



Praha 7. ledna 2021

Č. j.: MZDR 11674/2019-3/VLP



MZDRX01DVMDQ

ROZHODNUTÍ

Ministerstvo zdravotnictví jako správní orgán příslušný k rozhodnutí o udělení, prodloužení nebo neudělení akreditace podle ustanovení § 17 odst. 2 zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 95/2004 Sb.“), po posouzení žádosti níže uvedeného žadatele, podané dne 14.03.2019, rozhodlo podle ustanovení § 17 odst. 3 zákona č. 95/2004 Sb., v souladu s ustanovením § 17 odst. 4 zákona č. 95/2004 Sb. a s ustanovením § 67 a násl. zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, ve znění pozdějších předpisů (dále jen správní řád), takto:

Ministerstvo zdravotnictví

u d ě l u j e a k r e d i t a c i

žadateli:

Kroměřížská nemocnice a.s.

Sídlo: Havlíčkova 660/69, Kroměříž
PSČ: 767 01

Statutární orgán: MUDr. Radomír Maráček, předseda
představenstva
Ing. Petr Liškář, MBA, místopředseda
představenstva
Mgr. Josef Machek, člen představenstva

IČ: 276 60 532

Místo poskytování zdravotních služeb: Havlíčkova 660/69, Kroměříž
PSČ: 767 01

na základě které lze dle § 13 odst. 1 písm. b) zákona č. 95/2004 Sb. provádět níže uvedené části vlastního specializovaného výcviku konkrétně určeného vzdělávacího programu uveřejněného ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví, částka 3, Březen 2019

pro specializační obor

P E D I A T R I E

Platnost akreditace: **5 let** ode dne nabytí právní moci tohoto rozhodnutí

Termín zahájení vzdělávacího programu: den nabytí právní moci tohoto rozhodnutí

Počet školicích míst v příslušném oboru specializačního vzdělávání: max. 5

Specifikace části vzdělávacího programu:

Vlastní specializovaný výcvik – v délce 24 měsíců

Část I.

- a) povinná odborná praxe v oboru pediatrie
 - pediatrie – poskytovatel zdravotních služeb poskytující lůžkovou a ambulantní zdravotní péči na dětském oddělení s akreditací I. nebo II. typu – *v délce 11 měsíců*
 - dětské lůžkové oddělení – poskytovatel zdravotních služeb poskytující lůžkovou zdravotní péči s akreditací II. typu – *v délce 3 měsíců*
 - pracoviště resuscitační péče v pediatrii (JIRP) – *v délce 2 měsíců*
 - perinatologické centrum (neonatální intenzivní a resuscitační péče v neonatologii) – *v délce 2 měsíců*
- b) povinná odborná doplňková praxe v oboru pediatrie
 - pediatrie – *v délce 1 – 6 měsíců*
- e) povinná odborná doplňková praxe v oboru pediatrie
 - pediatrie – u registrujícího poskytovatele ambulantních zdravotních služeb v oboru pediatrie nebo v oboru praktický lékař pro děti a dorost – *v délce 1 – 6 měsíců*

O d ů v o d n ě n í:

Výše uvedený žadatel podal dne 14.03.2019 žádost o udělení akreditace k provádění vzdělávání ve vlastním specializovaném výcviku dle výše uvedeného vzdělávacího programu specializačního oboru pediatrie. Na základě žadatelem předložených dokladů a závěrečného stanoviska akreditační komise ze dne 20.05.2019 (ustanovení § 17 odst. 1 zákona č. 95/2004 Sb.), Ministerstvo zdravotnictví rozhodlo o udělení akreditace na výše specifikované části vzdělávacího programu oboru pediatrie uveřejněného ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví, částka 3, Březen 2019.

P o u ě n í:

Proti tomuto rozhodnutí lze podat podle ustanovení § 152 odst. 1 správního řádu rozklad u Ministerstva zdravotnictví prostřednictvím odboru vědy a lékařských povolání. Lhůta pro podání rozkladu činí podle ustanovení § 83 odst. 1 ve spojení s ustanovením § 152 odst. 5 správního řádu 15 dnů ode dne doručení tohoto rozhodnutí. O rozkladu rozhoduje ministr zdravotnictví. Lhůta k podání rozkladu počíná běžet dnem následujícím po dni, ve kterém bylo toto rozhodnutí oznámeno. Rozhodnutí nabývá právní moci dnem po dni uplynutí lhůty pro podání rozkladu. Žadatel se může vzdát práva podat rozklad podle ustanovení § 81 odst. 2 správního řádu. V takovém případě rozhodnutí nabývá právní moci dnem, kdy bylo vzdání se práva podat rozklad doručeno Ministerstvu zdravotnictví.

Za Ministerstvo zdravotnictví:

Mgr. Zbyněk Podhrázký

ředitel odboru vědy
a lékařských povolání

podepsáno elektronicky

Adresát:

Kroměřížská nemocnice a.s.

Havlíčková 660/69

767 01 Kroměříž