



Rezidentské štúdium

Zapojenie všeobecnej ambulancie do uskutočňovania praktickej časti rezidentského štúdia

Poskytovateľ, ktorý má vydané povolenie na prevádzkovanie **všeobecnej ambulancie** a uskutočňuje v **rezidentskom štúdiu praktickú výučbu** v špecializačnom odbore **všeobecné lekárstvo** musí spĺňať tieto podmienky:

- školiteľ poskytuje všeobecnú ambulantnú zdravotnú starostlivosť v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo v rozsahu najmenej 35 ordinačných hodín týždenne
- má uzatvorenú dohodu o poskytovaní všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti najmenej s 1 200 poistencami
- školiteľ vykonáva zdravotné výkony v rozsahu praktickej časti akreditovaného špecializačného študijného programu v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo

Ak poskytovateľ spĺňa vyššie uvedené podmienky a požiadal vzdelávaciu ustanovizeň o uskutočňovanie praktickej časti rezidentského štúdia (RŠ), vzdelávacia ustanovizeň môže uzatvoriť s poskytovateľom Dohodu o uskutočňovaní praktickej časti rezidentského štúdia.

Žiadosť o uskutočňovanie praktickej časti rezidentského štúdia – zaradenie ambulancie všeobecného lekára pre dospelých ako výučbového pracoviska pre rezidentov v rámci špecializačného študijného programu pre špecializačný odbor všeobecné lekárstvo – formulár **žiadosti** dostupný na webe LF UK

Prílohy žiadosti o uskutočňovanie praktickej časti rezidentského štúdia sú doklady preukazujúce splnenie podmienok – za školiteľa a ambulanciu:

- kópie dokladov o získanom vzdelaní lekára – školiteľa v ambulancii všeobecného lekára (kópia VŠ diplomu, kópie diplomov o špecializáciách)
- potvrdenie o dĺžke odbornej praxe lekára – školiteľa (dĺžka praxe po získaní špecializácie minimálne 2 roky) – (vydáva príslušný samosprávny kraj alebo zamestnávateľ)
- súhlas s praktickou výučbou a spracovaním osobných údajov
- čestné vyhlásenie o súlade personálneho a materiálno-technického vybavenia ambulancie s Výnosom MZ SR č. 09812/2008-OL z 10. septembra 2008 podpísané odborným garantom a konateľom
- zoznam materiálno-technického a prístrojového vybavenia ambulancie podpísaný konateľom
- zoznam a počet zdravotných výkonov realizovaných za posledné dva roky podpísaný konateľom
- Zmluva o zabezpečení materiálno-technických a personálnych podmienok špecializačného štúdia medzi LF UK a ambulanciou
- potvrdenie o počte kapítovaných pacientov
- potvrdenie/doklad o rozsahu ordinačných hodín

V prípade záujmu o zapojenie Vašej ambulancie do RŠ – prosíme zaslať žiadosť na adresu referátu. Následne Vás budeme kontaktovať mailom pre doručenie príloh a dokladov.

programový manažér
Mgr. Eva Petrušová Chudá, PhD.
e-mail: eva.petrusova@fmed.uniba.sk