



PLÁN REALIZACE ZAPRACOVÁNÍ/ZAŠKOLENÍ

I. Uchazeč o zaměstnání (osoba do 30 let věku)

Jméno a příjmení: XXXXX

Datum narození: XXXXX

Kontaktní adresa: XXXXX

Telefon: XXXXX

Zdravotní stav dobrý: ANO

/zaškrtněte/

Omezení /vypište/:

V evidenci ÚP ČR od: 4.9.2017

Vzdělání: vyučen

Znalosti a dovednosti: ---

Pracovní zkušenosti: ---

UoZ se účastnil před nástupem na
zapracování/zaškolení v rámci aktivit
projektu: rozsah druh

I. Poradenství: 2 individuální

II. Rekvalifikace:



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: PHARMGEST spol. s r.o.

Adresa pracoviště: Náměstí T.G. Masaryka 123, 261 01 Příbram

Vedoucí pracoviště: XXXXX

Kontakt na vedoucího pracoviště: XXXXXX

Pracovník pověřený vedením zapracování/zaškolení – ŠKOLITEL

/Školitelem je vždy stávající zaměstnanec, na kterého bude čerpán příspěvek na udržení/

XXXXX

Jméno a příjmení:

XXXXX

Kontakt:

pomocný zdravotnický pracovník

Pracovní pozice/Funkce Školitele:

Název pracovní pozice dle smlouvy

Druh práce Školitele/rámec pracovní
náplně/:

druh práce sjednaný v pracovní smlouvě

Pod odborným dohledem zdravotnického pracovníka způsobí-
lého k poskytování lékařské péče bez odborného dohledu
provádět pomocné a obslužné činnosti nutné pro činnost
zařízení lékařské péče.



III. ZAPRACOVÁNÍ/ZAŠKOLENÍ

Název pracovní pozice UoZ: <i>uvést název pracovní pozice</i>	Pomocný zdravotnický pracovník
Místo výkonu zapracování/zaškolení: <i>místo výkonu sjednané ve smlouvě</i>	Náměstí T.G. Masaryka 123, 261 01 Příbram
Smluvený rozsah zapracování/zaškolení: <i>40 hodin/týdně není-li staveno jinak</i>	40 hod/ týdně
Kvalifikační požadavky na UoZ: <i>požadované vzdělání</i>	vyučen
Specifické požadavky na UoZ: <i>např. řidičský průkaz atd.</i>	
Druh práce - rámec pracovní náplně UoZ: <i>druh práce sjednaný v pracovní smlouvě</i>	Provádění pomocné a obslužné činnosti pro činnost zařízení lékařské péče

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ZAPRACOVÁNÍ/ZAŠKOLENÍ A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti
*v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte
přílohou*

*(např. orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, kon-
krétní činnosti jednotlivých pracovních pozic)*

- Zabezpečení komplexní hygieny pracovního prostředí
- Dezinfikovat, mýt a sterilizovat sklo, pomůcky a obalo-
vý materiál
- Asistovat při přejímce, ukládání, označování léčiv a
zdravotnických prostředků
- Vykonávat pomocné činnosti při přípravě léčivých pří-
pravků
- Další práce dle zadání farmaceuta ne farmaceutické
asistentky

STRATEGICKÉ CÍLE:

*v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte
přílohou*

*(např. zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a
nové praktické dovednosti, získání vědomostí)*

Osvojení odborných dovedností v činnosti pro zařízení lékařské péče

VÝSTUPY ZAPRACOVÁNÍ/ZAŠKOLENÍ:

*budou dokládány přílohou v průběhu
zapracování/zaškolení*

Název přílohy:

Příloha č. 2 Průběžné hodnocení
zapracování/zaškolení

Datum vydání přílohy:

*Uvést měsíc a rok odevzdání
přílohy měsíčně od 1/2018*

Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení
zapracování/zaškolení

*Uvést měsíc a rok odevzdání
přílohy 11/2018*



HARMONOGRAM ZAPRACOVÁNÍ/ZAŠKOLENÍ

Harmonogram zapracování/zaškolení, tj. časový a obsahový rámec průběhu zapracování/zaškolení je vhodné předjednat a konzultovat mezi odborným pracovníkem KrP, školitelem a uchazečem o zaměstnání již před nástupem uchazeče o zaměstnání na zapracování/zaškolení, aby jeho rámec byl zřejmý již před podepsáním Dohody o vyhrazení společensky účelného pracovního místa a Dohody o udržení zaměstnance. Podle aktuální situace a potřeby může být harmonogram doplňován nebo upravován.

/v případě potřeby doplňte řádky/

Měsíc/Rok	Aktivita	Rozsah	Zapojení Školitele
Rozepsat harmonogram zapracování/zaškolení po jednotlivých měsících Prosinec 2017	Popsat aktivitu v rámci měsíce na zapracování/zaškolení Seznámení s pracoviště, získání potřebných oprávnění pro zapracování ve lékárenské oblasti	Počet hodin v daném měsíci 40	15
Leden 2018	Vykonávání pomocné činnosti při přípravě léčivých přípravků	40	15
Únor 2018	Seznámení se zabezpečením komplexní hygieny pracovního prostředí.	40	15
Březen 2018	Dezinfekce, sterilizace, mytí laboratorní skla, laboratorních pomůcek a práce s obalovým materiálem.	40	5
Duben 2018	Zadávání pracovních činností od farmaceuta nebo farmaceutické asistentky.	40	5
Květen 2018	Asistence při přejímce, ukládání, označování surovin, obalů k přípravě léčivých přípravků.	40	5
Červen 2018	Seznámení s označováním léčivých přípravků.	40	5
Červenec – Říjen 2018	Dle pracovní smlouvy		

.....
jméno, příjmení, podpis oprávněné osoby
(statutárního zástupce nebo jím písemně zmocněné osoby)
případně otisk razítka