

Zápis
z jednání Akademického senátu LF MU,
dne 2.10. 2007

Přítomni: 24 členů AS (15 zaměstnanecké komory, 8 omluveno, 9 ze studentské komory, 1 odstoupil); za vedení LF pan děkan *prof. MUDr. J. Žaloudík, CSc.*, proděkanky *prof. Kubešová, prof. Tábořská*, paní tajemnice *ing. Sochorová* a hosté: *prof. Penka (AS MU), prof. Gál, prof. Hájek*.

Po přivítání přítomných požádal předseda AS LF MU *prof. Šlapák* o **schválení programu a zápisu z minulé schůze**, v níž nebyly uloženy žádné úkoly: oba dokumenty byly schváleny jednomyslně.

Při tajném hlasování, řízeném komisí ve složení *doc. Kyasová, doc. Škorpíková, mgr. Průša*, byl odevzdán **plný počet kladných hlasů výsledku výběrového řízení** na přednostku Kliniky dětské radiologie, kterou se stala *doc. MUDr. Jarmila Skotáková, CSc.* na dobu 5 let.

Pan děkan v širších souvislostech (i historických) přiblížil a zdůvodnil návrh na **zřízení Kliniky kardiochirurgie a transplantační chirurgie** v areálu FN u Sv. Anny: nová koncepce pracoviště by měla nejen dále rozvíjet špičkovou terapeutickou péči, ale zajistit i lepší podmínky pro postgraduální výchovu nových odborníků a podpořit obor v rámci Brna i celé České republiky. Návrh byl **schválen** většinou hlasů (ze 23 přítomných při hlasování bylo 22 hlasů kladných, 1 se zdržel).

Prof. Hájek vysvětlil návrh záměru na zřízení dvou samostatných center: **Univerzitní centrum buněčné imunoterapie a Česká myelomová skupina-Univerzitní centrum výzkumu terapie myelomů**; v budoucnu by obě centra byla spojena zastřešující institucí integrující výzkumné a klinické pracovníky Lékařské fakulty, Přírodovědecké fakulty a Fakultní nemocnice. V současné době řeší pracoviště 9 výzkumných projektů s finančním objemem 250 mil. Kč (do r. 2012). Pan děkan prezentaci doplnil informacemi o dalším záměru rozvoje tkáňového bankovníctví v Brně, které je v rámci ČR jedinečné. Záměr byl **schválen** jednomyslně.

Prof. Gál a jeho spolupracovník prezentovali dosavadní **zkušenosti s klinickou praxí mediků v terénu**, kterou zatím absolvovalo 74 studentů (38 na chirurgii, 29 na interně, 3 na gynekologii a 4 na patologii). Praxe je garantována proděkanem Vokurkou, na každém pracovišti je pedagogický garant (obvykle primář); každý student pracuje ve vybraném zařízení 1 týden. Úroveň praxe je hodnocena jak z pohledu studenta (dosavadní známky jsou v rozpětí nejčastěji 1,1 – 1,5, nemocnice v Šumperku má známku 2), tak i z pohledu pedagogického garanta. Praxe je financována sponzorským způsobem. Vzhledem k mimořádně příznivým zkušenostem s dosavadním průběhem, který potvrdil pan děkan i jeden z aktivních účastníků tohoto projektu, byl **jednomyslně schválen návrh na opakování** v dalším školním roce ve stejném rozsahu s výhledem na rozšíření kapacitních příležitostí v budoucnu. V Brně praxe probíhá v Nemocnici u Milosrdných bratří, zájem projevila i Vojenská nemocnice.

Členové studentské komory AS LF zaslali před jednáním **návrh na financování svých aktivit**, který ještě podrobněji prezentovali při jednání: účastní se různých kurzů pořádaných Akademickým centrem studentských aktivit VÚT v Brně, setkání se studentskými senátory z jiných fakult, letos prvně prezentovali informace o AS nově přijatým studentům do prvních ročníků. S některými akcemi jsou spojeny finanční výdaje, které si buď studenti hradí sami nebo formou dohody o provedení práce: tento způsob může některé omezovat při sjednávání dalších brigádnických prací. Po diskusi, zahrnující m.j. i činnost Spolku mediků, bylo **schváleno** (23 hlasů kladných, 1 se zdržel), že na aktivity senátorů bude vyčleněna částka 15 tisíc Kč ze stipendijního fondu na reprezentaci LF, po půl roce bude vyhodnoceno čerpání.

Bylo konstatováno, že stále není naplňován zákon 95, kterým se řeší **postgraduální atestační vzdělávání lékařů**. Aktuální informace je, že byl odvolán ředitel IPVZ Praha dr. Malina, ale není možné z toho usoudit, zda jde o první krok k větší zainteresovanosti lékařských fakult na tomto vzdělávání; to by logicky nabízel vyšší standard než malá pracoviště, která získala akreditace a kurzy

na IPVZ. Také zatím nedošlo k racionalizaci atestačních programů, přetrvává jednostupňové vzdělávání ve velmi úzkých specializovaných oborech. Naše pozice se nemění, trváme na novelizaci zákona a jeho naplňování.

Aktuální stav výstavby Kampusu: byla dokončena, kolaudována a předána do užívání „modrá etapa“ podle harmonogramu: slavnostní otevření bylo 17.9. Další výstavbu provázejí problémy: na jaře 2007 bylo vypsáno nové výběrové řízení, kterým se podařilo dodržet původní rozpočet (dostavění za 1,7 mld Kč), který firmy chtěly navýšit o 700 milionů Kč. Po rozložení na 6 dílčích etap se přihlásil větší počet účastníků a finanční prostředky nebylo nutné navyšovat. Ve stejné době bylo zjištěno, že vlivem vývoje kurzu Kč: Euro bude chybět 350 mil. Kč; v úvodu výstavby převzal záruku za vyrovnání kurzovních rozdílů stát. MŠMT, které přišlo o rezervní fond, nemá možnost tuto částku uhradit a proto bývalá ministryně D. Kuchtová odmítla podepsat další pokračování výstavby. Vítězné firmy mezitím přijaly jiné zakázky. Pokud se bude situace vyvíjet příznivě, lze očekávat skluz při dokončení celého komplexu o dalších půl roku, t.j. v polovině 2009.

Dr. Jurajda i pan děkan konstatovali, že po zahájení provozu se objevují skryté vady i případné chyby v projektové dokumentaci nebo provedené stavby s doporučením, aby ti, kterých se týká další výstavba věnovali čas kontrole projektů i přebírání dokončené stavby.

V nových prostorách **knihovny**, která má zatím zařazený jen fond Lékařské fakulty, byl zahájen omezený provoz v době od 10 do 14 hodin: tato denní doba je nevýhodná pro studenty, kteří mají v tomto čase povinnou výuku. Pokud by provizorní omezení provozu mělo trvat déle, bylo by vhodné provozní dobu lépe upravit (např. do 15 hodin, nebo 1-2 dny v týdnu celodenní provoz).

Diskutovalo se o **právech studentů nahlížet do zdravotní dokumentace pacientů ve fakultních nemocnicích** v rozsahu potřeb výuky. Bylo jednoznačně konstatováno, že všichni pacienti jsou seznámeni s tím, že ve fakultních nemocnicích probíhá výuka a podepisují informovaný souhlas spolupracovat se studenty i dovození, že do jejich zdravotní dokumentace mohou nahlížet všechny **oprávněné osoby**, mezi něž patří **všichni studenti Lékařské fakulty**. Tato možnost se už nevztahuje na studenty jiných fakult, kteří nějaký předmět studují na Lékařské fakultě. Studenti jsou poučováni o zacházení s důvěrnými daty.

Pan děkan předložil návrh *prof. Češkové* na zřízení **Univerzitního centra pro první epizody psychotických onemocnění**: bylo doporučeno, aby záměr se zdůvodněním byl zaslán členům AS LF MU a na příštím zasedání aby *prof. Češková* návrh osobně prezentovala. Při této příležitosti pan děkan v diskusi dokumentoval, že Centra mají větší úspěšnost při získávání grantů, mohou přehledněji zpracovávat ekonomiku pro jednotlivé participující organizace.

Na dotaz o **dalším směřování FN u Sv. Anny** bylo sděleno, že stanovisko vedení LF MU i FNuSA shodně podporují zařazení **do komplexu Univerzitní nemocnice v Brně**; status univerzitních nemocnic, které mají být vytvořeny dle Záměru vlády ČR ze 13.8.2007, se připravuje ve vládě tak, aby mohl vejít v platnost od 1.1.2009.

Studentská komora AS LF připravuje **informativní seminář o SVOČ** pro studenty, zejména z nižších ročníků: termín bude oznámen později spolu s výzvou k účasti pana děkana, proděkanů a dalších odborníků.

Bylo upozorněno, že součástí připravované důchodové reformy se počítá m.j. i s tím, že do odpracovaných let nebudou započítávána léta vysokoškolského studia; není jasné, zda by se to týkalo i prezenčního doktorského studia. I když je malá pravděpodobnost, že fakulty budou přizvány do této rozpravy, je možné připravit argumenty proti diskriminaci osob s vysokou úrovní vzdělání.

Zapsala: *D. Hrubá*

Kontrola: *prof. MUDr. Ivo Šlapák, CSc.*

V Brně, 3. října 2007

