



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# LOGBOOK

**Specializační vzdělávání  
v oboru**

**FYZIOTERAPIE V NEUROLOGII**

Ministerstvo zdravotnictví České republiky  
Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2  
tel.: + 420 224 971 111, e-mail: [onp@mzcr.cz](mailto:onp@mzcr.cz), [www.mzcr.cz](http://www.mzcr.cz)



## OBSAH

1. Identifikace účastníka specializačního vzdělávání (SV)	3
2. Identifikační údaje akreditovaného zařízení (AZ) pro realizaci SV	3
3. Výkon povolání fyzioterapeuta v oboru Fyzioterapie v neurologii	4
4. Základní informace	5
5. Odborná praxe a podmínky splnění	6
6. Povinnosti účastníka SV ve vztahu k AZ	6
7. Povinnosti školitele	6
8. Záznamy o průběhu SV	7
9. Záznamy o účasti na kurzech	12
10. Záznamy o změně AZ	14
11. Záznamy o přerušení SV	14
12. Záznamy o odborné praxi	15
13. Přehled ucelených částí studia	18
14. Poznámky	19



### Identifikace účastníka specializačního vzdělávání

<b>Jméno, příjmení, titul</b>				<b>GID</b>
<b>Adresa pro doručování písemností</b>				
<b>Zařazen/a do SV k datu</b>				
<b>Vzdělávání zahájeno dne</b>				
<b>telefon</b>		<b>e-mail</b>		
<b>podpis</b>				

### Identifikační údaje akreditovaného zařízení pro realizaci specializačního vzdělávání

<b>Adresa AZ</b>				
<b>Jméno, příjmení, titul odpovědného zaměstnance pro realizaci SV (školitele pro teoretickou část SV)</b>				
<b>telefon</b>		<b>e-mail</b>		
<b>Podpis a razítko</b>				



### Výkon povolání fyzioterapeuta v oboru Fyzioterapie v neurologii

<b>Pracovní zařazení a pracoviště</b>	
<b>Úvazek Doba trvání od – do</b>	
<b>Zaměstnavatel (razítko + podpis)</b>	
<b>Poznámka:</b> Určeno pro záznamy každé změny ode dne zařazení do SV	

## ZÁKLADNÍ INFORMACE

**Logbook je povinným dokumentem** zdravotnického pracovníka, kterým se prokazuje účast na specializačním vzdělávání dle §§ 51 - 60 zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů.

**Specializační vzdělávání** je formou celoživotního vzdělávání navazující na získanou odbornou způsobilost k výkonu nelékařského zdravotnického povolání. Účelem SV je získání specializované způsobilosti k výkonu specializovaných činností příslušného zdravotnického nelékařského povolání.

### Podmínky pro získání specializované způsobilosti

- a) zařazení do oboru SV
- b) výkon povolání v příslušném oboru SV v rozsahu stanoveném vzdělávacím programem
- c) absolvování teoretické výuky
- d) absolvování povinné odborné praxe v rozsahu stanoveném vzdělávacím programem
- e) získání stanoveného počtu kreditů určených vzdělávacím programem
- f) doložení potvrzení účasti na kurzech
- g) úspěšné vykonání atestační zkoušky.

### Logbook slouží k průběžnému zaznamenávání

- a) výkonu povolání v oboru specializace
- b) průběhu a ukončení teoretické a praktické části
- c) změn AZ
- d) přerušení SV
- e) potvrzení odborné praxe a evidence vypracovaných seminárních prací stanovených vzdělávacím programem v praktické části.

### Záznamy do Logbooku provádí

- a) zaměstnavatel o výkonu povolání v oboru specializace
- b) odpovědný zaměstnanec AZ pro realizaci SV (školitel pro teoretickou část SV) o průběhu a ukončení částí, přerušení SV a změny AZ
- c) školitel pro praktickou část SV o evidenci a potvrzení odborné praxe.

## Odborná praxe a podmínky splnění

---

Praktická výuka je realizována v rozsahu 280 hodin:

- |    |                                      |              |           |
|----|--------------------------------------|--------------|-----------|
| 1. | kliniky rehabilitačního lékařství FN | 2 týdny, tj. | 80 hodin  |
| 2. | akreditované zařízení                | 5 týdnů, tj. | 200 hodin |

Akreditované zařízení přidělí každému účastníkovi SV školitele (pro praktickou část, který splňuje podmínky stanovené v § 59 odst. (2) zákona č. 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Podmínkou pro splnění odborné praxe je absolvování *nepodkročitelného minima* počtu hodin a všech požadavků stanovených vzdělávacím programem.

**Školitel** svým podpisem a razítkem pracoviště stvrzuje, že požadavky odborné praxe byly splněny.

## Povinnosti účastníka SV ve vztahu k AZ

---

- zajistit si odbornou praxi podle pokynů jednotlivých pracovišť v dostatečném časovém předstihu, včetně uzavření smlouvy s akreditovaným zdravotnickým zařízením
- dodržovat zásady BOZP a vnitřní předpisy, se kterými bude seznámen na jednotlivých pracovištích
- dodržovat zásady zdravotnické etiky
- mít vždy na pracovišti k dispozici Logbook
- předložit Logbook na požádání atestační komisi.

**Účastník SV** má možnost písemně požádat AZ o odklad zahájení, přerušeni SV nebo ukončení a změnu AZ po předchozí domluvě s AZ, ve kterém hodlá v SV pokračovat.

## Povinnosti školitele pro praktickou část

---

- seznámit účastníka SV s provozem oddělení, vnitřními předpisy, harmonogramem práce, se zvláštnostmi příslušného oddělení, s hygienickými nařízeními a platnými předpisy BOZP
- seznámit účastníka SV se standardy daného pracoviště
- zkonzultovat s účastníkem SV plán odborné praxe
- v průběhu odborné praxe účastníka SV metodicky vést a poskytovat mu potřebné informace
- zajistit účastníkovi SV splnění výkonů všech stanovených požadavků odborné praxe
- potvrdit absolvovanou odbornou praxi včetně vypracovaných jednotlivých seminárních prací do Logbooku
- provést záznam o započtení dosud absolvované praxe dle platných právních předpisů, pokud splňuje požadavky stanovené vzdělávacím programem
- v případě závažného neplnění studijních povinností účastníkem SV v průběhu odborné praxe zaznamenat tyto okolnosti do Logbooku a kontaktovat odpovědného zaměstnance pro realizaci SV (školitele pro teoretickou část SV), dle platných právních předpisů.



**ZÁZNAMY O PRŮBĚHU SV**

**Základní kmen**

**1 týden, tj. 40 hodin**

**Role fyzioterapeuta specialisty**

<b>Teoretická část (místo)</b>			
<b>Podpis a razítko</b>			
<b>Termín od – do</b>			
<b>Ukončení ZK (místo)</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum ukončení ZK</b>	



**Vlastní specializovaný výcvik**

**1 týden, tj. 40 hodin - teoretická výuka**

**2 týdny, tj. 80 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení**

**kliniky rehabilitačního lékařství FN**

**Rehabilitační diagnostika a zásady terapie v neurologii**

<b>Teoretická část (místo)</b>			
<b>Podpis a razítko</b>			
<b>Termín od – do</b>			
<b>Odborná praxe (název AZ + pracoviště )</b>			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro praktickou část SV</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	





**Vlastní specializovaný výcvik**

**Rehabilitační diagnostika a zásady terapie v neurologii**

<b>Ukončení VSV (místo)</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum ukončení VSV</b>	



Odborná praxe na akreditovaném pracovišti celkem 5 týdnů, tj. 200 hodin

2 týdny, tj. 80 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení

oddělení neurologické

<b>Odborná praxe (název AZ + pracoviště )</b>			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro praktickou část SV</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	

2 týdny, tj. 80 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení

oddělení neurochirurgické

<b>Odborná praxe (název AZ + pracoviště )</b>			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele pro praktickou část SV</b>			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	



1 týden, tj. 40 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení

neurologická JIP

<b>Odborná praxe</b> (název AZ + pracoviště )			
<b>Termín od - do</b>			
<b>Jméno, příjmení, titul školitele</b> pro praktickou část SV			
<b>Podpis a razítko</b>		<b>Datum potvrzení</b>	



**ZÁZNAMY O ÚČASTI NA KURZECH**

**Krátkodobý kurz v rozsahu minimálně 16 hodin s problematikou z neurologie**

<b>Název kurzu</b>				
<b>Doba trvání od do (počet hodin)</b>				
<b>Potvrzení o započtení</b>	<b>Číslo GID</b>		<b>Pořadové číslo</b>	
<b>Podpis a razítko</b>			<b>Datum potvrzení</b>	

**Krátkodobý kurz v rozsahu minimálně 16 hodin s problematikou z neurologie**

<b>Název kurzu</b>				
<b>Doba trvání od do (počet hodin)</b>				
<b>Potvrzení o započtení</b>	<b>Číslo GID</b>		<b>Pořadové číslo</b>	
<b>Podpis a razítko</b>			<b>Datum potvrzení</b>	



<b>Krátkodobý kurz v rozsahu minimálně 16 hodin s problematikou z neurologie</b>				
<b>Název kurzu</b>				
<b>Doba trvání od do (počet hodin)</b>				
<b>Potvrzení o započtení</b>	<b>Číslo GID</b>		<b>Pořadové číslo</b>	
<b>Podpis a razítko</b>			<b>Datum potvrzení</b>	



### ZÁZNAMY O ZMĚNĚ AZ

Název jiného AZ	Datum přestupu	Jméno, příjmení, titul školitele pro teoretickou část SV	Podpis a razítko

### ZÁZNAMY O PŘERUŠENÍ SV

Datum přerušení SV	Datum znovu zařazení do SV	Jméno, příjmení, titul školitele pro teoretickou část SV	Podpis školitele pro teoretickou část SV



**ZÁZNAMY O ODBORNÉ PRAXI**

**2 týdny, tj. 80 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení**

<b>Identifikace pracoviště</b>	
--------------------------------	--

<b>seznam předepsaných seminárních prací</b>	<b>stanovený počet</b>	<b>datum písemného doložení</b>	<b>podpis školitele</b>	<b>podpis účastníka SV</b>
Písemně vypracovat komplexní kineziologický rozbor včetně příslušných testů (diagnóza dle vlastního výběru), krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický program s edukací pacienta (schválenou školitelem odborné praxe).	1			



5 týdnů, tj. 200 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení

<b>Identifikace pracoviště</b>	
--------------------------------	--

<b>Identifikace pracoviště</b>	
--------------------------------	--

<b>Identifikace pracoviště</b>	
--------------------------------	--





### Odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení

seznam předepsaných seminárních prací	stanovený počet	datum písemného doložení	podpis školitele	podpis účastníka SV
Písemně vypracovat komplexní kineziologický soubor včetně příslušných testů dospělých pacientů s diagnózou CMP, krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický program s edukací pacienta (schválené školitelem odborné praxe).	1			
Písemně vypracovat 1 x komplexní kineziologický soubor včetně příslušných testů u pacientů po neurochirurgické operaci, krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický program s edukací pacienta a rodičů (schválené školitelem odborné praxe).	1			
Písemně vypracovat komplexní kineziologický soubor včetně příslušných testů dospělých pacientů s diagnózou míšní léze, krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický program s edukací pacienta (schválené školitelem odborné praxe).	1			
Písemně vypracovat komplexní kineziologický soubor včetně příslušných testů dospělých pacientů s diagnózou extrapyramidové demyelinizační léze, krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický program s edukací pacienta (schválené školitelem odborné praxe).	1			
Písemně vypracovat komplexní kineziologický soubor včetně příslušných testů dospělých pacientů s diagnózou léze periferního nervu dle vlastního výběru (např.. n. radialis, n. ulnaris, n. axillaris, n. medianus, n.peroneus apod.), krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický program s edukací pacienta (schválené školitelem odborné praxe).	1			



**PŘEHLED UCELENÝCH ČÁSTÍ STUDIA**

<b>Specializační vzdělávání v oboru: FYZIOTERAPIE V NEUROLOGII</b>				
<b>kód</b>	<b>typ</b>	<b>název</b>	<b>rozsah</b>	<b>počet kreditů</b>
ZK	P	Role fyzioterapeuta specialisty	1 týden T – 40 hodin	20 (á 4 kredity/den)
VSV	P	Rehabilitační diagnostika a zásady terapie v neurologii	1 týden T – 40 hodin	20 (á 4 kredity/den)
	P	Kliniky rehabilitačního lékařství FN	2 týdny Pr – 80 hodin	40 (á 4 kredity/den)
OP	P	- oddělení neurologické - oddělení neurochirurgické - neurologická JIP	2 týdny – 80 hodin 2 týdny – 80 hodin 1 týden – 40 hodin	30 (á 3 kredity/den) 30 (á 3 kredity/den) 15 (á 3 kredity/den)
			T $\Sigma$ 80 hodin Pr $\Sigma$ 80 hodin Pr – AZ $\Sigma$ 200 hodin	
			<b>Celkem 360 hodin</b>	<b>155 kreditů</b>
	P	3 x krátkodobý kurz zaměřený na problematiku neurologie	<b>á 16 hodin</b>	

Vysvětlivky: P – povinné, ZK – Základní kmen, VSV - Vlastní specializovaný výcvik, OP – odborná praxe, T - teorie, Pr – praxe, Pr – AZ – praxe na pracovišti akreditovaného zařízení



**Poznámky:**

**Poznámky:**