

Návrh

VYHLÁŠKA

Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

Z

ktorou sa ustanovujú vzory diplomov o špecializácii a certifikátov

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 41 ods. 2 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov ustanovuje:

§ 1

Táto vyhláška ustanovuje vzory diplomov o špecializácii a certifikátov, ktoré vydáva vzdelávacia ustanovizeň absolventom akreditovaných špecializačných študijných programov a absolventom akreditovaných certifikačných študijných programov v rámci ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov.

§ 2

(1) Vzor diplomu o špecializácii v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo pre zdravotnícke povolanie lekár je uvedený v prílohe č. 1.

(2) Vzor diplomu o špecializácii v špecializačných odboroch anestéziológia a intenzívna medicína; cievna chirurgia; dermatovenerológia; detská chirurgia; detská psychiatria; endokrinológia; fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia; gastroenterologická chirurgia; gastroenterológia; geriatria; gynekológia a pôrodníctvo; hematológia a transfúziológia; hrudníková chirurgia; chirurgia; infektológia; kardiológia; klinická biochémia; klinická farmakológia; klinická imunológia a alergológia; klinická mikrobiológia; klinická onkológia; laboratórna medicína; lekárska genetika; maxilofaciálna chirurgia; nefrológia; neurochirurgia; neurológia; neuropsychiatria, nukleárna medicína; oftalmológia; ortopédia; otorinolaryngológia; patologická anatómia; pediatria; pneumológia a ftizeológia; plastická chirurgia; pracovné lekárstvo; psychiatria; radiačná onkológia; rádiológia; reumatológia; tropická medicína; urgentná medicína; urológia; úrazová chirurgia; verejné zdravotníctvo a vnútorné lekárstvo pre zdravotnícke povolanie lekár je uvedený v prílohe č. 2.

(3) Vzor diplomu o špecializácii v špecializačných odboroch maxilofaciálna chirurgia a čeľusná ortopédia pre zdravotnícke povolanie zubný lekár je uvedený v prílohe č. 3.

(4) Vzor diplomu o špecializácii v špecializačných odboroch, ktoré nie sú uvedené v odsekoch 1 až 3, je uvedený v prílohe č. 4.

(5) Vzor certifikátu je uvedený v prílohe č. 5.

§ 3

Spoločné ustanovenie

Diplomy o špecializácii a certifikáty sa vydávajú na bielom papieri formátu A4, ktoré majú na strede v pozadí vodotlač štátneho znaku Slovenskej republiky v kresbe.¹⁾

§ 4

Prechodné ustanovenie

Diplomy o špecializácii, certifikáty a osvedčenia o príprave na výkon práce v zdravotníctve vydané podľa doterajších predpisov zostávajú v platnosti.

§ 5

Zrušovacie ustanovenie

Zrušuje sa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 269/2011 Z. z., ktorou sa ustanovujú vzory diplomov o špecializácii, certifikátov a osvedčení o príprave na výkon práce v zdravotníctve.

§ 6

Táto vyhláška nadobúda účinnosť 1. januára 2022.

Vladimír Lengvarký v. r.

1) § 5 ods. 2 zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 63/1993 Z.z. o štátnych symboloch Slovenskej republiky a ich používaní v znení zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 273/1996 Z.z.

"VZOR"
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

názov vysokej školy
názov fakulty

Číslo:

D I P L O M
o špecializácii

titul, meno, priezvisko,
dátum, miesto a štát narodenia

získal/a podľa zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností dňa odbornú spôsobilosť na výkon špecializovaných pracovných činností

v špecializačnom odbore

VŠEOBECNÉ LEKÁRSTVO

Špecializácia je v súlade s článkom 28 smernice Európskeho parlamentu a Rady 2005/36/ES o uznávaní odborných kvalifikácií a vydaný doklad je dokladom o vzdelaní uvedeným v prílohe V (5.1.4.) tejto smernice.

podpis
meno, priezvisko
rektor vysokej školy
(*odtlačok úradnej pečiatky*)

podpis
meno, priezvisko
predseda skúšobnej komisie

podpis
meno, priezvisko
dekan fakulty

miesto a dátum vydania diplomu

"VZOR"
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

názov vysokej školy
názov fakulty

Číslo:

D I P L O M
o špecializácii

titul, meno, priezvisko,
dátum, miesto a štát narodenia

získal/a podľa zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností dňa odbornú spôsobilosť na výkon špecializovaných pracovných činností

v špecializačnom odbore

názov

Špecializácia je v súlade s článkom 25 smernice Európskeho parlamentu a Rady 2005/36/ES o uznávaní odborných kvalifikácií a vydaný doklad je dokladom o vzdelaní uvedeným v prílohe V (5.1.2.) a (5.1.3.) tejto smernice.

podpis
meno, priezvisko
rektor vysokej školy
(*odtlačok úradnej pečiatky*)

podpis
meno, priezvisko
predseda skúšobnej komisie

podpis
meno, priezvisko
dekan fakulty

miesto a dátum vydania diplomu

"VZOR"
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

názov vysokej školy
názov fakulty

Číslo:

D I P L O M
o špecializácii

titul, meno, priezvisko,
dátum, miesto a štát narodenia

získal/a podľa zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností dňa odbornú spôsobilosť na výkon špecializovaných pracovných činností

v špecializačnom odbore

názov

Špecializácia je v súlade s článkom 35 smernice Európskeho parlamentu a Rady 2005/36/ES o uznávaní odborných kvalifikácií a vydaný doklad je dokladom o vzdelaní uvedeným v prílohe V (5.3.2.) tejto smernice.

podpis
meno, priezvisko
rektor vysokej školy
(*odtlačok úradnej pečiatky*)

podpis
meno, priezvisko
predseda skúšobnej komisie

podpis
meno, priezvisko
dekan fakulty

miesto a dátum vydania diplomu

"VZOR"
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

názov vysokej školy
názov fakulty

Číslo:

D I P L O M
o špecializácii

titul, meno, priezvisko,
dátum, miesto a štát narodenia

získal/a podľa zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností dňa odbornú spôsobilosť na výkon špecializovaných pracovných činností

v špecializačnom odbore

názov

podpis
meno, priezvisko
rektor vysokej školy
(*odtlačok úradnej pečiatky*)

podpis
meno, priezvisko
predseda skúšobnej komisie

podpis
meno, priezvisko
dekan fakulty

miesto a dátum vydania diplomu

"VZOR"
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

názov vysokej školy
názov fakulty

Číslo:

C E R T I F I K Á T

titul, meno, priezvisko,
dátum, miesto a štát narodenia

získal/a podľa zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností dňa odbornú spôsobilosť na výkon špecializovaných pracovných činností

certifikovanej pracovnej činnosti

názov

podpis
meno, priezvisko
štatutárny orgán vzdelávacej ustanovizne
(*odtlačok úradnej pečiatky*)

podpis
meno, priezvisko
predseda skúšobnej komisie

podpis
meno, priezvisko
odborný garant
certifikovanej pracovnej činnosti

miesto a dátum vydania certifikátu