



Žádost o vydání souhlasného stanoviska profesní organizace

se zařazením odborné vzdělávací akce do kreditního systému vzdělávání

Profesní organizace: Česká asociace sester
Londýnská 15, 120 00 Praha 2, Česká Republika
E-mail: kreditni.komise@cnaa.cz

Upozornění: tuto žádost odešlete ve dvou písemných vyhotoveních na výše uvedenou adresu ČAS. Jedna kopie Vám bude vrácena spolu se stanoviskem uvedeným na konci této žádosti a druhá bude archivována pro případ kontroly.

Údaje o pořadateli akce

Název (jméno) pořadatele..... IČO.....

Adresa
(ulice, obec, PSČ)

..... Telefon/fax.....

E – mail..... Kontaktní osoba.....

Údaje o pořádané akci

Název akce.....

Typ akce:

Školící akce, seminář, nebo odborný kurz, jehož program se týká oboru činnosti nelékařského zdravotnického pracovníka

Odborná konference, kongres, pracovní den, sjezd nebo sympozium v délce alespoň 4 hodin, jehož program se týká oboru činnosti nelékařského zdravotnického pracovníka

Termín konání

(Datum, začátek a konec akce, uveďte pro každý den hodiny zvlášť)

.....
.....
.....

Pokud se akce opakuje nutno vyplnit přílohu č. 1 – Hromadná žádost

Celkový počet dnů / celkový počet hodin vzdělávání:dnů /hodin (CELKEM).

Popis akce (Téma, zaměření) a profese přednášejících

(např. 5 přednášek všeobecná sestra, 2 přednášky zdr. laborant.....)

.....
.....
.....
.....

K žádosti musí být přiložen program akce, včetně místa konání, jmen přednášejících a spoluautorů a časovým rozvrhem pořádané akce.

Komu je akce určena zaškrtněte:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Všeobecná sestra | <input type="checkbox"/> Zubní technik |
| <input type="checkbox"/> Porodní asistentka | <input type="checkbox"/> Dentální hygienista |
| <input type="checkbox"/> Zdravotní laborant | <input type="checkbox"/> Zdravotnický záchranář |
| <input type="checkbox"/> Asistent ochrany veřejného zdraví | <input type="checkbox"/> Farmaceutický asistent |
| <input type="checkbox"/> Nutriční terapeut | <input type="checkbox"/> Zdravotně sociální pracovník |
| <input type="checkbox"/> Ortoptista | |

Pořadatel prohlašuje, že:

1. O akci podal na straně 1 a v přílohách této žádosti pravdivé a úplné údaje.
2. Při pořádání akce a při udělování záznamu účastníkům o účasti pořadatel dodržuje platné zákony a vyhlášky.
3. Umožní kontrolní účast zástupci ČAS na pořádané akci.

4. Souhlasí se zaplacením poplatku za náhradu nákladů vzniklých při zpracování této žádosti na účet ČAS číslo 27033021/0100 u Komerční banky, variabilní symbol 111111, IČO 00537161 Na základě této platby vám bude do 30-ti dnů od jejího připsání na účet ČAS vystaveno rozhodnutí o výsledku vyřízení žádosti.
5. Pořadatel akce souhlasí s uvedením základních údajů o akci v tištěných, nebo elektronických médiích UZT ČR.

Pořadatel bere na vědomí, že uvedená lhůta 30 – ti dnů se v nevyhnutelných případech může prodloužit. *(Zejména, je-li třeba zaslat doplňující informace ze strany pořadatele akce a podobně.)*

Pořadatel dále bere na vědomí, že ČAS nevydá souhlasné stanovisko k akci, pokud je o toto stanovisko žádáno zpětně! *(Tedy po konání akce.)*

Rovněž ČAS nemusí vydat souhlasné stanovisko v případě, že nebude dodržena podmínka včasného podání této žádosti.

Jméno a příjmení odpovědné osoby.....

V..... Datum.....

Podpis a razítko pořadatele akce

Poznámka: v případě dotazů ohledně vyplnění formuláře se obraťte na e-mail kreditni.komise@cnna.cz

Informace pro žadatele:

Vymezení pojmů dle platné vyhlášky

- A. školicí akce, vzdělávací akce nebo odborný kurz,
 1. který trvá alespoň 4 hodiny v každém dni,
 2. jehož program se týká výkonu příslušného zdravotnického povolání nelékařského zdravotnického pracovníka
 3. který je pořádán akreditovaným zařízením nebo zařízením, které získalo souhlasné stanovisko profesního sdružení na základě žádosti pořadatele.
- B. odborná konference, kongres, sjezd, pracovní den nebo sympozium vzdělávací akce odborného charakteru,
 1. která trvá alespoň 1 den, přičemž odborný program musí být zajištěn alespoň v rozsahu 4 hodiny v každém dni, která je zabezpečena alespoň čtyřmi (4) přednášejícími v každém dni, ke které vydá profesní sdružení souhlasné stanovisko se zařazením do kreditního systému,
 2. jejíž program se týká oboru činnosti nelékařského zdravotnického pracovníka, který žádá o vydání osvědčení,
 3. která je určena nejen pro zaměstnance pořadatelské organizace.
- C. mezinárodním kongres, vzdělávací akce garantována mezinárodní organizací,
 1. která trvá alespoň 2 dny, přičemž odborný program musí být zajištěn alespoň v rozsahu 4 hodiny v každém dni,
 2. která je zabezpečena alespoň jedním zahraničním přednášejícím v každém dni,
 3. jejíž program se týká výkonu příslušného zdravotnického povolání nelékařského zdravotnického pracovníka
 4. která je určena nejen pro zaměstnance pořadatelské organizace.

Počet kreditů za jednotlivé formy celoživotního vzdělávání

- A. Za účast na semináři náleží 1 kredit.
- B. V případě kongresu, odborné konference, pracovního dne, sjezdu nebo sympozia náleží za:
 1. každý den účasti 4 kredity, nejvýše však 12 kreditů za jednu akci
 2. přednesení vlastní přednášky, autorství posteru nebo aktivní účast na soutěžích souvisejících s výkonem zdravotnického povolání – 10 kreditů
 3. spoluautorství na přednášce nebo přednesení cizí přednášky – 5 kreditů
 4. spoluautorství na posteru - 4 kredity.
- C. V případě mezinárodního kongresu náleží za:
 1. každý den účasti 5 kreditů, nejvýše však 15 kreditů za jeden mezinárodní kongres
 2. přednesení vlastní přednášky nebo autorství posteru – 15 kreditů,
 3. spoluautorství na přednášce nebo přednesení cizí přednášky – 10 kreditů a
 4. spoluautorství na posteru – 5 kreditů.

Údaje o zpracování žádosti ČAS

(níže uvedené údaje na této straně žadatel nevyplňuje, tyto údaje vyplní pověřená osoba ČAS)

Číslo (označení) žádosti, pod kterým je žádost vedena v archivu ČAS:.....

Datum přijetí žádosti do kanceláře ČAS

Stanovisko ČAS k pořádání této akce:

Česká asociace sester: **souhlasí – nesouhlasí*** se zařazením akce do kreditního systému celoživotního vzdělávání dle platných zákonů a předpisů souvisejících. (*nehodící se škrtněte)

Odůvodnění stanoviska:

Byly – nebyly* splněny zákonné podmínky pro vydání souhlasného stanoviska profesní organizace se zařazením akce do kreditního systému celoživotního vzdělávání. (*nehodící se škrtněte)

Potvrzujeme úhradu registračního poplatku ve výši:

300 Kč.

200 Kč.

Jméno osoby pověřené ČAS:

Datum vyřízení žádosti:

Podpis osoby pověřené ČAS a razítko: