Az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről, a Rezidens Támogatási Program ösztöndíjairól, valamint a fiatal szakorvosok támogatásáról szóló 162/2015. (VI. 30.) Korm. rendelet 19. § (1) bekezdése alapján az Országos Kórházi Főigazgatóság főigazgatója által közzé tett pályázati felhíváshoz kapcsolódó

# PÁLYÁZATI ADATLAP

a 2022. december 31-ig kezdődő kórházi-klinikai szakgyógyszerészi szakképzésekre vonatkozóan

**Pályázó egészségügyi szolgáltató adatainak megadása**

|  |  |
| --- | --- |
| Pályázó neve |  |
| Pályázó címe |  |
| Intézményvezető neve |  |
| Intézményvezető beosztása |  |
| Kapcsolattartó neve |  |
| Kapcsolattartó telefonszáma |  |
| Kapcsolattartó e-mail címe |  |

**Pályázó egészségügyi szolgáltató által ellátott szakfeladatok\***

|  |  |
| --- | --- |
| parenterális oldatok készítése (keverékinfúziók kivételével) |  |
| keverékinfúziók készítése (citosztatikus keverékinfúziók kivételével) |  |
| citosztatikus keverékinfúziók készítése |  |
| betegre szabott gyógyszerosztás végzése |  |
| betegágy melletti gyógyszerészi tanácsadás |  |
| közvetlen lakossági gyógyszerellátást biztosító tevékenység |  |

*\*Kérjük a pályázó egészségügyi szolgáltató részéről „X”-el jelölni, amely gyógyszerészi szakfeladat végzésére jogszabály alapján jogosult.*

A pályázó szolgáltató összesen ……………….. fő kórházi-klinikai szakgyógyszerészi képzésben részt vevő szakgyógyszerész rezidens tekintetében kívánná és tudná vállalni az elsődleges képzőhelyként a képzés lebonyolítását, figyelemmel az adott szakképzés tekintetében fennálló képzőhelyi kapacitásra. (Egy tutor legfeljebb 3 rezidens képzését felügyelheti.)

A fentiekben megjelölt létszámból összesen …… főt foglalkoztat a pályázat benyújtásakor a szakképzésbe lépés érdekében az intézmény, vagy rendelkezik a képzés biztosítása tekintetében szándéknyilatkozattal.

Az elnyert keretszám terhére az egészségügyi szolgáltató csak akkor jelölhető ki a szakgyógyszerész rezidens elsődleges képzőhelyeként, ha a kórházi-klinikai szakgyógyszerészi képzésre a foglalkoztatás kezdő időpontjában akkreditációval rendelkezik.

# NYILATKOZAT

szakgyógyszerész rezidens továbbfoglalkoztatásáról

Alulírott, ......................................................, mint a ...................................................... képviselője/vezetője, kijelentem, hogy az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről, a Rezidens Támogatási Program ösztöndíjairól, valamint a fiatal szakorvosok támogatásáról szóló 162/2015. (VI. 30.) Korm. rendelet 5. §-ának (4) bekezdés b) pontja alapján vállalom az elnyert keretszám terhére felvett szakgyógyszerész rezidensnek az elsődleges képzőhely kijelölésének időtartamával megegyező időtartamú továbbfoglalkoztatását.

aláírás P.H.

Kelt: ...................................., ..........., ......., ......... .

A kitöltött pályázati adatlapot az Országos Kórházi Főigazgatóság Rezidensképzési Osztály (Cím: 1085 Budapest, Horánszky u. 24.) részére postai úton, a hrrezidens@okfo.gov.hu.hu címre pedig elektronikusan is szíveskedjenek megküldeni.

A pályázat postára adásának határideje: 2022. október 20.