Příloha č. 3 Individuální vzdělávací plán

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení účastníka | |  | | | |
| Cílová skupina[[1]](#endnote-1) | |  | | | |
| Číslo klíčové aktivity | Název klíčové aktivity v Projektu | | Bude KA hrazena z dotace (zcela či částečně)? ANO/NE[[2]](#endnote-2) | Celkem časová dotace KA, která bude financována z dotace[[3]](#endnote-3) | Název Vzdělávacího pracoviště / Pověřené organizace[[4]](#endnote-4) a termín (plán) konání KA, která bude financována z dotace[[5]](#endnote-5) |
|
| KA1 | Lékařská první pomoc | |  | x |  |
| KA2 | Základy zdrav. legislativy, a komunikace | |  | x |  |
| KA3 | Prevence škodlivého užívání návykových látek a léčba závislostí | |  | x |  |
| KA4 | Radiační ochrana | |  | x |  |
| KA5 | Novorozenecká a vývojová neurologie | |  | x |  |
| KA6 | Nervosvalová a metabolická onemocnění | |  | x |  |
| KA7 | Epileptologie, poruchy spánku, zobrazovací metody | |  | x |  |
| KA8 | Movement disorders, autoimunitní a infekční onemocnění, neurotrauma | |  | x |  |
| KA9 | Akutní neurologie, neuropsychologie a neuropsychiatrie, neurorehabilitace, základy klinické genetiky | |  | x |  |
| KA10 | Dětská neurologie – vlastní specializovaný výcvik | |  |  |  |
| KA11 | Neurologie – vlastní specializovaný výcvik pro lékaře se základním pediatrickým kmenem | |  |  |  |
| KA12 | Dětské lékařství / Pediatrie – vlastní specializovaný výcvik pro lékaře se základním neurologickým kmenem | |  |  |  |
| KA13 | Dětská a dorostová psychiatrie | |  |  |  |
| KA14 | Atestace | |  | x |  |
| KA15 | Pediatrie – praxe základního pediatrického kmene | |  |  |  |
| KA16 | Dětské lékařství / Pediatrie – poskytovatel zdravotních služeb poskytující lůžkovou zdravotní péči na dětském oddělení s akreditací II. typu | |  |  |  |
| KA17 | Dětské lékařství / Pediatrie – intenzivní péče o děti (intenzivní péče 1. stupně – nižší intenzivní péče a intenzivní péče 2. stupně – vyšší intenzivní péče) | |  |  |  |
| KA18 | Anesteziologie a intenzivní medicína | |  |  |  |
| KA19 | Pediatrie – novorozenecká lůžka | |  |  |  |
| KA20 | Chirurgie | |  |  |  |
| KA21 | Vnitřní lékařství | |  |  |  |
| KA22 | Neurologie | |  |  |  |
| KA23 | Pediatrie – u registrujícího poskytovatele ambulantních zdravotních služeb / PLDD | |  |  |  |
| KA24 | Dětská neurologie – volitelná kmenová praxe | |  |  |  |
| KA25 | Neurologie, iktové/cerebrovaskulární centrum | |  |  |  |
| KA26 | Základy dětského lékařství | |  | x |  |
| KA27 | Základy neurologie (Věstník 2015) | |  | x |  |
| KA28 | Základy pediatrie | |  | x |  |
| KA29 | Základy neurologie (Vyhláška) | |  | x |  |
| Jméno a příjmení a název Vzdělávacího pracoviště odborného pracovníka/garanta[[6]](#endnote-6) | | |  | | |
| Podpis odborného pracovníka/garanta | | |  | | |
| Podpis účastníka | | |  | | |

Případný komentář k tabulce můžete uvést zde:

|  |
| --- |
|  |

V tabulce vyplňte bílá pole. Podrobnější informace jsou uvedeny ve vysvětlivkách níže.

1. Uveďte: 1) nebo 2a) nebo 2aa) nebo 2b) nebo 3a) nebo 3b) nebo 3c) nebo 3d) dle přílohy Metodiky č. 1 Metodický pokyn, kapitoly 1.2. [↑](#endnote-ref-1)
2. Pokud bude celá KA (např. kurz nebo celá praxe) nebo i jen část praxe financována z dotace, tj. uvedena v příloze žádosti Rozpočet specializačního vzdělávání, uveďte „ANO".

   Pokud KA nebude vůbec z dotace financována, uveďte „NE".

   V případě, že uvedete u klíčové aktivity „ANO“, vyplňte i následující dva sloupce. [↑](#endnote-ref-2)
3. Týká se pouze praxí. Uveďte jakýmkoliv způsobem: měsíce, týdny, dny, kombinace; např. 6 měsíců a 2 týdny nebo 6,5 měsíce. Vždy uvádějte, k jaké časové jednotce se číslo vztahuje.

   Pro přepočet počítejte: 1 rok = 12 měsíců, 1 měsíc = 4 týdny, 1 týden = 5 dní.

   Uveďte celkovou časovou dotaci za praxi, která bude financována z dotace.

   Neuvádějte časovou dotaci u vzdělávacích aktivit, které nebudou financovány z dotace. [↑](#endnote-ref-3)
4. Uveďte konkrétní Pověřenou organizaci nebo Vzdělávací pracoviště, kde bude zejména praxe, popř. kurz probíhat. Pokud bude praxe probíhat ve více pracovištích, uveďte to.

   Údaje uveďte pouze za ty vzdělávací aktivity (a atestaci), které budou financovány z dotace. [↑](#endnote-ref-4)
5. Uveďte termín nebo časové rozpětí. V případě KA, která již proběhla a Žadatel ji bude požadovat proplatit z dotace, se uvede skutečný termín KA. Pro ostatní KA platí, že se jedná o plánovaný termín. U praxí je vhodné uvádět měsíc (a rok), u kurzů, pokud jejich termín není znám, je dostačující uvedení pololetí (a roku). Celková délka zejména praxe hrazené z dotace nesmí přesáhnout celkovou délku dotace (počet měsíců trvání dotace), která se odvíjí od údajů uvedených v žádosti o dotaci v části časový harmonogram.

   Pokud praxe bude spadat do více let / do delšího období v jednom roce a z uvedeného termínu nebude jasná délka praxe v daném roce, uveďte délku praxe do závorky. Praxi rozdělte na jednotlivé části, pokud se bude uskutečňovat ve více Vzdělávacích pracovištích.

   Např.: při celkové požadované délce praxe ve výši 9 měsíců, jsou naplánovány 4 měsíce v II. pololetí 2021 v měsících září–prosinec (z toho 3 ve FN Motol a 1 ve Fakultní Thomayerově nemocnici) a dalších 5 měsíců v I. pololetí 2022 opět ve FN Motol.

   Uvede se proto pod sebou:

   09-11/2021 (3 měsíce) – Motol

   12/2021 (1 měsíc) – Fakultní Thomayerova nem.

   01-05/2022 (5 měsíců) – Motol

   Uvedení, pokud konkrétní měsíce nejsou známy:

   II. pol. 2021 (3 měsíce) – Motol

   II. pol. 2021 (1 měsíc) – Fakultní Thomayerova nem.

   I. pol. 2022 (5 měsíců) – Motol

   Takto rozdělené údaje by pak měly korespondovat s přílohou žádosti Rozpočet specializačního vzdělávání, a to za jednotlivé roky. [↑](#endnote-ref-5)
6. Odborný pracovník/garant ze Vzdělávacího pracoviště, ve kterém účastník bude absolvovat praxi, svým podpisem stvrzuje, že s ním účastník možnost účasti na praxi a kurzech ve Vzdělávacím pracovišti projednal, a že zejména s praxí se v daném termínu na Vzdělávacím pracovišti, na kterém odborný pracovník/garant působí, předběžně počítá.

   V případě, že účastník bude praxi absolvovat na více Vzdělávacích pracovištích, je dostačující podpis odborného pracovníka/garanta za Vzdělávací pracoviště, ve kterém bude probíhat nejdelší část praxe. (Odborný pracovník/garant v tomto případě svým podpisem stvrzuje projednání účasti na vzdělávacích aktivitách na Vzdělávacím pracovišti, na kterém působí.)

   V případě, že účastník bude v rámci Projektu absolvovat pouze kurzy, připojí podpis jakýkoliv pracovník/garant ze Vzdělávacího pracoviště, kde alespoň jeden kurz proběhne. [↑](#endnote-ref-6)