

## OBSAH:

1. OZNÁMENÍ MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ O TERMÍNU KONÁNÍ ZKOUŠKY O ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI K VÝKONU ODBORNÉHO DOHLEDU NAD VYUŽÍVÁNÍM A OCHRANOU PŘÍRODNÍCH LÉČIVÝCH ZDROJŮ A ZDROJŮ PŘÍRODNÍCH MINERÁLNÍCH VOD ..... 2
2. METODIKA A ZÁSADY VYUŽÍVÁNÍ KLASIFIKAČNÍHO SYSTÉMU IR-DRG (INTERNATIONAL REFINED DIAGNOSIS RELATED GROUP) PRO VYKAZOVÁNÍ AKUTNÍ LŮŽKOVÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE ..... 3
3. DODATEK K ÚPRAVĚ VZDĚLÁVACÍHO PROGRAMU AKREDITOVANÉHO KVALIFIKAČNÍHO KURZU „SANITÁŘ“ – Vydaného ve Věstníku č. 11/2011 ..... 4
4. METODICKÝ POKYN K APLIKACI PŘECHODNÝCH USTANOVENÍ § 121 a § 122 ZÁKONA Č. 372/2011 Sb. .... 6
5. OPRAVA VĚSTNÍKU MZ č. 7/2008 – bod č. 6 – Onkologická péče v České republice ..... 10
6. VZDĚLÁVACÍ PROGRAM CERTIFIKOVANÉHO KURZU (NÁSTAVBOVÉHO OBORU) LÉKAŘŮ ..... 11
7. VZDĚLÁVACÍ PROGRAM NÁSTAVBOVÉHO OBORU HRUDNÍ CHIRURGIE ..... 12
8. POSTUP LÉKAŘŮ PRIMÁRNÍ PÉČE PŘI PODEZŘENÍ NA HYPERKINETICKOU PORUCHU U DĚTÍ ..... 26
9. ZRUŠENÍ PLATNOSTI METODICKÝCH NÁVODŮ ..... 29

**OZNÁMENÍ MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ  
O TERMÍNU KONÁNÍ ZKOUŠKY O ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI  
K VÝKONU ODBORNÉHO DOHLEDU NAD VYUŽÍVÁNÍM  
A OCHRANOU PŘÍRODNÍCH LÉČIVÝCH ZDROJŮ  
A ZDROJŮ PŘÍRODNÍCH MINERÁLNÍCH VOD**

ZN. MZDR 1119/2012-2/OZD-ČIL-V

REF: Mgr. Lucie Valová, tel. 224972816, Lucie.Valova@mzcr.cz

Na základě ust. § 2 odst. 1 vyhlášky č. 370/2001 Sb., o zkoušce o odborné způsobilosti k výkonu odborného dohledu nad využíváním a ochranou přírodních léčivých zdrojů a zdrojů přírodních minerálních vod, oznamuje Ministerstvo zdravotnictví, OZD/2 Český inspektorát lázní a zřidel (dále jen „ČIL“) konání zkoušky v následujícím termínu

**16. května a 17. října 2012 od 10.00 hodin**

**Místo konání zkoušky:** Ministerstvo zdravotnictví, Palackého nám. 4, 128 01 Praha 2, Český inspektorát lázní a zřidel, kancelář č. 307

**Žádost o provedení zkoušky, splňující požadavky ust. § 1 odst. 2 písm. a) a písm. b) vyhlášky č. 370/2001 Sb., předloží uchazeči ČIL nejpozději 30 kalendářních dnů před termínem konání zkoušky.**

## METODIKA A ZÁSADY VYUŽÍVÁNÍ KLASIFIKAČNÍHO SYSTÉMU IR-DRG (INTERNATIONAL REFINED DIAGNOSIS RELATED GROUP) PRO VYKAZOVÁNÍ AKUTNÍ LŮŽKOVÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE

Ministerstvo zdravotnictví  
Č.j. MZDR 11/2012/DZP

### Metodická opatření

**Pro rok 2012 je užití IR-DRG upraveno těmito normami:**

- Sdělením ČSÚ 339/2011 Sb. o aktualizaci Klasifikace hospitalizovaných pacientů (IR-DRG).
- Vyhláškou č. 425/2011 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění a regulačních omezení objemu poskytnuté zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění pro rok 2012 (dále Vyhláška MZ).

### Sdělení ČSÚ 339/2011 Sb.

Sdělení ČSÚ definuje platnou verzi klasifikačního systému DRG pro období od 1. 1. 2012 do 31. 12. 2012. Touto verzí je IR-DRG 1.2, revize 009.2012.

Správce této klasifikace je Ministerstvo zdravotnictví ČR, které zajišťuje distribuci Definičního manuálu, Grouperu a dalších materiálů nezbytných pro užívání této klasifikace – viz tabulka Verze materiálů DRG platných od 1. 1. 2012.

### Vyhláška MZ č. 425/2011 Sb. pro rok 2012

Tato vyhláška definuje mimo jiné výši úhrad akutní lůžkové péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění a regulační omezení objemu této péče. Využívá klasifikace IR-DRG pro výpočet výše úhrady akutní lůžkové péče.

### Postup aplikace IR-DRG ve Vyhlášce MZ pro rok 2012

Postup při aplikaci IR-DRG podle Vyhlášky MZ pro rok 2012 najdete na adrese:

[http://www.mzcr.cz/Odbornik/dokumenty/vyhlaska-c411/2011-sb-\\_5784\\_999\\_3.html](http://www.mzcr.cz/Odbornik/dokumenty/vyhlaska-c411/2011-sb-_5784_999_3.html)

### Tabulka: Verze materiálů DRG platné od 1. 1. 2012 a postup jejich získání

Materiály DRG platné od 1. 1. 2012	Odkaz na odpovídající sekci webu MZ ČR
<b>Grouper</b> IR DRG 1.2 revize 009.2012	<a href="http://www.mzcr.cz/Odbornik/dokumenty/grouper-a-definicni-manual-pro-rok-2012_5744_1068_3.html">http://www.mzcr.cz/Odbornik/dokumenty/grouper-a-definicni-manual-pro-rok-2012_5744_1068_3.html</a>
<b>Definiční manuál</b> IR DRG 1.2 revize 009.2012	<a href="http://www.mzcr.cz/Odbornik/dokumenty/grouper-a-definicni-manual-pro-rok-2012_5744_1068_3.html">http://www.mzcr.cz/Odbornik/dokumenty/grouper-a-definicni-manual-pro-rok-2012_5744_1068_3.html</a>
<b>Metodické materiály</b> verze 009.2012: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Metodika sestavení případu hospitalizace</li> <li>▪ Číselník DRG markerů</li> <li>▪ Užití DRG markerů v systému IR-DRG</li> <li>▪ Metodika kódování diagnóz pro využití v IR-DRG</li> <li>▪ Metodika přiřazení RV k případu hospitalizace</li> </ul>	<a href="http://www.mzcr.cz/Odbornik/obsah/metodicke-materialy_1058_3.html">http://www.mzcr.cz/Odbornik/obsah/metodicke-materialy_1058_3.html</a>
<b>Relativní váhy</b> verze 009.2012: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Číselník Relativních vah</li> </ul>	<a href="http://www.mzcr.cz/Odbornik/obsah/ciselnik-relativnich-vahindexy-skupin-_1061_3.html">http://www.mzcr.cz/Odbornik/obsah/ciselnik-relativnich-vahindexy-skupin-_1061_3.html</a>

Poznámka: Grouper a Definiční manuál je distribuován na základě licenční smlouvy. Ostatní dokumenty jsou volně ke stažení.

V Praze dne 23. 1. 2012

Ing. Petr Nosek  
náměstek pro zdravotní pojištění

## DODATEK K ÚPRAVĚ VZDĚLÁVACÍHO PROGRAMU AKREDITOVANÉHO KVALIFIKAČNÍHO KURZU „SANITÁŘ“

Vydaného ve Věstníku č. 11/2011

Původní text u vzdělávacího programu akreditovaného kvalifikačního kurzu  
„SANITÁŘ“ na str. 12 se mění takto:

### 3 Učební plán

Názvy modulů	Počet hodin
ZM - Základy veřejného zdravotnictví	8
OM 1 - Somatologie	17
OM 2 - Mikrobiologie, epidemiologie a hygiena	17
OM 3 - Specifika jednotlivých pracovišť	12
OM 4 - Postupy a techniky při zajišťování zdravotní a ošetrovatelské péče	34
OM 5 - Základní zdravotnická psychologie, etika a komunikace	12
OM 6 - Odborná praxe v akreditovaných zařízeních	80
<b>Celkem</b>	<b>180</b>

a dále se mění na str. 16 a 17 takto:

<b>Odborný modul – OM 2</b>	Mikrobiologie, epidemiologie a hygiena	
<b>Rozsah modulu</b>	17 hodin	
<b>Téma</b>	<b>Rozpis učiva</b>	<b>Minimální počet hodin</b>
<b>Základy mikrobiologie</b>	Bakterie, viry, paraziti, kvasinky a plísně; normální mikroflóra, patogenní mikroflóra; patogenita (charakteristika, stupeň patogenity, virulence, invazivita, toxicita); obrana lidského organismu proti infekcím.	1
<b>Infekce a její formy</b>	Proces šíření nákazy (základní podmínky, zdroj původce nákazy). Přenos nákazy (mechanismus přenosu, faktory přenosu, stupeň intenzity šíření nákazy). Nový hostitel (vnímavost, odolnost). Základní principy boje proti přenosným nemocem (preventivní, represivní). Epidemiologická opatření u osob: – vykonávajících epidemiologicky	3

	<p>závažnou činnost;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– vylučujících choroboplodné zárodky;</li> <li>– na pracovištích se zvýšeným rizikem infekce.</li> </ul> <p>Izolace osob infekčně nemocných a z nákazy podezřelých:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– karanténní opatření (karanténa, zvýšený zdravotnický dozor, lékařský dohled, hlášení).</li> </ul> <p>Očkování (aktivní, pasivní imunizace).</p> <p>Desinsekce, deratizace, desinfekce.</p> <p>Zdravotnická výchova – základy zdravého způsobu života, základy zdravé výživy.</p>	
<b>Hygiena a bezpečnost práce při riziku infekce</b>	<p>Manipulace s biologickým materiálem (krev, tělní tekutiny, zvratky, stolice, moč, hnis, hlen, sperma apod.) a zásady bezpečné manipulace s ním (potřísnění, aerosoly, poranění kontaminovaným nástrojem apod.); hygienické a epidemiologické aspekty při manipulaci s biologickým materiálem – ochranné pomůcky (druhy, péče, hygienická údržba zdravotnického materiálu, přístrojů, pracovního prostředí); hygienicko-epidemiologický režim v práci sanitáře; desinfekce podlah, ploch a předmětů; epidemiologická charakteristika vybraných infekčních chorob.</p>	4
<b>Praktická cvičení</b>	<p>Manipulace s biologickým materiálem, práce s ochrannými pomůckami, likvidace biologického materiálu apod.</p>	6
<b>Desinfekce a sterilizace</b>	<p>Základní pojmy – asepse, antisepte, dekontaminace, desinfekce, sterilizace; desinfekce přístrojové techniky, ostatních pomůcek, pracovního prostředí; sterilizátory, sterilizace materiálu, pomůcek; zásady, metody a prostředky sterilizace fyzikální a chemické (balení sterilizovaného materiálu, možnosti kontroly účinnosti); zásady, metody a prostředky desinfekce (kritéria volby prostředků, formy aplikace, bezpečnost práce).</p>	3

## METODICKÝ POKYN

### K APLIKACI PŘECHODNÝCH USTANOVENÍ § 121 a § 122 ZÁKONA č. 372/2011 Sb.

K zajištění jednotného postupu při udělování oprávnění k poskytování zdravotních služeb a za účelem odstranění výkladových nejasností, které by se mohly v praxi vyskytnout, vydává Ministerstvo zdravotnictví České republiky (dále jen „ministerstvo“) v rámci metodického řízení státní správy v přenesené působnosti metodický pokyn k aplikaci přechodných ustanovení zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) /dále jen „zákon“/.

#### Článek 1

Podle tohoto metodického pokynu postupují příslušné správní orgány při rozhodování o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle přechodných ustanovení zákona.

#### Článek 2

Ustanovení § 121 zákona obsahuje právní úpravu poskytování zdravotních služeb osobami, které jsou podle dosavadních právních předpisů oprávněny provozovat nestátní zdravotnické zařízení na základě rozhodnutí o registraci podle zákona č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů (dále také jen „NZZ“). Podle ustanovení § 121 odst. 1 zákona mohou NZZ na základě registrace dle dosavadních předpisů poskytovat zdravotní služby, které odpovídají druhu a rozsahu zdravotní péče uvedené v registraci, a to po dobu nejdéle 36 měsíců ode dne nabytí účinnosti zákona, nestanoví-li zákon jinak; tyto osoby se považují za poskytovatele. Držitelé registrace podle dosavadních právních předpisů mají právo na vydání oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle tohoto zákona za předpokladu, že doloží náležitosti nutné k udělení registrace podle tohoto zákona. Je zde užit termín „registrace podle tohoto zákona“, avšak tento termín užíval zákon č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů, který se vydáním zákona zrušuje, zatímco nová právní úprava již nepracuje s termínem „registrace“, ale s termínem „vydání oprávnění k poskytování zdravotních služeb“. Poslední větu ustanovení § 121 odst. 1 zákona je tedy nutno vykládat tak, že držitelé registrace podle dosavadních právních předpisů mají právo na vydání **oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle tohoto zákona** za předpokladu, že doloží náležitosti nutné k udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

Dle ustanovení § 121 odst. 4 zákona pozbývá registrace platnosti dnem nabytí právní moci rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb, nejpozději však uplynutím 36 měsíců ode dne nabytí účinnosti zákona. To neplatí, požádá-li shora uvedený poskytovatel o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb do 9 měsíců ode dne nabytí účinnosti zákona a řízení o žádosti nebude pravomocně skončeno do 36 měsíců ode dne nabytí účinnosti zákona; v tomto případě registrace pozbývá platnosti dnem nabytí právní moci rozhodnutí o žádosti.

Poskytování zdravotnické záchranné služby, je zvlášť upraveno v § 121 odst. 2. Podle tohoto ustanovení osoba, která je na základě registrace oprávněna provozovat zařízení zdravotnické záchranné služby a nesplňuje požadavky pro udělení oprávnění k poskytování zdravotnické záchranné služby podle tohoto zákona a zákona o zdravotnické záchranné službě, může na základě registrace poskytovat zdravotnickou záchrannou službu v rozsahu odpovídajícím druhu a rozsahu zdravotní péče uvedené v registraci, a to po dobu nejdéle 12 měsíců ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona; tato osoba se považuje za poskytovatele.

#### Článek 3

Podle ustanovení § 121 odst. 5 zákona platí, že pokud shora uvedený poskytovatel hodlá poskytovat zdravotní služby po uplynutí 36 měsíců ode dne nabytí účinnosti zákona, požádá do 9 měsíců ode dne nabytí účinnosti zákona o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb. Žádost o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb obsahuje náležitosti uvedené v § 18 odst. 1 zákona. Příslušný správní orgán je povinen vydat rozhodnutí o žádosti nejpozději do 36 měsíců ode dne nabytí účinnosti zákona.

Z ustanovení § 121 odst. 5 zákona vyplývá, že žádost podaná osobou, která je podle dosavadních právních předpisů oprávněna provozovat nestátní zdravotnické zařízení na základě rozhodnutí o registraci podle zákona č. 160/1992 Sb., obsahuje pouze náležitosti obsažené v § 18 odst. 1 zákona.

Jedná se o:

**a) je-li žadatelem fyzická osoba**

1. jméno, popřípadě jména, příjmení, rodné příjmení, státní občanství, adresu místa trvalého pobytu na území České republiky nebo v případě osoby bez trvalého pobytu na území České republiky adresu bydliště mimo území České republiky a popřípadě adresu místa hlášeného pobytu na území České republiky a datum a místo narození žadatele,
2. identifikační číslo osoby, bylo-li přiděleno,
3. jméno, popřípadě jména, příjmení, rodné příjmení, státní občanství, adresu místa trvalého pobytu na území České republiky nebo v případě osoby bez trvalého pobytu na území České republiky adresu bydliště mimo území České republiky a popřípadě adresu místa hlášeného pobytu na území České republiky a datum a místo narození odborného zástupce, jestliže musí být ustanoven,
4. formu zdravotní péče, obory zdravotní péče, popřípadě druh zdravotní péče podle ustanovení § 5 odst. 2 písm. f) až i) zákona nebo název zdravotní služby podle ustanovení § 2 odst. 2 písm. d) až f) zákona, a to pro každé místo poskytování zdravotních služeb,
5. adresu místa, popřípadě míst poskytování zdravotních služeb, v případě zdravotnické dopravní služby nebo přepravy pacientů neodkladné péče adresu místa jednotlivých pracovišť a v případě poskytování domácí péče adresu místa kontaktního pracoviště,
6. datum, k němuž žadatel hodlá zahájit poskytování zdravotních služeb,
7. dobu, po kterou žadatel hodlá zdravotní služby poskytovat, pokud žádá o udělení oprávnění na dobu určitou,

**b) je-li žadatelem právnická osoba**

1. obchodní firmu nebo název, adresu sídla, v případě právnické osoby se sídlem mimo území České republiky též místo usazení podniku nebo organizační složky podniku právnické osoby na území České republiky,
2. bude-li poskytování zdravotních služeb zajišťováno organizační složkou státu nebo organizační složkou územního samosprávného celku její název, adresu sídla a identifikační číslo a název jejího zřizovatele, a dále jméno, popřípadě jména, příjmení, rodné příjmení, státní občanství, adresu místa trvalého pobytu na území České republiky nebo v případě osoby bez trvalého pobytu na území České republiky adresu bydliště mimo území České republiky a popřípadě adresu místa hlášeného pobytu na území České republiky a datum narození vedoucího organizační složky státu; údaje o vedoucím organizační složky státu se neuvádějí v případě Bezpečnostní informační služby a Úřadu pro zahraniční styky a informace,
3. údaje uvedené v písmenu a) bodě 3 o odborném zástupci a osobách, které jsou statutárním orgánem žadatele nebo jeho členy nebo které jednají jménem právnické osoby zapisované do obchodního rejstříku nebo obdobného rejstříku před jejím vznikem,
4. adresu místa, popřípadě míst poskytování zdravotních služeb, v případě zdravotnické záchranné služby, zdravotnické dopravní služby nebo přepravy pacientů neodkladné péče adresu místa jednotlivých pracovišť a v případě poskytování domácí péče adresu místa kontaktního pracoviště,
5. údaje uvedené v písmenu a) bodech 2, 4, 6 a 7.

**Doklady k žádosti správní orgán nevyžaduje, pokud žadatel současně neoznamuje změny týkající se údajů uvedených v rozhodnutí o registraci nebo změny týkající se dokladů, které předkládal k žádosti o registraci.**

#### Článek 4

Ustanovení § 122 zákona obsahuje právní úpravu poskytování zdravotních služeb osobami, které jsou podle dosavadních právních předpisů oprávněny provozovat zdravotnické zařízení státu.

Dle ustanovení § 122 odst. 1 zákona mohou tyto osoby bez oprávnění k poskytování zdravotních služeb poskytovat zdravotní služby odpovídající druhu a rozsahu zdravotní péče, kterou poskytovaly ke dni nabytí

účinnosti zákona, a to po dobu nejdéle 12 měsíců ode dne nabytí účinnosti zákona, není-li dále stanoveno jinak; tyto osoby se považují za poskytovatele.

Podle ustanovení § 122 odst. 2 zákona platí, že pokud tito poskytovatelé hodlají poskytovat zdravotní služby po uplynutí 12 měsíců ode dne nabytí účinnosti zákona, požádají do 3 měsíců ode dne nabytí účinnosti zákona o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb; v tomto případě mohou poskytovat zdravotní služby bez oprávnění do doby nabytí právní moci rozhodnutí o žádosti. Žádost o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb **obsahuje náležitosti uvedené v ustanovení § 18 odst. 1, 2 a 4 zákona**. Příslušný správní orgán je povinen vydat rozhodnutí o žádosti nejpozději do 12 měsíců ode dne nabytí účinnosti zákona.

**Z uvedeného vyplývá, že na rozdíl od stávajících provozovatelů nestátního zdravotnického zařízení, jejichž žádost o udělení oprávnění k poskytování zdravotnických služeb obsahuje pouze náležitosti uvedené v ustanovení § 18 odst. 1 zákona, jsou osoby, které jsou oprávněny provozovat zdravotnické zařízení státu, povinny k žádosti o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb předložit také doklady uvedené v ustanovení § 18 odst. 2 a 4 zákona.**

#### Jedná se o:

1. doklad o tom, že právnická osoba byla zřízena nebo založena, pokud se nezapisuje do obchodního nebo obdobného rejstříku nebo pokud zápis ještě nebyl proveden; je-li žadatelem právnická osoba se sídlem mimo území České republiky, předloží se výpis z obchodního nebo obdobného rejstříku vedeného ve státě sídla a doklad o tom, že právnická osoba, popřípadě podnik nebo organizační složka podniku právnické osoby na území České republiky byly zapsány do obchodního rejstříku, pokud zápis již byl proveden; doklad o zápisu do obchodního nebo obdobného rejstříku nebo výpis z těchto rejstříků nesmí být starší 3 měsíců; doklady uvedené v tomto bodě se k žádosti nepřikládají, jde-li o právnickou osobu zřízenou na území České republiky zákonem nebo bude-li poskytování zdravotních služeb zajišťováno organizační složkou státu nebo územního samosprávného celku,
2. doklad o bezúhonnosti osob, které jsou statutárním orgánem žadatele nebo jeho členy,
3. doklad o bezúhonnosti vedoucího organizační složky státu nebo organizační složky územního samosprávného celku, bude-li poskytování zdravotních služeb zajišťováno touto organizační složkou,
4. v případě ustanovení odborného zástupce doklady o způsobilosti odborného zástupce k samostatnému výkonu zdravotnického povolání, doklad o bezúhonnosti a prohlášení odborného zástupce, že souhlasí s ustanovením do funkce odborného zástupce a že u něj netrvá žádný z důvodů uvedených v ustanovení § 14 odst. 1 a 3 zákona, pro který by nemohl funkci odborného zástupce vykonávat,
5. seznam zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, kteří budou vykonávat zdravotnické povolání v pracovněprávním nebo obdobném vztahu k žadateli, a to v rozsahu požadavků na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb. U lékařů, zubních lékařů a farmaceutů způsobilých k samostatnému výkonu zdravotnického povolání se v seznamu uvede jméno, popřípadě jména, příjmení, obor, v němž mají způsobilost k samostatnému výkonu zdravotnického povolání a jejich týdenní pracovní doba; u vedoucích zaměstnanců se uvede též jejich pracovní zařazení. U ostatních zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků se v seznamu uvede pouze jejich počet v členění podle odborné způsobilosti. Seznam se člení podle zařazení pracovníků k jednotlivým formám a oborům zdravotní péče, popřípadě druhům zdravotní péče podle ustanovení § 5 odst. 2 písm. f) až i) zákona nebo zdravotním službám podle ustanovení § 2 odst. 2 písm. d) až f) zákona; v případě více míst poskytování zdravotních služeb se seznam člení též podle těchto míst,
6. prohlášení, že zdravotnické zařízení je pro poskytování zdravotních služeb technicky a věcně vybaveno podle zákona,
7. souhlasné závazné stanovisko vydané Státním ústavem pro kontrolu léčiv k technickému a věcnému vybavení zdravotnického zařízení, jde-li o poskytování lékárenské péče,
8. povolení k činnosti podle atomového zákona vydané Státním úřadem pro jadernou bezpečnost, budou-li při poskytování zdravotních služeb používány zdravotnické prostředky užívané k lékařskému ozáření,
9. souhlas ministerstva s poskytováním lázeňské léčebně rehabilitační péče, jde-li o poskytování této péče,
10. rozhodnutí o schválení provozního řádu zdravotnického zařízení vydané orgánem ochrany veřejného zdraví a provozní řád,



11. doklad, z něhož vyplývá oprávnění žadatele užívat prostory k poskytování zdravotních služeb,
12. doklad prokazující povolení k pobytu na území České republiky žadatele a odborného zástupce, byl-li ustanoven, pokud mají povinnost takové povolení mít,
13. prohlášení, že u žadatele netrvá žádná z překážek pro udělení oprávnění uvedených v ustanovení § 17 písm. b) a c) zákona a písemný souhlas předběžného insolvenčního správce nebo insolvenčního správce v případě, kdy nevydání tohoto souhlasu by bylo překážkou pro udělení oprávnění uvedenou v ustanovení § 17 písm. d) nebo e) zákona.
14. V případě poskytování pouze dlouhodobé lůžkové péče jen zdravotnickými pracovníky nelékařského povolání žadatel k žádosti o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb předloží smlouvu s poskytovatelem ambulantní péče v oboru všeobecné praktické lékařství nebo v oboru praktické lékařství pro děti a dorost o zajištění akutní zdravotní péče pacientům.

**Oprava Věstníku MZ č. 7/2008 –  
bod č. 6 – Onkologická péče v České republice**

**Provedené úpravy:**

strana 28, čl. 4, písm. A, bod č. 8 – změna názvu centra na „**Komplexní onkologické centrum Nemocnice Nový Jičín, a.s.**“;

## **VZDĚLÁVACÍ PROGRAM CERTIFIKOVANÉHO KURZU (NÁSTAVBOVÉHO OBORU) LÉKAŘŮ**

ZN.: 3982/2012/VZV

REF.: Mgr. Eva Widzová, tel. 22497 linka 2866

Podle zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů, a následně dle vyhlášky č. 185/2009 Sb., o oborech specializačního vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů a oborech certifikovaných kurzů, ve znění pozdějších předpisů, zveřejňuje Ministerstvo zdravotnictví vzdělávací programy specializačního vzdělávání lékařů a nástavbových oborů, jejichž plné znění nahrazuje původní znění vydané ve Věstnících MZ ČR v roce 2009 a 2010.

Hrudní chirurgie (Věstník 2010, částka 1, Únor 2010).

# Vzdělávací program nástavbového oboru \* HRUDNÍ CHIRURGIE

<b>1</b>	<b>Cíl vzdělávání v nástavbovém oboru .....</b>	<b>12</b>
<b>2</b>	<b>Minimální požadavky na vzdělávání v nástavbovém oboru .....</b>	<b>13</b>
2.1	Specializovaný výcvik – v délce minimálně 36 měsíců .....	13
<b>3</b>	<b>Rozsah požadovaných teoretických znalostí a praktických dovedností, seznam požadovaných výkonů .....</b>	<b>14</b>
<b>4</b>	<b>Všeobecné požadavky.....</b>	<b>15</b>
<b>5</b>	<b>Hodnocení vzdělávání v nástavbovém oboru.....</b>	<b>15</b>
<b>6</b>	<b>Charakteristika činností, pro které absolvent vzdělávání v nástavbovém oboru získal zvláštní odbornou způsobilost .....</b>	<b>16</b>
<b>7</b>	<b>Charakteristika akreditovaných pracovišť.....</b>	<b>16</b>
7.1	Akreditovaná pracoviště (AP).....	17
7.2	Vysvětlivky – požadavky na pracoviště.....	19
<b>8</b>	<b>Programy povinných vzdělávacích aktivit a personální a technické vybavení pro jejich realizaci .....</b>	<b>20</b>
8.1	Charakteristika vzdělávacích aktivit .....	20
<b>9</b>	<b>Doporučená literatura.....</b>	<b>25</b>

\* Certifikovaný kurz (název „nástavbový obor“ vyplývá z legislativní zkratky dle vyhlášky č. 185/2009 Sb., o oborech specializačního vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů a oborech certifikovaných kurzů).

## 1 Cíl vzdělávání v nástavbovém oboru

Cílem vzdělávání v nástavbovém oboru hrudní chirurgie je příprava lékaře, který je schopen kvalifikovaně poskytnout pacientovi vysoce specializovanou chirurgickou péči. Vzdělávací program pro nástavbový obor hrudní chirurgie je kompatibilní s pravidly stanovenými ESTS a zahrnuje tedy nejen plicní chirurgii, ale také mediastinální a jícnovou chirurgii. Každý lékař si musí být vědom toho, že získáním specializace se současně stává osobně odpovědným za volbu metod a postupů, a tím i za výsledek léčby, kterou jako specialista volil.

## 2 Minimální požadavky na vzdělávání v nástavbovém oboru

Podmínkou pro zařazení do oboru hrudní chirurgie je získání specializované způsobilosti v oboru chirurgie nebo kardiochirurgie.

Specializační vzdělávání se uskutečňuje při výkonu lékařského povolání formou celodenní průpravy v rozsahu odpovídajícím stanovené týdenní pracovní době podle ustanovení § 83 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů.

Specializační vzdělávání může probíhat jako rozvolněná příprava, to je při nižším rozsahu, než je stanovená týdenní pracovní doba. V tomto případě celková délka, úroveň a kvalita nesmí být nižší než v případě celodenní průpravy.

Celková délka přípravy v oboru hrudní chirurgie je v minimální délce 36 měsíců, z toho

### 2.1 Specializovaný výcvik – v délce minimálně 36 měsíců

#### Část I.

##### a) povinná praxe

Akreditované pracoviště		Počet měsíců
hrudní chirurgie <sup>1), 2)</sup>		34
z toho	hrudní chirurgie <sup>1)</sup> pracoviště s akreditací I. typu	32
	hrudní chirurgie <sup>2)</sup> pracoviště s akreditací II. typu	2
kardiochirurgie <sup>3), 4)</sup>		2

Výcvik probíhá na akreditovaných pracovištích, která disponují náležitým personálním a přístrojovým vybavením a zázemím pro školence.

#### Část II.

##### b) účast na vzdělávacích aktivitách – povinná

Kurzy, semináře	Počet dní
kurz Lékařská první pomoc <sup>5)</sup>	3
kurz Základy lékařské etiky, komunikace, managementu a legislativy <sup>5)</sup>	2
kurz Prevence škodlivého užívání návykových látek a léčba závislostí <sup>5)</sup>	1
kurz Radiační ochrana <sup>6)</sup>	1

**Pokud výše uvedené kurzy byly absolvovány v rámci jiného vzdělávacího programu v době ne delší než 5 let, nemusí být absolvovány a započítají se.**

**c) účast na vzdělávacích aktivitách – doporučená**

Kurzy, semináře	Délka trvání
odborné akce pořádané Institutem postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví (dále jen „IPVZ“) nebo Českou chirurgickou společností J.E. Purkyně (dále jen „ČCHS ČLS JEP“) a její Sekcí hrudní chirurgie nebo Českou lékařskou komorou (dále jen „ČLK“)	v rozsahu min. 20 hod.
účast na významnější domácí či zahraniční chirurgické konferenci	min. 1x ročně

**3 Rozsah požadovaných teoretických znalostí a praktických dovedností, seznam požadovaných výkonů**

Nedílnou součástí vzdělávacího programu je vedení záznamu o provedených výkonech (logbook) a průkazu odbornosti lékaře (odborný index). Potvrzené výkony musí být doložitelné ve zdravotnické dokumentaci. Počet výkonů uvedený v logbooku je stanoven jako minimální. Předpokládá se absolvování nebo asistence u takového počtu výkonů, aby školenec zvládl danou problematiku jak po teoretické, tak i po praktické stránce.

**Teoretické znalosti**

Rozsah požadovaných teoretických znalostí je stále upravován v návaznosti na rozvoj oboru:

- anatomie hrudní stěny, bránice a orgánů mediastina,
- fyziologie dýchání, základní znalosti funkce kardiovaskulárního systému a jícnu,
- základní diagnostické metody chirurgických hrudních onemocnění (laboratorní, radiologické, endoskopické, sonografické a chirurgické),
- předoperační indikace a rozvaha, pooperační péče včetně zvládnání komplikací,
- zvládnání operativy: operační přístupy, plicní resekce, operace v mediastinu a na jícnu, chirurgie hrudní stěny a bránice. Terapie poranění hrudníku, trachey a velkých bronchů. Tyto operace zvládnout jak v programu elektivním, tak urgentním, operace jak klasické, tak videoasistované.

**Praktické dovednosti****Minimální počty výkonů**

Výkony	Počet
Anatomické resekce plic	40
Neanatomické plicní resekce a enukleace	20
Jiné výkony v mediastinu – diagnostické a terapeutické (včetně mediastinoskopií)	5
VTS/VATS výkony (též sympatektomie a splachnikektomie)	40
Dekortikace a pleurektomie	5
Nitrohrudní výkony na jícnu	3
Operace stěny hrudní	5

Resekce průdušnice není standardně požadována, uchazeč vykáže pouze asistenci u tohoto výkonu, výjimečně nácvik na kadaveru.

#### 4 Všeobecné požadavky

Absolvent nástavbového oboru:

- dosáhne potřebné úrovně schopností pro komunikaci s pacienty, příbuznými i spolupracovníky,
- má základní znalosti posudkového a revizního lékařství, lékařské etiky, právních předpisů platných ve zdravotnictví, organizace zdravotnické služby a ekonomiky zdravotnictví,
- osvojí si provozní a administrativní činnosti a management týmové práce,
- osvojí si základy počítačové techniky jako prostředku pro ukládání a vyhledávání dat, odborných informací a komunikace.

#### 5 Hodnocení vzdělávání v nástavbovém oboru

Vzdělávání probíhá pod vedením přiděleného školitele na akreditovaném pracovišti.

- a) Průběžné hodnocení školitelem
  - záznamy o absolvované praxi a školicích akcích v průkazu odbornosti v šestiměsíčních intervalech, záznamy o provedených výkonech v logbooku,
  - celkové hodnocení školitelem po ukončení specializovaného výcviku.
- b) Předpoklady přístupu k závěrečné zkoušce
  - absolvování požadované praxe potvrzené všemi školiteli se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí,
  - předložení potvrzení o provedených kompletních výkonech v logbooku,
  - předložení seznamu předepsaných operačních výkonů (záznam v logbooku),
  - vypracování písemné práce na zadané odborné téma (školenec může předložit písemnou práci s tematikou hrudní chirurgie, kterou vypracoval v rámci studia Ph.D.),
  - potvrzení o absolvování kurzů, vědeckých a vzdělávacích akcí (viz tab. Část II.).
- c) Vlastní závěrečná zkouška
  - *praktická část* – operační výkon (může být proveden během specializační stáže),
  - *teoretická část* – 3 odborné otázky, 1 otázku může nahradit obhajoba písemné práce.

## **6 Charakteristika činností, pro které absolvent vzdělávání v nástavbovém oboru získal zvláštní odbornou způsobilost**

Absolvováním nástavbového oboru zdravotničtí pracovníci získávají zvláštní odbornou způsobilost pro vymezené činnosti, které prohlubují získanou specializovanou způsobilost.

Lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru hrudní chirurgie je oprávněn k provádění všech torakochirurgických operací a je způsobilý působit jako samostatný lékař oddělení, které se zabývá problematikou hrudní chirurgie.

## **7 Charakteristika akreditovaných pracovišť**

Pracoviště zajišťující výuku školenců musí být akreditováno (ustanovení §13 zákona č. 95/2004 Sb.). Pracoviště musí zajistit školenci absolvování vzdělávacího programu. K tomu slouží řádné a plné zapojení školence do práce včetně účasti na ústavních pohotovostních službách a dále umožnění studia a pobytu na jiném akreditovaném pracovišti poskytujícím část přípravy, která není dostupná na vlastním pracovišti. Vzhledem k rozdílnému rozsahu poskytované odborné péče a výuky se rozlišují následující typy pracovišť. Minimální kritéria akreditovaného pracoviště jsou dána splněním odborných, provozních, technických a personálních předpokladů.

Nedílnou součástí žádosti o udělení akreditace je plán přípravy školence.



## 7.1 Akreditovaná pracoviště (AP)

### 7.1.1 Akreditované pracoviště I. typu

<p><b>Personální požadavky</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 školitelé s nejvyšším vzděláním v oboru hrudní chirurgie a nejméně 10 lety výkonu povolání lékaře nebo se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v oboru hrudní chirurgie a min. 5 lety praxe od získání specializované způsobilosti nebo zvláštní odborné způsobilosti v oboru hrudní chirurgie a s minimálním úvazkem 1,0.</li> <li>• Minimálně jeden další školitel s nejvyšším vzděláním v oboru hrudní chirurgie a nejméně 10 lety výkonu povolání lékaře v oboru nebo se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v oboru hrudní chirurgie a s minimálním úvazkem 1,0.</li> <li>• Poměr školitel/školeneček – 1:1-2.</li> <li>• Školitel dokládá svou způsobilost při žádosti o akreditaci pracoviště profesním životopisem a přehledem svých odborných a pedagogických aktivit v posledních 5 letech.</li> <li>• Spolu se žádostí je nutno předložit plán plnění povinností stanovených vzdělávacím programem. Pokud pracoviště zajišťuje více než jednu část, vždy výukový plán předkládá.</li> <li>• Seznam dalších odborníků:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– chirurg s nejvyšším vzděláním v oboru chirurgie,</li> <li>– chirurg se specializovanou způsobilostí či společným chirurgickým kmenem.</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Materiální a technické vybavení</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vybavení pracoviště dle standardů personálního a přístrojového vybavení.</li> </ul>
<p><b>Organizační a provozní požadavky</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nejméně 2 operační sály způsobilé pro hrudní operativu a vybavené pro operační výkony typu videotorakoskopické a mediastinoskopické chirurgie.</li> <li>• Pracoviště provádí mediastinální a jícnovou chirurgii.</li> <li>• Celkový počet lůžek:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– standardní ..... min. 35,</li> <li>– JIP/ARO ..... min. 5.</li> </ul> </li> <li>• Součásti podílející se na činnosti pracoviště:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– lůžkové oddělení anesteziologie a intenzivní medicíny,</li> <li>– radiodiagnostické oddělení,</li> <li>– interní oddělení – zajištění všech konzilií,</li> <li>– dostupnost endoskopie,</li> <li>– služba laboratoře hematologické, biochemické a mikrobiologické,</li> <li>– vazba na patologicko–anatomické oddělení s možností využívání rutinně peroperační biopsie.</li> </ul> </li> <li>• Pohotovostní služba:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– chirurg s nejvyšším vzděláním v oboru chirurgie,</li> <li>– lékař se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie a intenzivní medicína (akutní stavy a operace),</li> <li>– dostupný lékař se specializovanou způsobilostí v oboru radiologie a zobrazovací metody a v oboru vnitřní lékařství.</li> </ul> </li> </ul>

<b>Vědecko-výzkumná činnost</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AP rozvíjí výzkumnou činnost, jeho pracovníci publikují odborná sdělení v domácích i zahraničních časopisech a podílejí se na řešení výzkumných úkolů. Školenec by se měl seznámit během své přípravy se zásadami vědecké práce, měl by mít možnost seznámit se s výzkumnou činností pracoviště, případně se i na ní podílet.</li> <li>• Přístup k odborné literatuře, včetně el. databázi (zajištění vlastními prostředky nebo ve smluvním zařízení).</li> <li>• Pracoviště se podílí na pregraduálním a postgraduálním vzdělávání studentů.</li> </ul>
---------------------------------	---

### 7.1.2 Akreditované pracoviště II. typu

<b>Personální požadavky</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 školitelé s nejvyšším vzděláním v oboru hrudní chirurgie a nejméně 10 lety výkonu povolání lékaře nebo se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v oboru hrudní chirurgie a min. 5 lety praxe od získání specializované způsobilosti nebo zvláštní odborné způsobilosti v oboru hrudní chirurgie a s minimálním úvazkem 1,0.</li> <li>• Minimálně jeden další školitel s nejvyšším vzděláním v oboru hrudní chirurgie a nejméně 10 lety výkonu povolání lékaře nebo se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v oboru hrudní chirurgie a s minimálním úvazkem 1,0.</li> <li>• Poměr školitel/školenec – 1:1-2.</li> <li>• Školitel dokládá svou způsobilost při žádosti o akreditaci pracoviště profesním životopisem a přehledem svých odborných a pedagogických aktivit v posledních 5 letech.</li> <li>• Spolu se žádostí je nutno předložit plán plnění povinností stanovených vzdělávacím programem. Pokud pracoviště zajišťuje více než jednu část, vždy výukový plán předkládá.</li> <li>• Seznam dalších odborníků: <ul style="list-style-type: none"> <li>– chirurg s nejvyšším vzděláním v oboru chirurgie,</li> <li>– chirurgové se specializovanou způsobilostí či společným chirurgickým kmenem.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Organizační a provozní požadavky</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nejméně 2 operační sály způsobilé pro hrudní operativu a vybavené pro operační výkony typu videotorakoskopické a mediastinoskopické chirurgie.</li> <li>• Pracoviště provádí mediastinální a jícnovou chirurgii.</li> <li>• Celkový počet lůžek: <ul style="list-style-type: none"> <li>– standardní ..... min. 35,</li> <li>– JIP/ARO ..... min. 5.</li> </ul> </li> <li>• Součásti podílející se na činnosti pracoviště: <ul style="list-style-type: none"> <li>– lůžkové oddělení anesteziologie a intenzivní medicíny,</li> <li>– radiodiagnostické oddělení,</li> <li>– interní oddělení – zajištění všech konzilií,</li> <li>– dostupnost endoskopie,</li> <li>– služba laboratoře hematologické, biochemické a mikrobiologické,</li> <li>– vazba na patologicko–anatomické oddělení s možností využívání rutinně peroperační biopsie.</li> </ul> </li> <li>• Vybavení pracoviště dle standardů personálního a přístrojového vybavení</li> </ul>

	<p>odpovídající celému spektru výkonů dle vzdělávacího programu.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pohotovostní služba: <ul style="list-style-type: none"> <li>– chirurg s nejvyšším vzděláním v oboru chirurgie,</li> <li>– lékař se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie a intenzivní medicína (akutní stavy a operace),</li> <li>– dostupný lékař se specializovanou způsobilostí v oboru radiologie a zobrazovací metody a v oboru vnitřní lékařství.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Materiální a technické vybavení</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pracoviště má ve své náplni i program transplantace plic.</li> </ul>
<b>Vědecko-výzkumná činnost</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AP rozvíjí výzkumnou činnost, jeho pracovníci publikují odborná sdělení v domácích i zahraničních časopisech a podílejí se na řešení výzkumných úkolů. Školenc by se měl seznámit během své přípravy se zásadami vědecké práce, měl by mít možnost seznámit se s výzkumnou činností pracoviště, případně se i na ní podílet.</li> <li>• Přístup k odborné literatuře, včetně el. databází (zajištění vlastními prostředky nebo ve smluvním zařízení).</li> <li>• Pracoviště se podílí na pregraduálním a postgraduálním vzdělávání studentů.</li> </ul>

## 7.2 Vysvětlivky – požadavky na pracoviště

1)	Pracoviště musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem nástavbového oboru hrudní chirurgie, a to v části „akreditované pracoviště I. typu“.
2)	Pracoviště musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem nástavbového oboru hrudní chirurgie, a to v části „akreditované pracoviště II. typu“.
3)	Pracoviště je akreditováno pro společné stáže vzdělávacího programu tohoto i jiného oboru v rámci vlastního zdravotnického zařízení nebo smluvního zařízení.
4)	Pracoviště musí splňovat podmínky stanovené vzdělávacím programem kardiochirurgie, a to v části „akreditované pracoviště“.
5)	... v jakémkoliv vzdělávacím programu.
6)	...absolvování se týká lékařů, kteří při výkonu povolání pacientům pouze indikují lékařské ozáření, tzn. nejsou radiačními pracovníky, resp. aplikujícími odborníky a nemají zvláštní odbornou způsobilost podle zákona č. 18/1997 Sb., „atomový zákon“, ve znění pozdějších předpisů.

## 8 Programy povinných vzdělávacích aktivit a personální a technické vybavení pro jejich realizaci

### 8.1 Charakteristika vzdělávacích aktivit

#### 8.1.1 Program kurzu Lékařská první pomoc

Předmět	Minimální počet hodin
Náhlá zástava krevního oběhu, incidence, diagnóza, základní a rozšířená neodkladná resuscitace včetně defibrilace (Basic Life Support a Advanced Cardiac Life Support).	2
Bezvědomí nejasného původu, křeče, synkopa; náhlé cévní mozkové příhody, diagnostické postupy, terapeutické okno, trombolýza systémová, intraarteriální.	2
Dušnost, hlavní příčiny: respirační etiologie – astma bronchiale, status astmaticus, inhalační trauma atd., kardiovaskulární etiologie – kardiální selhávání, astma cardiale, edém plic, embolie plicnice, zvláštní stavy: tonutí a utonutí, strangulace atd., diagnóza, dif. dg., terapeutické postupy, principy umělé plicní ventilace.	2
Bolesti na hrudi, akutní koronární syndrom, principy a indikace trombolýzy, PTCA (Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty), závažné dysrytmie a terapeutické přístupy.	2
Traumatologie – těžké úrazy, úraz hlavy, páteře, hrudníku, dutiny břišní, končetin, polytrauma, poranění el. proudem, termická poranění, hlavní zásady ATLS (Advanced Trauma Life Support).	2
Šok, diagnóza, klasifikace, příčiny, terapeutické přístupy.	1
Hromadný výskyt raněných, hlavní zásady BATLS (Battlefield Advanced Trauma Life Support).	1
Integrovaný záchranný systém a krizová logistika.	1
Zvláštnosti urgentních stavů u dětí.	2
Extramurální porod, péče o novorozence a matku, gynekologické akutní stavy.	1
Praktická výuka.	4
Ověření znalostí testem.	
<b>Celkem</b>	<b>20</b>

**Personální a technické zabezpečení kurzu Lékařská první pomoc****Personální zabezpečení**

- Lékaři se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v oboru urgentní medicína a praxí nejméně 5 let v oboru, případně se specializovanou způsobilostí ve vyučované problematice.
- Garant kurzu má nejvyšší vzdělání v oboru a nejméně 10 let praxe výkonu povolání lékaře v oboru specializace.
- Účastníci kurzu obdrží současně s pozvánkou do kurzu na CD učební texty Lékařská první pomoc k seznámení s tématy, což umožní ve stanovené době probrat tak rozsáhlou a náročnou problematiku.

**Technické zabezpečení**

- Učebna pro teoretickou výuku s příslušným vybavením.
- Učebna pro praktickou výuku s vybavením: manekýn (dospělý, dětský a novorozenec) umožňující praktický nácvik základní i rozšířené neodkladné resuscitace se simultánním záznamem sledovaných vitálních funkcí (zejména respiračních a oběhových) k objektivizaci účinnosti prováděné resuscitace a možností uložení sledovaných dat do PC a závěrečné vyhodnocení.  
Model musí umožnit nácvik:
  - zajištění průchodnosti dýchacích cest pomocí vzduchovodů, Combi-tubusu, laryngeálního tubusu, laryngeální masky (včetně intubační) a různými technikami tracheální intubace,
  - umělé plicní ventilace z plic do plic ústy, přes masku, ručním dýchacím přístrojem/transportním ventilátorem,
  - nácvik intubace dětí/novorozenců a umělou plicní ventilaci,
  - zajištění průchodnosti dýchacích cest koniopunkcí, minitracheotomií (krikotomií),
  - punkci pneumotoraxu,
  - zajištění vstupu do krevního řečiště – punkci a kanylaci periferní žíly, centrální žíly (subclavia, jugularis int.), v. femoralis a různé techniky intraoseálního přístupu,
  - diagnostiky simulovaných poruch rytmu na kardioskopu a volbu farmako- a elektroimpulzoterapie.
- Počítačová učebna pro závěrečné testování znalostí. Pro objektivní hodnocení je nezbytné pracovat alespoň s ověřeným kvazistandardizovaným testem.

### 8.1.2 Program kurzu Základy lékařské etiky, komunikace, managementu a legislativy

Předmět	Minimální počet hodin
Lékařská etika (etické kodexy, etické chování zdravotníků). Práva a povinnosti pacientů, informovaný souhlas. Eutanázie aj.	3
Komunikace s problémovým pacientem.	4
Organizace a řízení zdravotnictví, financování zdravotní péče.	8,5
Informace o základních zákonných a prováděcích předpisech ve zdravotnictví.	1
System všeobecného zdravotního pojištění. Vztah lékař (zdravotnické zařízení) a pojišťovny.	1
Druhy, formy a právní postavení zdravotnických zařízení.	1
Základy kvality péče a bezpečí.	1
Personální řízení (Zákoník práce, komunikace s ekonomickými institucemi – daňové priznání, evidence majetku, finanční toky).	2
Povinnosti zdravotnických pracovníků, práva a povinnosti, vedení a nakládání se zdravotnickou dokumentací, zejména postup lege artis, mlčenlivost.	1,5
Právní odpovědnost ve zdravotnictví.	1
Nemocenské a důchodové pojištění.	0,5
<b>Celkem</b>	<b>16</b>

#### Personální a technické zabezpečení kurzu Základy lékařské etiky, komunikace, managementu a legislativy

<b>Personální zabezpečení</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lektoři se znalostí zdravotnického práva a veřejného zdravotnictví, zejména osoby s právnickým vzděláním a profesní zkušeností v oblasti zdravotnického práva v délce alespoň 5 let.</li> <li>Součástí lektorského týmu mohou být i další osoby, zejména osoby, které mají praxi v oblasti řízení ve zdravotnictví nejméně 5 let, dále studovali management, ať již na vysoké škole nebo v MBA programu, popřípadě obdobných oborů vysokých škol či celoživotního vzdělávání.</li> </ul>
<b>Technické zabezpečení</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Učebna pro teoretickou výuku s příslušným vybavením; poskytnutí studijních textů Základy zdravotnické legislativy, event. jiné.</li> </ul>

### 8.1.3 Program kurzu Prevence škodlivého užívání návykových látek (NL) a léčba závislostí

Předmět	Minimální počet hodin
Škodlivé užívání NL a závislostí na NL v ČR.	1
Přehled NL zneužívaných v ČR a jejich vlastností.	1
Zdravotní aspekty škodlivého užívání NL a závislostí na NL.	1
Problematika škodlivého užívání NL a závislostí na NL ve specifických podmínkách jednotlivých lékařských oborů, možnosti prevence.	2
Přehled specifických léčebných modalit pro osoby škodlivě užívající NL a závislé.	1
Právní aspekty související se zneužíváním NL a závislostmi na NL.	1
Závěr kurzu, diskuse.	1
<b>Celkem</b>	<b>8</b>

#### Personální a technické zabezpečení kurzu Prevence škodlivého užívání návykových látek (NL) a léčba závislostí

Personální zabezpečení
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lektoři se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v oboru návykové nemoci a praxí nejméně 5 let v oboru, případně se specializovanou způsobilostí ve vyučované problematice.</li> </ul>
Technické zabezpečení
<ul style="list-style-type: none"> <li>Učebna pro teoretickou výuku s příslušným vybavením.</li> </ul>

### 8.1.4 Program kurzu Radiační ochrana

Předmět	Minimální počet hodin
a) Účinky ionizujícího záření na živé systémy, charakter deterministických a stochastických účinků. Veličiny a jednotky používané pro potřeby radiační ochrany.	1
b) Systém radiační ochrany, aplikace základních principů radiační ochrany do soudobé koncepce a legislativy EU a ČR.	1
c) Radiační zátěž obyvatel z různých zdrojů ionizujícího záření. Specifický charakter lékařského ozáření, velikosti dávek pacientům pro typické radiologické postupy.	1
d) Úloha lékařů indikujících vyšetření nebo léčbu s využitím zdrojů ionizujícího záření – význam indikačních kritérií (Věstník MZ ČR č. 11/03).	1
e) Zásady pro uplatňování požadavků radiační ochrany pacientů při provádění a řízení zdravotnických výkonů s použitím zdrojů ionizujícího záření – optimalizace radiační ochrany při lékařském ozáření (diagnostické referenční úrovně, princip ALARA „As Low As Reasonably Achievable“).	1
f) Praktické metody ochrany radiačních a ostatních pracovníků, ostatních pacientů a obyvatel při využívání zdrojů ionizujícího záření ve zdravotnickém zařízení (kontrované a sledované pásmo, systém monitorování, vedení dokumentace, program zabezpečování jakosti).	1
g) Odpovědnost za zajištění požadavků radiační ochrany při využívání zdrojů ionizujícího záření v lékařství : úloha indikujícího lékaře, aplikujícího odborníka, radiologického fyzika. Význam soustavného dohledu dohlížející osobou a osobou s přímou odpovědností.	1
h) Pracovní-lekářská péče o radiační pracovníky. Lékařská pomoc lidem ozářeným v důsledku radiační nehody.	1
<b>Celkem</b>	<b>8</b>

### Personální a technické zabezpečení kurzu Radiační ochrana

Personální zabezpečení
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lektoři se specializovanou způsobilostí v oboru radiologie a zobrazovací metody, specializací v oboru radiologický fyzik, případně se specializací v radiační ochraně (Státní ústav radiační ochrany (dále jen „SÚRO“), Státní úřad pro jadernou bezpečnost (dále jen „SÚJB“)) pro předměty v bodech <b>a), b), c), e), f) a g)</b>.</li> <li>• Lektoři se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v oboru radiologie a zobrazovací metody, neuroradiologie a dětská radiologie pro předmět v bodě <b>d)</b>.</li> <li>• Lektoři se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí v oboru pracovní lékařství, radiologie a zobrazovací metody, případně se specializací v radiační ochraně (SÚRO, SÚJB) pro předmět v bodě <b>h)</b>.</li> </ul>
Technické zabezpečení
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Učebna pro teoretickou výuku s příslušným vybavením; poskytnutí výukových materiálů.</li> </ul>



## 9 Doporučená literatura

Doporučená literatura
ČERNÝ, J. a kol. <i>Špeciálná chirurgia, III. díl</i> . Praha: Osveta. 1996. 397 s. ISBN 80-88824-28-1.
HÁJEK, M. <i>Chirurgické metody v diagnostice hrudních onemocnění</i> . Praha: Avicenum. 1974. 142 s.
KLEIN, J. <i>Chirurgie karcinomu plic</i> . Praha: Grada, 2006. 220 s. ISBN 80-247-1384-5.
PAFKO, P., HARUŠTIÁK, S. <i>Praktická chirurgie trachey</i> . Praha: Galén, 2001. 111 s. ISBN 80-7262-069-X.
PAFKO, P. a kol. <i>Praktická laparoskopická a torakoskopická chirurgie</i> . Praha: Grada. 1998. 106 s. ISBN 80-7169-532-7.
PAFKO, P. a kol. <i>Plicní chirurgie - operační manuál</i> . Praha: Galén. 2010. 147 s. ISBN 978-80-7262-674-8.
PEARSON, G., et al. <i>Thoracic surgery</i> . New York: Churchill Livingstone, 1995. 1711 s. ISBN 9780443087981.
SHIELDS, T.W., LOCICERO, J. <i>General thoracic surgery</i> . 7 <sup>th</sup> ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2009. 2672 s. ISBN 9780781779821.
VOMELA, J. <i>Mediastinitis acuta: diagnostika a terapie</i> . Brno: Lékařská fakulta Masarykovy univerzity v Brně, 2000. 197 s. ISBN 80-210-2004-0.
WAY, L. W. <i>Současná chirurgická diagnostika a léčba</i> . Praha: Grada. 1998. 1659 s. ISBN 80-7169-397-9.
WESTABY, ST., ODELL, J. A. <i>Cardiothoracic Trauma</i> . London: Arnold. 1999.
Další odborná literatura a odborné časopisy související s oborem hrudní chirurgie dle doporučení školitele a dle vývoje oboru.

## Postup lékařů primární péče při podezření na hyperkinetickou poruchu u dětí

Ve snaze zajistit jednotný postup lékařů zvláště primární péče při včasné diagnostice, léčbě a následných opatření při podezření na hyperkinetickou poruchu u dětí vydává Ministerstvo zdravotnictví následující metodické opatření, které lze využít ve všech zdravotnických zařízeních, která poskytují zdravotní péči dětem a dorostu:

### Čl. I.

#### Definice

- 1.1 Hyperkinetická porucha (MKN: F 90.0., F 90.1) je neurovývojová porucha s častými komorbiditami (viz. čl. 4), která se projevuje již od raného dětství, nejvíce však ve školním věku, kdy postihuje 5–7 % dětí, převážně chlapců. V 50 % přetrvává do dospělosti.
  - ADHD (Attention Deficit Hyperaktivity Disorders) – porucha pozornosti s hyperaktivitou
  - ADD (Attention Deficit Disorders) – porucha pozornosti
- 1.2 Hlavními příznaky hyperkinetické poruchy jsou: porucha pozornosti, hyperaktivita a impulzivita. S hyperkinetickou poruchou často souvisí poruchy chování (tzv. hyperkinetická porucha chování), kde hlavním příznakem je agresivita, event. disociální projevy na základě kombinace biologických a psychosociálních příčin.
- 1.3 Primární hyperkinetická porucha nevzniká na bázi výchovných chyb, ale má biologickou etiologii (zejména genetická predispozice/rizika, prenatální a perinatální rizika: kouření a užívání alkoholu a jiných návykových látek matkou, nezralost dítěte při narození, hypoxické vlivy v průběhu těhotenství apod.).

### Čl. II.

#### Rizikové faktory

- 1.1. *Základní rizika jsou vývojová:* hyperkinetická porucha velmi často vede k disocialitě a delikvenci nejen v adolescenci, ale také v dospělosti.
- 1.2. *Rizikové aspekty v rodině.* Značná část rodičů dětí s hyperkinetickou poruchou trpěla sama uvedenou poruchou, v některých případech hyperaktivita, impulzivita a porucha pozornosti u rodičů přetrvávají.
- 1.3. *Celospolečenská rizika:*
  - a) Narušení výchovného a vzdělávacího procesu
  - b) Vývoj k závažným poruchám chování s trestnou činností
  - c) Zvýšené riziko abusu drog u adolescentů i dospělých
  - d) Konflikty v rodinách
  - e) Agresivní chování v adolescenci a dospělosti.
  - f) Pokud jsou aplikována nevhodná terapeutická a rehabilitační opatření, nebo jsou aplikována pozdě, stoupá riziko uvedených celospolečenských problémů.

### Čl. III.

#### Schéma správného diagnostického, terapeutického a rehabilitačního postupu.

1. Mezi základní příznaky hyperkinetické poruchy patří psychomotorický neklid-hyperaktivita, problémy se spánkem, problémy s jídlem, nesoustředěnost, střídání činností bez delšího zaujetí, problémy při vyhovění příkazům a žádostem, vznětlivost, umíněnost, vyžadování pozornosti, neobratnost, eventuálně další příznaky. Identifikace základních příznaků by měla být již v předškolním období (2 až 3 roky věku dítěte), popř. v souvislosti s nástupem školní docházky
2. V rámci diferenciálně diagnostické rozvahy jsou vyloučena jiná onemocnění zejména jiná psychiatrická a neurologická, dítě je proto odesláno na vyšetření k dětskému psychiatrovi, popř. psychiatrovi (dále jen dětský psychiatr), klinickému psychologovi, dětskému neurologovi, popř. k dalším odborníkům. Součástí vyšetření je v indikovaných případech vyšetření intelektu v rámci vyšetření klinickým psychologem.
3. Léčba hyperkinetické poruchy je komplexní, a to psychoterapeutická, rehabilitační a farmakologická.

Léčebná opatření navrhuje dětský psychiatr v úzké spolupráci s praktickým lékařem a příslušnými specialisty ve zdravotnictví. Komorbidní neurologická onemocnění léčí dětský neurolog.

4. Základní farmakologickou léčbu hyperkinetické poruchy předepisuje zejména dětský psychiatr. K základním lékům užívaným v léčbě patří *stimulancia* (jako lék první volby) a *atomoxetin* (v indikovaných případech při neúčinnosti nebo nevhodnosti léčby metylfenidátem). Léčivé přípravky jsou předepisovány a hrazeny v souladu s indikačními omezeními stanovenými Státním ústavem pro kontrolu léčiv. Dávkování léků je vždy individuální podle potřeby a odpovědi pacienta. K nežádoucím účinkům těchto léků patří mimo jiné zvýšení tepové frekvence a krevního tlaku. Stimulancia jsou proto kontraindikována u dětí s kardiovaskulárním onemocněním a u dětí s výskytem akutních kardiálních příhod a onemocnění v osobní i rodinné anamnéze. Indikované jsou kontroly tepové frekvence, krevního tlaku, popř. EKG a kardiologické vyšetření. Při kontraindikaci léčby stimulancii je indikována léčba atomoxetinem. Před nasazením a během léčby je vzhledem k rozsahu nežádoucích účinků vždy nutno respektovat zvláštní upozornění a opatření pro použití uvedená v souhrnu údajů o přípravku.
5. V indikovaných případech je dítě hospitalizováno na lůžkovém oddělení dětské psychiatrie, a to na základě doporučení dětského psychiatra, popř. praktického lékaře či jiného odborníka, není-li dostupný dětský psychiatr.
6. Dítě s dg. hyperkinetické poruchy je dispenzarizováno dětským psychiatrem.
7. K posudkovým otázkám péče ve vztahu k hyperkinetické poruše se vyjadřuje dětský psychiatr, popř. ostatní odborníci ke komorbidním poruchám, zprávu shrnuje registrující praktický lékař.
8. Rehabilitaci poruch učení zajišťují zejména pedagogicko psychologické poradny.

#### **Čl. IV. Komorbidity**

K nejčastějším komorbiditám hyperkinetické poruchy patří hlavně psychiatrická, popř. neurologická onemocnění (kupř. depresivní poruchy, úzkostné poruchy, bipolární poruchy, mentální retardace, pervazivní vývojové poruchy, poruchy chování, abusus návykových látek, tikové poruchy).

#### **Čl. V. Vzájemná spolupráce**

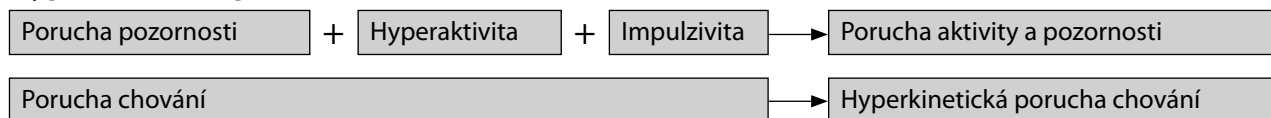
V péči o dítě je nezbytná vzájemná spolupráce a informovanost mezi praktickými lékaři, příslušnými specialisty ve zdravotnictví, školou, pedagogicko psychologickou poradnou (PPP) a rodinou.

Leoš Heger  
ministr zdravotnictví

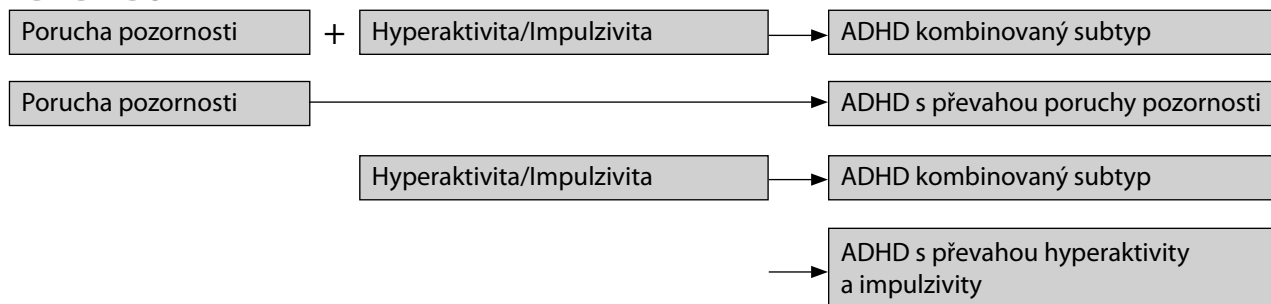
Příloha:

Tab.: Schéma postupu při vymezení hyperkinetické poruchy, klasifikační systémy, základní pojmy

### Hyperkinetická porucha – ICS-10



### ADHD – DSM-IV



DSM-IV		
Jednotlivé syndromy: porucha pozornosti, hyperaktivita, impulzivita	Kompletní obraz poruchy (porucha pozornosti + hyperaktivita + impulzivita)	Poruchy chování
	<b>ICD-10</b>	Hyperkinetická porucha chování

*Uvedená schémata ukazují na rozdílné diagnostické přístupy, které se však v mnoha aspektech překrývají.*

Vysvětlivky:

**ADHD** (attention deficit hyperactivity disorder) – porucha pozornosti s hyperaktivitou

**PPP** – pedagogicko-psychologická poradna

**MKN / ICD-10** (International Classification of Diseases) – mezinárodní klasifikace nemocí, 10. vydání

**DSM-IV** (The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder, 4th edition) – Diagnostický a statistický manuál duševních poruch, 4. vydání

## **Zrušení platnosti Metodických návodů uveřejněných ve Věstníku č. 8/2010 a 3/2008:**

Od 1. 3. 2012 Ministerstvo zdravotnictví ruší znění

- Věstníku č. 8/2010 odst. 4 Metodický návod získání a udělení certifikátu „Spokojený pacient“,
- Věstník č.3/2008 odst.14 Metodický návod pro distribuci a sběr dotazníků pro měření kvality zdravotních služeb.

Nová znění budou zveřejněna hned po skončení výběrového řízení na vypracování nové metodiky pro sledování spokojenosti pacientů.



# Vyberte si z nabídky věstníků a zpravodajů



## Předpokládaná výše předplatného pro rok 2012 a periodicita distribuovaných věstníků a zpravodajů:

Název věstníku, zpravodaje	Předpokládaná periodicita	Záloha na předplatné
Věstník Úřadu pro ochranu osobních údajů	4krát ročně	400 Kč
Ústřední věstník ČR	7krát ročně	950 Kč
Věstník Ministerstva zemědělství	3krát ročně	300 Kč
Věstník Ministerstva zdravotnictví	10krát ročně	3900 Kč
Cenový věstník Ministerstva financí	16krát ročně	1700 Kč
Finanční zpravodaj	6krát ročně	650 Kč
Věstník Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy ČR	12krát ročně	600 Kč



**Objednávky přijímá a vyřizuje:** SEVT, a. s., oddělení předplatného, Pekařova 4, 181 06 Praha 8 – Bohnice  
 Tel.: 283 090 354 • Fax: 233 553 422 • e-mail: predplatne@sevt.cz  
 Obsahy věstníků a zpravodajů na [www.sevt.cz](http://www.sevt.cz)



Oficiální distributor Úředního věstníku EU  
**[www.sevt.cz](http://www.sevt.cz)**

---

Vydává: Ministerstvo zdravotnictví ČR – Redakce: Palackého nám. 4, 120 00 Praha 2-Nové Město, telefon: 224 972 672. – Administrace: písemné objednávky předplatného, změny adres a počtu odebíraných výtisků – SEVT, a. s., Pekařova 4, 181 06 Praha 8-Bohnice, telefon: 283 090 354, fax: 233 553 422, www.sevt.cz, e-mail: predplatne@sevt.cz. Objednávky v Slovenskej republike prijíma a distribuuje Magnet Press Slovakia, s. r. o., P. O. BOX 169, 830 00 Bratislava, tel./fax: 004212 44 45 45 59, 004212 44 45 46 28 – Předpokládané roční předplatné se stanovuje za dodávku kompletního ročníku a je od předplatitelů vybíráno formou záloh. – Vychází podle potřeby – Tiskne: SPRINT SERVIS, Lovosická, Praha 9.

---

**Distribuce:** předplatné, jednotlivé částky na objednávku i za hotové – SEVT, a. s., Pekařova 4, 181 06 Praha 8-Bohnice, telefon: 283 090 354, fax: 233 553 422; drobný prodej v prodejnách SEVT, a. s. – Praha 4, Jihlavská 405, tel./fax: 261 264 325 – Brno, Česká 14, tel./fax: 542 233 962 – České Budějovice, Česká 3, tel./fax: 387 319 045 a ve vybraných knihkupectvích. **Distribuční podmínky předplatného:** jednotlivé částky jsou expedovány předplatitelům neprodleně po dodání z tiskárny. Objednávky nového předplatného jsou vyřizovány do 15 dnů a pravidelné dodávky jsou zahajovány od nejbližší částky po ověření úhrady předplatného nebo jeho zálohy. Částky vyšlé v době od zaevídování předplatného do jeho úhrady jsou doposílány jednorázově. Změny adres a počtu odebíraných výtisků jsou prováděny do 15 dnů. Lhůta pro uplatnění reklamací je stanovena na 15 dnů od data rozeslání, po této lhůtě jsou reklamace vyřizovány jako běžné objednávky za úhradu. V písemném styku vždy uvádějte IČ (právnícká osoba), rodné číslo bez lomítka (fyzická osoba) a kmenové číslo předplatitele. **Podávání novinových zásilek** povoleno ŘPP Praha č.j. 1172/93 ze dne 9. dubna 1993. Podávání novinových zásilek v Slovenskej republike povolené RPP Bratislava, pošta 12, č. j. 445/94 zo dňa 27. 12. 1994.

