

málně 20, maximálně 50, z toho 70 % ne starších 5 let, 5–8 klíčových slov.

Písemnou práci předkládá uchazeč před začátkem vlastní atestační zkoušky předsedovi zkušební komise a práce je uložena do protokolu o provedení atestační zkoušky.

Písemný test ve formátu MCQ organizuje IPVZ v budově IPVZ Praha, Ruská 85; informace uchazečům zajišťuje IPVZ.

Praktická zkouška bude předcházet teoretické části zkoušky, její splnění je předpokladem přístupu k ústní části zkoušky. Principy provedení praktické zkoušky viz dále.

Ústní část: 3 otázky (= jedna trojotázka) + diskuse nad tématem písemné práce.

Členy zkušebních komisí jmenuje MZ na návrh IPVZ.

Informace lékařům (určení zkušebního místa, termín, další pokyny atd.) přihlášeným k atestaci zajišťuje IPVZ.

Praktická zkouška:

1. Obecné principy

- Praktická zkouška je prováděna po úspěšném absolvování písemného testu.
- Praktickou zkoušku řídí a za průběh odpovídá tzv. hlavní zkoušející (předseda zkušební komise), praktické zkoušce může být přítomen jiný lékař se specializovanou způsobilostí, tzv. pozorovatel (lékař oddělení, který má v péči pacienta, na němž je prováděna praktická zkouška).
- Místem zkoušky je pracoviště akreditované v oboru intenzivní medicína.

- Bezprostředně před provedením praktické zkoušky musí být ověřeno, že symptomy, které mají být zkoušeným nalezeny, jsou nadále vyjádřeny.
- Zkoušený neprovádí v průběhu zkoušky žádné praktické (invazivní) výkony.

2. Vlastní průběh zkoušky

- Vlastní provedení praktické zkoušky spočívá ve vyšetření 1 hlavního případu (v rozsahu cca 30 minut) a minimálně 1 vedlejšího případu (v rozsahu cca 15 minut).
- Hlavní případ – má se jednat o nemocného s větším počtem klinických problémů, doporučené případy zahrnují např. pneumonii, polytrama, sepse, multiorgánové selhání, pankreatitidu, ALI/ARDS apod.
 - a) V průběhu vyšetření je možný přístup k dokumentaci nemocného, v průběhu vyšetření je možná interakce s osobou, která dohlíží na průběh vyšetření.
 - b) Kandidát musí přehledně prezentovat případ, sestavit diagnostický a léčebný plán a prokázat znalost relevantních medicínských oblastí.
- Vedlejší případ – vyšetření a diskuse je zaměřena na jeden klinický příznak/jednu oblast péče o nemocného.

3. Pravidla pro hodnocení praktické zkoušky

- Hodnocení zkoušky (prospěl z pochvalou – prospěl – neprospěl) se zapisuje do protokolu.
- O provedení zkoušky je vystaven protokol, ve kterém je uvedeno, jaké případy byly při zkoušce projednány a jaké doplňující otázky byly položeny a odpovězeny.

Zápis z jednání výboru 1/2008

Ostrava 22. 1. 2008

Přítomni: Černý, Novák I. (Plzeň), Matějovič, Maňák, Ševčík, Herold, Vobruba, Dostál, Kula, Prchlík, Šrámek, Fedora, Jahoda, Hladík, Cvachovec

Revizní komise: Pařízková

Hosté: Vyhnanek

1. OS ČSIM 2007–2009, v přítomnosti notáře provedeny nezbytné formální úkony zástupců výboru ČSIM (Černý, Novák, Vobruba, Maňák, Pařízková) ve sdružení.
2. II. kongres ČSIM v Plzni:
 - Zpráva o průběhu příprav (referoval Novák, zástupce Euroverlag).
 - Návrh odborného programu (referoval Matějovič).
 - Ceny pro nejlepší poster a přednášku (návrh kritérií a výši odměn připraví Novák).
3. Webové stránky ČSIM – aktuální informace (referoval Černý, Kula):
 - Zavedení systému registrace členů s cílem jednoduché databáze/emailového adresáře členů, propojení registrace na kongres ČSIM s registrací členů (odpovídá Kula, Novák).
 - Registrace pracovišť IM (ve fázi přípravy u providera webu, odpovídá Černý).
4. Účast ČSIM ve WFSICM – diskuse nad významem členství; závěr: ČSIM podá přihlášku, podklady připraví Maňák.
5. Projekt „Manuál auditu ČSIM pro pracoviště typu JIP/ARO“ – referoval Šrámek; práce pokračuje, snaha o začlenění indikátorů kvality – viz dále bod 14 zápisu.

6. EDIC (European Diploma in Intensive Care) – referoval Černý, návrh ESICM na termín ústní části EDIC je 23. 5. 2008, místo FN Hradec Králové, examinátoři za ČR: Černý, Šrámek, Novák.
7. Výukové pracoviště IM IPVZ – o aktuálním stavu referoval Ševčík:
 - Vyhodnocení atestací v roce 2007 (pouze jeden neuspěl).
 - Přechodné období končí v červnu 2009.
 - Návrh termínu atestací 2008: 16.–20. 6. 2008.
 - Písemný test:
 - termín 14. 5. 2008, IPVZ Praha;
 - navýšení počtu otázek (každý člen výboru připraví 5 MCQ otázek, termín odeslání na adresu Ševčíka: do 29. 2.; Ševčík vybere konečnou variantu testu).
 - Zkušební otázky pro ústní část beze změny.
 - Přijat princip „kandidát nemůže být zkoušen na mateřském pracovišti“.
 - Vzdělávací program oboru IM:
 - rozsáhlá diskuse o cílech VP, struktuře a době pobytu na jednotlivých pracovištích, shoda na minimálním počtu 2 měsíců na JIP pediatrie pro nepediatry, jinak bez dalšího závěru.
8. Zájem České transplantační společnosti o spolupráci s ČSIM – referoval Černý; návrh začlenění společných témat na akce ČSIM, vznik společných odborných stanovisek, schváleny oblasti:
 - Péče o potenciálního dárce – konsenzuální stanovisko ČTS, ČSARIM a ČSIM (koordinuje Černý).
 - Postup u dárců s nebijícím srdcem – konsenzuální stanovisko ČTS, ČSARIM a ČSIM (koordinuje Černý).
9. Shromáždění představitelů OS ČLS 17. 12. 2007
 - referoval Vobruba, zápis z jednání byl rozeslán členům výboru, k dispozici na sekretariátě ČSIM.
10. Udělení čestného členství ČSIM Drábkové v průběhu konference Umělá plicní ventilace – referoval Černý, připraveno k vyzvednutí na sekretariátu ČLS JEP, Cvachovec požádán o vyzvednutí diplomu.
11. Žádost firmy Maquet o záštitu ČSIM nad mezinárodním sympoziem „ARDS: Pathophysiology, detection and therapy“, Praha 9.–10. 6. 2008; záštita ČSIM udělena za podmínky zajištění účasti 30 členů ČSIM na sympoziu, informaci zástupcům Maquet zajistí Černý.
12. Podíl ČSIM a ČSARIM na vydávání časopisu Anesteziologie a intenzivní medicína, přijat návrh 50% účasti každé z obou společností; stanovisko výboru nakladateli předá Černý.
13. Dotazníky s cílem „zmapování organizační struktury IM v ČR“ – referoval Nalos; schválení záštity ČSIM nad projektem, text informace na web připraví Nalos, umístění zajistí Černý.
14. Projekt „Indikátory kvality ČSIM pro oddělení typu JIP/ARO“ – koordinací projektu pověřen Dostál.
15. RIP – diskuse nad postupem pro dosažení změny servisní firmy, Šrámek zjistí náklady na vedení databáze u CBA (Centrum biostatistiky a analýz Masarykovy univerzity), termín do příštího jednání výboru.
16. Termín příštího jednání – 8. 4. 2008, 13 hod., Praha.

Zápis prošel kontrolou místopředsedy a vědeckého sekretáře ČSIM.

Zapsal Černý.

OSOBNÍ ZPRÁVY

Opustila nás prim. Cmunťová

Vážení kolegové, kolegyně, přátelé a známí, dovoluji si Vám s politováním oznámit, že dne 20. 2. 2008 zemřela emeritní primářka ARO Teplice MUDr. Zdeňka Cmunťová, která byla zakladatelkou a propagátorkou našeho oboru v místní okresní nemocnici. Narodila se 7. 2. 1920. Studia ukončila promócí na LF UK v Praze dne 12. 12. 1947. Jejím prvním pracovištěm byla krátce, asi půl roku, nemocnice ve Strakonici. Potom pracovala rok v nemocnici v Domažlicích a pak již natrvalo zakotvila v nemocnici v Teplicích. Zde nastoupila 1. 7. 1949 a pracovala až do roku 1983, kdy definitivně odešla na zasloužený odpočinek. Její cesta medicínou k našemu oboru nebyla jednoduchá. Nastoupila jako lékařka na chirurgic-

ké oddělení, kde se zajímala o pooperační stavy a péči o ně, což ji přivedlo k našemu oboru. V roce 1974 složila I. atestaci v oboru AR. V roce 1956 získala v ÚDL atestaci II. stupně v oboru AR a od roku 1958 pracovala jako ústavní anesteziolog. Teprve v roce 1970 byla jmenována primářkou oddělení AR a v této funkci pracovala až do roku 1983. I po odchodu do důchodu si stále udržovala kontakt s oddělením a živě se zajímala o nové metody a postupy. Byla vynikající odborník, kolega a člověk.

Čest její památce.

*Za kolektiv pracovníků ARO Teplice
prim. MUDr. Karel Hošťálek*