**Průběžná zpráva za rok 2019**

**k  projektům realizovaným v rámci dotačního programu MZ ČR „Rezidenční místa“ pro rok 2016(1)**

Projekt ~~1 - specializační vzdělávání lékařských zdravotnických pracovníků~~

 2 - vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků

 ~~3 - specializační vzdělávání lékařských zdravotnických pracovníků~~~~(2)~~

 *(nehodící se škrtněte)*

Obor specializačního vzdělávání: **Ošetřovatelská péče v pediatrii**

Rozhodnutí čj.: **1620018/2016/ONP/RM/ROZ – III.**

Počet rezidenčních míst v oboru: **2**

Příjemce dotace (obchodní firma, název nebo jméno a příjmení): **Fakultní nemocnice Olomouc**

Právní forma: **příspěvková organizace**

Sídlo/místo podnikání: **I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc**

Statutární orgán příjemce: **prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D., ředitel FNOL**

IČ: **00098892**

DIČ: **CZ00098892**

Jméno a příjmení rezidenta: 1. Lenka Janečková

 2. Martina Šišková (dříve Zbořilová)

 .

*(1) doplňte rok, pro který byl dotační program vyhlášen*

 *(2) týká se pouze příjemců dle dotačního programu RM 2009*

**Část A)**

**Zpráva o odborném plnění projektu zahrnující popis a zhodnocení realizace odborné části v daném roce**

Obsah a průběh řešení projektu

*Osnova:*

1. Splnění vzdělávacích plánů jednotlivých rezidentů z hlediska časového a věcného, přehled absolvovaných částí v daném roce, přehled zbývajících částí stanovených vzdělávacím programem, rekapitulace změn provedených a schválených v průběhu příslušného roku a jejich zdůvodnění za každého rezidenta zvlášť. V případě, že některý z rezidentů již vzdělávací program ukončil, uveďte u něho termín úspěšného absolvování atestační zkoušky.

 Rezident č. 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název části vzdělávacího programu** | **Plánovaná část**  | **Absolvovaná část** | **Zbývající část**  |
|  | Od - do | Místo konání | Od - do | Místo konání | Od - do | Místo konání |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Rezidentka ukončila specializační vzdělávání atestační zkouškou 16.5.2018.**

Rezident č. 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název části vzdělávacího programu** | **Plánovaná část**  | **Absolvovaná část** | **Zbývající část**  |
|  | Od - do | Místo konání | Od - do | Místo konání | Od - do | Místo konání |
|  |  |  |  |  |  |  |

Rezidentka přerušila specializační vzdělávání z důvodu mateřské a rodičovské dovolené.

 Změny:

 Termín absolvování atestační zkoušky:

1. Zhodnocení spolupráce s ostatními subjekty
2. Ostatní informace

Seznam povinných příloh:

*(jinak nebude zpráva hodnocena jako úplná)*

U projektu 2 - neověřená kopie průkazu odbornosti

U projektů 1 a 3 - neověřená kopie průkazu odbornosti (dříve specializační index),

 - neověřená kopie logbooku (pokud daný obor logbook má)

*(jednotlivé přílohy označte jménem rezidenta)*

**Část B)**

**Informace o čerpání přidělených finančních prostředků z dotačního programu „Rezidenční místa“ ke dni 31.12.2019 v Kč**

Rezident č.1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Výdajová položka** | **Schválená dotace (na rok 2019)(1)**  | **Celkem čerpáno** **(v roce 2019)** | **Nedočerpáno****(v roce 2019)**  | **Vrácená částka** |
| Mzdové náklady na rezidenta | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Mzdové náklady na školitele | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Náklady na nákup materiálu | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Náklady na nákup služeb | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Náklady na ostatní nákupy | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Rezerva(2) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Celkem** | 0 | 0 | 0 | 0 |

 *(1) uveďte finanční rozpis přidělené dotace dle nejaktuálnějšího Rozhodnutí o poskytnutí*

 *dotace ze státního rozpočtu*

*(2) týká se pouze příjemců dle dotačního programu RM 2009*

Rezident č.2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Výdajová položka** | **Schválená dotace (na rok 2019)(1)**  | **Celkem čerpáno** **(v roce 2019)** | **Nedočerpáno****(v roce 2019)**  | **Vrácená částka** |
| Mzdové náklady na rezidenta | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Mzdové náklady na školitele | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Náklady na nákup materiálu | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Náklady na nákup služeb | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Náklady na ostatní nákupy | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Rezerva(2) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Celkem** | 0 | 0 | 0 | 0 |

Souhrn za rok 2019 (v Kč) za všechny rezidenty v oboru **Ošetřovatelská péče v pediatrii**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Výdajová položka** | **Schválená dotace (na rok 2019)(1)** | **Celkem čerpáno** **(v roce 2019)** | **Nedočerpáno** **(v roce 2019)** | **Vracená částka** |
| Mzdové náklady na rezidenta/y | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Mzdové náklady na školitele | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Náklady na nákup materiálu | 0 | 0 | 0 | 0 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Náklady na nákup služeb | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Náklady na ostatní nákupy | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Rezerva (2) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Celkem** | 0 | 0 | 0 | 0 |

*(1) uveďte finanční rozpis přidělené dotace dle nejaktuálnějšího Rozhodnutí o poskytnutí*

 *dotace ze státního rozpočtu*

*(2) týká se pouze příjemců dle dotačního programu RM 2009*

Nedočerpané dotační prostředky za rok 2017 ve výši 64 940 Kč

1. byly vráceny na účet MZ ČR dne ………….
2. budou vráceny na účet MZ ČR nejpozději do 20.2.2018

**Část C)**

**Komentář k čerpání dotace u jednotlivých plánovaných položek (součet dílčích čerpání musí odpovídat celkové výši vyčerpané dotace v roce 2019)**

Rezident č. 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Výdajová položka** | **Na co čerpáno** | **Kolik čerpáno** |
| Mzdové náklady na rezidenta |  |  |
| Mzdové náklady na školitele |  |  |
| Náklady na nákup materiálu |  |  |
| Náklady na nákup služeb |  |  |
| Náklady na ostatní nákupy |  |  |
| Rezerva (1) |  |  |
| **Celkem** |  |  |

(1) *týká se pouze příjemců dle dotačního programu RM 2009*

Rezident č. 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Výdajová položka** | **Na co čerpáno** | **Kolik čerpáno** |
| Mzdové náklady na rezidenta |  |  |
| Mzdové náklady na školitele |  |  |
| Náklady na nákup materiálu |  |  |
| Náklady na nákup služeb |  |  |
| Náklady na ostatní nákupy |  |  |
| Rezerva (1) |  |  |
| **Celkem** |  |  |

(1) *týká se pouze příjemců dle dotačního programu RM 2009*

Nedočerpané dotační prostředky za rok 201 ve výši **0 Kč**

1. byly vráceny na účet MZ ČR dne ………….
2. budou vráceny na účet MZ ČR nejpozději do **15. 2. 2020**

V  Olomouci dne 2. 1. 2020

---------------------------------------------------------------

**prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.**

**ředitel FNOL**