

Jméno a příjmení školence:

K čemu slouží záznam provedených výkonů - logbook?

Předkládaný Záznam provedených výkonů ve specializačním vzdělávání neboli logbook je součástí vzdělávacího programu v oboru soudní toxikologie a slouží k evidenci průběhu odborné praxe školence, včetně evidence všech stanovených výkonů, které má školenc v průběhu celého specializačního vzdělávání v oboru vykonat na akreditovaném pracovišti pod odborným dohledem školitele se specializovanou způsobilostí.

Evidence prováděných činností slouží školenci k monitorování postupu ve specializačním vzdělávání a školiteli k hodnocení úrovně znalostí a dovedností a osvojovaných klinických kompetencí školence.

Stanovené počty výkonů jsou nepodkročitelné, o jejich provedení školencem musí být evidence v dokumentaci zdravotnického zařízení. Uchazeč o atestační zkoušku musí být schopen doložit, že stanovené výkony skutečně na uvedeném pracovišti provedl. Školitel s příslušnou specializovanou způsobilostí průběžně hodnotí činnost školence a potvrzuje, že stanovené výkony byly v dostatečné kvalitě a počtu provedeny na jím vedeném pracovišti.

Specializační vzdělávání v oboru soudní toxikologie probíhá v souladu s vyhláškou č. 424/2004 Sb. a zákonem 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů ve dvou na sebe navazujících fázích: základním dvouletém kmeni a vlastním specializovaným výcviku. Celková délka specializačního vzdělávání je minimálně 60 měsíců dle délky praxe v příbuzných laboratorních oborech. V první části logbooku jsou evidovány výkony v průběhu základní části pro klinickou a soudní toxikologii (24 měsíců) a ve druhé části jsou zaznamenávány výkony, činnosti, které školenc prováděl v průběhu vlastního specializovaného výcviku v soudní toxikologii (36 měsíců).

Jméno a příjmení školence:

VZOR | P | VZ

I. ČÁST

ZÁKLADNÍ ČÁST

PRO KLINICKOU A SOUDNÍ TOXIKOLOGII

Jméno a příjmení školence:

ZÁKLADNÍ ČÁST – PRO KLINICKOU A SOUDNÍ TOXIKOLOGII

Základní část pro klinickou a soudní toxikologii – celkem 24 měsíců		od	do	počet měsíců	místo absolvování (akreditované zdravotnické zařízení, oddělení)	rozsah týdenní pracovní doby (úvazek)	potvrzení školitele podpis, jmenovka, razítko pracoviště
povinná praxe							
6 měsíců	úvodní povinná praxe – probíhá ve zdravotnické laboratoři oboru, do kterého je uchazeč zařazen						
18 měsíců	praxe v klinické toxikologii – probíhá v laboratořích toxikologických, popř. klinické farmakologie, dále v laboratořích klinické biochemie aj. podle odborného zaměření uchazeče z toho: 12 měsíců – povinná praxe v toxikologické laboratoři a krátkodobá stáž na Toxikologickém informačním středisku						
	bez udání délky praxe – doporučená doplňková praxe v jiných klinických laboratorních oborech						

Praxe probíhá na pracovištích schválených pro účely specializačního vzdělávání a jejichž laboratorní provozy mají příslušné vybavení. Praxe, včetně činností na všech pracovištích, je zaznamenávána a potvrzována v logbooku. Uvedená délka praxe má sloužit k dokonalému osvojení si všech výkonů požadovaných v logbooku.

Jméno a příjmení školence:

ÚČAST NA VZDĚLÁVACÍCH AKTIVITÁCH

Kurzy, semináře	Počet dní	Počet kreditů	Datum a místo konání
Povinný kurz Základy klinické toxikologie	2	4	
Povinná stáž Základní toxikologická vyšetření	3	6	
Povinný kurz Neodkladná první pomoc	2	4	
Povinný seminář Základy zdravotnické legislativy	1	2	
Výběrové kurzy ze základů klinických laboratorních oborů zejména se zaměřením na humánní biologii, biochemii a fyziologii ve vztahu k intoxikacím, patobiochemii, obecnou toxikologii, farmakologii a toxikologii, průmyslovou toxikologii, thanatochemii, toxikologické aspekty mikrobiologie, epidemiologii intoxikací a abuzu návykových látek, diferenciální diagnózu a symptomy intoxikací, základní terapeutická opatření při otravách, návykové látky při výkonu povolání a v dopravě, právní aspekty ve vztahu k toxikologii	neurčeno	neurčeno	
Doporučené kurzy či semináře se zaměřením např. na nové metody úprav biologických vzorků, imunochemické techniky, separační metody, metody hmotnostní spektrometrie, vývoj a validaci nových analyticko-toxikologických metod, základy metrologie a biostatiky	neurčeno	neurčeno	

Absolvování kurzu Neodkladná první pomoc a semináře Základy zdravotnické legislativy není podmínkou pro ukončení základní části vzdělávání, lze je absolvovat i během specializovaného výcviku.

Podmínkou pro ukončení základní části specializačního vzdělávání je splnění všech požadavků stanovených vzdělávacím programem, včetně úspěšného absolvování povinného kurzu Základy klinické toxikologie a ověření znalostí písemným testem. Absolvování základní části specializačního vzdělání je ukončeno potvrzením o splnění veškerých požadavků. Potvrzení o úspěšném absolvování testu a ukončení základní části se zapisuje do průkazu odbornosti.

Jméno a příjmení školence:

ROZSAH POŽADOVANÝCH PRAKTICKÝCH DOVEDNOSTÍ A VÝKONŮ PROKAZATELNÝCH NA KONCI ZÁKLADNÍ ČÁSTI SPECIALIZAČNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Požadované výkony během základní části specializačního vzdělávání	Počet požadovaných výkonů	Počet provedených výkonů
Systematická toxikologická analýza – vyšetření neznámé noxy v souboru vzorků biologických tekutin – kazuistiky včetně stručné interpretace souhrnu nálezů	100	
Skupinový imunochemický záchyt drog v moči na klinickém analyzátoru včetně interpretace	200	
Stanovení hladiny specifikovaného léčiva imunochemicky na klinickém analyzátoru	20	
Cílená confirmace různých nox imunochemického záchytu v moči pomocí TLC	100	
Cílená confirmace různých nox imunochemického záchytu v moči pomocí GC-MS	100	
Stanovení hladiny specifikovaného léčiva v séru či plazmě pomocí GC-MS nebo LC-MS včetně kalibrace	20	
GC stanovení ethanolu v krvi včetně kalibrace a verifikace metody	100	
GC stanovení methanolu v krvi včetně kalibrace a interpretace	10	
GC průkaz a stanovení glykolů v krvi a/nebo v moči včetně kalibrace a interpretace	10	
Toxikologické vyšetření těkavých látek v krvi pomocí GC-head-space včetně interpretace	10	
Stanovení karboxylhemoglobinu v krvi spektrofotometricky včetně interpretace	10	
Komentář výsledků externího hodnocení kvality stanovení ethanolu	2	
Monitorování systému vnitřní kontroly kvality v laboratoři – komentář	2	
Rozbor validované kvantitativní toxikologické metody, významné faktory vlivu, komentář	2	
Praxe na úseku biochemických metod	2 dny	
Praxe v laboratoři klinické farmakologie	2 dny	
Praxe na toxikologickém informačním středisku	1 den	

Datum:

Podpis a jmenovka školitele, razítko akreditovaného pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

**ZÁZNAM POŽADOVANÝCH VÝKONŮ POD PŘÍMÝM VEDENÍM ŠKOLITELE A JEJICH ČETNOST NEBO DÉLKA BĚHEM
ZÁKLADNÍ ČÁSTI PRO KLINICKOU A SOUDNÍ TOXIKOLOGII**

Typ provedeného výkonu: SYSTEMATICKÁ TOXIKOLOGICKÁ ANALÝZA — VYŠETŘENÍ NEZNÁMÉ NOXY V SOUBORU VZORKŮ
BIOLOGICKÝCH TEKUTIN — KAZUISTIKY VČETNĚ STRUČNÉ INTERPRETACE SOUHRNU NÁLEZŮ

Požadovaný počet 100	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: **SYSTEMATICKÁ TOXIKOLOGICKÁ ANALÝZA — VYŠETŘENÍ NEZNÁMÉ NOXY V SOUBORU VZORKŮ BIOLOGICKÝCH TEKUTIN — KAZUISTIKY VČETNĚ STRUČNÉ INTERPRETACE SOUHRNU NÁLEZŮ**

Požadovaný počet 100	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: **SYSTEMATICKÁ TOXIKOLOGICKÁ ANALÝZA — VYŠETŘENÍ NEZNÁMÉ NOXY V SOUBORU VZORKŮ BIOLOGICKÝCH TEKUTIN — KAZUISTIKY VČETNĚ STRUČNÉ INTERPRETACE SOUHRNU NÁLEZŮ**

Požadovaný počet 100	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: SKUPINOVÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT DROG V MOČI NA KLINICKÉM ANALYZÁTORU VČETNĚ INTERPRETACE

Požadovaný počet 200	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: SKUPINOVÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT DROG V MOČI NA KLINICKÉM ANALYZÁTORU VČETNĚ
INTERPRETACE

Požadovaný počet 200	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: SKUPINOVÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT DROG V MOČI NA KLINICKÉM ANALYZÁTORU VČETNĚ INTERPRETACE

Požadovaný počet 200	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: SKUPINOVÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT DROG V MOČI NA KLINICKÉM ANALYZÁTORU VČETNĚ INTERPRETACE

Požadovaný počet 200	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: SKUPINOVÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT DROG V MOČI NA KLINICKÉM ANALYZÁTORU VČETNĚ INTERPRETACE

Požadovaný počet 200	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: SKUPINOVÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT DROG V MOČI NA KLINICKÉM ANALYZÁTORU VČETNĚ INTERPRETACE

Požadovaný počet 200	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: STANOVENÍ HLADINY SPECIFICKÉHO LÉČIVA IMUNOCHEMICKY NA KLINICKÉM ANALYZÁTORU

Požadovaný počet 20	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: CÍLENÁ KONFIRMACE RŮZNÝCH NOX IMUNOCHEMICKÉHO ZÁCHYTU V MOČI POMOCÍ TLC

Požadovaný počet 100	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: CÍLENÁ KONFIRMACE RŮZNÝCH NOX IMUNOCHEMICKÉHO ZÁCHYTU V MOČI POMOCÍ TLC

Požadovaný počet 100	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: CÍLENÁ KONFIRMACE RŮZNÝCH NOX IMUNOCHEMICKÉHO ZÁCHYTU V MOČI POMOCÍ TLC

Požadovaný počet 100	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: CÍLENÁ KONFIRMACE RŮZNÝCH NOX IMUNOCHEMICKÉHO ZÁCHYTU V MOČI POMOCÍ GC-MS

Požadovaný počet 100	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: CÍLENÁ KONFIRMACE RŮZNÝCH NOX IMUNOCHEMICKÉHO ZÁCHYTU V MOČI POMOCÍ GC-MS

Požadovaný počet 100	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: CÍLENÁ KONFIRMACE RŮZNÝCH NOX IMUNOCHEMICKÉHO ZÁCHYTU V MOČI POMOCÍ GC-MS

Požadovaný počet 100	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: STANOVENÍ HLADINY SPECIFIKOVANÉHO LÉČIVAV SÉRU ČI PLAZMĚ POMOCÍ GC-MS NEBO LC-MC
VČETNĚ KALIBRACE

Požadovaný počet 20	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: GC STANOVENÍ ETHANOLU V KRVI VČETNĚ KALIBRACE A VERIFIKACE METODY

Požadovaný počet 100	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: GC STANOVENÍ ETHANOLU V KRVÍ VČETNĚ KALIBRACE A VERIFIKACE METODY

Požadovaný počet 100	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: GC STANOVENÍ ETHANOLU V KRVÍ VČETNĚ KALIBRACE A VERIFIKACE METODY

Požadovaný počet 100	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: GC STANOVENÍ METHANOLU V KRVI VČETNĚ KALIBRACE A INTERPRETACE

Požadovaný počet 10	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: GC PRŮKAZ A STANOVENÍ GLYKOLŮ V KRVI A/NEBO V MOČI VČETNĚ KALIBRACE A INTERPRETACE

Požadovaný počet 10	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: TOXIKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ TĚKAVÝCH LÁTEK V KRVI POMOCÍ GC-HEAD-SPACE VČETNĚ INTERPRETACE

Požadovaný počet 10	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: STANOVENÍ KARBONYLHEMOGLOBINU V KRVÍ SPEKTROFOTOMETRICKY VČETNĚ INTERPRETACE

Požadovaný počet 10	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Typ provedeného výkonu: KOMENTÁŘ VÝSLEDKŮ EXTERNÍHO HODNOCENÍ KVALITY STANOVENÍ ETHANOLU

Požadovaný počet 2	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: MONITOROVÁNÍ SYSTÉMU VNITŘNÍ KONTROLY KVALITY V LABORATOŘI — KOMENTÁŘ

Požadovaný počet 2	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Typ provedeného výkonu: ROZBOR VALIDOVANÉ KVANTITATIVNÍ TOXIKOLOGICKÉ METODY, VÝZNAMNÉ FAKTORY VLIVU, KOMENTÁŘ

Požadovaný počet 2	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: PRAXE NA ÚSEKU BIOCHEMICKÝCH METOD

Požadovaný počet 2 dny	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Typ provedeného výkonu: PRAXE V LABORATOŘI KLINICKÉ FARMAKOLOGIE

Požadovaný počet 2 dny	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: PRAXE NA TOXIKOLOGICKÉM INFORMAČNÍM STŘEDISKU

Požadovaný počet 1 den	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

VZOR IPV

Jméno a příjmení školence:

VOLITELNÁ PRAXE — NESPECIFIKOVÁNO

Obor	Délka stáže	Datum (od - do)	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

II. ČÁST

VLASTNÍ SPECIÁLIZOVANÝ VÝCVIK

V SOUDNÍ TOXIKOLOGII

Jméno školence:

Jméno a příjmení školence:

VLASTNÍ SPECIALIZOVANÝ VÝCVIK V OBORU SOUDNÍ TOXIKOLOGIE

Vlastní specializovaný výcvik v oboru soudní toxikologie – minimálně 36 měsíců						
Povinná praxe	od	do	počet měsíců	místo absolvování (akreditované zdravotnické zařízení, oddělení)	rozsah týdenní pracovní doby (úvazek)	potvrzení školitele, podpis a jmenovka, razítko pracoviště
36 měsíců	praxe v laboratoři soudní toxikologie					
praxe a stáže dle logbooku	praxe v laboratoři akreditovaného soudně lékařského pracoviště s toxikologickou laboratoří, částečně také na pracovišti doporučeném výborem České společnosti soudního lékařství a toxikologie ČLS JEP; tyto laboratoře musí disponovat širokým spektrem specializovaných metod, specializovaným kompetentním personálem a potřebným přístrojovým vybavením					

Jméno a příjmení školence:

VLASTNÍ SPECIALIZOVANÝ VÝCVIK V OBORU KLINICKÁ A SOUDNÍ TOXIKOLOGIE

Vlastní specializovaný výcvik v oboru klinická a soudní toxikologie – minimálně 36 měsíců							
Doporučená doplňková praxe		od	do	počet měsíců	místo absolvování (akreditované zdravotnické zařízení, oddělení)	rozsah týdenní pracovní doby (úvazek)	potvrzení školitele, podpis a jmenovka, razítko pracoviště
délka trvání neurčena	praxe dle vlastního uvážení v laboratořích s odlišným odborným zaměřením než je zaměření vlastního pracoviště, např. v laboratořích klinické farmakologie, průmyslové toxikologie, hygieny práce, v laboratořích patologických aj., která vhodně rozšíří poznatky užitečné v systematice toxikologických vyšetření a při interpretaci nálezů						

ÚČAST NA VZDĚLÁVACÍCH AKTIVITÁCH

Kurzy, semináře	Počet dní/kreditů	Datum a místo konání
Povinný specializační kurz v soudní toxikologii	4 týdny / 40 kreditů	
Doporučené jsou kurzy, semináře, konference pořádané IPVZ, ČLS JEP, ČLK, vysokými školami, AV ČR, odbornými společnostmi v tuzemsku i v zahraničí se vztahem k toxikologii	neurčeno	

Jméno a příjmení školence:

ROZSAH POŽADOVANÝCH TEORETICKÝCH ZNALOSTÍ, PRAKTICKÝCH DOVEDNOSTÍ A VÝKONŮ PROKAZATELNÝCH NA KONCI SPECIALIZOVANÉHO VÝCVIKU V SOUDNÍ TOXIKOLOGII

Požadované výkony během základní části specializačního vzdělávání	Počet požadovaných výkonů	Počet provedených výkonů
Systematická toxikologická analýza – vyšetření neznámých nox v souboru vzorků biologických tekutin osob živých – kazuistiky se závěrečným souhrnem	100	
Systematická toxikologická analýza – vyšetření neznámých nox v souboru vzorků biologických tekutin a tkání osob zemřelých – kazuistiky se závěrečným souhrnem	50	
Systematická toxikologická analýza – rozšíření záchytového systému zařazením nové noxy a/nebo metabolitu na základě nových poznatků a potřeb	10	
Validace metody plynové chromatografie stanovení ethanolu v séru a v krvi. Rozbor a komentář k nejistotě výsledků	1	
Bilanční výpočet hladiny ethanolu v krvi podle spisové dokumentace	5	
Časový přepočítání hladiny ethanolu podle spisové dokumentace	5	
Produkty hnilobného rozkladu, rizik a interferencí. Stabilita, neotvorba nox. Thanatotoxikologie. Toxikologické vyšetření zemřelých osob – soubor vzorků. Kazuistiky. Interpretace nálezů	5	
Modifikace extrakčního postupu a optimalizace metody GC-MS nebo LC-MS pro stanovení specifického léčiva v séru za přítomnosti interferujících látek nebo v kombinované směsi nox	5	
Vývoj validace nové chromatografické, toxikologické metody pro stanovení specifikovaného léčiva nebo noxy v séru, popř. v jiné biologické matrici	5	
Vypracování analytického SOP pro kvantitativní toxikologickou metodu včetně validace	5	
Monitorování systému vnitřní kontroly a hodnocení výsledků externího hodnocení kvality na příkladech. Nápravná opatření. Komentář	5	
Ekonomická náročnost analyticko-toxikologické metody. Vyhodnocení na vybraných příkladech	5	

Jméno a příjmení školence:

Kontrola kompatibility toxikologických nálezů s anamnézou a s ohledem na konzultaci ošetřujícího nebo soudního lékaře v konkrétním případě	20	
Vypracování modelového anonymního znaleckého posudku z toxikologie. Samostatná interpretace nálezů. Zodpovězení položených otázek podle předložené dokumentace	5	

Datum:

Podpis a jmenovka školitele, razítko akreditovaného pracoviště:

VZOR IPV

Jméno a příjmení školence:

ZÁZNAM POŽADOVANÝCH VÝKONŮ A JEJICH ČETNOST NEBO DÉLKA BĚHEM SPECIALIZOVANÉHO VÝCVIKU V SOUDNÍ TOXIKOLOGII

Typ provedeného výkonu: **SYSTEMATICKÁ TOXIKOLOGICKÁ ANALÝZA — VYŠETŘENÍ NEZNÁMÝCH NOX V SOUBORU VZORKŮ BIOLOGICKÝCH TEKUTIN OSOB ŽIVÝCH — KAZUISTIKY SE ZÁVĚREČNÝM SOUHRNEM**

Požadovaný počet 100	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: SYSTEMATICKÁ TOXIKOLOGICKÁ ANALÝZA — VYŠETŘENÍ NEZNÁMÝCH NOX V SOUBORU VZORKŮ
BIOLOGICKÝCH TEKUTIN OSOB ŽIVÝCH — KAZUISTIKY SE ZÁVĚREČNÝM SOUHRNEM

Požadovaný počet 100	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: SYSTEMATICKÁ TOXIKOLOGICKÁ ANALÝZA – VYŠETŘENÍ NEZNÁMÝCH NOX V SOUBORU VZORKŮ BIOLOGICKÝCH TEKUTIN OSOB ŽIVÝCH – KAZUISTIKY SE ZÁVĚREČNÝM SOUHRNEM

Požadovaný počet 100	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: SYSTEMATICKÁ TOXIKOLOGICKÁ ANALÝZA — VYŠETŘENÍ NEZNÁMÝCH NOX V SOUBORU VZORKŮ BIOLOGICKÝCH TEKUTIN A TKÁNÍ OSOB ZEMŘELÝCH — KAZUISTIKY SE ZÁVĚREČNÝM SOUHRNEM

Požadovaný počet 50	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: SYSTEMATICKÁ TOXIKOLOGICKÁ ANALÝZA – ROZŠÍŘENÍ ZÁCHYTOVÉHO SYSTÉMU ZAŘAZENÍM NOVÉ NOXY A/NEBO METABOLITU NA ZÁKLADĚ NOVÝCH POZNATKŮ A POTŘEB

Požadovaný počet 10	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Typ provedeného výkonu: VALIDACE METODY PLYNOVÉ CHROMATOGRAFIE STANOVENÍ ETHANOLU V SÉRU A V KRVI. ROZBOR A KOMENTÁŘ K NEJISTOTĚ VÝSLEDKŮ

Požadovaný počet 1	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: BILANČNÍ VÝPOČET HLADINY ETHANOLU V KRVÍ PODLE SPISOVÉ DOKUMENTACE

Požadovaný počet 5	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Typ provedeného výkonu: ČASOVÝ VÝPOČET HLADINY ETHANOLU V KRVÍ PODLE SPISOVÉ DOKUMENTACE

Požadovaný počet 5	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: PRODUKTY HNILOBNÉHO ROZKLADU, RIZIK A INTERFERENCÍ. STABILITA, NEOTVORBA NOX. THANATOTOXIKOLOGIE. TOXIKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ ZEMŘELÝCH OSOB – SOUBOR VZORKŮ, KAZUISTIKY, INTERPRETACE NÁLEZŮ

Požadovaný počet 5	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Typ provedeného výkonu: MODIFIKACE EXTRAKČNÍHO POSTUPU A OPTIMALIZACE METODY GC-MS NEBO LC-MS PRO STANOVENÍ SPECIFICKÉHO LÉČIVA V SÉRU ZA PŘÍTOMNOSTI INTERFERUJÍCÍCH LÁTEK NEBO V KOMBINOVANÉ SMĚSI NOX

Požadovaný počet 5	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: VÝVOJ VALIDACE NOVÉ CHROMATOGRAFICKÉ, TOXIKOLOGICKÉ METODY PRO STANOVENÍ SPECIFICKÉHO LÉČIVA NEBO NOXY V SÉRU, POPŘ. V JINÉ BIOLOGICKÉ MATRICI

Požadovaný počet 5	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Typ provedeného výkonu: VYPRACOVÁNÍ ANALYTICKÉHO SOP PRO KVANTITATIVNÍ TOXIKOLOGICKOU METODU VČETNĚ VALIDACE

Požadovaný počet 5	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: MONITOROVÁNÍ SYSTÉMU VNITŘNÍ KONTROLY A HODNOCENÍ VÝSLEDKŮ EXTERNÍHO HODNOCENÍ KVALITY NA PŘÍKLADECH, NÁPRAVNÁ OPATŘENÍ, KOMENTÁŘ

Požadovaný počet 5	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Typ provedeného výkonu: EKONOMICKÁ NÁROČNOST ANALYTICKO-TOXIKOLOGICKÉ METODY, VYHODNOCENÍ NA VYBRANÝCH PŘÍKLADECH

Požadovaný počet 5	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: KONTROLA KOMPATIBILITY TOXIKOLOGICKÝCH NÁLEZŮ S ANAMNÉZOU A S OHLEDEM NA KONZULTACI OŠETŘUJÍCÍHO NEBO SOUDNÍHO LÉKAŘE V KONKRÉTNÍM PŘÍPADĚ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: KONTROLA KOMPATIBILITY TOXIKOLOGICKÝCH NÁLEZŮ S ANAMNÉZOU A S OHLEDEM NA KONZULTACI OŠETŘUJÍCÍHO NEBO SOUDNÍHO LÉKAŘE V KONKRÉTNÍM PŘÍPADĚ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: VYPRACOVÁNÍ MODELOVÉHO ANONYMNÍHO ZNALECKÉHO POSUDKU Z TOXIKOLOGIE, SAMOSTATNÁ INTERPRETACE NÁLEZŮ, ZODPOVĚZENÍ POLOŽENÝCH OTÁZEK PODLE PŘELOŽENÉ DOKUMENTACE

Požadovaný počet 5	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Jméno a podpis školitele

Datum potvrzení:

Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Jméno:

Pracoviště:

Školitel:

PŘEHLED ABSOLVOVANÉ PRAXE BĚHEM CELÉHO SPECIALIZAČNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Zdravotnické zařízení	Pracoviště/oddělení	Praxe od - do	Potvrzení školitele (jmenovka a podpis)

Jméno a příjmení školence:

PŘEHLED ABSOLVOVANÉ PRAXE BĚHEM CELÉHO SPECIALIZAČNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Zdravotnické zařízení	Pracoviště/oddělení	Praxe od - do	Potvrzení školitele (jmenovka a podpis)

Jméno a příjmení školence:

PŘEHLED ÚČASTI NA ODBORNÝCH VĚDECKÝCH A VZDĚLÁVACÍCH AKCÍCH

Datum	Název a místo konání

VZORIPVZ

Jméno a příjmení školence:

PŘEHLED VLASTNÍ PUBLIKAČNÍ ČINNOSTI

Datum	Téma / citace

VZOR IPV

Jméno a příjmení školence:

PŘEHLED VLASTNÍ PŘEDNÁŠKOVÉ ČINNOSTI

Datum	Téma / citace

VZOR PVLV

Jméno a příjmení školence:

POZNÁMKY

VZOR | P | VZ