



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
Palackého náměstí 375/4, 128 01 Praha 2

Praha 3. června 2021

Č. j.: MZDR 11335/2019-3/VLP



MZDRX01GBF3A

ROZHODNUTÍ

Ministerstvo zdravotnictví jako správní orgán příslušný k rozhodnutí o udělení, prodloužení nebo neudělení akreditace podle ustanovení § 17 odst. 2 zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 95/2004 Sb.“), po posouzení žádosti níže uvedeného žadatele, podané dne 12.03.2019, rozhodlo podle ustanovení § 17 odst. 3 zákona č. 95/2004 Sb., v souladu s ustanovením § 17 odst. 4 zákona č. 95/2004 Sb. a s ustanovením § 67 a násl. zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, ve znění pozdějších předpisů (dále jen správní řád), takto:

Ministerstvo zdravotnictví

u d ě l u j e a k r e d i t a c i

žadateli:

Krajská zdravotní, a.s.

Sídlo: Sociální péče 3316/12a, Ústí nad Labem
PSČ: 400 11

Statutární orgán: MUDr. Leoš Vysoudil, místopředseda představenstva
MUDr. Ondřej Štěrbá, člen představenstva
prof. Ing. Josef Šedlbauer, Ph.D., člen
představenstva
Ing. Jakub Komárek, člen představenstva
Ing. Stanislav Dostál, člen představenstva

IČ: 254 88 627.

Místo poskytování zdravotních služeb: Krajská zdravotní, a.s. – Masarykova nemocnice
v Ústí nad Labem, o.z.
Sociální péče 3316/12A, Ústí nad Labem
PSČ: 401 13
Krajská zdravotní, a.s. – Nemocnice Chomutov, o.z.
Kochova 1185, Chomutov
PSČ: 430 12

na základě které lze dle § 13 odst. 1 písm. b) zákona č. 95/2004 Sb. provádět vlastní specializovaný výcvik konkrétně určeného vzdělávacího programu uveřejněného ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví, částka 11, Prosinec 2018

pro specializační obor

HEMATOLOGIE A TRANSFUZNÍ LÉKAŘSTVÍ

Platnost akreditace: **5 let** ode dne nabytí právní moci tohoto rozhodnutí

Termín zahájení vzdělávacího programu: den nabytí právní moci tohoto rozhodnutí

Počet školicích míst v příslušném oboru specializačního vzdělávání:

Krajská zdravotní, a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.: max. 12

Krajská zdravotní, a.s. – Nemocnice Chomutov, o.z.: max. 3

O d ů v o d n ě n í:

Výše uvedený žadatel podal dne 12.03.2019 žádost o udělení akreditace k provádění vzdělávání ve vlastním specializovaném výcviku dle výše uvedeného vzdělávacího programu specializačního oboru hematologie a transfuzní lékařství. Na základě žadatelem předložených dokladů a závěrečného stanoviska akreditační komise ze dne 30.05.2019 (ustanovení § 17 odst. 1 zákona č. 95/2004 Sb.), Ministerstvo zdravotnictví rozhodlo o udělení akreditace na celý vzdělávací program oboru hematologie a transfuzní lékařství uveřejněného ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví, částka 11, Prosinec 2018.

P o u č e n í:

Proti tomuto rozhodnutí lze podat podle ustanovení § 152 odst. 1 správního řádu rozklad u Ministerstva zdravotnictví prostřednictvím odboru vědy a lékařských povolání. Lhůta pro podání rozkladu činí podle ustanovení § 83 odst. 1 ve spojení s ustanovením § 152 odst. 5 správního řádu 15 dnů ode dne doručení tohoto rozhodnutí. O rozkladu rozhoduje ministr zdravotnictví. Lhůta k podání rozkladu počíná běžet dnem následujícím po dni, ve kterém bylo toto rozhodnutí oznámeno. Rozhodnutí nabývá právní moci dnem po dni uplynutí lhůty pro podání rozkladu. Žadatel se může vzdát práva podat rozklad podle ustanovení § 81 odst. 2 správního řádu. V takovém případě rozhodnutí nabývá právní moci dnem, kdy bylo vzdání se práva podat rozklad doručeno Ministerstvu zdravotnictví.

Za Ministerstvo zdravotnictví:



Mgr. Zbyněk Podhrázký
ředitel odboru vědy
a lékařských povolání
podepsáno elektronicky

Adresát:

Krajská zdravotní, a.s.
Sociální péče 3316/12a
400 11 Ústí nad Labem

Doložka autorizované konverze do dokumentu obsaženého v datové zprávě

Sdělují, že tento dokument, který vznikl převedením vstupu v listinné podobě do podoby elektronické pod pořadovým číslem 140491974-226059-210802093822, skládající se z 4 listů, se doslovně shoduje s obsahem vstupu.

Autorizovanou konverzí dokumentu se nepotvrzuje správnost a pravdivost údajů obsažených v dokumentu a jejich soulad s právními předpisy.

Zajišťovací prvek:

bez zajišťovacího prvku

Subjekt, který autorizovanou konverzi dokumentu provedl:

Ministerstvo zdravotnictví

Datum vyhotovení doložky:

2.8.2021

Jméno, příjmení a podpis osoby, která autorizovanou konverzi dokumentu provedla:

Kludia Dvořáková



140491974-226059-210802093822

Poznámka:

Kontrolu této doložky lze provést v centrální evidenci doložek přístupné způsobem umožňujícím dálkový přístup na adrese <https://www.czechpoint.cz/overovacidolozky>.