahájení rezidentury a předpokládaný termín ukončení rezidenčního místa. Dále je nutné pod tabulkou uvést, kolik měsíců má rezident v rámci specializačního vzdělávání již absolvováno a kolik mu zbývá.

Vzdělávací plán pro obor pediatrie musí zohledňovat požadavky stanovení v bodech 4.1 b) a 4.1 c).

Vzdělávací plán bude podepsán současně rezidentem a jeho školitelem.

Vzdělávací plán je možné měnit prostřednictvím žádosti o změnu. Ve výjimečných případech je možné vzdělávací plán aktualizovat, a to do 31. ledna (pokud aktualizace neovlivní čerpání finančních prostředků). Tato aktualizace může zohledňovat změny proběhlé v předešlém roce nebo změny, které se týkají roku následujícího. Aktualizaci vzdělávacího plánu zašle akreditované zařízení elektronicky na e-mailovou adresu urbancova@ipvz.cz (obory VPL a Pediatrie) nebo holadova@ipvz.cz (ostatní obory).

8.3 Finanční plány specializačního vzdělávání (předkládají se až po výběru rezidenta)

Dotace se poskytuje na **částečnou úhradu** nákladů spojených se specializačním vzděláváním rezidenta, včetně mzdových nákladů (hrubé mzdy rezidentů a školitelů či příjem školitele u OSVČ a odvody na zdravotní a sociální pojištění za zaměstnavatele ve stanovené výši pro příslušný rok), a to po celou dobu trvání příslušného specializačního vzdělávání, která odpovídá minimální délce specializačního vzdělávání stanovené zákonem č. 95/2004 Sb. nebo vzdělávacím programem. Výše odvodů je stanovena v celkové výši 33,8 %, pokud nebude právně upraveno jinak. Dotaci

na rezidenční místo nelze poskytnout zpětně za kalendářní měsíce, které předcházejí podání Žádosti. Lékařskému zdravotnickému pracovníku, který již část vzdělávacího programu absolvoval, bude dotace poskytnuta pouze na zbývající počet měsíců vzdělávacího programu (viz níže uvedený způsob výpočtu). Do finančních plánů uvádějte pouze prostředky poskytované z dotace.

Finanční prostředky mohou být použity pouze na:

- Mzdové náklady na rezidenta **v minimální výši 80 % z celkové výše** dotace (hrubá mzda rezidenta a odvody na zdravotní a sociální pojištění za zaměstnavatele ve stanovené výši pro příslušný rok).
- Mzdové náklady pro školitele rezidenta, který je zaměstnancem akreditovaného zařízení poskytujícího zdravotní služby s rezidenčním místem **v maximální výši 10 % z celkové výše** dotace (hrubá mzda školitele a odvody na zdravotní a sociální pojištění za zaměstnavatele ve stanovené výši pro příslušný rok). V případě, že školitelem je OSVČ žadající o rezidenční místo (akreditované zařízení je fyzickou osobou), lze prostředky v maximální výši 10 % z celkové dotace vykazovat jako osobní spotřebu OSVČ.
- Náklady na realizaci povinných částí vzdělávacího programu, které žadatel sám nezajišťuje a které zajistí formou nákupu služeb od smluvních akreditovaných zařízení poskytující zdravotní služby.
- Nejvýše přípustné materiálové náklady, viz Tab. č. 1:

Tab. č. 1

Délka specializačního vzdělávání	0 až 2 roky	3 roky	4 roky	5 a více let	Max. cena za kus / pár
Název položky	počet kusů	počet kusů	počet kusů	počet kusů	
Lékařská košile	3 ks	4 ks	5 ks	6 ks	500 Kč
Lékařské kalhoty	3 ks	4 ks	5 ks	6 ks	500 Kč
Lékařský plášť	3 ks	4 ks	5 ks	6 ks	500 Kč
Lékařská obuv	1 pár	2 páry	3 páry	3 páry	1 500 Kč

Finanční plán specializačního vzdělávání I. + II. (předkládá se až po výběru rezidenta)

- Mzdové náklady na rezidenta - Žadatel o dotaci vyplní předpokládanou odměnu (hrubou mzdu) rezidentovi.
- Mzdové náklady na školitele (příjem školitele u OSVČ) - Žadatel o dotaci vyplní předpokládanou odměnu (hrubou mzdu/příjem) školiteli.
- Materiálové náklady - Žadatel o dotaci určí čerpání materiálových nákladů - viz tabulka č. 1, částka CELKEM se musí rovnat údajům ve finančním plánu III. ve sloupci Hodnota ukazatele CELKEM „Materiálové náklady“.
- Ostatní náklady – náklady na služby - Žadatel uvede předpokládané částky za nákupy dnů nebo měsíců povinných stáží a kurzů podle vzdělávacího programu příslušného oboru. Údaje musí odpovídat povinným dnům nebo měsícům stáží



či kurzů ve vzdělávacím plánu rezidenta. Finanční hodnota CELKEM se musí rovnat údajům ve finančním plánu III. ve sloupci Hodnota ukazatele CELKEM „Náklady na služby“.

Finanční plán specializačního vzdělávání III. (předkládá se 1x konkrétní po výběru rezidenta)

Žadatel uvede plán čerpání jednotlivých nákladů v letech odpovídajících vzdělávacímu plánu rezidenta. V části mzdové náklady na rezidenta budou uvedeny předpokládané mzdové náklady na rezidenta. Celková částka **včetně odvodů** musí odpovídat minimálně 80 % procentům celkové výše dotace na rezidenční místo. Při podávání tohoto finančního plánu po výběru rezidenta musí části finančního plánu odpovídat stanoveným hodnotám ve finančních plánech I. a II. Celková částka uvedená ve finančním plánu III. musí odpovídat výši dotace na rezidenční místo příslušného oboru specializačního vzdělávání, která je vyhlášena MZ dle ustanovení § 21a odst. 1 zákona č. 95/2004 Sb., viz Příloha č. 1 této Metodiky. V případě, že dotace bude poskytována pouze na část vzdělávacího programu (rezident již část vzdělávacího programu absolvoval nebo mu byl započten), bude alikvotní výše dotace stanovena podle následujícího vzorce:

Stanovená výše dotace

----- X Počet chybějících měsíců *
 Počet měsíců vzdělávacího programu

**Při výpočtu používejte pouze celé kalendářní měsíce, kdy byly splněny podmínky pro poskytnutí dotace. Období kratší, než celý kalendářní měsíc nebude při výpočtu výše dotace zohledňováno.*

V žádném případě nelze o dny kurzů zvyšovat počet měsíců, které chybí rezidentovi k ukončení specializačního vzdělávání a zahrnovat je do výpočtu.

8.4 Školitel

Minimální požadavky na školitele:

- specializovaná způsobilost v příslušném oboru,
- nejméně 3 roky odborné praxe od získání specializované způsobilosti v příslušném oboru,
- v akreditovaném zařízení, které je fakultní nemocnicí, může být školitelem pouze zdravotnický pracovník, u něhož součet pracovní doby k fakultní nemocnici a k univerzitě odpovídá svým rozsahem alespoň stanovené týdenní pracovní době, a který soustavně vykonává zdravotnické povolání,
- minimální úvazek v akreditovaném zařízení 0,5.

9. Hodnocení a realizace projektu

9.1 Průběžná zpráva za rozpočtový rok u víceletých projektů

Příjemce dotace je povinen MZ (prostřednictvím administrátora) předkládat v řádných termínech na stanoveném formuláři Průběžné zprávy o plnění programu „Rezidenční místa lékaři 2023 – Program č. 2“, zahrnující **přehled absolvovaných částí v daném roce, přehled zbývajících částí** stanovených vzdělávacím programem a **finanční vyúčtování** (výkaz o čerpání finančních prostředků s komentářem k čerpání poskytnutých



dotačních finančních prostředků v členění podle Rozhodnutí pro příslušný rozpočtový, tj. kalendářní rok). Průběžná zpráva se předkládá za každé jednotlivé Rozhodnutí po ukončení každého roku, ve kterém se poskytuje dotace. Povinnost předložit průběžnou zprávu platí i v případě, kdy je poskytování dotace na rezidenční místo přerušeno. V posledním roce, ve kterém všichni rezidenti v daném rozhodnutí ukončili specializační vzdělávání nebo úspěšně složili atestační zkoušku, se průběžná zpráva již nepředkládá, ale předkládá se pouze závěrečná zpráva.

Průběžná zpráva neslouží k oznamování změn. K tomuto účelu je příjemce dotace povinen **podat již v průběhu roku Žádost o změnu v souladu s podmínkami stanovenými Metodikou dotačního programu.**

Pokud dojde v průběhu roku ke změnám v termínech či místě konání jednotlivých částí vzdělávacího programu nebo ke změnám ve finanční části proti schválenému vzdělávacímu a finančnímu plánu, je příjemce dotace vždy povinen podat v daném roce Žádost o změnu. V případě, že je změna poskytovatelem schválena, uvádí se v průběžné zprávě poslední verze schváleného vzdělávacího a finančního plánu. S tímto plánem se porovná jeho skutečné plnění. Průběžná zpráva tedy musí odpovídat poslednímu rozhodnutí o přidělení dotace.

Ke kontrole průběžné zprávy slouží povinné přílohy - kopie průkazů odbornosti. Finanční část průběžné zprávy musí korespondovat s finančním vypořádáním dotace se státním rozpočtem.

Formulář Průběžné zprávy o plnění programu „Rezidenční místa lékaři 2023 – Program č. 2“ spolu s dalšími instrukcemi bude uveřejněn na internetových stránkách MZ. Konečný termín pro odeslání Průběžné zprávy za rok 2023 na MZ je 31. 1. 2024.

9.2 Závěrečná zpráva po ukončení celého víceletého projektu

Na konci projektu je příjemce dotace povinen MZ (prostřednictvím administrátora) předložit Závěrečnou zprávu o plnění programu „Rezidenční místa 2023“ zahrnující popis a zhodnocení realizace odborné části projektu a **finanční vyúčtování** (výkaz o čerpání finančních prostředků s komentářem k čerpání poskytnutých dotačních finančních prostředků v členění podle Rozhodnutí) **nejpozději do 31. 1.** následujícího roku po roce, **ve kterém byl celý projekt ukončen.** Formulář Závěrečné zprávy o plnění programu „Rezidenční místa lékařské obory 2023 – Program č. 2“ spolu s dalšími instrukcemi bude uveřejněn na internetových stránkách MZ. Příjemce dotace je povinen přikládat k Závěrečné zprávě též kopii atestačního diplomu (v případě, že byl projekt ukončen atestační zkouškou).

Závěrečnou zprávu musí předložit i příjemci, u kterých došlo k ukončení pracovního poměru rezidenta, a tím k předčasnému ukončení absolvování specializačního vzdělávání.

10. Vypořádání vztahů se státním rozpočtem

Příjemce dotace je povinen dle § 75 zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů (rozpočtová pravidla) provést za každý rok trvání projektu finanční vypořádání dotace v souladu s vyhláškou č. 367/2015 Sb., o zásadách a lhůtách finančního vypořádání vztahů se státním rozpočtem, státními finančními aktivy a Národním fondem (vyhláška o finančním vypořádání), ve znění pozdějších předpisů, a to **do 15. 2. následujícího kalendářního roku včetně poukázání**



nespotřebované částky dotace na účet cizích prostředků MZ ČR č. 6015-2528001/0710 u České národní banky. Vracené prostředky z dotací poskytnutých pro rok 2023 musí být odepsány z účtu příjemce nejpozději do 15. února 2024.

Finanční vypořádání se státním rozpočtem provede příjemce dotace na formuláři, který je přílohou uvedené vyhlášky. **Formulář k finančnímu vypořádání dotace bude uveřejněn na internetových stránkách MZ spolu s pokyny k vyplnění a termínem pro doručení.**

Organizace, jejichž zřizovatelem je obec nebo kraj, provedou vypořádání se státním rozpočtem prostřednictvím obce nebo kraje, jimž předloží podklady **do 5. 2. 2024** (na tiskopise, který je přílohou vyhlášky č. 367/2015 Sb.) a současně převedou ke stejnému datu na účet kraje případnou vratku dotace.

Pokud dojde k **porušení rozpočtové kázně ve smyslu ustanovení § 44 Rozpočtových pravidel** (tzn., že prostředky státní dotace budou využity neoprávněně nebo zadrženy a jejich nespotebovaná část nebude vypořádána podle uvedeného zákona a vrácena na účet MZ do 15. února), podléhají subjekty, kterým byla státní dotace poskytnuta, sankcím ve smyslu ustanovení § 44a Rozpočtových pravidel.

Příjemce dotace je proto rovněž povinen předložit finanční vypořádání dotace na formuláři „Závěrečné finanční vypořádání dotace ze státního rozpočtu“ prostřednictvím administrátora a současně zaslat **avízo odboru VLP MZ**. Formuláře k „Závěrečnému finančnímu vypořádání dotace ze státního rozpočtu“ spolu se stanovením termínu pro jeho zaslání a bližšími instrukcemi budou uveřejněny na internetových stránkách MZ.

Pokud budou skutečné náklady za kalendářní rok nižší, než je uvolněná částka pro daný rok, musí příjemce dotace zbývající finanční prostředky vrátit do státního rozpočtu převodem na účet cizích prostředků MZ **č.ú. 6015-2528001/0710 u České národní banky**, a to nejpozději **do 15. února následujícího roku** (k tomuto dni musí být finanční prostředky odepsány z účtu příjemce). To ustanovení neplatí pro organizační složky státu. Organizační složky státu nespotebované finanční prostředky obdržené formou rozpočtového opatření nevracejí a nechávají si je v nárocích z nespotebovaných výdajů pro případné použití v dalším období pro pokračování financování dle stejného Rozhodnutí.

Při převodu nespotebované části dotace, příjemci dotace uvedou jako variabilní symbol **kód 5222** (spolky), 5223 (církevní subjekty), 5221 (obecně prospěšné společnosti), 5229 (ostatní neziskové organizace, zejména fundace a ústavy), 5212 (fyzické osoby), 5213 (ostatní právnické osoby – a.s., s.r.o. atp.), 5321 (organizace zřízené obcemi), 5323 (organizace zřízené krajem), 5332 (VŠ), 5336 (příspěvkové organizace MZ) a **článek 4331** (např. 53234331).

11. Kontrolní zpráva

Na konci projektu provede kontrolu **nezávislý kontrolní orgán**. Tímto orgánem se rozumí **daňový nebo ekonomický poradce nebo účetní kancelář, kteří nezpracovávali účetnictví**. Tato kontrolní zpráva bude předložena **do 30. 6. následujícího roku, ve kterém došlo k ukončení projektu**.

Pokud celková výše obdržené dotace na projekt překročí dvojnásobek nejvyšší celkové dotace na 1 rezidenta na celé specializační vzdělávání u vybraného



základního oboru, kde je stanovena nejvyšší výše dotace, příjemce dotace předloží kontrolní zprávu vypracovanou externím kontrolním orgánem (jedná se o fyzickou nebo právnickou osobu zapsanou do seznamu auditorů; externí auditor musí být nezávislý jak na státních orgánech, tak na vedení auditované společnosti nebo fyzické osoby i na ostatních zájmových skupinách).

V kontrolní zprávě je nezbytné výslovně uvést:

- zda čerpání dotace za příslušný projekt probíhalo v souladu s Rozhodnutím č.j. 233xxxx/2023/VLP/RM/ROZ, o poskytnutí dotace na rezidenční místo vydaným MZ dne ... a dále,
- zda čerpání probíhalo v souladu se zásadami stanovenými ústředním orgánem státní správy - MZ.

Kontrolní zprávu podepíše zpracovatel.

Kontrolní zprávy se zasílají datovou schránkou nebo v listinné podobě prostřednictvím licencovaného přepravce listovních zásilek na adresu administrátora dotačního programu:

Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví
Ruská 85
100 02 Praha 10
ID datové schránky: cf2uiwg

12. Časový průběh

1.	15. 3. 2023	konečný termín pro podání Žádostí o rezidenční místo
2.	12. 4. 2023	zveřejnění seznamu vyloučených Žádostí pro formální nedostatky
3.	20. 4. 2023	lhůta pro podání námitek (do 5 pracovních dnů)
4.	28. 4. 2023	rozhodnutí MZ o námitkách
5.		
6.	31. 5. 2023	návrh hodnocení akreditačních komisí
7.	9. 6. 2023	zpracování návrhu hodnocení do porady vedení MZ
8.	30. 6. 2023	zveřejnění rozhodnutí vybraných uchazečů na webu MZ
9.	do 14 dnů	po zveřejnění vybraných uchazečů vyhlásit výběrová řízení
10.	do 15. 9. 2023	ukončení 1. kola výběrového řízení
11.	do 29. 9. 2023	oznámení výsledků 1. kola výběrového řízení (zaslání formuláře „Informace o vybraném rezidentovi“)
12.	do 31. 10. 2023	ukončení 2. kola výběrového řízení
13.	do 7. 11. 2023	oznámení výsledků 2. kola výběrového řízení (zaslání formuláře „Informace o vybraném rezidentovi“)
14.	do 20. 11. 2023	konečný termín pro zaslání vzdělávacích a finančních plánů



13. Kontaktní údaje

Kontaktní osoby pro lékařské zdravotnické obory:

Ing. Miroslav Jindřich, CSc.

Tel: 224 972 331

E-mail: miroslav.jindrich@mzcr.cz

Ing. František Kubásek

Tel: 224 972 523

E-mail: frantisek.kubasek@mzcr.cz

Kontaktní adresa:

Ministerstvo zdravotnictví ČR

Odbor vědy a lékařských povolání

Palackého náměstí 4

128 01 Praha 2

www.mzcr.cz

Kontaktní adresa administrátora projektu:

Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví

Ruská 85

100 05 Praha 10

Kontaktní osoby administrátora projektu:

Ing. Iva Urbancová (obory VPL a Pediatrie)

Tel.: 271 019 386

E-mail: i.urbancova@ipvz.cz

Bc. Dana Holadová (ostatní obory)

Tel.: 271 019 276

E-mail: holadova@ipvz.cz



14. Přílohy

1. Výše dotace na vybrané lékařské obory – Program č. 2
2. Formuláře pro online Žádost o poskytnutí dotace – Program č. 2
3. Manuál k vyplnění online Žádosti o poskytnutí dotace – Program č. 2
4. Vzor Podmínek rozhodnutí o poskytnutí dotace – Program č. 2

V Praze dne 22.12.2022

Ing. Mgr. Venuše Škampová
pověřená řízením sekce zdravotní péče

Výše dotace na vybrané lékařské obory RM 2023 - program č.2

Příloha č. 1

Obor specializačního vzdělávání	Počet rezidentů	Minimální délka specializačního vzdělávání/ roky	Celková dotace na 1 rezidenta za celé SV	Celková dotace na rezidenty za celé specializační vzdělávání
Všeobecné praktické lékařství	150	3	1 980 000	297 000 000
Pediatric	80	4,5	2 970 000	237 600 000
Dětská neurologie	10	4,5	2 970 000	29 700 000
Dětská a dorostová psychiatrie	10	4,5	2 970 000	29 700 000
Urgentní medicína	10	5	3 300 000	33 000 000
Finanční prostředky vynaložené celkem na dotační program č. 2 vypsany v roce 2023				627 000 000

Žádost o poskytnutí dotace - RM 2023 - program č. 2

Příloha č.2

Pokyny k vyplnění**Finanční plány**

Jedná se o finanční plán na jednoho rezidenta. Vyplňujte pouze pole označena bíle. **Hodnota ukazatele celkem** nesmí být vyšší než je celková výše dotace na jednoho rezidenta pro příslušný obor na celou dobu specializačního vzdělávání.

Měsíční hrubá mzda se rozumí mzda z dotace.

Finanční plán PO - vyplňují pouze právnické osoby

Finanční plán OSVČ - vyplňují pouze osoby samostatně výdělečně činné - praktičtí lékaři

Vzdělávací plány

Vyplní se vzdělávací plán příslušného oboru specializačního vzdělávání zveřejněný na webových stránkách MZ ČR

Finanční a vzdělávací plán se vyplňují po výběru rezidenta

Žádost o poskytnutí dotace na vybrané lékařské obory - RM 2023 - program č. 2 Příloha č. 2

Informace o vlastnické a ovládací struktuře právnické osoby

1. Jména a příjmení všech osob oprávněných jednat jménem právnické osoby s uvedením, zda jednají jako statutární orgán nebo na základě udělené plné moci.

2. Jména a názvy osob, ve kterých má právnická osoba podíl, a výše toho podílu.

--	--

Místo

Datum

--

Jméno a příjmení osoby oprávněné k zastupování právnické osoby

--	--

Funkce

Podpis

*) vyplňuje pouze právnická osoba

Žádost o poskytnutí dotace na vybrané lékařské obory - RM 2023 - program č. 2 Příloha č.2

Profesní životopis školitele

Titul, jméno, příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Kontakt (telefon, e-mail):

Vzdělání: **Škola:**

Získaná atestace: Datum:

Získaná atestace: Datum:

Získaná atestace: Datum:

Získaná specializovaná způsobilost: Datum:

Získaná specializovaná způsobilost: Datum:

Získaná specializovaná způsobilost: Datum:

Seznam absolvovaných vzdělávacích akcí za posledních 5 let v rámci celoživotního vzdělávání a počet získaných kreditů a certifikátů :

Délka praxe školitele:

Zaměstnání:

Zařízení:

Obor:

od - do

Zařízení:

Obor:

od - do

Zařízení:

Obor:

od - do

Zkušenost ve školící činnosti (počet odškolených školenců za posledních 5 let, specifikovat zda se jednalo o školence na odbornou nebo specializovanou způsobilost, pokud v současnosti máte školence uveďte kdy bude končit podle nového kurikula):

Finanční plán specializačního vzdělávání I. - 1 rezident*

MZDOVÉ NÁKLADY NA REZIDENTA

jméno rezidenta	pracoviště	úvazek	doba	měsíční hrubá mzda

MZDOVÉ NÁKLADY NA ŠKOLITELE

jméno školitele	pracoviště	úvazek	doba	měsíční hrubá mzda

OSTATNÍ NÁKLADY - Materiálové náklady

název položky	blížeší specifikum	ks	cena za 1 ks	cena celkem
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
CELKEM				0 Kč

Finanční plán specializačního vzdělávání II. - 1 rezident*

OSTATNÍ NÁKLADY - Náklady na služby

název položky	blížeší specifikum	ks	cena za 1 ks	cena celkem
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
CELKEM				0 Kč

*předkládá se až po výběru rezidenta

Finanční plán - RM 2023 - program č. 2

Příloha č. 2

Finanční plán rezidenta na specializační vzdělávání III. - 1 rezident*							
Název ukazatele	2023						Hodnota ukazatele celkem
	2023	2024	2025	2026	2027	2028	
MZDOVÉ NÁKLADY NA REZIDENTA	0	0	0	0	0	0	0
Hrubá mzda							0
Odvody celkem	0	0	0	0	0	0	0
MZDOVÉ NÁKLADY NA ŠKOLITELE	0	0	0	0	0	0	0
Hrubá mzda							0
Odvody celkem	0	0	0	0	0	0	0
OSTATNÍ NÁKLADY NA REZIDENTA	0	0	0	0	0	0	0
Materiálové náklady							0
Náklady na služby							0
NEINVESTIČNÍ NÁKLADY CELKEM	0	0	0	0	0	0	0

*předkládá se až po výběru rezidenta

Ministerstvo zdravotnictví
 Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2
 tel./fax: +420 224 971 111, e-mail: odborvip@mzcr.cz, www.mzcr.cz

Finanční plán - RM 2023 - program č. 2

Příloha č. 2

Finanční plán rezidenta na specializační vzdělávání III. - 1 rezident*							
N á z e v u k a z a t e l e							Hodnota ukazatele celkem
	2023	2024	2025	2026	2027	2028	
MZDOVÉ NÁKLADY NA REZIDENTA	0	0	0	0	0	0	0
Hrubá mzda							0
Odvody celkem	0	0	0	0	0	0	0
MZDOVÉ NÁKLADY NA ŠKOLITELE	0	0	0	0	0	0	0
Hrubá mzda							0
OSTATNÍ NÁKLADY NA REZIDENTA	0	0	0	0	0	0	0
Materiálové náklady							0
Náklady na služby							0
NEINVESTIČNÍ NÁKLADY CELKEM	0	0	0	0	0	0	0

*předkládá se až po výběru rezidenta

Ministerstvo zdravotnictví
 Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2
 tel./fax: +420 224 971 111, e-mail: odborvip@mzcr.cz, www.mzcr.cz

Příloha č. 3

Manuál
k vyplnění online žádosti o dotaci
na celé specializační vzdělávání lékařů
u vybraných lékařských oborů pro rok 2023
(Program č. 2)

Obsah

Obsah.....	120
1. Registrace a přihlášení	121
2. Žádost.....	124
2.1 Identifikace žadatele / akce.....	125
2.2 Oblasti podpory	129
2.3 Přílohy.....	131
2.4 Hodnocení	132
2.5 Maximální výše dotace	134
2.6 Náhled žádosti	135
2.7 Odeslání žádosti	136

1. Registrace a přihlášení

Na webu *Jednotný dotační portál RISPF pod záštitou Ministerstva financí* (<http://isprofin.mfcr.cz/rispf>) vytvořte registraci kliknutím na tlačítko *Registrace* (viz obr. 1). Pokud jste tak již učinili, tento krok přeskočte a přejděte rovnou k přihlášení na portál (obr. 2).

DOPORUČENÍ:

Doporučujeme, aby registraci provedl pracovník, který administruje rezidenční místa.



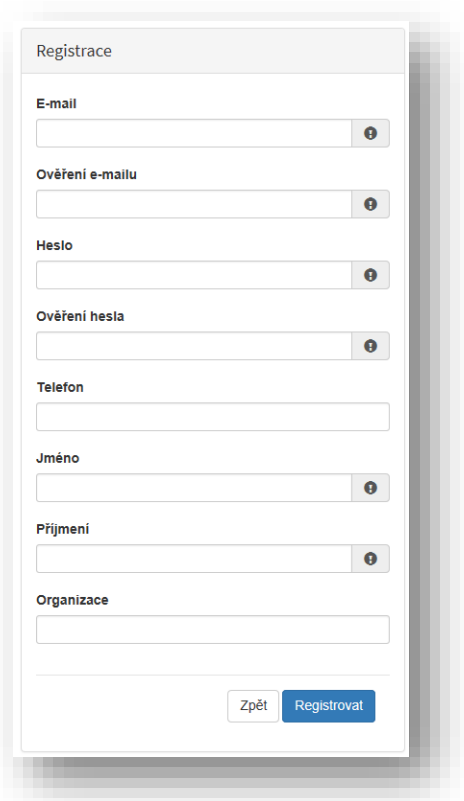
Obr. 1 Tlačítko registrace



Obr. 2 Tlačítko přihlášení na portál

Pro registraci je nutné vyplnit následující položky: *e-mail*, *ověření e-mailu* (zde napište svou e-mailovou adresu znovu), *heslo* (musí obsahovat **min. 8 znaků a to písmena i číslice**), *ověření hesla* (slouží pro ověření správnosti hesla), *jméno a příjmení*. Položky *telefon* a *organizace* jsou nepovinné. Po vyplnění jednotlivých položek klikněte na možnost *Registrovat* (obr. 3).

Důležité: Abyste mohli podávat žádosti v rámci webového portálu, je nutné se zaregistrovat.



Registrace

E-mail

Ověření e-mailu

Heslo

Ověření hesla

Telefon

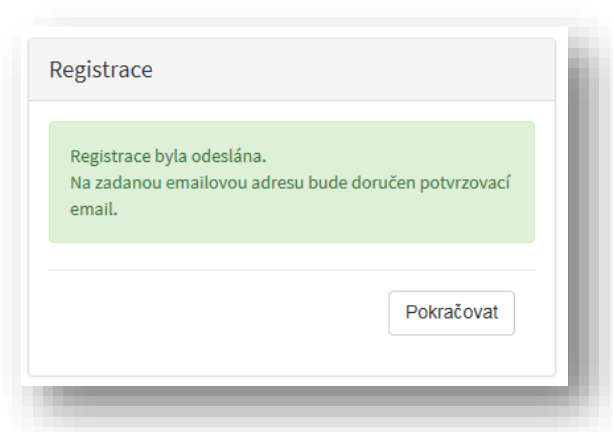
Jméno

Příjmení

Organizace

Obr. 3 Okno pro registraci uživatele

Po úspěšném dokončení registrace Vám systém oznámí, že Vám byl zaslán potvrzovací e-mail (obr. 4).



Registrace

Registrace byla odeslána.
Na zadanou emailovou adresu bude doručen potvrzovací email.

Obr. 4 Oznámení o správném průběhu registrace

Na Vaši e-mailovou adresu obratem dorazí notifikační e-mail s odkazem pro aktivaci Vašeho účtu. Klikněte na možnost *Aktivovat účet* (obr. 5).

Jednotný dotační portál - registrace

Vážený uživateli,

Váš účet byl vytvořen, ale je nutné ověřit správnost emailové adresy a tím účet aktivovat. Kliknutím na následující odkaz aktivujete účet pro zadání žádosti.

Aktivovat účet

V případě problémů zkopírujte, prosím, následující adresu do Vašeho internetového prohlížeče: https://isprofin.mfcr.cz/rispf_test/potvrzeni-registrace/101cf8294fa60a6646871fd79e7482c9f71b0beb67e268a4d15f24cda9b852b8

Platnost tohoto e-mailu vyprší dne 06.11.2020 v 10:55.

Obr. 5 Potvrzovací e-mail

Po aktivaci účtu se přihlaste, viz Obr. 2 Tlačítko přihlášení na portál na straně 3.

Důležité: Pokud neprovedete první přihlášení do 24 hodin, bude Váš účet automaticky zablokován! Pro opětovné zaslání aktivačního e-mailu je nutné požádat správce.

2. Žádost

Po přihlášení do Vašeho účtu klikněte na tlačítko Vytvořit novou žádost (obr. 6).

Číslo žádosti	Název	Stav	Datum změny / odeslání
-	MPO test	Rozpracovaná	17.01.2017 13:32:00
-	Nová žádost	Rozpracovaná	17.01.2017 13:10:50
-	MZ - obnova stávajících kulturních prvků venkovské...	Rozpracovaná	17.01.2017 12:57:49
-	Nová žádost	Rozpracovaná	11.01.2017 13:45:55
-	Nová žádost	Rozpracovaná	11.01.2017 13:45:19
129662-17-00002	Nová žádost	Probíhá formální kontrola	05.01.2017 16:46:39
-	Nová žádost	Rozpracovaná	05.01.2017 16:35:54
-	Nová žádost	Rozpracovaná	05.01.2017 16:35:06
-	Nová žádost	Rozpracovaná	05.01.2017 15:40:43
-	MZe 5.1.2017 test MK	Rozpracovaná	05.01.2017 15:07:54

Obr. 6 Vytvoření nové žádosti

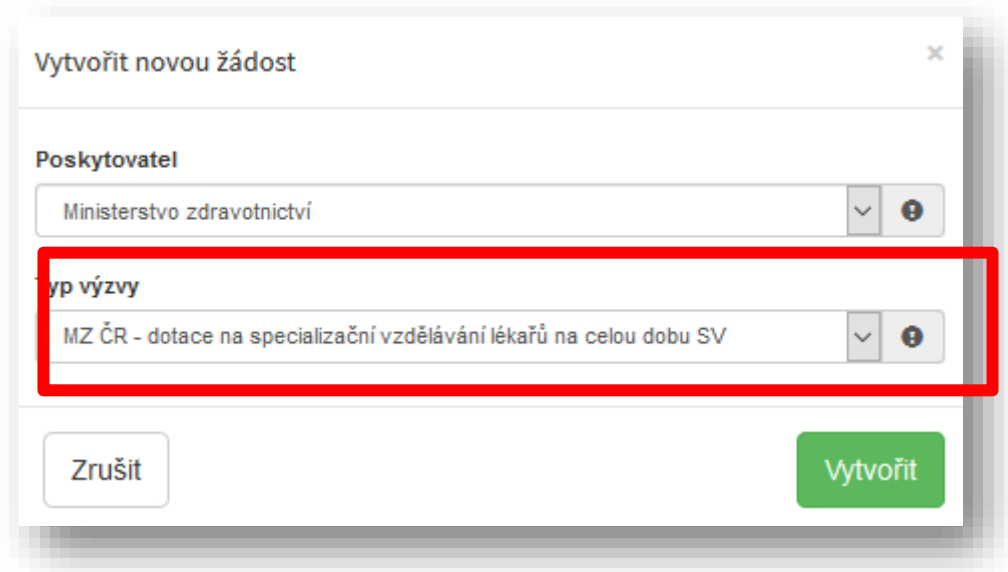
V sekci *Poskytovatel* následně vyberte možnost *Ministerstvo zdravotnictví* (obr. 7).

Poskytovatel

- Ministerstvo průmyslu a obchodu
- Ministerstvo vnitra
- Ministerstvo zemědělství
- Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy
- Ministerstvo obrany
- Ministerstvo práce a sociálních věcí
- Ministerstvo zdravotnictví**
- Ministerstvo vnitra
- Úřad vlády

Obr. 7 Výběr poskytovatele

V sekci *Typ výzvy* vyberte možnost *MZ ČR – dotace na specializační vzdělávání lékařů na celou dobu SV 2023* (obr. 8).



Vytvořit novou žádost

Poskytovatel

Ministerstvo zdravotnictví

Typ výzvy

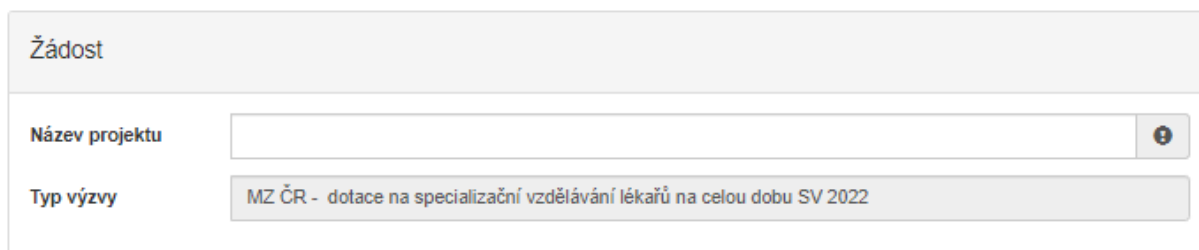
MZ ČR - dotace na specializační vzdělávání lékařů na celou dobu SV

Zrušit Vytvořit

Obr. 8 Typ výzvy

2.1 Identifikace žadatele / akce

Do textového pole pro název projektu uveďte **název zdravotnického zařízení a oboru** (např. FN v Motole, obor Pediatrie). Pole *Typ výzvy* je předvyplněné (obr. 9).



Žádost

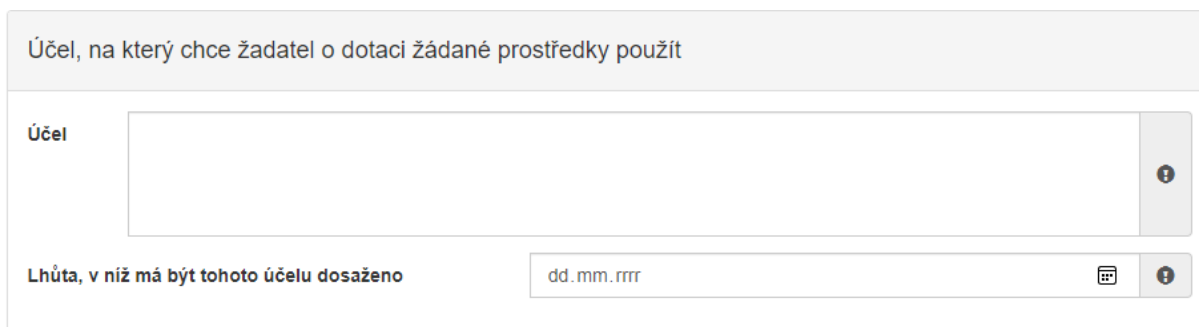
Název projektu

Typ výzvy

MZ ČR - dotace na specializační vzdělávání lékařů na celou dobu SV 2022

Obr. 9 Identifikace žadatele

Do pole *Účel* doplňte „**financování specializačního vzdělávání**“, do pole *Lhůta*, v níž má být tohoto účelu dosaženo doplňte předpokládaný termín ukončení specializačního vzdělávání (obr. 10).



Účel, na který chce žadatel o dotaci žádané prostředky použít

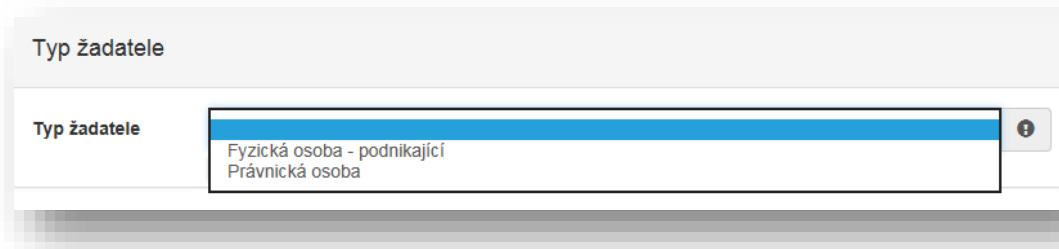
Účel

Lhůta, v níž má být tohoto účelu dosaženo

dd. mm. rrrr

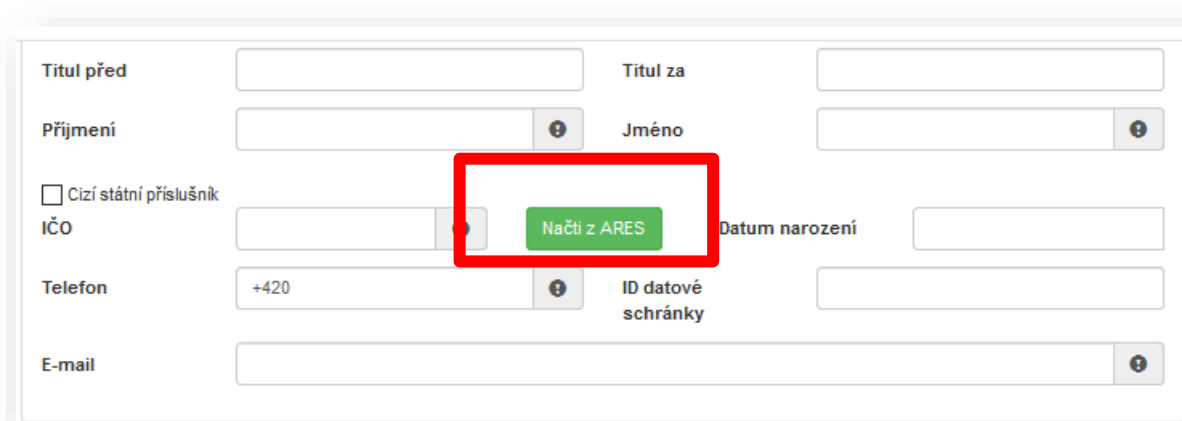
Obr. 10 Účel

V sekci *Typ žadatele* vyberte z možností *Fyzická osoba - podnikající/Právnícká osoba* (obr. 11).



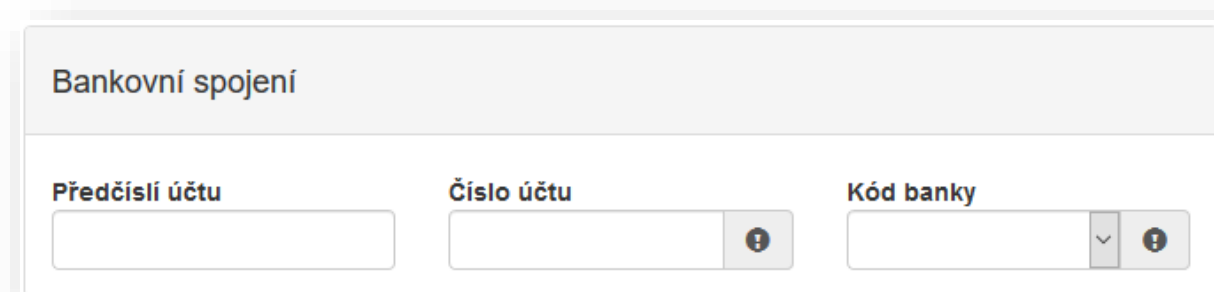
Obr. 11 Typ žadatele

V případě volby **Fyzická osoba** vyplňte v sekci *Identifikace žadatele* IČO viz Obr. 12 a pomocí zeleného tlačítka „Načti z ARES“ se doplní potřebné údaje. Další nevyplněné údaje (telefon, e-mail, ...) je nutné doplnit ručně.



Obr. 12 Identifikace žadatele – fyzická osoba

V sekci *Bankovní spojení* vyplňte číslo svého účtu, popř. předčíslí, a kód banky (obr. 13).



Obr. 13 Bankovní spojení

Poté je nutné vyplnit adresu trvalého bydliště žadatele (obr. 14).

The screenshot shows a form titled "Adresa trvalého bydliště žadatele". The form contains the following fields:

- Ulice: A single-line text input field.
- Číslo popisné: A single-line text input field with an information icon.
- Číslo evidenční: A single-line text input field with an information icon.
- Číslo orient.: A single-line text input field.
- Obec: A single-line text input field with an information icon.
- Část obce: A single-line text input field.
- PSČ: A single-line text input field with an information icon.
- Země: A dropdown menu with "Česká republika" selected and an information icon.
- Kraj: A dropdown menu with an information icon.
- Okres: A dropdown menu with an information icon.
- Kód RÚIAN: A single-line text input field.

Obr. 14 Adresa trvalého bydliště žadatele

Je-li Vaše korespondenční adresa odlišná od adresy trvalého bydliště žadatele, zaškrtněte příslušnou kolonku (obr. 15). Následně můžete přejít na další stranu žádosti pomocí tlačítka „Další strana“.

The screenshot shows a checkbox with the following text:

Korespondenční adresa žadatele
je-li odlišná od adresy trvalého bydliště / sídla

Obr. 15 Korespondenční adresa žadatele

V případě volby **Právnícká osoba** vyplňte v sekci *Identifikace žadatele* IČO viz obr. 16 a pomocí zeleného tlačítka „Načti z ARES“ se doplní potřebné údaje. Další nevyplněné údaje je nutné doplnit ručně – konkrétně se jedná o zástupce (resp. osobu oprávněnou jednat za právnickou osobu) a kontaktní osobu.

Identifikace žadatele			
Právní forma	<input type="text"/>	<input type="button" value="v"/>	<input type="button" value="i"/>
IČO	<input type="text"/>	<input type="button" value="Načti z ARES"/>	ID datové schránky <input type="text"/>
Název	<input type="text"/>		
Registrace subjektu			
Registrující subjekt	<input type="text"/>	Spisová značka	<input type="text"/>
Zástupce (osoba oprávněná)			
Titul Před	<input type="text"/>	Titul Za	<input type="text"/>
Příjmení	<input type="text"/>	Jméno	<input type="text"/>
Funkce	<input type="text"/>	Telefon	+420 <input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
Kontaktní osoba			<input type="button" value="Kopírovat zástupce"/>
Titul před	<input type="text"/>	Titul za	<input type="text"/>
Příjmení	<input type="text"/>	Jméno	<input type="text"/>
Funkce	<input type="text"/>	Telefon	+420 <input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		

Obr. 16 Právnícká osoba – Identifikace žadatele

V sekci *Bankovní spojení* vyplňte číslo svého účtu, popř. předčíslí, a kód banky (obr. 13). Žadatelé, kteří jsou zřizováni obcí nebo krajem, vyplňují číslo účtu zřizovatele (obce nebo kraje).

V sekci *Adresa sídla žadatele* doplňte Kraj a Okres (obr. 17).

Adresa sídla žadatele

Ulice

Číslo popisné ⓘ Číslo evidenční ⓘ Číslo orient.

Obec ⓘ Část obce

PSČ ⓘ Země ⓘ

Kraj ⓘ Okres ⓘ

Kód RÚIAN

Obr.17 Adresa sídla žadatele

Je-li Vaše korespondenční adresa odlišná od adresy sídla firmy žadatele, zaškrtněte příslušnou kolonku (obr. 15). Následně můžete přejít na další stranu žádosti pomocí tlačítka „Další strana“.

2.2 Oblasti podpory

Zaškrtnutím možnosti *Vyplňte obor specializačního vzdělávání!* (obr. 18) se odkryje seznam oborů specializačního vzdělávání dle Přílohy č. 1 zákona č. 95/2004 Sb., které byly vypsány pro rok 2023, jeden vyberte.

Vyplňte obor specializačního vzdělávání!

© Obory specializačního vzdělávání podle Přílohy č. 1 zákona č. 95/2004 Sb. Obory, které byly vypsány Metodikou pro žadatele o dotaci ze státního rozpočtu na rezidenční místo pro rok 2022

Obr. 18 Oblast podpory

Do položky *Parametry a indikátory projektu* uveďte počet požadovaných rezidenčních míst (obr. 19).

Větu „V případě, že není některý parametr projektu předmětem podpory, nebo není znám, uveďte nulu.“ prosím ignorujte.

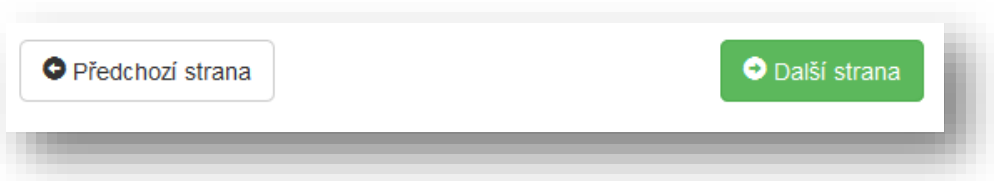
Parametry a indikátory projektu

	Hodnota
Počet žádaných míst (minimální hodnota 1, maximální hodnota je daná volnou školící kapacitou žadatele, tj. rozdíl počtu školících míst uvedených v akreditaci, ponížený o aktuální počet školenců)	<input type="text"/>

- V případě, že není některý parametr projektu předmětem podpory, nebo není znám, uveďte nulu.

Obr. 19 Parametry a indikátory projektu

Po vyplnění přejděte na další stranu žádosti pomocí tlačítka „Další strana“ (Obr. 19).



Obr. 20 Navigační prvky – Předchozí/Další strana

2.3 Přílohy

V sekci příloh zaškrtněte postupně všechny povinné položky (označeny tučně) a nahrajte k nim příslušné dokumenty (obr. 21).

Formuláře Životopis školitele (bod 4) a Informace o vlastnické struktuře právnické osoby (bod 8) jsou přílohou č. 2 Metodiky RM 2023_Program č. 2_celé spec. vzdělávání_Formuláře pro online Žádost o poskytnutí dotace.

Spolu s žádostí přikládám Velikost 0 z 10 MB

- 01 - Kopie rozhodnutí o udělení akreditace na příslušný základní kmen**
- 02 - Kopie rozhodnutí o udělení akreditace na příslušný specializovaný výcvik nebo kopie Žádosti o udělení akreditace, ze které je patrné, že byla podána na MZ**
- 03 - Kopie dokladu o registraci nebo oprávnění k poskytování zdravotních služeb**
- 04 - Životopis školitele (formulář MZ)**
- 05 - Kopie smlouvy s akreditovaným zařízením v případě, že žadatel nezajišťuje specializační vzdělávání na vlastních pracovištích
- 06 - Výpis z obchodního rejstříku ne starší 3 měsíce je povinna doložit právnická osoba (vyjma příspěvkové organizace viz bod 07)
- 07 - Kopie zřizovací listiny je povinna doložit příspěvková organizace zřízená krajem, obcí či ministerstvem
- 08 - Informace o vlastnické struktuře, jde-li o právnickou osobu (formulář MZ)
- 09 - Právnická osoba (PO) doloží jména a příjmení všech osob oprávněných jednat jménem PO s uvedením, zda jednájí jako statutární orgán nebo na základě udělené plné moci nebo jiných pověření plynoucích z organizačních důvodů a dalších inter.předpisů žadatele
- 10 - Právnická osoba doloží údaje o skutečném majiteli podle zákona upravujícího evidenci skutečných majitelů ve formě úplného výpisu platných údajů a údajů, které byly vymazány bez náhrady nebo s nahrazením novými údaji, jedná-li se o evidující osobu

Obr. 21 Přílohy

Přílohu nahrajte kliknutím na možnost *Přidat*, která se zobrazí po zaškrtnutí možnosti 01 - 09 (obr. 22). Formáty, které lze nahrát, jsou následující: pdf; jpg; jpeg; zip.

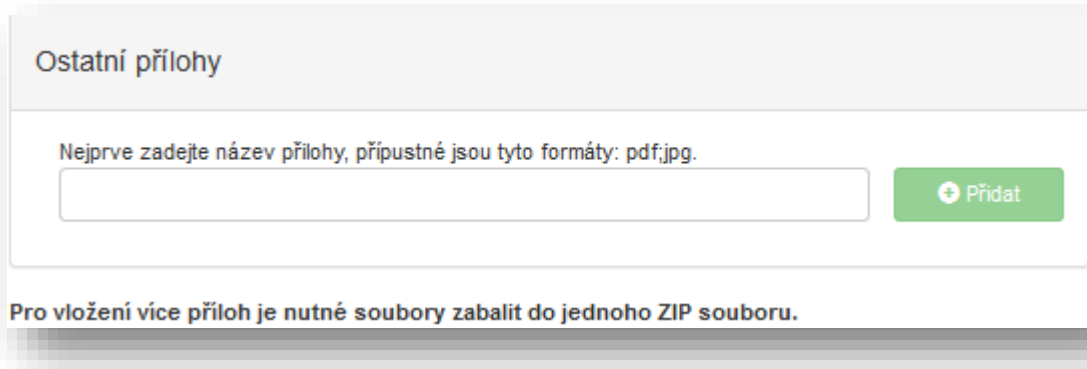
01 - Životopis školitele

V elektronické příloze jsou přípustné tyto formáty: pdf;jpg;jpeg;zip.

Přidat

Obr. 22 Nahrání dokumentu – přílohy

V případě potřeby lze k žádosti nahrát *Ostatní přílohy*, které se neřadí do žádné z výše nabízených kategorií. Ostatní přílohy nahrajete k žádosti nejprve vyplněním názvu přílohy (obr. 23) a následně kliknutím na možnost *Přidat*, která Vám umožní vybrat soubor z Vašeho zařízení.



Ostatní přílohy

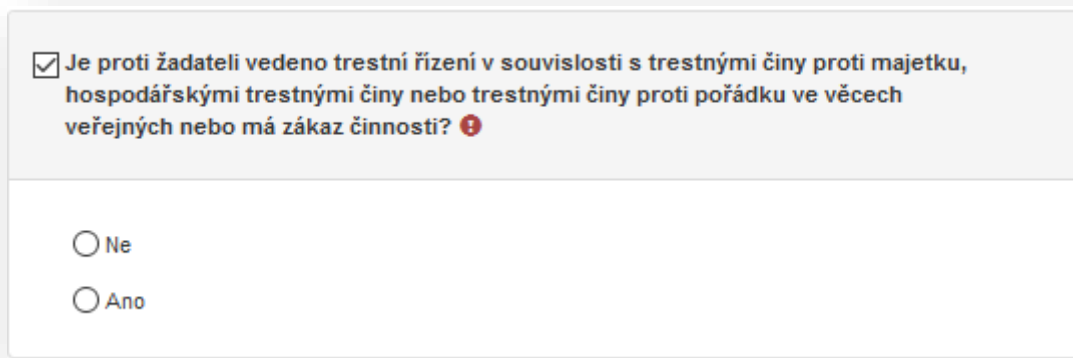
Nejprve zadejte název přílohy, přípustné jsou tyto formáty: pdf,jpg.


Pro vložení více příloh je nutné soubory zabalit do jednoho ZIP souboru.

Obr. 23 Ostatní přílohy

2.4 Hodnocení

V sekci *Prohlášení o beztrestnosti* vyberte z možností *Ano/Ne* (obr. 24), v případě volby možnosti *Ano* uveďte důvod.



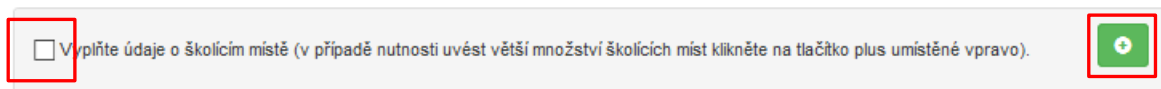
Je proti žadateli vedeno trestní řízení v souvislosti s trestnými činy proti majetku, hospodářskými trestnými činy nebo trestnými činy proti pořádku ve věcech veřejných nebo má zákaz činnosti? 

Ne

Ano

Obr. 24 Prohlášení o beztrestnosti


Zaškrtněte položku (umístěnou vlevo vedle textu) „Vyplňte údaje o školícím místě“ (obr. 25). Pokud chcete uvést větší množství školících míst, klikněte na zelené tlačítko „PLUS“ umístěné u této položky vpravo (obr. 25).



Vyplňte údaje o školícím místě (v případě nutnosti uvést větší množství školících míst klikněte na tlačítko plus umístěné vpravo).

Obr. 25 Údaje o školícím místě

Požadované údaje o školícím místě jsou následující (obr. 26): *Název*, *Adresa* (ve formátu Ulice a číslo popisné nebo evidenční, Město, PSČ), *Počet požadovaných rezidenčních míst* a *Jméno školitele* (ve formátu titul před jménem, jméno, příjmení, titul za jménem).



Vyplňte údaje o školícím místě (v případě nutnosti uvést větší množství školících míst klikněte na tlačítko plus umístěné vpravo).

Název
vypište

Adresa
vypište

Počet požadovaných RM
vypište

Jméno školitele
vypište

Vyplňte údaje o školícím místě (v případě nutnosti uvést větší množství školících míst klikněte na tlačítko plus umístěné vpravo).

Obr. 26 Detailní informace o školícím místě

Pokračujte na další stranu žádosti.

2.5 Maximální výše dotace

V sekci *Maximální výše dotace* se zobrazí částka v Kč odpovídající výdajům do výše maximálně možné dotace (obr. 27). V této sekci nic nevyplňujete.

Maximální výše dotace

Oblast podpory OSV		
	Způsobilé výdaje do výše max. možné dotace (Kč)	Požadovaná výše dotace (Kč) (% způsobilých výdajů)
		(max. dotace)

Celková požadovaná výše dotace odpovídající maximálně způsobilým výdajům

Kč

[◀ Předchozí strana](#) [▶ Další strana](#)

Obr. 27 Maximální výše dotace

Pokračujte na další stranu žádosti.

2.6 Náhled žádosti

V sekci *Náhled žádosti* se zobrazí shrnutí Vámi právě vyplněného formuláře (obr. 28). Pečlivě zkontrolujte uvedené informace a v případě potřeby se pomocí kolonek po pravé straně (obr. 28) vraťte do konkrétní sekce a údaje opravte.

Typ žadatele		
Právní forma: Právní forma: 112 - Společnost s ručením omezeným		
Identifikace žadatele		
Právní forma: 112 - Společnost s ručením omezeným		
IČO: 12345678	ID Datové schránky:	
Název: IPVZ		
Registrující subjekt		
Registrující subjekt: Není		Spisová značka: není
Zastoupen (1. osoba oprávněná)		
Titul Před:		Titul Za:
Příjmení: Seifertová		Jméno: Gabriela
Funkce:	Telefon: +420602503787	E-mail: seifertova@ipvz.cz
Kontaktní osoba		
Titul Před:		Titul Za:
Příjmení: Seifertová		Jméno: Gabriela
Funkce:	Telefon: +420602503787	E-mail: seifertova@ipvz.cz
Plátcovství DPH		
Žadatel nebude uplatňovat odpočet daně na vstupu		
Bankovní spojení		
Předčísli účtu:	Číslo účtu:	Kód banky: 2100 / Hypoteční banka, a.s.
Adresa trvalého bydliště žadatele / Adresa sídla žadatele		
Ulice:	Číslo popisné: 85	Číslo orientační:
Obec: Praha 10	Část obce: Ruská	
PSČ: 10005	Země: Česká republika	
Kraj: Hlavní město Praha	Okres: Hlavní město Praha	
Kód RÚIAN:		
Stav realizace podporovaných opatření		
Žádost podána před dokončením realizace projektu		

Obr. 28 Náhled žádosti

	Identifikace žadatele / akce
	Oblasti podpory
	Přílohy
	Hodnocení
	Výše dotace
	Náhled žádosti
	Odeslání žádosti

Obr. 29 Nabídka záložek

2.7 Odeslání žádosti

V poslední části žádosti naleznete *Čestné prohlášení*, *Souhlas se zpracováním osobních údajů* a *Ostatní ujednání* (obr. 30).

The image shows a screenshot of an online application form. It is divided into three main sections: A, B, and C. Section A is titled 'A. Čestné prohlášení' and contains a paragraph of text. Section B is titled 'B. Souhlas se zpracováním osobních údajů' and contains a paragraph of text. Section C is titled 'C. Ostatní ujednání' and contains a paragraph of text. Below these sections are two checkboxes with text. The first checkbox is checked and contains text about the accuracy of the application. The second checkbox is also checked and contains text about the applicant's bank account. Below the checkboxes is a dropdown menu labeled 'Požadované pracoviště' with the value 'Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví'. At the bottom of the form, there is a green button with a white arrow and the text 'Odeslat žádost', which is highlighted by a red rectangular box.

A. Čestné prohlášení

Čestně prohlašuji, že dle ustanovení § 21d písm. a) zákona č. 95/2004 Sb. - v případě programu č. 2, zajistíme rezidentovi řádné absolvování všech součástí vzdělávacího programu u akreditovaného poskytovatele zdravotních služeb, které nemůže zajistit přímo poskytovatel. Čestně prohlašuji, že výše uvedená organizace nemá ke dni podání Žádosti žádné finanční závazky po lhůtě splatnosti vůči orgánům státní správy, zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení či rozpočtům územních samosprávných celků.

B. Souhlas se zpracováním osobních údajů

Souhlasím s tím, aby údaje z této Žádosti byly vedeny Ministerstvem zdravotnictví v listinné i elektronické formě pro potřeby zpracování Žádosti a aby byly zpracovány pro účely administrace, statistiky, evidence, účetnictví MZ.

C. Ostatní ujednání

Prohlašuji, že údaje uvedené v tomto elektronickém formuláři jsou pravdivé, úplné a nezkrácené. Jsem si vědom(a), že po elektronickém odeslání Žádosti (po stisknutí tlačítka „Odeslat Žádost“) bude Žádost odesílána na Ministerstvo zdravotnictví ČR bez možnosti další uživatelské úpravy.

Prohlašuji, že přílohy odeslané v elektronické podobě spolu se žádostí o dotaci, jsou ty jediné správné, na základě kterých bude rozhodnuto o přidělení/nepřidělení dotace. Vyjadřuji souhlas s jejich zpracováním v rámci procesu hodnocení žádosti o dotaci podle Metodiky pro žadatele o dotaci ze státního rozpočtu.

Prohlašuji, že jsem vlastníkem, případně právnická osoba uvedená jako žadatel v tomto formuláři je vlastníkem bankovního účtu č.: /2100, (v případě, že jsem p.o. zřízená obcí nebo krajem – žadatel zvolil číslo bankovního účtu zřizovatele), a že uvedené bankovní spojení je zadáno správně a úplně, tj. včetně předčíslí a kódu banky.

Požadované pracoviště Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví

Odeslat žádost

Obr. 30 Čestné prohlášení a odeslání žádosti

Přečtěte si prohlášení a potvrďte souhlas označením zaškrtnutých políček (obr. 30).

Posledním krokem k vyplnění a odeslání on-line formuláře kliknutím na tlačítko *Odeslat žádost*.

Po odeslání žádosti je zobrazena informace, jakým způsobem zrealizovat podání žádosti (obr. 31):


„Po odeslání žádosti o dotaci v elektronické verzi je nutné tuto žádost **vygenerovat, vytisknout** (bez příloh) a **podepsat statutárním zástupcem**. Takto připravené materiály je nutné nejpozději do 5 ti pracovních dnů po odeslání žádosti na jednotném dotačním portále **doručit na adresu administrátora**. Doručení je možné provést prostřednictvím datové schránky (ID datové schránky IPVZ: cf2uiwg), nebo osobně v úředních hodinách na podatelně IPVZ anebo zaslat licencovaným přepravcem listovních zásilek (platí razítko přepravce na obálce). V případě jakýchkoli dotazů kontaktujte referentku BC. Danu Holadovou na tel. čísle 271 019 276 nebo e-mailu: holadova@ipvz.cz.

Vaše žádost byla úspěšně zaevidována.

Datum a čas odeslání žádosti: 28.12.2021 12:44:32

Vaší žádosti bylo přiděleno identifikační číslo: 2230006

Po odeslání žádosti o dotaci v elektronické verzi je nutné tuto žádost vygenerovat, vytisknout (bez příloh) a podepsat statutárním zástupcem. Takto připravené materiály je nutné nejpozději do 5 ti pracovních dnů po odeslání žádosti na jednotném dotačním portále doručit na adresu administrátora. Doručení je možné provést prostřednictvím datové schránky (ID datové schránky IPVZ: cf2uiwg), nebo osobně v úředních hodinách na podatelně IPVZ anebo zaslat licencovaným přepravcem listovních zásilek (platí razítko přepravce na obálce). V případě jakýchkoli dotazů kontaktujte referentku Lenku Prokleškovou na tel. čísle 271 019 572 nebo e-mailu: prokleskova@ipvz.cz.

 Vygenerovat PDF soubor žádosti ke stažení

 Náhled žádosti

Obr. 31 Pokyny k odeslání žádosti

Důležité: Je nutné nejen vyplnit on-line formulář, ale také dodržet pokyny po odeslání tohoto formuláře (obr. 31), jinak není podání žádosti kompletní.

Podmínky rozhodnutí o poskytnutí dotace na rezidenční místo podle § 21a odst. 4 písm. b)**RM 2023**

(dále jen „Podmínky“)

Tyto podmínky jsou nedílnou součástí Rozhodnutí o poskytnutí dotace.

1. Dotace je poskytována pouze po dobu specializačního vzdělávání rezidenta v oboru, pro který byla dotace přiznána. Po ukončení specializačního vzdělávání rezidenta v daném oboru je poskytování dotace zastaveno.
2. Dotace je poskytována pouze po dobu platnosti pracovního poměru rezidenta u akreditovaného zařízení, kterému je dotace poskytována.
V případě skončení pracovního poměru rezidenta u daného akreditovaného zařízení je poskytování dotace zastaveno.
3. V případě přerušení specializačního vzdělávání rezidenta u akreditovaného zařízení je poskytování dotace přerušeno.
V případě, že celková doba přerušení specializačního vzdělávání přesáhne dobu 5 let, je poskytování dotace zastaveno.
4. Příjemce je povinen oznámit změny údajů uvedených v rozhodnutí o poskytnutí dotace do 15 dnů ode dne, kdy změna nastala (den zápisu, nabytí právní moci rozhodnutí, apod.).
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 0 % vyplacené dotace.
5. Žádost o změnu, kterou příjemce oznamuje změnu čerpání finančních prostředků v běžícím roce, musí být poskytovateli dotace/administrátorovi zaslána nejpozději do 15. listopadu daného roku.
V případě, že je žádost o změnu doručena poskytovateli dotace/administrátorovi později, nemusí být žádost ze strany poskytovatele dotace akceptována a příslušnými orgány bude stanoven odvod ve výši 0 % vyplacené dotace.
6. Příjemce dotace musí po celou dobu specializačního vzdělávání rezidenta splňovat povinnosti stanovené § 18 a § 21d zákona č. 95/2004 Sb., o zdravotnických povoláních lékaře, zubního lékaře a farmaceuta (dále jen „zákon“).
V případě, že příjemce dotace nespĺňuje povinnosti stanovené § 18 a 21 d zákona, bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši prostředků proplacených příjemci za období, kdy ustanovení zákona nespĺňoval.
7. Příjemce dotace je povinen doložitelným způsobem vést evidenci pracovní doby rezidenta a být schopen doložit provedenou práci rezidenta i školitele.
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány vyměřen odvod ve výši finančních prostředků dotace, které byly využity na mzdu rezidenta, resp. mzdu nebo příjem školitele za období, ke kterému neexistuje průkazná evidence pracovní doby rezidenta resp. školitele.
8. Příjemce dotace je povinen postupovat v souladu se zákonem č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, pokud použije finanční prostředky poskytnuté z dotace k úhradě zakázky, která je veřejnou zakázkou.
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány vyměřen odvod ve výši hodnoty veřejné zakázky.

Příloha č. 4

9. V případě, že příjemce dotace nemůže zajistit celé specializační vzdělávání na vlastním pracovišti, je povinen předložit kopii smlouvy o spolupráci s jiným akreditovaným zařízením, popřípadě kopii rámcové smlouvy.
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 0 % vyplacené dotace.
10. Příjemce dotace je povinen dodržet limity pro výši mzdových nákladů rezidenta a mzdových nákladů školitele uvedené v kapitole 8.3 (*Finanční plány specializačního vzdělávání*) Metodiky pro žadatele o dotaci ze státního rozpočtu na rezidenční místo (dále jen „Metodika“).
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši, o kterou se prostředky dotace využité na mzdové náklady rezidenta, resp. školitele, odlišují od limitů stanovených Metodikou.
11. Příjemce dotace je povinen dodržet limity stanovené pro jednotlivé položky pro maximální výši materiálových nákladů uvedených v kapitole 8.3 Metodiky.
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši, o kterou prostředky dotace využité na materiálové náklady převyšovaly limity stanovené Metodikou.
12. Příjemce dotace je povinen předkládat poskytovateli dotace/administrátorovi Průběžnou zprávu o plnění programu, a to za každé jednotlivé Rozhodnutí o poskytnutí dotace. Průběžné zprávy je příjemce dotace povinen předložit za každý rok trvání projektu, nejpozději do 31. ledna roku následujícího.
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 0 - 1 % poskytnuté dotace v příslušném roce.
13. Příjemce je povinen předložit poskytovateli dotace/administrátorovi Závěrečnou zprávu o plnění programu nejpozději do 31. ledna roku následujícího po roce, ve kterém byl celý projekt ukončen.
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 0 - 1 % poskytnuté dotace.
14. V případě, že celková výše obdržené dotace na projekt překročí dvojnásobek nejvyšší výše celkové dotace na 1 rezidenta na celé specializační vzdělávání u základního oboru, kde je stanovena nejvyšší výše dotace, je příjemce dotace povinen předložit poskytovateli dotace/administrátorovi Kontrolní zprávu podle kapitoly 11 Metodiky.
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 0 - 1 % poskytnuté dotace.
15. Pokud dojde ke změnám v termínech či místě konání jednotlivých částí vzdělávacího programu a tato změna má dopad na čerpání finančních prostředků poskytnutých z dotace v daném roce, nebo pokud dojde ke změně smluvního zdravotnického zařízení, které pro rezidenta zajišťuje část vzdělávacího programu, je příjemce dotace povinen tuto změnu oznámit poskytovateli dotace/administrátorovi nejpozději do 15. listopadu daného roku.
V případě porušení této povinnosti nemusí být oznámení o změně ze strany poskytovatele dotace akceptováno a příslušnými orgány bude stanoven odvod ve výši 0 % vyplacené dotace.
16. Příjemce dotace je povinen zaslat na vyžádání poskytovateli dotace/administrátorovi kopii průkazu odbornosti, resp. indexu (pokud ho rezident má), a to do termínu stanoveném poskytovatelem dotace/administrátorem ve výzvě k zaslání.
V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 0,1 % poskytnuté dotace.

Příloha č. 4

17. Příjemce dotace je povinen za účelem ověřování plnění povinností a těchto Podmínek poskytovat požadované informace a dokumentaci a umožnit ověřování souladu údajů uváděných v Žádosti o poskytnutí dotace na rezidenční místo, v Průběžných zprávách, Závěrečné zprávě, případně Kontrolní zprávě, se skutečným stavem v místě vzdělávání pověřeným zaměstnancům Ministerstva zdravotnictví, příslušného finančního úřadu a dalších oprávněných orgánů státní správy, případně dalších orgánů oprávněných k výkonu kontroly. V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 0,1 - 10 % poskytnuté dotace.
18. Příjemce dotace je povinen provést za každý rok, kdy byla poskytnuta dotace, finanční vypořádání dotace v souladu s vyhláškou č. 367/2015 Sb., o zásadách a lhůtách finančního vypořádání vztahů se státním rozpočtem, státními finančními aktivy a Národním fondem (vyhláška o finančním vypořádání), tzn. je povinen odeslat poskytovateli dotace příslušný formulář finančního vypořádání, který je přílohou výše uvedené vyhlášky nejpozději do 15. února následujícího roku. Je-li příjemcem dotace subjekt, jehož zřizovatelem je obec nebo kraj, provede příjemce dotace finanční vypořádání v termínu do 5. února. V případě nesplnění této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 0,1 % poskytnuté dotace.
19. Příjemce dotace je povinen nespotřebované finanční prostředky za daný rok odeslat na účet poskytovatele dotace uvedený v Metodice v kapitole 10 (*Vypořádání vztahů se státním rozpočtem*) nejpozději do 15. února následujícího roku (částka nespotřebovaných prostředků musí být odepsána z účtu příjemce dotace nejpozději v tento den). Je-li příjemcem dotace subjekt, jehož zřizovatelem je obec nebo kraj, odešle příjemce dotace nespotřebované prostředky na účet zřizovatele v termínu do 5. února. V případě nesplnění této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši nespotřebovaných finančních prostředků dotace, které byly předmětem finančního vypořádání.
20. Příjemce dotace je povinen po celou dobu specializačního vzdělávání rezidenta splňovat požadavky vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb bez započítání lékaře, který se v akreditovaném zařízení vzdělává na rezidenčním místě, na které je poskytována dotace. V případě porušení této povinnosti bude příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 100 % finančních prostředků dotace poskytnutých za dobu, kdy příjemce tuto povinnost neplnil.

(pouze pro obor pediatrie)

21. Dotace je poskytována pouze na zajištění specializačního vzdělávání rezidenta, jehož vzdělávání ve vlastním specializovaném výcviku obsahuje 12měsíční odbornou praxi v oboru pediatrie u registrujícího poskytovatele ambulantních zdravotních služeb v oboru pediatrie (praktický lékař pro děti a dorost) uvedenou v části I. vzdělávacího programu, bod 2.2 c) volitelná odborná praxe, přičemž tato odborná praxe již může být rezidentem zcela nebo z části absolvována, a to i u jiných akreditovaných zařízeních než je příjemce dotace. V případě porušení této podmínky, tzn. dojde-li ke změně vzdělávacího plánu rezidenta nebo rezident absolvuje vzdělávací program v jiné variantě, bude poskytování dotace zastaveno a příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 50 % všech dosud poskytnutých finančních prostředků.

Příloha č. 4

22. Příjemce dotace je povinen sestavit vzdělávací plán školení a zajistit jeho plnění tak, aby rezident absolvoval, nebo alespoň zahájil 12měsíční odbornou praxi v oboru pediatrie u registrujícího poskytovatele ambulantních zdravotních služeb v oboru pediatrie (praktický lékař pro děti a dorost) uvedenou v části I. vzdělávacího programu, bod 2.2 c) volitelná odborná praxe v prvním roce vzdělávání ve vlastním specializovaném výcviku.

V případě porušení této povinnosti bude poskytování dotace zastaveno a příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 50 % všech dosud poskytnutých finančních prostředků.

23. Příjemce dotace je povinen zajistit nepřerušovaný průběh 12měsíční odborné praxe v oboru pediatrie u registrujícího poskytovatele ambulantních zdravotních služeb v oboru pediatrie (praktický lékař pro děti a dorost) uvedené v části I. vzdělávacího programu, bod 2.2 c) volitelná odborná praxe. Jediným možným důvodem pro přerušení této odborné praxe je přerušení specializačního vzdělávání jako takového, nebo absolvování teoretických částí vzdělávacího programu.

V případě porušení této povinnosti bude poskytování dotace zastaveno a příslušnými orgány stanoven odvod ve výši 20 - 50 % všech dosud poskytnutých finančních prostředků.

**Vzdělávací program
akreditovaného kvalifikačního kurzu**

AUTOPTICKÝ LABORANT

LEDEN 2023

Obsah

1. Cíl akreditovaného kvalifikačního kurzu	144
2. Vstupní podmínky a průběh akreditovaného kvalifikačního kurzu.....	144
2.1 Vstupní podmínky	144
2.2 Průběh kvalifikačního vzdělávání	144
3. Učební plán.....	145
4. Učební osnovy odborných modulů	146
4.1 Učební osnova odborného modulu 1	146
4.2 Učební osnova odborného modulu 2.....	148
4.3 Učební osnova odborného modulu 3.....	149
4.4 Učební osnova odborného modulu 4.....	151
4.5 Učební osnova odborného modulu 5.....	152
4.6 Učební osnova odborného modulu 6.....	153
4.7 Učební osnova odborného modulu 7.....	154
4.8 Učební osnova odborného modulu 8.....	155
5. Hodnocení účastníka v průběhu kvalifikačního vzdělávání	156
6. Profil absolventa	157
6.1 Charakteristika profesních kompetencí, pro které absolvent kvalifikačního vzdělávání získal způsobilost.....	157
7. Charakteristika akreditovaných zařízení a pracovišť	157
7.1 Akreditovaná zařízení a pracoviště	157
8. Seznam doporučených zdrojů	159

1. Cíl akreditovaného kvalifikačního kurzu

Cílem akreditovaného kvalifikačního kurzu v oboru **AUTOPTICKÝ LABORANT** je získání odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání autoptický laborant osvojením si potřebných teoretických znalostí, praktických dovedností, návyků týmové spolupráce i schopnosti samostatného rozhodování pro činnosti stanovené platnými právními předpisy. Své povolání bude vykonávat pod přímým vedením lékaře*.

2. Vstupní podmínky a průběh akreditovaného kvalifikačního kurzu

2.1 Vstupní podmínky

Podmínkou pro zařazení do kvalifikačního vzdělávání v oboru **autoptický laborant** je **ukončené základní vzdělání**.

2.2 Průběh kvalifikačního vzdělávání

Vzdělávací program uskutečňuje akreditované zařízení. Akreditovaným zařízením je poskytovatel zdravotních služeb, jiná právnická osoba nebo fyzická osoba, kterým Ministerstvo zdravotnictví ČR udělilo akreditaci v souladu s § 45 odst. 1 písmeno b) zákona č. 96/2004 Sb. o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 96/2004 Sb.“). Udělením akreditace se získává oprávnění k uskutečňování vzdělávacího programu akreditovaného kvalifikačního kurzu.

Vzdělávací program obsahuje celkem 300 hodin, z toho teoretická výuka je v rozsahu 200 hodin a odborná praxe v zařízení poskytovatele zdravotních služeb v rozsahu 100 hodin.

Vyučovací hodina teoretické výuky trvá 45 minut, vyučovací hodina odborné praxe trvá 60 minut. Vzdělávání je organizováno denní nebo kombinovanou formou, teoretická část vzdělávání může probíhat formou distanční. Požadavky vzdělávacího programu je možné splnit ve více akreditovaných zařízeních, pokud je nezajistí v celém rozsahu akreditované zařízení, kde účastník vzdělávání zahájil. Minimální doba kvalifikačního vzdělávání jsou 2 měsíce.

Vzdělávací program se skládá z modulů. Modulem se rozumí ucelená část vzdělávacího programu vymezená počtem hodin stanovených tímto vzdělávacím programem.

Seznam výkonů uvedených v kapitole 4.8 učební osnova odborného modulu 8 je stanovena tak, aby účastník kvalifikačního vzdělávání zvládl danou problematiku nejen po teoretické, ale i po stránce praktické.

* Pro potřeby tohoto vzdělávacího programu je používáno generické maskulinum.

MZ ČR

**Vzdělávací program akreditovaného kvalifikačního kurzu
AUTOPTICKÝ LABORANT**

Podmínkou pro přihlášení k závěrečné zkoušce je:

- a) splnění všech požadavků stanovených tímto vzdělávacím programem,
- b) absolvování modulů, které jsou v tomto vzdělávacím programu označeny jako povinné.

Podmínkou pro získání odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání autoptický laborant je úspěšné ukončení akreditovaného kvalifikačního kurzu závěrečnou zkouškou podle ustanovení § 52 odst. 2 zákona č. 96/2004 Sb.

Závěrečná zkouška se skládá z praktické a teoretické části a její náležitosti jsou stanoveny vyhláškou č. 189/2009 Sb., o atestační zkoušce, zkoušce k vydání osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu, závěrečné zkoušce akreditovaných kvalifikačních kurzů a aprobační zkoušce a o postupu při ověření znalostí českého jazyka (vyhláška o zkouškách podle zákona o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů.

3. Učební plán

Kód	Typ	Název	Rozsah (počet hodin)	
			Teoretická výuka a praktické nácviky	Odborná praxe
OM 1	P	Základy veřejného zdravotnictví	10	
OM 2	P	Somatologie	30	
OM 3	P	Mikrobiologie, epidemiologie a hygiena	11	
OM 4	P	První pomoc	10	
OM 5	P	Etika zdravotnického pracovníka	9	
OM 6	P	Patologie	60	
OM 7	P	Základy práce na pitevně	70	
OM 8	P	Odborná praxe v akreditovaném zařízení (na pitevně)		100
			200	100
Celkem 300 hodin				

Vysvětlivky: OM – odborný modul, P – povinný

MZ ČR	Vzdělávací program akreditovaného kvalifikačního kurzu AUTOPTICKÝ LABORANT
-------	---

4. Učební osnovy odborných modulů

4.1 Učební osnova odborného modulu 1

Odborný modul – OM1	Základy veřejného zdravotnictví	
Rozsah modulu	10 hodin	
Anotace modulu	OM 1 poskytuje v profesní přípravě autoptického laboranta poznatky o systému péče o zdraví, organizaci provozu poskytovatelů zdravotních služeb. Dále poskytuje základní znalosti vybrané právní problematiky, zejména právní odpovědnosti zdravotnického pracovníka a informuje o problematice bezpečnosti práce. Obsahem modulu je rovněž problematika radiální ochrany.	
Cíl modulu	Cílem předmětu je získání poznatků, které pomohou orientovat se ve struktuře zdravotnických zařízení, v jejich organizaci a provozu, poskytnout informace o způsobilosti k výkonu povolání, kompetencích, etice a právní odpovědnosti zdravotnického pracovníka.	
Téma	Rozsah učiva	Minimální počet hodin
System zdravotnictví	Základy veřejného zdraví; zdravotní péče a poskytovatelé zdravotních služeb; garance státu a společnosti za zdravotnické služby; veřejné zdravotní pojištění, zdravotní pojišťovny; ekonomika zdravotnictví; systém péče o zdraví v České republice; odborní pracovníci ve zdravotnictví a systém jejich vzdělávání.	2
Organizace a provoz zdravotnických zařízení	Organizace provozu poskytovatelů zdravotních služeb, odborné a personální předpoklady pro práci v pitevně a autoptickém oddělení.	2
Zdravotnický pracovník	Zdravotnický pracovník a jeho postavení v pracovním týmu, způsobilost k výkonu zdravotnického povolání - legislativní podpora, celoživotní vzdělávání zdravotnických pracovníků, kompetence a týmová práce.	2
Právní odpovědnost zdravotnického pracovníka se zaměřením na výkon povolání autoptického laboranta	Základní platné právní předpisy o poskytování zdravotních služeb a jejich charakteristika; právní odpovědnost při výkonu povolání autoptického laboranta (odpovědnost trestněprávní, občanskoprávní, pracovníprávní, odpovědnost pracovníka za způsobenou škodu, odpovědnost poskytovatele zdravotních služeb za škodu); vybrané aspekty právní problematiky ve zdravotnictví (povinnost poskytnout první pomoc, povinnost odvracet škodu, povinná mlčenlivost, GDPR apod.) Zdravotnická dokumentace.	2

MZ ČR		Vzdělávací program akreditovaného kvalifikačního kurzu AUTOPTICKÝ LABORANT
Technicko-právní problematika a BOZP[†]	Používání osobních ochranných pomůcek; povinnosti při manipulaci s přístrojovou technikou, materiálem a léčivými přípravky; pojištění při pracovním úrazu, invaliditě, ztrátě života; povinnosti zdravotnických pracovníků při předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění; bezpečnost a ochrana zdraví při práci, pracovní úrazy. Bezpečnost a ochrana zdraví při práci s elektrickými přístroji, pomůckami a tlakovými nádobami s medicínálními plyny. Ionizující záření, druhy a vlastnosti; nepříznivé účinky ionizujícího záření a způsoby ochrany.	2
Výsledky vzdělávání	<p>Absolvent bude po absolvování OM1 znát:</p> <ul style="list-style-type: none"> • problematiku základů veřejného zdraví, • systém péče o zdraví, • základní požadavky na hygienu, bezpečnost a ochranu při práci v zařízeních poskytujících zdravotní služby, • základní pracovněprávní předpisy a požadavky na výkon pracovních činností autoptického laboranta. <p>Absolvent bude připraven na tyto činnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pečovat o své zdraví na základě osvojených základních znalostí a dovedností potřebných k péči o zdraví své i zdraví občanů, • využívat získané vědomosti a dovednosti v pracovním i osobním životě a v rámci celoživotního vzdělávání, • pracovat svědomitě a dbát na kvalitu své práce, chovat se hospodárně a ekologicky, • dodržovat požadavky na hygienu, bezpečnost a ochranu při práci v zařízeních poskytujících zdravotní služby, • dodržovat pracovněprávní předpisy a požadavky na výkon pracovních činností autoptického laboranta v příslušné oblasti, kde vykonává své povolání, • dodržovat požadavky na ochranu informací včetně práce se zdravotnickou dokumentací a informačním systémem, • sledovat odborné informace v oblasti činností, které je způsobilý vykonávat a umět s nimi efektivně pracovat. 	
Způsob ukončení modulu	Hodnocení úrovně dosažených výsledků vzdělávání – test.	

[†] BOZP – bezpečnost a ochrana zdraví při práci

MZ ČR	Vzdělávací program akreditovaného kvalifikačního kurzu AUTOPTICKÝ LABORANT
-------	---

4.2 Učební osnova odborného modulu 2

Odborný modul – OM 2	Somatologie	
Rozsah modulu	30 hodin	
Anotace modulu	Předmět je koncipován jako teoretický základ pro pochopení stavby lidského těla, základních funkcí organismu a jejich vzájemných souvislostí.	
Cíl modulu	Cílem modulu je získání základních poznatků v anatomii a fyziologii lidského těla.	
Téma	Rozsah učiva	Minimální počet hodin
Stavba lidského těla	Buňka, tkáň, orgán, orgánový systém, organismus, hlavní orgánové systémy a jejich význam, vnitřní prostředí, homeostáza.	6
Systémy lidského těla	Systémy lidského těla.	2
Pohybový systém	Popis, funkce. Soustava kosterní, soustava svalová, hybnost.	4
Oběhový systém	Popis, funkce: srdce (stavba, uložení, práce srdce), cévy (přehled cév a principy cirkulace, krevní tlak, tep), krev (složení, krevní skupiny, krevní převody), mízní systém (tkáňová tekutina, lymfa, mízní uzliny).	2
Dýchací systém	Stavba a funkce dýchacích cest, plic, bránice; transport kyslíku a oxidu uhličitého; mechanika dýchání; dechový objem, transport dýchacích plynů, řízení dýchání.	2
Trávicí systém	Stavba a funkce trávicí trubice, parenchymatózní orgány (játra, slinivka břišní); trávení, vstřebávání, látková výměna, živiny, vitamíny.	2
Vylučovací systém	Stavba, tvar, uložení ledvin a jejich funkce, tvorba moči, vývodné cesty močové.	2
Pohlavní systém	Stavba a funkce mužských pohlavních orgánů, sekundární pohlavní znaky. Stavba a funkce ženských pohlavních orgánů, těhotenství, porod.	2
Nervový systém	Stavba a funkce nervového systému (obecné základy činnosti nervové soustavy, centrální nervový systém, periferní nervový systém).	2
Kožní systém	Kožní systém.	2
Žlázy s vnitřní a vnější sekrecí	Přehled žláz s vnitřní a vnější sekrecí a hormonů, princip řízení a regulace v organismu.	2
Smysly a smyslové orgány	Přehled smyslových orgánů, jejich popis a funkce (oko, ucho, kožní systém, chuť, čich, hmat), jejich význam pro organismus.	2

MZ ČR		Vzdělávací program akreditovaného kvalifikačního kurzu AUTOPTICKÝ LABORANT
Výsledky vzdělávání	<p>Absolvent bude po absolvování OM 2 znát:</p> <ul style="list-style-type: none"> základní poznatky o stavbě a funkcích lidského těla. <p>Absolvent bude připraven na tyto činnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> aplikovat nejdůležitější znalosti o stavbě a funkcích lidského těla v práci autoptického laboranta. 	
Způsob ukončení modulu	Hodnocení úrovně dosažených výsledků vzdělávání – test.	

4.3 Učební osnova odborného modulu 3

Odborný modul – OM 3	Mikrobiologie, epidemiologie a hygiena	
Rozsah modulu	11 hodin (teoretická výuka 9 hodin + praktické nácviky 2 hodiny)	
Anotace modulu	Modul poskytuje základní informace z oborů mikrobiologie, epidemiologie, o šíření nákaz a hygienicko-epidemiologických aspektech. Definuje infekce, epidemie včetně infekcí spojených s poskytováním zdravotní péče a jejich předcházení. Účastníci kurzu se dále seznámí se zásadami bezpečnosti práce na rizikovém pracovišti, získají znalosti o zásadách správné manipulace s biologickým a infekčním materiálem.	
Cíl modulu	Cílem modulu je pochopit vzájemné vztahy, působení a význam dezinfekce a sterilizace v předcházení infekcí a osvojit si znalosti, které uplatní při výkonu povolání autoptického laboranta.	
Téma	Rozsah učiva	Minimální počet hodin
Základy mikrobiologie	Bakterie, viry, paraziti, kvasinky a plísně; normální mikroflóra, patogenní mikroflóra; patogenita (charakteristika, stupeň patogenity, virulence, invazivita, toxicita); obrana lidského organismu proti infekcím.	2
Infekce a její formy	Proces šíření nákazy (základní podmínky, zdroj původce nákazy). Přenos nákazy (mechanismus přenosu, faktory přenosu, stupeň intenzity šíření nákazy). Nový hostitel (vnímavost, odolnost). Základní principy boje proti přenosným nemocem (preventivní, represivní). Epidemiologická opatření. Očkování (aktivní, pasivní imunizace). Dezinfekce, deratizace, dezinfekce. Základy zdravého způsobu života, základy zdravé výživy.	2

MZ ČR		Vzdělávací program akreditovaného kvalifikačního kurzu AUTOPTICKÝ LABORANT
Hygiena a bezpečnost práce při riziku infekce	Manipulace s biologickým materiálem (krev, tělní tekutiny, zvratky, stolice, moč, hnis, hlen, sperma apod.) a zásady bezpečné manipulace s ním (potřísnění, aerosoly, poranění kontaminovaným nástrojem apod.); hygienické a epidemiologické aspekty při manipulaci s biologickým materiálem, práce s ochrannými pomůckami (druhy, péče, hygienická údržba zdravotnického materiálu, přístrojů, pracovního prostředí); hygienicko - epidemiologický režim v práci autoptického laboranta; dezinfekce podlah, ploch a předmětů; epidemiologická charakteristika vybraných infekčních chorob.	3
Praktické nácviky	Manipulace s biologickým materiálem, práce s ochrannými pomůckami, likvidace biologického materiálu apod.	2
Dezinfekce a sterilizace	Základní pojmy: asepse, antisepte, dekontaminace, dezinfekce, sterilizace; dezinfekce přístrojové techniky, ostatních pomůcek, pracovního prostředí; sterilizátory, sterilizace materiálu, pomůcek; zásady, metody a prostředky sterilizace fyzikální a chemické (balení sterilizovaného materiálu, možnosti kontroly účinnosti); zásady, metody a prostředky dezinfekce (kritéria volby prostředků, formy aplikace, bezpečnost práce).	2
Výsledky vzdělávání	<p>Absolvent bude po absolvování OM 3 znát:</p> <ul style="list-style-type: none"> • proces šíření nákazy (základní podmínky, zdroj původce nákazy), • přenos nákazy (mechanismus přenosu, faktory přenosu, stupeň intenzity šíření nákazy), nový hostitel (vnímavost, odolnost), • základní principy boje proti přenosným nemocem, • obranu lidského organismu proti infekcím, • zásady bezpečné manipulace s biologickým materiálem, • hygienicko - epidemiologický režim v práci autoptického laboranta, • zásady dezinfekce podlah, ploch a předmětů. <p>Absolvent bude připraven na tyto praktické činnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • manipulovat s biologickým materiálem, • pracovat s ochrannými pomůckami, • likvidovat biologický materiál. 	
Způsob ukončení modulu	Hodnocení úrovně dosažených výsledků vzdělávání – test.	

MZ ČR	Vzdělávací program akreditovaného kvalifikačního kurzu AUTOPTICKÝ LABORANT
-------	--

4.4 Učební osnova odborného modulu 4

Odborný modul - OM 4	První pomoc	
Rozsah modulu	10 hodin (teoretická výuka 6 hodin + praktické nácviky 4 hodiny)	
Anotace modulu	Předmět je koncipován jako teoreticko-praktický základ pro orientaci v metodice a aplikaci postupu první pomoci.	
Cíl modulu	Cílem předmětu je poskytnout základní znalosti v problematice poskytování první pomoci.	
Téma	Rozsah učiva	Minimální počet hodin
Úvod do problematiky první pomoci	Definice, dělení první pomoci dle závažnosti stavu, zásady poskytování PP.	1
Akutní stavy a stavy ohrožující život a základní opatření	Mdloba, křečové stavy, bezvědomí. Druhy krvácení, krevní ztráta, šok. Náhlé příhody interního charakteru (CMP, bolesti na hrudi, AIM, komplikace DM aj.). Poranění pohybové soustavy (hlava, páteř, hrudník, dlouhé kosti, klouby apod.). Náhlé příhody břišní (NPB). Ostatní akutní stavy (termická poškození z tepla, chladu, tonutí, úraz elektrickým proudem, intoxikace, závislosti, poranění a poškození oka, ucha, akutní psychické poruchy aj.).	3
	Praktické nácviky.	2
Neodkladná resuscitace	Neodkladná resuscitace (NR) dospělého, dětí všech věkových kategorií: <ul style="list-style-type: none"> - definice, indikace, základní, rozšířená, - základní životní funkce (fyziologické hodnoty, poruchy životních funkcí, kontrola), - bezvědomí (příčiny, komplikace, postup), - přivolání pomoci - neprůchodnost dýchacích cest a jejich zajištění (manévry, polohy), - kontrola dýchání a jeho zástava (příčiny, komplikace, postup), - zjištění náhlé zástavy oběhu, - nepřímá srdeční masáž (komplikace, postup), - pomůcky a přístroje k resuscitaci (defibrilace za pomoci AED), - postup NR u dětí. 	2
	Praktické nácviky.	2
Výsledky vzdělávání	Absolvent bude po absolvování OM 4 znát: <ul style="list-style-type: none"> • zásady první pomoci u akutních stavů a stavů ohrožujících život, • zásady neodkladné resuscitace u dospělého i dítěte. 	

MZ ČR		Vzdělávací program akreditovaného kvalifikačního kurzu AUTOPTICKÝ LABORANT	
	Absolvent bude připraven na tyto praktické činnosti:		
	<ul style="list-style-type: none"> • provádět první pomoc a neodkladnou resuscitaci. 		
Způsob ukončení modulu	Hodnocení úrovně dosažených výsledků vzdělávání – test a praktická zkouška.		

4.5 Učební osnova odborného modulu 5

Odborný modul – OM 5	Etika zdravotnického pracovníka	
Rozsah modulu	9 hodin	
Anotace modulu	Modul se zaměřuje na etické aspekty práce ve zdravotnické praxi. Součástí modulu jsou nácviky komunikace, které naučí účastníka prakticky aplikovat poznatky v kontaktu s rodinnými příslušníky/osobami blízkými, dalšími členy zdravotnického týmu i v osobním životě. V praktické části se účastníci učí verbální i neverbální komunikaci s využitím různých komunikačních metod, nácviků typů chování i autogennímu tréninku.	
Cíl modulu	Cílem modulu je, aby absolventi kurzu uměli využívat poznatky z etiky a komunikace, aby uměli efektivně komunikovat s blízkými zemřelých i ostatními členy týmu.	
Téma	Rozsah učiva	Minimální počet hodin
Etika v profesi autoptického laboranta	Vymezení etiky ve zdravotnické profesi, etické principy v chování, význam etiky při práci v pitevně. Úcta k mrtvému Etický kodex nelékařského zdravotnického pracovníka.	3
Duševní hygiena v práci zdravotnického pracovníka	Sebereflexe, sebepojetí; sebeovládání a způsoby jeho zdokonalování; sebeprosazování – asertivní chování; kompenzační možnosti.	2
	Praktické nácviky: nácviky a trénink empatického a asertivního chování v modelových situacích; relaxační nácviky, autogenní trénink.	2
Komunikace	Sociální komunikace, typy komunikace a ovlivnění komunikace (neverbální a verbální složky), komunikační možnosti, etika komunikace, metody a postupy v komunikaci při řešení konfliktů. Základy komunikace s pozůstalými a členy zdravotnického týmu. Navazování kontaktu, empatie. Praktické nácviky komunikace.	2

MZ ČR		Vzdělávací program akreditovaného kvalifikačního kurzu AUTOPTICKÝ LABORANT	
Výsledky vzdělávání	<p>Absolvent bude po absolvování OM 5 znát:</p> <ul style="list-style-type: none"> etické principy v chování k pozůstalým, etické kodexy, typy komunikace a ovlivnění komunikace, metody a postupy v komunikaci při řešení konfliktů. <p>Absolvent bude připraven na tyto praktické činnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> komunikovat se členy zdravotnického týmu, komunikovat s pozůstalými, respektovat specifika chování pozůstalých, uplatňovat etické principy v chování k pozůstalým. 		
Způsob ukončení modulu	Hodnocení úrovně dosažených výsledků vzdělávání – kolokvium.		

4.6 Učební osnova odborného modulu 6

Odborný modul – OM 6	Patologie	
Rozsah modulu	60 hodin	
Anotace modulu	Předmět je koncipován jako teoretický základ pro orientaci v nauce o nemocech.	
Cíl modulu	Cílem modulu je poskytnout základní znalosti v oboru patologie.	
Téma	Rozsah učiva	Minimální počet hodin
Úvod	Uplatnění patologie v praxi. Základní dokumenty na oddělení patologie.	2
Nemoc a jeho příčiny	Definice nemoci. Příčiny onemocnění. Stárnutí, stáří. Zánik organismu, známky smrti.	10
Regresivní a metabolické změny	Regresivní a metabolické změny – nekróza, apoptóza, atrofie, dystrofie.	5
Poruchy oběhu krve a mízy	Hyperémie, ischemie, hemoragie, trombóza, embolie, metastáza, otok.	3
Zánět	Příčiny, příznaky, formy.	5
Progresivní změny	Regenerace, reparace, hojení ran, zlomenin, hypertrofie, hyperplazie, metaplazie.	10
Nádory	Rozdělení, příčiny vzniku, obecné vlastnosti.	10
Patologie srdce a cév	Selhání srdce, příčiny. Arytmie. Nemoci srdce. Šok. Ateroskleróza. Onemocnění cév.	10
Poruchy vývoje	Malformace a jejich příčiny.	5
Výsledky vzdělávání	<p>Absolvent bude po absolvování OM 6 znát:</p> <ul style="list-style-type: none"> uplatnění patologie v praxi, základní patologické procesy lidského organismu. <p>Absolvent bude připraven na tyto činnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> uplatňovat znalosti z oboru patologie v praxi. 	

MZ ČR	Vzdělávací program akreditovaného kvalifikačního kurzu AUTOPTICKÝ LABORANT
Způsob ukončení modulu	Hodnocení úrovně dosažených výsledků vzdělávání – test a ústní zkouška.

4.7 Učební osnova odborného modulu 7

Odborný modul – OM 7	Základy práce na pitevně	
Rozsah modulu	70 hodin (teoretická výuka 62 hodin + exkurze 8 hodin)	
Anotace modulu	Předmět je koncipován jako teoretický základ a názorná demonstrace pro vytvoření základních profesionálních dovedností v rozsahu potřebném pro autoptického laboranta.	
Cíl modulu	Cílem modulu je poskytnout základní znalosti v provozu pitevny, ve výkonu pitvy a úpravě těla zemřelého.	
Téma	Rozsah učiva	Minimální počet hodin
Organizace a provoz pitevny	Organizace a provoz pitevny, vymezení role autoptického laboranta při výkonu pitvy, jeho podíl při zajištění provozu pracoviště pitevny. Pracovní postupy pro zabezpečení hygieny pracovního prostředí v provozu pitevny. Zařízení pitevny, pracovní nástroje a pomůcky a jejich využití v práci v pitevně, zásady péče o zařízení, pomůcky a nástroje v provozu pitevny. Úloha autoptického laboranta při zabezpečování transportu a likvidaci biologického materiálu.	20
Pitva	Příprava mrtvého těla k pitvě. Eviscerační techniky a zašívání těl zemřelých. Příprava fixačních roztoků. Příprava anatomických preparátů. Rekolorizační metody. Nástřikové preparáty. Osteologická preparace. Fotodokumentace.	30
Úprava těla zemřelého a dokumentace	Úprava těla pro předání pohřební službě. Vedení dokumentace, pitevní protokol, evidence těl zemřelých.	12
	Exkurze v pitevně při výkonu pitvy.	8
Výsledky vzdělávání	<p>Absolvent bude po absolvování OM 7 znát:</p> <ul style="list-style-type: none"> organizaci a provoz pitevny, vymezení role autoptického laboranta, pracovní postupy pro zabezpečení hygieny pracovního prostředí v pitevně, dokumentaci, pitevní protokoly, postup výkonu pitvy. <p>Absolvent bude připraven na tyto činnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> podílet se na zajištění provozu pitevny, dodržovat pracovní postupy pro zabezpečení hygieny pracovního prostředí pitevny, 	

MZ ČR		Vzdělávací program akreditovaného kvalifikačního kurzu AUTOPTICKÝ LABORANT	
	<ul style="list-style-type: none"> • dodržovat zásady péče o zařízení, pomůcky a nástroje pitevny, • připravit mrtvé tělo k pitvě, provést evisceraci orgánů, zašít mrtvé tělo, připravit anatomické preparáty, • provést úpravu těla pro předání pohřební službě, • vést dokumentaci, pitevní protokol, • vést evidenci těl zemřelých, jejich šatstva a cenností. 		
Způsob ukončení modulu	Hodnocení úrovně dosažených výsledků vzdělávání – test a ústní zkouška.		

4.8 Učební osnova odborného modulu 8

Odborný modul – OM 8	Odborná praxe v akreditovaném zařízení (v pitevně)	
Rozsah modulu	100 hodin	
Anotace modulu	Odborná praxe je koncipována jako praktický předmět u poskytovatele zdravotních služeb a je zaměřena na upevnění získaných dovedností a získání schopnosti jejich realizace v praxi v rozsahu potřebném pro autoptického laboranta v pitevně. Poskytovatel zdravotních služeb musí disponovat pracovištěm patologie nebo pracovištěm soudního lékařství. Výkony se plní v akreditovaném zařízení při poskytování zdravotní péče. Je-li to nezbytné, lze splnění výkonů nahradit simulací, a to v maximálním rozsahu 1/3 ze stanoveného počtu.	
Cíl modulu	Cílem je získání, prohloubení a upevnění dovedností a návyků potřebných pro kvalitní a bezpečné vykonávání činností v rozsahu kompetencí autoptického laboranta, které jsou stanoveny vyhláškou č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, ve znění pozdějších předpisů.	
Náplň odborné praxe v pitevně		Počet hodin
Seznámení, asistence a základní činnosti na pitevně: <ul style="list-style-type: none"> - základní technické, přístrojové a věcné vybavení pitevny; - bezpečnost práce při manipulaci s biologickým materiálem včetně likvidace biologického a kontaminovaného materiálu; - příprava těla k pitvě; asistence při výkonu pitvy (autopsie), vyjímání orgánů z těla zemřelého, úprava mrtvého těla po pitvě; - příprava muzeálních a výukových preparátů, vlhké, popřípadě akrylátové makroskopické preparáty; - fotodokumentace pitvy; - nástřiky kontrastními látkami a želatinovými hmotami; - příprava fixačních roztoků; - příprava anatomických preparátů; - rekolorizační metody; - nástřikové preparáty; - péče o prostředí a pomůcky; 		100

MZ ČR		Vzdělávací program akreditovaného kvalifikačního kurzu AUTOPTICKÝ LABORANT	
<ul style="list-style-type: none"> - manipulace s prádlem; - komunikace s pozůstalými; - komunikace v rámci týmu; - dezinfekce zdravotnických prostředků, kontrola a jejich uložení; - činnosti související s úpravou těla pro předání pohřební službě včetně související dokumentace. 			
Seznam výkonů		Minimální počet	
Asistence při výkonu pitvy (autopsie)		20	
Příprava fixačních roztoků		6	
Příprava anatomických preparátů		10	
Rekolorizační metody		10	
Nástřikové preparáty		10	
Balzamace		10	
Úprava mrtvého těla po pitvě		10	
Péče o prostředí a pomůcky		6	
Manipulace s prádlem		6	
Komunikace s pozůstalými		6	
Komunikace v rámci týmu		6	

Seznam výkonů odborné praxe předloží účastník školiteli příslušného pracoviště. Školitel absolvovanou praxi potvrdí do Záznamu odborné praxe.

5. Hodnocení účastníka v průběhu kvalifikačního vzdělávání

Lektor teoretické části vzdělávacího programu prověřuje teoretické znalosti účastníka vzdělávání dle požadavků stanovených vzdělávacím programem k jednotlivým modulům. Při neúspěšném ukončení modulu může účastník ukončení 2x opakovat.

Školitel praktické části vzdělávacího programu (praktického vyučování, odborné praxe) dohlíží na výkon odborné praxe, včetně plánu plnění výkonů. Školitel průběžně prověřuje teoretické znalosti a praktické dovednosti účastníka vzdělávání a potvrzuje splnění předepsaných výkonů do formuláře Záznam odborné praxe, který vyhotoví akreditované zařízení realizující vzdělávací program.

Dokonalé zvládnutí praktických dovedností je rozhodujícím kritériem pro posuzování znalostí a dovedností pro získání odborné způsobilosti k výkonu povolání autoptického laboranta.

6. Profil absolventa

Absolvent akreditovaného kvalifikačního kurzu Autoptický laborant vykonává pod přímým vedením lékaře činnosti v rámci diagnostické péče na úseku patologie.

6.1 Charakteristika profesních kompetencí, pro které absolvent kvalifikačního vzdělávání získal způsobilost

Autoptický laborant vykonává činnosti podle § 3 odst. 2 vyhlášky č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, ve znění pozdějších předpisů, a dále pod přímým vedením lékaře může

- provádět přípravu pro pitvu, při výkonu pitvy vyjímá orgány z těla zemřelého,
- provádět preparační výkony, nástřiky kontrastními látkami a želatinovými hmotami,
- zhotovovat muzeální a výukové, suché, vlhké, popřípadě akrylátové makroskopické preparáty,
- provádět fotodokumentaci pitvy,
- v rozsahu své odborné způsobilosti vykonávat činnosti při přejímání, kontrole a uložení zdravotnických prostředků a prádla, manipulaci s nimi, jejich dezinfekci a sterilizaci a zajištění jejich dostatečné zásoby.

7. Charakteristika akreditovaných zařízení a pracovišť

Akreditovaný kvalifikační kurz provádí akreditované zařízení, kterému byla udělena akreditace k uskutečňování vzdělávacího programu akreditovaného kvalifikačního kurzu dle ustanovení § 45 zákona č. 96/2004 Sb. Tato zařízení musí účastníkovi zajistit absolvování kvalifikačního vzdělávání dle tohoto vzdělávacího programu.

Poskytovatel zdravotních služeb akreditovaný pro odbornou praxi musí disponovat pracovištěm patologie nebo pracovištěm soudního lékařství.

7.1 Akreditovaná zařízení a pracoviště

Personální zabezpečení	<p>Odborný garant odpovídá za odbornou úroveň vzdělávacího programu, koordinuje obsahovou přípravu vzdělávacího programu, dohlíží na kvalitu jeho uskutečňování, vyhodnocuje a rozvíjí jej.</p> <p>Odborným garantem může být zdravotnický pracovník, který získal:</p> <ul style="list-style-type: none"> odbornou způsobilost lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru patologie nebo soudní lékařství. <p>Lektor teoretické části vzdělávacího programu je osoba v pracovněprávním nebo obdobném smluvním vztahu akreditovaného zařízení, který přednáší danou část vzdělávacího programu a prověřuje teoretické znalosti účastníka vzdělávání.</p> <p>Lektor teoretické části vzdělávacího programu může být zdravotnický pracovník, který získal:</p> <ul style="list-style-type: none"> odbornou způsobilost lékaře se specializovanou způsobilostí, která odpovídá zaměření tématu uvedenému ve vzdělávacím programu, nebo odbornou způsobilost všeobecné sestry, dětské sestry, porodní asistentky a zdravotnického záchranáře, která odpovídá tématu uvedenému ve vzdělávacím programu, a splňuje délku praxe v daném oboru minimálně 3 roky.
-------------------------------	---

MZ ČR	Vzdělávací program akreditovaného kvalifikačního kurzu AUTOPTICKÝ LABORANT
	<p>Lektorem teoretické části může být i osoba s jinou kvalifikací, jejíž odbornost odpovídá přednášené problematice – např. právník, ekonom, apod.</p> <p>Školitel praktické části vzdělávacího programu (praktického vyučování, odborné praxe) je zaměstnanec akreditovaného zařízení, který dohlíží na výkon odborné praxe, včetně plánu plnění výkonů.</p> <p>Školitelem praktické části může být zdravotnický pracovník, který získal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • odbornou způsobilost autoptického laboranta a splňuje délku praxe v daném oboru minimálně 3 roky, nebo • odbornou způsobilost lékaře se specializovanou způsobilostí, která odpovídá danému zaměření.
Věcné a technické vybavení	<p>Pro teoretickou část vzdělávacího programu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • standardně vybavená učebna s PC a dataprojektorem a s možností přístupu k internetu, • modely a simulátory potřebné k výuce praktických dovedností – modely a simulátory k výuce neodkladné resuscitace u dospělých, které signalizují správnost postupu, • přístup k odborné literatuře, včetně el. databází (zajištění vlastními prostředky nebo ve smluvním zařízení), možnosti podpory teoretické výuky pomocí e-learningu. <p>Pro praktickou část vzdělávacího programu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pracoviště pro výuku odborné praxe v akreditovaném zařízení je vybaveno podle platných právních předpisů upravujících věcné a technické vybavení.
Organizační a provozní požadavky	<ul style="list-style-type: none"> • Požadavky vzdělávacího programu je možné splnit ve více akreditovaných zařízeních, pokud je nezajistí v celém rozsahu akreditované zařízení, kde účastník vzdělávání zahájil. • Akreditované zařízení musí splňovat povinnosti akreditovaných zařízení podle § 50 zákona č. 96/2004 Sb. a vést dokumentaci o vzdělávání v souladu s uvedeným zákonem.

MZ ČR

Vzdělávací program akreditovaného kvalifikačního kurzu
AUTOPTICKÝ LABORANT**8. Seznam doporučených zdrojů**

Doporučené studijní materiály	
1.	BETLACH, Jan, Petr HEJNA a Ivo ŠTEINER. <i>Pitva: historie poznávání lidského těla</i> . 1. vyd. Praha: Galén, 2017. 220 s. ISBN 978-80-7492-297-8.
2.	DYLEVSKÝ, Ivan. <i>Somatologie pro předmět Základy anatomie a fyziologie člověka</i> . 3. přeprac. a dopl. vyd. Praha: Grada, 2019. ISBN 978-80-271-2111-3.
3.	FIALA, Pavel a Jiří VALENTA. <i>Příručka topografické pitvy</i> . 2. vyd. Praha: Karolinum, 2019. 123 s. ISBN 978-80-246-4355-7.
4.	FRIŠHONS, Jan a Marek JOUKAL. <i>Základy preparačních technik II</i> . 1. vyd. Brno: Masarykova univerzita, 2012. 94 s. ISBN 978-80-210-5898-9.
5.	HAMPLOVÁ, Lidmila. <i>Veřejné zdravotnictví a výchova ke zdraví: pro střední zdravotnické školy</i> . 1. vyd. Praha: Grada, 2020. 144 s. ISBN 978-80-247-5562-5.
6.	HAŠKOVCOVÁ, Helena. <i>Lékařská etika</i> . 4. aktualiz. a rozš. vyd. Praha: Galén, 2015. 225 s. ISBN 978-80-7492-204-6.
7.	HEŘMANOVÁ, JANA A KOL. <i>ETIKA V OŠETŘOVATELSKÉ PRAXI</i> . 1. VYD. PRAHA: GRADA, 2012. 200 S. ISBN 978-80-247-3469-9.
8.	JANÍKOVÁ, JITKA. <i>PATOLOGIE PRO STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÉ ŠKOLY</i> . 1. VYD. PRAHA: GRADA, 2017. 256 S. ISBN 978-80-271-0375-1.
9.	JIRKOVSKÁ, Marie. <i>Histologická technika: pro studenty lékařství a zdravotnické techniky</i> . 2. dopl. vyd. Praha: Galén, 2017. 79 s. ISBN 978-80-7492-325-8.
10.	KELNAROVÁ, Jarmila. <i>První pomoc I: pro studenty zdravotnických oborů</i> . 2. přeprac. a dopl. vyd. Praha: Grada, 2012. 100 s. ISBN 978-80-247-4199-4.
11.	KELNAROVÁ, Jarmila. <i>První pomoc II: pro studenty zdravotnických oborů</i> . 2. přeprac. a dopl. vyd. Praha: Grada, 2013. 180 s. ISBN 978-80-247-4200-7.
12.	KOLČAVA, Josef, Naděžda FOJTŮ a Jiří MERLÍČEK. <i>Základy preparačních technik</i> . 1. vyd. Brno: Národní centrum ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů, 2004. 100 s. ISBN 80-7013-403-8.
13.	MAČÁK, Jiří, Jana MAČÁKOVÁ a Jana DVOŘÁČKOVÁ. <i>Patologie</i> . 2. dopl. vyd. Praha: Grada, 2012. 347 s. ISBN 978-80-247-3530-6.
14.	MELICHERČÍKOVÁ, Věra. <i>Sterilizace a dezinfekce</i> . 2. dopl. a přeprac. vyd. Praha: Galén, 2015. 174 s. ISBN 978-80-7492-139-1.
15.	MINIBERGEROVÁ, Lenka a Kateřina JIČÍNSKÁ. <i>Vybrané kapitoly z psychologie pro zdravotnické pracovníky</i> . 1. vyd. Brno: Národní centrum ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů, 2010. 78 s. ISBN 978-80-7013-513-6.
16.	PETRŽELA, Michal. <i>První pomoc pro každého</i> . 2. dopl. vyd. Praha: Grada, 2016. 102 s. ISBN 978-80-247-5556-4.
17.	PRUDIL, Lukáš. <i>Právo pro zdravotnické pracovníky</i> . 2. dopl. a upr. vyd. Praha: Wolters Kluwer, 2017. 155 s. ISBN 978-80-7552-507-9.
18.	ŠRÁMOVÁ, Helena a kol. <i>Nozokomiální nákazy</i> . 3. vyd. Praha: Maxdorf, 2013. 400 s. ISBN 978-80-7345-286-5.
19.	ZACHAROVÁ, Eva. <i>Zdravotnická psychologie: teorie a praktická cvičení</i> . 2. aktualiz. a dopl. vyd. Praha: Grada, 2017. 264 s. ISBN 978-80-271-0155-9.
20.	ŽLÁBEK, Karel a Libor PÁČ. <i>Pitevnická cvičení z normální anatomie</i> . 3. nezměn. vyd. Brno: Masarykova univerzita, 2011. 67 s. ISBN 978-80-210-5471-4.



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
Palackého náměstí 375/4, 128 01 Praha 2

Praha 10. ledna 2023

Č. j.: MZDR 600/2023-2/ČIL

MZDRX01MVHDG

MZDRX01MVHDG

**OZNÁMENÍ MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ O TERMÍNU KONÁNÍ ZKOUŠKY
O ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI K VÝKONU ODBORNÉHO DOHLEDU
NAD VYUŽÍVÁNÍM A OCHRANOU PŘÍRODNÍCH LÉČIVÝCH ZDROJŮ
A ZDROJŮ PŘÍRODNÍCH MINERÁLNÍCH VOD**

Na základě ust. § 2 odst. 1 vyhlášky č. 370/2001 Sb., o zkoušce o odborné způsobilosti k výkonu odborného dohledu nad využíváním a ochranou přírodních léčivých zdrojů a zdrojů přírodních minerálních vod, oznamuje Ministerstvo zdravotnictví konání zkoušky v následujících termínech

12. dubna a 4. října 2023 od 10:00 hodin.

Místo konání zkoušky: budova Ministerstva zdravotnictví,
Palackého náměstí 375/4, 128 01 Praha 2,

Žádost o provedení zkoušky, splňující požadavky ust. § 1 odst. 2 písm. a) a písm. b) vyhlášky č. 370/2001 Sb., předloží uchazeči Českému inspektorátu lázní a zřidel nejpozději 30 kalendářních dnů před termínem konání zkoušky.

Ing. Helena Rögnerová

vrchní ředitelka pro ekonomiku a zdravotní pojištění



METODICKÝ POKYN, KTERÝM SE STANOVÍ JEDNOTNÁ PRAVIDLA PRO PŘÍPRAVU VZDĚLÁVACÍHO PROGRAMU A PRŮBĚH SPECIALIZAČNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ DLE ZÁKONA Č. 96/2004 SB. PRO AKREDITOVANÁ ZAŘÍZENÍ, POVĚŘENÉ ORGANIZACE A ÚČASTNÍKY SPECIALIZAČNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Metodický pokyn Ministerstva zdravotnictví (dále jen „ministerstvo“) podle zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), v platném znění (dále jen „zákon č. 96/2004 Sb.“), kterým se stanoví jednotná pravidla pro přípravu vzdělávacího programu a průběh specializačního vzdělávání dle zákona č. 96/2004 Sb. pro akreditovaná zařízení, pověřené organizace a účastníky specializačního vzdělávání.

Tento metodický pokyn nahrazuje Metodický pokyn, kterým se stanoví pravidla průběhu specializačního vzdělávání dle zákona č. 96/2004 Sb., který byl zveřejněn ve Věstníku ministerstva č. 3/2011 a jeho doplnění bylo zveřejněno ve Věstníku ministerstva č. 7/2013.

Podle tohoto metodického pokynu postupují žadatelé o akreditaci, akreditovaná zařízení, pověřené organizace a účastníci specializačního vzdělávání.

I. VYMEZENÍ POJMŮ

Pro účely tohoto metodického pokynu se rozumí:

- a) pověřenou organizací právnická osoba zřízená ministerstvem, kterou ministerstvo pověřilo výkonem pro administrativní, metodické, organizační, koordinační, poradenské a konzultační činnosti v oblasti specializačního vzdělávání, včetně zařazování do specializačního vzdělávání, realizací a administrací atestačních zkoušek; těmito pověřenými organizacemi jsou Národní centrum ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů v Brně (dále jen „NCO NZO“) a Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví v Praze (dále jen „IPVZ“). Seznam oborů specializačního vzdělávání, k nimž je NCO NZO nebo IPVZ pověřeno k zabezpečení výše uvedených činností, je uveden v *příloze č. 1*,
- b) pověřenou organizací pro realizaci atestační zkoušky právnická osoba, která realizuje atestační zkoušku na základě pověření ministerstva,
- c) žadatelem o pověření k realizaci atestačních zkoušek univerzita nebo jiná právnická osoba, která získala oprávnění k uskutečňování vzdělávacího programu v souladu s § 45 zákona č. 96/2004 Sb. dle platných vzdělávacích programů specializačního vzdělávání v oborech stanovených nařízením vlády č. 31/2010 Sb., o oborech specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí. Aktualizovaný seznam akreditovaných zařízení, která jsou pověřena zajištěním výkonu atestačních zkoušek, je uveřejněn [na webových stránkách ministerstva](#),
- d) akreditovaným zařízením poskytovatel zdravotních služeb, jiná právnická osoba nebo fyzická osoba, kterým ministerstvo udělilo akreditaci, a získali tak oprávnění k uskutečňování vzdělávacího programu nebo jeho části,
- e) vzdělávacím programem vzdělávací program zveřejněný [na webových stránkách ministerstva](#) a ve Věstníku ministerstva,
- f) modulem nebo částí ukončená část vzdělávacího programu,
- g) lektorem teoretické části vzdělávacího programu osoba v pracovněprávním nebo obdobném smluvním vztahu akreditovaného zařízení, která přednáší danou část vzdělávacího programu a prověřuje teoretické znalosti účastníka vzdělávání a dále



- je zdravotnickým pracovníkem se specializovanou způsobilostí v daném oboru nebo jiným zdravotnickým pracovníkem, který získal specializovanou nebo zvláštní odbornou způsobilost odpovídající tématu daného vzdělávacího programu či osobou s jinou kvalifikací jejíž odbornost odpovídá přednášené problematice,
- h) školitelem praktické části vzdělávacího programu zaměstnanec akreditovaného zařízení, který průběžně prověřuje teoretické znalosti a praktické dovednosti a vypracovává studijní plán a plán plnění praktických výkonů, které musí účastník vzdělávání plnit, a dále je zdravotnickým pracovníkem se specializovanou způsobilostí v daném oboru nebo jiným zdravotnickým pracovníkem, který získal specializovanou nebo zvláštní odbornou způsobilost odpovídající tématu daného vzdělávacího programu,
 - i) odborný garant osoba v pracovněprávním nebo obdobném smluvním vztahu akreditovaného zařízení, který odpovídá za odbornou úroveň vzdělávacího programu, koordinuje obsahovou přípravu vzdělávacího programu, dohlíží na kvalitu jeho uskutečňování, vyhodnocuje a rozvíjí jej,
 - j) EZP webová aplikace Evidence zdravotnických pracovníků,
 - k) dnem den kalendářní,
 - l) logbookem povinný dokument zdravotnického pracovníka, kterým se prokazuje účast na specializačním vzdělávání,
 - m) kombinovanou formou výuky realizace teoretické části vzdělávacího programu distančně a odbornou praxi prezenčně,
 - n) výukou v simulačních centrech nebo na patientských simulátorech odborná praxe, která nesmí převažovat nad praxí u poskytovatele zdravotních služeb. (max. 1/3 z hodinové dotace).



II.

PŘÍPRAVA VZDĚLÁVACÍHO PROGRAMU SPECIALIZAČNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ PRO AKREDITAČNÍ ŘÍZENÍ

Čl. 1

Příprava vzdělávacího programu

Struktura vzdělávacího programu specializačního vzdělávání musí být v souladu s ustanovením § 56 a § 57 zákona č. 96/2004 Sb., dále se schválenými vzdělávacími programy pro jednotlivé nelékařské obory, které byly vydány ve Věstníku ministerstva. Na webových stránkách ministerstva jsou zveřejněny jednotlivé vzdělávací programy a přehled akreditovaných zařízení.

Zveřejněný vzdělávací program stanoví minimální požadavky na obsah a rozsah programu pro daný obor specializačního vzdělávání, které je potřeba dodržet při přípravě vzdělávacího programu pro akreditaci. Vzdělávací program může být realizován kombinovanou formou, kdy je celá (nebo dílčí) teoretická část vzdělávacího programu realizována distančně (on-line), vzdělávací program však musí vymezit konkrétní předměty/moduly, které budou takto realizovány. Distanční výuka musí být realizována interaktivně a nesmí obsahovat samostudium. Odborná praxe, včetně praxe v simulačních centrech a na patientských simulátorech, a závěrečné zkoušky pro jednotlivé moduly nebo části nemohou být realizovány distančně.

Žádost o udělení nebo prodloužení akreditace k uskutečňování vzdělávacího programu specializačního vzdělávání je předkládána na celý vzdělávací program nebo jeho části.

Žádost o udělení nebo prodloužení akreditace se vyplňuje ve webovém portálu [EZP](#). Žádost se, po jejím vyplnění, vygenerování PDF souboru, vytištění a podepsání žadatelem, podává s dalšími potřebnými přílohami ministerstvu (více informací naleznete na [webových stránkách ministerstva](#)).

Podání lze učinit nejlépe prostřednictvím **datové schránky ministerstva (ID: pv8aaxd)**, emailu se zaručeným elektronickým podpisem podaným na adresu mzcr@mzcr.cz, nebo poštovní přepravou na adresu ministerstva nebo osobně na podatelnu ministerstva. V případě podání prostřednictvím poštovní přepravy nebo osobním podáním na podatelnu



se žádost předkládá v trojím písemném vyhotovení a v elektronické podobě (flash disk nebo CD).

Správní poplatek za podání žádosti je 1000 Kč. Zaplacení správního poplatku lze učinit bankovním převodem nebo nalepením kolku v hodnotě 1000 Kč na žádost (více informací naleznete na [webových stránkách ministerstva](#)).

Čl. 2

Náležitosti vzdělávacího programu specializačního vzdělávání

1. Název vzdělávacího programu

Název vzdělávacího programu musí být v souladu s nařízením vlády č. 31/2010 Sb. o oborech specializačního vzdělávání a označením odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí, v platném znění a vzdělávacím programem specializačního vzdělávání zveřejněným ve Věstníku ministerstva.

2. Cíl specializačního vzdělávání

Vysvětluje, za jakým účelem je účastník předkládaného programu vzděláván, jaké získá teoretické znalosti, praktické dovednosti a klíčové kompetence stanovené vyhláškou č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, v platném znění.

3. Vstupní podmínky a průběh specializačního vzdělávání

Vzdělávací program stanoví podmínky přijetí do specializačního vzdělávání, –tj. získání odborné způsobilosti k výkonu příslušného zdravotnického povolání a případně další podmínky pro daný obor specializačního vzdělávání.

Pro kombinovaný typ výuky stanoví i splnění minimálních technických požadavků pro účast ve specializačním vzdělávání (např. počítač, kamera, mikrofon, internetové připojení).

Určuje stručný přehled průběhu vzdělávání, počet hodin teoretické části a odborné praxe, časový rozsah hodin teoretické výuky i odborné praxe, včetně počtu hodin v simulačních centrech a na patientských simulátorech, podmínky pro přihlášení k atestační zkoušce.

4. Obsah vzdělávacího programu specializačního vzdělávání

Obsah vzdělávacího programu specializačního vzdělávání je vymezen v učebním plánu a v učebních osnovách teoretické a praktické části vzdělávacího programu.

4a. Učební plán

Obsahem učebního plánu je přehled vzdělávacích tematických celků s hodinovou dotací, s celkovým počtem hodin výuky členěným na počet hodin teoretické části a odborné praxe. Pokud je odborná praxe realizována na více pracovištích, je počet hodin praxe uveden i pro jednotlivá pracoviště.

4b. Učební osnovy

Učební osnovy jsou zpracované učební plány, kde učivo je rozpracováno do jednotlivých témat s počtem hodin. Učební osnovy obsahují konkrétní výsledky vzdělávání podle oblastí a bloků. Obecné i odborné vědomosti, dovednosti, klíčové kompetence, kterých má být dosaženo.

5. Rozsah vzdělávacího programu a výuková pracoviště

5a. Vzdělávací programy pro zdravotnické pracovníky, kteří jsou způsobilí k výkonu povolání bez odborného dohledu po získání odborné způsobilosti dle § 56 zákona č. 96/2004 Sb.

Vzdělávací program uvádí

- a) celkový počet hodin teorie a odborné praxe (bez samostudia a domácí přípravy),
- b) formu studia – prezenční, nebo kombinovanou,
- c) celkový počet hodin, kde minimální rozsah je stanoven příslušným vzdělávacím programem, přičemž jedna hodina teoretické výuky trvá 45 minut,
- d) praxe je tvořena alespoň 50 % z celkového počtu hodin, přičemž jedna hodina odborné praxe trvá 60 minut,
- e) konkrétní určení, které je dáno vzdělávacím programem uvedeném ve Věstníku ministerstva,
- f) seznam výukových pracovišť, na kterých odborná praxe probíhá.

5b. Vzdělávací programy pro zdravotnické pracovníky, kteří jsou způsobilí k výkonu povolání bez odborného dohledu po získání odborné a specializované způsobilosti dle § 57 zákona č. 96/2004 Sb.

Vzdělávací program uvádí

- a) celkový počet hodin teorie (bez samostudia a domácí přípravy)
- b) formu studia – prezenční, nebo kombinovanou,
- c) celkovou délku odborné praxe při výkonu povolání, kde minimální délka je stanovena na 24 měsíců, ale může být vyšší,
- d) konkrétní určení, které je dáno vzdělávacím programem uvedeném ve Věstníku ministerstva.
- e) seznam výukových pracovišť, na kterých odborná praxe probíhá.

6. Počet účastníků

Zpracovatel uvede ve vzdělávacím programu maximální počet míst pro vzdělávání ve vzdělávacím programu. Uvedený počet je maximální počet míst vzdělávacího programu pro studijní skupinu zařazenou do vzdělávání (i ve smluvních zařízeních). Maximální počet míst pro vzdělávání musí odpovídat personálnímu zajištění a prostorovému vybavení žadatele a smluvního zařízení.

7. Organizační a personální zabezpečení

Zpracovatel uvede ve vzdělávacím programu informace o materiálně technickém zabezpečení výuky, např. vybavení pracovišť a učeben, ve kterých výuka probíhá, informace o personálním zabezpečení (přehled školitelů a lektorů) jednotlivých předmětů či témat a údaje o způsobilosti školitelů, informace o způsobu organizování online výuky. Odborná praxe musí probíhat u poskytovatelů zdravotních služeb a v souladu se vzdělávacím programem. Je-li specializační vzdělávání realizováno akreditovaným zařízením a jeho smluvními partnery, je třeba ve vzdělávacím programu uvést způsob řešení vzájemných vztahů těchto subjektů (zejména jejich odpovědnost za konkrétní části specializačního vzdělávání) a doložit příslušné dokumenty (např. smlouvu o vzájemné spolupráci). Doporučuje se smlouvu o vzájemné spolupráci uzavřít na dobu neurčitou, případně alespoň na dobu trvání akreditace.

8. Odborný garant

Zpracovatel uvede ve vzdělávacím programu jméno odborného garanta - fyzické osoby odpovídající za odbornou úroveň a průběh vzdělávání. Odbornou garanci teoretické a praktické části vzdělávacího programu zpravidla zajišťuje jedna osoba. Požadavky na specializovanou nebo zvláštní odbornou způsobilost odborného garanta jsou uvedeny v personálních požadavcích příslušného vzdělávacího programu specializačního vzdělávání.

Osoba, která odpovídá za organizační průběh specializačního vzdělávání a vedení administrativy, není ve smyslu výše uvedeného odborným garantem.

9. Výkony a jejich četnost

Zpracovatel specifikuje, na kterých pracovištích budou jednotlivé výkony prováděny a uvede školitele, kteří na jejich řádné osvojení budou dohlížet. Pokud budou některé výkony nacvičovány v učebnách, nebo na patientských simulátorech, je nutné tuto skutečnost ve vzdělávacím programu uvést.

10. Způsob ukončení

Uvést, jak bude specializační vzdělávání ukončeno. Závěrečné ověřování očekávaných výsledků vzdělávání je organizováno v souladu s platnými předpisy (zákonem č. 96/2004 Sb., vyhláškou č. 189/2009 Sb., o atestační zkoušce, zkoušce k vydání osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu, závěrečné zkoušce akreditovaných kvalifikačních kurzů a aprobační zkoušce a o postupu při ověření znalosti českého jazyka (vyhláška o zkouškách podle zákona o nelékařských zdravotnických povoláních).

11. Seznam doporučené studijní literatury

Aktuální seznam studijní literatury je uveden v závěru vzdělávacího programu a lze jej doplnit o nové tituly.



III.

PRAVIDLA PRO PRŮBĚH SPECIALIZAČNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Čl. 1

Realizace specializačního vzdělávání

Specializační vzdělávání realizuje akreditované zařízení, kterému byla ministerstvem udělena nebo prodloužena platnost akreditace k uskutečňování vzdělávacího programu nebo jeho části pro obor specializačního vzdělávání (dle ustanovení § 45 odst. 1 zákona č. 96/2004 Sb.). Seznam akreditovaných zařízení je umístěn na webových stránkách ministerstva.

Čl. 2

Zařazení zdravotnických pracovníků do specializačního vzdělávání

1. Žádost o zařazení do specializačního vzdělávání podává uchazeč, který je zdravotnickým pracovníkem a získal odbornou způsobilost podle § 5 až 21a a § 21c až 28 zákona č. 96/2004 Sb.
2. Žádost o zařazení do specializačního vzdělávání se vyplňuje v EZP (<https://ezp.mzcr.cz>).
3. Žádost se po jejím vyplnění, vygenerování PDF souboru, vytištění a podepsání uchazečem o zařazení do specializačního vzdělávání, podává s dalšími s potřebnými přílohami uvedenými v bodě 7 organizacím pověřeným ministerstvem (NCO NZO, IPVZ). Podání žádosti lze učinit prostřednictvím datové schránky **NCO NZO – ID: a55vw2c, IPVZ - ID: cf2uiwg** nebo zaručeným elektronickým podpisem na email elektronické podatelny NCO NZO - specializace@nconzo.cz, IPVZ – IPVZ@ipvz.cz nebo poštovní přepravou či osobně.
4. Seznam oborů specializačního vzdělávání, do kterých zabezpečuje zařazování NCO NZO nebo IPVZ, je uveden v *příloze č. 1*.
5. Uchazeč může být zařazen pouze do oboru specializačního vzdělávání uskutečňovaného podle vzdělávacího programu, který byl pro příslušný obor

specializačního vzdělávání zveřejněn ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví jako poslední.

6. Součástí žádosti jsou úředně ověřené kopie dokladů o získané, přiznané¹ nebo uznané² odborné způsobilosti, popřípadě o získané, přiznané¹ nebo uznané² specializované způsobilosti nebo získané zvláštní odborné způsobilosti; osobně doložené originály dokladů pověřená organizace ověří pro své účely. Doklady o specializované způsobilosti nebo zvláštní odborné způsobilosti jsou součástí žádosti pouze tehdy, pokud je podmínkou zahájení specializačního vzdělávání získání specializované nebo zvláštní odborné způsobilosti. Pokud žádost nespĺňuje formální náležitosti, je žadatel ve správní lhůtě vyzván k jejich doplnění.
7. V žádosti uchazeč dle vlastního výběru uvede akreditované zařízení, ve kterém hodlá zahájit specializační vzdělávání. V případě, že akreditované zařízení nebude uvedeno, pověřená organizace uchazeči vhodné akreditované zařízení doporučí dle § 58 zákona č. 96/2004 Sb.
8. Při splnění výše uvedených podmínek pověřená organizace zařadí uchazeče do evidence specializačního vzdělávání do 30 dnů po obdržení žádosti. Uchazeč bude o zařazení informován prostřednictvím e-mailu s odkazem na EZP, kde bude vložen dokument o zařazení a zároveň uchazeči bude oznámen předpokládaný termín začátku specializačního vzdělávání.
9. Pověřená organizace předá bezodkladně dokumentaci uchazeče, který nespĺňuje podmínky pro zařazení do oboru specializačního vzdělávání, ministerstvu, které rozhodne o žádosti o zařazení do 30 dnů od obdržení žádosti.

Čl. 3

Započtení dříve absolvovaného studia nebo odborné praxe

1. Žádost o započtení absolvovaného studia nebo odborné praxe se podává organizaci pověřené ministerstvem (NCO NZO, IPVZ).
2. Žádost o započtení se vyplňuje v EZP (<https://ezp.mzcr.cz>).

¹ Ministerstvem zdravotnictví v souladu se zmocňovacími ustanoveními podle zákona č. 96/2004 Sb. nebo ministrem zdravotnictví podle ustanovení § 91b zákona č. 96/2004 Sb.

² Ministerstvem zdravotnictví v souladu s ustanoveními hlavy VII nebo VIII zákona č. 96/2004 Sb.



3. Žádost se po jejím vyplnění, vygenerování PDF souboru, vytištění a podepsání účastníkem specializačního vzdělávání podává s dalšími potřebnými přílohami uvedenými v bodě 6 organizacím pověřeným ministerstvem (NCO NZO, IPVZ).
4. Podání žádosti lze učinit prostřednictvím datové schránky **NCO NZO – ID: a55vw2c**, **IPVZ – ID: cf2uiwg** nebo zaručeným elektronickým podpisem na email elektronické podatelny NCO NZO - specializace@nconzo.cz, IPVZ – IPVZ@ipvz.cz nebo poštovní přepravou nebo osobně.
5. Seznam oborů specializačního vzdělávání, ve kterých započítává NCO NZO nebo IPVZ dříve absolvované studium nebo praxi, je uveden v příloze č. 1.
6. Součástí žádosti o započtení jsou doklady, jimiž účastník specializačního vzdělávání dokládá dříve absolvované studium nebo modul absolvovaný v rámci jiného specializačního vzdělávání, popř. certifikovaného kurzu nebo odbornou praxi, popř. její část absolvovanou v jiném oboru specializace nebo v cizině. Za dříve absolvované studium se považuje jakékoli doložené vzdělání, včetně vysokoškolského studia jiných než zdravotnických oborů nebo školicích akcí celoživotního vzdělávání a vzdělání získaného v cizině, pokud je zakončeno výstupní zkouškou nebo ověřením znalostí a dovedností. Uchazeč však musí doložit shodu získaného vzdělání s požadavky specializačního vzdělávání.
7. O žádosti o započtení rozhodne pověřená organizace a započtení zaeviduje do EZP (<https://ezp.mzcr.cz>). V případě započtení zašle účastníkovi specializačního vzdělávání potvrzení. O odvolání proti rozhodnutí pověřené organizace rozhodne ministerstvo ve správním řízení podle § 56 odst. 4 nebo § 57 odst. 4 zákona č. 96/2004 Sb.
8. Účastník předloží kopii dokladu o započtení části dříve absolvovaného studia nebo odborné praxe poskytovateli zdravotních služeb, u kterého uskutečňuje specializační vzdělávání. Dále kopii dokladu o započtení absolvovaného studia nebo odborné praxe předloží i akreditovanému zařízení, které potvrzuje splnění všech podmínek daných vzdělávacím programem k atestační zkoušce. Akreditované zařízení, kterému účastník specializačního vzdělávání předloží kopii dokladu o započtení, zaznamená započtení do logbooku. Originál dokladu o započtení studia si účastník nechává u sebe..



Čl. 4

Specializační vzdělávání zdravotnických pracovníků způsobilých k výkonu povolání bez odborného dohledu po získání odborné způsobilosti dle § 56 zákona č. 96/2004 Sb.

1. Specializační vzdělávání zdravotnických pracovníků způsobilých k výkonu zdravotnického povolání po získání odborné způsobilosti, tj. všeobecných sester, dětských sester, porodních asistentek, ergoterapeutů, radiologických asistentů, zdravotních laborantů, zdravotně sociálních pracovníků, optometristů, ortoptistů, asistentů ochrany a podpory veřejného zdraví, ortotiků-protetiků, nutričních terapeutů, zubních techniků, dentálních hygienistek, zdravotnických záchranářů, farmaceutických asistentů, biomedicínských techniků, radiologických techniků, adiktologů a behaviorálních analytiků je uskutečňováno podle § 56 zákona č. 96/2004 Sb.
2. Specializační vzdělávání nemusí být uskutečňováno při výkonu povolání, účastník vzdělávání však musí splnit dobu výkonu povolání v příslušném oboru specializačního vzdělávání stanovenou vzdělávacím programem.
3. Účastník zařazený do specializačního vzdělávání může požádat o započtení
 - a) modulů, které absolvoval v rámci jiného specializačního vzdělávání,
 - b) certifikovaných kurzů, pokud jsou součástí příslušného vzdělávacího programu,
 - c) části dříve absolvovaného studia, pokud odpovídá její obsah a rozsah některé části vzdělávacího programu.

Čl. 5

Specializační vzdělávání zdravotnických pracovníků způsobilých k výkonu povolání bez odborného dohledu po získání odborné a specializované způsobilosti dle § 57 zákona č. 96/2004 Sb.

1. Specializační vzdělávání zdravotnických pracovníků způsobilých k výkonu zdravotnického povolání po získání odborné a specializované způsobilosti, tj. psychologů ve zdravotnictví, logopedů ve zdravotnictví, zrakových terapeutů, fyzioterapeutů, radiologických fyziků, odborných pracovníků v laboratorních metodách a přípravě léčivých přípravků, biomedicínských inženýrů a odborných



pracovníků v ochraně a podpoře veřejného zdraví je realizováno dle § 57 zákona č. 96/2004 Sb.

2. Specializační vzdělávání probíhá při výkonu povolání účastníka vzdělávání v rozsahu odpovídajícím stanovené týdenní pracovní době. Pokud účastník specializačního vzdělávání, vykonává povolání v nižším rozsahu než v rozsahu stanovené týdenní pracovní doby, nejméně však v rozsahu alespoň poloviny stanovené týdenní doby, doba studia se úměrně prodlužuje.
3. Účastníkům specializačního vzdělávání realizovaného dle § 57 zákona č. 96/2004 Sb. může být započtena odborná praxe, popř. její část, absolvovaná v jiném oboru specializace nebo v cizině, pokud odpovídá její obsah a rozsah příslušnému vzdělávacímu programu.
4. Účastník zařazený do specializačního vzdělávání může požádat o započtení
 - a) části dříve absolvovaného studia, pokud odpovídá její obsah a rozsah vzdělávacího programu
 - b) odborné praxe, popř. její části, která je absolvovaná v jiném oboru specializace, pokud odpovídá její obsah a rozsah příslušnému vzdělávacímu programu,
 - c) odborné praxe, popř. její části, která je absolvovaná v cizině a její obsah a rozsah příslušnému vzdělávacímu programu

Čl. 6

Ukončení specializačního vzdělávání

1. Specializační vzdělávání se ukončuje atestační zkouškou před oborovou atestační komisí podle zkušebního řádu stanoveného prováděcím právním předpisem (Vyhláška č. 189/2009 Sb.).
2. Předpokladem pro vykonání atestační zkoušky je splnění všech požadavků stanovených příslušným vzdělávacím programem.

3. V případě, že v průběhu studia vyjde nový nebo aktualizovaný vzdělávací program, může účastník specializačního vzdělávání do vzdělávacího programu přestoupit na základě písemné žádosti, kterou podá prostřednictvím datové schránky **NCO NZO – ID: a55vw2c, IPVZ – ID: cf2uiwg** nebo zaručeným elektronickým podpisem na email elektronické podatelny NCO NZO - specializace@nconzo.cz, IPVZ – IPVZ@ipvz.cz nebo poštovní přepravou.
4. K atestační zkoušce musí účastník specializačního vzdělávání splnit požadavky stanovené vzdělávacím programem, který absolvoval jako poslední.
5. Atestační zkouška se koná v termínech, které stanoví organizace pověřená ministerstvem pro jednotlivé obory specializačního vzdělávání.
6. Přihlášku k atestační zkoušce, s potvrzením délky výkonu zdravotnického povolání v příslušném oboru zaměstnavatelem, podává uchazeč pověřené organizaci alespoň 50 kalendářních dní před termínem atestační zkoušky (tj. ve lhůtě v souladu s ustanovení § 5 odst. 2 vyhlášky č. 189/2009 Sb.). Správnost údajů v přihlášce potvrzuje školitel příslušného akreditovaného zařízení.
7. Přihláška k atestační zkoušce se vyplňuje v EZP (<https://ezp.mzcr.cz>)
8. Přihlášku po jejím vyplnění, vygenerování PDF souboru, vytištění, zaměstnavatelem potvrzené délky výkonu zdravotnického povolání v příslušném oboru, podepsání a stvrzení správnosti údajů v přihlášce školitelem příslušného akreditovaného zařízení pro teoretickou část, podává účastník specializačního vzdělávání pověřeným organizacím (NCO NZO nebo IPVZ).
9. Podání lze učinit prostřednictvím datové schránky **NCO NZO – ID: a55vw2c, IPVZ – ID: cf2uiwg** nebo zaručeným elektronickým podpisem na email elektronické podatelny NCO NZO - specializace@nconzo.cz, IPVZ – IPVZ@ipvz.cz nebo poštovní přepravou. Seznam oborů specializačního vzdělávání, ve kterých započítává NCO NZO a IPVZ předchozí studium, je uvedený v příloze č. 1.
10. Pokud byla uchazeči započtena část vzdělávacího programu, přikládá k přihlášce k atestační zkoušce prostou kopii potvrzení o započtení části dříve absolvovaného studia.
11. Pokud údaje v přihlášce k atestační zkoušce neodpovídají stanoveným požadavkům pro vykonání atestační zkoušky, organizace pověřená ministerstvem o této

skutečnosti žadatele písemně vyrozumí bez zbytečných odkladů, nejpozději však do 30 dnů od data doručení žádosti.

12. Organizace pověřená ministerstvem zašle žadatelům, kteří splňují kritéria pro vykonání atestační zkoušky, na kontaktní adresu, pozvánku k atestační zkoušce ve lhůtě nejméně 30 kalendářních dnů před datem plánované zkoušky. Součástí pozvánky je odkaz na webové stránky, kde je uveřejněn aktuální seznam zkušebních otázek nebo zkušebních okruhů a studijní literatury. Organizace pověřená ministerstvem pro realizaci atestační zkoušky rovněž vyrozumí členy atestační komise o termínu a místě konání atestační zkoušky.
13. Organizace pověřená ministerstvem zkoušku zruší, pokud se ve lhůtě 50 kalendářních dnů před termínem konání atestační zkoušky nepřihlásí alespoň 1 uchazeč v příslušném oboru.
14. Po ukončení atestační zkoušky akreditované zařízení, které je pověřeno zajištěním výkonu atestačních zkoušek, předá vyplněné protokoly o průběhu atestační zkoušky pracovníkovi pověřené organizace nebo ministerstva, který administrativně atestační zkoušky zajišťoval.
15. Na základě úspěšně vykonané atestační zkoušky obdrží uchazeč od akreditovaného zařízení, které je pověřeno zajištěním výkonu atestační zkoušky, „Potvrzení o vykonání atestační zkoušky“, příloha č. 6.
16. Atestační zkoušku lze v příslušném oboru opakovat nejdříve za 6 měsíců ode dne neúspěšně vykonané zkoušky, zkoušku lze opakovat nejvýše dvakrát.
17. Diplom o specializaci, popř. dodatek k diplomu, v příslušném oboru prostřednictvím pověřené organizace vydává ministerstvo. Diplom je účastníkovi zaslán doporučeně poštovní přepravou. Na diplomu je uvedena odbornost (povolání), název oboru specializačního vzdělávání a označení odbornosti specialisty (např.: získal specializovanou způsobilost zdravotního laboranta v oboru Klinická biochemie s označením specialisty zdravotní laborant pro klinickou biochemii).
18. Organizace pověřená ministerstvem (NCO NZO a IPVZ) vede evidenci vydaných diplomů absolventů specializačního vzdělávání v EZP (<https://ezp.mzcr.cz>).
19. Na žádost absolventa organizace pověřená ministerstvem vydá proti úhradě duplikát diplomu o specializaci včetně jeho dodatku a vede evidenci vydaných duplikátů.



Žádost o vydání duplikátu je k dispozici pro vyplnění v elektronické podobě na <https://ezp.mzcr.cz> i na www.mzcr.cz, www.nconzo.cz, www.ipvz.cz.

Čl. 7

Akreditované zařízení

1. Akreditované zařízení plní povinnosti dle ustanovení § 50 zákona č. 96/2004 Sb.:
 - a) uskutečňuje vzdělávání podle vzdělávacího programu, který schválilo ministerstvo, a to v rozsahu rozhodnutí o udělení nebo prodloužení akreditace;
 - b) umožňuje účastníkovi vzdělávání řádné absolvování všech součástí vzdělávacího programu;
 - c) předkládá roční zprávu o organizačním a finančním zajištění vzdělávání, a to nejpozději do 31. března následujícího kalendářního roku, formulář je k dispozici na webových stránkách ministerstvo [Povinnosti akreditovaného zařízení – Ministerstvo zdravotnictví \(mzcr.cz\)](#);
 - d) podrobí se kontrole dodržování povinností stanovených zákonem č. 96/2004 Sb., prováděné ministerstvem;
 - e) vede dokumentaci o vzdělávání podle vzdělávacího programu, která dokládá skutečnosti nutné pro splnění povinností vyplývajících ze vzdělávacího programu a která obsahuje seznam účastníků vzdělávání; dokumenty tvořící dokumentaci o vzdělávání podle vzdělávacího programu je akreditované zařízení povinno uchovávat a umožnit z nich provedení výběru archiválií dle zákona č. 499/2004 Sb.;
 - f) doloží do 60 dnů ministerstvu splnění kritérií vzdělávacího programu, pokud ministerstvo zveřejní ve Věstníku ministerstva takovou úpravu vzdělávacího programu, která mění kritéria pro akreditovaná zařízení, a to v rozsahu zveřejněné úpravy vzdělávacího programu;
 - g) neprodleně, nejpozději do 30 dnů oznámí ministerstvu každou změnu podmínek souvisejících se zabezpečením vzdělávání, při oznámení personálních změn je nutné doložit příslušné kvalifikační doklady, formulář je k dispozici



na webových stránkách ministerstva [Povinnosti akreditovaného zařízení – Ministerstvo zdravotnictví \(mzcr.cz\)](#);

- h) oznámí ministerstvu záměr ukončit uskutečňování vzdělávání nejméně 3 měsíce před plánovaným datem ukončení a písemně o tom informuje účastníky vzdělávání;
 - i) předá ministerstvu, popřípadě pověřené organizaci, veškerou dokumentaci a evidenci týkající se účastníků vzdělávání, pokud akreditované zařízení hodlá ukončit uskutečňování vzdělávacího programu, aniž by oprávnění k této činnosti přešlo na jeho právního nástupce;
 - j) na žádost účastníka vzdělávání, který přechází v průběhu vzdělávání k jinému akreditovanému zařízení, předá bez zbytečného odkladu kopie dokumentace vedené o tomto účastníkovi tomuto akreditovanému zařízení;
 - k) na vyžádání ministerstva umožní vykonání praktické části atestační zkoušky, závěrečné zkoušky akreditovaného kvalifikačního kurzu, aprobační zkoušky, rozdílové zkoušky nebo adaptačního období podle zákona č. 96/2004 Sb. a zákona č. 18/2004 Sb., o uznávání odborné kvalifikace.
2. Akreditované zařízení odpovídá za průběh specializačního vzdělávání.
 3. Akreditované zařízení přidělí účastníkovi specializačního vzdělávání školitele, který je zaměstnancem akreditovaného zařízení. Školitelem může být pouze zdravotnický pracovník se specializovanou způsobilostí v příslušném oboru.
 4. Školitel z akreditovaného zařízení potvrzuje do logbooku i odbornou praxi, která dle vzdělávacího programu nemusí být realizována na akreditovaném pracovišti. Účastník specializačního vzdělávání musí doložit potvrzení z pracoviště, kde odbornou praxi absolvoval.
 5. Akreditované zařízení zveřejňuje způsobem umožňujícím dálkový přístup k níže uvedeným informacím:
 - a) seznam udělených akreditací vzdělávacích programů specializačního vzdělávání;
 - b) maximální počet míst pro vzdělávací program;

- c) termíny zahájení vzdělávacích programů pro stávající a následující kalendářní rok, včetně předpokládaného plánu studia v jednotlivých oborech specializačního vzdělávání.
6. Akreditované zařízení oznámí pověřené organizaci termíny předpokládaného zahájení specializačního vzdělávání s počtem míst ve vzdělávacích programech v termínu do 31.5., a to pro zahájení specializačního vzdělávání na druhé pololetí stávajícího a na první pololetí následujícího kalendářního roku.
7. Akreditované zařízení, které uskutečňuje vzdělávání v oborech uvedených v *příloze č. 1*, písm. A, písemně nebo prostřednictvím emailu vyrozumí účastníka o termínu zahájení teoretické části vzdělávacího programu zasláním pozvánky na adresu pro doručování písemností, kterou účastník uvedl v přihlášce, a to alespoň 30 dnů před zahájením vzdělávací akce. Počet účastníků pro teoretickou část je limitován maximálním počtem míst dle udělené akreditace. Kritériem pro výběr žadatelů k zahájení teoretické části vzdělávacího programu je datum doručení žádosti o zařazení do specializačního vzdělávání.
8. Akreditované zařízení, které uskutečňuje vzdělávání v oborech uvedených v *příloze č. 1*, písm. B, zveřejní termíny vzdělávacích akcí pro teoretické části. Počet účastníků každé vzdělávací akce je limitován maximálním počtem míst dle udělené akreditace. Kritériem výběru žadatelů o zahájení vzdělávací akce je datum přihlášení na akci.
9. Při zahájení specializačního vzdělávání informuje akreditované zařízení účastníka o:
- a) průběhu studia;
 - b) doporučené studijní literatuře;
 - c) požadavcích vzdělávacího programu, které musí účastník plnit v jeho průběhu;
 - d) atestační zkoušce;
 - e) postupu v případě přerušení či ukončení studia.
10. Akreditované zařízení zašle do 10 dnů od zahájení specializačního vzdělávání pověřené organizaci seznam účastníků, kteří specializační vzdělávání zahájili. Dále bez zbytečného odkladu zasílá pověřené organizaci informace o

- a) odkladu zahájení specializačního vzdělávání nebo
- b) přerušení specializačního vzdělávání jednotlivých účastníků specializačního vzdělávání, přičemž jí sdělí začátek a konec přerušení specializačního vzdělávání nebo
- c) ukončení specializačního vzdělávání jednotlivých účastníků specializačního vzdělávání, přičemž jí sdělí datum ukončení specializačního vzdělávání.

Akreditované zařízení může podání učinit elektronicky se zaručeným elektronickým podpisem na email elektronické podatelny NCO NZO – specializace@nconzo.cz, IPVZ – IPVZ@ipvz.cz nebo poštovní přepravou.

11. Akreditované zařízení zaznamenává průběh specializačního vzdělávání účastníků do logbooku).
12. Akreditované zařízení eviduje průběh specializačního vzdělávání.
13. Akreditované zařízení zajistí proškolení účastníků specializačního vzdělávání v BOZP. Součástí teoretické i praktické výuky musí být problematika bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, hygieny práce a požární ochrany včetně ochrany před ionizujícím zářením, pokud se jedná o pracoviště, kde se provádí lékařské ozáření. Výuka k bezpečné a zdravé neohrožující práci vychází z požadavků platných právních a ostatních předpisů k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci. Požadavky jsou doplněny informacemi o rizicích možných ohrožení v souvislosti s vykonáváním praktické výuky, včetně informací vztahujících se k opatřením na ochranu před působením zdrojů rizik
14. Akreditované zařízení, které je pověřeno realizací atestačních zkoušek, elektronicky zasílá příslušné pověřené organizaci předpokládané termíny a místo konání atestačních zkoušek do 15. 9. na první pololetí následujícího kalendářního roku a do 15. 3. na druhé pololetí stávajícího roku, které je společně se seznamem aktuálních zkušebních otázek nebo zkušebních okruhů uveřejní na webových stránkách.
15. Akreditované zařízení, které je pověřeno zajištěním výkonu atestačních zkoušek specializačního vzdělávání zašle:
 - a) pověřené organizaci rozpis požadavků nutných k realizaci atestační zkoušky dle přílohy č. 2,



- b) vyrozumí členy zkušební komise o termínu a místě konání atestační zkoušky ve lhůtě minimálně 30 dnů před termínem konání atestační zkoušky.

Čl. 8

Pověřená organizace ministerstva (NCO NZO, IPVZ)

1. Organizace pověřená ministerstvem odpovídá za koordinaci a realizaci specializačního vzdělávání. Ve studijních záležitostech je poradním a metodickým orgánem pro akreditovaná zařízení.
2. Organizace pověřená ministerstvem předává akreditovanému zařízení osobní údaje skupiny účastníků zařazených do specializačního vzdělávání zpravidla elektronicky po předchozím písemném souhlasu účastníka.
3. Organizace pověřená ministerstvem zašle na základě objednávky akreditovaného pracoviště požadovaný počet studijních průkazů nebo logbooků, a to proti úhradě.
4. Organizace pověřená ministerstvem eviduje v EZP (<https://ezp.mzcr.cz>) zařazení do evidence, zahájení, přerušení, započtení, nebo ukončení specializačního vzdělávání, a to na základě podkladů, které obdrží od akreditovaného pracoviště.
5. Organizace pověřená ministerstvem pro jednotlivé obory specializačního vzdělávání, stanoví podle ustanovení § 5 vyhlášky č. 189/2009 Sb. nejméně 2 termíny atestační zkoušky pro každý obor na příslušný kalendářní rok, a to nejpozději do 15. března na druhé pololetí daného kalendářního roku, a do 15. září na první pololetí následujícího kalendářního roku. V případě potřeby stanoví pověřená organizace další termíny atestační zkoušky. Pověřená organizace termíny zveřejní způsobem umožňujícím dálkový přístup.
6. Organizace pověřená ministerstvem, uveřejňuje aktuální seznam zkušebních otázek a doporučené literatury k atestační zkoušce v jednotlivých oborech, a to způsobem umožňujícím dálkový přístup.
7. Organizace pověřená ministerstvem zajistí doručení dokumentace o atestačních zkouškách pro akreditovaná zařízení, které je pověřeno zajištěním výkonu atestační zkoušky; (vzor protokolu v příloze č. 3).



8. Organizace pověřená ministerstvem archivuje dokumentaci o atestačních zkouškách absolventů specializačního vzdělávání (vyplněný protokol o průběhu atestační zkoušky) dle zákona č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění. Datum atestační zkoušky a číslo vydaného diplomu eviduje v EZP.
9. Organizace pověřená ministerstvem předává údaje o zařazení zdravotnického pracovníka do oboru specializačního vzdělávání a o získané specializované způsobilosti zdravotnického pracovníka do Národního registru zdravotnických pracovníků nejpozději do 3 pracovních dnů ode dne vzniku údaje v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a jejich poskytování, v platném znění.

Čl. 9

Ministerstvo zdravotnictví

1. Vydává nebo aktualizuje vzdělávací programy specializačního vzdělávání a zveřejňuje je ve Věstníku ministerstva a dále na webových stránkách ministerstva.
2. Ministerstvo uděluje nebo prodlužuje akreditaci k oprávnění uskutečňovat vzdělávací program nebo jeho části za základě vzdělávacího programu zveřejněného ve Věstníku ministerstva dle § 49 zákona č. 96/2004 Sb.
3. Ministerstvo rozhoduje o žádostech o přiznání specializované způsobilosti.
4. Ministerstvo rozhoduje o nezařazení uchazeče do specializačního vzdělávání. V případě, že se uchazeč o specializační vzdělávání proti rozhodnutí o nezařazení do specializačního vzdělávání odvolá, rozhodne o tomto řádném opravném prostředku (rozkladu) ministr.
5. Ministerstvo rozhoduje v případě, že se účastník specializačního vzdělávání odvolá ohledně nezapočtení části specializačního vzdělávání na základě absolvované části studia, modulu, certifikovaného kurzu, pokud odpovídá vzdělávacímu programu.
6. Ministerstvo z podnětu akreditovaného zařízení ukončí účastníkovi specializační vzdělávání, pokud účastník porušuje závažným způsobem studijní povinnosti (např. účastník nenastoupil do specializačního vzdělávání, nepožádal o odklad zahájení specializačního vzdělávání apod.).

7. Ministerstvo zřizuje pro jednotlivé obory specializačního vzdělávání oborové atestační komise. Členy oborových atestačních komisí jmenuje a odvolává ministr na návrh profesních sdružení, odborných společností a akreditovaných zařízení.

Čl. 10

Účastník specializačního vzdělávání

1. Účastník specializačního vzdělávání má povinnost, po zařazení do specializačního vzdělávání, písemně informovat akreditované zařízení o změně (*vzor žádosti v příloze č. 4*), která nastala v průběhu specializačního vzdělávání. Změnou se rozumí:
 - a) odklad zahájení specializačního vzdělávání; žádost účastník zašle do termínu uvedeného v pozvánce k zahájení specializačního vzdělávání a uvede předpokládaný termín zahájení;
 - b) ukončení specializačního vzdělávání;
 - c) přerušení specializačního vzdělávání na nezbytně nutnou dobu;
 - d) změna akreditovaného zařízení po předchozí domluvě s akreditovaným zařízením, ve kterém hodlá účastník specializačního vzdělávání/žadatel ve studiu pokračovat.

Po dobu odkladu nebo přerušení specializačního vzdělávání není žadatel o odklad nebo přerušení považován za účastníka specializačního vzdělávání.
2. Účastník specializačního vzdělávání, který je veden v evidenci zařazení do specializačního vzdělávání a nemá zájem specializační vzdělávání absolvovat, bez zbytečného odkladu písemně požádá příslušnou pověřenou organizaci o zrušení jeho žádosti o zařazení do specializačního vzdělávání; (*vzor žádosti v příloze č. 5*).



Příloha č. 1

A.

NCO NZO je pověřenou organizací pro administrativní, metodické, organizační, koordinační, poradenské a konzultační činnosti v oblasti specializačního vzdělávání, včetně zařazování do specializačního vzdělávání, realizací a administrací atestačních zkoušek v oborech:

Všeobecná sestra	Intenzivní péče
	Perioperační péče
	Intenzivní péče v pediatrii
	Ošetrovatelská péče v interních oborech
	Ošetrovatelská péče v chirurgických oborech
	Ošetrovatelská péče v psychiatrii
	Transfuzní služba
	Domácí péče a hospicová péče
Dětská sestra	Ošetrovatelská péče v geriatrii
	Intenzivní péče v pediatrii a neonatologii
	Perioperační péče
	Ošetrovatelská péče v dětské a dorostové psychiatrii
Porodní asistentka	Domácí péče a hospicová péče
	Ošetrovatelská pediatrická péče v klinických oborech
	Intenzivní péče v porodní asistenci
Ergoterapeut	Perioperační péče
	Komunitní péče v porodní asistenci
Zdravotní laborant	Ergoterapie pro děti
	Ergoterapie pro dospělé
	Histologie
	Klinická biochemie
	Toxikologie



	Klinická genetika Cytodiagnostika Alergologie a klinická imunologie Mikrobiologie Vyšetřovací metody v ochraně a podpoře veřejného zdraví Klinická hematologie a transfuzní služba
Zubní technik	Fixní a snímatelné náhrady
Asistent ochrany a podpory veřejného zdraví	Hygiena a epidemiologie
Farmaceutický asistent	Příprava radiofarmak Specifické lékárenské činnosti Zdravotnické prostředky
Zdravotnický záchranář	Urgentní medicína
Nutriční terapeut	Výživa dospělých a dětí
Fyzioterapeut	Aplikovaná fyzioterapie
Odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků	Ochrana a podpora veřejného zdraví
Odborný pracovník v ochraně a podpoře veřejného zdraví	Hygiena a epidemiologie
Zdravotničtí pracovníci uvedení v § 5 až 21a a § 21c až 28 zákona č. 96/2004 Sb., zákona o nelékařských zdravotnických povolání	Organizace a řízení ve zdravotnictví
Radiologický asistent	Zobrazovací technologie v radiodiagnostice Zobrazovací a ozařovací technologie v radioterapii Zobrazovací a ozařovací technologie v nukleární medicíně



Níže uvedeni zdravotničtí pracovníci s odbornou způsobilostí mohou získat specializovanou způsobilost pouze v oboru Organizace a řízení ve zdravotnictví:

- zdravotně sociální pracovník
- optometrista
- ortoptista
- ortotik-protetik
- dentální hygienistka
- behaviorální analytik
- radiologický technik

B.

IPVZ je pověřenou organizací pro administrativní, metodické, organizační, koordinační, poradenské a konzultační činnosti v oblasti specializačního vzdělávání, včetně zařazování do specializačního vzdělávání, realizací a administrací atestačních zkoušek pro obory:

Všeobecná sestra	Perfuziologie
Dětská sestra	Perfuziologie
Porodní asistentka	Perfuziologie
Zdravotnický záchranář	Perfuziologie
Psycholog ve zdravotnictví	Klinická psychologie Dětská klinická psychologie Psychoterapie
Logoped ve zdravotnictví	Klinická logopedie
Radiologický fyzik	Radiologická fyzika
Odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků	Alergologie a klinická imunologie Soudní toxikologie Klinická genetika Klinická embryologie Klinická hematologie a transfuzní služba Klinická biochemie



	Mikrobiologie
	Příprava radiofarmak
Biomedicínský inženýr	Klinické inženýrství
	Perfuziologie
Biomedicínský technik	Perfuziologie
Zrakový terapeut	Klinická zraková terapie
Adiktolog	Klinická adiktologie

Příloha č. 2

ROZPIS POŽADAVKŮ K REALIZACI ATESTAČNÍCH ZKOUŠEK PRO AKREDITOVANÁ ZAŘÍZENÍ, KTERÁ JSOU POVĚŘENA ZAJIŠTĚNÍM VÝKONU ATESTAČNÍCH ZKOUŠEK

Akreditované zařízení, které je pověřeno zajištěním výkonu atestačních zkoušek specializačního vzdělávání, zašle příslušné pověřené organizaci (NCO NZO, IPVZ) níže uvedené informace:

1. jmenný seznam uchazečů o atestační zkoušku s rozpisem na jednotlivé dny,
2. dobu začátku atestační zkoušky,
3. informaci, zda se praktická zkouška bude konat v jiném termínu než zkouška teoretická nebo se bude část praktická i teoretická konat v jednom dni,
4. specifikace požadavků na pracovní oděv a obuv v případě, že se praktická zkouška bude konat na oddělení klinického pracoviště,
5. přesné vymezení prostoru, kam se mají uchazeči dostavit k vykonání atestační zkoušky,
6. kontakt na odpovědnou osobu za průběh realizace vzdělávacího programu pro případ event. omluvy od účasti na atestační zkoušce.


Příloha č. 3
PROTOKOL O ATESTAČNÍ ZKOUŠCE NELÉKAŘSKÝCH ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ

Název oboru specializačního vzdělávání:

Příjmení, jméno, titul:

Adresa pro doručování písemností:

ulice a popisné číslo:

město (obec):

PSČ:

Datum ukončení specializačního vzdělávání:

Číslo diplomu: Diplom odeslán dne:

Praktická část atestační zkoušky Datum zkoušky:

Akreditované zařízení:

Kontrola totožnosti: občanský průkaz řidičský průkaz pas jiný doklad*

Náklady za atestační zkoušku: uhrazeny neuhrazený*

Kontrolu provedl/a: podpis.....

Odstoupil/a od zkoušky: ano ne*

Omluven/a dne: ano ne*

Praktická zkouška:

a) řešený praktický výkon*.....

b) analýza problému (případová studie, modelová situace) *

c) písemná práce (téma)*.....

školitel: podpis

člen zkušební komise podpis

Hodnocení: prospěl/a neprospěl/a*

* nehodící se škrtněte


Teoretická část atestační zkoušky

Datum zkoušky:

Akreditované zařízení:

Kontrola totožnosti:	občanský průkaz	řidičský průkaz	pas	jiný doklad*
Náklady za atestační zkoušku:		uhrazeny	neuhrazeny*	
Kontrolu provedl/a:			podpis:	
Odstoupil/a od zkoušky:	ano	ne*		
Omluven/a dne:	ano	ne*		

Zadané otázky:

Otázka č. 1:

prospěl/a	neprospěl/a
-----------	-------------

Otázka č. 2:

prospěl/a	neprospěl/a
-----------	-------------

Otázka č. 3:

prospěl/a	neprospěl/a
-----------	-------------

Doplňující otázka:

prospěl/a	neprospěl/a
-----------	-------------

Celkové hodnocení: prospěl/a neprospěl/a*
Atestační komise:

předseda:	podpis:
člen:	podpis:
člen:	podpis:
člen:	podpis:
člen:	podpis:
člen:	podpis:

* nehodící se škrtněte

**Příloha č. 4**

**ŽÁDOST O ODKLAD/ UKONČENÍ/ PŘERUŠENÍ/ OPĚTOVNÉ ZAŘAZENÍ DO
SPECIALIZAČNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ/ ZMĚNU AKREDITOVANÉHO ZAŘÍZENÍ
PRO ZDRAVOTNICKÉ PRACOVNÍKY NELÉKAŘSKÝCH ZDRAVOTNICKÝCH
POVOLÁNÍ**

Název oboru specializačního vzdělávání:

Příjmení, jméno, titul:

číslo GID:

Adresa pro doručování písemností:

ulice a popisné číslo:

PSČ:

město (obec):

Vyberte a označte **×** obsah žádosti o:

- odklad zahájení specializačního vzdělávání
- ukončení specializačního vzdělávání – specializační vzdělávání ukončuji k datu
- přerušení specializačního vzdělávání
- opětovné zařazení do specializačního vzdělávání
- změna akreditovaného zařízení – akreditované zařízení, ve kterém hodlám ve studiu

pokračovat

Žádost zasílejte:

u zdravotnických povolání: všeobecná sestra s výjimkou perfuziologie, dětská sestra, porodní asistentka, ergoterapeut, radiologický asistent, zdravotní laborant, asistent ochrany a podpory veřejného zdraví, nutriční terapeut, zubní technik, zdravotnický záchranář, farmaceutický asistent, fyzioterapeut, odborný pracovník v laboratorních metodách a přípravě léčivých přípravků v oboru *Ochrana a podpora veřejného zdraví*, odborný pracovník v ochraně a podpoře veřejného zdraví, organizace a řízení zdravotnictví pro všechna zdravotnická povolání uvedená v §5 – 28 (kromě § 21b) zákona č. 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů

na adresu: NCO NZO Brno, Vinařská 6, 603 00 Brno

u zdravotnických povolání: všeobecná sestra v oboru perfuziologie, biomedicínský technik, biomedicínský inženýr, psycholog, logoped, radiologický fyzik, odborný pracovník v laboratorních metodách a přípravě léčivých přípravků s výjimkou oboru *Ochrana a podpora veřejného zdraví*.

na adresu: IPVZ Praha, Ruská 85, 100 05 Praha 10

Datum:

Podpis:

Upozornění: nesprávně, neúplně nebo nečitelně vyplněná žádost bude vrácena.


Příloha č. 5

ŽÁDOST O ZRUŠENÍ ŽÁDOSTI O ZAŘAZENÍ DO SPECIALIZAČNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ PRO ZDRAVOTNICKÉ PRACOVNÍKY NELÉKAŘSKÝCH ZDRAVOTNICKÝCH POVOLÁNÍ

Název oboru specializačního vzdělávání:

Příjmení, jméno, titul:

číslo GID:

Adresa pro doručování písemností:

ulice a popisné číslo:

PSČ:

město (obec):

 žádám o zrušení mé žádosti o zařazení do specializačního vzdělávání

Důvod:.....

Datum:

Podpis:

Žádost zasílejte:

u zdravotnických povolání: všeobecná sestra s výjimkou perfuziologie, dětská sestra, porodní asistentka, ergoterapeut, radiologický asistent, zdravotní laborant, asistent ochrany a podpory veřejného zdraví, nutriční terapeut, zubní technik, zdravotnický záchranář, farmaceutický asistent, fyzioterapeut, odborný pracovník v laboratorních metodách a přípravě léčivých přípravků v oboru *Ochrana a podpora veřejného zdraví*, odborný pracovník v ochraně a podpoře veřejného zdraví, organizace a řízení zdravotnictví pro všechna zdravotnická povolání uvedená v §5 – 28 (kromě § 21b) zákona č. 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů

na adresu: NCO NZO Brno, Vinařská 6, 603 00 Brno

u zdravotnických povolání: všeobecná sestra v oboru perfuziologie, biomedicínký technik, biomedicínký inženýr, psycholog, logoped, radiologický fyzik, odborný pracovník v laboratorních metodách a přípravě léčivých přípravků s výjimkou oboru *Ochrana a podpora veřejného zdraví*.

na adresu: IPVZ Praha, Ruská 85, 100 05 Praha 10

Upozornění: nesprávně, neúplně nebo nečitelně vyplněná žádost bude vrácena.



Příloha č. 6 - VZOR

Potvrzení

Titul, jméno, příjmení:

Datum narození:

Vykonal/a před zkušební komisí dne

Atestační zkoušku v oboru specializace:

Intenzivní péče

Toto potvrzení se vydává jako prozatímní.

.....
zástupce akreditovaného zařízení + razítko

Cenový předpis

Ministerstva zdravotnictví

č. 4/2023/OLZP

ze dne 26. ledna 2023

o stanovení obchodní přírážky za distribuci a výdej léčivých přípravků hrazených podle § 32c zákona č. 48/1997 Sb.

Ministerstvo zdravotnictví podle § 2a odst. 1 zákona č. 265/1991 Sb., o působnosti orgánů České republiky v oblasti cen, ve znění pozdějších předpisů, podle § 1 odst. 6 a § 10 zákona č. 526/1990 Sb., o cenách, ve znění pozdějších předpisů, a na základě § 32c odst. 4 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o veřejném zdravotním pojištění“), vydává tento cenový předpis:

Článek I Podmínky cenové regulace

Léčivé přípravky hrazené z veřejného zdravotního pojištění na základě opatření obecné povahy vydaného Ministerstvem zdravotnictví¹⁾ uvedené v čl. II podléhají regulaci obchodní přírážky stanovením hodnoty obchodní přírážky za výkon distribuce²⁾ a hodnoty obchodní přírážky za výkon výdeje osobou oprávněnou vydávat³⁾ podle čl. III tohoto cenového předpisu.

Článek II Vymezení léčivého přípravku

Cenové regulaci obchodní přírážky podle tohoto cenového předpisu podléhá

- a) léčivý přípravek V PNC 500, tbl flm 30 s obsahem léčivé látky draselná sůl fenoxymethylpenicilinu 500 mg v jedné potahované tabletě, výrobce G.V.Pharma, a.s., Štúrova 55, 920 01 Hlohovec, Slovenská republika,
- b) léčivý přípravek V PNC 750, tbl flm 20 s obsahem léčivé látky draselná sůl fenoxymethylpenicilinu 750 mg v jedné potahované tabletě, výrobce G.V.Pharma, a.s., Štúrova 55, 920 01 Hlohovec, Slovenská republika.
- c) léčivý přípravek AZITROMICINA BASI 500 MG, tbl flm 3 s obsahem léčivé látky azithromycinum 500 mg ve formě azithromycinum dihydricum v jedné potahované tabletě,

¹⁾ § 32c zákona o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

²⁾ § 5 odst. 5 zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů.

³⁾ § 82 odst. 2 písm. a) zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech, ve znění pozdějších předpisů.

výrobce Laboratórios Basi – Indústria Farmacêutica, S.A., Parque Industrial Manuel Lourenço Ferreira, lotes 8, 15 e 16, 3450-232 Mortágua, Portugalsko,

d) léčivý přípravek AZITROMICINA BLUEPHARMA 500 MG, tbl flm 3 s obsahem léčivé látky azithromycinum 500 mg ve formě azithromycinum dihydricum v jedné potahované tabletě, výrobce Bluepharma – Indústria Farmacêutica S.A., S. Martinho do Bispo, 3045-016 Coimbra, Portugalsko,

e) léčivý přípravek AZITROMICINA AZEVEDOS 500 MG, tbl flm 3 s obsahem léčivé látky azithromycinum 500 mg ve formě azithromycinum dihydricum v jedné potahované tabletě, výrobce Fabricante Sofarimex – Indústria Química e Farmacêutica, S. A., Avenida das Indústrias Alto de Colaride, Agualva 2735-213 Cacém, Portugalsko,

f) léčivý přípravek TROZAMIL 500MG, tbl flm 3 s obsahem léčivé látky azithromycinum 500 mg ve formě azithromycinum dihydricum v jedné potahované tabletě, výrobce Special Product's Line S.p.A., Via Fratta Rotonda Vado Largo n.1, 03012 Anagni (FR) – Itálie.

Článek III Regulace obchodní přírážky

- (1) Obchodní přírážka je pro léčivé přípravky uvedené v čl. II tohoto cenového předpisu regulována výší nominální hodnoty, která činí
- a) 10 Kč u osob provádějících distribuci léčivého přípravku uvedeného v čl. II písm. a) až d),
 - b) 15 Kč u osob provádějících distribuci léčivého přípravku uvedeného v čl. II písm. e) a f),
 - c) 50 Kč u osoby provádějící výdej léčivého přípravku uvedeného v čl. II.
- (2) V případě, že se výkonu distribuce účastní více osob, nesmí součet jimi uplatněných nominálních výší obchodních přírážek překročit nominální výši obchodní přírážky podle odstavce 1 písm. a) nebo odstavce 1 písm. b) tohoto článku. Za tímto účelem je osoba distribuující léčivý přípravek povinna informovat svého odběratele o vlastní uplatněné obchodní přírážce a o jí oznámených obchodních přírážkách jiných osob vykonávajících distribuci.

Článek IV Účinnost

Tento předpis nabývá účinnosti dnem 1. února 2023

Ministr zdravotnictví:

prof. MUDr. Vlastimil Válek CSc., MBA, EBIR

