



## INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

**Projekt: Pracovní lékařství pro lékaře všech odborností**  
**Registrační číslo projektu: CZ.1.07/3.2.02/01.0026**  
**Vedoucí projektu: MUDr. Vendulka Machartová, Ph.D.**  
**www.pracovniklekarstvi.eu**

### Pozvánka na seminář

Dne 15. prosince 2012 se bude konat seminář k projektu Pracovní lékařství pro lékaře všech odborností, jehož cílem je seznámit účastníky s problematikou infekčních onemocnění vznikajících v souvislosti s prací. Semináře se zúčastní právník a psycholog, kteří přednesou své příspěvky. Během semináře s nimi bude možno diskutovat Vaše problémy v ordinacích. Účastníci akce obdrží kredity od ČLK.

**Místo konání: Šafránkův pavilon, Alej Svobody 31, Plzeň, velká posluchárna**  
**Datum konání: sobota 15. prosince 2012 od 10:00 do 15:00**

#### Program

9,45 - 10,00 registrace	
10,00 - 10,05 Zahájení, přivítání	<i>MUDr. Vendulka Machartová, Ph.D.</i>
10,05 - 10,45 Lékařské posudky	<i>Mgr. et Bc. Tomáš Hodys</i>
10,45 - 11,00 Úvod do problematiky – infekční onemocnění	
	<i>MUDr. Vendulka Machartová, Ph.D.</i>
11,00 – 11,15 Infekční hepatitidy	<i>MUDr. Hana Čechová</i>
11,15 – 11,30 Tuberkulóza	<i>MUDr. Šárka Bartizalová</i>
11,30 – 11,45 Klíšťová meningoencefalitida	<i>MUDr. Tomáš Simota</i>
11,45 – 12,00 Lymeská borelióza	<i>MUDr. Lenka Štrosová</i>
12,00 – 12,15 Svrab	<i>MUDr. Marcela Kolářová</i>
12,15 – 12,30 diskuze	
12,30 – 13,00 přestávka, oběd	
12,30 – 13,15 Tropická onemocnění. Cesta do epidemiologicky závažné oblasti – jak zajistit klienta?	<i>MUDr. Vendulka Machartová, Ph.D.</i>
13,30 -13,45 diskuze	
13,45 – 15,00 Jak rozpoznat a zvládnout agresivního pacienta v ordinaci? - psychologické postupy, nácvik situací, diskuze	<i>Mgr. Daniela Voláková</i>

Prosíme o potvrzení přihlášky (viz níže) nejpozději do 7.12..2012 na email: [broncova@fnplzen.cz](mailto:broncova@fnplzen.cz) nebo na adresu: Klinika pracovního lékařství v Plzni, FN Lochotín, Alej Svobody 80, 323 00 Plzeň.

Přihláška na seminář 15.12. 2012

(údaje budou sloužit pro vyplnění potvrzení o účasti na semináři)

Jméno, příjmení, titul: .....

Kontaktní adresa, tel. : .....

Datum narození: .....