

Vzdělávací plán - Anesteziologie a intenzivní medicína

Vlastní specializovaný výcvik – v délce minimálně 24 měsíců

a) povinná odborná praxe v oboru anesteziologie a intenzivní medicína

Akreditované zařízení	Počet měsíců	Pracoviště
anesteziologie a intenzivní medicína – poskytovatel zdravotních služeb poskytující akutní lůžkovou péči intenzivní a resuscitační péči s akreditací I. typu nebo II. typu <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem anesteziologie a intenzivní medicína</i>	24 včetně účasti na vzdělávacích aktivitách uvedených v bodu 2.3	FN Bulovka
z toho pracoviště svou činností pokrývající celý rozsah vzdělávacího programu s akreditací II. typu *	6	FN Bulovka

* Praxi na akreditovaném zařízení II. typu v délce 6 měsíců lze absolvovat průběžně a rozděleně v rámci vlastního specializovaného výcviku v délce 24 měsíců.

Teoretická část vzdělávacího programu

a) účast na vzdělávacích aktivitách – povinná

Kurzy	Počet hodin	Pracoviště
kurz Simulace kritických stavů	16	IPVZ

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

b1) všechny níže uvedené kurzy pro lékaře, kteří byli zařazení do vlastního specializovaného výcviku bez absolvování níže uvedených kurzů,

b2) kurzy Lékařská první pomoc, Základy zdravotnické legislativy, etiky a komunikace, Radiační ochrana a Základy anesteziologie a intenzivní medicíny pro lékaře, kterým uplynulo od absolvování těchto kurzů více než 5 let, a

b3) 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	IPVZ
kurz Základy zdravotnické legislativy, etiky a komunikace	12	IPVZ
kurz Prevence škodlivého užívání návykových látek (NL) a léčba závislostí	4	IPVZ
kurz Radiační ochrana	4	IPVZ
kurz Základy anesteziologie a intenzivní medicíny	30	IPVZ

V Praze dne

Mgr. Jan
Kvaček

Digitálně podepsal
Mgr. Jan Kvaček
Datum: 2023.02.15
13:59:42 +01'00'

podpis

Nezapomeňte doložit smlouvy s následujícími subjekty:

- 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 byl podepsán zaručeným elektronickým podpisem založeným na kvalifikovaném certifikátu vydaném nekvalifikovaným poskytovatelem služeb vytvářejících důvěru a platnost zaručeného elektronického podpisu byla ověřena dne 18.02.2026 14:29:06.

Zaručený elektronický podpis je neplatný, dokument nebyl změněn a certifikát byl ověřen s chybou: Certifikační autorita - certifikát nenalezen. Údaje o zaručeném elektronickém podpisu: číslo kvalifikovaného certifikátu 06D593A0, kvalifikovaný certifikát byl vydán nekvalifikovaným poskytovatelem služeb vytvářejících důvěru ACAeID3.1 - Issuing Certificate, eIdentity a.s. pro podepisující osobu Mgr. Jan Kvaček, Nemocnice Na Bulovce. Elektronický podpis nebyl označen platným časovým razítkem.

Typ vstupního dokumentu: .PDF

Otisk souboru: 67C93AC14E7B8010281A0BDFA5632FE071377A1670C57157C0436AF077575AF3

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:

18.2.2026

Jméno a příjmení osoby, která změnu formátu dokumentu provedla:

Čmejlová Olga