

Vzdělávací plán - Pediatrie

Vlastní specializovaný výcvik – v délce 24 měsíců

a1) povinná odborná praxe v oboru pediatrie

Akreditované zařízení	Počet měsíců	Pracoviště
pediatrie – poskytovatel zdravotních služeb poskytující lůžkovou a ambulantní zdravotní péči na dětském oddělení s akreditací I. nebo II. typu	4	VFN Praha
dětské lůžkové oddělení – poskytovatel zdravotních služeb poskytující lůžkovou zdravotní péči s akreditací II. typu	3	VFN Praha
pracoviště resuscitační péče v pediatrii (JIRP)	2	VFN Praha
neonatální intenzivní a resuscitační péče v neonatologii	1	VFN Praha

a2) povinná odborná praxe v oboru pediatrie

Akreditované zařízení	Počet měsíců	Pracoviště
pediatrie – registrující poskytovatel ambulantních zdravotních služeb v oboru pediatrie nebo v oboru praktický lékař pro děti a dorost	10	Pediatrie Mělník s.r.o.

b1) volitelná odborná doplňková praxe v oboru pediatrie

Akreditované zařízení	Počet měsíců	Pracoviště
pediatrie – registrující poskytovatel ambulantních zdravotních služeb v oboru pediatrie nebo praktický lékař pro děti a dorost	2	Pediatrie Mělník s.r.o.

c2) volitelná odborná doplňková praxe v oboru pediatrie

Akreditované zařízení	Počet měsíců	Pracoviště
pediatrie – registrující poskytovatel ambulantních zdravotních služeb v oboru pediatrie nebo v oboru praktický lékař pro děti a dorost	12	Pediatrie Mělník s.r.o.

Teoretická část vzdělávacího programu

a) účast na vzdělávacích akcích povinná

Kurzy prezenční nebo on-line nebo e-learning	Počet dní	Pracoviště
kurz Očkování v praxi praktického lékaře pro děti dorost, epidemiologie	1	IPVZ
kurz Racionální antibiotická léčba	1	IPVZ
kurz Dorostové lékařství se zaměřením na rizikové chování v dospívání	1	IPVZ
kurz Posudková problematika v praxi praktického lékaře pro děti dorost	1	IPVZ

kurz Resuscitace novorozence	1	IPVZ
kurz Rychlá diagnostika v ordinaci PLDD (POCT metody)	1	IPVZ

b) účast na vzdělávacích aktivitách – povinná

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 pediatrie 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 pediatrie	40	IPVZ

V Mělníku dne 19. 3. 2026

MUDr.
Dagmar
Karbanová

Digitálně podepsal
MUDr. Dagmar
Karbanová
Datum: 2026.03.19
20:00:56 +01'00'

podpis

Nezapomeňte doložit smlouvy s následujícími subjekty:

- VFN Praha
- 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 kvalifikovaným poskytovatelem služeb vytvářejících důvěru a platnost zaručeného elektronického podpisu byla ověřena dne 20.03.2026 6:42:39.

Zaručený elektronický podpis byl shledán platným, dokument nebyl změněn a ověření platnosti kvalifikovaného certifikátu bylo provedeno vůči seznamu zneplatněných kvalifikovaných certifikátů k datu 20.03.2026 5:25:07. Údaje o zaručeném elektronickém podpisu: číslo kvalifikovaného certifikátu 0161F2DF, kvalifikovaný certifikát byl vydán kvalifikovaným poskytovatelem služeb vytvářejících důvěru PostSignum Qualified CA 4, Česká pošta, s.p. pro podepisující osobu MUDr. Dagmar Karbanová, Pediatrie Mělník s.r.o.. Elektronický podpis nebyl označen platným časovým razítkem.

Typ vstupního dokumentu: .PDF

Otisk souboru: C1CB18459DD8B316CFA9B8C0C591B6D6C8AF7A50E365774679E541D7FD09BAC7

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:

20.3.2026

Jméno a příjmení osoby, která změnu formátu dokumentu provedla:

Procházková Eliška