## Vlastní specializovaný výcvik – v délce 18 měsíců

### a) povinná odborná praxe v oboru geriatrie

| Akreditované zařízení | | Počet měsíců | Pracoviště |
|---|---|---|---|
| geriatrie – akreditované zařízení I. nebo II. typu<br>*poskytovatel zdravotních služeb musí být akreditován k provádění vzdělávání ve vlastním specializovaném výcviku oboru geriatrie* | | 16 | VFN v Praze |
| *z toho* | geriatrická ambulance– akreditované zařízení I. nebo II. typu provozující geriatrickou ambulanci se smluvním vztahem se ZP<br>*poskytovatel zdravotních služeb musí být akreditován k provádění vzdělávání ve vlastním specializovaném výcviku oboru geriatrie* | 1 | VFN v Praze |
| | geriatrie – zařízení s akreditací II. typu<br>*z toho minimálně 2 měsíce na akutních geriatrických lůžkách (1F6 nebo 1H6)*<br>*poskytovatel zdravotních služeb musí být akreditován k provádění vzdělávání ve vlastním specializovaném výcviku oboru geriatrie* | 1 | VFN v Praze |

### b) povinná odborná doplňková praxe v oboru geriatrie

| Akreditované zařízení | Počet měsíců | Pracoviště |
|---|---|---|
| rehabilitační a fyzikální medicína<br>*poskytovatel zdravotních služeb musí být akreditován k provádění vzdělávání ve vlastním specializovaném výcviku v oboru rehabilitační a fyzikální medicína* | 0,5 | VFN v Praze |
| neurologie<br>*poskytovatel zdravotních služeb musí být akreditován k provádění vzdělávání ve vlastním specializovaném výcviku oboru neurologie* | 1 | VFN v Praze |
| gerontopsychiatrie<br>*poskytovatel zdravotních služeb musí být akreditován k provádění vzdělávání v nástavbovém oboru gerontopsychiatrie* | 0,5 | VFN v Praze |

## Teoretická část vzdělávacího programu

### a) účast na vzdělávacích aktivitách – povinná

| Kurzy | Počet hodin | Pracoviště |
|---|---|---|
| předatestační kurz Geriatrie (Modul I.–III.) | 50 | IPVZ |
| kurz Základní symptomy v paliativní medicíně včetně bolesti a jejich léčba | 20 | IPVZ |
| specializační kurz „Funkční geriatrické vyšetření“ | 15 | IPVZ |
| specializační kurz Duševní zdraví ve stáří | 24 | IPVZ |
| specializační kurz farmakoterapie v geriatrii | 16 | IPVZ |

## 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:** 7D8122129E92E8C7A680DA71B752EBC663C79C16A559DCFC90340C967F193AA7
**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:**
29.9.2026

**Jméno a příjmení osoby, která změnu formátu dokumentu provedla:**
Marková Miluše

Elektronická pečeť: 29.9.2026
Certifikát autora podpisu:
Jméno: ČR - Ministerstvo zdravotnictví
Vydal: I.CA EU Qualified CA2/RSA 06/2022