

Administrativní systém pro specializační a nástavbové vzdělávání zdravotnických pracovníků  
CZ.31.7.0/0.0/0.0/22\_059/0007698



# System Administrace

## Uživatelský manuál pro zadání žádosti o akreditaci

Verze: 1.2.

Aktualizace ke dni: 03.02.2026

## Obsah

|      |                                                                                             |    |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1.   | Vytvoření nové žádosti o akreditaci – obor, který nemá digitalizovaný vzdělávací plán ..... | 1  |
| 1.1. | Účel .....                                                                                  | 1  |
| 1.2. | Postup .....                                                                                | 1  |
| 2.   | Vytvoření nové žádosti o akreditaci – obor, který má digitalizovaný vzdělávací plán .....   | 11 |
| 2.1. | Účel .....                                                                                  | 11 |
| 2.2. | Postup .....                                                                                | 11 |
| 3.   | Přidání smluvního zařízení .....                                                            | 24 |
| 3.1. | Účel .....                                                                                  | 24 |
| 3.2. | Postup .....                                                                                | 24 |
| 4.   | Návrat k rozpracované žádosti .....                                                         | 27 |
| 4.1. | Účel .....                                                                                  | 27 |
| 4.2. | Postup .....                                                                                | 27 |



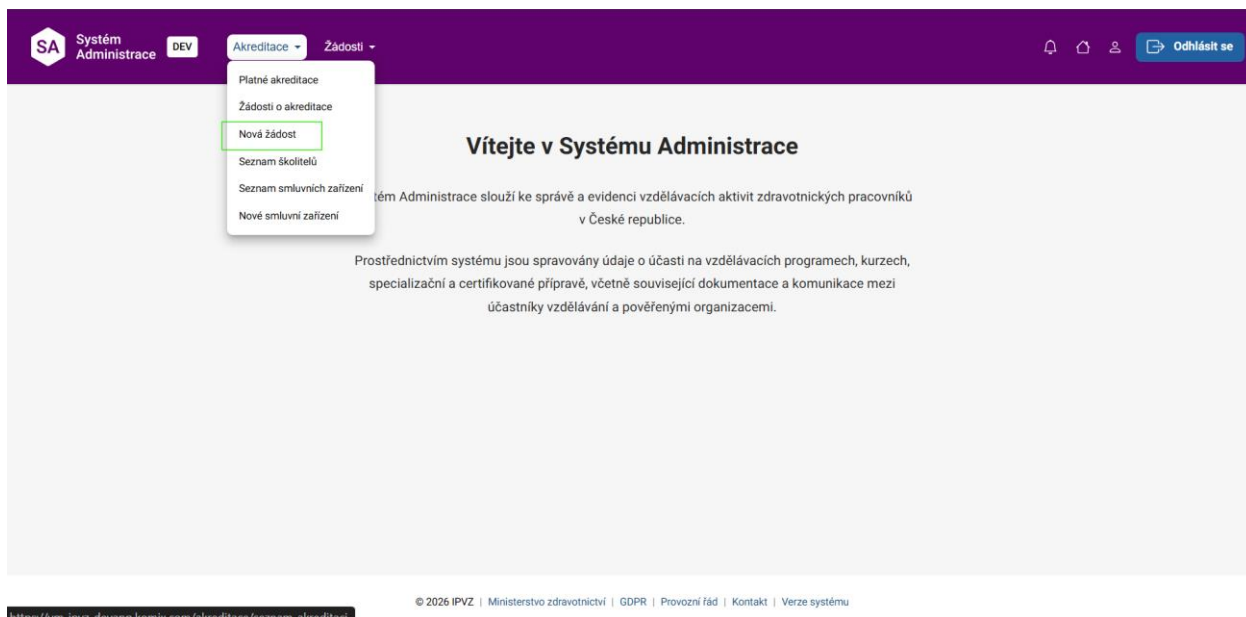
## 1. Vytvoření nové žádosti o akreditaci – obor, který nemá digitalizovaný vzdělávací plán

### 1.1. Účel

Tento postup popisuje registraci nového uživatele do Systému Administrace prostřednictvím Národní identity občana (NIA).

### 1.2. Postup

- Přihlášený uživatel v menu zvolí Akreditace a následně možnost Nová žádost.



SA Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti

Platné akreditace  
Žádosti o akreditaci  
**Nová žádost**  
Seznam školitelů  
Seznam smluvních zařízení  
Nové smluvní zařízení

### Vítejte v Systému Administrace

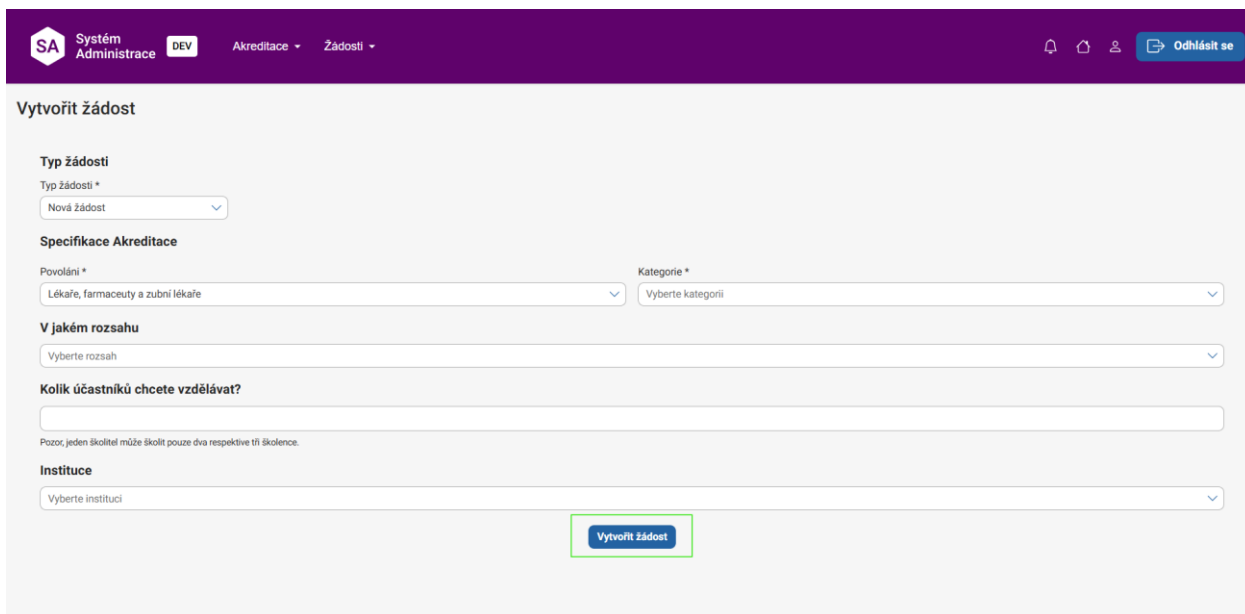
Systém Administrace slouží ke správě a evidenci vzdělávacích aktivit zdravotnických pracovníků v České republice.

Prostřednictvím systému jsou spravovány údaje o účasti na vzdělávacích programech, kurzech, specializační a certifikované přípravě, včetně související dokumentace a komunikace mezi účastníky vzdělávání a pověřenými organizacemi.

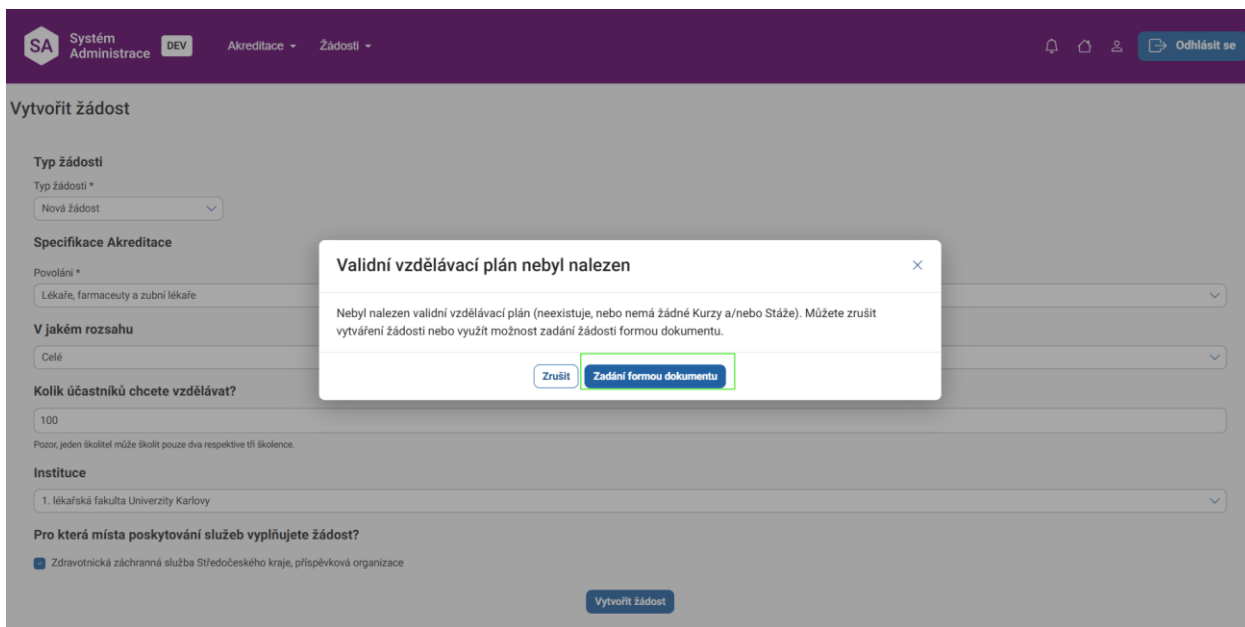
© 2026 IPVZ | Ministerstvo zdravotnictví | GDPR | Provozní řád | Kontakt | Verze systému

<https://vm.ipvz-dev.komix.com/akreditace/seznam-akreditaci>

- Systém zobrazí obrazovku pro definování typu žádosti. Uživatel vyplní požadované údaje výběrem ze seznamů podle svého záměru a klikne na Vytvořit žádost.



- Pokud vybraný obor nemá digitalizovaný vzdělávací plán, systém zobrazí modální okno. Uživatel zvolí možnost Zadání formou dokumentu.



- Systém zobrazí detail žádosti (přehled sekcí), který je připraven k doplnění.

**SA** Systém Administrace **DEV** Akreditace Žádosti Odhlásit se

**Akreditace: Zubní lékařství** Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

**Kontaktní osoba:** Bc. Milan TEST Stehno  
**Email:** TESTmilan.stehno@aricoma.com  
**Telefon:** není uveden  
**Korespondenční adresa:** Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

**Název zařízení:** 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy  
**Adresa zařízení:** není uvedena  
**Telefon zařízení:** není uveden  
**Druh akreditace:** Teoretická i praktická  
**IČO:** není uvedeno  
**Věstník:**

**Části žádosti**

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Obsah akreditace (formou souboru) Ostatní požadavky

**Komentář daného zařízení**

Komentář nebyl přidán.

**Dokumenty vygenerované Systémem Administrace**

| Název                           | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |                  |                  |                                           |        |

Žádost byla úspěšně vytvořena.

- Uživatel otevře záložku/sekci Oprávnění poskytování zdravotních služeb. Systém provede validace ověření právního subjektu přes ARES a ověření oprávnění poskytovat služby v daném oboru přes NRPZS.

**SA** Systém Administrace **DEV** Akreditace Žádosti Odhlásit se

**Akreditace: Zubní lékařství** Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

**Kontaktní osoba:** Bc. Milan TEST Stehno  
**Email:** TESTmilan.stehno@aricoma.com  
**Telefon:** není uveden  
**Korespondenční adresa:** Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

**Název zařízení:** 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy  
**Adresa zařízení:** není uvedena  
**Telefon zařízení:** není uveden  
**Druh akreditace:** Teoretická i praktická  
**IČO:** není uvedeno  
**Věstník:**

**Části žádosti**

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Obsah akreditace (formou souboru) Ostatní požadavky

**Komentář daného zařízení**

Komentář nebyl přidán.

**Dokumenty vygenerované Systémem Administrace**

| Název                           | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |                  |                  |                                           |        |

Odeslat žádost

- Po dokončení uživatel přejde zpět na přehled detailu žádosti

- V detailu žádosti uživatel vybere možnost Smluvní zajištění. Systém zobrazí obrazovku s možností přidat smluvní zařízení pro tuto akreditaci. Uživatel klikne na Přidat smluvní zařízení pro akreditaci. Ze seznamu vybere požadované smluvní zařízení a potvrdí tlačítkem Přidat smluvní zařízení. Systém přidá záznam a uživatel se vrátí na přehled detailu žádosti.
- POZOR!** Předtím, než se uživateli konkrétní smluvní zařízení nabídne v této části žádosti, je nutné si jej přidat do Systému administrace. Postup pro přidání smluvního zařízení je popsán v části „3 Přidání smluvního zařízení“. Po jeho přidání je možné se vrátit do rozpracované žádosti o akreditaci a pokračovat ve vyplňování.

**SA** Systém Administrace **DEV** Akreditace Žádosti    [Odhlásit se](#)

### Všeobecné lékařství - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Smluvní zajištění

[Přidat smluvní zařízení pro akreditaci](#)

| Název zařízení                  | Typ smlouvy | Platnost do | Smlouva |
|---------------------------------|-------------|-------------|---------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |             |             |         |

[Přejít na oprávnění k poskytování služeb](#) [Návrat na přehled](#) [Obsah akreditace \(formou souboru\)](#)

**SA** Systém Administrace **DEV** Akreditace Žádosti    [Odhlásit se](#)

### Všeobecné lékařství - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Smluvní zajištění

[Přidat smluvní zařízení pro akreditaci](#)

| Název zařízení                  | Typ smlouvy | Platnost do | Smlouva |
|---------------------------------|-------------|-------------|---------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |             |             |         |

**Přidat smluvní zařízení pro akreditaci** 

Název smluvního zařízení



[Přidat smluvní zařízení](#)



SA Systém Administrace DEV Akreditace Žadosti

Všeobecné lékařství - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Smluvní zajištění

Přidat smluvní zařízení pro akreditaci

| Název zařízení                 | Typ smlouvy     | Platnost do   | Smlouva |
|--------------------------------|-----------------|---------------|---------|
| DentPra Dental & Design s.r.o. | Veřejný příslib | Doba neurčitá |         |

Přejít na oprávnění k poskytování služeb Návrat na přehled Obsah akreditace (formou souboru)

Smluvní zařízení bylo úspěšně přidáno.

- V detailu žádosti uživatel zvolí možnost Obsah akreditace. Systém zobrazí obrazovku s možností doplnit soubor „obsahu akreditace“. Uživatel může stáhnout a vyplnit šablonu, nebo rovnou nahrát dokument. Po nahrání se uživatel vrátí na přehled detailu žádosti.

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žadosti

Akreditace: Zubní lékařství Návrh (100) Spisová značka: Nebyla uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno  
Email: TESTmilan.stehno@aricoma.com  
Telefon: není uveden  
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy  
Adresa zařízení: není uvedena  
Telefon zařízení: není uveden  
Druh akreditace: Teoretická i praktická  
IČO: není uvedeno  
Věstník:

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění **Obsah akreditace (formou souboru)** Ostatní požadavky

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

| Název                           | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |                  |                  |                                           |        |

Odeslat žádost

**SA** Systém Administrace **DEV** Akreditace Žadosti

**Zubní lékařství - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Obsah akreditace (formou souboru)**

**i** K vytvoření akreditace můžete využít šablonu níže.

**Šablony ke stažení:**

Stáhnout šablonu - Šablona akreditace specializace = 0

Přetáhněte soubor nebo  
Nahrávejte ze zařízení

Přejít na smluvní zajištění **Návrat na přehled** Přejít na ostatní požadavky

- V přehledu detailu žádosti uživatel zvolí možnost Ostatní požadavky. Systém zobrazí obrazovku, kde může uživatel doplnit informace formou textu a přiložit libovolné dokumenty. Uživatel údaje doplní, klikne na Uložit a vrátí se na přehled detailu žádosti.

**SA** Systém Administrace **DEV** Akreditace Žadosti

**Akreditace: Zubní lékařství** **Návrh (100)** Spisová značka: Není uvedena

**Kontaktní osoba:** Bc. Milan TEST Stehno  
Email: TESTmilan.stehno@aricoma.com  
Telefon: není uveden  
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

**Název zařízení:** 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy  
**Adresa zařízení:** není uvedena  
**Telefon zařízení:** není uveden  
**Druh akreditace:** Teoretická i praktická  
**IČO:** není uvedeno  
**Věstník:**

**Části žádosti**

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Obsah akreditace (formou souboru) **Ostatní požadavky**

**Komentář daného zařízení**

Komentář nebyl přidán.

**Dokumenty vygenerované Systémem Administrace**

| Název                           | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |                  |                  |                                           |        |

**Odeslat žádost**

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žadost

Všeobecné lékařství - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Ostatní požadavky

Ostatní informace

Přetáhněte soubor nebo  
Nahrávejte ze zařízení

Obsah akreditace (formou souboru) Uložit Návrat na přehled

- V přehledu detailu žádosti o akreditaci uživatel zvolí možnost Odeslat žádost.

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žadost

Akreditace: Zubní lékařství

Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno  
Email: TESTmilan.stehno@aricoma.com  
Telefon: není uveden  
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy  
Adresa zařízení: není uvedena  
Telefon zařízení: není uveden  
Druh akreditace: Teoretická i praktická  
IČO: není uvedeno  
Věstník:

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Obsah akreditace (formou souboru) Ostatní požadavky

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

| Název                           | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |                  |                  |                                           |        |

Odeslat žádost

Projekt „Administrativní systém pro specializační a nástavbové vzdělávání zdravotnických pracovníků“, reg.č. CZ.31.7.0/0.0/0.0/22\_059/0007698, je financován Evropskou unií z Nástroje pro oživení a odolnost prostřednictvím Národního plánu obnovy ČR. Projekt spadá pod Pilíř 6: Zdraví a odolnost obyvatel v rámci Komponenty 6.1: Zvýšení odolnosti systému zdravotní péče v sekci Reformy - „Zlepšení vzdělávání zdravotnických pracovníků“.

8

- Systém vyžádá potvrzení odeslání. Uživatel odeslání žádosti potvrdí. Po potvrzení systém zobrazí hlášku o úspěšné změně stavu žádosti.

The screenshot shows the 'Systém Administrace' interface. At the top, there's a navigation bar with 'SA Systém Administrace', 'DEV', 'Akreditace', and 'Žádosti'. A user profile icon and a 'Odhlásit se' button are on the right. The main content area is titled 'Akreditace: Zubní lékařství'. It contains a contact information section for 'Bc. Milan TEST Stehno' and a section for 'Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy'. A modal dialog titled 'Odeslat žádost' is open, asking 'Opravdu chcete odeslat žádost?'. The dialog has 'Ne' and 'Ano' buttons. Below the dialog, there's a 'Komentář daného zařízení' section and a table for 'Dokumenty vygenerované Systémem Administrace'.

The screenshot shows the 'Systém Administrace' interface with the 'Akreditace: Zubní lékařství' section. The status 'V revizi Ministerstvem (300)' is highlighted. The contact information and device details are visible. Below, there's a 'Části žádosti' section with tabs for 'Oprávnění k poskytování zdravotních služeb', 'Smluvní zajištění', 'Obsah akreditace (formou souboru)', and 'Ostatní požadavky'. The 'Komentář daného zařízení' section is empty. The 'Dokumenty vygenerované Systémem Administrace' table is empty. A green notification box says 'Stav verze akreditace byl změněn.'.

## !POZOR! Zaplacení správního poplatku (beze změny - platba převodem)

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

K žádosti doložte kopii potvrzení o bankovním převodu.

Projekt „Administrativní systém pro specializační a nástavbové vzdělávání zdravotnických pracovníků“, reg.č. CZ.31.7.0/0.0/0.0/22\_059/0007698, je financován Evropskou unií z Nástroje pro oživení a odolnost prostřednictvím Národního plánu obnovy ČR. Projekt spadá pod Pilíř 6: Zdraví a odolnost obyvatel v rámci Komponenty 6.1: Zvýšení odolnosti systému zdravotní péče v sekci Reformy - „Zlepšení vzdělávání zdravotnických pracovníků“.

Správní poplatek za jednu podanou žádost o akreditaci činí 1 000 Kč.

*Bankovní poplatky spojené s úhradou správního poplatku hradí vždy žadatel. Na účet MZ ČR musí být připsána příslušná částka. Pokud by byla připsána částka nižší, bude žadatel vyzván k doplacení stanovené částky*

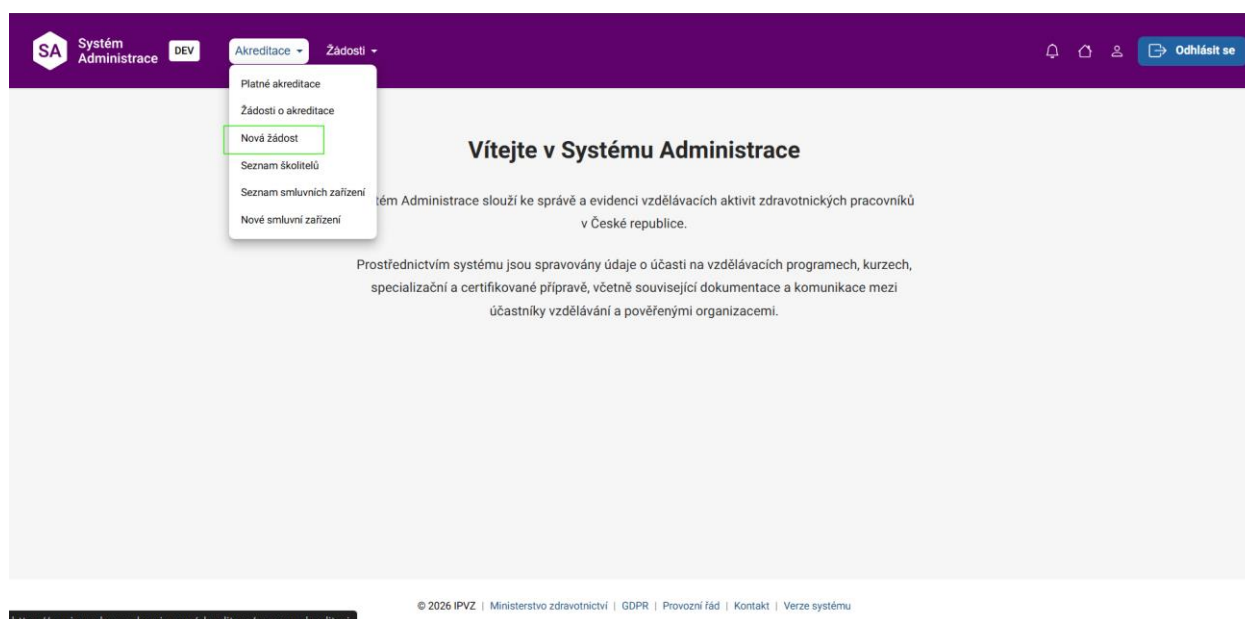
## 2. Vytvoření nové žádosti o akreditaci – obor, který má digitalizovaný vzdělávací plán

### 2.1. Účel

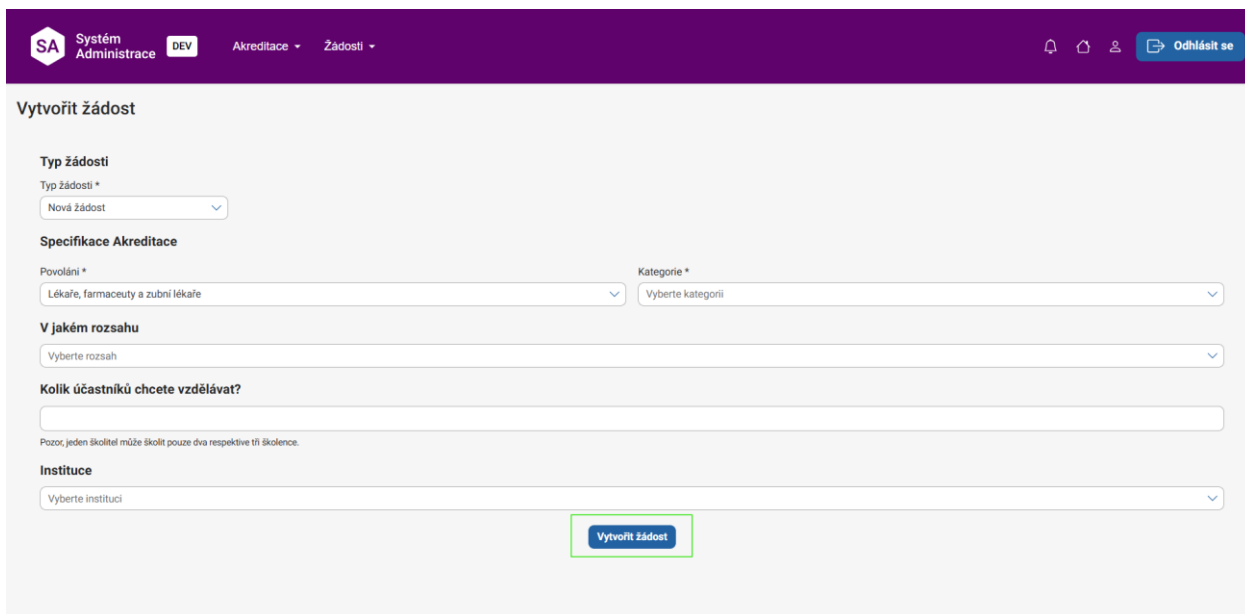
Umožnit uživateli vytvořit a odeslat novou žádost o akreditaci pro obor, který má v systému digitalizovaný vzdělávací plán. V tomto případě uživatel vyplňuje vzdělávací program přímo v systému (teoretická a praktická část) a systém zároveň generuje dokumenty žádosti.

### 2.2. Postup

- Přihlášený uživatel v menu zvolí Akreditace a následně možnost Nová žádost.



- Systém zobrazí obrazovku pro definování typu žádosti. Uživatel vyplní požadované údaje výběrem ze seznamů podle svého záměru a klikne na Vytvořit žádost.



**Vytvořit žádost**

**Typ žádosti**  
Typ žádosti \*  
Nová žádost

**Specifikace Akreditace**  
Povolání \*  
Lékaře, farmaceuty a zubní lékaře  
Kategorie \*  
Vyberte kategorii

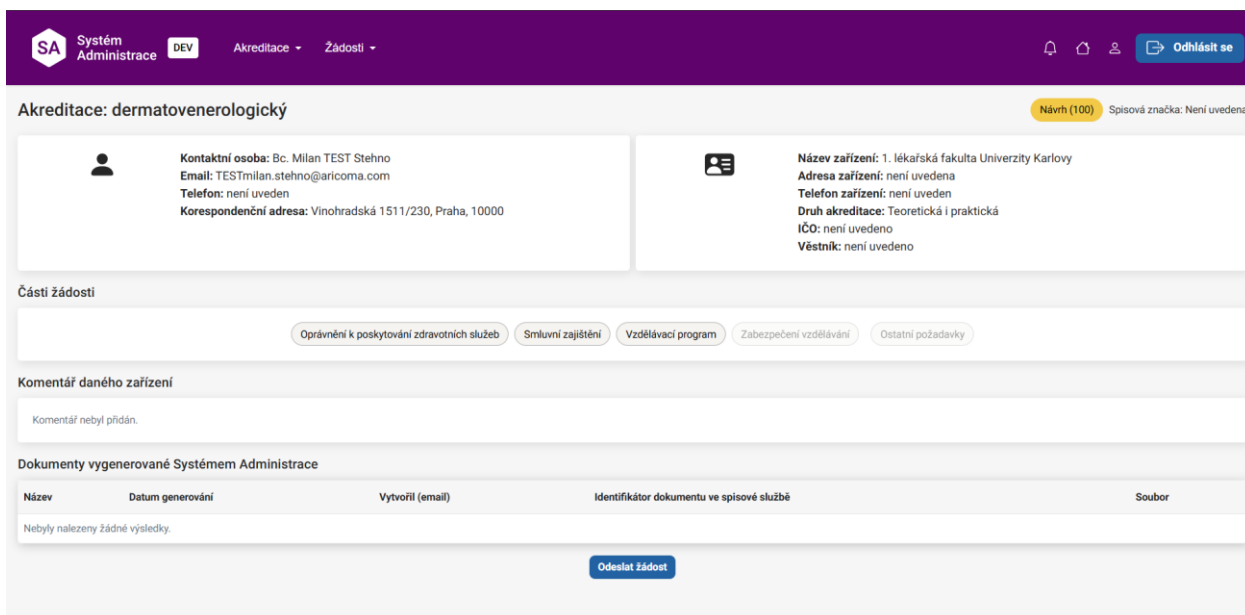
**V jakém rozsahu**  
Vyberte rozsah

**Kolik účastníků chcete vzdělávat?**  
Pozor, jeden školitel může školit pouze dva respektive tři školence.

**Instituce**  
Vyberte instituci

**Vytvořit žádost**

- Systém zobrazí detail žádosti (přehled sekcí), který čeká na doplnění.



**Akreditace: dermatovenerologický** Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

**Kontaktní osoba:** Bc. Milan TEST Stehno  
Email: TESTMilan.stehno@aricoma.com  
Telefon: není uveden  
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

**Název zařízení:** 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy  
**Adresa zařízení:** není uvedena  
**Telefon zařízení:** není uveden  
**Druh akreditace:** Teoretická i praktická  
**IČO:** není uvedeno  
**Věstník:** není uvedeno

**Části žádosti**  
Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Vzdělávací program Zabezpečení vzdělávání Ostatní požadavky

**Komentář daného zařízení**  
Komentář nebyl přidán.

**Dokumenty vygenerované Systémem Administrace**

| Název                           | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |                  |                  |                                           |        |

**Odeslat žádost**

- Uživatel v detailu otevře sekci Oprávnění poskytování zdravotních služeb. Systém provede validace ověření právního subjektu přes ARES a ověření oprávnění poskytovat služby v daném oboru přes NRPZS. Po dokončení uživatel klikne na Návrat na přehled.

**Systém Administrace** DEV Akreditace Žádosti Odhlásit se

**Akreditace: dermatovenerologický** Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

**Kontaktní osoba:** Bc. Milan TEST Stehno  
Email: TESTmilan.stehno@aricoma.com  
Telefon: není uveden  
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

**Název zařízení:** 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy  
Adresa zařízení: není uvedena  
Telefon zařízení: není uveden  
Druh akreditace: Teoretická i praktická  
IČO: není uvedeno  
Věstník: není uvedeno

**Části žádosti**

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Vzdělávací program Zabezpečení vzdělávání Ostatní požadavky

**Komentář daného zařízení**

Komentář nebyl přidán.

**Dokumenty vygenerované Systémem Administrace**

| Název                           | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |                  |                  |                                           |        |

Odeslat žádost

**Systém Administrace** DEV Akreditace Žádosti Odhlásit se

**Všeobecné lékařství - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Oprávnění k poskytování služeb**

Automatická validace právní subjektivity skrze Ares proběhla  
neúspěšně

Automatická validace oprávnění poskytovat služby v daném oboru skrze NRPZS  
neúspěšně

Návrat na přehled Přejít na smluvní zajištění



- V detailu žádosti uživatel zvolí možnost Smluvní zajištění. Systém zobrazí obrazovku pro zadání smluvních zařízení. Uživatel klikne na Přidat smluvní zařízení pro akreditaci. Ze seznamu vybere požadované smluvní zařízení a potvrdí tlačítkem Přidat smluvní zařízení. Následně klikne na Návrat na přehled.
- **POZOR!** Předtím, než se uživateli konkrétní smluvní zařízení nabídne v této části žádosti, je nutné si jej přidat do Systému administrace. Postup pro přidání smluvního zařízení je popsán v části „Přidání smluvního zařízení“. Po jeho přidání je možné se vrátit do rozpracované žádosti o akreditaci a pokračovat ve vyplňování.

**SA** Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti [Odhlásit se](#)

Akreditace: dermatovenerologický Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

**Kontaktní osoba:** Bc. Milan TEST Stehno  
**Email:** TESTmilan.stehno@aricoma.com  
**Telefon:** není uveden  
**Korespondenční adresa:** Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

**Název zařízení:** 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy  
**Adresa zařízení:** není uvedena  
**Telefon zařízení:** není uveden  
**Druh akreditace:** Teoretická i praktická  
**IČO:** není uvedeno  
**Věstník:** není uvedeno

**Části žádosti**

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb **Smluvní zajištění** Vzdělávací program Zabezpečení vzdělávání Ostatní požadavky

**Komentář daného zařízení**

Komentář nebyl přidán.

**Dokumenty vygenerované Systémem Administrace**

| Název                           | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |                  |                  |                                           |        |

[Odeslat žádost](#)

**SA** Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti [Odhlásit se](#)

dermatovenerologický - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Smluvní zajištění

[Přidat smluvní zařízení pro akreditaci](#)

| Název zařízení                  | Typ smlouvy | Platnost do | Smlouva |
|---------------------------------|-------------|-------------|---------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |             |             |         |

[Přejít na oprávnění k poskytování služeb](#) [Návrat na přehled](#) [Přejít na vzdělávací plán](#)

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti Odhlásit se

dermatovenerologický - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Smluvní zajištění

Přidat smluvní zařízení pro akreditaci

| Název zařízení                  | Typ smlouvy | Platnost do | Smlouva |
|---------------------------------|-------------|-------------|---------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |             |             |         |

Přidat smluvní zařízení pro akreditaci

Název smluvního zařízení  
DentPra Dental & Design s.r.o.

Přidat smluvní zařízení

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti Odhlásit se

dermatovenerologický - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Smluvní zajištění

Přidat smluvní zařízení pro akreditaci

| Název zařízení                 | Typ smlouvy     | Platnost do   | Smlouva |
|--------------------------------|-----------------|---------------|---------|
| DentPra Dental & Design s.r.o. | Veřejný příslib | Doba neurčitá |         |

Přejít na oprávnění k poskytování služeb Návrat na přehled Přejít na vzdělávací plán

Smluvní zařízení bylo úspěšně přidáno.

- V přehledu detailu žádosti uživatel vybere možnost Vzdělávací program. Systém zobrazí digitalizovaný vzdělávací plán. Uživatel vyplní teoretickou a praktickou část vzdělávacího programu. Po vyplnění klikne na Uložit a následně na Návrat na přehled.

**Systém Administrace** DEV Akreditace Žádosti Odhlásit se

**Akreditace: dermatovenerologický** Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

**Kontaktní osoba:** Bc. Milan TEST Stehno  
Email: TESTmilan.stehno@aricoma.com  
Telefon: není uveden  
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

**Název zařízení:** 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy  
**Adresa zařízení:** není uvedena  
**Telefon zařízení:** není uveden  
**Druh akreditace:** Teoretická i praktická  
**IČO:** není uvedeno  
**Věstník:** není uvedeno

**Části žádosti**

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění **Vzdělávací program** Zabezpečení vzdělávání Ostatní požadavky

**Komentář daného zařízení**

Komentář nebyl přidán.

**Dokumenty vygenerované Systémem Administrace**

| Název                           | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |                  |                  |                                           |        |

Odeslat žádost

- Ve vzdělávacím plánu je potřeba pro teoretickou i praktickou část výuky vybrat zařízení, ve kterém bude výuka probíhat. Lze vybrat vlastní zařízení nebo zařízení ze seznamu smluvních zařízení.

**Systém Administrace** DEV Akreditace Žádosti Odhlásit se

**Akreditace dermatovenerologický - Vzdělávací plán**

**Teoretická část**

| Kurzy                                                                | Počet hodin | Zařízení                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Lékařská první pomoc                                                 | 20 hodin    | <input checked="" type="radio"/> Naše zařízení <span>Seznam smluvních zařízení</span> |
| Základy zdravotnické legislativy, etiky a komunikace                 | 12 hodin    | <input checked="" type="radio"/> Naše zařízení <span>Seznam smluvních zařízení</span> |
| Prevence škodlivého užívání návykových látek (NL) a léčba závislosti | 4 hodiny    | <input checked="" type="radio"/> Naše zařízení <span>Seznam smluvních zařízení</span> |
| Radiční ochrana                                                      | 4 hodiny    | <input checked="" type="radio"/> Naše zařízení <span>Seznam smluvních zařízení</span> |
| Základy dermatovenerologie                                           | 40 hodin    | <input checked="" type="radio"/> Naše zařízení <span>Seznam smluvních zařízení</span> |

Zobrazeno 1 - 5 záznamů z 5 50 Záznamů na stránku 1

**Praktická část**

| Obor praxe                           | Délka praxe | Zařízení                                                                   | Místa poskytování služeb              | Oddělení |
|--------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------|
| Anesteziologie a intenzivní medicína | 2 měsíce    | <input type="radio"/> Naše zařízení <span>Seznam smluvních zařízení</span> | <span>Místa poskytování služeb</span> |          |
| Chirurgie                            | 2 měsíce    | <input type="radio"/> Naše zařízení <span>Seznam smluvních zařízení</span> | <span>Místa poskytování služeb</span> |          |
| Vnitřní lékařství                    | 2 měsíce    | <input type="radio"/> Naše zařízení <span>Seznam smluvních zařízení</span> | <span>Místa poskytování služeb</span> |          |
| Dermatovenerologie - lůžková péče    | 18 měsíců   | <input type="radio"/> Naše zařízení <span>Seznam smluvních zařízení</span> | <span>Místa poskytování služeb</span> |          |
| Dermatovenerologie - ambulantní péče | 6 měsíců    | <input type="radio"/> Naše zařízení <span>Seznam smluvních zařízení</span> | <span>Místa poskytování služeb</span> |          |

Zobrazeno 1 - 5 záznamů z 5 50 Záznamů na stránku 1

- V případě praktické části výuky je nutné definovat také místo poskytování služeb, pokud jako zařízení pro praktickou část zvolíte Naše zařízení.

**SA Systém Administrace** DEV Akreditace Žádosti

Odhlásit se

|                                                                      |          |                                     |                                |
|----------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------|--------------------------------|
| Lékařská první pomoc                                                 | 20 hodin | <input type="radio"/> Naše zařízení | DentPra Dental & Design s.r.o. |
| Základy zdravotnické legislativy, etiky a komunikace                 | 12 hodin | <input type="radio"/> Naše zařízení | DentPra Dental & Design s.r.o. |
| Prevence škodlivého užívání návykových látek (NL) a léčba závislostí | 4 hodiny | <input type="radio"/> Naše zařízení | DentPra Dental & Design s.r.o. |
| Radiční ochrana                                                      | 4 hodiny | <input type="radio"/> Naše zařízení | DentPra Dental & Design s.r.o. |
| Základy dermatovenerologie                                           | 40 hodin | <input type="radio"/> Naše zařízení | DentPra Dental & Design s.r.o. |

Zobrazeno 1 - 5 záznamů z 5 50 Záznamů na stránku

**Praktická část**

| Obor praxe                           | Délka praxe | Zařízení                                                                 | Místa poskytování služeb                                                             | Oddělení |
|--------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Anesteziologie a intenzivní medicína | 2 měsíce    | <input checked="" type="radio"/> Naše zařízení Seznam smluvních zařízení | <input checked="" type="checkbox"/> Zdravotnická záchraná služba Středočeského území |          |
| Chirurgie                            | 2 měsíce    | <input checked="" type="radio"/> Naše zařízení Seznam smluvních zařízení | <input checked="" type="checkbox"/> Zdravotnická záchraná služba Středočeského území |          |
| Vnitřní lékařství                    | 2 měsíce    | <input type="radio"/> Naše zařízení DentPra Dental & Design s.r.o.       | Místa poskytování služeb                                                             |          |
| Dermatovenerologie - lůžková péče    | 18 měsíců   | <input checked="" type="radio"/> Naše zařízení Seznam smluvních zařízení | <input checked="" type="checkbox"/> Zdravotnická záchraná služba Středočeského území |          |
| Dermatovenerologie - ambulantní péče | 6 měsíců    | <input checked="" type="radio"/> Naše zařízení Seznam smluvních zařízení | <input checked="" type="checkbox"/> Zdravotnická záchraná služba Středočeského území |          |

Zobrazeno 1 - 5 záznamů z 5 50 Záznamů na stránku

Přejít na smluvní zajištění **Uložit** Návrat na přehled Přejít na Zabezpečení vzdělávání

- V přehledu detailu žádosti uživatel vybere možnost Zabezpečení vzdělávání.

**SA Systém Administrace** DEV Akreditace Žádosti

Odhlásit se

**Akreditace: dermatovenerologický** Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

**Kontaktní osoba:** Bc. Milan TEST Stehno  
Email: TESTmilan.stehno@iarcoma.com  
Telefon: není uveden  
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

**Název zařízení:** 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy  
**Adresa zařízení:** není uvedena  
**Telefon zařízení:** není uveden  
**Druh akreditace:** Teoretická i praktická  
**IČO:** není uvedeno  
**Věstník:** není uvedeno

**Části žádosti**

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Vzdělávací program **Zabezpečení vzdělávání** Ostatní požadavky

**Komentář daného zařízení**

Komentář nebyl přidán.

**Dokumenty vygenerované Systémem Administrace**

| Název                           | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |                  |                  |                                           |        |

Odeslat žádost

- Systém zobrazí obrazovku pro doplnění zabezpečení vzdělávání, která je rozdělena na dvě části Personální zabezpečení (např. zapojené osoby dle požadavků akreditace) a Technické zabezpečení (např. vybavení a zázemí pro realizaci vzdělávání). Uživatel doplní požadované údaje v obou částech a klikne na Uložit. Následně klikne na Návrat na přehled, aby se vrátil do detailu žádosti.

**SA Systém Administrace** DEV Akreditace Žadosti

dermatovenerologický - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Zabezpečení vzdělávání

Personální zabezpečení - teoretická část

| Kurzy                           | Počet hodin | Zařízení | Personální zabezpečení |
|---------------------------------|-------------|----------|------------------------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |             |          |                        |

Personální zabezpečení - praktická část

| Počet školenců | Celkový počet školitelů | Celková suma úvazků (hodin týdně) |
|----------------|-------------------------|-----------------------------------|
| 500            | 0                       | 0                                 |

Zdravotnická záchraná služba Středočeského kraje, příspěvková organizace

| Název stáže                          | Délka praxe | Zařízení                               | Personální zabezpečení                 | Technické a věcné zabezpečení         |
|--------------------------------------|-------------|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|
| Anesteziologie a intenzivní medicína | 2 měsíce    | 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy | <a href="#">Personální zabezpečení</a> | <a href="#">Technické zabezpečení</a> |
| Chirurgie                            | 2 měsíce    | 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy | <a href="#">Personální zabezpečení</a> | <a href="#">Technické zabezpečení</a> |
| Dermatovenerologie - lůžková péče    | 18 měsíců   | 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy | <a href="#">Personální zabezpečení</a> | <a href="#">Technické zabezpečení</a> |
| Dermatovenerologie - ambulantní péče | 6 měsíců    | 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy | <a href="#">Personální zabezpečení</a> | <a href="#">Technické zabezpečení</a> |

[Přejít na vzdělávací plán](#) [Uložit](#) [Návrat na přehled](#) [Přejít na ostatní požadavky](#)

- Po kliknutí na možnost Personální zabezpečení systém zobrazí obrazovku pro přidání školitele, který bude danou stáž nebo vybraný kurz zajišťovat. Ze seznamu lze vybrat pouze osobu, která je již onboardována v Systému Administrace a má přidělenou roli školitele.

**SA Systém Administrace** DEV Akreditace Žadosti

dermatovenerologický - Personální zabezpečení

Anesteziologie a intenzivní medicína

| Školitel                        | Velikost úvazku hodin v týdnu | Dokumenty |
|---------------------------------|-------------------------------|-----------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |                               |           |

[Přidat školitele](#) [Návrat na přehled](#)

- Po stisknutí tlačítka Technické zabezpečení systém zobrazí obrazovku pro stažení šablony pro vyplnění dotazníku k technickému a věcnému vybavení. Uživatel šablonu stáhne, vyplní a nahraje zpět do systému.
- Na této obrazovce má uživatel také možnost nahrát libovolné dokumenty (např. seznam vybavení, fotodokumentaci, revizní zprávy, certifikáty, popis zázemí apod.), které dokládají dostupné technické či věcné vybavení. Po vložení dokumentů uživatel změny uloží a následně se může vrátit zpět na přehled detailu žádosti.

- V přehledu detailu žádosti uživatel vybere možnost Ostatní požadavky. Systém zobrazí obrazovku, ve které může uživatel doplnit dodatečné informace formou textu a zároveň přiložit libovolné dokumenty související s žádostí (např. doplňující podklady, vysvětlení, přílohy nad rámec povinných dokumentů). Uživatel obsah doplní, klikne na Uložit a následně zvolí Návrat na přehled, aby se vrátil do detailu žádosti.

**SA** Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti Odhlásit se

Akreditace: dermatovenerologický Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

**Kontaktní osoba:** Bc. Milan TEST Stehno  
**Email:** TEST3milan.stehno@aricoma.com  
**Telefon:** není uveden  
**Korespondenční adresa:** Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

**Název zařízení:** 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy  
**Adresa zařízení:** není uvedena  
**Telefon zařízení:** není uveden  
**Druh akreditace:** Teoretická i praktická  
**IČO:** není uvedeno  
**Věstník:** není uvedeno

**Části žádosti**

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Vzdělávací program Zabezpečení vzdělávání **Ostatní požadavky**

**Komentář daného zařízení**

Komentář nebyl přidán.

**Dokumenty vygenerované Systémem Administrace**

| Název                           | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |                  |                  |                                           |        |

**Odeslat žádost**

**SA** Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti Odhlásit se

dermatovenerologický - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Ostatní požadavky

Ostatní informace

Přetáhněte soubor nebo  
**Nahrávejte ze zařízení**

**Přejít na zabezpečení vzdělávání** **Uložit** **Návrat na přehled**

- Systém v průběhu vyplňování vygeneruje dokumenty žádosti. Ty jsou následně k nalezení na hlavní obrazovce detailu žádosti o akreditaci

**SA Systém Administrace** DEV Akreditace Žádosti

**Akreditace: dermatovenerologický** V revizi Ministerstvem (300) Spisová značka: Nebyla uvedena

**Kontaktní osoba:** Ing. Lukáš Vítek Ph.D.  
Email: test@test.com  
Telefon: není uveden  
Korespondenční adresa: Ulice 1, Obec, 1

**Název zařízení:** ALZHEIMER HOME Region z.ú.  
Adresa zařízení: Urešova, 1757, 0, 14800, Praha  
Telefon zařízení: +420775028913  
Druh akreditace: Teoretická i praktická  
IČO: 14420228  
Věstník: 29/12/2025

**Části žádosti**

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Vzdělávací program Zabezpečení vzdělávání Ostatní požadavky

**Komentář daného zařízení**

Komentář nebyl přidán.

**Dokumenty vygenerované Systémem Administrace**

| Název                                                                        | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor                   |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------------------------|
| Žádost o udělení akreditace-14420228-dermatovenerologicky-20251222141319.pdf | 22. 12. 2025     |                  |                                           | <a href="#">Download</a> |
| Dokument-234-20251222141321.pdf                                              | 22. 12. 2025     |                  |                                           | <a href="#">Download</a> |
| Žádost o udělení akreditace-14420228-dermatovenerologicky-20251222141323.pdf | 22. 12. 2025     |                  |                                           | <a href="#">Download</a> |

- Uživatel v detailu žádosti klikne na Odeslat žádost. Systém vyzve k potvrzení odeslání. Uživatel odeslání potvrdí. Po potvrzení systém zobrazí informativní hlášku o úspěšném odeslání a zároveň se změní stav žádosti o akreditaci.

**SA Systém Administrace** DEV Akreditace Žádosti

**Akreditace: dermatovenerologický** Návrh (100) Spisová značka: Nebyla uvedena

**Kontaktní osoba:** Bc. Milan TEST Stehno  
Email: TEST3milan.stehno@aricoma.com  
Telefon: není uveden  
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

**Název zařízení:** 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy  
Adresa zařízení: není uvedena  
Telefon zařízení: není uveden  
Druh akreditace: Teoretická i praktická  
IČO: není uvedeno  
Věstník: není uvedeno

**Části žádosti**

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Vzdělávací program Zabezpečení vzdělávání **Ostatní požadavky**

**Komentář daného zařízení**

Komentář nebyl přidán.

**Dokumenty vygenerované Systémem Administrace**

| Název                           | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |                  |                  |                                           |        |

**Odeslat žádost**



SA Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti

Akreditace: dermatovenerologický Navrh (100) Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno  
Email: TEST3milan.stehno@aricoma.com  
Telefon: není uveden  
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy  
Adresa zařízení: není uvedena  
Telefon zařízení: není uveden  
Druh akreditace: Teoretická i praktická  
Věstník:

**Odeslat žádost**

Opravdu chcete odeslat žádost?

Ne Ano

Části žádosti

Komentář daného zařízení

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

| Název                           | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |                  |                  |                                           |        |

Odeslat žádost

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti

Akreditace: Zubní lékařství V revizi Ministerstvem (300) Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno  
Email: TEST3milan.stehno@aricoma.com  
Telefon: není uveden  
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy  
Adresa zařízení: není uvedena  
Telefon zařízení: není uveden  
Druh akreditace: Teoretická i praktická  
IČO: není uvedeno  
Věstník:

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Obsah akreditace (formou souboru) Ostatní požadavky

Komentář daného zařízení

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

| Název                           | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |                  |                  |                                           |        |

Dokumenty ze spisové služby Ministerstva

| Název                             | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor |
|-----------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------|
| Stav verze akreditace byl změněn. |                  |                  |                                           |        |
| Stav akreditace byl změněn.       |                  |                  |                                           |        |

## !POZOR! Zaplacení správního poplatku (beze změny - platba převodem)

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

K žádosti doložte kopii potvrzení o bankovním převodu.

Správní poplatek za jednu podanou žádost o akreditaci činí 1 000 Kč.

Projekt „Administrativní systém pro specializační a nástavbové vzdělávání zdravotnických pracovníků“, reg.č. CZ.31.7.0/0.0/0.0/22\_059/0007698, je financován Evropskou unií z Nástroje pro oživení a odolnost prostřednictvím Národního plánu obnovy ČR. Projekt spadá pod Pilíř 6: Zdraví a odolnost obyvatel v rámci Komponenty 6.1: Zvýšení odolnosti systému zdravotní péče v sekci Reformy - „Zlepšení vzdělávání zdravotnických pracovníků“.

*Bankovní poplatky spojené s úhradou správního poplatku hradí vždy žadatel. Na účet MZ ČR musí být připsána příslušná částka. Pokud by byla připsána částka nižší, bude žadatel vyzván k doplacení stanovené částky*

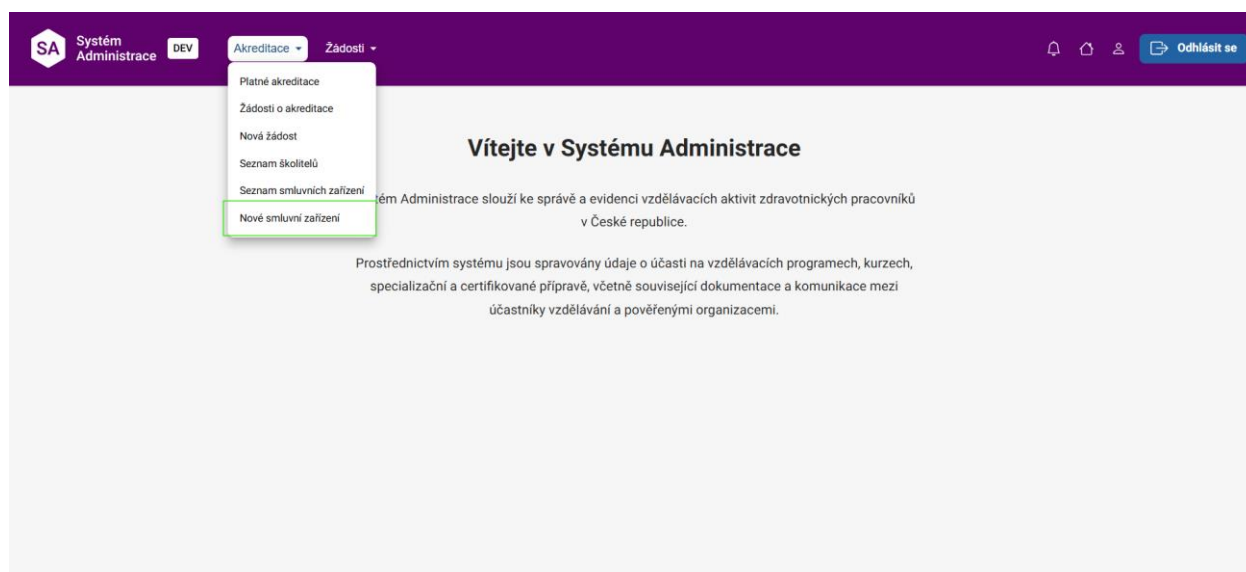
### 3. Přidání smluvního zařízení

#### 3.1. Účel

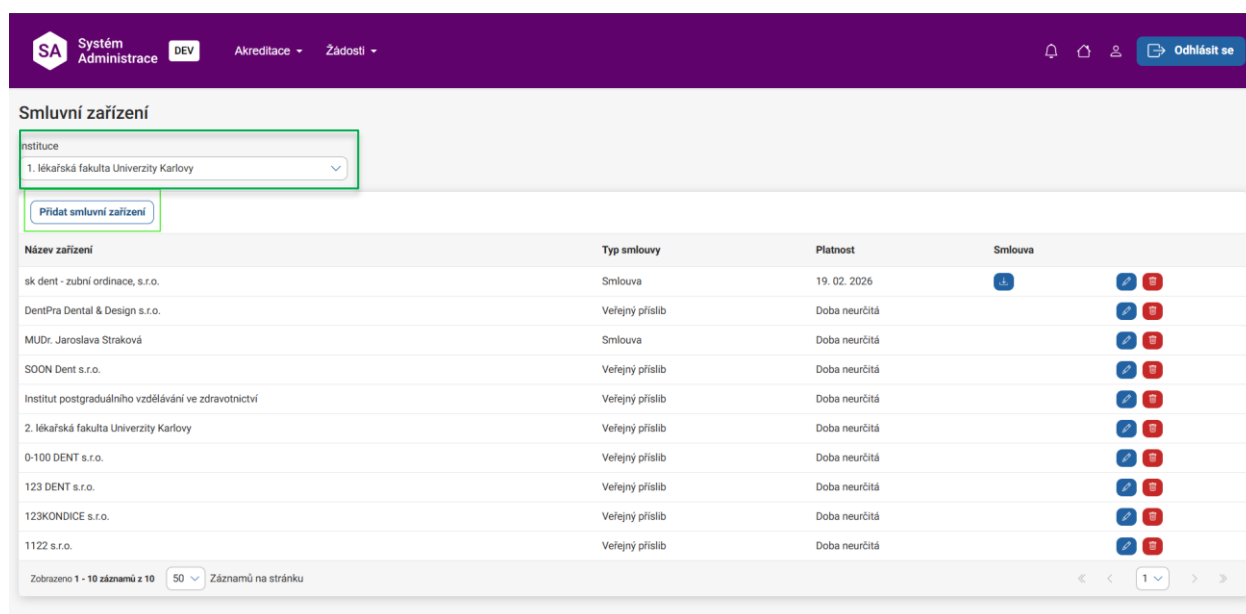
Aby bylo možné přiřadit smluvní zařízení v rámci žádosti o akreditaci, nejprve je nutné toto smluvní zařízení přidat do systému k dané Instituci. Vytvoří se tím v podstatě takový seznam, ze kterého pak při podání žádosti o akreditaci bude uživatel smluvní zařízení vybírat (v části Smluvní zajištění).

#### 3.2. Postup

- Přihlášený uživatel v menu zvolí Akreditace a následně možnost Nové smluvní zařízení.



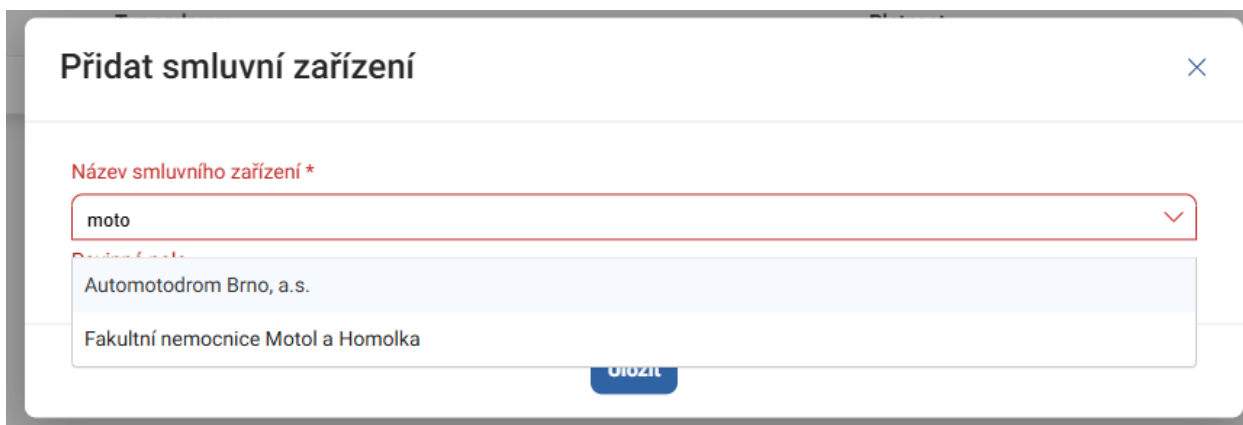
- Uživatel vybere Instituci a systém zobrazí obrazovku se seznamem smluvních zařízení (pokud už nějaké přiřazené má) Pro přidání nového uživatel klikne na tlačítko Přidat smluvní zařízení.



- Zobrazí se okno pro výběr názvu smluvního zařízení. Seznam se jeví prázdný, nicméně pokud uživatel začne psát název zařízení, zobrazí se odpovídající seznam zařízení k výběru.



Okno s titulkem "Přidat smluvní zařízení" a tlačítkem "X" v pravém horním rohu. Pod titulkem je label "Název smluvního zařízení \*". Pod ním je výběrové pole s textem "Vyberte smluvní zařízení" a šipkou dolů. Pod polem je prázdný seznam s vertikálním posuvníkem.



Okno s titulkem "Přidat smluvní zařízení" a tlačítkem "X" v pravém horním rohu. Pod titulkem je label "Název smluvního zařízení \*". Pod ním je výběrové pole s textem "moto" a šipkou dolů. Pod polem je seznam s dvěma položkami: "Automotodrom Brno, a.s." a "Fakultní nemocnice Motol a Homolka". Pod seznamem je tlačítko "Uložit".

- Po výběru názvu se zobrazí okno pro zadání údajů o smluvním zařízení. Uživatel může (stejným způsobem výběru jako v předchozím kroku) ještě změnit výběr smluvního zařízení v poli Název smluvního zařízení. Následně zvolí Typ smlouvy, vyplní datum platnosti, případně přiloží související dokumenty. Stiskem tl. **Uložit** je smluvní zařízení přidáno pod danou instituci.

### Přidat smluvní zařízení ×

Název smluvního zařízení \*

Fakultní nemocnice Motol a Homolka ▼

Typ smlouvy \*

▼

Platnost do

☐
☒ Na dobu neurčitou

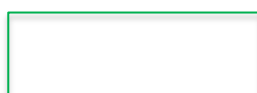
Příloha smlouvy \*

Přetáhněte soubor nebo  

Nahrajte ze zařízení

Uložit

- Systém uloží nové smluvní zařízení a zobrazí potvrzující hlášku o úspěšném uložení.



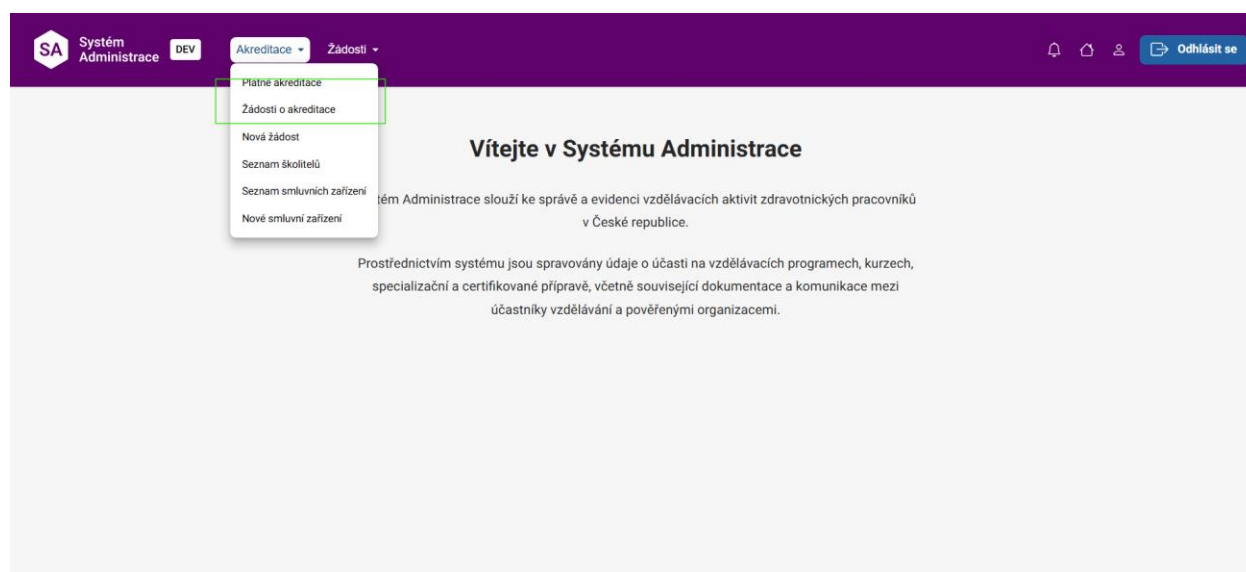
## 4. Návrat k rozpracované žádosti

### 4.1. Účel

Umožnit uživateli znovu otevřít již založenou (rozpracovanou) žádost o akreditaci a pokračovat v jejím doplňování a úpravách.

### 4.2. Postup

- Uživatel v menu zvolí Akreditace a možnost Žádosti o akreditaci.



<https://vm-ipvz-devapp.komix.com/akreditace/seznam-akreditaci>

© 2026 IPVZ | Ministerstvo zdravotnictví | GDPR | Provozní řád | Kontakt | Verze systému

- Systém zobrazí přehled všech žádostí a akreditací. Uživatel vyhledá žádost, kterou chce upravovat a otevře detail žádosti dvojklikem na příslušný řádek v přehledu.

| Seznam akreditací                                                                                                                                                                                           |                                             |                 |                      |                |                         |                          |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------|----------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|------------------------------------------|
| <div> <div>SA</div> <div>Systém Administrace</div> <div>DEV</div> <div>Akreditace</div> <div>Žádosti</div> </div> <div> <div>Žádosti o akreditaci</div> </div> <div> <div>Zažádat o akreditaci</div> </div> |                                             |                 |                      |                |                         |                          |                                          |
| Název akreditace                                                                                                                                                                                            | Obor                                        | Stav akreditace | Datum podání žádosti | Spisová značka | Aktuální počet školenců | Maximální počet školenců |                                          |
| všeobecné praktické lékařství                                                                                                                                                                               | všeobecné praktické lékařství               | Neudělena (000) |                      |                | 0                       | 1                        |                                          |
| všeobecné praktické lékařství                                                                                                                                                                               | všeobecné praktické lékařství               | Návrh (100)     |                      |                | 0                       | 1                        | <a href="#">Pokračovat ve vyplňování</a> |
| všeobecné praktické lékařství                                                                                                                                                                               | všeobecné praktické lékařství               | Návrh (100)     |                      |                | 0                       | 1                        | <a href="#">Pokračovat ve vyplňování</a> |
| Cévní chirurgie                                                                                                                                                                                             | Cévní chirurgie                             | Žádost (300)    |                      |                | 0                       | 2                        |                                          |
| všeobecné praktické lékařství                                                                                                                                                                               | všeobecné praktické lékařství               | Udělena (400)   |                      |                | 0                       | 1                        |                                          |
| Ošetrovatelská péče v onkologii a hematologii                                                                                                                                                               | Ošetrovatelská péče v onkologii a hemato... | Návrh (100)     |                      |                | 0                       | 1                        | <a href="#">Pokračovat ve vyplňování</a> |
| Ošetrovatelská péče v onkologii a hematologii                                                                                                                                                               | Ošetrovatelská péče v onkologii a hemato... | Návrh (100)     |                      |                | 0                       | 1                        | <a href="#">Pokračovat ve vyplňování</a> |
| Ošetrovatelská péče v onkologii a hematologii                                                                                                                                                               | Ošetrovatelská péče v onkologii a hemato... | Udělena (400)   |                      |                | 0                       | 1                        |                                          |

Projekt „Administrativní systém pro specializační a nástavbové vzdělávání zdravotnických pracovníků“, reg.č. CZ.31.7.0/0.0/0.0/22\_059/0007698, je financován Evropskou unií z Nástroje pro oživení a odolnost prostřednictvím Národního plánu obnovy ČR. Projekt spadá pod Pilíř 6: Zdraví a odolnost obyvatel v rámci Komponenty 6.1: Zvýšení odolnosti systému zdravotní péče v sekci Reformy - „Zlepšení vzdělávání zdravotnických pracovníků“.



- Systém zobrazí obrazovku detailu žádosti o akreditaci, ve které může uživatel pokračovat v úpravách a doplňování údajů a dokumentů.

SA

Systém  
Administrace

DEV

Akreditace

Žádosti

Odhlásit se

Akreditace: všeobecné praktické lékařství

Návrh (100)

Spisová značka: Nebyla uvedena

**Kontaktní osoba:** není uvedena  
**Email:** není uveden  
**Telefon:** není uveden  
**Korespondenční adresa:** není uvedena

**Název zařízení:** 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy  
**Adresa zařízení:** není uvedena  
**Telefon zařízení:** není uveden  
**Druh akreditace:** Teoretická i praktická  
**IČO:** není uvedeno  
**Věstník:** není uvedeno

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb

Smluvní zajištění

Vzdělávací program

Zabezpečení vzdělávání

Ostatní požadavky

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

| Název                           | Datum generování | Vytvořil (email) | Identifikátor dokumentu ve spisové službě | Soubor |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------|--------|
| Nebyly nalezeny žádné výsledky. |                  |                  |                                           |        |

Odeslat žádost