



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

LOGBOOK

**Specializační vzdělávání
v oboru**

APLIKOVANÁ FYZIOTERAPIE

OBSAH

1. Identifikace účastníka specializačního vzdělávání (SV)	3
2. Identifikační údaje akreditovaného zařízení (AZ) pro realizaci SV	3
3. Výkon povolání fyzioterapeuta v oboru Aplikovaná fyzioterapie	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	15
10. Záznamy o změně AZ	17
11. Záznamy o přerušení SV	17
12. Záznamy o odborné praxi	18
13. Poznámky	19



Identifikace účastníka specializačního vzdělávání

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

Identifikační údaje akreditovaného zařízení pro realizaci specializačního vzdělávání

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



Výkon povolání fyzioterapeuta v oboru Aplikovaná fyzioterapie

Pracovní zařazení a pracoviště	
Úvazek Doba trvání od – do	
Zaměstnavatel (razítko + podpis)	
Poznámka: 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) zpracování kompletní kazuistiky pacienta s neurologickou, chirurgickou a interní diagnózou (schválenou vedoucím studia), tzn. 3 kazuistiky,
- g) doložení potvrzení účasti na kurzech
- h) úspěšné vykonání atestační zkoušky.

Logbook slouží k průběžnému zaznamenávání

- a) výkonu povolání v oboru specializace
- b) průběhu a ukončení modulů
- c) změn AZ
- d) přerušení SV
- e) potvrzení odborné praxe a evidence provedených výkonů 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 modulů, 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:

1.	na vlastním pracovišti (zvoleném, určeném)	8 týdnů, tj.	320 hodin
2.	v akreditovaném zařízení	4 týdny, tj.	160 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 výkonů stanovených vzdělávacím programem.

Účastník svým podpisem stvrzuje, že **předepsané výkony splnil**.

Školitel svým podpisem a razítkem pracoviště stvrzuje, že stanovený počet výkonů byl splněn a účastník SV zvládá uvedené výkony **samostatně a bezpečným způsobem**.

Povinnosti účastníka SV ve vztahu k AZ

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

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

Povinnosti školitele pro praktickou část

- a) seznámit účastníka SV s provozem oddělení, vnitřními předpisy, harmonogramem práce, se zvláštnostmi příslušného oddělení, s hygienickými nařízeními a platnými předpisy BOZP
- b) seznámit účastníka SV se standardy daného pracoviště
- c) zkontrolovat s účastníkem SV plán odborné praxe
- d) v průběhu odborné praxe účastníka SV metodicky vést a poskytovat mu potřebné informace
- e) zajistit účastníkovi SV splnění výkonů stanovených vzdělávacím programem
- f) potvrdit absolvovanou odbornou praxi a provedení jednotlivých výkonů do Logbooku
- g) provést záznam o započtení dosud absolvované praxe dle platných právních předpisů, pokud splňuje požadavky stanovené vzdělávacím programem
- h) 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

2 dny, tj. 16 hodin

Role fyzioterapeuta specialisty

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



Vlastní specializovaný výcvik

I.

2 dny, tj. 16 hodin

Preklinické obory

Teoretická část (místo)			
Podpis a razítko			
Termín od – do			
Ukončení VSV I. (místo)			
Podpis a razítko		Datum ukončení VSV I.	



Vlastní specializovaný výcvik

II.

6 dnů, tj. 48 hodin

Rehabilitační diagnostika v základních klinických oborech, zásady terapie

Teoretická část (místo)			
Podpis a razítko			
Termín od – do			
Ukončení VSV II. (místo)			
Podpis a razítko		Datum ukončení VSV II.	



Odborná praxe celkem 12 týdnů, tj. 480 hodin

2 týdny, tj. 80 hodin - odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti

lůžkové oddělení neurologie

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

1 týden, tj. 40 hodin - odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti

lůžkové oddělení interní

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



2 týdny, tj. 80 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti

lůžkové oddělení dětské

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

1 týden, tj. 40 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti

lůžkové oddělení následné péče nebo ošetrovatelských lůžek

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



1 týden, tj. 40 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti

lůžkové oddělení chirurgie

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

1 týden, tj. 40 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti

lůžkové oddělení ortopedie

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



1 týden, tj. 40 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti
lůžkové oddělení traumatologie

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

1 týden, tj. 40 hodin – odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti
oddělení anesteziologicko-resuscitační (ARO)

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



**2 týdny, tj. 80 hodin - odborná praxe na vlastním (zvoleném nebo určeném) pracovišti
oddělení akutní rehabilitační péče**

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

**4 týdny, tj. 160 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení z celkového
počtu 480 hodin odborné praxe**

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



ZÁZNAMY O ÚČASTI NA KURZECH

Krátkodobý kurz s dotací minimálně 16 hodin			
Název kurzu			
Doba trvání od do (počet hodin)			
Číslo GID		Pořadové číslo	
Podpis a razítko		Datum potvrzení	

Krátkodobý kurz s dotací minimálně 16 hodin			
Název kurzu			
Doba trvání od do (počet hodin)			
Číslo GID		Pořadové číslo	
Podpis a razítko		Datum potvrzení	



Dlouhodobý (certifikovaný) kurz s dotací minimálně 120 hodin			
Název kurzu			
Doba trvání od do (počet hodin)			
Číslo GID		Pořadové číslo	
Podpis a razítko		Datum potvrzení	



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

4 týdny, tj. 160 hodin - odborná praxe na pracovišti akreditovaného zařízení

Identifikace pracoviště	
--------------------------------	--

seznam předepsaných kazuistik	stanovený počet	datum písemného doložení	podpis školitele	podpis účastníka SV
Písemně vypracovat komplexní kineziologický rozbor včetně příslušných testů u pacientů s chirurgickou diagnózou (dle vlastního výběru), krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický program s edukací pacienta (schválenou školitelem odborné praxe).	1			
Písemně vypracovat komplexní kineziologický rozbor včetně příslušných testů u pacientů s neurologickou diagnózou (dle vlastního výběru), krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický program s edukací pacienta (schválenou školitelem odborné praxe).	1			
Písemně vypracovat komplexní kineziologický rozbor včetně příslušných testů u pacientů s interní diagnózou (dle vlastního výběru), krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický program s edukací pacienta (schválenou školitelem odborné praxe).	1			



Poznámky:



Poznámky: