



Smlouva

**o úhradě osobních nákladů zaměstnance a o zabezpečení podmínek výkonu odborné praxe
zaměstnance v rámci projektu Specializační vzdělávání klinických farmaceutů,**

registrační číslo projektu: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007879

uzavřená podle zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů

Smluvní strany

1. Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví

se sídlem: Ruská 85, 100 05 Praha 10

IČO: 00023841

zastoupená:

číslo účtu:

(dále jen „**IPVZ**“) na straně jedné

a

2. Zaměstnavatel účastníka Projektu: Fakultní nemocnice Olomouc

se sídlem: I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc

IČO: 00098892

zastoupený (á):

číslo účtu:

(dále jen „**Zaměstnavatel**“) na straně druhé;

společně též jako „smluvní strany“

uzavřely dnešního dne tuto smlouvu podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů
(dále jen „Smlouva“):

I. Projekt

1. IPVZ je realizátorem projektu s názvem „Specializační vzdělávání klinických farmaceutů“, registrační číslo projektu: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007879 (dále jen „Projekt“), který je financován z prostředků Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu ČR v rámci výzvy 039 Operačního programu Zaměstnanost (dále OPZ).
2. Zaměstnavatel je poskytovatelem zdravotních služeb ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb., zákon o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů. Do Projektu je zaměstnavatel zapojen prostřednictvím svého zaměstnance/účastníka projektu (dále jen „**Zaměstnanec**“), který má odbornou způsobilost k výkonu povolání farmaceuta ve smyslu 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 a který uzavřel s IPVZ smlouvu o podmínkách účasti v Projektu a v rámci Projektu absolvuje specializační vzdělávání v oboru klinická farmacie dle platného vzdělávacího programu.
3. Dle platných pravidel výzvy 039 OPZ vzniká Zaměstnanci nárok na přímou podporu za dobu účasti na vzdělávacích aktivitách ve formě příspěvku na mzdu, a to až do výše 100 % skutečně vzniklých mzdových nákladů, maximálně však do výše trojnásobku aktuálně platné základní sazby minimální mzdy za hodinu práce násobenou délkou účasti Zaměstnance na vzdělávací akci. Pokud bude výše skutečně vzniklých mzdových nákladů nižší než trojnásobek aktuálně platné základní sazby minimální mzdy za hodinu, budou tyto náklady proplaceny maximálně do výše způsobilých nákladů dle platných pravidel výzvy 039 OPZ, Ministerstva práce a sociálních věcí ČR (dále jen „MPSV“).



Kromě náhrady mzdy náleží Zaměstnanci i náhrada cestovních výloh spojených s účastí na Projektu.

Příspěvek na mzdu a náhrada cestovních výloh ve výše uvedeném rozsahu budou Zaměstnanci vypláceny prostřednictvím Zaměstnavatele.

4. Datum zahájení Projektu: 1. 4. 2018
Datum ukončení Projektu: 30. 9. 2022

II. Základní ustanovení

IPVZ uzavírá se Zaměstnavatelem, jehož Zaměstnanec (Zaměstnanci) se Projektu účastní, tuto Smlouvu za účelem úpravy vzájemných práv a povinností při zabezpečování části vzdělávacích aktivit v rámci poskytování podpory z veřejných prostředků v rámci projektu, jejíž specifikace je uvedena v čl. I. této Smlouvy.

III. Předmět Smlouvy

Předmětem smlouvy je úprava vztahů mezi Zaměstnavatelem a IPVZ při realizaci Projektu.

1. Předmětem Smlouvy je závazek IPVZ poskytnout Zaměstnavateli, za podmínek stanovených touto Smlouvou, finanční prostředky na úhradu osobních nákladů Zaměstnance, který se účastní vzdělávacích aktivit v rámci Projektu a závazek Zaměstnavatele vyplatit poskytnuté prostředky Zaměstnanci formou výplaty náhrady mzdy a proplacení cestovních výloh (dále také „osobní náklady“).
2. Předpokladem úhrady osobních nákladů Zaměstnance Zaměstnavateli je uzavření Smlouvy o podmínkách účasti v projektu Specializační vzdělávání klinických farmaceutů, registrační číslo projektu: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007879 mezi Zaměstnancem a IPVZ, jejíž vzor je nedílnou přílohou této smlouvy.
3. Osobní náklady Zaměstnance bude IPVZ Zaměstnavateli refundovat po dobu, po kterou se Zaměstnanec účastní vzdělávacích akcí zařazených do Projektu, viz příloha č. 5.
4. Osobní náklady Zaměstnance, které bude IPVZ refundovat Zaměstnavateli, mají podobu
 - 4.1. nákladů na mzdu (plat), včetně částky pojistného na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, (pokud Zaměstnavatel zároveň neuplatnil nárok na slevu na pojistném na sociální zabezpečení) a dále pojistného na veřejné zdravotní pojištění, které Zaměstnavatel odvedl z vyměřovacího základu Zaměstnance, a to za každou hodinu účasti Zaměstnance na vzdělávací aktivitě, která je poskytována v rámci Projektu, a to až do výše 100 % skutečně vzniklých mzdových nákladů (tj. hrubé mzdy včetně zákonných odvodů na zdravotní a sociální pojištění a případných dalších pro zaměstnavatele povinných - na základě právních předpisů - nákladů), nejvýše však do výše odpovídající trojnásobku základní sazby minimální mzdy za hodinu práce stanovenou aktuálním nařízením vlády. Pokud bude výše skutečně vzniklých mzdových nákladů nižší než trojnásobek aktuálně platné základní sazby minimální mzdy za hodinu, budou tyto náklady proplaceny maximálně do výše způsobitelných nákladů dle platných pravidel výzvy 039 OPZ.

Délkou účasti na vzdělávací akci se rozumí počet vyučovacíh hodin v rámci teoretického vzdělávání a počet pracovních dní, po které se Zaměstnanec účastní povinných stáží a povinné praxe (při osmihodinové pracovní době). Tyto náhrady se vyplácí za dny, kdy Zaměstnanec na vzdělávací akce čerpá fond pracovní doby u Zaměstnavatele podle své pracovní smlouvy.
 - 4.2. nákladů na cestovní náhrady, tj. cestovné (jízdné), náklady na ubytování (maximálně do výše 920 Kč/noc) a stravování (úhrada nákladů na stravování se poskytuje pouze při účasti na teoretických kurzech, kdy je účastníkům v rámci kurzu hrazen oběd)
 - 4.3. odpovídající části výše úhrady za atestační zkoušku¹ ve smyslu Nařízení vlády č. 184/2009 Sb., o stanovení výše úhrad za zkoušky (dále jen „atestačního poplatku“) hrazeného na účet pověřené organizace (pověřená organizace ve smyslu § 2 písm. l) zákona č. 95/2004 Sb.

¹ Jedná se pouze o úhradu první atestační zkoušky, náklady na úhradu prvního a druhého opakování atestační zkoušky nejsou součástí.



5. Zabezpečení odborné praxe Zaměstnance v délce trvání 120 pracovních dní na pracovištích Zaměstnavatele v souladu se vzdělávacím programem za podmínek uvedených v čl. IV. smlouvy.
- 1.1. Zaměstnavatel je povinen umožnit praktikantovi absolvování odborné praxe na svých pracovištích v souladu s touto Smlouvou, zajistit s ohledem na provoz pracoviště odpovídající podmínky pro průběh praxe a dodržovat její úroveň stanovenou příslušnými právními předpisy a vzdělávacími programy. Zaměstnavatel určí praktikantovi školitele a odpovídá za to, že školitel povede praxi v souladu se vzdělávacím programem pro naplnění požadavků na specializaci v oboru klinická farmacie dle platného vzdělávacího programu.
 - 1.2. Zaměstnavatel je oprávněn ukončit výkon praxe, pokud praktikant bude při jejím absolvování postupovat v rozporu s právními, zdravotnickými, bezpečnostními a jinými předpisy nebo v rozporu s vnitřními předpisy PZS či pokyny školitele či příslušné, školitelem určené odpovědné osoby. O ukončení výkonu praxe je PZS povinen neprodleně informovat IPVZ.
 - 1.3. Jestliže praktikant nebude moci z vážných osobních důvodů absolvovat praxi v celé stanovené délce, umožní mu Zaměstnavatel absolvování zbývající části praxe v jiném vhodném termínu, a to v závislosti na možnostech příslušného pracoviště a praktikanta.
 - 1.4. Odpovědnost za škodu, kterou by praktikant mohl v průběhu praxe na pracovišti, na kterém u Zaměstnavatele provádí praxi, způsobit, se řídí příslušnými ustanoveními zákoníku práce.
 - 1.5. Potřebné osobní ochranné pracovní prostředky (dále jen OOPP) pro výkon odborné praxe poskytne praktikantovi Zaměstnavatel. Stejně tak má Zaměstnavatel povinnost označit pracoviště, na němž praktikant odbornou praxi provádí, minimem povinné publicity, viz příloha č. 6 a 7.

IV. Práva a povinnosti Zaměstnavatele

1. Zaměstnavatel se zavazuje vyplácet Zaměstnanci po dobu jeho účasti na vzdělávacích aktivitách mzdu a cestovní náhrady v souladu s pracovními předpisy.
2. Zaměstnavatel se dále zavazuje umožnit zapojení Zaměstnance do Projektu vysláním Zaměstnance na pracovní cesty podle zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, a vyplácet mu cestovní náhrady stanovené v souladu s platnou legislativou.
3. Zaměstnavatel bude mzdu Zaměstnance za dobu účasti Zaměstnance na vzdělávacích akcích, včetně správného výpočtu částky pojistného na sociální zabezpečení (pokud Zaměstnavatel zároveň neuplatnil nárok na slevu na pojistném na sociální zabezpečení) a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, a dále pojistného na veřejné zdravotní pojištění, které Zaměstnavatel odvedl z vyměřovacího základu Zaměstnance, IPVZ fakturovat podle vzoru uvedeného v příloze č. 4 (vzor náležitostí faktury).
4. V případě, že Zaměstnavatel požaduje refundaci nákladů na mzdu/plat včetně částky pojistného na sociální zabezpečení (pokud Zaměstnavatel zároveň neuplatnil nárok na slevu na pojistném na sociální zabezpečení) a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, a dále pojistného na veřejné zdravotní pojištění, které Zaměstnavatel odvedl z vyměřovacího základu Zaměstnance, a dále v případě, že Zaměstnavatel požaduje refundaci cestovních náhrad proplacených Zaměstnanci, dokládá Zaměstnavatel IPVZ:
 - kopie pracovních smluv uzavřených se zaměstnanci;
 - kopie příslušných účetních dokladů (mzdové listy, kopie vyúčtování cestovních náhrad);
 - souhrnný soupis nákladů (příloha č. 1);
 - evidenci cestovného (příloha č. 2);
 - čestné prohlášení zaměstnavatele o vyplacení mzdy a úhradě příslušných odvodů (příloha č. 3);
 - kopie logbooků jednotlivých zaměstnanců;
 - kopie dalších souvisejících dokumentů, pokud si je Poskytovatel dotace vyžádá.
5. Zaměstnavatel bude vyúčtování příspěvku na mzdu Zaměstnance a jeho cestovních nákladů zasílat IPVZ vždy za období uplynulého kalendářního čtvrtletí, za které je žádána podpora, a to formou faktury, vždy do 20. dne měsíce následujícího po skončení příslušného čtvrtletí.



6. Fakturované částky musí být rozděleny podle klíče: refundace mzdy, cestovné, ubytování. Faktura musí splňovat všechny předepsané náležitosti, dále musí obsahovat číslo Projektu, identifikaci Zaměstnance, název, případně číslo vzdělávací aktivity, datum a délku jejího konání ve dnech a dále náležitosti podle odst. 2. a 3. tohoto článku. Splatnost faktury se stanovuje na 30 dní od jejího vystavení. V případě, že faktura nebude mít odpovídající náležitosti nebo nebude-li k ní doložena její nezbytná součást, je IPVZ oprávněn zaslat ji ve lhůtě 30 dnů zpět Zaměstnavateli k doplnění či novému vystavení, aniž se tím dostane do prodlení se splatností. Úhrada osobních nákladů může být vyplacena až po vyjasnění pochybností mezi smluvními stranami, lhůta splatnosti počíná běžet znovu od opětovného zaslání náležitě doplněné či opravené faktury.
7. Zaměstnavatel je povinen vrátit IPVZ poskytnuté finanční prostředky nebo jejich příslušnou část, pokud nedodrží podmínky sjednané v této Smlouvě, pokud uvede nesprávné výpočty vyplacených mzdových prostředků či proplacených náhrad nebo nesprávné údaje v zaslaných kopiích účetních dokladů a kopiích logbooku nebo pokud přijal finanční prostředky neoprávněně nebo ve vyšší částce, než mu dle této Smlouvy náležela. Vrácení bude provedeno na písemnou výzvu IPVZ (e-mailem či dopisem) a ve lhůtě a způsobem stanoveným IPVZ.
8. Zaměstnavatel je povinen na požádání IPVZ poskytnout jakékoliv doplňující informace související s poskytnutím finančních prostředků podle této Smlouvy, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným IPVZ.
9. V případě, že v důsledku neposkytnutí součinnosti ze strany Zaměstnavatele budou IPVZ kráceny ze strany MPSV v rámci Projektu způsobilé výdaje, je Zaměstnavatel povinen uhradit IPVZ vzniklou finanční škodu dle čl. VIII této Smlouvy.
10. Zaměstnavatel prohlašuje a odpovídá za to, že je ve smyslu ustanovení § 45 odst. 2 písm. n) zákona č. 372/2011 Sb., zákon o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, pojištěn na odpovědnost za škody způsobené poskytováním zdravotních služeb.
11. Zaměstnavatel souhlasí se zveřejněním této smlouvy v Registru smluv vedeném ministerstvem vnitra, v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.

V. Práva a povinnosti IPVZ

1. IPVZ se zavazuje hradit Zaměstnavateli výše specifikované osobní náklady na základě jeho faktur ve lhůtách splatnosti, převodem na jeho účet uvedený na faktuře. Úhrada osobních nákladů může být poskytnuta pouze ve výši dle zaslaných účetních dokladů Zaměstnavatelem a vyúčtování cestovních náhrad Zaměstnance, a to do výše způsobilých nákladů dle platných pravidel výzvy 039 OPZ.
2. Osobní náklady mohou být refundovány pouze za dobu účasti Zaměstnance na vzdělávací aktivitě (tj. za každou hodinu účasti Zaměstnance na vzdělávacích akcích v rámci Projektu a prokázané cestovní náhrady).
3. IPVZ jako realizátor Projektu je na základě pověření řídicího orgánu OPZ oprávněn zpracovávat osobní údaje Zaměstnanců, včetně citlivých údajů (dále jen „osobní údaje“), za účelem prokázání řádného a efektivního nakládání s veřejnými prostředky, které byly na realizaci Projektu poskytnuty, a to v rozsahu uvedeném v následujícím bodě č. 5 tohoto článku a po dobu v něm uvedenou.
4. IPVZ prohlašuje, že s osobními údaji o Zaměstnancích, kteří se účastní vzdělávacích aktivit, bude nakládat v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a o změně některých zákonů ve znění novely přijaté na základě z Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).
 - a) osobní údaje ve fyzické podobě, tj. listinné údaje či na nosičích dat, budou uchovávány v uzamykatelných schránkách, a to po dobu deseti let od ukončení realizace projektu. Bez zbytečného odkladu po uplynutí této doby je IPVZ povinen provést likvidaci těchto osobních údajů;
 - b) osobní údaje v elektronické podobě budou zpracovávány v IS ESF 2014+, jehož správcem je MPSV, které pro IPVZ zajistí přístupová hesla;
 - c) přístup ke zpracovávaným osobním údajům IPVZ umožní pouze Řídicímu orgánu OPZ, svým zaměstnancům a orgánům oprávněným provádět kontrolu;
 - d) zaměstnanci IPVZ, kterým bude umožněn přístup ke zpracovávaným osobním údajům, budou prokazatelně poučeni o povinnosti zachovávat mlčenlivost.
 - e) pokud budou osobní údaje Zaměstnanců zpracovávány dalšími osobami, má IPVZ povinnost uzavřít s těmito dalšími osobami smlouvu s tím, že stejnou povinnost budou mít tyto další osoby se svými dodavateli.



Smlouva musí upravovat podmínky zpracování osobních údajů obdobně jako podmínky stanovené v pověření IPVZ.

5. Osobní údaje Zaměstnanců je IPVZ oprávněn zpracovávat a zpřístupňovat Řídícímu orgánu OPZ jakožto správci podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů, a to pouze v rozsahu vymezeném v Obecné části pravidel pro žadatele a příjemce v rámci OPZ a výhradně v souvislosti s realizací projektu, zejména pak při přípravě zpráv o realizaci projektu.

VI. Kontrola

1. Veškerá dokumentace k refundování osobních nákladů v souvislosti s účastí Zaměstnance v Projektu podléhá kontrole. Kontrolu jsou oprávněni provádět IPVZ, Ministerstvo zdravotnictví, MPSV, Ministerstvo financí, Nejvyšší kontrolní úřad, Evropská komise, Evropský účetní dvůr, případně další orgány pověřené k výkonu kontroly.
2. Kontrola plnění závazků plynoucích z této dohody je prováděna způsobem stanoveným v zákoně č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, včetně ověření výše skutečně vyplacených mzdových nákladů na Zaměstnance.
3. Zaměstnavatel je povinen umožnit provedení kontroly všech dokladů vztahujících se k úhradě finančních prostředků a k činnostem, které realizuje dle této Smlouvy, umožnit průběžné ověřování provádění činnosti, k nimž se zavázal dle této Smlouvy a poskytnout součinnost všem osobám oprávněným k provádění kontroly, příp. jejich zmocněncům. Těmito oprávněnými osobami jsou IPVZ a jím pověřené osoby, Ministerstvo zdravotnictví a jím pověřené osoby, MPSV a jím pověřené osoby, územní finanční orgány, Ministerstvo financí, Nejvyšší kontrolní úřad, Evropská komise a Evropský účetní dvůr, případně další orgány oprávněné k výkonu kontroly.
4. V případě, že kontrolu provede jiný orgán kontroly než IPVZ, Zaměstnavatel bude bez zbytečného odkladu písemně informovat IPVZ o opatřeních k nápravě, která mu byla uložena, a o realizaci uložených opatření k nápravě.

VII. Archivace dokumentů

Zaměstnavatel se zavazuje řádně uchovávat dokumenty a účetní doklady související s poskytnutím příspěvku a činnostmi, které realizuje dle této dohody, a to v souladu s platnými právními předpisy ČR a Evropských společenství, nejméně po dobu 10 let od ukončení projektu, přičemž tato lhůta začíná běžet 1. ledna následujícího kalendářního roku poté, kdy byla příjemci vyplacena závěrečná platba, příp. kdy příjemce poukázal přeplatek dotace stanovený na základě schváleného vyúčtování výdajů v závěrečné žádosti o platbu zpět poskytovateli. Zaměstnavatel je po tuto dobu povinen na žádost IPVZ zpřístupnit IPVZ nebo jím pověřeným osobám veškeré takto uchovávané dokumenty a předat tyto dokumenty k prověření, kontrole a vyhotovení kopií.

VIII. Porušení povinností Zaměstnavatele

V případě, že v důsledku porušení povinností strany Zaměstnavatele bude MPSV krátit IPVZ v rámci Projektu způsobilé výdaje, je Zaměstnavatel povinen uhradit IPVZ vzniklou škodu.

IX. Závěrečná ustanovení

1. Tato Smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu poslední smluvní stranou a účinnosti dnem jejího uveřejnění dle zákona č. 340/2015 Sb., v platném znění. Smlouvu uveřejní IPVZ.
2. Tato Smlouva je mezi stranami uzavírána na dobu určitou. Platnost a účinnost této Smlouvy končí ukončením Projektu dle čl. I. bod 3 této Smlouvy, nejpozději 30. 9. 2022, s výjimkou ustanovení čl. VI. a VII. této Smlouvy, které stanoví archivační dobu dokumentace a kontrolní činnosti.
3. Jakékoliv změny nebo doplnění této Smlouvy je možné provádět pouze na základě dohody smluvních stran prostřednictvím vzestupně číslovaných dodatků. Jiná forma změny této Smlouvy je vyloučena.



4. Změny kontaktních osob nejsou považovány za změnu Smlouvy a lze je učinit jednostranným písemným oznámením příslušné smluvní strany. Změna kontaktní osoby je účinná dnem doručení písemného oznámení o změně kontaktní osoby.
5. Práva a povinnosti vyplývající z této Smlouvy přechází na právního nástupce Zaměstnavatele.
6. Smluvní strany si vyhrazují právo bez udání důvodu písemně vypovědět tuto Smlouvu v případě vzniku překážky, která znemožňuje dokončení vzdělávacích aktivit Projektu. Výpověď je účinná ke dni doručení druhé straně. Součástí výpovědi bude návrh na finanční vypořádání.
7. V případě zrušení pracovního/služebního poměru mezi Zaměstnancem a Zaměstnavatelem bude tato Smlouva po řádném vyúčtování nákladů vypovězena. Součástí výpovědi bude návrh na finanční vypořádání.
8. Zaměstnavatel nesmí za stejným účelem, který je obsahem této dohody, čerpat prostředky z jiných finančních nástrojů Evropské unie či z jiných veřejných zdrojů.
9. Tato Smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž jedno vyhotovení obdrží Zaměstnavatel a dvě vyhotovení obdrží IPVZ.

X. Přílohy ke Smlouvě

Nedílnou součástí této Smlouvy tvoří níže uvedené přílohy:

1. Souhrnný soupis nákladů
2. Evidence cestovného
3. Čestné prohlášení o vyplacení mzdy
4. Náležitosti faktury – vzor
5. Seznam vzdělávacích aktivit zahrnutých do Projektu
6. Minimum povinné publicity
7. Povinný plakát A3

25 -09- 2020

V Praze dne

16 -09- 2020

V Olomouci dne.....

Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví

Fakultní nemocnice Olomouc

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ®
I.P.Pavlova 185/6
779 00 Olomouc



Název projektu: Specializační vzdělávání klinických farmaceutů

Registrační číslo projektu: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007879

Souhrnný soupis nákladů

| | |
|------------------|--|
| Zaměstnavatel | |
| Účastník | |
| Sledované období | |

| | Typ nákladu | Nárokovaná částka v rámci projektu |
|---------------|---------------------|------------------------------------|
| | mzdové náklady | |
| | sociální pojištění | |
| | zdravotní pojištění | |
| | cestovné | |
| | ubytování | |
| | stravné | |
| | | |
| Celkem | | 0,00 |

Datum

Podpis odpovědného pracovníka



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Název projektu: Specializační vzdělávání klinických farmaceutů
Registrační číslo projektu: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007879

Příloha č. 2

Evidence cestovních náhrad

| | |
|------------------|--|
| Zaměstnavatel | |
| Sledované období | |

| Rok | Měsíc | Jméno a příjmení účastníka školení | Datum školení | Název školení | Jízdné | Ubytování | Stravné | Celková výše cestovní náhrady |
|---------------|-------|------------------------------------|---------------|---------------|--------|-----------|---------|-------------------------------|
| | | | | | | | | 0,00 Kč |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Celkem | | | | | | | | 0,00 Kč |

Datum

Podpis odpovědného pracovníka



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K VYPLACENÝM MZDÁM

Název společnosti:

Sídlo:

IČ:

Zastoupená:

dále jen zaměstnavatel

Tímto za zaměstnavatele čestně prohlašuji, že za období byly za ...*jméno účastníka projektu*..... vyplaceny mzdy a uhrazeny odvody na sociální a zdravotní pojištění, zálohové daně z příjmu, za zaměstnavatele i za zaměstnance v rámci způsobilých výdajů projektu **Specializační vzdělávání klinických farmaceutů, reg. číslo CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007879** v řádném termínu, v plné výši a v souladu s přiloženou rekapitulací mzdových výdajů.

Osoba odpovědná za mzdovou a personální agendu:

Jméno:

Podpis:

Datum:



Seznam vzdělávacích aktivit v projektu Specializační vzdělávání klinických farmaceutů

Registrační číslo projektu: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007879

1. KA – Vzdělávací program - teoretická výuka

V rámci vzdělávacího programu specializačního vzdělávání klinických farmaceutů proběhne celkem 9 kurzů:

- a) **Kurz „Základy biochemie pro klinického farmaceuta, farmakoterapie změn vnitřního prostředí“**
Třídenní kurz – 24 hodin, dle vzdělávacího programu.
- b) **Kurz „Základy hematologie pro klinického farmaceuta, problematika kardiovaskulárních onemocnění, problematika antikoagulační a protidestičkové farmakoterapie“**
Čtyřdenní kurz – 32 hod, dle vzdělávacího programu.
- c) **Kurz „Hepatální insuficience a farmakoterapie, problematika farmakoterapie ovlivňující lipidový a glycidový metabolismus“**
Třídenní kurz – 24 hod, dle vzdělávacího programu.
- d) **Kurz „Renální insuficience a farmakoterapie, eliminační metody“**
Třídenní kurz – 24 hod, dle vzdělávacího programu.
- e) **Kurz „Racionální farmakoterapie antibiotiky (ATB)“**
Třídenní kurz – 24 hod, dle vzdělávacího programu.
- f) **Kurz „Interpretace lékových interakcí; zvláštnosti farmakoterapie u vybraných populačních skupin (v geriatrii, v dětském lékařství, v těhotenství a při kojení); intoxikace léčiv“**
Třídenní kurz – 24 hod, dle vzdělávacího programu.
- g) **Kurz „Hodnocení racionality farmakoterapie u poskytovatele zdravotních služeb“**
Dvoudenní kurz – 16 hod, dle vzdělávacího programu.
- h) **Kurz „Bezpečná farmakoterapie“**
Dvoudenní kurz – 16 hod, dle vzdělávacího programu.
- i) **Kurz „Standardy práce klinického farmaceuta, metodika oddělení klinické farmacie, jejich aplikace do práce klinického farmaceuta, komplexní hodnocení farmakoterapie“**
Dvoudenní kurz – 16 hod, dle vzdělávacího programu.

KA – Povinná praxe

Školenci absolvují povinnou praxi u poskytovatele zdravotních služeb poskytujícím lůžkovou péči. Povinná praxe musí být v rozsahu minimálně 1 den v týdnu a v minimální celkové délce 120 dní.

KA – Specializační odborná stáž

Specializační stáže budou probíhat na akreditovaných zařízeních II. typu klinické farmacie a doba trvání stáže dle platného vzdělávacího programu je 17 dní.

KA – Atestace

Školenci, kteří splní všechny požadované předpoklady pro atestační zkoušku, tj. absolvují všechny vzdělávací kurzy, stáž, povinnou praxi a předloží písemnou atestační práci zaměřenou na konkrétní farmakoterapeutický problém, přistoupí k vykonání atestace.

