



# ČESKÁ LÉKAŘSKÁ SPOLEČNOST J. E. PURKYNĚ

Česká společnost soudního lékařství a soudní toxikologie

## Zápis č. 4

**z průběžného jednání výboru společnosti,  
vedeného elektronickou cestou v období od 9.9.2010 do 4.4.2011.**

Informování a aktivně zapojení - všichni členové

### **Jednotlivé body jednání** (seřazeno časově):

1. Výbor připomínkoval a schválil zápis z jednání ve Valticích dne 8.9.2010.
2. **Předsednictvo ČLS JEP:** komise Na Výbor přišla žádost ústředí ČLS JEP o návrh kandidátů do předsednictva a revizní komise ČLS JEP. Za naši společnost byl navržen doc. Klír. Pro hlasovali Ondra, Sokol, Beran, Vitovják, Vojtíšek, Zelený, Černá, Dvořáček, Dvořák, Hirt, Hejna, Vorel. Ostatní se sice neozvali, ale návrh je tímto považován za schválený. Po předchozím projednání pan docent Klír kandidaturou souhlasí.
3. **Rozšíření atestační komise:** výbor navrhnul a schválil rozšíření atestační komise IPVZ o doc. Vorla.
4. **Sjezd ČLS JEP:** výbor navrhl p. místopředsedu prim. MUDr. Michala Berana, PhD, jako svého kandidáta na sjezd ČLS JEP 31.1.2011.
5. **Vzdělávání:** Dne 20.12.2010 se doc. Klír, jako delegovaný zástupce naší OS, zúčastnil jednání představitelů Akreditačních komisí o specializačním vzdělávání základních oborů na MZ ČR, za účasti p. ministra doc. MUDr. Hegera, prof. MUDr. Škrhy a zástupců odboru vzdělávání MZ. Jednání mělo informativní ráz – u oborů došlo v mnoha případech ke změně kmenů (což představuje první dva roky specializačního vzdělávání). Pro náš obor zůstává kmen patologický.  
Do 15. února 2011 by představitelé AK všech oborů měli projít své vzdělávací programy zejména s tím, aby stáže (event. kurzy) na akreditovaných pracovištích vyššího stupně (kam by školený lékař musel dojíždět mimo své pracoviště) dosáhly max. trvání ½ roku (to již je v našem vzdělávacím programu ošetřeno). Požadavky ještě budou z MZ ČR zřejmě postupně cestou e-mailu specifikovány.  
Pokud jde o tzv. „klinické kolečko“ – bylo jeho trvání sníženo na 6 měsíců (má obsahovat internu, chirurgii, anesteziologii s intenzivní medicínou) a má se odbyvat pouze v rámci kmene (tj. v prvních dvou letech specializačního vzdělávání).  
Finanční podpora vzdělávajících se lékařů a rezidenční místa – v současnosti je představa, že by podpora se měla koncentrovat obecně na první dva roky specializačního vzdělávání (tj. na období kmene).  
Jinak se předpokládá postupná decentralizace specializačního vzdělávání z IPVZ na univerzity (resp. fakulty) – MZ ČR, by pak s univerzitami uzavíralo smlouvy.

6. **Toxikologie:** výbor byl seznámen s návrhem MZ ČR na řešení problémů s proplácením toxikologických výkonů (viz přílohy). Hlasováním bylo rozhodnuto, že bude akceptována varianta č. 2. Vypracováním nového (renovovaného) Registračního listu bylo pověřeno pracoviště v Brně. Výsledky hlasování
- pro variantu č. 2: Hirt, Beran, Sokol, Hejna, Staňková, Ondra, Macháček, Černá, Vitovják, Dvořák, Vorel, Zelený, Vojtíšek
  - pro varinatu č. 1: Dvořáček
  - nehlasovali: ostatní
7. Byl vypracován nový (upravený) Registrační list výkonu 88101 (viz příloha). Zapracovány byly připomínky následujících členů výboru: doc. Vorel, doc. Ondra, doc. Klír, dr. Vojtíšek. Hlasování pro tuto verzi:
- pro: Vorel, Hirt, Vojtíšek, Sokol, Ondra, Macháček, Staňková, Beran, Zelený, Vitovják, Dvořáček, Dvořák
  - proti: 0
  - nehlasovali: Hejna, Černá, Procházka.

RL byl odeslán dne 22.3.2011 na MZ ČR, ředitelce odboru dohledu na zdrav. pojištěním ing. Ivaně Jenšovské.

8. Na návrh prim. Fialky výbor navrhl podstatné zjednodušení Ročního výkazu o činnosti ZZ (soudní lékařství). Návrh akceptoval ÚZIS i MZ a je publikován na [www.uzis.cz](http://www.uzis.cz).
9. Výbor podal významné připomínky k návrhu zákona o zdravotních službách (zejména k části týkající se organizace pitev) prostřednictvím ÚZIS a následně i v dalším připomínkovém kole přímo MZ (zejména k možnosti neprovést pitvu). Na akceptaci připomínek ze strany MZ ČR se zatím čeká.
10. Výbor schválil návrh zavedení Národního registru pitev a toxikologických vyšetření soudnělékařských oddělení. Účelem je shromáždit data získaná z pitev a jejich toxikologických vyšetření na soudnělékařských odděleních, tj. především z pitev násilných úmrtí včetně sebevražd. Budou tak doplněny stávající zdroje informací, zejména List o prohlídce mrtvého. Půjde o kompletní zdroj informací jak o příčinách, podrobnostech a okolnostech náhlých a násilných úmrtí, tak o úmrtnosti a jejich příčinách do mezinárodních institucí, jako jsou zejména Světová zdravotnická organizace, Evropská komise a Organizace pro hospodářskou spolupráci a rozvoj. Navíc přinese informace o tzv. drogových úmrtích, tj. úmrtích na předávkování návykovými látkami a úmrtích z jiných příčin za jejich přítomnosti. Drogová úmrtí jsou jedním z pěti klíčových indikátorů drogové epidemiologie stanovených Evropským monitorovacím centrem pro drogy a drogovou závislost, jejichž sběr je členským státům EU uložen v článku 5 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 1920/2006 ze dne 12. prosince 2006. Sledování drogových úmrtí je součástí Drogového informačního systému, jehož realizaci předpokládá řada usnesení vlády k národním strategiím protidrogové politiky a jejich akčním plánům, aktuálně k Národní strategii protidrogové politiky na období 2010-2018 a akčního plánu na období 2010-2012. Harm reduction, čili snížení negativních důsledků užívání drog je jedním ze čtyř pilířů této strategie. Bez sledování trendu drogových úmrtí nelze tento cíl evaluovat.
- V této souvislosti výbor podporuje vývoj počítačového programu ISSL (informační systém soudního lékařství), neboť stávající systém předávání informací pro Národní monitorovací středisko pro drogy a drogové závislosti je překonaný a

nevyhovující. Tím však na sebe nebere odpovědnost za eventuální přijetí a používání tohoto systému na jednotlivých pracovištích.

Brno: 6.4.2011.

Prof. MUDr. Miroslav Hirt, CSc.  
předseda výboru v. r.

Doc. MUDr. František Vorel, CSc.  
vědecký tajemník v. r.