**Odbornost 802 – Lékařská mikrobiologie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresa pracoviště:** |  |
| **Vedoucí mikrobiologické laboratoře (lékař nebo vysokoškolský pracovník se specializovanou způsobilostí v oboru Lékařská mikrobiologie/Mikrobiologie)** |
| **Jméno** | **Číslo osvědčení o specializační zkoušce** | **Úvazek\*** |
|  |  |  |
| **Telefon:** |  | **Email:** |  |

*\* Vždy plný úvazek, resp. 1,0. Tento úvazek nelze započítávat do úvazku Antibiotického střediska.*

**Nepodkročitelná minima včetně plnění vyhlášky č. 99/2012 sb. – personál laboratoře**

**Typ pracoviště (označte křížkem)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bez ATB střediska** | **S ATB střediskem** |
| **Laboratoř obsluhující nemocnici/nemocnice do 350 lůžek (≤ 350) + příslušná komunitní/ambulantní oblast nebo mikrobiologické pracoviště poskytující mikrobiologická vyšetření pouze pro komunitní oblast** |  |  |
| **Laboratoř obsluhující nemocnici/nemocnice s počtem lůžek v rozmezí 351 – 750 lůžek + příslušná komunitní/ambulantní oblast** |  |  |
| **Laboratoř obsluhující nemocnici/nemocnice s počtem lůžek v rozmezí 751 – 1000 lůžek + příslušná komunitní/ambulantní oblast** |  |  |
| **Laboratoř obsluhující nemocnici/nemocnice s počtem lůžek nad 1000 (≥ 1001) + příslušná komunitní/ambulantní oblast** |  |  |

**1. Laboratoř obsluhující nemocnici/nemocnice do 350 lůžek (≤ 350) + příslušná komunitní/ambulantní oblast nebo mikrobiologické pracoviště poskytující mikrobiologická vyšetření pouze pro komunitní oblast**

|  |
| --- |
| **Lékař L3 se specializovanou způsobilostí v oboru Lékařská mikrobiologie** |
| **Jméno** | **Číslo osvědčení o specializační zkoušce** | **Úvazek\*** | **Dostupnost** |
|  |  |  |  |

*\* Úvazek minimálně 0,5.*

|  |
| --- |
| **Další vysokoškolští pracovníci se specializovanou způsobilostí či ve specializační přípravě v oboru Lékařská mikrobiologie/Mikrobiologie\*** |
| **Jméno** | **Číslo osvědčení o specializační zkoušce/certifikátu o absolvování základního kmene** | **Úvazek\*\*** | **Dostupnost** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* Pracovníci ve specializační přípravě mohou tvořit max. 50 % z celkového součtu minimálních úvazků.*

*\*\* Úvazek dohromady minimálně 1,5.*

**Antibiotické středisko vykazující kód 82001, pokud je součástí mikrobiologické laboratoře**

|  |
| --- |
| **Lékař se specializovanou způsobilostí v oboru Lékařská mikrobiologie nebo Infekční lékařství** |
| **Jméno** | **Číslo osvědčení o specializační zkoušce** | **Úvazek\*** | **Dostupnost** |
|  |  |  |  |

*\* Úvazek minimálně 0,5. Tento úvazek nelze započítávat do úvazků výše uvedených a do úvazku vedoucího laboratoře.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí v oboru 1,0 úvazek** | **Zdravotní laborant způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, pokud jsou zajišťovány služby laboratoře pro poskytování akutní lůžkové péče 3,0 úvazku** |
| **Jméno** | **Úvazek** | **Číslo osvědčení** | **Jméno** | **Úvazek** | **Jméno** | **Úvazek** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. Laboratoř obsluhující nemocnici/nemocnice s počtem lůžek v rozmezí 351 – 750 lůžek + příslušná komunitní/ambulantní oblast**

|  |
| --- |
| **Lékař L3 se specializovanou způsobilostí v oboru Lékařská mikrobiologie** |
| **Jméno** | **Číslo osvědčení o specializační zkoušce** | **Úvazek\*** | **Dostupnost** |
|  |  |  |  |

*\* Úvazek minimálně 0,5.*

|  |
| --- |
| **Další vysokoškolští pracovníci se specializovanou způsobilostí či ve specializační přípravě v oboru Lékařská mikrobiologie/Mikrobiologie\*** |
| **Jméno** | **Číslo osvědčení o specializační zkoušce/certifikátu o absolvování základního kmene** | **Úvazek\*\*** | **Dostupnost** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* Pracovníci ve specializační přípravě mohou tvořit max. 50 % z celkového součtu minimálních úvazků.*

*\*\* Úvazek dohromady minimálně 2,0.*

**Antibiotické středisko vykazující kód 82001, pokud je součástí mikrobiologické laboratoře**

|  |
| --- |
| **Lékař se specializovanou způsobilostí v oboru Lékařská mikrobiologie nebo Infekční lékařství** |
| **Jméno** | **Číslo osvědčení o specializační zkoušce** | **Úvazek\*** | **Dostupnost** |
|  |  |  |  |

*\* Úvazek minimálně 0,5. Tento úvazek nelze započítávat do úvazků výše uvedených a do úvazku vedoucího laboratoře.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí v oboru 1,0 úvazek** | **Zdravotní laborant způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, pokud jsou zajišťovány služby laboratoře pro poskytování akutní lůžkové péče 3,0 úvazku** |
| **Jméno** | **Úvazek** | **Číslo osvědčení** | **Jméno** | **Úvazek** | **Jméno** | **Úvazek** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. Laboratoř obsluhující nemocnici/nemocnice s počtem lůžek v rozmezí 751 – 1000 lůžek + příslušná komunitní/ambulantní oblast**

|  |
| --- |
| **Lékař L3 se specializovanou způsobilostí v oboru Lékařská mikrobiologie** |
| **Jméno** | **Číslo osvědčení o specializační zkoušce** | **Úvazek\*** | **Dostupnost** |
|  |  |  |  |

*\* Úvazek 1,0.*

|  |
| --- |
| **Další vysokoškolští pracovníci se specializovanou způsobilostí či ve specializační přípravě v oboru Lékařská mikrobiologie/Mikrobiologie\*** |
| **Jméno** | **Číslo osvědčení o specializační zkoušce/certifikátu o absolvování základního kmene** | **Úvazek\*\*** | **Dostupnost** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* Pracovníci ve specializační přípravě mohou tvořit max. 50 % z celkového součtu minimálních úvazků.*

*\*\* Úvazek dohromady minimálně 2,0.*

**Antibiotické středisko vykazující kód 82001, pokud je součástí mikrobiologické laboratoře**

|  |
| --- |
| **Lékař se specializovanou způsobilostí v oboru Lékařská mikrobiologie nebo Infekční lékařství** |
| **Jméno** | **Číslo osvědčení o specializační zkoušce** | **Úvazek\*** | **Dostupnost** |
|  |  |  |  |

*\* Úvazek minimálně 0,5. Tento úvazek nelze započítávat do úvazků výše uvedených a do úvazku vedoucího laboratoře.*

|  |
| --- |
| **Další vysokoškolští pracovníci se specializovanou způsobilostí či ve specializační přípravě v oboru Lékařská mikrobiologie/Mikrobiologie\*** |
| **Jméno** | **Číslo osvědčení o specializační zkoušce/certifikátu o absolvování základního kmene** | **Úvazek\*** | **Dostupnost** |
|  |  |  |  |

*\* Úvazek minimálně 0,5. Tento úvazek nelze započítávat do úvazků výše uvedených a do úvazku vedoucího laboratoře.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí v oboru 1,0 úvazek** | **Zdravotní laborant způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, pokud jsou zajišťovány služby laboratoře pro poskytování akutní lůžkové péče 3,0 úvazku** |
| **Jméno** | **Úvazek** | **Číslo osvědčení** | **Jméno** | **Úvazek** | **Jméno** | **Úvazek** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. Laboratoř obsluhující nemocnici/nemocnice s počtem lůžek nad 1000 (≥ 1001) + příslušná komunitní/ambulantní oblast**

|  |
| --- |
| **Lékař L3 se specializovanou způsobilostí v oboru Lékařská mikrobiologie** |
| **Jméno** | **Číslo osvědčení o specializační zkoušce** | **Úvazek\*** | **Dostupnost** |
|  |  |  |  |

*\* Úvazek 1,0. V případě společných mikrobiologických pracovišť fakultních nemocnic a lékařských fakult lze sčítat úvazky u obou organizací.*

|  |
| --- |
| **Další vysokoškolští pracovníci se specializovanou způsobilostí či ve specializační přípravě v oboru Lékařská mikrobiologie/Mikrobiologie\*** |
| **Jméno** | **Číslo osvědčení o specializační zkoušce/certifikátu o absolvování základního kmene** | **Úvazek\*\*** | **Dostupnost** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* Pracovníci ve specializační přípravě mohou tvořit max. 50 % z celkového součtu minimálních úvazků. V případě společných mikrobiologických pracovišť fakultních nemocnic a lékařských fakult lze sčítat úvazky u obou organizací.*

*\*\* Úvazek dohromady minimálně 3,0.*

**Antibiotické středisko vykazující kód 82001, pokud je součástí mikrobiologické laboratoře**

|  |
| --- |
| **Lékař se specializovanou způsobilostí v oboru Lékařská mikrobiologie nebo Infekční lékařství** |
| **Jméno** | **Číslo osvědčení o specializační zkoušce** | **Úvazek\*** | **Dostupnost** |
|  |  |  |  |

*\* Úvazek minimálně 1,0. Tento úvazek nelze započítávat do úvazků výše uvedených a do úvazku vedoucího laboratoře.*

|  |
| --- |
| **Další vysokoškolští pracovníci se specializovanou způsobilostí či ve specializační přípravě v oboru Lékařská mikrobiologie/Mikrobiologie\*** |
| **Jméno** | **Číslo osvědčení o specializační zkoušce/certifikátu o absolvování základního kmene** | **Úvazek\*** | **Dostupnost** |
|  |  |  |  |

*\* Úvazek minimálně 1,0. Tento úvazek nelze započítávat do úvazků výše uvedených a do úvazku vedoucího laboratoře.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí v oboru 1,0 úvazek** | **Zdravotní laborant způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, pokud jsou zajišťovány služby laboratoře pro poskytování akutní lůžkové péče 3,0 úvazku** |
| **Jméno** | **Úvazek** | **Číslo osvědčení** | **Jméno** | **Úvazek** | **Jméno** | **Úvazek** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Popis změn od posledního auditu NASKL ve vztahu k nepodkročitelným minimům a k požadavkům auditů NASKL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oblast** | **Slovní popis změny**  |
| **Personál laboratoře** |  |
| **Prostory laboratoře** |  |
| **Přístrojové vybavení laboratoře** |  |
| **Prováděná vyšetření** |  |
| **Další podstatné změny** |  |

**Poznámka:** Formulář nepokrývá všechny aspekty nepodkročitelných minim odborných společností.

*Kurzívou jsou uvedeny požadavky specifikované v nepodkročitelných minimech odborných společností, celé znění požadavků nepodkročitelných minim je k dispozici na* [*www.naskl.cz*](http://www.naskl.cz) *v sekci Oborově specifické příspěvky. Splnění všech nepodkročitelných minim je podmínkou úspěšného absolvováni auditu NASKL.*

*Respektujte požadavky na přístrojové vybavení a pomůcky v laboratoři!*

Za správnost údajů odpovídá: ......................................................................... V .............................................. dne ..........................

(podpis odpovědné osoby, razítko)