

Vzdělávací plán - Chirurgie

Vlastní specializovaný výcvik – v délce 42 měsíců

a) povinná odborná praxe v oboru chirurgie

Akreditované zařízení		Počet	Pracoviště
chirurgie – poskytovatel zdravotních služeb poskytující lůžkovou zdravotní péči ve všeobecné chirurgii (s akreditací viz kap. 7.1) <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem chirurgie</i>		28 měsíců včetně účasti na vzdělávacích aktivitách uvedených v bodu 2.3	Nemocnice Břeclav p. o.
z toho	operační stáž na chirurgickém pracovišti absolvovaná ve fakultní nemocnici	5 dnů (v celku)	FN Brno

b) povinná odborná praxe v oboru chirurgie

Akreditované zařízení		Počet	Pracoviště
chirurgie – poskytovatel zdravotních služeb poskytující lůžkovou zdravotní péči ve všeobecné chirurgii (s akreditací viz kap. 7.2), včetně 1 měsíce na jednotce intenzivní péče <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem chirurgie</i>		8 měsíců	Nemocnice Břeclav p. o.
z toho	stáž na chirurgickém pracovišti, které je součástí KOC nebo pracovišti akreditovaném pro onkochirurgii	3 týdny	FN Brno

c) povinná odborná doplňková praxe v oboru chirurgie

Akreditované zařízení		Počet	Pracoviště
na vybraných specializovaných zařízeních níže uvedených oborů		6 měsíců	
	popáleninová medicína <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem popáleninová medicína</i>	2 týdny	FN Brno
	plastická chirurgie (včetně chirurgie ruky) <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem plastická chirurgie</i>	2 týdny	FN Brno
	dětská chirurgie <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem dětská chirurgie</i>	2 týdny	FN Brno
	neurochirurgie <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem neurochirurgie</i>	2 týdny	FN Brno
z toho	hrudní chirurgie <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem hrudní chirurgie</i>	2 týdny	FN Brno

Akreditované zařízení	Počet	Pracoviště
cévní chirurgie poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem cévní chirurgie	2 týdny	FN Brno
úrazová chirurgie poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem úrazová chirurgie	10 týdnů	FN Brno
urologie poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem urologie	2 týdny	Nemocnice Břeclav p. o.

Teoretická část vzdělávacího programu

a) účast na vzdělávacích aktivitách je povinná v tomto rozsahu:

a1) všechny níže uvedené kurzy pro lékaře, kteří byli zařazení do vlastního specializovaného výcviku bez absolvování níže uvedených kurzů,

a2) kurzy Lékařská první pomoc, Základy zdravotnické legislativy, etiky a komunikace, Radiační ochrana a Základy chirurgie pro lékaře, kterým uplynulo od absolvování těchto kurzů více než 5 let, a

a3) kurz Prevence škodlivého užívání návykových látek (NL) a léčba závislostí pro lékaře, kterým uplynulo od absolvování tohoto kurzu více než 10 let.

Kurzy	Počet hodin	Pracoviště
kurz Lékařská první pomoc	20	LF Masarykova univerzita
kurz Základy zdravotnické legislativy, etiky a komunikace	12	LF Masarykova univerzita
kurz Prevence škodlivého užívání návykových látek (NL) a léčba závislostí	4	LF Masarykova univerzita
kurz Radiační ochrana	4	LF Masarykova univerzita
kurz Základy chirurgie	30	LF Masarykova univerzita

V Břeclavi dne 4. 9. 2025

NEMOCNICE BŘECLAV,
příspěvková organizace
ředitel
U Nemocnice 1, 690 02 Břeclav
IČ: 00 390 780

podpis

Nezapomeňte doložit smlouvy s následujícími subjekty:

- FN Brno
- IPVZ

Ověřovací doložka změny datového formátu dokumentu podle § 69a zákona č. 499/2004 Sb.

Změnou datového formátu se nepotvrzuje správnost a pravdivost údajů obsažených v dokumentu a jejich soulad s právními předpisy.
Vstupující dokument nebyl podepsán.

Typ vstupního dokumentu: .PDF

Otisk souboru: 3EEAFCEDF03347D33B8183D93F2A9CE0A5E89E1FC9736EB25960DE6603B22D99

Použitý algoritmus: SHA256_SBB 2.16.840.1.101.3.4.2.1

Subjekt, který změnu formátu dokumentu provedl:

Ministerstvo zdravotnictví České republiky, Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2

Datum vyhotovení ověřovací doložky:

20.1.2026

Jméno a příjmení osoby, která změnu formátu dokumentu provedla:

Marková Miluše