



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Dotační program Rezidenční místa na realizaci projektů podpory specializačního vzdělávání v nelékařských oborech

**Rezidenční místa – nelékaři
Praha, Brno 2025**

- 
1. Žádost o změnu
 2. Ohlašovací povinnost
 3. Studijní plán
 4. Finanční plán
 5. Průběžná zpráva
 6. Závěrečná zpráva
 7. Kontrolní zpráva
 8. Další informace
 9. Diskuse
 10. Závěr



- Aktualizovaný formulář žádost o změnu je zveřejněn na webových stránkách Ministerstva zdravotnictví (dále jen MZD).

Žádost o změnu a ohlašovací povinnost – Ministerstvo zdravotnictví (mzd.gov.)

- Žádost o změnu se zasílá vždy do 15 kalendářních dnů ode dne, kdy změna nastala. Žádost o změnu není možné schvalovat zpětně.
- Doporučení příjemcům dotace:
 - ✓ nastavit vnitřní směrnice,
 - ✓ dodatek k pracovní smlouvě rezidenta v souladu s platnými právními předpisy (povinnosti a postihy rezidenta).
- V případě nedodržení povinností příjemce dotace bude MZD postupovat v souladu s Rozhodnutím, Metodikou a platnými právními předpisy.

ŽÁDOST O ZMĚNU



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Žádost o změnu RMN

ŽÁDOST O ZMĚNU

v rámci dotačního programu

Rezidenční místa v nelékařských zdravotnických oborech

Rezidenční místa pro rok

I. Identifikace projektu

Obor:

Číslo rozhodnutí:

Číslo jednací: MZDR

II. Příjemce dotace

Název právnické osoby/
Jméno a příjmení FO:

IČO:

Sídlo – ulice, č.p./č.o.:

Sídlo – obec, PSČ:



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Žádost o změnu RMN

III. Typ změny

☐ **změna finančního plánu** (doložit aktualizovaný finanční plán podepsaný zpracovatelem popř. kopie logbooku rezidenta)

☐ **změna studijního plánu** (doložit aktualizovaný studijní plán podepsaný rezidentem i školitelem)

☒ **přerušení čerpání dotace** na základě oznámení přerušení specializačního vzdělávání (doložit aktualizovaný finanční plán podepsaný zpracovatelem a kopii logbooku rezidenta)

☐ **ukončení přerušení čerpání dotace** (doložit aktualizovaný finanční plán podepsaný zpracovatelem a aktualizovaný studijní plán podepsaný rezidentem i školitelem)

☐ **zastavení čerpání dotace** (doložit aktualizovaný finanční plán podepsaný zpracovatelem a kopii logbooku rezidenta)

☐ **změna školitele** (doložit aktualizovaný studijní plán podepsaný rezidentem i školitelem, profesní životopis školitele a kvalifikačními doklady školitele)

☐ **změna místa konání** (doložit rozhodnutí o akreditaci nebo smlouvu s novým smluvním partnerem a aktualizovaný studijní plán podepsaný rezidentem i školitelem)

☐ **jiná změna** (doložit danou skutečnost)

IV. Popis změny a zdůvodnění

Rezidentka Antonie Nováková oznámila přerušení studia z důvodu MD.

*** Pro zajištění jednoznačné identifikace si Vás dovoluujeme požádat o uvádění jména a příjmení rezidenta z daného projektu.***

V. Přílohy žádosti (uveďte prosím, jaké přílohy jsou součástí žádosti o změnu)

Finanční plán, kopie logbooku.

Podpis statutárního orgánu:

Datum:



Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor ošetřovatelství a nelékařských povolání
Palackého náměstí 375/4, 128 00 Praha 2
tel.: 224 971 111, e-mail: podatelna@mzd.gov.cz, www.mzd.gov.cz



Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor ošetřovatelství a nelékařských povolání
Palackého náměstí 375/4, 128 00 Praha 2
tel.: 224 971 111, e-mail: podatelna@mzd.gov.cz, www.mzd.gov.cz



- **Formulář ohlašovací povinnosti je zveřejněn na webových stránkách Ministerstva zdravotnictví.**
Žádost o změnu a ohlašovací povinnost – Ministerstvo zdravotnictví ([mzd.gov.](http://mzd.gov.cz))
- **Ohlašovací povinnost:**
 - ✓ změna jména, příjmení, trvalé či kontaktní adresy rezidenta,
 - ✓ změna názvu příjemce dotace,
 - ✓ změna statutárního orgánu.
- **Ohlašovací povinnost se zasílá vždy do 15 kalendářních dnů od vzniku změny.**

OHLAŠOVACÍ POVINNOST



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Ohlašovací povinnost RMN

OHLAŠOVACÍ POVINNOST

v rámci dotačního programu
Rezidenční místa nelékařských oborech.

Rezidenční místa pro rok 2022

I. Identifikace projektu

Obor: Aplikovaná Fyzioterapie

Číslo rozhodnutí: 1230044/2022/ONP/RM/ROZ-I.

Číslo jednací: MZDR 9726/2022-6/IPVZ

II. Příjemce dotace

Název právnické osoby/
Jméno a příjmení FO: Úrazová nemocnice v Brně

IČO: 00123456

Sídlo – ulice, č.p./č.o.: Ponávka 139/6

Sídlo – obec, PSČ: Brno 602 00



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Ohlašovací povinnost RMN

III. Popis ohlašované informace

Rezidentka Antonie Nováková změnila svou kontaktní adresu.
Nová adresa rezidentky je Jungmannova 123/45,
Králův Dvůr – 267 01.

IV. Přílohy (uveďte prosím, jaké přílohy jsou součástí ohlašované informace)

Čestné prohlášení rezidentky o změně kontaktní adresy.

Datum: 10. 10. 2025

Podpis: *podpis statutárního orgánu*



Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor ošetřovatelství a nelékařských povolání
Palackého náměstí 375/4, 128 00 Praha 2
tel.: 224 971 111, e-mail: podatelna@mzd.gov.cz, www.mzd.gov.cz

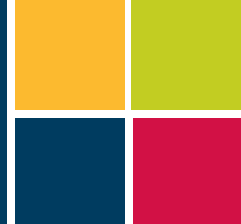


Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor ošetřovatelství a nelékařských povolání
Palackého náměstí 375/4, 128 00 Praha 2
tel.: 224 971 111, e-mail: podatelna@mzd.gov.cz, www.mzd.gov.cz

ŽÁDOST O ZMĚNU A OHLAŠOVACÍ POVINNOST

- Žádost o změnu a ohlašovací povinnost se zasílá **pouze datovou schránkou** (dále jen DS) na IPVZ.
- Doporučení: 1 datová zpráva (dále jen DZ) obsahuje 1 projekt včetně příloh (např. Studijní plán, Finanční plán, Čestné prohlášení).
- **Nejčastější chyby:**
 - zasílána na MZD,
 - nenahlášení či pozdní nahlášení,
 - neobsahuje potřebné přílohy, které dokládají danou skutečnost,
 - nesprávné či neúplné údaje – uvedení Rozhodnutí č., obor, č.j., datum platnosti změny a identifikační údaje o příjemci dotace

STUDIJNÍ PLÁN – DLE HODIN § 56 zákona č. 96/2004 Sb.



Ošetřovatelská péče v chirurgických oborech (Všeobecná sestra)				(věstník MZD č. 5/2020)			
Jméno a příjmení rezidenta:		Antonie Nováková		Datum zařazení do specializačního vzdělávání:		24.08.2025	
Jméno a příjmení školitele:		Meda Černá		Datum zahájení rezidentury:		11.11.2025	
Optimální doba specializační vzdělávání v oboru 18 - 24 měsíců				absolvováno v roce		místo konání	
Rozsah	Část vzděl. programu	Počet hodin	Název modulu				
Základní modul							
1 týden	teorie	40	Role specialisty/ky v poskytování zdravotních služeb		2025	FTN Praha	
Odborný modul 1							
1 týden	teorie	41	Specializovaná ošetřovatelská péče o pacienty před a po chirurgickém zákroku		2026	FTN Praha	
1 týden	praxe	40	Odborná praxe v neakreditovaném zařízení. Tento poskytovatel nemusí být akreditovaným zařízením podle § 45 zákona č. 96/2004 Sb.		2026	FN Plzeň	
1 týden	praxe AZ	40	Odborná praxe v akreditovaném zařízení. Tento poskytovatel musí být akreditovaným zařízením podle § 45 zákona č. 96/2004 Sb.		2026	FN Plzeň	
Odborný modul 2							
18 dnů	teorie	144	Specializovaná ošetřovatelská péče o pacienty v chirurgických oborech		2026	FTN Praha	
4 týdny	praxe	160	Odborná praxe v neakreditovaném zařízení. Tento poskytovatel nemusí být akreditovaným zařízením podle § 45 zákona č. 96/2004 Sb.		2026	FN Plzeň	
1 týden	praxe AZ	40	Odborná praxe v akreditovaném zařízení. Tento poskytovatel musí být akreditovaným zařízením podle § 45 zákona č. 96/2004 Sb.		2026	FN Plzeň	
Odborný modul 3							
1 týden	teorie	40	Specializovaná ošetřovatelská péče o pacienty s onemocněním a s ostatními traumaty pohybového aparátu.		2027	FTN Praha	
2 týdny	praxe	80	Odborná praxe v neakreditovaném zařízení. Tento poskytovatel nemusí být akreditovaným zařízením podle § 45 zákona č. 96/2004 Sb.		2027	FN Plzeň	
Odborný modul 4							
1 týden	teorie	21	Specializovaná ošetřovatelská péče o pacienty s onemocněním a s ostatními traumaty pohybového aparátu.		2027	NCO NZO Brno	
1 den	praxe AZ	8	Odborná praxe v akreditovaném zařízení, který poskytuje domácí péči podle § 10, odst. 1, písmeno b), zákona č. 372/2011 Sb.		2027	Dobruška-domácí péče Plzeň s.r.o.	
1 den	praxe AZ	8	Odborná praxe v akreditovaném zařízení, který poskytuje zdravotní služby nevyléčitelně nemocným pacientům v terminálním stavu ve speciálních lůžkových zařízeních hospicového typu podle § 44a, zákona č. 372/2011 Sb.		2027	Hospic svatého Lazara z.s.	
Celkem		662 hodin					
Datum vyhotovení:		27.08.2025					
Podpis školitele:			Podpis rezidenta:				

***Místo konání specifikovat, např.:
Krajská zdravotní-Masarykova
nemocnice v Ústí nad Labem.***

***v červeně zvýrazněných kolonkách se často chybuje (dbát na správnost údajů)**

STUDIJNÍ PLÁN – DLE MĚSÍCŮ § 57 zákona č. 96/2004 Sb.

Klinická psychologie (Psycholog ve zdravotnictví)		(věstník MZD č. 9/2024)		
Jméno a příjmení rezidenta:	Mgr. Alžběta Chytrá	Datum zařazení do specializačního vzdělávání:	02.07.2025	
Jméno a příjmení školitele:	Mgr. Eliška Precizní	Datum zahájení rezidentury:	01.09.2025	
Základní kmen v délce minimálně 24 měsíců		od	do	místo konání
24 měsíců praxe AZ	Povinná odborná praxe u poskytovatele zdravotních služeb v oboru klinická psychologie	01.09.2025	29.02.2028	DPN Opořany
Účast na vzdělávacích aktivitách		absolvováno v roce		místo konání
2 x za pololetí 3 hodiny	Specializační seminář v klinické psychologii	2025	2028	IPVZ, Praha
12 hodin	Kurz neodkladná první pomoc	2026	2027	IPVZ, Praha
4 hodin	Seminář základy zdravotnické legislativy	2026	2027	IPVZ, Praha
10 x pololetí celkem 20 hodin	Kazuistické semináře (teoreticko-praktické)	2025	2028	DPN Opořany
Vlastní specializovaný výcvik v délce minimálně 24 měsíců		od	do	místo konání
24 měsíců praxe AZ	Povinná odborná praxe u poskytovatele zdravotních služeb v oboru klinická psychologie	01.03.2028	31.08.2030	DPN Opořany
z toho povinné				
1 měsíc	Odborná praxe na psychologickém pracovišti (ambulantního nebo lůžkového typu), které poskytuje péči o děti (dětští pacienti musí tvořit min. 75% pacientů takového zařízení)	2028	2029	DPN Opořany
1 měsíc	Odborná praxe na psychologickém pracovišti lůžkového typu, které poskytuje služby dospělým psychiatrickým pacientům	2028	2029	Nemocnice Tábor
1 měsíc	Odborná praxe na psychologickém pracovišti lůžkového typu, které poskytuje služby pacientům jiných lékařských oborů	2028	2029	Nemocnice Kolín, FTN Praha
1 měsíc	Odborná praxe na psychologickém pracovišti ambulantního typu	2028	2029	DPN Opořany
z toho nepovinné				
1 měsíc	Odborná praxe na psychologickém pracovišti lůžkového typu, které poskytuje péči o děti (dětští pacienti musí tvořit min. 75% pacientů)			
Účast na vzdělávacích aktivitách		absolvováno v roce		místo konání
40 hodin	Specializační kurz v klinické psychologii	2028		IPVZ, Praha
2 x za pololetí 3 hodiny	Specializační seminář v klinické psychologii	2028-2030		IPVZ, Praha
10 x pololetí celkem 20 hodin	Kazuistické semináře (teoreticko-praktické)	2028-2030		DPN Opořany
doporučené (nepovinné) kurzy, odborné akce	Kurzy v psychologických diagnostických metodách, další certifikované kurzy v dílčích oblastech klinické psychologie a odborné akce pořádané IPVZ a jinými odbornými společnostmi	2028-2030		IPVZ, Praha
Datum vyhotovení: 15.9.2025				
Podpis školitele:		Podpis rezidenta:		

*v červeně zvýrazněných kolonkách se často chybuje (dbát na správnost údajů)

*Místo konání specifikovat, např.:
Krajská zdravotní-Masarykova
nemocnice v Ústí nad Labem.*

- Finanční plán se vypočítává dle počtu hodin, či měsíců.
- Vzorec pro výpočet finančního plánu:
Celková výše dotace/počtem hodin nebo měsíců x hodiny/měsíce v daném roce, kdy se rezident vzdělává.
- U oborů, kde probíhá SV podle počtu měsíců záleží na typu úvazku rezidenta, pokud je úvazek nižší, prodlužuje se délka vzdělávání
např. úvazek 1,0 – 60 měsíců
úvazek 0,6 – 100 měsíců $\Rightarrow 60:0,6=100$.
- Mzdové náklady na rezidenta tvoří nejméně 55 % celkové výše dotace.

FINANČNÍ PLÁN – DLE MĚSÍCŮ

Finanční plán rezidenta pro specializační vzdělávání – Tabulka I a Tabulka II	RMN 2025
--	----------

Tabulka I – Rezident a školitel		
Rezident	Rezident musí zahájit SV v roce poskytnutí dotace. Dotaci nelze čerpat na administrativní zahájení rezidentury.	
Jméno a příjmení rezidenta, včetně titulů:	Mgr. Alžběta Chytrá	
Obor specializačního vzdělávání	Klinická psychologie (psycholog ve zdravotnictví)	
Zdravotnické zařízení, vč. případné organizační složky:	Dětská psychiatrická nemocnice Opařany	
Úvazek rezidenta:	0,8	Úvazek rezidenta musí být v rozmezí od 0,5 do 1,0.
Školitel	Vyplňuje pouze příjemce dotace, kde školitel je jeho zaměstnancem. Úvazek školitele musí být 1,0, není-li příslušným vzdělávacím programem dáno jinak.	
Jméno a příjmení školitele, včetně titulů:	Mgr. Eliška Precizní	
Zdravotnické zařízení, vč. případné organizační složky:	Dětská psychiatrická nemocnice Opařany	
Úvazek školitele:	1,0	Úvazek školitele musí být 1,0, nebo dle vzdělávacího programu.

**dbát na vyplnění všech údajů
(často se zde chybuje – např. chybí úvazek)*

**pokud se čerpá dotace i na školitele,
je povinné vyplnit jeho údaje (často se zde chybuje)*

Tabulka II – Náklady na kurzy, stáže a jiné služby				
Název položky	Bližší specifikace	Ks	Cena za 1 Ks	Celkem
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
				0 Kč
Náklady na kurzy, stáže a jiné služby celkem *				0 Kč

**vyplňuje se v případě, že příjemce dotace čerpá
např. na kurzovné (nelze změnit zpětně)*

* Náklady na kurzy, stáže a jiné služby celkem musí být shodné s Hodnota ukazatele celkem u Nákladů na kurzy, stáže a jiné služby v Tabulce III.

FINANČNÍ PLÁN – DLE MĚSÍCŮ

Finanční plán rezidenta pro specializační vzdělávání – Tabulka III							RMN 2025
Tabulka III – Plán čerpání jednotlivých nákladů v letech odpovídajících vzdělávacímu plánu							
Rezident	Mgr. Alžběta Chytrá						
Obor specializačního vzdělávání	Klinická psychologie (psycholog ve zdravotnictví)						
Název ukazatele	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Hodnota ukazatele celkem
Mzdové náklady na rezidenta	21 333	64 000	64 000	64 000	64 000	42 667	320 000
Hrubá mzda	15 943	47 832	47 832	47 832	47 832	31 888	239 159
Odvody celkem	5 390	16 168	16 168	16 168	16 168	10 779	80 841
Mzdové náklady na školitele *							0
Hrubá mzda	0	0	0	0	0	0	0
Odvody celkem	0	0	0	0	0	0	0
Náklady na kurzy, stáže a jiné služby **							0
NEINVESTIČNÍ NÁKLADY CELKEM	21 333	64 000	64 000	64 000	64 000	42 667	320 000
* Vyplňuje pouze příjemce dotace, kde školitel je jeho zaměstnancem.							
** Hodnota ukazatele celkem u Nákladů na kurzy, stáže a jiné služby musí být shodná s Náklady na kurzy, stáže a jiné služby celkem v Tabulce							
Jméno a příjmení zpracovatele:	Mgr. Miriam Rychlá				Podpis zpracovatele		
Datum vyhotovení	04.08.2025						
Poznámky							

**Termín pro zaslání Průběžné zprávy:
do 31. 1. následujícího kalendářního roku.**

- Aktualizovaný jednotný formulář pro všechny ročníky rezidenčních míst je zveřejněn na webových stránkách Ministerstva zdravotnictví.

Průběžná a Závěrečná zpráva – Ministerstvo zdravotnictví (mzd.gov.cz)

- Průběžná zpráva musí být zaslána IPVZ datovou schránkou.
 - ❖ IS DS: cf2uiwg

PRŮBĚŽNÁ ZPRÁVA



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Průběžná zpráva RMN

PRŮBĚŽNÁ ZPRÁVA ZA ROK 2023¹

k projektům realizovaným v rámci dotačního programu MZ ČR

Rezidenční místa pro rok 2018 ²

Projekt: Specializační vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků

Obor specializačního vzdělávání: Perioperační péče (VS)

Rozhodnutí č. 1820026/2018/ONP/RM/ROZ-III.

Č.j.: MZDR 4538/2018

Příjemce dotace: Nemocnice Kroměříž
(název firmy nebo jméno a příjmení)

Sídlo/místo podnikání: Jurkovičova 981/17, Kroměříž, 737 01

IČO: 2580034

Počet rezidenčních míst v oboru: 2

Jméno a příjmení rezidenta³: 1. ~~Antonín Nováková~~

2. ~~Ekaterina Trávníková~~

3.

4.

¹ Doplníte rok, za který je Průběžná zpráva zpracována.

² Doplníte rok, pro který byl dotační program vyhlášen.

³ Doplníte podle počtu rezidentů v oboru (uveďte všechny rezidenty, kteří byli uvedeni v Rozhodnutí - I.)



Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor ošetřovatelství a nelékařských povolání
Palackého náměstí 375/4, 128 00 Praha 2
tel.: 224 971 111, e-mail: podatelna@mzd.gov.cz, www.mzd.gov.cz



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Průběžná zpráva RMN

Část A)

Zpráva o odborném plnění projektu zahrnující popis a zhodnocení realizace odborné části v daném roce.

Osnova, která se vyplňuje u každého rezidenta, na kterého byla schválena dotace (obsah a průběh realizace projektu):

1. Vyplňte splnění vzdělávacích plánů jednotlivých rezidentů z hlediska časového a věcného, přehled plánovaných částí v daném roce, přehled skutečně absolvovaných částí stanovených vzdělávacím programem, rekapitulace změn provedených a schválených v průběhu příslušného roku a jejich zdůvodnění za každého rezidenta zvlášť.
V případě, že některý z rezidentů již vzdělávací program ukončil, uveďte u něho termín úspěšného absolvování atestační zkoušky, event. přerušení čerpání dotace kde bude uveden důvod apod. Vyplnění této části je povinné.

Rezident č. 1, jméno a příjmení: ~~Antonín Nováková~~



Název části vzdělávacího programu, který byl plánován dle VP (např. OM 1 teorie)	Plánovaná část*		Absolvovaná část	
	Rok	Místo konání	Rok	Místo konání
/	/	/	/	/

*vyplňte v tabulce dle VP rezidenta pro daný rok

Uveďte změny, ke kterým došlo v průběhu daného roku, datum a důvod (např. předčasné ukončení SV, přerušení čerpání dotace apod.). V případě, že žádná změna nenastala, uveďte „beze změny“. Vyplnění této části je povinné:

Rezidentka ~~Antonín Nováková~~ má přerušené SV/čerpání dotace od 1.1.2023 z důvodu dlouhodobě PN. Žádost o změnu byla zaslána 15.1.2023 a ROZHODNUTÍ III. bylo doručeno 15.2.2023.

2. Ostatní informace (např. čerpání finančních prostředků a vzdělávání probíhalo dle finančních a vzdělávacích plánů, vyjádření rezidenta k průběhu vzdělávání apod.). Vyplnění této části je dobrovolné:

/

3. Seznam povinných příloh (čitelná kopie logbooku nebo potvrzení o absolvování konkrétního modulu, viz. VZOR na webových stránkách MZ ČR – ONP):

/

V případě nedoložení povinných příloh bude Průběžná zpráva považována za nekompletní a budete vyzváni k doplnění; jednotlivé přílohy označte jménem rezidenta.



Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor ošetřovatelství a nelékařských povolání
Palackého náměstí 375/4, 128 00 Praha 2
tel.: 224 971 111, e-mail: podatelna@mzd.gov.cz, www.mzd.gov.cz

PRŮBĚŽNÁ ZPRÁVA



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Průběžná zpráva RMN

Resident č. 1, jméno a příjmení: **Růžena Mráňková**

Název části vzdělávacího programu, který byl plánován dle VP (např. OM 1 teorie)	Plánovaná část*		Absolvovaná část	
	Rok	Místo konání	Rok	Místo konání
OM 2 teorie	2023	NCO NZO	2023	NCO NZO

*vyplňte v tabulce dle VP rezidenta pro daný rok

Uveďte změny, ke kterým došlo v průběhu daného roku, datum a důvod (např. předčasné ukončení SV, přerušení čerpání dotace apod.). V případě, že žádná změna nenastala, uveďte „beze změny“. Vyplnění této části je povinné:

Beze změny.

4. Ostatní informace (např. čerpání finančních prostředků a vzdělávání probíhalo dle finančních a vzdělávacích plánů, vyjádření rezidenta k průběhu vzdělávání apod.). Vyplnění této části je dobrovolné:

/

5. Seznam povinných příloh (čitelná kopie logbooku nebo potvrzení o absolvování konkrétního modulu, viz. VZOR na webových stránkách MZ ČR – ONP):

Kopie logbooku.

V případě nedoložení povinných příloh bude Průběžná zpráva považována za nekompletní a budete vyzváni k doplnění; jednotlivé přílohy označte jménem rezidenta.



Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor ošetřovatelství a nelékařských povolání
Palackého náměstí 375/4, 128 00 Praha 2
tel.: 224 971 111, e-mail: podatelna@mzd.gov.cz, www.mzd.gov.cz



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Průběžná zpráva RMN

Část B)

Informace o čerpání přidělených finančních prostředků z dotačního programu „Rezidenční místa“ ke dni 31. 12. 2023 v Kč.

(doplňte příslušný rok, za který jsou finanční prostředky čerpány)

Resident č.1, jméno a příjmení: **Antonín Novotný**



Výdajová položka	Schválená dotace*	Čerpáno celkem	Nedocherpaná částka	
			Vráceno v příslušném roce**	Vráceno v rámci FV
Mzdové náklady na rezidenta	0 Kč	0 Kč		
Mzdové náklady na školitele				
Náklady na nákup materiálu				
Náklady na nákup služeb				
Náklady na ostatní nákupy				
Celkem				

* uveďte finanční rozpis přidělené dotace na daný rok dle posledního a vydaného Rozhodnutí o poskytnutí dotace ze státního rozpočtu (U změnového Rozhodnutí se jedná o tabulku výše upravené dotace)

** tato kolonka se vyplňuje pouze v případě, že vrátíte finanční prostředky bez změnového Rozhodnutí na konci roku



Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor ošetřovatelství a nelékařských povolání
Palackého náměstí 375/4, 128 00 Praha 2
tel.: 224 971 111, e-mail: podatelna@mzd.gov.cz, www.mzd.gov.cz

PRŮBĚŽNÁ ZPRÁVA



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Průběžná zpráva RMN

Informace o čerpání přidělených finančních prostředků z dotačního programu
„Rezidenční místa“ ke dni 31. 12. 2023 v Kč.

(doplňte příslušný rok, za který jsou finanční prostředky čerpány)

Rezident č.1, jméno a příjmení: **Eliska Mašatová**
Ružena Trnková

Výdajová položka	Schválená dotace*	Čerpáno celkem	Nedočerpaná částka	
			Vráceno v příslušném roce**	Vráceno v rámci FV
Mzdové náklady na rezidenta	19 714 Kč	19 714 Kč		
Mzdové náklady na školitele				
Náklady na nákup materiálu				
Náklady na nákup služeb				
Náklady na ostatní nákupy				
Celkem				

* uveďte finanční rozpis přidělené dotace na daný rok dle posledního a vydaného Rozhodnutí o poskytnutí dotace ze státního rozpočtu (U změnového Rozhodnutí se jedná o tabulku výše upravené dotace)

** tato kolonka se vyplňuje pouze v případě, že vrátíte finanční prostředky bez změnového Rozhodnutí na konci roku



Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor ošetrovatelství a nelékařských povolání
Palackého náměstí 375/4, 128 00 Praha 2
tel.: 224 971 111, e-mail: podatelna@mzd.gov.cz, www.mzd.gov.cz

5/6



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Průběžná zpráva RMN

Souhrn za rok 2023 v Kč za všechny rezidenty v oboru.

(doplňte příslušný rok, za který jsou finanční prostředky čerpány)

Výdajová položka	Schválená dotace*	Čerpáno celkem	Nedočerpaná částka	
			Vráceno v příslušném roce**	Vráceno v rámci FV
Mzdové náklady na rezidenta	19 714 Kč	19 714 Kč		
Mzdové náklady na školitele				
Náklady na nákup materiálu				
Náklady na nákup služeb				
Náklady na ostatní nákupy				
Celkem				

* uveďte finanční rozpis přidělené dotace na daný rok dle posledního a vydaného Rozhodnutí o poskytnutí dotace ze státního rozpočtu (U změnového Rozhodnutí se jedná o tabulku výše upravené dotace)

** tato kolonka se vyplňuje pouze v případě, že vrátíte finanční prostředky bez změnového Rozhodnutí na konci roku

Nedočerpané dotační prostředky za rok 2023 v celkové výši 0 Kč

(doplňte rok a částku; v případě, že žádné finanční prostředky nevrátíte, uveďte 0 Kč).

V Kroměříži

dne 15.01.2024

Jana Mašatová

Statutární zástupce příjemce dotace

(vyplňte čitelně jméno, příjmení, podpis a razítko)

Zpracoval/a: **Martina Wojtková**

(jméno, příjmení a podpis)



Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor ošetrovatelství a nelékařských povolání
Palackého náměstí 375/4, 128 00 Praha 2
tel.: 224 971 111, e-mail: podatelna@mzd.gov.cz, www.mzd.gov.cz

6/6



➤ Nejčastější chyby:

- nezaslání nebo zaslání po termínu,
- chybí datum, podpisy a místo vypracování zprávy,
- informace o vrácení finančních prostředků,
- ohlašování změny,
- nečitelný či neúplný logbook (foceno mobilním telefonem, atd.).

**Termín pro zaslání Závěrečné zprávy:
do 31. 1. následujícího kalendářního roku
po ukončení projektu**

- Aktualizovaný jednotný formulář pro všechny ročníky rezidenčních míst zveřejněn na webových stránkách Ministerstva zdravotnictví.

Průběžná a Závěrečná zpráva – Ministerstvo zdravotnictví (mzd.gov.)

- Závěrečná zpráva musí být zaslána IPVZ datovou schránkou.
 - ❖ IS DS: cf2uiwg

ZÁVĚREČNÁ ZPRÁVA



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Závěrečná zpráva RMN

ZÁVĚREČNÁ ZPRÁVA

k projektům realizovaným v rámci dotačního programu

Rezidenční místa pro rok 2018¹

Projekt: Specializační vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků

Obor specializačního vzdělávání: Perioperační péče (VS)

Rozhodnutí č.: 1820026/2023/ONP/RM/ROZ-III. ***dle posledního Rozhodnutí**

Č.j.: MZDR 3846/2018

Příjemce dotace: Nemocnice Kroměříž
(název firmy nebo jméno a příjmení)

Sídlo/místo podnikání: Jurkovičova 981/17, Kroměříž, 756 01

IČO: 48622

Počet rezidenčních míst v oboru: 2

Jméno, příjmení rezidenta, datum narození a datum atestační zkoušky / číslo diplomu:²

1 ~~Antonín Nováček~~ 1.1.1992, rezidentka předčasně ukončila SV/RM 30.9.2023

2 ~~Růžena Matějová~~ 15.2.1993, rezidentka složila AZ 27.6.2023 diplom je součástí ZZ

3

4

***všichni rezidenti dle Rozhodnutí I.**

¹ Doplníte rok, pro který byl dotační program vyhlášen.

² Doplníte podle počtu rezidentů v oboru (uveďte všechny rezidenty, kteří byli uvedeni v Rozhodnutí - I.)



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Závěrečná zpráva RMN

Část A)

Zpráva o odborném plnění projektu zahrnující popis a zhodnocení realizace odborné části.

Osnova, která se vyplňuje u každého rezidenta, na kterého byla schválena dotace (obsah a průběh realizace projektu):

Rezident č. 1, jméno a příjmení: ~~Antonín Nováček~~ **Růžena Matějová**

1. Uveďte splnění vzdělávacích plánů jednotlivých rezidentů z hlediska časového a věcného, rekapitulace změn provedených a schválených v průběhu trvání dotačního programu a jejich zdůvodnění. *Vyplnění této části je povinné.*

Rezidentka předčasně ukončila SV/RM 30.9.2023 z osobních důvodů.

2. Uveďte hodnocení spolupráce s ostatními smluvními partnery. *Vyplnění této části je dobrovolné.*
- /
3. Ostatní informace (např. čerpání finančních prostředků a vzdělávání probíhalo dle finančních a vzdělávacích plánů, vyjádření rezidenta k průběhu vzdělávání apod.). *Vyplnění této části je dobrovolné.*
- /
4. Doložení přílohy (neověřená kopie atestačního diplomu rezidenta). *Tato část je dobrovolná.*

Rezident č. 1, jméno a příjmení: ~~Růžena Matějová~~ **Růžena Matějová**

1. Uveďte splnění vzdělávacích plánů jednotlivých rezidentů z hlediska časového a věcného, rekapitulace změn provedených a schválených v průběhu trvání dotačního programu a jejich zdůvodnění. *Vyplnění této části je povinné.*

Rezidentka splnila vzdělávací plán v daném termínu a úspěšně složila AZ 27.6.2023.

2. Uveďte hodnocení spolupráce s ostatními smluvními partnery. *Vyplnění této části je dobrovolné.*

/



ZÁVĚREČNÁ ZPRÁVA



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Závěrečná zpráva RMN

3. Ostatní informace (např. čerpání finančních prostředků a vzdělávání probíhalo dle finančních a vzdělávacích plánů, vyjádření rezidenta k průběhu vzdělávání apod.).
Vyplnění této části je dobrovolné.

/

4. Doložení přílohy (neověřená kopie atestačního diplomu rezidenta).
Tato část je dobrovolná.

Kopie atestačního diplomu



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Závěrečná zpráva RMN

Část B) **částka je dle posledního Rozhodnutí*

Souhrn čerpání přidělených finančních prostředků v Kč z dotačního programu
„Rezidenční místa“ pro rok 2018 ke dni 31.12.2023

(doplňte z jakého roku je projekt RMN a datum ukončení dotačního programu)

Výdajová položka	Schválená dotace*	Čerpáno celkem	Nedočerpaná částka	
			Vráceno v příslušném roce**	Vráceno v rámci FV
Mzdové náklady na rezidenta	105 000 Kč	105 000 Kč		
Mzdové náklady na školitele				
Náklady na nákup materiálu				
Náklady na nákup služeb				
Náklady na ostatní nákupy				
Celkem				

* uveďte finanční rozpis přidělené dotace na daný rok dle posledního a vydaného Rozhodnutí o poskytnutí dotace ze státního rozpočtu (U změnového Rozhodnutí se jedná o tabulku výše upravené dotace)

** tato kolonka se vyplňuje pouze v případě, že vrátíte finanční prostředky bez změnového Rozhodnutí na konci roku

Nedočerpané dotační prostředky za rok 2023 v celkové výši 0 Kč

(doplňte rok a částku; v případě, že žádné finanční prostředky nevrátíte, uveďte 0 Kč).

V Kroměříži

dne 15.01.2024

Jana Mašatová

Statutární zástupce příjemce dotace

(vyplňte čitelně jméno, příjmení, podpis a razítko)

Zpracoval/a: ~~Mašatová~~ **Mašatová**

(jméno, příjmení a podpis)



Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor ošetřovatelství a nelékařských povolání
Palackého náměstí 375/4, 128 00 Praha 2
tel.: 224 971 111, e-mail: podatelna@mzd.gov.cz, www.mzd.gov.cz

3/4



Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor ošetřovatelství a nelékařských povolání
Palackého náměstí 375/4, 128 00 Praha 2
tel.: 224 971 111, e-mail: podatelna@mzd.gov.cz, www.mzd.gov.cz

20
4/4

➤ Nejčastější chyby:

- zaslaná v době, kdy všichni rezidenti nemají splněné podmínky příslušného vzdělávacího programu,
- nezaslání, zaslání po termínu,
- chybí datum a místo vypracování zprávy, podpisy,
- nezaslání kompletního logbooku, nebo potvrzení o absolvování modulů,
- logbook není podepsaný schváleným školitelem.

❖ Návod k vypracování Kontrolní zprávy je uveden v Metodice RMN

- Informace jsou zveřejněny na webových stránkách Ministerstva zdravotnictví.

Kontrolní zpráva – Ministerstvo zdravotnictví (mzd.gov.cz)

- Termín pro zaslání Kontrolní zprávy je stanoven do 30. 6. následujícího kalendářního roku po ukončení projektu.

❖ VZOR Kontrolní zprávy:

Čerpání dotace za příslušný projekt probíhalo v souladu s Rozhodnutím č.1920264/2019/ONP/RM/ROZ-III. Nemocnice Kroměříž v oboru Intenzivní péče, o poskytnutí dotace na rezidenční místo vydaným dne 15. 11. 2020. Čerpání probíhalo v souladu se zásadami stanovenými MZD.



➤ Nejčastější chyby:

- nezaslání nebo zaslání po termínu,
- chybně uvedené Rozhodnutí č., datum a obor,
- zpracovatel Kontrolní zprávy.

➤ **Podklady, které se zasílají pouze na IPVZ:**

- ✓ Žádost o změnu nebo Ohlašovací povinnost i s podklady,
- ✓ Průběžná, Závěrečná a Kontrolní zpráva,
- ✓ Informace o vybraném rezidentovi,
- ✓ Finanční plán, Studijní plán, Čestné prohlášení rezidenta,
- ✓ Smlouva o spolupráci,
- ✓ Rozhodnutí o akreditaci,
- ✓ CV školitele včetně kvalifikačních dokladů,
- ✓ Oznámení o odstoupení od přiděleného rezidenčního místa.

➤ **Zaslání pouze DS na IPVZ: cf2uiwg**

➤ Kontaktní osoby pro agendu Rezidenčních míst pro nelékařské obory na IPVZ

- ❑ Jana Mašatová
Tel.: 271 019 408
E-mail: jana.masatova@ipvz.cz,
dotace.nelekarske.obory@ipvz.cz
Ostatní nelékařské obory

- ❑ PaedDr. Lada Novotná
Tel.: 271 019 563
E-mail: lada.novotna@ipvz.cz,
dotace.nelekarske.obory@ipvz.cz
Ostatní nelékařské obory



➤ Kontaktní osoby pro agendu Rezidenčních míst pro nelékařské obory na IPVZ

☐ Martina Wojtková

Tel.: 271 019 252

E-mail: martina.wojtkova@ipvz.cz,
dotace.nelekarske.obory@ipvz.cz

Všeobecné sestry, dětské sestry, porodní asistentky



Děkujeme za pozornost!