

# Vzdělávací plán - Reprodukční medicína

## Praktická část vzdělávacího programu – v délce minimálně 24 měsíců

a) povinná odborná praxe v oboru reprodukční medicína

Akreditované zařízení	Počet měsíců	Pracoviště
reprodukční medicína <i>Poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem reprodukční medicína.</i>	24	FertiCare SE
z toho reprodukční medicína – pracoviště s akreditací I. typu – zabývající se léčbou neplodnosti všemi metodami včetně metod asistované reprodukce s minimálním počtem 350 cyklů mimotělního oplodnění ukončených nejméně punkcí folikulů <i>Poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem reprodukční medicína.</i>	18	FertiCare SE
reprodukční medicína – pracoviště s akreditací II. typu – zabývající se léčbou neplodnosti všemi metodami včetně metod asistované reprodukce s minimálním počtem 600 cyklů mimotělního oplodnění ukončených nejméně punkcí folikulů / anebo platná EBCOG/ESHRE akreditace pro reprodukční medicínu <i>Poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem reprodukční medicína.</i>	6	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

## Teoretická část vzdělávacího programu

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

a1) všechny níže uvedené kurzy pro lékaře, kteří byli zařazeni do nástavbového oboru bez absolvování níže uvedených kurzů,

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

a3) a 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

V Praze dne 12. 9. 2023

Digitálně podepsal  
MUDr. Petr Uher  
Ph.D.  
Datum: 2023.09.12  
16:04:05 +02'00'

---

podpis

Nezapomeňte doložit smlouvy s následujícími subjekty:

- Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
- IPVZ