

## Zpráva č. 34 z jednání výboru ČSKB

Červen 2005

### 1. Zpráva pokladníka (ing. Šprongl)

- dosud není vyúčtování za 1. čtvrtletí roku 2005

### 2. Rada pro akreditaci, NASKL, Registr klinických laboratoří (doc. Jabor, dr. Bilyk, ing. Šprongl)

- nové checklisty D-04 až D-12 schváleny bez připomínek, jsou dostupné na webu ČSKB na adrese: <http://www.cskb.cz/registr/Standardy.htm>
- dr. Bilyk podal informaci k Národnímu programu zvyšování kvality v souvislosti s Registrem klinických laboratoří - viz [Příloha 1](#)

Dále proběhla obsáhlá diskuse nad zápisem z jednání Rady pro akreditaci ze dne 13.6.2005. Výbor konstatoval, že státní správa nevytvořila funkční prostředí (výběrová řízení, uzavírání smluv s plátcí), vynutitelnost práva je zřejmě možná prostřednictvím plátců. Výbor se shoduje na tom, že hlavní rolí Rady pro akreditaci, NASKL a Registru klinických laboratoří je edukace a poradenství s následným ověřováním způsobilosti. Je nutné pokračovat v definování kritérií kvality práce laboratoří. Výbor si uvědomuje i určité celospolečenské signály o korupčním prostředí. Nemá rovněž dosud nezpochybnitelné nástroje pro identifikaci laboratoří, které poskytují nekvalitní služby. Jednotliví členové výboru dále v diskusi vyjádřili různou úroveň podpory zápisu jednání Rady pro akreditaci z 13.6.2005 s tím, že bude jednání o tomto tématu pokračovat na následující schůzi výboru a v elektronické komunikaci.

Výbor se však shodl na tom, aby:

- Rada pro akreditaci navázala spolupráci s ČIA
  - Registr klinických laboratoří a jeho výkonný orgán NASKL nadále fungoval především jako edukační a poradenské středisko pro klinické laboratoře
  - byl kladen větší důraz na využívání výsledků EHK, se zvýšením věrohodnosti poskytovaných údajů (výpisy z analyzátorů, ověřitelné informace o IQC a podobně)
  - hodnocení kvality práce mimo oblast pokrytou EHK tvořilo i nadále nedílnou součást posuzování veškerých služeb klinických laboratoří
- Dne 16.6.2005 se uskutečnila schůzka zástupců VZP, ČIA, ČLS JEP a ČSKB ohledně další spolupráce v oblasti posuzování způsobilosti klinických laboratoří - viz [Příloha č. 2](#)

### 3. Časopis KBM (dr. Friedecký)

- druhé číslo je v tiskárně, třetí číslo je připraveno
- schůzka doc. Jabora a dr. Kocny s vedoucí sekretariátu ČLS JEP ing. Vičarovou
- elektronické zveřejňování obsahu čísel v PDF formátu s ročním odstupem zajistí firma NT servis, ČSKB se bude finančně podílet na částce, kterou ČLS JEP hradí NT servisu za služby spojené s elektronickým zveřejněním, celková částka za všechny časopisy ČLS JEP činí 10 000,00 Kč za měsíc.
- indexace časopisu v MEDLINE - je k dispozici vzorový dopis obsahující žádost o indexaci, další postup zajistí dr. Friedecký
- 19.7. proběhne schůzka s ředitelem Lexis Nexis s cílem upřesnění harmonogramu prací při vydávání časopisu a zajištění rychlé pracovní komunikace mezi vydavatelstvím a redaktory
- zbývající čísla z roku 2004 budou rozdána na sjezdu v Olomouci (zajistí Jabor, Sedláková - dovezou na výbor 1.9.)
- na schůzi výboru 1.9. je nutné připravit požadavky výboru na redakční radu a podklady pro schůzi redakční rady v rámci sjezdu v Olomouci

### 4. Biolab 2005 - zhodnocení akce (Z. Rychnovská)

- 315 účastníků, 21 firem - z toho 10 sponzorů a 11 vystavovatelů
- generálním sponzorem byla firma ROCHE, hlavním sponzorem firma DADE BEHRING
- zhodnocení a průběh Biolabu zveřejněn na webových stránkách ČSKB - [http://www.cskb.cz/Akce\\_na\\_rok/2005/Biolab05/ohlednuti05.htm](http://www.cskb.cz/Akce_na_rok/2005/Biolab05/ohlednuti05.htm)

## 5. spolupráce odborné společnosti a ČAS – aktuální situace a perspektiva (M. Bunešová)

- Charakteristika: Česká asociace sester (ČAS) je dobrovolná profesní organizace zdravotnických pracovníků, která se mimo jiné zabývá organizováním odborných akcí, konferencí a setkání v regionálním, celostátním a mezinárodním měřítku. Jako právnická osoba - občanské sdružení registrované u MV ČR - hájí prostřednictvím svých delegovaných zástupců zájmy členů ČAS v poradních orgánech legislativy a exekutivy ČR. Základními organizačními složkami jsou odborné sekce, které v rámci sekce samostatně pořádají odborné akce a řeší pracovní problémy svých členů. Sekce zdravotních laborantů má 628 členů (celkový počet členů ČAS je 15 398). Veškeré informace o členství v ČAS jsou dostupné na webových stránkách organizace [http://www.cnaa.cz/evidence\\_clenu.php](http://www.cnaa.cz/evidence_clenu.php).
- ČAS a registr pracovníků: jedním z hlavních současných úkolů ČASu je pomoc při probíhajících registracích zdravotnických pracovníků - veškeré informace ohledně registrací jsou dostupné na webových stránkách Národního centra ošetřovatelství a nelékařských oborů v Brně (<http://www.nconzo.cz/>). Paní Anna Skalická (předsedkyně výboru sekce zdravotních laborantů) pravidelně informuje nejen na akcích ČASu, ale i na akcích pro SZP organizovaných jinými společnostmi o novinkách v registracích a ve vzdělávání středních zdravotnických pracovníků. Vycházeje z vyhlášky 423/2004 o kreditním systému pro vydávání osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu je ustanovena kreditní komise ČAS, která vyřizuje žádosti organizátorů ohledně přidělení kreditních bodů a vystavení certifikátů pro účastníky akcí. Veškeré informace jsou dostupné na webových stránkách ČAS ([http://www.cnaa.cz/kreditni\\_komise.php](http://www.cnaa.cz/kreditni_komise.php)).
- *Odborné akce pořádané sekcí zdravotních laborantů v roce 2005:*
  - 19. - 20. 3. proběhl v Brně pod záštitou FN u sv. Anny velice pěkně odborně i společensky připravený dvoudenní seminář ve spolupráci s Ústavem soudního lékařství. Další akce (jednodenní) proběhne dne 14. 9. ve FN v Motole - Praha, dvoudenní akce je připravována na 7.-8.10. do Ostravy a v závěru roku jednodenní seminář dne 25.11. opět v Brně.
- Spolupráce mezi sekcí zdravotních laborantů ČAS a sekcí zdravotních laborantů při ČSKB by měla pomoci řešit efektivně hlavní problémy v oblastech vzdělávání a společenského postavení zdravotních laborantů. Sekce zdravotních laborantů ČAS je toho názoru, že současný stav spolupráce by bylo velmi vhodné rozšířit a zintenzívnět oboustranným úsilím. Bylo by možné a vhodné domluvit se i na konkrétním plánu a koordinaci některých činností a také přikročit k pravidelnému uveřejňování výsledků spolupráce. Příslušné informace by mohly být uveřejňovány na webových stránkách ČSKB a ČAS, případně i tiskových periodicích FONS a SESTRA.

## 6. VII. sjezd - abstrakta, čestní hosté, další (doc. Schneiderka)

- dosud 309 zaregistrovaných, zasláno 112 abstrakt - z toho 65 přednášek, ostatní postery
- zvací dopisy čestným členům rozešle sekretariát ČSKB

Výhody budou poskytnuty v rozsahu zveřejněném ve zprávě z jednání výboru ČSKB č.26

- záštitu sjezdu přislíbil děkan UP v Olomouci a prof. Blatton (IFCC)
- doc. Jabor požádán o předmluvu ke sborníku
- členové výboru formálně prošli abstrakta, která s připomínkami odevzdá dr. Bilyk dr. Kocnovi ke konečnému zveřejnění ve sborníku
- dosud není hotov definitivní scénář slavnostního zahájení sjezdu
- dosud není naplněn program nedělního dopoledního sympozia "Systémy jakosti", doc. Jabor požádán o příspěvek

## 7. IFCC agenda (doc. Schneiderka)

- tlumočeno poděkování rakouské společnosti klinické biochemie za poskytnutí hlasu organizátorům Euromedlabu 2009 v Innsbrucku
- na pořádání Euromedlabu v roce 2011 kandiduje Paříž
- zveřejnit ve FONSU a v KBM upozornění na Euromedlab 2007 v Amsterdamu
- 5. postgraduální kurz FESCC „Nové trendy v klasifikaci, monitorování a péči u autoimunitních chorob“ se koná v Dubrovniku 15. a 16. října 2005 - určeno ke zveřejnění na webu cskb.cz
- kritizována nízká účast národních společností na generálních konferencích IFCC

## 8. Doporučení ČSKB

- Doporučení o validaci v anglické verzi - bylo zveřejněno na webu cskb.cz v anglické verzi
- Příprava doporučení o transportu materiálu a preanalytické fázi - z oslovených odborníků nabídka ke spolupráci nad doporučením přijali - dr. Kratochvíla, dr. Polak, prof. Racek, Mgr. Slabík; doporučení by mělo být co do obsahu krátké, stručné a mělo by odkazovat na druhé vydání příručky Preanalytické fáze, práce budou zahájeny po distribuci této příručky
- Doporučení o likvoru - 1.7. se sejdou tvůrci doporučení v Praze, výboru bude Doporučení předloženo na schůzi dne 1.9. v Olomouci
- Doporučení o diagnostice diabetu - novelizaci doporučení vypracuje Dr. Friedecký; konečná podoba "Stanoviska výboru ČDS a ČSKB ke změně rozhodovacího limitu plazmatické glukózy nalačno" bude zveřejněno prostřednictvím elektronického rozesílání na adresář členů ČSKB
- členové výboru do 8.7. zašlou připomínky k materiálu *Prevence kardiovaskulárních onemocnění v dospělém věku (Společní doporučení českých odborných společností)*
- Doporučení o vrozených vývojových vadách - proběhla schůzka doc. Jabora a prof. Zimy, doporučení bude přepracováno a rozesláno všem zúčastněným, výboru bude předloženo na schůzi dne 1.9. v Olomouci

## 9. Preanalytická příručka

- připravena pro tisk, náklad 2200 výtisků, příručku vydává společně ČSKB a SEKK, distribuce členům ČSKB, registrovaným laboratořím v oboru klinické biochemie a laboratořím aktivně zapojeným do EHK SEKK, případné náklady nad rámec původní částky 150000,- Kč bude hradit SEKK

## 10. Zpráva vědeckého sekretáře

- **Noví členové:** Mgr. Alena Bekešová, Ostrava-Zábřeh; Iveta Pribilincová, Chomutov; MUDr. Štěpánka Sobotová, Plzeň
- **Cena Olympus** – přihlášené disertační práce posoudí komise jmenovaná výborem, hodnotící zprávu obdrží výbor do 31.8.2005, bude uzavřeno na schůzi výbor dne 1.9. v Olomouci
- **Cena ČSKB** - uzávěrka 19.8. 2005
- **Podpora účasti na sjezdu**  
([http://www.cskb.cz/Vybor\\_spolecnosti/granty\\_anot-grant%20Olomouc.html](http://www.cskb.cz/Vybor_spolecnosti/granty_anot-grant%20Olomouc.html)) - výbor ČSKB udělí cestovní grant ve výši max. 2500,- Kč účastníkům splňujícím podmínky (dostupné na webu, rozesláno elektronickou poštou na adresář členů)
- **Příprava plánu akcí na rok 2006** – do 20.8.2005 budou přijímány požadavky na zařazení akcí do plánu na rok 2006 (koordinuje prof. Racek), uzavřeno bude na schůzi výboru dne 1.9.2005 v Olomouci.

## 11. Různé

- cena CZEDMA - uzavřeno, cena bude předána na sjezdu v Olomouci
- dopis ing. Klepárnika (CZEDMA) k organizování odborných akcí a jejich sponzorování - požadavek, aby pravidla pro prezentaci na odborných akcích byla přijatelná i pro menší firmy (např. 1m<sup>2</sup> výstavní plochy za 2-3 000 Kč bez DPH), diskuse k pojmu "malá firma", doc. Jabor navrhne pro CZEDMU dopis, který předloží k připomínkám výboru 1.9. v Olomouci - viz [Příloha 4](#)
- dotaz dr. Kocny ohledně distančního studia - na [www.cskb.cz](http://www.cskb.cz) přidat linky na stránky s edukačními aktivitami, doc. Jabor odpoví dr. Kocnovi
- návrh zákona o právu občana na informace o kvalitě péče ve zdravotnických zařízeních - rozesláno 3.8. v elektronické podobě ostatním členům výboru!
- návrh na vyřazení obsoletních metod ze Seznamu výkonů (ACP, ACPP, elektroforéza lipoproteinů, HBDH statim, HBDH, izoenzymy LD, beta-lipoproteiny, 17-oxosteroidy, 17-hydroxykortikosteroidy, CK-MB aktivita, fosfolipidy, hydrogenuhličitanový anion, lipidy celkové, lipoproteiny beta, mukoproteiny, Rivaltova zkouška), definitivní návrhy na zrušení příslušných registračních listů předložit na schůzi výboru 1.9. v Olomouci
- publikování stanoviska ČSKB a ČDS ke cut-off hodnotě glukózy v plazmě žilní krve pro hranici mezi FPG a IFG (5,59 mmol/l horní mez "normy", 5,60 mmol/l první patologie) - viz [Příloha 3](#)
- Odpověď na dotaz dr. Janotové (OKB FN Bulovka) - změnit přístrojové vybavení, nebo zajistit úvazek mikrobiologa nebo změnit metodu
- Akreditační komise - schůzka zástupců akreditačních komisí pro pracoviště oprávněná k dalšímu vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví proběhla dne 27.6.2005. Za klinickou biochemii přítomni doc. Jabor, doc. Dastych, prof. Tichý; stanovení nových požadavků na akreditovaná pracoviště,

transformace IPVZ na administrativní, registrační a organizační centrum, úloha kateder fakult, definice školitele a školence, pobyt školence na akreditovaném pracovišti, další schůzka se koná v září. Zápis ze schůzky - viz [Příloha 6](#)

- ing. Šprongl - nákup knih probíhá podle schváleného seznamu
- doc. Schneiderka - žádost o cestovní grant Mgr. J. Bednařikové zamítnuta, důvodem je předmět žádosti, který neodpovídá vypsáním podmínkám pro udělení cestovního grantu, těmto podmínkám nevyhovuje ani délka členství žadatelky v ČSKB
- doc. Jabor seznámil výbor s odpovědí Desmond Kennedyho na dotaz týkající se výkladu definice "smluvní laboratoře" v normě ISO 15189 - [Příloha 5](#)

**Přílohy:**

1. Národní program zvyšování kvality ve zdravotnictví
2. Záznam z jednání zástupců VZP, ČIA a ČLS JEP a ČSKB ČLS JEP ze dne 18.6. 2005
3. Stanovisko výboru ČDS a ČSKB ke změně rozhodovacího limitu plazmatické glukózy nalačno
4. Dopis O. Klepárníkovi, sdružení CZDEMA - koncept ke schválení výboru
5. Znění definice "smluvní laboratoře" podle normy ISO 15189
6. Informace ze schůzky zástupců akreditačních komisí ze dne 27.6.2005

*zapsala J. Sedláková  
za správnost: doc. Jabor*

## Příloha 1

Dr. Bilyk a J. Sedláková se zúčastnili pracovní schůzky se zástupci SZÚ a firmy IMA s.r.o., která byla svolána za účelem harmonizace příprav Registru národního programu zvyšování kvality a Registru klinických laboratoří. Schůzka byla neformální, pracovní a spočívala v počátečním vyjasňování stanovisek. Následující poznámky jsou pokusem o charakterizaci zamýšleného projektu.

### Národní program zvyšování kvality ve zdravotnictví

- společný projekt SZÚ, MZ ČR a ÚZIS
- základem by měla být dobrovolná registrace zdravotnických zařízení a jejich pracovišť za úhradu
- cílem je zveřejnění informace o rozsahu a stupni zapojení registrovaných subjektů (organizace, pracoviště, poradenské firmy ve zdravotnictví) v určitém programu kvality odpovídajícím požadavkům určité odborné společnosti
- součástí tohoto Národního registru by měl být i Registr klinických laboratoří, data budou z webu SZÚ převedena pod tento Národní registr, uvažovaný termín nejdříve podzim 2005, spíše později
- programů kvality je nyní definováno 16, jedním z nich jsou Národní akreditační standardy pro klinické laboratoře, které jsou součástí Národních akreditačních standardů - připravují se k vydání ve Věstníku MZ
- v Registru klinických laboratoří by měly být zohledněny i jiné způsoby přípravy k akreditaci (certifikace, jiné nástroje)

**Závěr:** Projekt je v počátku, průběžně se začíná jednat se zástupci všech odborností. Registrace organizací a pracovišť bude představovat velké nároky na administrativu - vše převezme patrně SZÚ. Registr klinických laboratoří jako zatím jediný a tedy první na řadě pravděpodobně přejde dříve (podzim 2005) nebo později s veřejnými daty pod Národní registr. Úloha NASKL by mohla spočívat v edukaci a odborném hodnocení laboratoří. Registrace pro Národní registr není dosud vyřešena, není z tohoto hlediska vyjasněn vztah k NASKL, výchozím předpokladem je využití odborného potenciálu jednotlivých společností.

*červen 2005; zapsali J. Sedláková, I. Bilyk*

## Příloha 2

### Záznam z jednání zástupců VZP, ČIA a ČLS JEP a ČSKB ČLS JEP

Jednání se uskutečnilo 16.6.2005 v hotelu ILF

Účastníci: MUDr. Pečenka - VZP

Prof. MUDr. Palička – ČLS JEP předseda NASKL

Doc. Jabor – Česká společnost klinické biochemie ČLS JEP

Ing. Bednářová, Ing. Růžička – ČIA

Jednání bylo svoláno po vzájemné dohodě se zástupcem VZP, hlavním cílem schůzky bylo projednat vývoj v oblasti posuzování způsobilosti klinických laboratoří a hledat možnosti spolupráce.

Jednání zahájil MUDr. Pečenka, který informoval přítomné o přípravě nového systému ověřování způsobilosti klinických laboratoří, nastavení nepodkročitelných parametrů stanovených na fungování laboratoří, tyto parametry připravuje VZP a Česká lékařská společnost J.E.P., zároveň tento systém bude akceptovat akreditaci poskytovanou ČIA v oblasti klinických laboratoří. Tento systém bude v dohledné době prezentován odborné veřejnosti.

MUDr. Palička informoval o činnosti Rady pro akreditaci klinických laboratoří, kterou tvoří 8 odborných společností, v ČR je cca 1100 klinických laboratoří a z řady důvodů je proto vyloučené realizovat v krátkém období akreditaci takového počtu subjektů. Hlavní úlohou odborných společností je rozvíjet kvalitu práce laboratoří a tím podporovat jejich připravenost plnit požadavky na jejich činnost. Preferuje se využívání více možností jak prokázat odbornou způsobilost klinických laboratoří: akreditace, certifikace, kontinuální plnění požadavků registru klinických laboratoří popřípadě jiné způsoby. Informoval o připravenosti k větší spolupráci s ČIA.

MUDr. Pečenka podpořil postupný vývoj v této oblasti s tím, že tato schůzka by měla přispět k rozvoji spolupráce mezi zúčastněnými subjekty.

Ing. Růžička vyjádřil souhlas s uvedenou představou různých možností prokazování odborné způsobilosti laboratoří a to i vzhledem k velkému počtu subjektů a jejich rozdílného postavení, rozsahu a úrovně poskytovaných služeb.

Zároveň požádal o možnost podílet se na přípravě uvedeného systému v části týkající se akreditace. Informoval o spolupráci ČIA s jednotlivými odbornými společnostmi, která se osvědčuje a zároveň připravenosti ČIA tuto spolupráci dále rozvíjet a to i s dalšími subjekty, které se na uvedeném systému podílejí.

V další části jednání bylo diskutováno o možnostech vzájemné spolupráce. Byl domluven termín následné schůzky mezi ČLS JEP a ČIA 18.7.2005 14,00 v ČIA s tím, že obě strany ještě před tímto termínem připraví návrhy oblastí ve kterých předpokládají rozvoj spolupráce. Tyto náměty si předají ještě před uvedeným jednáním.

Zaznamenala: Ing. Bednářová

Schvalují: MUDr. Pečenka  
Prof. Palička  
Doc. Jabor  
Ing. Růžička

## **Příloha 3**

### **Stanovisko výboru ČDS a ČSKB ke změně rozhodovacího limitu plazmatické glukózy nalačno**

Výbory České diabetologické společnosti a České společnosti klinické biochemie ČLS JEP po vzájemné dohodě doporučují používat hodnotu koncentrace glukózy v plazmě žilní krve nalačno 5,60 mmol/l jako limit pro přítomnost zvýšené koncentrace glukózy nalačno (Impaired Fasting Glucose).

Horní referenční mez plazmatické koncentrace glukózy nalačno (Fasting Plasma Glucose) je 5,59 mmol/l.

Pásmo 5,60 - 6,99 mmol/l se označuje jako zvýšená koncentrace glukózy nalačno (v terminologii ADA a v zahraniční literatuře rovněž jako prediabetes).

23.8.2005

## Příloha 4

Pan Otakar Klepárník  
místopředseda CZEDMA

Vážený pane místopředsedo,

výbor ČSKB se zabýval Vaším dopisem ze dne 13.5.2005 a dospěl k následujícímu názoru:

- 1) ČSKB má zájem na transparentní spolupráci s diagnostickými firmami a distributory
- 2) navrhuje, aby minimální prostor pro vystavovatele byl 4 m<sup>2</sup>, s elektrickou přípojkou v ceně
- 3) cenu za 1 m<sup>2</sup> navrhuje pro sponzory ČSKB 8000,- Kč a pro ostatní 10000,- Kč (týká se celostátních akcí - např. Biolab, celostátní sjezd a podobně)
- 4) prezentace formou přednášky se může řídit pravidly pro inzerci, ze současných podmínek pro sponzory vyplývá částka 1000,- Kč za jednu minutu odborné prezentace

Věříme, že tyto návrhy budou pro CZEDMA akceptovatelné. Těšíme se na další spolupráci.

doc. MUDr. Antonín Jabor, CSc.  
předseda ČSKB



## Příloha 5

Znění definice "smluvní laboratoře" podle normy ISO 15189:

"referral laboratory: external laboratory to which a sample is submitted for a supplementary or confirmatory examination procedure and report"

Problém při výkladu spočívá v tom, zda se důraz položí na slovo "supplementary" nebo "confirmatory".

Smluvní laboratoř proto může z tohoto hlediska být

1) laboratoř, která provádí specializovaná vyšetření pro pacienty odesílající laboratoře. Odesílající laboratoř tato specializovaná vyšetření sama neprovádí a má formální a dokumentovanou smlouvu s jednou nebo více laboratořemi pro tyto účely. Je dokonce možná situace, kdy odesílající laboratoř neprovádí ani jeden požadovaný test, jinými slovy, požadované testy nemusí provádět odesílající, ale smluvní laboratoř.

2) laboratoř, která zejména potvrzuje výsledky odesílající laboratoře (např. v mikrobiologii). V tomto případě se může jednat o pokračování informačního toku o daném vzorku a provedených vyšetřeních. V tomto případě může provést smluvní laboratoř test, který původně nebyl vůbec vyžadován.

3) možná je kombinace 1) a 2).

Stanovisko Desmonda Kennyho (ISO TC 212, spoluautor ISO 15189) je následující:

a) je nutná lepší definice "smluvní laboratoře" (bude se řešit při revizi ISO 15189)

b) hlavním úkolem smluvní laboratoře jsou činnosti popsané sub 1)

c) činnosti uvedené sub 2) jsou rovněž validní, ale velká většina "přeposílaných" testů ("referend tests") patří pod bod 1).

30.6.2005

## Příloha 6

### Informace ze schůzky zástupců akreditačních komisí Praha, MZ ČR, 27. 6. 2005

Přítomni:

Jabor, Dastych, Tichý (akreditační komise pro obor č. 43 klinická biochemie)

Na schůzku byli náhodně vybráni členové akreditační komise (resp. akreditačních komisí, protože doc. Dastych a prof. Tichý jsou členy dalších komisí). Schůzku vedl prof. Škrha, průběh odrážel zásadní nejasnosti v aplikaci zákona 95/2004 Sb. Je nutné určit požadavky na akreditovaná pracoviště do září 2005. Není jasné, jak se bude aplikovat směrnice 93/16/EHS z 5. dubna 1993, článek 4. Jeden z hlavních problémů spočívá v tom, zda celá příprava probíhá na akreditovaném pracovišti (aplikuje např. Německo) nebo jen částečně (aplikuje většina států a zřejmě i ČR). Nejsou vyjasněny finanční toky, v zásadě platí, že finance budou na „hlavu“ školence. Obory, které zvolily dlouhé pobyty na akreditovaném pracovišti (ale ČLK vytvořila strop 12 měsíců), se dostanou do problémů s financováním a pracovními vztahy. Obecně se očekává, že pro akreditovaná pracoviště nevyplnou žádné podstatné výhody. Je možné, že budou „nižší“ a „vyšší“ akreditovaná pracoviště. Pro jednoho školence bude jeden školitel, který vede školence po celou dobu jeho vzdělávání. Toto je nepřijatelné pro obory, které mají jako výchozí obor několik oborů (např. hyperbarická terapie, posudkové lékařství, ale také interní obory). Není vyloučeno, že bude školitel a „školitel specialista“. Jeden školitel může školit maximálně 2 školence současně (oficiální znění: „zpravidla jednoho, případně dva školence“). Školence musí být na akreditovaném pracovišti v plném úvazku (lhostejno za školský nebo zdravotnický).

Diskuse směřovala k tomu, že zřejmě většina vzdělávání nebude probíhat na akreditovaném pracovišti (ale to je v rozporu s výše uvedenou směrnicí). Počet akreditovaných pracovišť se má zpočátku zvolit menší.

V oboru klinické biochemie se pro další roky uvádí počet 260 lékařů. Při uvažované délce aktivního života 30 let by tedy ročně mělo atestovat v klinické biochemii cca 9 lékařů, při plánovaných „ztrátách“ mimo obor a nutné saturaci oboru lze uvažovat o potřebě 12 – 15 lékařů, při 5,5-letém vzdělávacím programu je tedy potřeba 66 – 82 školicích míst, tj. minimálně 33 – 41 školitelů (pracuje na akreditovaném pracovišti, s nejvyšším vzděláním v oboru doloženým atestací, s platnou licenci a praxí minimálně 5 let). V klinické biochemii byl zvolen „rezervovaný“ přístup k pobytu na akreditovaném pracovišti (6 + ... 27 měsíců klinická biochemie, z toho nejméně 3 měsíce v ústavu klinické biochemie, na akreditovaném pracovišti nebo pracovišti doporučeném výborem odborné společnosti). Zdánlivě tedy problém nebude tak velký, ale školitel vede školence po celou dobu vzdělávání a školitel pracuje na akreditovaném pracovišti, čímž se obloukem dostáváme k problému aplikace směrnice 93/16/EHS. Jak je vidět, dalším obloukem se dostaneme ke dvoustupňovému systému atestací, o kterém se již nezakrytě hovoří.

Kladno, 28.6.2005

Antonín Jabor