



ŽÁDOST O PRODLOUŽENÍ AKREDITACE
k provádění vzdělávání ve vlastním specializovaném výcviku

Vaše IČ:	00179906
Právní forma:	Právnícká osoba
Název žadatele:	Fakultní nemocnice Hradec Králové
Adresa sídla:	Sokolská 581, 50005 Hradec Králové - Nový Hradec Králové
Adresa místa poskytování zdravotních služeb:	Stejná jako adresa trvalého pobytu/sídla
Jméno statutárního zástupce:	MUDr. Aleš Herman, Ph.D.
Název statutárního orgánu:	ředitel

Název oboru vlastního specializovaného výcviku:	Dětská chirurgie
Vymezení části specializovaného výcviku:	Celý
Max. počet školících míst:	12
Smluvní zařízení pro teoretickou část:	IPVZ LF HK, 1. LF HK PRATIA, HK BRNO & opravy Mgr. Mária Elfmarková
Smluvní zařízení pro praktickou část:	Fakultní nemocnice Motol a HOKOLKA & opravy 29.4.26 Fakultní Thomayerova nemocnice Fakultní nemocnice Královské Vinohrady Fakultní nemocnice Brno Mgr. Mária Elfmarková

Kontaktní osoba:	Mgr. Mária Elfmarková
Telefon:	495834867
E-mail:	maria.elfmarkova@fnhk.cz

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

V Hradci Králové dne 14. 8. 2025
MUDr. Aleš Herman, Ph.D.

podpis a razítko žadatele

FAKULTNÍ NEMOCNICE
ředitelství
500 05 HRADEC KRÁLOVÉ

Fakultní nemocnice Hradec Králové
PERSONÁLNÍ ÚSEK
Oddělení vzdělávání
Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové
-32-

Fakultní nemocnice Hradec Králové
PERSONÁLNÍ ÚSEK
Oddělení vzdělávání
Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové
-32-

pmc

Přílohy k žádosti:

- **kopie dokladů** o odborné a specializované způsobilosti nebo zvláštní odborné způsobilosti nebo zvláštní specializované způsobilosti anebo jiné odborné kvalifikaci garanta oboru a školitele odpovědných za průběh vzdělávání na konkrétním pracovišti.
- **vyplněný formulář dotazník k žádosti** - Informace o personálním zabezpečení a technickém a věcném vybavení pro zajištění vzdělávání nejméně na dobu stanovenou v rozhodnutí.
- **kopie Rozhodnutí o udělení oprávnění poskytování zdravotních služeb** - Informace o druhu a rozsahu zdravotních služeb poskytovaných žadatelem, popřípadě smluvním zařízením, v příslušném specializačním oboru, je-li poskytovatelem zdravotních služeb.
- **kopie potvrzení o zaplacení správního poplatku** bankovním převodem
- **smlouvy o spolupráci s jiným zařízením k zajištění povinné praxe (pokud není povinná praxe zajišťována přímo žadatelem) a vzdělávacích aktivit**
- **plán atestační přípravy školenec**

Správní poplatek ve výši **1 000,- Kč** je nutné uhradit bankovním převodem:

- číslo bankovního účtu: **3711-0002528001/0710**
- variabilní symbol: IČ žadatele
- do zprávy pro příjemce uvést, o jakou žádost se jedná (název základního kmene či vlastního specializovaného výcviku)

Kompletní žádost včetně příloh můžete zaslat poštou na adresu viz níže nebo elektronickou podobu dokumentů je možné poslat do datové schránky Ministerstva zdravotnictví (ID DS: pv8aaxd)

Ministerstvo zdravotnictví
oddělení lékařských povolání
Palackého nám. 4
128 00 Praha 2

Tel.: +420 224 972 111
E-mail: oddeleniopl@mzcr.cz
www.mzd.gov.cz

Vzdělávací plán - Dětská chirurgie

Vlastní specializovaný výcvik – v délce 42 měsíců

a) povinná odborná praxe v oboru dětská chirurgie

Akreditované zařízení		Počet měsíců	Pracoviště
dětská chirurgie – poskytovatel zdravotních služeb s akreditací I. nebo II. typu <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem dětská chirurgie</i>		32 včetně účasti na vzdělávacích aktivitách uvedených v bodu 2.3	Fakultní nemocnice Hradec Králové
dětská chirurgie – specializační stáž u poskytovatele zdravotních služeb s akreditací II. typu <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem dětská chirurgie</i>		7	Fakultní nemocnice Hradec Králové
z toho	dětská chirurgie – specializační stáž u poskytovatele zdravotních služeb s akreditací II. typu <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem dětská chirurgie</i>	3	Fakultní nemocnice Hradec Králové + IN BRNO
	dětská chirurgie – specializační stáž u poskytovatele zdravotních služeb s akreditací II. typu se zaměřením na operace vrozených vad a dětských nádorů <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem dětská chirurgie</i>	3	Fakultní nemocnice Motol homolka
	dětská chirurgie – specializační stáž u poskytovatele zdravotních služeb s akreditací II. typu provádějící skeletální traumatologii <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem dětská chirurgie</i>	1	Fakultní Thomayerova nemocnice

b) povinná odborná doplňková praxe v oboru dětská chirurgie

Akreditované zařízení		Počet týdnů	Pracoviště
poskytovatel zdravotních služeb poskytující akutní lůžkovou péči intenzivní a resuscitační péči (JIRP) se zaměřením na dětské lékařství, neonatologii a dětskou chirurgii		6	Fakultní nemocnice Hradec Králové
poskytovatel zdravotních služeb poskytující akutní lůžkovou péči v oborech 1 - 6, v celkové délce 6 týdnů, minimálně 3 obory po 2 týdnech podle určení školitele		6	
	1. popáleninová medicína <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem popáleninová medicína</i>	2	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady
	2. neurochirurgie <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem neurochirurgie</i>	2	Fakultní nemocnice Hradec Králové

Fakultní nemocnice Hradec Králové
PERSONÁLNÍ ÚSEK
Oddělení vzdělávání
Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové

Mgr. Mária Elfmarková

Mgr. Mária Elfmarková

Mgr. Mária Elfmarková

Mgr. Mária Elfmarková

-32-

Akreditované zařízení		Počet týdnů	Pracoviště
z toho	3. cévní chirurgie <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem cévní chirurgie</i>	2	Fakultní nemocnice Hradec Králové
	4. ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí</i>	2	Fakultní nemocnice Hradec Králové
	5. hrudní chirurgie <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem hrudní chirurgie</i>	2	Fakultní nemocnice Hradec Králové
	6. urologie <i>poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem urologie</i>	2	Fakultní nemocnice Hradec Králové

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	-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 chirurgie	30	-IPVZ

V Hradci Králové dne 14. 8. 2025



podpis

FAKULTNÍ NEMOCNICE
FEDITELSTVÍ
500 05 HRADEC KRÁLOVÉ

* opravit

Mgr. Mária Elfmarková

Fakultní nemocnice Hradec Králové
PERSONÁLNÍ ÚSEK
Oddělení vzdělávání
Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové
-32-

Nezapomeňte doložit smlouvy s následujícími subjekty:

- Fakultní nemocnice Motol
- Fakultní Thomayerova nemocnice



- Fakultní nemocnice Královské Vinohrady

- ~~IPVZ~~ LFH, 1. LFH PRAHA, HL BRNO

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: 20C6030D8833C61E556B08A467A530FF957121D7C65CEDEF182CD5DED6F64E23

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:

21.4.2026

Jméno a příjmení osoby, která změnu formátu dokumentu provedla:

Čmejlová Olga