

Věstník MZd ČR, částka 6/2010

STANOVISKO MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ
V SOUVISLOSTI S VYDÁNÍM NOVÝCH VZDĚLÁVACÍCH PROGRAMŮ DLE VYHLÁŠKY [Č. 185/2009 SB.](#) ¹⁾
A ZAVEDENÍM REZIDENČNÍCH MÍST V RÁMCI SPECIALIZAČNÍ PŘÍPRAVY
DLE [§21A](#) ZÁKONA Č. 95/2004 SB. ²⁾

K zajištění jednotného postupu v souvislosti s vydáním nových vzdělávacích programů a zavedením rezidenčních míst vydává Ministerstvo zdravotnictví toto sdělení:

Část I.

Lékař, který získal specializovanou způsobilost dle zákona [č. 95/2004 Sb.](#) ¹⁾, nebo specializaci II. stupně podle dřívějších právních předpisů, a zařadí se do specializační přípravy v dalším základním oboru v rámci stejného kmene, splňuje podmínky pro uznání základního kmene v rozsahu stanoveném příslušným vzdělávacím programem.

Splnění podmínek základního kmene uznává Ministerstvo zdravotnictví, žádost se podává na běžně užívaném tiskopise k vydání certifikátu o absolvování základního kmene.

Část II.

A) Lékař, zubní lékař nebo farmaceut, který byl zařazen ke dni 30.6.2009 do oboru specializačního vzdělávání a po tomto datu změnil specializační obor, má do 31.8.2010 možnost přestoupit zpět do specializačního oboru, do kterého byl zařazen ke dni 30.6.2009.

Žádost o tuto změnu se podává u Ministerstva zdravotnictví odbor vzdělávání a vědy ve lhůtě nejpozději do 31.8.2010. Ministerstvo zdravotnictví rozhodne o této změně do 30 kalendářních dnů ode dne podání žádosti. Žádosti, které nebudou splňovat výše uvedené podmínky, tedy pokud žadatel nebyl zařazen do specializačního oboru ke dni 30.6.2009, budou vyřazeny.

Žádost se podává na tiskopise, který je uveden v [příloze č. 1.](#)

B) Lékař, zubní lékař nebo farmaceut, který byl zařazen ke dni 30.6.2009 do oboru specializačního vzdělávání a po tomto datu změnil v rámci specializačního oboru vzdělávací program z roku 2005 na vzdělávací program z roku 2009-2010, má se do 31.8.2010 možnost rozhodnout, zda bude pokračovat ve specializační přípravě podle vzdělávacího programu z roku 2005.

Žádost o tuto změnu se podává u Ministerstva zdravotnictví odbor vzdělávání a vědy ve lhůtě nejpozději do 31.8.2010. Ministerstvo zdravotnictví rozhodne o této změně do 30 kalendářních dnů ode dne podání žádosti. Žádosti, které nebudou splňovat výše uvedené podmínky, tedy pokud žadatel nebyl zařazen do specializačního oboru ke dni 30.6.2009, budou vyřazeny.

Žádost se podává na tiskopise, který je uveden v [příloze č. 2.](#)

C) Lékař, který v rámci specializační přípravy podle vzdělávacích programů z roku 2005 nejpozději do 31.12.2009 úspěšně ukončil společný základ testem, splňuje podmínky pro uznání základního kmene v rozsahu stanoveném příslušným vzdělávacím programem z roku 2009-2010.

Žádost o toto uznání se podává u Ministerstva zdravotnictví odbor vzdělávání a vědy ve lhůtě nejpozději do 31.8.2010. Ministerstvo zdravotnictví rozhodne o tomto uznání do 30 kalendářních dnů ode dne podání žádosti.

Žádost se podává na tiskopise, který je uveden v [příloze č. 3](#).

Část III.

Účast na školení nebo jiných formách přípravy a studia se považuje při prohlubování kvalifikace podle [§230](#) odst. 3 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce³⁾, jako výkon práce, a tím i jako výkon povolání.

V období 5-ti let od data ukončení specializačního vzdělávání, po které je lékař vázán stabilizační dohodou, neboť získal rezidenční místo a úspěšně absolvoval atestační zkoušku, jeho vyslání zaměstnavatelem s působností na území České republiky k účasti na zahraničním školení nebo jiných formách přípravy nebo studia dle ustanovení [§230](#) zákona č. 262/2006 Sb.³⁾, je možné považovat za výkon povolání na území České republiky, tj. plnění povinnosti stanovené [§21c](#) odst. 1 písm. c) zákona č. 95/2004 Sb.²⁾ vykonávat povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta po dobu nejméně 5 let od data ukončení specializačního vzdělávání na území České republiky v oboru, ve kterém získal specializovanou způsobilost jako rezident.

Příloha 1

ŽÁDOST

o zpětné zařazení do základního oboru specializačního vzdělávání

Titul, jméno, příjmení:

Datum a místo narození:

Rodné číslo:

Státní příslušnost:

Ke dni 30.6.2009 zařazen do oboru:

Následně na základě žádosti:

dnem:

přeřazen do oboru:

Žádá o zpětné zařazení do specializačního vzdělávání v oboru:

Adresa trvalého bydliště:

Země: PSČ: telefon:
.....

Kontaktní adresa:

Země: PSČ: telefon:
.....

E-mail:

Adresa zaměstnavatele:

Tímto výslovně prohlašuji, že souhlasím se zpracováním mnou poskytnutých osobních údajů pro účely této žádosti Ministerstvem zdravotnictví, jakož i s tím, že mé osobní údaje mohou být poskytnuty třetím osobám, a to v souladu s příslušnými ustanoveními zákona [č. 101/2000 Sb.](#), o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v této žádosti jsou správné, úplné a zakládají se na pravdě:

Jméno a příjmení:	Podpis:	Datum:	Místo:
--------------------------	----------------	---------------	---------------

Upozornění: Žádost vyplňte prosím čitelně, hůlkovým písmem. Nesprávně, neúplně nebo nečitelně vyplněná žádost (včetně potvrzení) bude vrácena.

Kompletní žádost zašlete na adresu Ministerstva zdravotnictví:

Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2

Tel.: +420 224 972 602, fax: +420 224 971 111, email: odborvzv@mzcr.cz, www.mzcr.cz

Příloha 2

ŽÁDOST

o zpětné zařazení do specializačního vzdělávání podle vzdělávacího programu z roku 2005

Titul, jméno, příjmení:

Datum a místo narození:

Rodné číslo:

Státní příslušnost:

Ke dni 30.6.2009 zařazen do oboru:

Žádá o zpětné zařazení do specializačního vzdělávání podle vzdělávacího programu z roku 2005

Adresa trvalého bydliště:

Země: PSČ: telefon:
.....

Kontaktní adresa:

Země: PSČ: telefon:
.....

E-mail:

Adresa zaměstnavatele:

Tímto výslovně prohlašuji, že souhlasím se zpracováním mnou poskytnutých osobních údajů pro účely této žádosti Ministerstvem zdravotnictví, jakož i s tím, že mé osobní údaje mohou být poskytnuty třetím osobám, a to v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v této žádosti jsou správné, úplné a zakládají se na pravdě:

Jméno a příjmení:	Podpis:	Datum:	Místo:
--------------------------	----------------	---------------	---------------

Upozornění: Žádost vyplňte prosím čitelně, hůlkovým písmem. Nesprávně, neúplně nebo nečitelně vyplněná žádost (včetně potvrzení) bude vrácena.

Kompletní žádost zašlete na adresu Ministerstva zdravotnictví:

Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2

Tel.: +420 224 972 602, fax: +420 224 971 111, email: odborvzv@mzcr.cz, www.mzcr.cz

Příloha 3

ŽÁDOST

o uznání úspěšně ukončeného společného základu za splnění podmínek základního kmene

Titul, jméno, příjmení:

Datum a místo narození:

Rodné číslo:

Státní příslušnost:

Úspěšně ukončený společný základ:

Žádá o uznání úspěšně ukončeného společného základu za splnění podmínek základního kmene:

Adresa trvalého bydliště:

Země: PSČ: telefon:
.....

Kontaktní adresa:

Země: PSČ: telefon:
.....

E-mail:

Tímto výslovně prohlašuji, že souhlasím se zpracováním mnou poskytnutých osobních údajů pro účely této žádosti Ministerstvem zdravotnictví, jakož i s tím, že mé osobní údaje mohou být poskytnuty třetím osobám, a to v souladu s příslušnými ustanoveními zákona [č. 101/2000 Sb.](#), o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v této žádosti jsou správné, úplné a zakládají se na pravdě:

Jméno a příjmení:	Podpis:	Datum:	Místo:
--------------------------	----------------	---------------	---------------

Upozornění: Žádost vyplňte prosím čitelně, hůlkovým písmem. Nesprávně, neúplně nebo nečitelně vyplněná žádost (včetně potvrzení) bude vrácena.

Kompletní žádost zašlete na adresu Ministerstva zdravotnictví:

Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2

Tel.: +420 224 972 602, fax: +420 224 971 111, email: odborvzv@mzcr.cz, www.mzcr.cz

- 1) vyhláška [č. 185/2009 Sb.](#) o oborech specializačního vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů a oborech certifikovaných kurzů
- 2) zákon [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
- 3) zákon [č. 262/2006 Sb.](#), zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů

EPIS