

Administrativní systém pro specializační a nástavbové vzdělávání zdravotnických pracovníků
CZ.31.7.0/0.0/0.0/22_059/0007698



System Administrace

Uživatelský manuál pro zadání žádosti o akreditaci

Verze: 1.2.

Aktualizace ke dni: 03.02.2026

Obsah

1.	Vytvoření nové žádosti o akreditaci – obor, který nemá digitalizovaný vzdělávací plán	1
1.1.	Účel	1
1.2.	Postup	1
2.	Vytvoření nové žádosti o akreditaci – obor, který má digitalizovaný vzdělávací plán	10
2.1.	Účel	10
2.2.	Postup	10
3.	Přidání smluvního zařízení.....	22
3.1.	Účel	22
3.2.	Postup	22
4.	Návrat k rozpracované žádosti	25
4.1.	Účel	25
4.2.	Postup	25

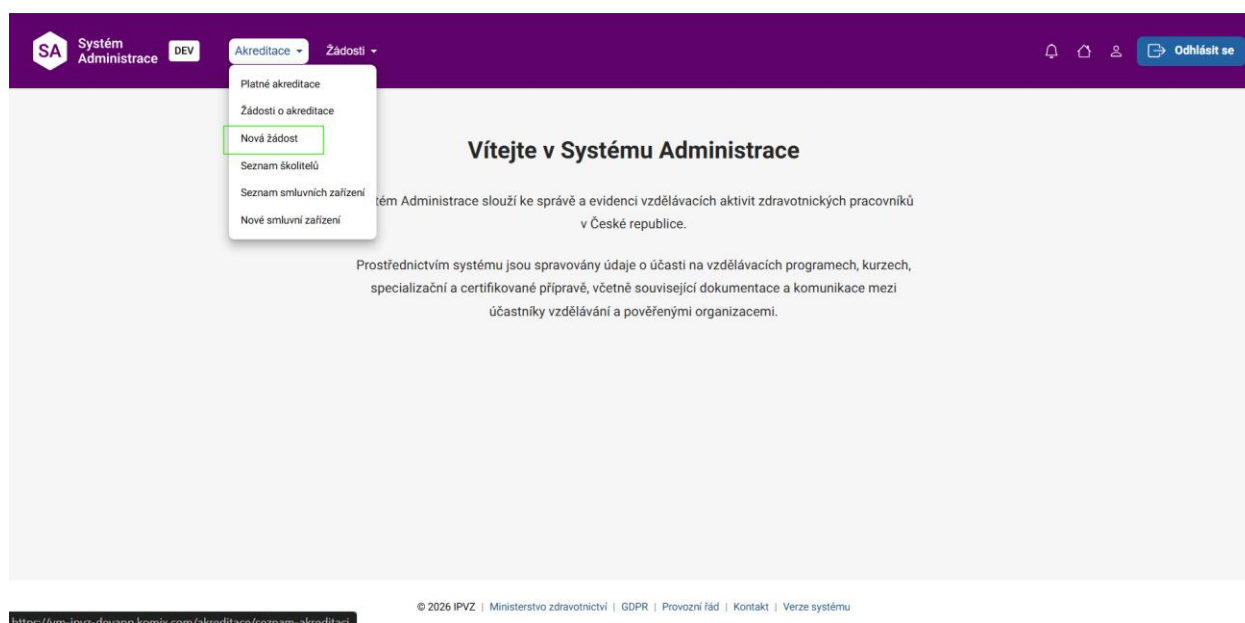
1. Vytvoření nové žádosti o akreditaci – obor, který nemá digitalizovaný vzdělávací plán

1.1. Účel

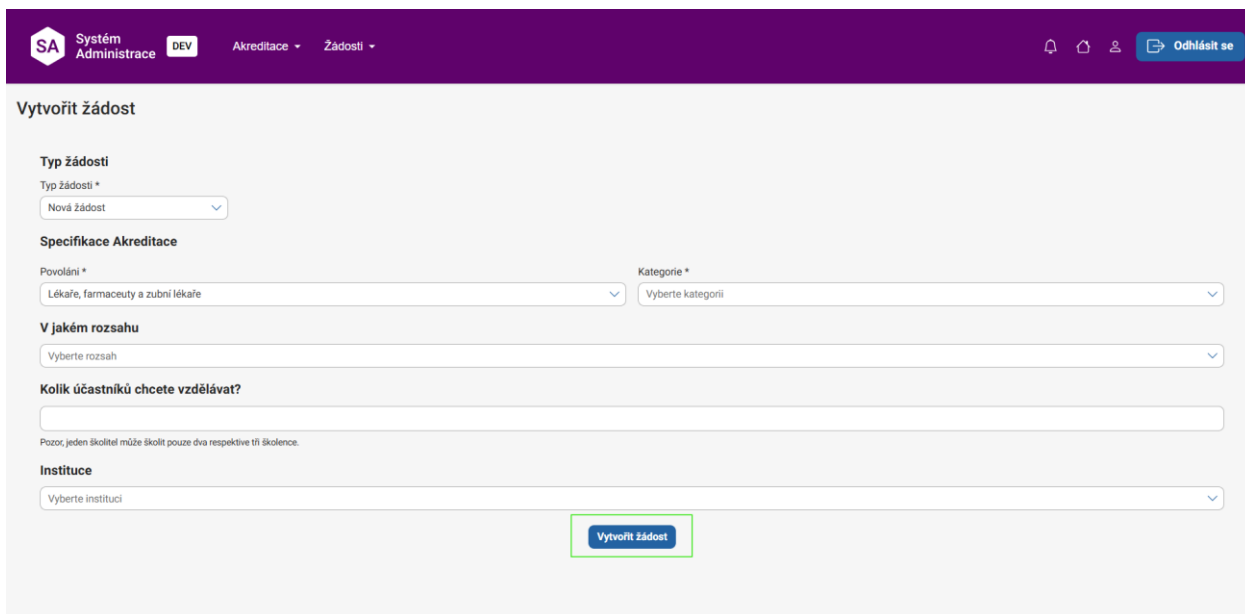
Tento postup popisuje registraci nového uživatele do Systému Administrace prostřednictvím Národní identity občana (NIA).

1.2. Postup

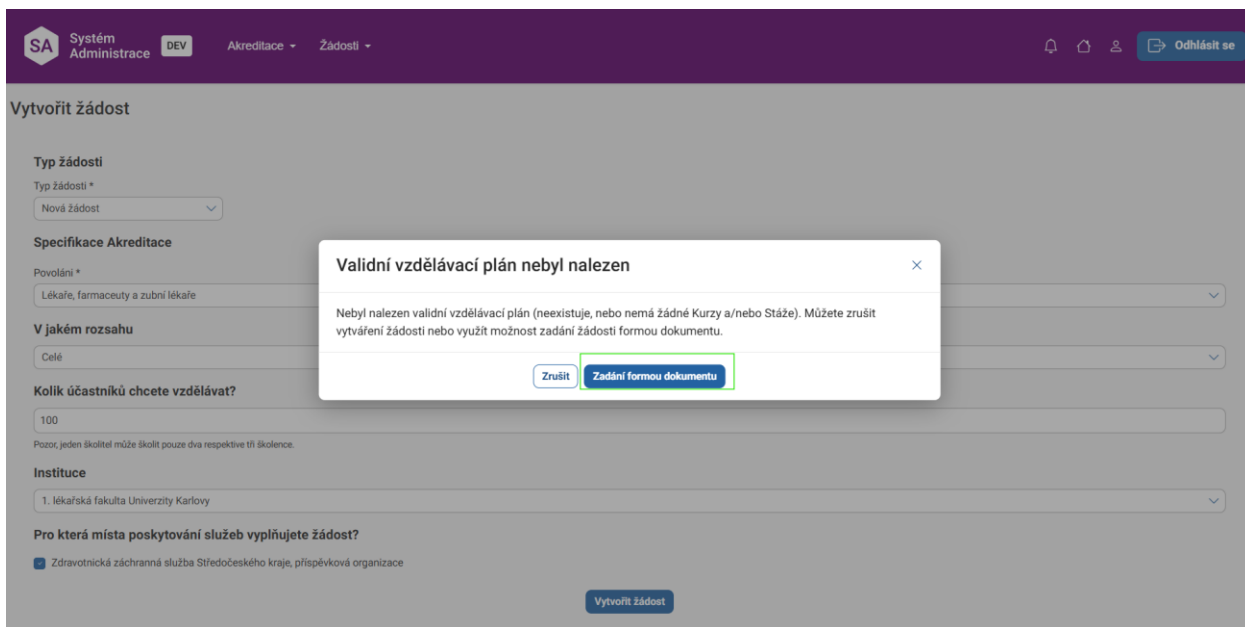
- Přihlášený uživatel v menu zvolí Akreditace a následně možnost Nová žádost.



- Systém zobrazí obrazovku pro definování typu žádosti. Uživatel vyplní požadované údaje výběrem ze seznamů podle svého záměru a klikne na Vytvořit žádost.



- Pokud vybraný obor nemá digitalizovaný vzdělávací plán, systém zobrazí modální okno. Uživatel zvolí možnost Zadání formou dokumentu.



- Systém zobrazí detail žádosti (přehled sekcí), který je připraven k doplnění.

SA Systém Administrace **DEV** Akreditace Žádosti Odhlásit se

Akreditace: Zubní lékařství Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno
Email: TESTmilan.stehno@aricoma.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
Adresa zařízení: není uvedena
Telefon zařízení: není uveden
Druh akreditace: Teoretická i praktická
IČO: není uvedeno
Věstník:

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Obsah akreditace (formou souboru) Ostatní požadavky

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

Žádost byla úspěšně vytvořena.

- Uživatel otevře záložku/sekci Oprávnění poskytování zdravotních služeb. Systém provede validace ověření právního subjektu přes ARES a ověření oprávnění poskytovat služby v daném oboru přes NRPZS.

SA Systém Administrace **DEV** Akreditace Žádosti Odhlásit se

Akreditace: Zubní lékařství Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno
Email: TESTmilan.stehno@aricoma.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
Adresa zařízení: není uvedena
Telefon zařízení: není uveden
Druh akreditace: Teoretická i praktická
IČO: není uvedeno
Věstník:

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Obsah akreditace (formou souboru) Ostatní požadavky

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

Odeslat žádost

- Po dokončení uživatel přejde zpět na přehled detailu žádosti

- V detailu žádosti uživatel vybere možnost Smluvní zajištění. Systém zobrazí obrazovku s možností přidat smluvní zařízení pro tuto akreditaci. Uživatel klikne na Přidat smluvní zařízení pro akreditaci. Ze seznamu vybere požadované smluvní zařízení a potvrdí tlačítkem Přidat smluvní zařízení. Systém přidá záznam a uživatel se vrátí na přehled detailu žádosti.
- POZOR!** Předtím, než se uživateli konkrétní smluvní zařízení nabídne v této části žádosti, je nutné si jej přidat do Systému administrace. Postup pro přidání smluvního zařízení je popsán v části „3 Přidání smluvního zařízení“. Po jeho přidání je možné se vrátit do rozpracované žádosti o akreditaci a pokračovat ve vyplňování.

SA Systém Administrace **DEV** Akreditace Žádosti    [Odhlásit se](#)

Všeobecné lékařství - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Smluvní zajištění

[Přidat smluvní zařízení pro akreditaci](#)

Název zařízení	Typ smlouvy	Platnost do	Smlouva
Nebyly nalezeny žádné výsledky.			

[Přejít na oprávnění k poskytování služeb](#) [Návrat na přehled](#) [Obsah akreditace \(formou souboru\)](#)

SA Systém Administrace **DEV** Akreditace Žádosti    [Odhlásit se](#)

Všeobecné lékařství - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Smluvní zajištění

[Přidat smluvní zařízení pro akreditaci](#)

Název zařízení	Typ smlouvy	Platnost do	Smlouva
Nebyly nalezeny žádné výsledky.			

Přidat smluvní zařízení pro akreditaci ×

Název smluvního zařízení

▼

[Přidat smluvní zařízení](#)

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žadosti

Všeobecné lékařství - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Smluvní zajištění

Přidat smluvní zařízení pro akreditaci

Název zařízení	Typ smlouvy	Platnost do	Smlouva
DentPra Dental & Design s.r.o.	Veřejný příslib	Doba neurčitá	

Přejít na oprávnění k poskytování služeb **Návrat na přehled** Obsah akreditace (formou souboru)

Smluvní zařízení bylo úspěšně přidáno.

- V detailu žádosti uživatel zvolí možnost Obsah akreditace. Systém zobrazí obrazovku s možností doplnit soubor „obsahu akreditace“. Uživatel může stáhnout a vyplnit šablonu, nebo rovnou nahrát dokument. Po nahrání se uživatel vrátí na přehled detailu žádosti.

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žadosti

Akreditace: Zubní lékařství Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno
Email: TESTmilan.stehno@aricoma.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
Adresa zařízení: není uvedena
Telefon zařízení: není uveden
Druh akreditace: Teoretická i praktická
IČO: není uvedeno
Věstník:

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění **Obsah akreditace (formou souboru)** Ostatní požadavky

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

Odeslat žádost

SA Systém Administrace **DEV** Akreditace Žadosti

Zubní lékařství - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Obsah akreditace (formou souboru)

i K vytvoření akreditace můžete využít šablonu níže.

Šablony ke stažení:

Stáhnout šablonu - Šablona akreditace specializace = 0

Přetáhněte soubor nebo
Nahrávejte ze zařízení

Přejít na smluvní zajištění **Návrat na přehled** Přejít na ostatní požadavky

- V přehledu detailu žádosti uživatel zvolí možnost Ostatní požadavky. Systém zobrazí obrazovku, kde může uživatel doplnit informace formou textu a přiložit libovolné dokumenty. Uživatel údaje doplní, klikne na Uložit a vrátí se na přehled detailu žádosti.

SA Systém Administrace **DEV** Akreditace Žadosti

Akreditace: Zubní lékařství **Návrh (100)** Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno
Email: TESTmilan.stehno@aricoma.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
Adresa zařízení: není uvedena
Telefon zařízení: není uveden
Druh akreditace: Teoretická i praktická
IČO: není uvedeno
Věstník:

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Obsah akreditace (formou souboru) **Ostatní požadavky**

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

Odeslat žádost

SA Systém Administrace **DEV** Akreditace Žadostí    [Odhlásit se](#)

Všeobecné lékařství - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Ostatní požadavky

Ostatní informace

Přetáhněte soubor nebo
[Nahrávejte ze zařízení](#)

[Obsah akreditace \(formou souboru\)](#) [Uložit](#) [Návrat na přehled](#)

- V přehledu detailu žádosti o akreditaci uživatel zvolí možnost Odeslat žádost.

SA Systém Administrace **DEV** Akreditace Žadostí    [Odhlásit se](#)

Akreditace: Zubní lékařství

Návrh (100) Spisová značka: **Není uvedena**

**Kontaktní osoba:** Bc. Milan TEST Stehno
Email: TESTmilan.stehno@aricoma.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

**Název zařízení:** 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
Adresa zařízení: není uvedena
Telefon zařízení: není uveden
Druh akreditace: Teoretická i praktická
IČO: není uvedeno
Věstník:

Části žádosti

[Oprávnění k poskytování zdravotních služeb](#) [Smluvní zajištění](#) [Obsah akreditace \(formou souboru\)](#) [Ostatní požadavky](#)

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

[Odeslat žádost](#)

- Systém vyžádá potvrzení odeslání. Uživatel odeslání žádosti potvrdí. Po potvrzení systém zobrazí hlášku o úspěšné změně stavu žádosti.

SA Systém Administrace **DEV** Akreditace Žádosti Odhlásit se

Akreditace: Zubní lékařství Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno
Email: TESTmilan.stehno@aricoma.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
Adresa zařízení: není uvedena
Telefon zařízení: není uveden
Druh akreditace: Teoretická i praktická
IČO: není uvedeno

Odeslat žádost

Opravdu chcete odeslat žádost?

Části žádosti

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

SA Systém Administrace **DEV** Akreditace Žádosti Odhlásit se

Akreditace: Zubní lékařství V revizi Ministerstvem (300) Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno
Email: TESTmilan.stehno@aricoma.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
Adresa zařízení: není uvedena
Telefon zařízení: není uveden
Druh akreditace: Teoretická i praktická
IČO: není uvedeno
Věstník:

Části žádosti

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

Dokumenty ze spisové služby Ministerstva

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Stav verze akreditace byl změněn. X				
Stav akreditace byl změněn. X				

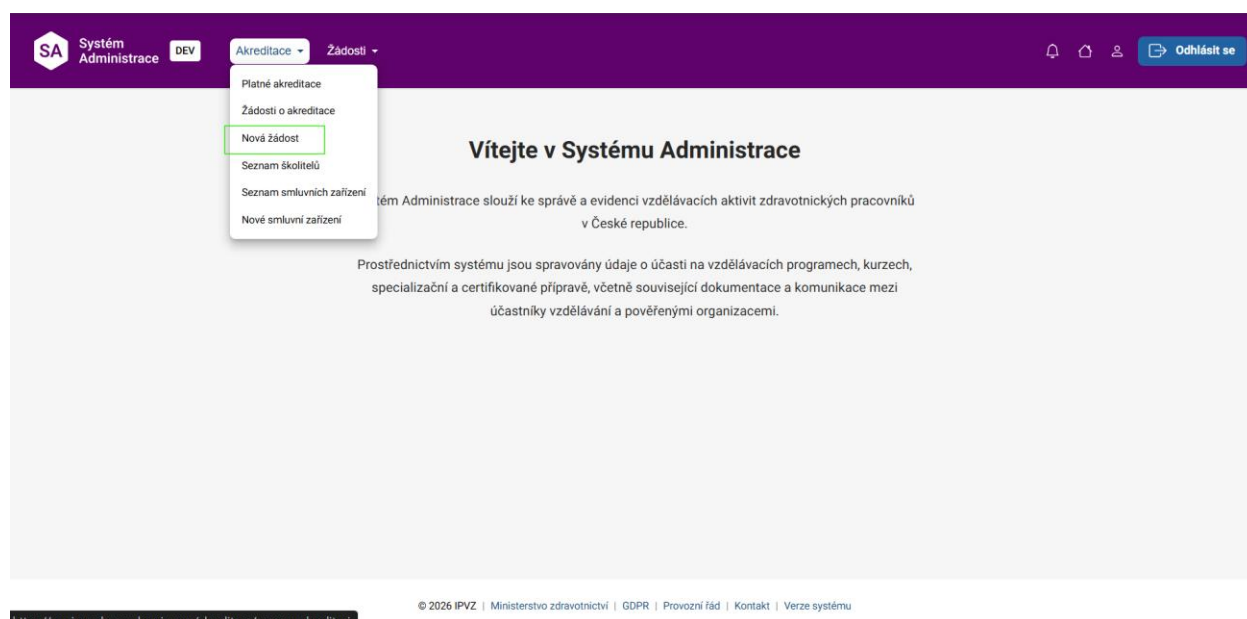
2. Vytvoření nové žádosti o akreditaci – obor, který má digitalizovaný vzdělávací plán

2.1. Účel

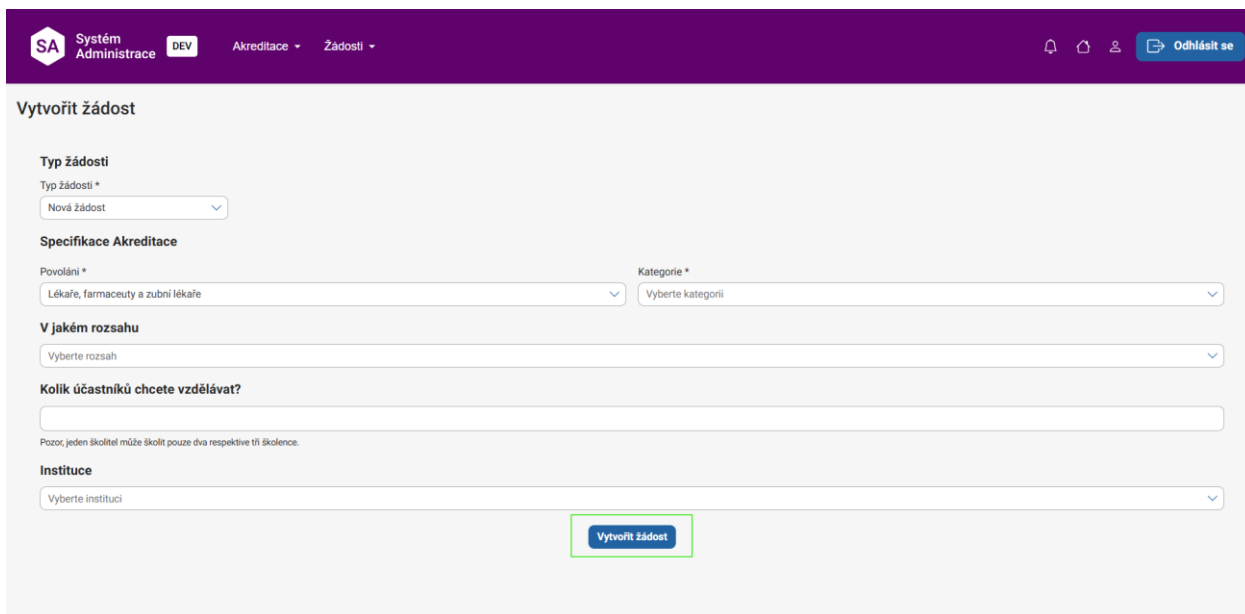
Umožnit uživateli vytvořit a odeslat novou žádost o akreditaci pro obor, který má v systému digitalizovaný vzdělávací plán. V tomto případě uživatel vyplňuje vzdělávací program přímo v systému (teoretická a praktická část) a systém zároveň generuje dokumenty žádosti.

2.2. Postup

- Přihlášený uživatel v menu zvolí Akreditace a následně možnost Nová žádost.



- Systém zobrazí obrazovku pro definování typu žádosti. Uživatel vyplní požadované údaje výběrem ze seznamů podle svého záměru a klikne na Vytvořit žádost.



Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti

Vytvořit žádost

Typ žádosti
Typ žádosti *
Nová žádost

Specifikace Akreditace
Povolání *
Lékaře, farmaceuty a zubní lékaře
Kategorie *
Vyberte kategorii

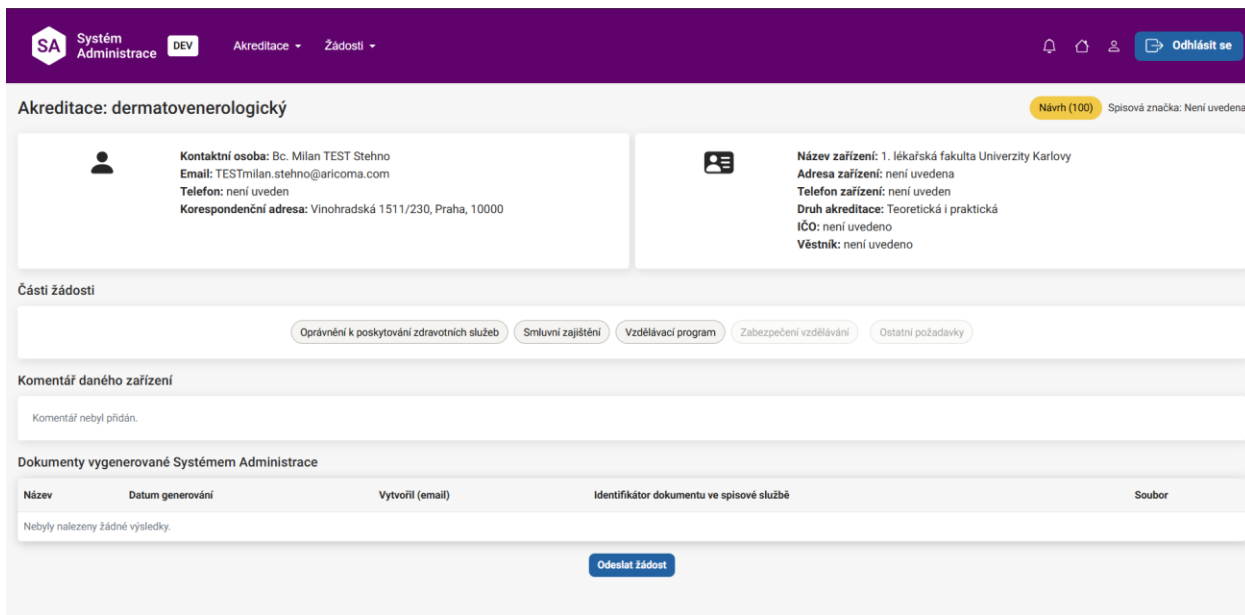
V jakém rozsahu
Vyberte rozsah

Kolik účastníků chcete vzdělávat?
Pozor, jeden školitel může školit pouze dva respektive tři školence.

Instituce
Vyberte instituci

Vytvořit žádost

- Systém zobrazí detail žádosti (přehled sekcí), který čeká na doplnění.



Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti

Akreditace: dermatovenerologický Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno
Email: TESTMilan.stehno@aricoma.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Vlnohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
Adresa zařízení: není uvedena
Telefon zařízení: není uveden
Druh akreditace: Teoretická i praktická
IČO: není uvedeno
Věstník: není uvedeno

Části žádosti
Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Vzdělávací program Zabezpečení vzdělávání Ostatní požadavky

Komentář daného zařízení
Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

Odeslat žádost

- Uživatel v detailu otevře sekci Oprávnění poskytování zdravotních služeb. Systém provede validace ověření právního subjektu přes ARES a ověření oprávnění poskytovat služby v daném oboru přes NRPZS. Po dokončení uživatel klikne na Návrat na přehled.

Systém Administrace DEV Akreditace Žadosti Odhlásit se

Akreditace: dermatovenerologický Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno
Email: TESTmilan.stehno@aricoma.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
Adresa zařízení: není uvedena
Telefon zařízení: není uveden
Druh akreditace: Teoretická i praktická
IČO: není uvedeno
Věstník: není uvedeno

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Vzdělávací program Zabezpečení vzdělávání Ostatní požadavky

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

Odeslat žádost

Systém Administrace DEV Akreditace Žadosti Odhlásit se

Všeobecné lékařství - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Oprávnění k poskytování služeb

Automatická validace právní subjektivity skrze Ares proběhla
neúspěšně

Automatická validace oprávnění poskytovat služby v daném oboru skrze NRPZS
neúspěšně

Návrat na přehled Přejít na smluvní zajištění

- V detailu žádosti uživatel zvolí možnost Smluvní zajištění. Systém zobrazí obrazovku pro zadání smluvních zařízení. Uživatel klikne na Přidat smluvní zařízení pro akreditaci. Ze seznamu vybere požadované smluvní zařízení a potvrdí tlačítkem Přidat smluvní zařízení. Následně klikne na Návrat na přehled.
- **POZOR!** Předtím, než se uživateli konkrétní smluvní zařízení nabídne v této části žádosti, je nutné si jej přidat do Systému administrace. Postup pro přidání smluvního zařízení je popsán v části „Přidání smluvního zařízení“. Po jeho přidání je možné se vrátit do rozpracované žádosti o akreditaci a pokračovat ve vyplňování.

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti

Akreditace: dermatovenerologický Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno
Email: TESTmilan.stehno@aricoma.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
Adresa zařízení: není uvedena
Telefon zařízení: není uveden
Druh akreditace: Teoretická i praktická
IČO: není uvedeno
Věstník: není uvedeno

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb **Smluvní zajištění** Vzdělávací program Zabezpečení vzdělávání Ostatní požadavky

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

Odeslat žádost

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti

dermatovenerologický - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Smluvní zajištění

Přidat smluvní zařízení pro akreditaci

Název zařízení	Typ smlouvy	Platnost do	Smlouva
Nebyly nalezeny žádné výsledky.			

Přejít na oprávnění k poskytování služeb **Návrat na přehled** Přejít na vzdělávací plán

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žadosti Odhlásit se

dermatovenerologický - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Smluvní zajištění

Přidat smluvní zařízení pro akreditaci

Název zařízení	Typ smlouvy	Platnost do	Smlouva
Nebyly nalezeny žádné výsledky.			

Přidat smluvní zařízení pro akreditaci

Název smluvního zařízení
DentPra Dental & Design s.r.o.

Přidat smluvní zařízení

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žadosti Odhlásit se

dermatovenerologický - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Smluvní zajištění

Přidat smluvní zařízení pro akreditaci

Název zařízení	Typ smlouvy	Platnost do	Smlouva
DentPra Dental & Design s.r.o.	Veřejný příslib	Doba neurčitá	

Přejít na oprávnění k poskytování služeb Návrat na přehled Přejít na vzdělávací plán

Smluvní zařízení bylo úspěšně přidáno.

- V přehledu detailu žádosti uživatel vybere možnost Vzdělávací program. Systém zobrazí digitalizovaný vzdělávací plán. Uživatel vyplní teoretickou a praktickou část vzdělávacího programu. Po vyplnění klikne na Uložit a následně na Návrat na přehled.

Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti Odhlásit se

Akreditace: dermatovenerologický Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno
Email: TESTmilan.stehno@aricoma.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
Adresa zařízení: není uvedena
Telefon zařízení: není uveden
Druh akreditace: Teoretická i praktická
IČO: není uvedeno
Věstník: není uvedeno

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění **Vzdělávací program** Zabezpečení vzdělávání Ostatní požadavky

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

Odeslat žádost

- Ve vzdělávacím plánu je potřeba pro teoretickou i praktickou část výuky vybrat zařízení, ve kterém bude výuka probíhat. Lze vybrat vlastní zařízení nebo zařízení ze seznamu smluvních zařízení.

Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti Odhlásit se

Akreditace dermatovenerologický - Vzdělávací plán

Teoretická část

Kurzy	Počet hodin	Zařízení
Lékařská první pomoc	20 hodin	☒ Naše zařízení Seznam smluvních zařízení
Základy zdravotnické legislativy, etiky a komunikace	12 hodin	☒ Naše zařízení Seznam smluvních zařízení
Prevence škodlivého užívání návykových látek (NL) a léčba závislosti	4 hodiny	☒ Naše zařízení Seznam smluvních zařízení
Radiční ochrana	4 hodiny	☒ Naše zařízení Seznam smluvních zařízení
Základy dermatovenerologie	40 hodin	☒ Naše zařízení Seznam smluvních zařízení

Zobrazeno 1 - 5 záznamů z 5 50 Záznamů na stránku 1

Praktická část

Obor praxe	Délka praxe	Zařízení	Místa poskytování služeb	Oddělení
Anesteziologie a intenzivní medicína	2 měsíce	☐ Naše zařízení Seznam smluvních zařízení	Místa poskytování služeb	
Chirurgie	2 měsíce	☐ Naše zařízení Seznam smluvních zařízení	Místa poskytování služeb	
Vnitřní lékařství	2 měsíce	☐ Naše zařízení Seznam smluvních zařízení	Místa poskytování služeb	
Dermatovenerologie - lůžková péče	18 měsíců	☐ Naše zařízení Seznam smluvních zařízení	Místa poskytování služeb	
Dermatovenerologie - ambulantní péče	6 měsíců	☐ Naše zařízení Seznam smluvních zařízení	Místa poskytování služeb	

Zobrazeno 1 - 5 záznamů z 5 50 Záznamů na stránku 1

- V případě praktické části výuky je nutné definovat také místo poskytování služeb, pokud jako zařízení pro praktickou část zvolíte Naše zařízení.

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žadosti

Odhliásit se

Lékařská první pomoc	20 hodin	☐ Naše zařízení	DentPra Dental & Design s.r.o.
Základy zdravotnické legislativy, etiky a komunikace	12 hodin	☐ Naše zařízení	DentPra Dental & Design s.r.o.
Prevence škodlivého užívání návykových látek (NL) a léčba závislostí	4 hodiny	☐ Naše zařízení	DentPra Dental & Design s.r.o.
Radiční ochrana	4 hodiny	☐ Naše zařízení	DentPra Dental & Design s.r.o.
Základy dermatovenerologie	40 hodin	☐ Naše zařízení	DentPra Dental & Design s.r.o.

Zobrazeno 1 - 5 záznamů z 5 50 Záznamů na stránku

Praktická část

Obor praxe	Délka praxe	Zařízení	Místa poskytování služeb	Oddělení
Anesteziologie a intenzivní medicína	2 měsíce	☒ Naše zařízení Seznam smluvních zařízení	☒ Zdravotnická záchranná služba Středočeského území	
Chirurgie	2 měsíce	☒ Naše zařízení Seznam smluvních zařízení	☒ Zdravotnická záchranná služba Středočeského území	
Vnitřní lékařství	2 měsíce	☐ Naše zařízení DentPra Dental & Design s.r.o.	Místa poskytování služeb	
Dermatovenerologie - lůžková péče	18 měsíců	☒ Naše zařízení Seznam smluvních zařízení	☒ Zdravotnická záchranná služba Středočeského území	
Dermatovenerologie - ambulantní péče	6 měsíců	☒ Naše zařízení Seznam smluvních zařízení	☒ Zdravotnická záchranná služba Středočeského území	

Zobrazeno 1 - 5 záznamů z 5 50 Záznamů na stránku

Přejít na smluvní zajištění **Uložit** Návrat na přehled Přejít na Zabezpečení vzdělávání

- V přehledu detailu žádosti uživatel vybere možnost Zabezpečení vzdělávání.

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žadosti

Odhliásit se

Akreditace: dermatovenerologický Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno
Email: TESTmilan.stehno@aricoma.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
Adresa zařízení: není uvedena
Telefon zařízení: není uveden
Druh akreditace: Teoretická i praktická
IČO: není uvedeno
Věstník: není uvedeno

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Vzdělávací program **Zabezpečení vzdělávání** Ostatní požadavky

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

Odeslat žádost

- Systém zobrazí obrazovku pro doplnění zabezpečení vzdělávání, která je rozdělena na dvě části Personální zabezpečení (např. zapojené osoby dle požadavků akreditace) a Technické zabezpečení (např. vybavení a zázemí pro realizaci vzdělávání). Uživatel doplní požadované údaje v obou částech a klikne na Uložit. Následně klikne na Návrat na přehled, aby se vrátil do detailu žádosti.

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti

dermatovenerologický - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Zabezpečení vzdělávání

Personální zabezpečení - teoretická část

Kurzy	Počet hodin	Zařízení	Personální zabezpečení
Nebyly nalezeny žádné výsledky.			

Personální zabezpečení - praktická část

Počet školenců	Celkový počet školitelů	Celková suma úvazků (hodin týdně)
500	0	0

Zdravotnická záchraná služba Středočeského kraje, příspěvková organizace

Název stáže	Délka praxe	Zařízení	Personální zabezpečení	Technické a věcné zabezpečení
Anesteziologie a intenzivní medicína	2 měsíce	1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy	Personální zabezpečení	Technické zabezpečení
Chirurgie	2 měsíce	1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy	Personální zabezpečení	Technické zabezpečení
Dermatovenerologie - lůžková péče	18 měsíců	1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy	Personální zabezpečení	Technické zabezpečení
Dermatovenerologie - ambulantní péče	6 měsíců	1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy	Personální zabezpečení	Technické zabezpečení

Přejít na vzdělávací plán Uložit Návrat na přehled Přejít na ostatní požadavky

- Po kliknutí na možnost Personální zabezpečení systém zobrazí obrazovku pro přidání školitele, který bude danou stáž nebo vybraný kurz zajišťovat. Ze seznamu lze vybrat pouze osobu, která je již onboardována v Systému Administrace a má přidělenou roli školitele.

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti

dermatovenerologický - Personální zabezpečení

Anesteziologie a intenzivní medicína

Školitel	Velikost úvazku hodin v týdně	Dokumenty
Nebyly nalezeny žádné výsledky.		

Přidat školitele Návrat na přehled

- Po stisknutí tlačítka Technické zabezpečení systém zobrazí obrazovku pro stažení šablony pro vyplnění dotazníku k technickému a věcnému vybavení. Uživatel šablonu stáhne, vyplní a nahraje zpět do systému.
- Na této obrazovce má uživatel také možnost nahrát libovolné dokumenty (např. seznam vybavení, fotodokumentaci, revizní zprávy, certifikáty, popis zázemí apod.), které dokládají dostupné technické či věcné vybavení. Po vložení dokumentů uživatel změny uloží a následně se může vrátit zpět na přehled detailu žádosti.

- V přehledu detailu žádosti uživatel vybere možnost Ostatní požadavky. Systém zobrazí obrazovku, ve které může uživatel doplnit dodatečné informace formou textu a zároveň přiložit libovolné dokumenty související s žádostí (např. doplňující podklady, vysvětlení, přílohy nad rámec povinných dokumentů). Uživatel obsah doplní, klikne na Uložit a následně zvolí Návrat na přehled, aby se vrátil do detailu žádosti.

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žadosti Odhlásit se

Akreditace: dermatovenerologický Návrh (100) Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno
Email: TEST3milan.stehno@aricoma.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
Adresa zařízení: není uvedena
Telefon zařízení: není uveden
Druh akreditace: Teoretická i praktická
IČO: není uvedeno
Věstník: není uvedeno

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Vzdělávací program Zabezpečení vzdělávání **Ostatní požadavky**

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

Odeslat žádost

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žadosti Odhlásit se

dermatovenerologický - 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy - Ostatní požadavky

Ostatní informace

Přetáhněte soubor nebo

Nahrávejte ze zařízení

Přejít na zabezpečení vzdělávání **Uložit** **Návrat na přehled**

- Systém v průběhu vyplňování vygeneruje dokumenty žádosti. Ty jsou následně k nalezení na hlavní obrazovce detailu žádosti o akreditaci

SA Systém Administrace **DEV** Akreditace Žádosti Odhlásit se

Akreditace: dermatovenerologický V revizi Ministerstvem (300) Spisová značka: Nebyla uvedena

Kontaktní osoba: Ing. Lukáš Vítek Ph.D.
Email: test@test.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Ulice 1, Obec, 1

Název zařízení: ALZHEIMER HOME Region z.ú.
Adresa zařízení: Urešova, 1757, 0, 14800, Praha
Telefon zařízení: +420775028913
Druh akreditace: Teoretická i praktická
IČO: 14420228
Věstník: 29/12/2025

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Vzdělávací program Zabezpečení vzdělávání Ostatní požadavky

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Žádost o udělení akreditace-14420228-dermatovenerologicky-20251222141319.pdf	22. 12. 2025			Download
Dokument-234-20251222141321.pdf	22. 12. 2025			Download
Žádost o udělení akreditace-14420228-dermatovenerologicky-20251222141323.pdf	22. 12. 2025			Download

- Uživatel v detailu žádosti klikne na Odeslat žádost. Systém vyzve k potvrzení odeslání. Uživatel odeslání potvrdí. Po potvrzení systém zobrazí informativní hlášku o úspěšném odeslání a zároveň se změní stav žádosti o akreditaci.

SA Systém Administrace **DEV** Akreditace Žádosti Odhlásit se

Akreditace: dermatovenerologický Návrh (100) Spisová značka: Nebyla uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno
Email: TEST3milan.stehno@aricoma.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
Adresa zařízení: není uvedena
Telefon zařízení: není uveden
Druh akreditace: Teoretická i praktická
IČO: není uvedeno
Věstník: není uvedeno

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Vzdělávací program Zabezpečení vzdělávání **Ostatní požadavky**

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

Odeslat žádost

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti

Akreditace: dermatovenerologický Navrh (100) Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno
Email: TEST3milan.stehno@aricoma.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
Adresa zařízení: není uvedena
Telefon zařízení: není uveden
Druh akreditace: Teoretická i praktická
Věstník:

Odeslat žádost

Opravdu chcete odeslat žádost?

Ne Ano

Části žádosti

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

Odeslat žádost

SA Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti

Akreditace: Zubní lékařství V revizi Ministerstvem (300) Spisová značka: Není uvedena

Kontaktní osoba: Bc. Milan TEST Stehno
Email: TEST3milan.stehno@aricoma.com
Telefon: není uveden
Korespondenční adresa: Vinohradská 1511/230, Praha, 10000

Název zařízení: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy
Adresa zařízení: není uvedena
Telefon zařízení: není uveden
Druh akreditace: Teoretická i praktická
IČO: není uvedeno
Věstník:

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb Smluvní zajištění Obsah akreditace (formou souboru) Ostatní požadavky

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

Dokumenty ze spisové služby Ministerstva

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Stav verze akreditace byl změněn. ×				
Stav akreditace byl změněn. ×				

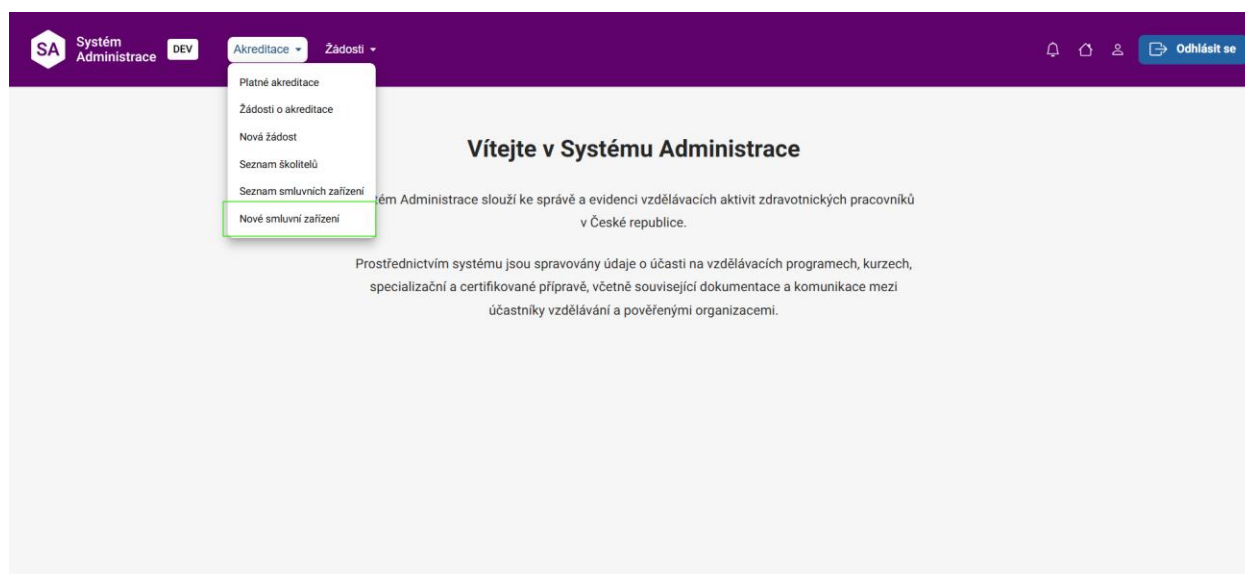
3. Přidání smluvního zařízení

3.1. Účel

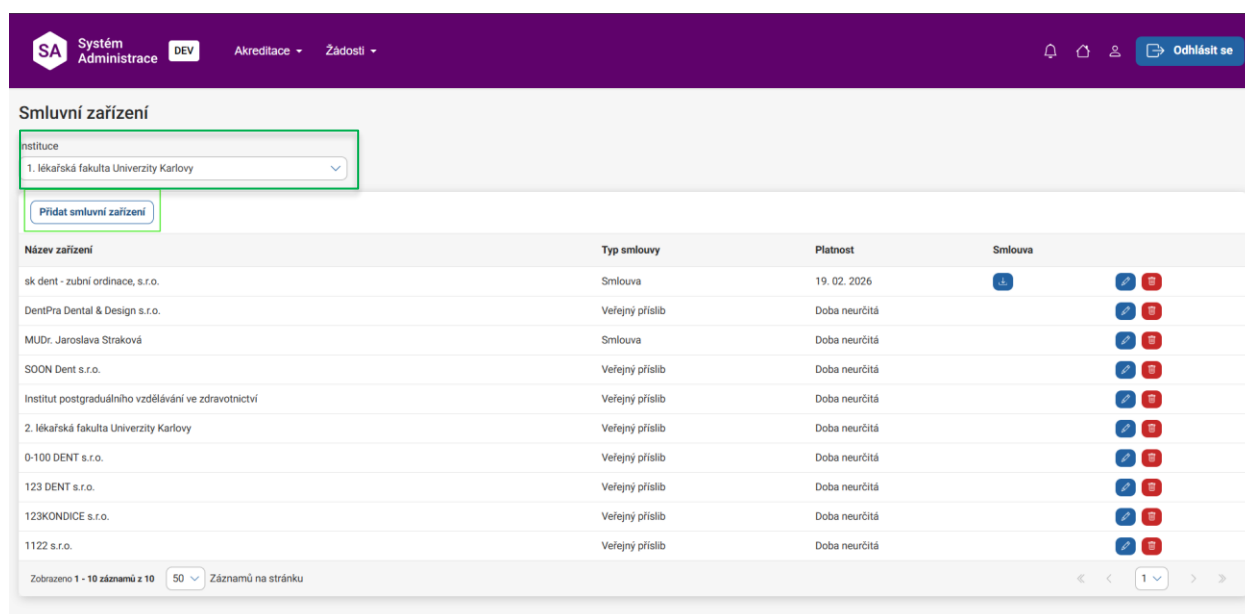
Aby bylo možné přiřadit smluvní zařízení v rámci žádosti o akreditaci, nejprve je nutné toto smluvní zařízení přidat do systému k dané Instituci. Vytvoří se tím v podstatě takový seznam, ze kterého pak při podání žádosti o akreditaci bude uživatel smluvní zařízení vybírat (v části Smluvní zajištění).

3.2. Postup

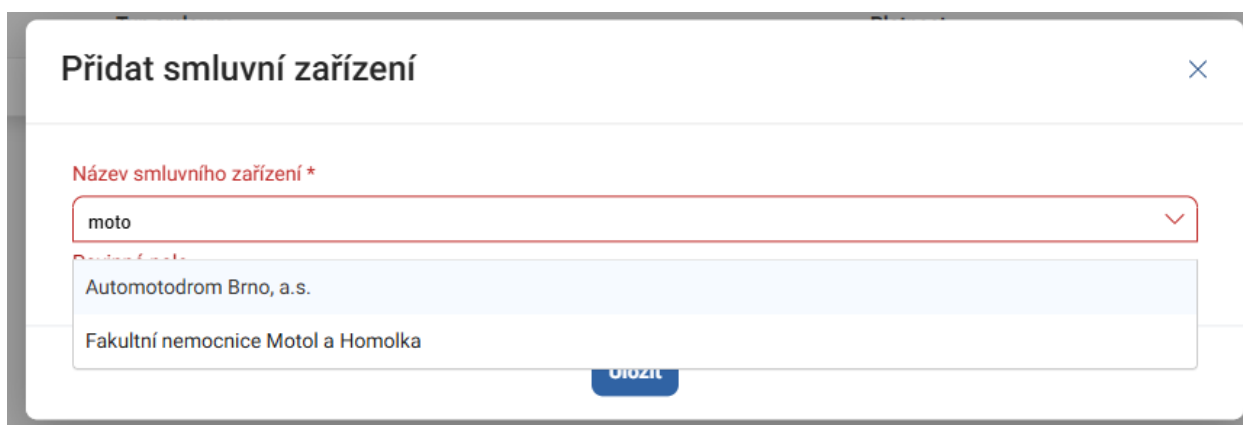
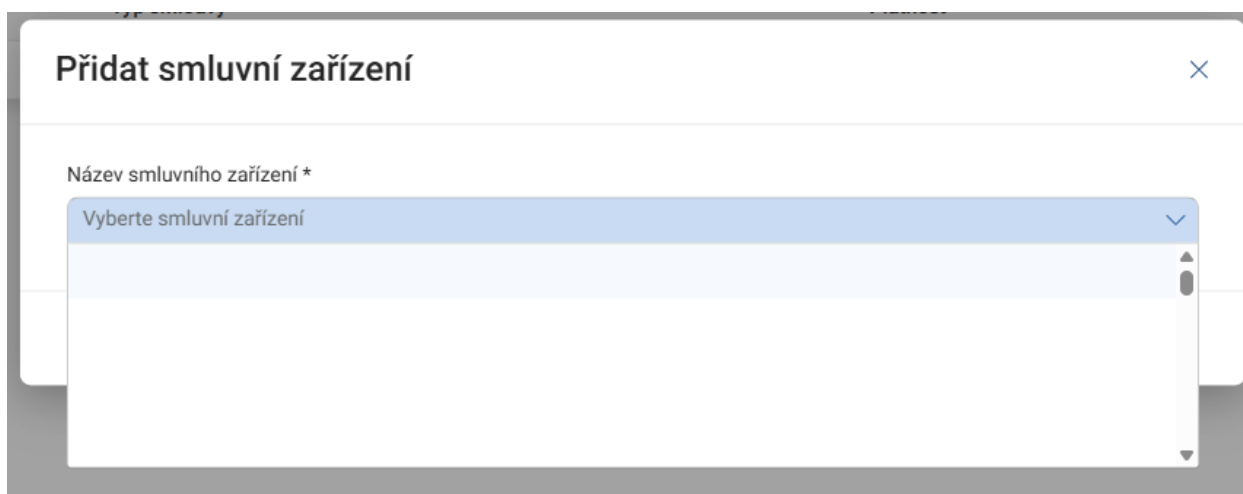
- Přihlášený uživatel v menu zvolí Akreditace a následně možnost Nové smluvní zařízení.



- Uživatel vybere Instituci a systém zobrazí obrazovku se seznamem smluvních zařízení (pokud už nějaké přiřazené má) Pro přidání nového uživatele klikne na tlačítko Přidat smluvní zařízení.



- Zobrazí se okno pro výběr názvu smluvního zařízení. Seznam se jeví prázdný, nicméně pokud uživatel začne psát název zařízení, zobrazí se odpovídající seznam zařízení k výběru.



- Po výběru názvu se zobrazí okno pro zadání údajů o smluvním zařízení. Uživatel může (stejným způsobem výběru jako v předchozím kroku) ještě změnit výběr smluvního zařízení v poli Název smluvního zařízení. Následně zvolí Typ smlouvy, vyplní datum platnosti, případně přiloží související dokumenty. Stiskem tl. **Uložit** je smluvní zařízení přidáno pod danou instituci.

Přidat smluvní zařízení ×

Název smluvního zařízení *

Fakultní nemocnice Motol a Homolka ▼

Typ smlouvy *

▼

Platnost do

☐
☒ Na dobu neurčitou

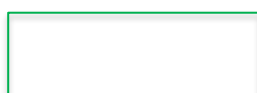
Příloha smlouvy *

Přetáhněte soubor nebo

Nahrajte ze zařízení

Uložit

- Systém uloží nové smluvní zařízení a zobrazí potvrzující hlášku o úspěšném uložení.



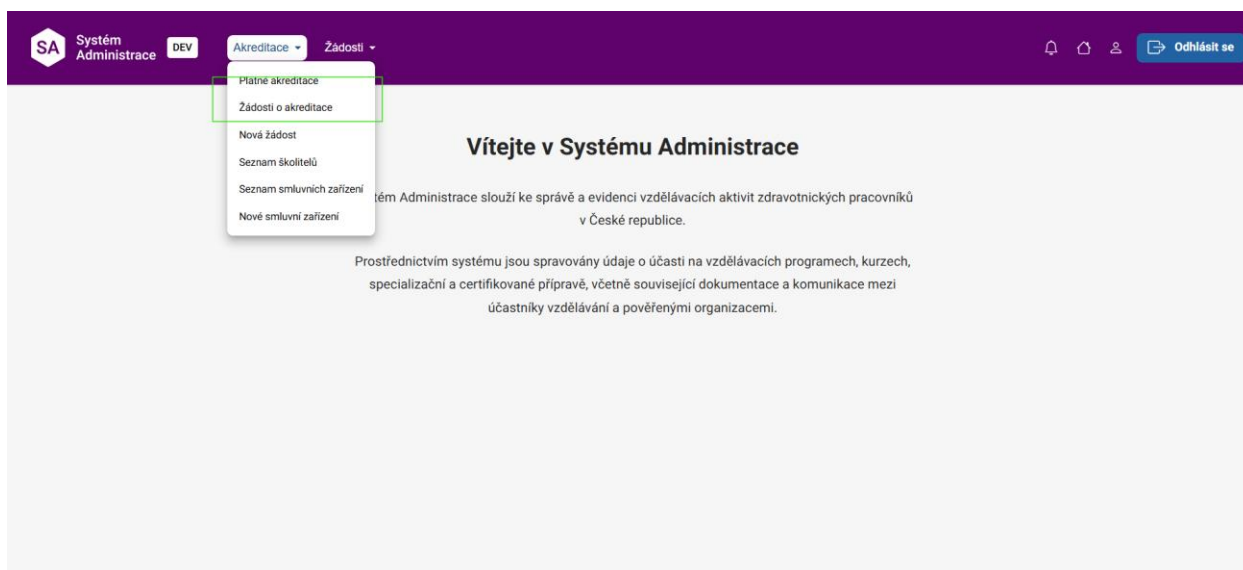
4. Návrat k rozpracované žádosti

4.1. Účel

Umožnit uživateli znovu otevřít již založenou (rozpracovanou) žádost o akreditaci a pokračovat v jejím doplňování a úpravách.

4.2. Postup

- Uživatel v menu zvolí Akreditace a možnost Žádosti o akreditaci.



<https://vm-ipvz-devapp.komix.com/akreditace/seznam-akreditaci>

© 2026 IPVZ | Ministerstvo zdravotnictví | GDPR | Provozní řád | Kontakt | Verze systému

- Systém zobrazí přehled všech žádostí a akreditací. Uživatel vyhledá žádost, kterou chce upravovat a otevře detail žádosti dvojklikem na příslušný řádek v přehledu.

Seznam akreditací							
SA Systém Administrace DEV Akreditace Žádosti							
Žádosti o akreditaci Zažádat o akreditaci							
Název akreditace	Obor	Stav akreditace	Datum podání žádosti	Spisová značka	Aktuální počet školenců	Maximální počet školenců	
všeobecné praktické lékařství	všeobecné praktické lékařství	Neudělena (000)			0	1	
všeobecné praktické lékařství	všeobecné praktické lékařství	Návrh (100)			0	1	Pokračovat ve vyplňování
všeobecné praktické lékařství	všeobecné praktické lékařství	Návrh (100)			0	1	Pokračovat ve vyplňování
Cévní chirurgie	Cévní chirurgie	Žádost (300)			0	2	
všeobecné praktické lékařství	všeobecné praktické lékařství	Udělena (400)			0	1	
Ošetrovatelská péče v onkologii a hematologii	Ošetrovatelská péče v onkologii a hemato...	Návrh (100)			0	1	Pokračovat ve vyplňování
Ošetrovatelská péče v onkologii a hematologii	Ošetrovatelská péče v onkologii a hemato...	Návrh (100)			0	1	Pokračovat ve vyplňování
Ošetrovatelská péče v onkologii a hematologii	Ošetrovatelská péče v onkologii a hemato...	Udělena (400)			0	1	

Projekt „Administrativní systém pro specializační a nástavbové vzdělávání zdravotnických pracovníků“, reg.č. CZ.31.7.0/0.0/0.0/22_059/0007698, je financován Evropskou unií z Nástroje pro oživení a odolnost prostřednictvím Národního plánu obnovy ČR. Projekt spadá pod Pilíř 6: Zdraví a odolnost obyvatel v rámci Komponenty 6.1: Zvýšení odolnosti systému zdravotní péče v sekci Reformy - „Zlepšení vzdělávání zdravotnických pracovníků“.

- Systém zobrazí obrazovku detailu žádosti o akreditaci, ve které může uživatel pokračovat v úpravách a doplňování údajů a dokumentů.


**Systém
Administrace**

DEV

Akreditace

Žádosti






Akreditace: všeobecné praktické lékařství
Návrh (100)
Spisová značka: **Není uvedena**


 Kontaktní osoba: **není uvedena**
 Email: **není uveden**
 Telefon: **není uveden**
 Korespondenční adresa: **není uvedena**


 Název zařízení: **1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy**
 Adresa zařízení: **není uvedena**
 Telefon zařízení: **není uveden**
 Druh akreditace: **Teoretická i praktická**
 IČO: **není uvedeno**
 Věstník: **není uvedeno**

Části žádosti

Oprávnění k poskytování zdravotních služeb
 Smluvní zajištění
 Vzdělávací program
 Zabezpečení vzdělávání
 Ostatní požadavky

Komentář daného zařízení

Komentář nebyl přidán.

Dokumenty vygenerované Systémem Administrace

Název	Datum generování	Vytvořil (email)	Identifikátor dokumentu ve spisové službě	Soubor
Nebyly nalezeny žádné výsledky.				

Odeslat Žádost