



TEMPUS MEDICORUM

2/2014
ROČNÍK 23

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

ÚHRADOVÁ VYHLÁŠKA NA ROK 2014 PO PŘIPOMÍNKÁCH ČLK

DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Nová dohoda
ČLK a VZP

Kompenzace pro
ambulantní internisty

Rozhovor s předsedou
zdravotního výboru
Poslanecké sněmovny
profesorem Vyzulou



LSPP a zdravotnická
záchranná služba

Pozvánka na
konferenci ČLK

Nový občanský
zákoník a pitvy

Negativní revers

O penězích se nerozhoduje u Ústavního soudu



Před rokem rozjela Česká lékařská komora protestní kampaň, jejímž krátkodobým cílem bylo prosazení změny restriktivní úhradové vyhlášky ministra Hegera. Dlouhodobými cíli, za které komora bojovala a bude bojovat i nadále, jsou zachování autonomie lékaře v rozhodování o odborných otázkách léčby pacienta, právo všech lékařů dostat řádně zaplacenou za veškerou odvedenou práci a obrana lékařského povolání jako povolání svobodného.

Naše protestní kampaň se skládala ze tří částí. Zatímco „Dne zdraví lékařů 1. března“ se aktivně účastnilo a své ordinace pro pacienty zavřelo jen minimum lékařů, pod petici za zachování kvalitního zdravotnictví jsme dokázali bez cizí pomoci sesbírat 131 000 podpisů našich pacientů. Největšího úspěchu jsme však bez diskuse dosáhli u Ústavního soudu, který vyhověl komorovými právníky připravenému a skupinou senátorů podanému návrhu a zrušil tzv. úhradovou vyhlášku.

Průlomový rozsudek Ústavního soudu přesto přinesl rozčarování těm lékařům, kteří si představovali, že ústavní soudci rozhodnou o tom, kolik jim mají zdravotní pojišťovny, nebo dokonce jejich zaměstnavatelé, platit za práci. Taková očekávání však byla zcela nerealistická, na což naši právníci dopředu upozorňovali. Ústavní soud nerozhoduje o penězích, ale o principech. Úhradovou vyhlášku sice může pro rozpor s Ústavou ČR zrušit, což také v případě vyhlášky ministra Hegera udělal, ale nemá právo špatnou vyhlášku nahradit vyhláškou lepší. Takovou moc má pouze ministr zdravotnictví.

Rozhodnutí Ústavního soudu o zrušení tzv. úhradové vyhlášky v první chvíli zaskočilo ministerské úředníky, kteří se tvářili, jako by se nic nestalo, a dávali ostantativně najevo, že při přípravě letošní vyhlášky budou názor ústavních soudců ignorovat. Razantní odmítnutí prvního návrhu ze strany komory zapříčinilo, že postupně přestali dělat ramena a začali přemýšlet, jak vyhradám Ústavního soudu alespoň částečně vyhovět. Vyhláška, vydaná tradičně v posledních dnech loňského roku, je tedy nakonec pro zdravotnická zařízení příznivější. Nebýt vůle, s níž ČLK svůj návrh protlačila až k rozhodnutí Ústavního soudu, jen stěží by k těmto změnám došlo. Vyhláška by nejspíš byla stejně špatná jako ta loňská.

Vedle úprav, které skeptici mohou označit za kosmetické, obsahuje letošní úhradová vyhláška

minimálně jednu změnu naprosto zásadní. Zdravotnická zařízení včetně soukromých lékařů získala možnost odůvodnit nezbytnost většího množství vykázaných výkonů u jednotlivých pacientů, než kolik stanoví jejich průměr za referenční období. Pojišťovny jsou v těchto případech povinny hradit veškerou zdravotní péči poskytnutou těmto pacientům v plné výši, přičemž tito pacienti nebudou započítáváni pro výpočet tzv. redukované hodnoty bodu. Ministerstvo zdravotnictví se takto vypořádalo s hlavní výhradou Ústavního soudu, že

Pokud lékař odůvodní nezbytnost většího množství výkonů u složitějších pacientů, pojišťovny je musí zaplatit v plné výši.

zdravotnická zařízení nemohou být penalizována za to, že léčí složitější pacienty.

Ani letošní úhradová vyhláška není v žádném případě ideální. Systém úhrad zůstal složitý a nepřehledný. Podle vyhlášky musí zdravotnické zařízení zdůvodňovat nezbytnost většího množství vykázané zdravotní péče, pokud trvá na její úhradě od zdravotní pojišťovny. Komora přitom prosazuje opačný systém, kdy by zdravotní pojišťovna musela prokázat zbytečnost vykázané zdravotní péče, pokud by ji nechtěla uhradit. A v neposlední řadě výše úhrady za vykázanou péči zůstává nízká v porovnání s rostoucími náklady zdravotnických zařízení.

Rozhodnutí Ústavního soudu je neocenitelným argumentačním nástrojem v právních sporech se zdravotními pojišťovnami o oprávněnost či neoprávněnost tzv. regulačních sraček. Pochopitelně pouze za předpokladu, že se zdravotnická zařízení budou vůči regulacím bránit. Minimálně nemocnice by tak měly postupovat. Pro většinu soukromých lékařů se nám alespoň s VZP totiž podařilo domluvit prominutí regulací za loňský rok.

Opakovaným jednáním s VZP jsme sice prosadili alespoň pro část lékařů další dílčí zlepšení nad rámec vyhlášky, ale přesto bude většina lékařů i nadále s úhradou své práce oprávněně nespokojená. Tak jako před rokem, i letos však bude nakonec rozhodující to, zda svoji nespokojenost budou soukromí lékaři či nemocnice a jejich zaměstnanci schopni projevit v nějaké smysluplné protestní akci. Lepšího finančního ocenění své práce se totiž musíme domáhat jinde než u Ústavního soudu.

Milan Kubek

OBSAH

ÚHRADOVÁ VYHLÁŠKA 3-11

ČLK prosadila změny v úhradové vyhlášce

Co přináší úhradová vyhláška pro jednotlivé skupiny poskytovatelů zdravotních služeb

SEZNAM ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ 12-14

Dohody mezi ČLK a VZP

VZP bude kompenzovat internistům zkrácení časů jejich výkonů

ČINNOST ČLK 15-17

Nová dohoda ČLK s VZP

Lékařský poslanecko-senátorský klub

ROZHOVOR 18-19

Prof. Vyzula: Je třeba zlepšit financování a vzdělávání

LEGISLATIVA 20-21

Naivní návrh zákona o Registru smluv

Bude vláda chránit nekuřáky?

PRÁVNÍ PORADNA 22-27

LSPP a ZZS

Nový občanský zákoník a pitvy

Negativní revers chrání lékaře

NAPSALI JSTE 28

SERVIS 30-35

Vzdělávací kurzy ČLK

Inzerce

Křížovka

MĚSÍČNÍK TEMPUS MEDICORUM

Vydává: Česká lékařská komora, Dolní nám. 38, 771 00 Olomouc
 Registr. číslo MK ČR 6582 • ISSN 1214-7524 • IČO 43965024
 Adresa redakce: Časopis ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5
 tel. +420 257 217 226 • fax +420 257 220 618 •

recepce@clkcr.cz • www.clkcr.cz

Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek

Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha

Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová

Příjem příspěvků: blanka.rokosova@ev-pr.cz

Pro Českou lékařskou komoru připravuje: Mladá fronta a. s.

Generální ředitel: Ing. David Hurta

Ředitel divize Medical Services: Karel Novotný, BA (Hons), www.medical-services.cz

Art Director: Petr Honzátko

Grafická úprava, sazba: Mgr. Karolína Hejná

Inzerce: inzerce-tempus@clkcr.cz

Ředitelka distribuce a výroby:

Soňa Štarhová, tel. 225 276 252, e-mail: starhova@mfc.cz

Tisk: EUROPRINT a. s.

Uzávěrka čísla 2: 5. 2. 2014 • Vyšlo: 10. 2. 2014

Podávání novinových zásilek povoleno: Česká pošta, s. p.,

odštěpný závod Praha, čj. nov. 6139/96 ze dne 22. 11. 1996

Distribuce: Česká pošta, s. p., Postservis OZ Příprava

Předplatné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (prijímá redakce)

Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce.

Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů.

Rádková inzerce je pro lékaře do pěti řádků (včetně) zdarma.

Větší rozsah a inzerát nelékaře je zpoplatněn. Při zadávání

inzerátů je proto potřeba zadat fakturační kontaktní adresu, IČ, DIČ, telefon, e-mail.

Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn.

ÚHRADOVÁ VYHLÁŠKA PRO ROK 2014

Ústavní soud 30. 10. 2013 vyhověl návrhu zpracovanému právním oddělením ČLK, když konstatoval, že tzv. úhradová vyhláška č. 475/2012 Sb. je v rozporu s čl. 1 odst. 1 Ústavy České republiky a čl. 1 a čl. 26 odst. 1 Listiny základních práv a svobod a rozhodl o jejím zrušení k datu 31. 12. 2014. Ústavní soud zároveň rozhodl, že již úhradovou vyhlášku pro rok 2014 musí vydat Ministerstvo

zdravotnictví ČR v takové podobě, aby byla v souladu s jeho rozhodnutím.

Návrh úhradové vyhlášky pro rok 2014 zveřejnilo ministerstvo 12. 11. 2013. Delegáti XXVII. sjezdu ČLK, kterého se ministr Holcát odmítl zúčastnit, návrh úhradové vyhlášky odmítli kvůli jeho zjevnému rozporu s usnesením Ústavního soudu. Sjezd zároveň uložil prezidentovi ČLK, aby inicioval

podání návrhu Ústavnímu soudu na zrušení této vyhlášky, pokud Ministerstvo zdravotnictví při její tvorbě nezohlední rozhodnutí Ústavního soudu a připomínky ČLK. Razantní postup ze strany ČLK přispěl k tomu, že ministerstvo návrh revidovalo tak, aby byl alespoň částečně v souladu s rozhodnutím Ústavního soudu.

Milan Kubek

Nová úhradová vyhláška reflektuje rozhodnutí ÚS



Dne 13. prosince 2013 vydalo Ministerstvo zdravotnictví ČR vyhlášku č. 428/2013 Sb., o stanovení hodnoty bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro

rok 2014. Předložená původní verze této vyhlášky byla předmětem kritiky České lékařské komory i lékařské veřejnosti a sjezd delegátů České lékařské komory zavázal vedení komory k tomu, aby vyslovalo s návrhem nové úhradové vyhlášky pro rok 2014 nesouhlas, případně aby iniciovalo novou ústavní stížnost – návrh na zrušení této vyhlášky Ústavním soudem, pokud by zůstala nezměněna, v podobě, v jaké byla původně předložena.

Lze konstatovat, že Ministerstvo zdravotnictví ČR tuto původní verzi nové úhradové vyhlášky na rok 2014 dosti podstatně změnilo a poměrně důsledně vycházelo z jednotlivých výkladů Ústavního soudu k jednotlivým bodům vyhlášky, zejména k regulačním omezením stanoveným minulou vyhláškou, která byla Ústavním soudem kritizována a zrušena pro rozpor s ústavním pořádkem České republiky.

Lze tedy konstatovat, že původní verze úhradové vyhlášky pro rok 2014 a její konečný text, který byl vydán vyhláškou č. 428/2013 Sb., se přece jenom výrazně liší a protesty

České lékařské komory i dalších lékařských organizací, včetně usnesení sjezdu delegátů ČLK v listopadu 2013, měly svůj smysl.

Velkým pokrokem je zejména skutečnost, že lze žádat o neuplatnění regulačních omezení, i pokud jde o objem poskytovaných zdravotních služeb. Pokud poskytovatel zdravotních služeb zdůvodní, že musel poskytnout zdravotní služby v tom objemu, v jakém je poskytl, neuplatní se individuální hodnota bodu a „množstevní sleva“ (tak, jak to původně nazvalo Ministerstvo zdravotnictví ČR) a bude uplatněna plná hodnota bodu bez použití snižujícího koeficientu.

Stejně tak, pokud poskytovatel zdravotních služeb zdůvodní překročení limitů předepisování léčivých přípravků nebo vyžádané péče, regulační srážka se neuplatní. Nepodařilo se ovšem regulační omezení úplně odstranit a nahradit je systémem kontrol revizních lékařů tak, jak jsme považovali za optimální. Nicméně maximální možná srážka za překročení limitu předepisování léčivých přípravků byla z původní verze snížena o deset procent.

Finančně kritická je dále situace nemocnic, ale v nálezu Ústavního soudu sp. zn.: Pl. ÚS 19/13 Ústavní soud ČR v podstatě odmítl, že by měl konkrétně rozhodovat o tom, zda výše finančních prostředků stanovená na lůžkovou zdravotní péči je, či není přiměřená. Ústavní soud nemůže rozhodnout, kolik peněz obdrží nemocnice nebo ambulantní lékaři, může pouze konstatovat některé neústavní prvky této právní úpravy, tak jak to v nálezu ze dne 22. 10. 2013 sp. zn.: Pl. ÚS 19/13 učinil.

Kladli jsme si otázku, zda by bylo účelné pokusit se i proti nové úhradové vyhlášce iniciovat poslanecký či senátorský návrh na její zrušení Ústavním soudem pro rozpor s ústavním pořádkem České republiky. Pokud by zůstala v původním navrženém znění, asi by bylo možno doporučit tento postup. Za situace, kdy se vydavatel vyhlášky v jejím konečném znění poměrně důsledně vypořádal se všemi konkrétními výtkami Ústavního soudu, by případný neúspěch nového návrhu na zrušení nové vyhlášky Ústavním soudem byl spíše kontraproduktivní. Zvláště pak, když nález, kterým byla zrušena úhradová vyhláška na rok 2013, dává velkou šanci všem poskytovatelům, včetně nemocnic, žádat, aby v souladu s ním bylo postupováno i při aplikaci zrušené vyhlášky i při aplikaci vyhlášky nové. Odůvodní-li poskytovatel překročení limitů, tyto se neuplatní. To se podle nové vyhlášky týká jak preskripce, tak vyžádané péče, tak i objemu výkonů. Je pravdou, že přesto finanční prostředky určené pro poskytování zdravotních služeb jsou i podle nové úhradové vyhlášky nedostatečné. Nečekejme však, že Ústavní soud rozhodne, kolik finančních prostředků má být dáno na zdravotní služby. Nový ministr zdravotnictví se k otázce, zda bude možné novelizovat úhradovou vyhlášku na rok 2014, v pořadu Otázky Václava Moravce, kde bývalý ministr Julínek tvrdil (nesprávně), že podle zákona úhradovou vyhlášku novelizovat nelze, vyjádřil, že „kde je vůle, tam je i cesta“. Úhradová vyhláška byla v průběhu příslušného kalendářního roku,

na který byla stanovena v historicky nedávné době, novelizována již dvakrát. Každý právní předpis lze novelizovat. Většího objemu finančních prostředků určených na zdravotní péči těžko lze dosáhnout u Ústavního soudu, lze jej však dosáhnout prostřednictvím moci výkonné, případně zákonodárné.

Prezidentovi České lékařské komory se podařilo, pokud jde o úhradovou vyhlášku na rok 2013, dohodnout s ředitelem největší zdravotní pojišťovny v ČR – VZP ČR, že za rok 2013 regulace pod 200 000 Kč nebude VZP

ČR vůči poskytovatelům zdravotních služeb uplatňovat. Ani v případě, že zdravotnické zařízení překročí limit o více než 200 tisíc korun, neznamená to ale automaticky, že vůči němu VZP uplatní regulace. V takovém případě totiž bude o odborné oprávněnosti pro překročení limitu rozhodovat rozhodčí orgán složený z jednoho zástupce VZP, jednoho zástupce ČLK a jednoho odborníka z daného oboru. Na základě posouzení tímto orgánem bude individuálně rozhodováno, zda pojišťovna přistoupí k regulacím, nebo je naopak promíne.

Snahou České lékařské komory, Asociace českých a moravských nemocnic a patrně i dalších organizací zastupujících poskytovatele zdravotních služeb bude dosáhnout v průběhu roku 2014, a to pokud možno v prvním pololetí, po nástupu nového ministra zdravotnictví, novelizace úhradové vyhlášky č. 428/2013 Sb. na rok 2014 tak, aby umožnila řádné poskytování zdravotních služeb pacientům a plně vyhověla nálezu Ústavního soudu ČR.

JUDr. Jan Mach

ředitel právní kanceláře ČLK

Úhradová vyhláška pro ambulantní specialisty

Poté, co na základě aktivity lékařské komory Ústavní soud zrušil tzv. úhradovou vyhlášku pro rok 2013, změnilo Ministerstvo zdravotnictví svůj dříve připravený návrh úhradové vyhlášky pro rok 2014.

Ministerský návrh z listopadu 2013 – změny oproti vyhlášce č. 475/2012:

- Při překročení limitu plné úhrady na unikátní rodné číslo nedochází ke skokovému poklesu hodnoty bodu u nadlimitních výkonů na 0,30 Kč, ale pozvolna klesá hodnota všech vykázaných bodů (HBred). Z modelací vyplývá, že faktický důsledek pro ZZ je identický.
- Velmi složitý úhradový vzorec obsahující funkci „limita“ zajišťuje, že úhrada na jedno unikátní číslo nemůže překročit úhradu z roku 2012. V roce 2013 byla úhrada omezena na 98 % úhrady roku 2011.
- Úhradová vyhláška nestanoví hodnotu bodu pro úhradu akutní péče v nesmluvních zdravotnických zařízeních. Ministerstvo diskriminaci nesmluvních ZZ, kterou zakázal ÚS, neodstranilo, hodnotu bodu pro nesmluvní ZZ má stanovit jiná právní norma – cenový výměr.
- Regulace za překročení nákladů na léky, zdravotnické prostředky a vyžádanou péči nemá být skoková, ale čím vyšší bude překročení limitů, tím větší procento z překročení uplatní pojišťovna vůči ZZ jako regulační srážku. Limit regulace za překročení nákladů na léky byl snížen z 50 % na maximálně 40 % úhrady pro dané ZZ.

Razantní odmítnutí ze strany delegátů sjezdu ČLK přimělo ministerské úředníky k provedení dalších změn, aby finální text vyhlášky více odpovídal požadavkům Ústavního soudu.

Vyhláška č. 428/2013 Sb. – změny proti listopadovému návrhu odmítnutému ČLK:



- Složitý úhradový vzorec platí pouze pro „klasické“ AS.
- Mezi unikátní pojištěnce se zahrnují i ti, u kterých byl v hodnoceném období vykázan pouze minimální kontakt (09511) – např. předpis léků...
- Pojišťovna je povinna oznámit ZZ limity pro náklady za léky, zdravotnické prostředky a za vykázanou péči nejpozději do 30. 4. 2014.
- Pokud ZZ zdůvodní nezbytnost většího množství vykázaných výkonů u jednotlivých pacientů, než kolik stanoví průměr za referenční období, pojišťovna veškerou péči uhradí v plné výši a tito pacienti nebudou započítáváni pro výpočet redukované hodnoty bodu (HBred). Jde o zásadní změnu reagující na hlavní výhradu Ústavního soudu.

I když je nakonec úhradová vyhláška ministra Holcáta pro rok 2014 méně restriktivní, než byla vyhláška jeho předchůdce Hegera, zůstávají nevyřešeny nejméně tyto zásadní problémy:

- Výše úhrady za vykázanou péči zůstává nízká, nereflkuje nárůst nákladů ZZ.
- Systém úhrad zůstal složitý a nepřehledný.
- Podle vyhlášky musí ZZ zdůvodňovat nezbytnost většího množství vykázané zdravotní péče, pokud trvá na její úhradě od zdravotní pojišťovny. ČLK prosazuje opačný systém, kdy by zdravotní pojišťovna musela prokázat zbytečnost vykázané zdravotní péče, pokud by je nechtěla uhradit.

Milan Kubek

Úhradová vyhláška pro segment akutní nemocniční péče

Při osobním jednání nám pan ministr Holcát sdělil, že úhradovou vyhlášku by chtěl mít jako jednoduchý dokument na jednu dvě stránky. A ta jeho na rok 2014 má stránek sto šest.

Oproti roku 2013 doznala vyhláška některých změn k lepšímu. O jasný a pochopitelný dokument ale nejde ani náhodou.

Z vyhlášky zmizel tzv. korupční paragraf, tedy ustanovení, že vyhláška neplatí pro ty, kteří „se dohodnou jinak“. Ale ani toto žel neplatí na 100 %, jak uvedu dále.

Systém úhrady akutní hospitalizační péče se dosti zjednodušil. Zatímco v roce 2013 existovaly vedle sebe systém úhrad dle individuálně sjednané složky úhrady (balíčky), a dále pak podle DRG alfa, DRG beta a DRG gama, pro rok 2014 již existují pouze balíčky a víceméně jednotné DRG. Toto lze hodnotit pozitivně, ale...

Balíčky

Oproti předchozím létům zůstávají v této kategorii pouze defibrilátory a kardiostimulátory. Zde platí, že na výši a způsobu úhrady se zdravotnické zařízení dohodne se zdravotní pojišťovnou. Aby se ale zdravotnické zařízení příliš necukalo, je zároveň uvedeno, že v případě nedohody se úhrada vypočítá podle vzorce, který v důsledku znamená, že zdravotnické zařízení v případě nedohody dostane jen 75 % výše úhrady za rok 2013 (zajímavé je, že v tomto případě se nedodrží princip referenčního období o dva roky zpět).

V ustanovení o balíčcích se také skrývá obdoba dřívějšího „korupčního paragrafu“. Zatímco dříve byly „balíčky“ přesně definované, nyní si zdravotnické zařízení a pojišťovna mohou dohodnout tento způsob úhrady pro libovolnou péči. Tedy opět je možné, že někomu bude placeno zcela bez jakýchkoli omezení.

Úhrada podle DRG

Nebudu zde podrobně rozebírat vzorce pro výpočet úhrady. Jsou tak šílené, že bez základů vyšší matematiky se stejně pochopit nedají. Myslím, že tato složitost je záměrná.

Došlo k avizované změně, kdy byla sjednocena základní sazba pro všechny nemocnice.

Právě rozdílnost základní sazby v minulých letech byla příčinou toho, že v jedné nemocnici stála stejná péče i dvakrát tolik než v nemocnici sousední. Toto bylo hodně kritizováno.

Základní sazba je tedy jednotná. Ale zatímco v minulých letech byla celostátní základní sazba (od ní se výpočty odvozovaly) stanovena na 29 500 Kč, v roce 2014 bude jednotná základní sazba pouhých 22 000 Kč, což na první pohled vypadá, že všechny nemocnice, které měly svoji základní sazbu vyšší než 22 000 Kč, na tom budou v roce 2014 hodně špatně. Pro zajímavost – základní sazbu menší než 22 000 Kč měly v roce 2012 jen čtyři nemocnice. Některé velké nemocnice by pak mohly zaznamenat katastrofu. Ale není tomu tak a vyhláška nakrmila vlka při zachování kozy způsobem, který mně osobně připadá velmi špinavý. A to hned dvakrát.

1. Koeficient specializace. Nově se ve vyhlášce objevuje tzv. koeficient specializace. V podstatě to znamená, že ke klasickému DRG, kdy je každému pacientovi na základě jeho diagnóz a provedených výkonů přiřazena tzv. relativní váha, ze které se pak odvíjí výše úhrady, je nyní ke každému případu přiřazen ještě index, kterým se cena násobí. Tento index je v hodnotách 1,1 – 1,38 – 1,5 – 1,7 – 3,9. Po rychlém propočtu lze indexy slovně pojmenovat takto: chudinský (1,1) – šulnul (1,38) – lepší šulnul (1,5) – trochu přilepšení (1,7) – luxusní (3,9).

Jak byly tyto indexy stanoveny a proč jsou právě takto vysoké, není vůbec jasné. Tvrzení, že je takto zajišťováno financování zvláště náročné péče, neobstojí. Některé skupiny závažných a drahých pacientů totiž mají zcela nelogicky přiřazeny indexy nízké.

Spíše se zdá, že je takto zajišťován tok financí do některých předem vybraných nemocnic. Vysoce indexovány jsou totiž skupiny pacientů, které mají společně to, že mohou být ošetřeny pouze v několika málo nemocnicích – jiné totiž tuto péči nemají nasmlouvánu. Pokud se jedná o nákladnou péči, ale poskytovanou ve větším množství nemocnic (např. traumatologie, náročná péče u ventilovaných pacientů...), pak tato drahá péče nijak vysoce indexována není.

Jen pro ilustraci. Taková průměrná nemocnice s individuální základní sazbou

29 500 Kč dostala v roce 2012 za klasickou operaci žlučníku 41 011 Kč. Letos to bude (index specializace 1,38) 41 233 Kč. Za klasickou operaci kýly to v roce 2012 činilo 17 134 Kč, letos to ale bude jen 13 617 Kč (index specializace je jen 1,1). Pozor, většina nemocniční péče je hodnocena indexy 1,1 a 1,38.

2. Cena vyžádané péče se odečítá od úhrady. Od celkové výše úhrady se zcela natvrdo odečítá tzv. vyžádaná péče. Toto může být katastrofa pro menší nemocnice, které nemají možnost specializovaných vyšetření. Pokud totiž pacienta během hospitalizace na takové vyšetření pošlou, pak toto vyšetření zaplatí ze svého! Opravdu. Paradoxně pak mohou v celkovém součtu platit za to, že u nich by pacient hospitalizován. Typickým příkladem může být odeslání pacienta s tak běžnou diagnózou, jako je ischemická nemoc dolních končetin, na provedení angiografie. A ještě navíc pacientovi na specializovaném pracovišti rovnou dají stent, pak má taková malá nemocnice skutečně finanční problém.

Stručně lze vyhlášku zhodnotit asi takto

Pozitivně lze u nové vyhlášky hodnotit způsob regulačních opatření. V zásadě je totiž lze uplatnit až po kontrole a zjištění nedostatků, nikoli plošně.

Dopady vyhlášky se dají zatím těžko předvídat. Jisté ale je, že pro většinu nemocnic zlepšení nepřinese a pro některé bude velkým problémem (a to nejen pro malé, velké problémy budou mít i některé ještě nedávno fakultní nemocnice). O některé nemocnice, které dosud dostávaly vysoké úhrady, bude postaráno přes „indexy specializace“. A jsem přesvědčen, že ty nemocnice, které dosud dostávaly vysoké platby, aniž by se jejich péče nějak významně lišila od ostatních, se opět „dohodnou jinak“.

Vyhláška je napsaná tak, že formálně řeší prakticky všechny výhrady k nespravedlnostem a nejasnostem minulých vyhlášek. V detailu však skrývá ne jednoho, ale řadu děblíků. Ti pak zaručují, že princip rovných a rovnějších nebude narušen. A ti rovnější, ti jsou nepochybně již předem vybrání.

Miloš Voleman

Ambulantní laboratorní komplement versus úhradová vyhláška 2014



Vzhledem k nedohodě v Dohodovacím řízení pro rok 2014 mezi VZP a Svazem zdravotních pojišťoven na jedné straně a zástupci am-

bulantního laboratorního komplementu (ČLK o. s. a sdružení Privalab) na straně druhé, rozhodla opět o způsobu financování tohoto segmentu ministerská úhradová vyhláška. Ministr v demisi Holcát přislíbil její vydání dříve než v minulých letech. Vzhledem k nálezu Ústavního soudu ČR bylo však nutné novou vyhlášku na poslední chvíli přepracovat, a tak byla k dispozici opět až těsně před koncem roku.

Na začátku mi dovoluďte stručnou charakteristiku ambulantního laboratorního segmentu včetně některých historických souvislostí.

1. Dlouhodobé náklady na segment ambulantní laboratorní diagnostické péče jsou ve výši **cca 3,8 %** z celkových výdajů zdravotních pojišťoven na zdravotní péči. Čili opakovaně kritizovaný „dynamický“ meziroční nárůst „laboratorních bodů“ představiteli zdravotních pojišťoven i ministerstva nemá dle mého názoru žádné opodstatnění. Náklady mají proporcionalní trend jako náklady na celé zdravotnictví.

Problematika výraznějšího nárůstu genetických výkonů od roku 2010 má určité konsekvence (samoindukce, výkaznictví, nedostatečná revizní činnost ZP) a je nad rámec tohoto rozboru.

Oficiální data z Analytické komise VZP (oddíl A ZFZP) - rok 2013 zastoupen jen 1. pololetím							
2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
3,9 %	3,7 %	3,8 %	4,2 %	3,8 %	3,8 %	3,9 %	3,8 %

Základní hodnota bodu									
Hodnota bodu	2009	2010	2011	2012		2013		2014	
Plná	0,88	0,70	0,70	0,67	0,67	0,70	0,50	0,70	0,50
Degresivní	0,45	0,30	0,40	0,40	0,20	0,37	0,20	0,37	0,20
Plná bez akreditace	---	---	---	---	0,52	0,55	0,40	0,55	0,40
Degresivní bez akreditace	---	---	---	---	0,20	0,37	0,20	---	---
Fixní	---	---	---	---	---	---	---	0,37	0,20

(Odbornosti 222, 801, 802, 804, 805, 812 až 815, 818, 819, 822, 823 - černá čísla, 816 a 817 - modrá čísla)

Vliv inflace						
	2009	2010	2011	2012	2013	2009-2013 %
DPH %	9	10	10	14	21	+ 12
PHM Kč/l	25	27	32	36	36	+ 44
Inflace %	1,0	1,5	1,9	3,3	1,4	+ 9,1
Poštovné Kč	10				13	+ 30

Pokles hodnoty bodu pro laboratoře ve stejném období byl o 20,5 %

2. Laboratorní vyšetření jsou prováděna pouze na základě indikací klinických lékařů. Jejich objem za dané období je tak určen pouze potřebami diferenciálně diagnostické péče pro danou skupinu pacientů. Přesto jsou laboratoře regulovány regresivní hodnotou bodu za překročení objemu porovnávacího období, i když objem této péče v daném období nemohou laboratorní pracovníci ovlivnit.

3. Vývoj základní hodnoty bodu v našem segmentu, po výrazném poklesu a sjednocení je od roku 2010 stagnující na úrovni 0,70 Kč, pro lékařskou genetiku (816) a klinickou cytologii (817) dokonce na 0,50 Kč.

4. Na uvedenou základní hodnotu bodu mají nárok pouze ta laboratorní zařízení, která doloží certifikát mezinárodní normy pro klinické laboratoře ISO 15189 od Českého institutu pro akreditaci o. p. s. (ČIA) nebo Audit II od Národního autorizačního střediska pro klinické laboratoře (NASKL). Pokud není ani jedna z těchto podmínek splněna, je hodnota bodu pouze 0,55 Kč, respektive 0,40 Kč.

5. Zvyšující se sazba DPH, zejména loňské přeřazení do základní sazby **21 %**, výrazně postihla laboratoře jako segment s relativně vysokými náklady na spotřební materiál a analytické soupravy.

Pokles kurzu koruny na základě intervence ČNB v letošním roce způsobí další negativní dopad na ceny spotřebního materiálu.

6. Obdobně vlivem inflace dochází k průběžnému zvyšování režijních a mzdových nákladů.

7. Jako vysoce technologicky náročný obor musíme modernizovat a obměňovat analytické systémy. Pro možnost pravidelné realizace těchto vysokou kvalitou zachovávaných investičních nákladů je třeba průběžně vytvářet dostatečné finanční zdroje formou zisku, odpisů nebo

úvěry (v obou případech i zde musí být přiměřený zisk). Pátý rok stagnace hodnoty bodu v kontextu bodů 4 a 5 toto výrazně omezuje, až znemožňuje.

Ústavní soud – 19/2013:

„Cenová regulace je proto opatřením výjimečným a akceptovatelným pouze za zcela omezených podmínek“, přičemž „vycházejíc ze zohlednění důležitých faktorů (v dané oblasti výše vybraného pojistného, výše nákladů při poskytování zdravotní péče atd.) musí při stanovení ceny zohlednit i možnost tvorby zisku. Důsledkem absence této maximy při regulaci cen se“ totiž „může stát znemožnění určité oblasti podnikatelské aktivity a vytvoření státního monopolu, tj. dotčení podstaty a smyslu základního práva, plynoucího z čl. 26 Listiny“.

A nyní k některým aspektům platné úhradové vyhlášky č. 428/2013 Sb. pro rok 2014 týkající se úhrad pro ambulantní laboratorní komplement.

§ 2 odst. 4: „Při výpočtu celkového počtu poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných bodů za zdravotní výkony (dále jen „výkon“) za referenční období podle příloh č. 3, 5 až 8 k této vyhlášce se těmito body rozumí body přepočtené podle seznamu výkonů ve znění účinném k 1. lednu 2014, **kteřé nebyly uhrazeny ve snížené hodnotě bodu...**“

Modelace

V roce 2012 laboratoř vykazala u 10 RČ 900 bodů plně hrazených a 100 bodů degresivně hrazených. Celkem tedy vykazala 1000 bodů.

V roce 2014 laboratoř vykáže také u 10 RČ také celkem 1000 bodů. Pokud by byly použity všechny body z roku 2012 (tj. 1000), pak podle výpočtového vzorce vyhlášky by obdržela v roce 2014 celkem **700 Kč** (vypočtená hodnota bodu je **0,70 Kč**).

V roce 2014 laboratoř vykáže také u 10 RČ také celkem 1000 bodů. Protože jsou však použity pouze plně hrazené body z roku 2012 (tj. 900), pak podle výpočtového vzorce vyhlášky obdrží v roce 2014 pouze **667 Kč** (vypočtená hodnota bodu bude v tomto případě **0,67 Kč**). Výsledkem je pokles úhrady při stejné výkonnosti o 5 %.

Závěr

Při stejné bodové produkci celkem i na jedno rodné číslo v roce 2012 i 2014 dojde při nezapočtení případných degresivně hraze-



Foto: shutterstock.com

ných bodů k poklesu výsledné hodnoty bodu pro rok 2014 pod deklarovaných 0,70 Kč.

Úhradová vyhláška je koncipována na referenční objem bodů mimo degresivní sazbu z referenčního období, nicméně už nereflektuje změnu počtu ošetřených pacientů, takže ten, kdo ošetří více pacientů, bude automaticky regulován sníženou hodnotou bodu.

§ 9 odst. 2b: „Pro hrazené služby poskytované v odbornostech 222, 801, 802, 804, 807, 812 až 815, 818, 819, 822 a 823 podle seznamu výkonů se stanoví hodnota bodu (HB) ve výši **0,70 Kč** a fixní složka úhrady (FS) ve výši **0,37 Kč...**“

§ 9 odst. 2c: „Pro hrazené služby poskytované v odbornostech 816 a 817 podle seznamu výkonů se stanoví hodnota bodu (HB) ve výši **0,50 Kč** a fixní složka úhrady (FS) ve výši **0,20 Kč...**“

Komentář

Již pátý rok nevalorizovaná základní hodnota bodu zaručuje pokračující stagnaci v segmentu (viz výše). Není zřejmé, jak byla

stanovena a co vyjadřuje fixní hodnota bodu 0,37, resp. 0,20 Kč.

Co můžeme tedy očekávat v roce 2014 v segmentu ambulantních laboratorních služeb?

Obdobně jako v roce 2013. Pro většinu laboratoří pokračující existence na hranici, na které je z dlouhodobého hlediska velice problematické udržet požadovaný technologický rozvoj oboru, rozvoj lidských zdrojů v prostředí zvýšených finančních nároků na vysoce kvalifikovaný střední i vysokoškolský personál (akreditace, mzdy, vzdělávání).

Výraznější dopady budou pravděpodobně na regionální laboratoře než na velká laboratorní uskupení.

Další tlak na zvyšování nákladů laboratoří bude představovat pokles kurzu koruny (v laboratořích tvoří náklady na přístroje, chemikálie a spotřební materiál více než 60 % všech nákladů).

František Musil, člen představenstva ČLK a od roku 1992 spoluvlastník a vedoucí lékař privátního laboratorního zdravotnického zařízení

Úhradová vyhláška pro praktické lékaře



Praktičtí lékaři patří mezi jeden z mála segmentů, kde v rámci dohodovacího řízení došlo k dohodě. Vydaná úhradová vyhláška pro rok 2014 dohodu prakticky kopíruje, mění jen některé regulační mechanismy tak, že je sblíží s ostatními ambulantními segmenty.

Podívejme se, jaké základní parametry nám vyhláška č. 428/2013 ze dne 13. prosince 2013, o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezeních pro rok 2014, nastavuje a také na co si je třeba dát pozor.

Základní parametry najdeme v Příloze č. 2 uvedené vyhlášky.

Pro praktické lékaře pro dospělé (PLD) je kombinovaná výkonová platba

- 50 Kč – alespoň 30 ordinačních hodin rozložených do 5 pracovních dnů týdně, alespoň jeden den do 18 hodin a alespoň 2 dny v týdnu umožnit pojištěncům objednání na pevně stanovenou hodinu,
- 49 Kč – alespoň 25 ordinačních hodin rozložených do 5 pracovních dnů týdně, alespoň 1 den v týdnu mají ordinační hodiny prodlouženy do 18 hodin a umožňují pojištěncům objednat se alespoň 2 dny v týdnu na pevně stanovenou hodinu,
- 47 Kč – pro ty, kteří neposkytují hrazené služby podle a) a b).

Pro praktické lékaře pro děti a dorost (PLDD) je kombinovaná výkonová platba

- 49 Kč – pro poskytovatele v oboru praktické lékařství pro děti a dorost, kteří neposkytují hrazené služby v rozsahu uvedeném v písmenu a).

Výkony zahrnuté do kapitační platby zůstávají jak pro PLD, tak pro PLDD beze změn, výkony nezahrnuté do kapitační platby a výkony za neregistrované pacienty hodnota bodu 1,08, výkony preventivní a výkony očkování 1,10 Kč, výkony pravidelného očkování 1,10 Kč, hodnota bodu v návštěvní službě 0,90 Kč.

Regulační mechanismy jsou nastaveny o něco měkčeji než například u ambulantních specialistů a na rozdíl od nich jsou zde srovnání s celostátními a krajskými průměry. Svůj komentář ke znění vyhlášky uvádím *kurzivou*.

Léky a zdravotnické potřeby:

Pokud průměrná úhrada za léčivé přípravky a zdravotnické prostředky předepsané poskytovatelem, vztažená na jednoho přepočteného pojištěnce podle věkových indexů vypočtených podle skutečných celostátních nákladů v roce 2014, převyší 120 % celostátní průměrné úhrady za předepsané léčivé přípravky a zdravotnické prostředky a zároveň pokud celková úhrada za léčivé přípravky a zdravotnické prostředky předepsané poskytovatelem v roce 2013, zdravotní pojišťovna sníží poskytovateli celkovou úhradu o částku odpovídající součinu 2,5 % z překročení uvedené průměrné (celostátní) úhrady (celostátní – ověřeno na MZ Ing. Poljaková) a počtu přepočtených pojištěnců v hodnoceném období za každé započaté 0,5% překročení uvedené průměrné úhrady, nejvýše však 25 % z tohoto překročení.

K regulaci tedy dojde tehdy, když dojde k překročení 120 % celostátní průměrné úhrady a zároveň k jakémukoli překročení lékařových nákladů. Než si lékař dokáže spočítat potenciální regulaci a případně na ni reagovat, musí počkat na sdělení celostátní průměrné úhrady alespoň za část roku.

Vyžádaná péče:

Pokud průměrná úhrada za vyžádanou péči ve vyjmenovaných odbornostech podle seznamu výkonů a za výkony CRP (02230)

a TNR (01443) podle seznamu výkonů, pokud jsou smluvně sjednány mezi poskytovatelem a zdravotní pojišťovnou, s výjimkou zdravotních výkonů mamografického screeningu, screeningu karcinomu děložního hrdla a screeningu kolorektálního karcinomu prováděných poskytovatelem, který má se zdravotní pojišťovnou na poskytování těchto zdravotních výkonů uzavřenou smlouvu, vztažená na jednoho přepočteného pojištěnce podle věkových indexů vypočtených podle skutečných celostátních nákladů v roce 2014, **převyší 120 % celostátní průměrné úhrady za vyžádanou péči ve vyjmenovaných odbornostech** podle seznamu výkonů a zároveň pokud celková úhrada za poskytovatelem vyžádanou péči a za výkony CRP (02230) a INR (01443) podle seznamu výkonů, pokud jsou smluvně sjednány mezi poskytovatelem a zdravotní pojišťovnou, s výjimkou zdravotních výkonů mamografického screeningu, screeningu karcinomu děložního hrdla a screeningu kolorektálního karcinomu prováděných poskytovatelem, který má se zdravotní pojišťovnou na poskytování těchto zdravotních výkonů uzavřenou smlouvu, **v hodnoceném období převyší 100 % celkové úhrady za vyžádanou péči ve vyjmenovaných odbornostech** podle seznamu výkonů v roce 2013, zdravotní pojišťovna sníží poskytovateli celkovou úhradu o částku odpovídající součinu 2,5 % z překročení uvedené průměrné úhrady a počtu přepočtených pojištěnců v hodnoceném období za každé započaté 0,5% překročení uvedené průměrné úhrady, nejvýše však 25 % z překročení.

Pokud průměrná úhrada za vyžádanou péči v odbornosti 902 (fyzioterapeut) podle seznamu výkonů, vztažená na jednoho přepočteného pojištěnce podle věkových indexů vypočtených podle skutečných celostátních nákladů v roce 2014, převyší 120 % celostátní průměrné úhrady za vyžádanou péči v odbornosti 902 a zároveň pokud celková úhrada za poskytovatelem vyžádanou péči v odbornosti 902 v hodnoceném období převyší 100 % celkové úhrady za poskytovatelem vyžádanou péči v odbornosti 902, zdravotní pojišťovna sníží poskytovateli celkovou úhradu o částku odpovídající součinu 2,5 % z překročení uvedené průměrné úhrady a počtu přepočtených pojištěnců v hodnoceném období za každé započaté 0,5% překročení uvedené průměrné úhrady, nejvýše však 25 % z překročení.

K uplatnění regulací dojde jen tehdy, když dojde k překročení celostátních nákladů

v odbornosti 902 o více než 120 % a zároveň k překročení celkové úhrady poskytovatele.

Regulační omezení podle bodu 1 až 3 (LP, ZP, vyžádaná a 902) se nepoužije, pokud poskytovatel odůvodní nezbytnost poskytnutí hrazených služeb, na jejichž základě došlo k překročení průměrných úhrad podle bodů 1 až 3.

Regulační omezení podle bodu 1 (LP a ZP) se nepoužije, pokud celková úhrada za veškeré předepsané léčivé přípravky a zdravotnické prostředky nepřevyší předpokládanou výši úhrad na příslušný druh hrazených služeb na rok 2014 vycházející ze zdravotně pojistného plánu příslušné zdravotní pojišťovny.

Regulační omezení podle bodu 2 (vyžádaná péče) se nepoužije, pokud celková úhrada za vyžádanou péči ve vyjmenovaných odbornostech v roce 2014 nepřevyší předpokládanou výši úhrad na tento druh hrazených služeb na rok 2014 vycházející ze zdravotně pojistného plánu příslušné zdravotní pojišťovny.

Regulační omezení podle bodu 3 (902 – fyzioterapeut) se nepoužije, pokud celková úhrada za vyžádanou péči v odbornosti 902 v roce 2014 nepřevyší předpokládanou výši úhrad na tento druh hrazených služeb na rok 2014 vycházející ze zdravotně pojistného plánu příslušné zdravotní pojišťovny.

Regulační omezení podle bodu 1 až 3 (LP, vyžádaná péče a 902) se nepoužijí v případě poskytnutí hrazených služeb zahraničním pojištěncům a v případě, že poskytovatel v roce 2014 registroval 50 a méně pojištěnců příslušné zdravotní pojišťovny.



Foto: shutterstock.com

Zdravotní pojišťovna uplatní regulační srážku podle bodu 1 až 3 (LP, vyžádaná a 902) maximálně do výše odpovídající 15 % objemu úhrady poskytnuté touto zdravotní pojišťovnou poskytovateli za kapitální platbu a zdravotní výkony snížené o objem úhrady za zvlášť účtovaný materiál a zvlášť účtované léčivé přípravky za rok 2014.

Pro lékaře bude asi nejsložitější oblastí výpočet snížení úhrady o částku odpovídající součinu 2,5 % z překročení uvedené průměrné úhrady a počtu přepočtených pojištěnců v hodnoceném období za každé započaté 0,5% překročení uvedené průměrné úhrady.

Zjednodušeně k tomu lze říci asi toto:

Regulace nastane v případě překročení 100 % úhrady z roku 2013 a zároveň 120 % celostátní průměrné úhrady. Vztahovat se bude právě k průměrné celostátní úhradě – za každého půl procenta překročení dojde

k regulaci 2,5 % z této celostátní průměrné úhrady. Například již při 125% překročení celostátní úhrady (tedy o 10 „půlprocent“) bude regulace 10 x 2,5 %, tedy maximální možná 25% regulace.

I minimální překročení 120 % průměru celostátní úhrady má velký finanční dopad, jelikož na maximální 25% regulaci se dostáváme již překročením na 125 %, samozřejmě za předpokladu současného překročení úhrady ve srovnávacím období (2013).

Závěrem je však třeba říci, že téměř všechny zdravotní pojišťovny nabízejí praktickým lékařům dodatky odlišné od znění úhradové vyhlášky. Proto je nutné dodatky pečlivě přečíst a srovnat s úhradovou vyhláškou. Pokud by byl nabízený dodatek horší, než je úhradová vyhláška, doporučuji na něj nepřistupovat a požádat o dodatek ve znění úhradové vyhlášky


Petr Němeček, praktický lékař
a člen představenstva ČLK

VILADŮM VELVARSKÁ PRAHA 6, DEJVICE

- nebytový prostor k prodeji nebo pronájmu
- v blízkosti stanice metra Dejvická

BYDLENÍ SVĚTOVA PRAHA 8, LIBEŇ

- prostory k prodeji či pronájmu
- nebytové prostory 189 m² a 320 m²
- v blízkosti stanice metra Palmovka

 **602 584 391**

www.bmdevelop.cz

BM  **DEVELOP**

11 let tradice



Foto: shutterstock.com

Úhradová vyhláška v oboru gynekologie



Úhradová vyhláška na rok 2014 přináší jednu novinku. V oboru gynekologie a porodnictví se nebude do unikátních rodných čísel započítávat kód 09511 (minimální kontakt

lékaře s pacientem) a kód 09513 (telefonická konzultace). Myslím, že toto samo o sobě je špatnou zprávou pro každého gynekologa.

Každý z nás v průběhu kalendářního roku (hodnoceného období) napíše v rám-

ci zástupu mnoho receptů. Každý z nás má také mnoho svých bezproblémových pacientek, které si pravidelně chodí pouze pro recept na hormonální antikoncepci nebo na HRT, ale opomenou přijít v termínu na preventivní vyšetření. U těchto jsou vykázané jen kódy minimálního kontaktu, ale jako unikátní rodná čísla tyto pacientky vlastně nebudou existovat. Podle velikosti praxe a podle množství zástupů to nemusí být zanedbatelný počet. V hodnoceném období, tedy v tomto roce, nám bude uznáno méně unikátních rodných čísel a dojde tím ke snížení úhrady většiny gynekologů. Odborným specialistům byl vyloučen pouze kód telefonické konzultace (možná jsou více bdělí a umí se ozvat).

Špatné zprávy však tímto nekončí. VZP vydala úhradový Dodatek, který pojala tak, že co není vyhláškou vysloveně zakázáno, je tudíž dovoleno. Dodatek podle vyhlášky

cituje vyloučení dvou zmíněných kódů, ale už navíc přidává to, že v referenčním období budou kódy 09511 a 09513 započítány jako unikátní rodná čísla, ale v hodnoceném období tyto kódy započítány nebudou. Z toho celkem jasně plyne, že VZP hodlá srovnávat nesrovnatelné.

Špatnou zprávou jsou také pro každého gynekologa regulační omezení. Vyhláška Ministerstva zdravotnictví říká, že pro stanovení unikátních rodných čísel pro regulace nebude započítán pouze kód 09513 (telefonická konzultace). Kód 09511 vyhláškou v tomto bodu zmiňován není. O ničem takovém však Dodatek VZP nehovoří a lze z toho usuzovat, že stanovení unikátních rodných čísel pro regulace bude stejné jako pro úhrady, tedy i s vyloučením kódu 09511. Lze předpokládat, že zavedená gynekologická praxe má objem předepsaných léčivých přípravků a vyžádané péče už ustálený.

Jenže v referenčním období je tento objem podle VZP dělen větším počtem unikátních rodných čísel a přibližně stejný objem péče bude v hodnoceném období dělen nižším počtem rodných čísel. Tedy opět srovnání nesrovnatelného. U mnohých pravděpodobně dojde k překročení průměrné úhrady a toto zdravotnické zařízení bude vystaveno regulacím. Regulacím způsobeným čistě byrokratickým opatřením. Tato nová skutečnost stanovená vyhláškou a dopracovaná VZP sníží úhrady o snížený počet unikátních rodných čísel a snížený počet těchto rodných čísel povede k možným regulacím.

Rozdílů ve znění Vyhlášky a Dodatku VZP je více. Tento se zdá být ale nejzásadnější.

Hovořím zde pouze o VZP, protože do napsání tohoto příspěvku jsem od žádné další ZP jejich doposud úhradový dodatek nedostal.

V případě takového stavu, do očí bijícího, bych předpokládal, že široká a početná gynekologická obec k tomuto problému zvedne svůj hlas, ale prozatím registruji jen mlčení. A mlčení je souhlas. A tak nevím, zda jsem vše špatně pochopil a všichni ostatní vědí, že peněz bude stejně nebo více, nebo jsem přecitlivělý, ztratil jsem noblesu a nadhled nad materiálními statky a myslím pouze už jen na peníze, anebo už jsou všichni tak znechucení a otráveni, že se odmítají bránit a možná i číst vyhlášky a dodatky?

Nicméně hlas jednoho volajícího nebude slyšet nikdy.

Jaroslav Imrych,

soukromý gynekolog, Olomouc

Nemocnice se proti regulacím mohou bránit

Nedávno mi jeden lékař, zaměstnanec velké nemocnice, vyprávěl, že jejich ředitelství na konci roku 2013 zarazilo jakékoli vánoční odměny a jiné obvyklé peněžité dávky související s koncem roku a v některých případech přistoupilo i ke snížení osobních ohodnocení lékařů. Jako oficiální důvod označilo vedení nemocnice skutečnost, že na jednom pracovním úseku lékaři „přešvihli“ náklady na léčivé přípravky o vysokou finanční částku, čímž „poškodili“ nemocnici a všechny ostatní lékaře, proto „díky nim“ nebudou odměny, sníží se osobní ohodnocení, a dokonce se neuplatní ani částka na zvýšení platu lékařů (zvýšení platů o 6,5 %) v souvislosti s příslibem, který dala Česká republika lékařům v rámci akce „Děkujeme, odcházíme“.

V daném případě se vedení nemocnice pokusilo obrátit „hněv lékařů a dalších zaměstnanců“ proti jejich kolegům, kteří nehlídali dostatečně regulace u předepisování léčivých přípravků a předepsali podstatně více, než regulace vyplývající z úhradové vyhlášky umožňovaly. Nikdo se však nezabýval otázkou, zda toto překročení regulací při předepisování léčivých přípravků bylo, či nebylo důvodné z hlediska povinnosti poskytnout svým pacientům péči lege artis – tedy na náležité odborné úrovni. Zákon o veřejném zdravotním pojištění (§ 13 odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů) totiž zaručuje všem pojištěncům všech zdravotních pojišťoven úhradu veškeré zdravotní péče, která byla poskytnuta v souladu se současnými dostupnými poznatky lékařské vědy, odpovídá zdravotnímu stavu pojištěnce a účelu, jehož má být dosaženo, a je pro pojištěnce přiměřeně bezpečná, přičemž existují důkazy o účinnosti vzhledem k účelu jejího poskytování. Pojištěnec má tak zaručenu úhradu veškeré potřebné zdravotní péče z veřejného zdravotního pojištění, včetně všech léčivých přípravků, které odpovídají současným dostupným

poznatkům lékařské vědy a jeho potřebám. Pokud lékaři kritizovaného úseku nemocnice „přešvihli limity preskripce“ pouze proto, že respektovali toto právo pojištěnce a svou povinnost poskytnout zdravotní služby na náležité odborné úrovni, pak se na ně nelze hněvat. V současné době existuje významná opora nejméně ve dvou nálezech Ústavního soudu ČR, která dává i nemocnicím možnost namítnout, že v případě nepřekročení regulace úhrady léčivých přípravků by nebylo možno poskytnout pacientům péči na náležité odborné úrovni, a v té souvislosti žádat, aby v intencích nálezů Ústavního soudu byla ze strany zdravotních pojišťoven navýšena úhrada za léky, které bylo nezbytné předepsat jejich pojištěncům.

Plénum Ústavního soudu ve svém rozhodnutí, kterým byla zrušena celá úhradová vyhláška pro rok 2013, sp. zn.: Pl. ÚS 19/13 znovu poukázalo na skutečnost, že není možné uplatnit regulační omezení předepisování léčivých přípravků, ale ani překročení objemů nasmlovaných zdravotních služeb a objemu vyžádané péče, pokud by dodržení regulací znamenalo, že by pacientům nemohla být poskytnuta zdravotní péče, na kterou mají nárok, tedy na náležité odborné úrovni a v intencích § 13 odst. 1 zákona o veřejném zdravotním pojištění. Plénum Ústavního soudu současně poukázalo na svůj již dřívější náleze (byť náleze senátní) ze dne 13. 9. 2011, sp. zn.: I. ÚS 2785/08 a současně zdůraznilo, že byť náleze ruší úhradovou vyhlášku až uplynutím dne 31. 12. 2014, zdravotní pojišťovny musí z obsahu tohoto nálezu vycházet již při uplatňování regulací za rok 2013. Poukázalo přitom na článek 89 odst. 2 Ústavy České republiky, podle kterého jsou nálezy Ústavního soudu závazné pro všechny státní orgány, právnické i fyzické osoby v České republice.

Tyto nálezy jsou tedy závazné i pro zdravotní pojišťovny a zdravotní pojišťovna není oprávněna uplatnit regulační omezení, pokud by jeho uplatnění znamenalo nemožnost předepsat pacientům potřebné účinné léky. Stejně tak, pokud

úhrada poskytnutá nemocnici nemůže stačit na předepsání léčivých přípravků, které jsou indikovány pojištěncům, je povinností příslušné zdravotní pojišťovny úhradu navýšit tak, aby potřebné účinné léky mohly být pojištěncům poskytnuty.

Je samozřejmě otázkou, zda by si lékaři příslušného kritizovaného úseku nemocnice, kteří „přešvihli preskripce“, dokázali zdůvodnit zdravotním stavem svých pacientů a potřebou náležité odborné péče předepsání všech léčivých přípravků, ale i kdyby se jim to podařilo pouze částečně, určitě by to mohlo nemocnici prospět, zvláště za situace, kdy šlo o finanční prostředky v řádu milionů korun. Pokud vedení nemocnice neučinilo nic k tomu, aby s využitím citovaných nálezů Ústavního soudu byla úhrada za nezbytně indikované léky doplacena, pak by sami zaměstnanci, případně odborové organizace, podle mého názoru měli na tuto skutečnost poukázat.

Podle § 259 zákoníku práce je zaměstnavatel povinen informovat zaměstnance o ekonomické a finanční situaci zaměstnavatele a jejím pravděpodobném vývoji. Informace o tom, že došlo k překročení limitů preskripce a jak na to hodlá vedení nemocnice reagovat (s ohledem na citované nálezy Ústavního soudu), patří k právům odborových organizací a zaměstnanců. Pokud zaměstnavatel neinformuje o těchto skutečnostech odbory a zaměstnanec sám, jak je jeho povinností, má nejen každá odborová organizace, ale i každý zaměstnanec právo, aby tyto informace obdržel. **Dotaz, zda nemocnice bude usilovat o zvýšení úhrady v souvislosti s důvodnou zvýšenou preskripcí a jakými prostředky, je pak zcela legitimní. Stejně tak je zcela legitimní požadavek, aby vedení nemocnice s péčí řádného hospodáře usilovalo o neuplatnění regulačních srážek a využilo jak odborné argumentace příslušných lékařů s ohledem na práva pojištěnců, tak i citovaných nálezů Ústavního soudu.**

JUDr. Jan Mach

ředitel právní kanceláře ČLK

Seznam zdravotních výkonů

Co nového přináší vyhláška č. 421/2013 Sb.

Připomínky k návrhu, které v rámci tzv. vnitřního připomínkového řízení dne 26. 11. 2013 uplatnila ČLK, nebyly ze strany Ministerstva zdravotnictví vůbec projednány. Zásadním požadavkem ČLK bylo navrácení časů pro cílené (11022) a kontrolní (11023) interní vyšetření do stavu, který pro odbornost 101–Vnitřní lékařství platil do roku 2012. Po přičtení minutové režie k jednotlivým výkonům došlo v roce 2013 u výkonu 11022 ke zkrácení ohodnocení o 105 bodů, v případě výkonu 11023 o 53 bodů. Toto krácení úhrad v roce 2013 bylo u vnitřního lékařství bezprecedentní a jako nepravdivé se ukázalo tvrzení Ministerstva zdravotnictví, že k němu došlo po předchozím souhlasu České internistické společnosti JEP.

Ministr zdravotnictví dr. Holcát sliboval, že tuto diskriminaci vnitřního lékařství odstraní. Nápravu slíbila při jednání se Sdružením ambulantních internistů rovněž jeho náměstkyně Ing. Rögnerová. Tyto sliby nebyly ze strany ministerstva splněny.

Obdobně jako v případě odbornosti 101–Vnitřní lékařství ČLK navrhovala návrat k časům výkonů a bodových ohodnocení komplexních, cílených a kontrolních vyšetření u dalších odborností k hodnotám, které platily pro rok 2012, když tyto odbornosti byly úpravou pro rok 2013 rovněž neodůvodněně kráceny.

Jedná se o následující odbornosti: 502–Dětská chirurgie, 506–Neurochirurgie, 604–Dětská gynekologie, 702–Foniatry, 704–Dětské ORL, 707–Dětská urologie.

Dne 20. 12. 2013 byla ve Sbírce zákonů pod č. 421/2013 Sb. zveřejněna **novela Seznamu zdravotních výkonů pro rok 2014**.

Novela přináší zejména tyto změny:

- Zvýšení minutové režijní sazby o cca 3,2 %, tedy o míru inflace.
- Do SZV byly údajně na návrh České internistické společnosti zařazeny dva nové výkony:
 - 11024–předoperační vyšetření internistou,
 - 11025–superkonziliární vyšetření internistou.

Podmínky, které je nutno splnit pro možnost vykázání těchto výkonů, jsou však tak

striktní, že praktický dopad těchto změn bude pro ambulantní internisty minimální.

Novela SZV přinesla dále snížení bodové hodnoty některých výkonů.

Například:

- 17129–neinvazivní ambulantní monitorování krevního tlaku:
- 2013: 392 bodů bez minutové režie, 536 bodů s minutovou režii,
- 2014: 186 bodů bez minutové režie, 334 bodů s minutovou režii, čas v obou případech stejný – 50 minut.

Tento výkon mohou nově sdílet též praktičtí lékaři. S tímto sdílením nesouhlasily ani odborné společnosti: Česká kardiologická společnost, Společnost pro hypertenzi, Česká internistická společnost, Sdružení ambulantních specialistů (SAS) a ČLK. Následný návrh praktických lékařů, aby tedy měli speciální kód pro toto vyšetření, byl odmítnut kvůli principu, že pro stejné výkony prováděné lékaři různých odborností nemají existovat rozdílné kódy. Komise se sdílením kódu 17129 nesouhlasila, avšak Ministerstvo zdravotnictví rozhodlo jinak, přičemž zároveň u tohoto výkonu aktualizovalo zakalkulovanou cenu přístroje, aniž by zreálnilo cenu osobních nákladů. Praktičtí lékaři sice uspěli, avšak za cenu snížení bodového ohodnocení tohoto výkonu, což poškodí lékaře, kteří tato vyšetření dosud prováděli.

- 09223–intravenózní infuze u dospělého nebo dítěte nad 10 let:
- 2013: 55 bodů bez minutové režie, 141 bodů s minutovou režii,
- 2014: 39 bodů bez minutové režie, 128 bodů s minutovou režii, čas v obou případech stejný – 30 minut.

U tohoto výkonu souvisí snížení bodového ohodnocení se změnou nositele výkonu z L2 (lékař) na S2 (zdravotní sestra).

Výkonů s poklesem bodové hodnoty však bude více, neboť aktualizaci zakalkulovaných materiálových a přístrojových nákladů neprovázela aktualizace osobních a dalších režijních nákladů.

Seznam zdravotních výkonů je průběžně projednáván v pracovní komisi Ministerstva zdravotnictví. V této komisi má své zástupce také Česká lékařská komora (dr. Sedláček a dr. Musil). Tato pracovní komise MZ pro

Seznam zdravotních výkonů však není orgánem s rozhodovací pravomocí, ale pouhým poradním orgánem ministra zdravotnictví. To je zásadní změna proti dobám, kdy existovalo tzv. dohodovací řízení, které zrušil bývalý ministr Julínek. Poté několik let neexistoval žádný orgán otevřený odborné veřejnosti. V porovnání s tím je i současná komise jako pouhý poradní orgán posunem k lepšímu. Za velmi problematickou však považujeme praxi, kdy jsou zásadní rozhodnutí přijímána za zády této pracovní komise, bez jejího vědomí a bez možnosti tyto změny připomínkovat.

Představenstvo ČLK se situací okolo tvorby Seznamu zdravotních výkonů podrobně zabývalo na svém zasedání dne 25. 1. 2014 a přijalo následující usnesení:

Představenstvo požaduje zachování Pracovní komise Ministerstva zdravotnictví k Seznamu zdravotních výkonů s účastí zástupců ČLK, pokud nebude obnoveno dohodovací řízení k Seznamu zdravotních výkonů.

Představenstvo požaduje změnu statutu této komise tak, aby Ministerstvu zdravotnictví bylo povinno písemně odůvodnit případy, kdy nerespektuje doporučení této komise.

Představenstvo nesouhlasí s úpravami kalkulovaných cen materiálů a přístrojů, pokud současně nedojde k úpravě osobních a dalších režijních nákladů daného výkonu.

Představenstvo požaduje po Ministerstvu zdravotnictví, případně po zdravotních pojišťovnách, zveřejnění platného znění kalkulačních listů jednotlivých výkonů, a to elektronickým způsobem.

Milan Kubek

Nesouhlasíme s úpravou časů a úhrad v interním lékařství

Pracovní skupina k Seznamu zdravotních výkonů (PS k SZV), která působí na Ministerstvu zdravotnictví, před více než rokem odsouhlasila v rámci takzvané kultivace v obecné části Seznamu zdravotních výkonů sjednocení časů vyšetření ve všech oborech. To ale znamenalo zkrácení času vyšetření také v interním lékařství, kde byly časy cíleného a kontrolního vyšetření o čtvrtinu delší. Stalo se tak bez souhlasu České internistické společnosti a přes námitku, že je třeba dát možnost odborným společnostem se k časům vyjádřit, kterou na tomto jednání vznesl MUDr. Jojko (SAS).

PS k SZV tvoří zástupci Ministerstva zdravotnictví, České lékařské společnosti JEP, České lékařské komory, Svazu pojišťoven, Sdružení ambulantních specialistů (SAS), Asociace nemocnic, Sdružení praktických lékařů, zástupci sester, eventuálně dalších účastníků z řad lékařů i jiných organizací.

Výbor České internistické společnosti (ČIS) vydal k rozhodnutí Pracovní skupiny k SZV na svém zasedání oficiální nesouhlas ke dni 21. 9. 2012 a opakovaně na jednáních PS k SZV žádal o ponechání časů prodloužených o 10 minut pro cílené vyšetření (celkem 40 minut) a 5 minut pro kontrolní vyšetření (celkem 20 minut). Se zkrácením časů souvisí rovněž ztráta čtvrtiny úhrad těchto výkonů. Jedná se o přibližně 90 procent náplně péče

ambulancí a pokles úhrad je nejméně 20 procent. Připočtou-li se regulace za překročení péče či terapie, je tato skutečnost pro interní ambulance devastující. Ambulantní internisté žádají nápravu. Snížení úhrad v oboru, který nikdy nepatřil k dobře honorovaným, ohrožuje péči o komplikované interní pacienty.

Námítky České internistické společnosti proti zkrácení časů Pracovní skupina k SZV opakovaně odmítla.

Při jednáních PS k SZV s internisty byly v roce 2013 schváleny změny ve dvou, již po několik let navrhovaných výkonech: I1024 – předoperační vyšetření internistou a I1025 – superkonziliární vyšetření internistou. Výkony byly schváleny jako komplexní vyšetření. Tato vyšetření v běžných ambulancích však nejsou stěžejní, tvoří asi 5–7 % všech výkonů, a nemohou tedy narovnat onen významný pokles. Hlavními výkony jsou dispenzární péče o interní pacienty, a tam je snížení o 25 % úhrady. Situace stále není vyřešena.

Dne 22. 11. 2013 došlo na MZ ČR při setkání náměstkyně ministra Ing. Rögnerové a zástupců internistů k dohodě, že nevhodnější je ponechání prodloužených časů vyšetření za předpokladu, že se internisté zřeknou těchto dvou nově schválených výkonů I1025 a I1024. Ale už v průběhu prosince ministerstvo toto ujednání zrušilo.

Jakkoli výbor ČIS i ambulantní internisté věří, že členové Pracovní skupiny byli vedeni úmysly unifikace času vyšetření v rámci zjednodušení, obávají se, že taková rozhodnutí zásadního charakteru pro obor nelze vykonávat bez souhlasu odborných společností, které za kvalitu a provedení vyšetření nesou zodpovědnost. Na Pracovní skupinu k SZV se nelze odvolávat v případných forenzních i jiných okolnostech, věc vždy posuzují odborníci z oboru. Čas interního vyšetření byl po léta velmi pozorně hodnocen, prošel od roku 2003 velmi komplikovaným, více než šestiletým procesem schvalování. A přes odpor pojišťoven, ovšem se souhlasem ČLS JEP, Vědecké rady ČLK i za podpory ostatních poskytovatelů na dohodovacích řízeních, byl schválen. Proto výbor ČIS tento čas považuje za správný a neměnný.

Nová jednání jsou stále neúspěšná, na PS k SZV bylo doporučeno místo vrácení času stanovit indexaci interního pacienta, dále se uvažovalo o věkovém koeficientu, který má praktické lékařství. Proto byl na MZ ČR dne 19. 12. 2013 výborem ČIS zaslán návrh, jak pomoci interním ambulancím. Jedná se nyní o tři možnosti:

- návrat k původním časům,
- definice a indexace interního pacienta,
- věkový koeficient.

Internisté se domnívají, že původní časy by byly nejjednodušším řešením. Podobně došlo ke zpětné úpravě v dětském lékařství nebo psychiatrii.

Pro rozšíření povědomí o vyšetření ve všeobecné interně a pro méně informované zúčastněné je nutno uvést, že interna je spojovacím článkem mezi všemi interními odbornostmi a odborným koordinátorem vzdělávání v interních podoborech i oborech již samostatných. Internisté pracují jako konziliární lékaři i pro praktické lékařství v terénu a řeší případy, které by jinak musely být praktikem hospitalizovány.

Pacient přichází s celou škálou onemocnění a často i odborných stanovisek, mnohdy se zcela nejasnou diagnózou, a internista musí posoudit, roztrdit, sjednotit a zjednodušit komplikovanou terapii, eventuálně polypragmazi, nebo navrhnout další diagnostický a léčebný postup. Internista bývá ten, kdo poslední stanovuje kompletní diagnózu, zabývá se komplikovanými polymorbidními pacienty a musí o každém svém vyšetření sepsat sjednocující nález. Vykonává předoperační vyšetření všech komplikovaných pacientů a opět musí velmi podrobně sestavit předoperační nález.

Po léta byla s podporou příslušných odborných společností tato fakta uznávána. Náplň práce internisty se během doby pouze rozšířila, a proto výbor ČIS neshledává důvody pro novou úpravu časů vyšetření, za něž nese odbornou zodpovědnost.

Věříme, že se tento názor setká s porozuměním našich kolegů, zejména těch, kteří vše posuzují – v Pracovní skupině k SZV.

Jana Lacinová

Sdružení ambulantních internistů



Dohoda mezi ČLK a VZP

o kompenzaci negativního dopadu změn v Seznamu zdravotních výkonů pro ambulantní internisty za rok 2013

O nutnosti kompenzovat soukromým lékařům – internistům 25procentní pokles příjmů za rok 2013 způsobený zkrácením času nejčastěji vykazovaných klinických vyšetření se hovořilo již dlouho bez konkrétních závěrů. **V polovině ledna jsem s generálním ředitelem VZP Ing. Kabátkem uzavřel dohodu, že VZP bude kompenzovat ambulant-**

ním internistům úhradu za rok 2013 na úroveň 98 % úhrady na jedno rodné číslo za rok 2011. Ambulantní internisté by se tak měli dostat na stejnou úroveň s ostatními ambulantními specialisty podle úhradové vyhlášky pro rok 2013. Negativní efekt zkrácení časů jejich klinických vyšetření tak bude eliminován. VZP přislíbila kompenzaci vyplácet při

vyúčtování roku 2013 všem ambulantním internistům s příjmy od VZP do úrovně 2 milionů Kč za rok.

Při jednání správní rady VZP se dne 27. 1. 2014 podařilo prosadit zvýšení této hranice až na úroveň 3 milionů Kč!

O možnosti kompenzace pro rok 2014 budeme s VZP jednat poté, až budou známy údaje o vývoji ekonomické bilance této pojišťovny. Prosazení novely Seznamu zdravotních výkonů od poloviny roku 2014 sice není příliš pravděpodobné, ale i o této možnosti budeme jednat s novým ministrem zdravotnictví. V každém případě udělá komora vše, co bude v našich silách, pro to, aby v příští vyhlášce, tedy pro rok 2015, byla křivda spáchaná na internistech napravena. Internisté však musí především sami mnohem razantněji než dosud hájit své zájmy a nesmějí se nechat ze strany ministerstva opět podvést.

MUDr. Milan Kubek,
prezident ČLK

VZP bude internistům kompenzovat zkrácení časů jejich vyšetření

O d 1. ledna 2013 došlo v Seznamu zdravotních výkonů (dále jen SZV) ke snížení bodové hodnoty u těch výkonů odbornosti 101 – vnitřní lékařství, které tvoří podstatnou část produkce ambulantních poskytovatelů v odbornosti 101. Konkrétně se jedná o výkony 11022 – cílené vyšetření internistou a 11023 – kontrolní vyšetření internistou. Úprava byla provedena v rámci sjednocení kódů klinických vyšetření jak pro interní, tak pro chirurgické obory.

V tabulce uvádíme změnu bodového ohodnocení těchto výkonů v roce 2013 oproti roku 2012.

Bodová hodnota vybraných výkonů včetně režie:

Ředitel VZP ČR navrhuje kompenzovat finanční dopad SZV poskytovatelům ambulantní specializované péče v odbornosti 101 při vyúčtování roku 2013, a to při splnění obou následujících podmínek:

- kompenzace úhrady bude provedena u poskytovatelů, jejichž absolutní úhrady v roce 2013 nepřekročí hodnotu 2 mil. Kč,
- kompenzace bude aplikována u poskytovatelů, u nichž došlo k poklesu absolutních úhrad v hodnoceném období pod 98 % úhrady dosažené v referenčním období.

V případě, že tento návrh schválí Správní rada VZP ČR, bude kompenzace u poskytovate-

telů, kteří splňují obě výše uvedené podmínky, realizována podle následujícího vzorce:

$$KÚ = UOP_{akt. obd.} \times PURO_{ref. obd.} \times 0,98$$

kde:

KÚ – kompenzační úhrada

UOP_{akt. obd.} – počet unikátních ošetřených pojištěnců v aktuálním období (rok 2013) – kromě UOP, na které byl vykázan za celé období roku 2013 pouze výkon telefonické konzultace

PURO_{ref. obd.} – průměrná úhrada na unikátního ošetřeného pojištěnce v referenčním období (rok 2011)

Ing. Zdeněk Kabátek

generální ředitel VZP, 4. 1. 2014

Výkon	Název	Body s režii 2012	Body s režii 2013
11021	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	644	645
11022	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	433	327
11023	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	216	163

P. S.: Dne 27. 1. 2014 přijala Správní rada VZP usnesení o zvýšení hranice absolutní úhrady, do které bude zdravotnickému zařízení vyplácena za rok 2013 kompenzace, až na částku 3 miliony Kč.



Foto: Michal Šojka

Nová dohoda ČLK a VZP

**Prodloužení termínu pro odevzdání
Diplomu celoživotního vzdělávání ČLK
až do 31. 3. 2014**

Lékařky a lékaři, kteří neměli platný Diplom celoživotního vzdělávání ČLK ke dni 8. 1. 2014, získávají další dva měsíce času na

to, aby si prostřednictvím svého OS ČLK Diplom nechali vystavit a aby ho předali místně příslušné regionální pobočce VZP. Pokud tak učiní, získají od VZP bonifikaci pro rok 2014.

Zvýšení hodnoty bodu pro všechny ambulantní specialisty

VZP zvýší bez dalších podmínek hodnotu bodu všem ambulantním specialistům o 1 haléř oproti vyhlášce č. 428/2013 Sb.

Extra bonifikace 1 haléř pro držitele platného Diplomu celoživotního vzdělávání ČLK zůstává. Tito lékaři budou mít tedy hodnotu bodu navýšenu o 2 haléře, ostatní o 1 haléř.

Vyšší bonifikace za vzdělávání pro praktické lékaře

Cílem naší dohody je dosáhnout pro soukromé lékaře s platným Diplodem celoživotního vzdělávání ČLK bonifikaci na úrovni přibližně 1 % příjmů.

VZP zohlednila námitku ČLK, že praktičtí lékaři vykazují méně výkonů v porovnání s ambulantními specialisty či gynekology a z bonifikace za vzdělávání by tedy profitovali méně. Praktičtí lékaři, kteří jsou držiteli platného Diplomu celoživotního vzdělávání ČLK, tedy vedle bonifikace prostřednictvím zvýšení hodnoty bodu o 1 haléř získají navíc zvýšení kapitační platby o 50 haléřů.

Dohodu uzavřeli 29. 1. 2014

Za VZP – Ing. Zdeněk Kabátek, generální ředitel

Za ČLK – MUDr. Milan Kubek, prezident

Dohody ČLK s VZP v otázkách a odpovědích

? **Mám Diplom celoživotního vzdělávání ČLK. Pokud chci získat bonifikaci za vzdělávání, musím jeho kopii poslat do VZP?**

Pokud máte Diplom vydaný před koncem roku 2013, pak nemusíte. ČLK předala dne 10. 1. 2014 VZP seznam všech lékařů, kteří jsou držiteli platného Diplomu celoživotního vzdělávání. VZP na základě tohoto seznamu podle své metodiky navýší úhrady příslušným lékařům automaticky.

? **Může se stát, že i když mám Diplom vydaný před 10. 1. 2014, nejsem v seznamu jeho držitelů, který ČLK předala VZP?**

Není to příliš pravděpodobné, ale stát by se to mohlo, pokud by z nějakého důvodu váš Diplom nebyl zapsán v registru spravovaném ČLK. Projistotu si zkontrolujte svůj záznam ve veřejném seznamu lékařů. Odkaz naleznete na www.clkcr.cz. Pokud zde není uvedeno, že jste držitelem Diplomu, kontaktujte neprodleně kancelář vašeho OS ČLK i regionální pobočku VZP.

? **Diplom zatím nemám, ale podmínky celoživotního vzdělávání splňuji. Co mám dělat?**

Využijte prodloužení lhůty pro odevzdání kopie Diplomu do VZP. Neprodleně zažádejte kancelář vašeho OS ČLK o vydání Diplomu celoživotního vzdělávání. K žádosti doložte

příslušný počet získaných kreditů (150 za uplynulých 5 let) dle Stavovského předpisu ČLK č. 16. Nově získaný Diplom pak předejte regionální pobočce VZP, a to nejpozději do 31. 3. 2014. Některá OS ČLK přislíbila komunikovat s regionálními pobočkami VZP přímo. Pro jistotu se tedy informujte v kanceláři vašeho okresního sdružení.

? **Diplom nemám a podmínky na jeho vydání zatím nesplňuji. Bude možno získat bonifikaci později?**

Celoživotní vzdělávání je povinností každého lékaře. Diplom ČLK je pouze formálním dokladem o plnění určitého standardu. Pokud

se nic mimořádného nestane, předpokládám, že se komoře podaří obdobnou dohodu s VZP uzavřít i pro příští roky. V tom případě získáte od roku 2015 bonifikaci spolu s Diplomem i vy. Pro rok 2014 již po 31. 3. 2014 není možno bonifikaci u VZP nárokovat, neboť výše úhrady je smluvním dodatkem stanovena na celý kalendářní rok.

? Odkdy bude VZP bonifikace vyplácet?

Zvýšení úhrady bude VZP vyplácet s účinností od 1. 1. 2014.

? Jsem praktický lékař, který vykazuje méně výkonů než ambulantní specialista. Projeví se tedy zvýšení hodnoty bodu na mých příjmech méně než u mých kolegů?

Nemějte obavu. Dodatečně se nám podařilo vyjednat pro praktické lékaře s Diplomem ČLK vedle zvýšení hodnoty bodu o 1 haléř též zvýšení kapitace o 50 haléřů. Také vy byste tedy měl ze splnění podmínek celoživotního vzdělávání ČLK profitovat zvýšením příjmů od VZP o zhruba 1 %.

? Jsem soukromý gynekolog a již jsem podepsal tzv. úhradový dodatek, který VZP odsouhlasilo SSG.

V tomto dodatku však žádná bonifikace za vzdělávání nebyla. Nepřijdu tedy o peníze?

Ne, ani soukromí gynekologové, ani praktičtí lékaři, kteří již podepsali tzv. úhradové dodatky neobsahující bonifikace za celoživotní vzdělávání, o peníze nepřijdou. VZP bude buď rozesílat dodatky ke smlouvám, nebo vám bonifikace vyplatí automaticky.

? Jsem lékař zaměstnanec a Diplom mám. Přináší také mně dohoda s VZP nějakou výhodu?

Platy lékařů zaměstnanců bohužel nemůže řešit žádná dohoda mezi ČLK a VZP. LOK-SČL ve vaší nemocnici by se měl pokusit v jednání o kolektivní smlouvě vyjednat pro lékaře – držitele Diplomu celoživotního

vzdělávání ČLK zvýšení platů či mezd. Pokud nejste členem odborové organizace nebo ve vaší nemocnici LOK-SČL neexistuje, pak se budete muset spoléhat v jednání se zaměstnavatelem sám na sebe.

? Dohoda ČLK s VZP nezajišťuje žádné zvýšení příjmů pro nemocnice. Z čeho by měli ředitelé zvýšení platů pro lékaře s Diplomem ČLK zaplatit?

ČLK se snaží vyjednat s VZP bonifikaci pro nemocnice, které jsou řádně personálně vybaveny kvalifikovanými lékaři a na základě bezplatného personálního auditu provedeného komorou mají certifikát „Nemocnice 21. století“. Pokud budou mít ředitelé nemocnic zájem vyjednat si s VZP bonifikace na základě dobrého personálního vybavení vzdělávajícími se lékaři, mohou samozřejmě počítat s podporou ze strany komory.

? ČLK uzavřela s VZP dohodu o zmírnění dopadu regulačních opatření za rok 2013. Bude VZP promíjet regulační srážky automaticky, nebo musím jako soukromý lékař o něco žádat?

Pokud jste limit za rok 2013 nepřekročil o více než 200 000 Kč, VZP vám regulační srážky promine automaticky. Pokud jste překročil více, pak ani to neznamena automatické uplatnění regulačních srážek. O medicínské oprávněnosti vašeho postupu bude rozhodovat rozhodčí orgán složený ze zástupce ČLK, zástupce VZP a odborníka z vašeho oboru, na kterém se VZP a ČLK shodnou.

? Regule za rok 2013 bude VZP uplatňovat jen ve výjimečných případech. Jak to však bude s regulacemi za rok 2014?

Dohoda o prominutí regulací za rok 2013 se týká nejenom ambulantních specialistů včetně gynekologů, ale také praktických lékařů. Je třeba však zdůraznit, že se jedná skutečně pouze o regulace za rok 2013!

Stran roku 2014 jsem sice ze strany vedení VZP zaznamenal jistou vstřícnost, ta však neznamena automaticky jistotu uzavření obdobné dohody i za rok. Tedy pozor!

? ČLK vyjednala s VZP zvýšení hodnoty bodu pro všechny ambulantní specialisty. Odkdy tato dohoda platí

a bude VZP hodnotu bodu zvyšovat automaticky, nebo musím o něco někde žádat?

VZP zvýší hodnotu bodu všem ambulantním specialistům automaticky s účinností od 1. 1. 2014. Nikdo tedy nemusí o nic žádat. Toto zvýšení hodnoty bodu se týká všech ambulantních specialistů, avšak nikoli soukromých gynekologů, kteří představují samostatný segment a jejichž zástupci se s pojišťovnami na úhradách domluvili v rámci dohodovacího řízení. Ambulantní specialista, kteří jsou držiteli platného Diplomu celoživotního vzdělávání, mají navíc rovněž od 1. 1. 2014 zvýšenu hodnotu bodu ještě o další 1 haléř.

? Co ostatní zdravotní pojišťovny? Jedná s nimi ČLK o obdobných bonifikacích?

Dne 17. 12. 2013 jsem se obrátil dopisem na ředitele tzv. resortních zdravotních pojišťoven s výzvou, aby se připojili k dohodě, kterou ČLK uzavřela s VZP. Do dnešního dne odpověděly pouze dvě zdravotní pojišťovny: 205 – Průmyslová zdravotní pojišťovna chce o možnosti s ČLK jednat, 207 – Oborová zdravotní pojišťovna bankovní dohodu odmítá.

? Jsem soukromý lékař a provozuji laboratoř nebo rtg. Mám také nárok na bonifikaci za Diplom celoživotního vzdělávání ČLK?

Bohužel nikoli. Bonifikaci pro lékaře komplementárních oborů se nám s VZP zatím vyjednat nepodařilo. Důvodem, proč VZP zvýšení hodnoty bodu odmítá, je jednak nehomogenita poskytovatelů těchto zdravotních služeb, kde dominantní roli hrají velká zdravotnická zařízení, a dále pak vysoká produkce bodů na jednoho lékaře.

? Jsem ambulantní internista. Jak mi VZP bude kompenzovat zkrácení časů klinických vyšetření, které způsobil Seznam zdravotních výkonů v roce 2013?

Podle dohody s komorou VZP při výpočtu konečné úhrady (vyúčtování za rok 2013) navýší úhradu za cílené a kontrolní interní vyšetření na původní úroveň tak, aby vám za rok 2013 kompenzovala úhradu na úroveň maximálně 98 % úhrady na jedno rodné číslo za rok 2011. Ambulantní internisté by se tak měli dostat na stejnou úroveň s ostatními ambulantními specialisty podle úhradové vyhlášky pro rok 2013. VZP přislíbila kompenzaci vyplácet při vyúčtování roku 2013 všem ambulantním internistům s příjmy od VZP do úrovně 3 miliony Kč za rok. O kompenzaci není třeba žádat, VZP se zavázala ji vyplácet automaticky.

Milan Kubek

NEJVĚTŠÍ LÁZEŇSKÁ SKUPINA V ČR

LÁZNĚ LUHAČOVICE, a. s., a LÉČEBNÉ LÁZNĚ JÁCHYMOV, a. s.

hledá do svého týmu

samostatně pracující lékaře v oborech:

**DĚTSKÉ LÉKAŘSTVÍ, REHABILITACE A FYZIKÁLNÍ LÉKAŘSTVÍ
nebo S ODBORNOSTÍ VNITŘNÍ LÉKAŘSTVÍ, PNEUMOLOGIE,
ORTOPEDIE, NEUROLOGIE nebo FBLR na plný i částečný úvazek.**

Nabízíme možnost ubytování, aktivní podporu dalšího vzdělávání a náborový příspěvek ve výši 20 000 Kč. Platové podmínky dle dohody a délky praxe, znalost RJ nebo NJ nebo AJ vítána.

BLIŽŠÍ INFORMACE poskytne personální manažerka Ing. Martina Balážová (tel.: 577 682 204, e-mail: balazova@lazneluhacovice.cz) nebo hlavní lékař MUDr. Jiří Hnátek (tel.: 577 681 102, e-mail: hnatek@lazneluhacovice.cz).

Poslanci a senátoři se sešli na ČLK



Foto: Michal Šojka

Po listopadových parlamentních volbách je v současnosti mezi poslanci 21 a mezi senátory 14 lékařů nebo lékařek – členů České lékařské komory. Na pozvání prezidenta ČLK se 22. 1. 2014 uskutečnilo další neformální setkání lékařů – členů ČLK, kteří jsou poslanci nebo senátory. Na setkání byli pozváni též poslankyně Zdena Marková (KSČM) a poslanec Ing. Ludvík Hovorka (KDU-ČSL), kteří sice nejsou lékaři, ale problematikou zdravotnictví se dlouhodobě zabývají a spolupracují s ČLK.

Prezident ČLK Milan Kubek seznámil přítomné s činností České lékařské komory a s legislativními návrhy komory v prezentaci „Zdravotnictví 2013 – programové teze ČLK“. Přítomní zákonodárci se tak měli možnost seznámit s programovým dokumentem schváleným delegáty listopadového XXVII. sjezdu ČLK.

Na setkání vystoupili s projevy rovněž předseda zdravotního výboru Poslanecké sněmovny prof. MUDr. Vyzula (ANO) a předseda zdravotního výboru Senátu prof. MUDr. Janeček (ČSSD). Následovala diskuse.

Poslanci lékaři:

- ANO 2011 (7)
 - Milan Brázdil (předseda OS ČLK Olomouc)
 - Miloslav Janulík
 - David Kasal
 - Igor Nykl
 - Pavel Plzák (delegát sjezdu ČLK)
 - Pavel Volčik
 - Prof. Rostislav Vyzula, CSc.
- ČSSD (6)
 - Pavel Antonín

- Jiří Běhounek
- Pavel Havíř
- Pavel Holík
- Jiří Koskuba
- Jaroslav Krákora

■ TOP 09 (4)

- Doc. Leoš Heger, CSc.
- Jitka Chalánková
- Prof. Rom Kostrica, CSc. (delegát sjezdu ČLK)
- Gabriela Pecková

■ KSČM (1)

- Vojtěch Adam

■ ODS (1)

- Doc. Bohuslav Svoboda, CSc.

■ KDU-ČSL (1)

- Vít Kaňkovský

■ Úsvit (1)

- Jiří Štětina

Senátoři lékaři:

■ ČSSD (7)

- Milada Emmerová
- Petr Guziana
- Prof. Miloš Janeček, CSc.
- Hassan Mezian
- Radek Sušil
- Vladimír Plaček
- Pavel Trpák

■ Bezpartijní (5)

- Alena Dernerová (členka představenstva ČLK)
- Pavel Lebeda
- Zdeněk Schwarz (člen Vědecké rady ČLK)
- Prof. Eva Syková, DrSc.
- Prof. Jan Žaloudík, CSc. (člen Vědecké rady ČLK)

■ ODS (1)

- Přemysl Sobotka

■ SPOZ (1)

- Vladimír Dryml

(red)



Foto: Michal Šojka

Je třeba zlepšit systém financování a vzdělávání



Foto: Michal Šojka

Přední český onkolog profesor MUDr. Rostislav Vyzula, CSc., byl v loňských parlamentních volbách zvolen do Poslanecké sněmovny za ANO 2011 a poté se stal předsedou zdravotního výboru. Tempus medicorum ho požádal o rozhovor.

Pane profesore, co přimělo úspěšného lékaře onkologa, profesora medicíny a manažera, aby kandidoval do politiky, která – přiznejme si – nemá nyní příliš dobrou pověst? A jak tento přechod na „druhou“ stranu přijalo vaše okolí?

Nebylo to jednoduché rozhodnutí. Nicméně právě negativní vnímání politiky naší veřejností bylo jedním z rozhodujících faktorů. Celý svůj profesní život se snažím pomáhat pacientům a teď jsem se rozhodl pomáhat i zdravým. Politika, ačkoli má negativní konotaci, nesmírně ovlivňuje naše životy – to, jak budou fungovat bezpečnostní složky, jaké bude naše zdravotnictví, školství atd., vše vychází z politiky. Pokud je špatná, tak se máme všichni špatně, nebo snad téměř všichni. Pokud je dobrá, tak se máme dobře všichni. Nechci se jen nečinně koukat, jak je náš stát postupně rozkrádán zájmovými skupinami, které myslí jen na sebe, a nejsem tak starý, abych hodil tyto problémy za hlavu a říkal: „Mě se to netýká a co je mi po tom.“ Řada lidí z mého okolí mi celkem otevřeně fandí a rodina mne podporuje, což je nejdůležitější. Rodina i přátelé se bojí, že se zkažím jako ostatní politici. Jsem ale přesvědčen, že je nezklamou.

Jaké jsou podle vás největší problémy českého zdravotnictví? A jaké jsou priority řešení, které jako poslanec a předseda výboru máte?

Naše zdravotnictví vcelku není špatné, ale mohlo by být ještě lepší. Máme dostatek léků, diagnostických zařízení, kvalitní lékaře, ale pracujeme mnohdy s nasazením všech sil, zavalení administrativou, mnohdy v hygienicky nepřijatelném prostředí, s hodinami a hodinami přesčasů. To se nedá dlouho vydržet. Dochází k syndromu vyhoření, odlidštění, mnohdy k fyzickému i psychickému zhroucení. Tohle je třeba napravit. Řešení vidím v systému financování – je třeba se zamyslet nad tím, zda potřebujeme sedm zdravotních pojišťoven, určit, že budou pracovat jako pojišťovny a nikoli distributoři peněz. Dále je nutno stanovit nezbytnou administrativu a na ni přijmout lidi k tomu určené a vyškolené, nikoli lékaře a zdravotní sestry. Problémy jsou i ve vzdělávání lékařů a nelékařů. Vhodné by tedy bylo navrhnout nový zákon o pojišťovnách, zákon o zdravotnických zařízeních a mimo jiné je třeba se zamyslet i nad novelizací zákona o lékařské komoře. Takže práce nad hlavu a za krátké volební období se dá stihnout jen část.

Platba za tzv. státního pojištěnce dlouhodobě stagnovala. Nyní byla mírně valorizována. Toto navýšení však sotva pokryje objem financí, které ze zdravotnictví odsává zvyšování DPH. Myslíte si, že by měla být platba ještě navýšena?

Vzhledem k tomu, že zde je potřeba spolupráce Ministerstva financí, už jste měl možnost tuto otázku konzultovat s vaším předsedou a příštím ministrem financí Adrejem Babišem?

Ano, vycházíte z loňského roku, který byl opravdu krutý snad pro všechny. Vláda a Ministerstvo zdravotnictví se pravděpodobně rozhodly, že udělají pokus, co ještě zdravotnictví zvládne. Nezvládlo to, a proto muselo být vloženo do systému několik miliard navíc ze státního rozpočtu, aby se některá zdravotnická zařízení úplně nepoložila. Koaliční smlouva pamatuje na zlepšení financování, a to ve smyslu každoroční valorizace platby za státního pojištěnce, snížení DPH na léky do nižší sazby a výhledově změnou úhradové vyhlášky na jiný systém financování. I když mnozí tvrdí, že celkem je peněz v systému dostatek, tak já jsem přesvědčen, že není. Podívejme se jen na Rakousko a Holandsko.

Druhým velkým problémem je destruktivní systém postgraduálního vzdělávání lékařů, který vyhání mladé kolegy do ciziny. Vnímáte to také jako problém a kde vidíte řešení?

Z dostupných zdrojů mám informaci o tom, že naši republiku opustilo po akci „Děkujeme, odcházíme“ něco kolem 260 lékařů, což z kvantitativního hlediska nevypadá tak moc. Nicméně ze svého okolí o odchodu lékařů slyším a tuším, že se jedná mnohdy o ty talentované, které bychom měli naopak v republice udržet. Systém postgraduálního vzdělávání, který najel na chaoticky jedoucí vlak, je třeba změnit a hlavně zjednodušit. Mladí lidé mi při politické kampani právě tuto příčinu nejčastěji uváděli.

Skončilo přechodné období pro aplikaci EU směrnice omezující množství přesčasové práce lékaře. Jde o normu sloužící k ochraně bezpečnosti pacientů. Česká republika měla deset let na to, aby se na platnost této směrnice připravila. Těch deset let naše zdravotnictví promrhalo a zdá se, že budeme dál pokračovat jakousi „českou uličkou“, tedy systémem, kdy formálně sice bude vše v pořádku, ale fakticky se bude zákon porušovat a výkazy práce falšovat. Co si o tom myslíte?

Je to tak. Deset let se prakticky nic nedělo, jen to, že se dělaly klíčky, a nyní jsme před rozhodnutím, jak dál. Vzhledem k tomu, že se navrhlo další odložení o dva roky, tak mám dojem, že dva roky uplynou a opět se nic nestane. Navrhuji na tomto problému pracovat tak,

aby bylo možné přijmout více lékařů, zajistit jim adekvátní finanční odměnu, zjednodušit jejich postgraduální vzdělávání a snížit jim nápor administrativy. Každopádně je nutné s tím započít co nejdříve.

Určitě se vás budou vaši kolegové onkologové ptát na případné změny ve vašem oboru. Co jim odpovíte?

Onkologie na tom není dnes špatně. Před 30 lety, když jsem začínal, tak na onkologii nikdo nechtěl jít. Dnes musíme žadatele o místo odmítat. Mění se ráz pracovišť. Už většinou nejsme v hygienicky špatných prostorách. Máme nové budovy, moderní přístrojové vybavení, vybudovali jsme Komplexní onkologická centra (KOC), máme celkem dobrý přístup k novým inovativním metodám i léčebným postupům, máme tzv. SVOD – systém vizualizace onkologických dat, založený na Národním onkologickém registru. Je však co zlepšovat. Například postavení KOC je třeba legalizovat a zároveň kvalitativně zdokonalovat, urychlit přístup k inovativním lékům pro naše pacienty, rozhodnout o postavení protonové terapie tak, aby byla užitečná, ale na druhé straně nevysávala zbytečně finance ze systému, stabilizovat Národní onkologický registr a klinické registry atd.

Jak vidíte postavení lékařské komory v systému zdravotnictví a jak si před-

stavujete spolupráci mezi výborem pro zdravotnictví a ČLK?

Lékařská komora pro mne znamená důležitou součást medicínského života vůbec. Něco jako stavovská organizace. Lékař má být hrdý na to, že existuje jeho stavovská organizace, která se stará o něj i o to, že lékaři jsou důstojně vnímáni společností. Na jedné straně vidím, že si lidé lékařů váží nebo lépe řečeno věří lékařům více než ostatním profesím. Proto je asi hodně volí do politiky, ale na druhé straně vidím v praxi, že se k nám lidé chovají jako ke svým sluhům. Určité pochopení a úctu k našemu povolání vidím jen u části pacientů. Nevyžadují nadprůměrné platy a nekritický obdiv, ale aspoň pochopení, že jsme taky jen lidi se svými problémy a potížemi a že onemocnění pacienta není naše vina. Postavení lékaře ve společnosti, tím by se měla lékařská komora zabývat. Trochu mne mrzí, že se mluví v posledních letech spíše o „odborové organizaci“ než profesní. Taky mne mrzí, že na poslední sjezd komory přijely jen dvě třetiny delegátů, kteří byli na sjezd zvoleni. Odborovou organizaci již lékaři mají, proto není třeba ji duplikovat. Věřím však, že se to dá změnit tak, aby byli všichni lékaři na svou komoru hrdí. Bude to nějakou dobu trvat. Je třeba celospolečenská diskuse a jsem přesvědčen, že nastala doba k takové diskusi právě teď.

Michal Sojka



PROFESOR MUDr. ROSTISLAV VYZULA, CSc.

Dlouhodobě pracuje v Masarykově onkologickém ústavu v Brně a je známým onkologem. Promoval na Lékařské fakultě Masarykovy univerzity v Brně v roce 1979. Ve své profesi se soustředil na interní medicínu, ve které absolvoval obě atestace.

Klinické onkologii se věnuje od roku 1985. Krátce po sametové revoluci odjel na výzkumnou stáž do USA, kde pracoval na New York University v Albany. První dva roky čistě ve výzkumu chronobiologie, dalších 2,5 roku jako fellow v klinické onkologii a současně ve výzkumu.

Po návratu do republiky absolvoval habilitační řízení v oboru interní medicína na Masarykově univerzitě v roce 1997 na téma: Cirkadiánně závislá toxicita 5-fluorouracilu. V té době se již zabýval jen solidními nádory, a to hlavně karcinomu prsu a gastrointestinálního traktu.

Do Masarykova onkologického ústavu se vrátil v roce 2000 jako přednosta Kliniky komplexní onkologické péče a v této funkci působí dodnes. V letech 2001–2008 zastával funkci ředitele ústavu. V roce 2005 byl jmenován profesorem onkologie. Dlouhodobě se věnuje kromě klinické práce i výzkumné a pedagogické činnosti v rámci ústavu a Lékařské fakulty v Brně.

Je členem výboru České onkologické společnosti, členem mezinárodních profesních společností a vědeckých rad, autorem řady publikací a hlavním zkoušejícím řady klinických hodnocení a grantových projektů.

Od roku 2012 se politicky angažuje v nově vznikajícím hnutí ANO 2011 a v říjnu 2013 byl zvolen poslancem Parlamentu České republiky. V listopadu 2013 byl zvolen předsedou Výboru pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR.

Naiivní návrh zákona o Registru smluv

Skupina 76 poslanců z různých politických stran podala návrh zákona o Registru smluv a o změně zákona č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách. Cílem návrhu je uložit České republice, jejím územním samosprávným celkům, právníkům osobám zřízeným zákonem i právníkům osobám, které jsou ovládnuty i třeba zprostředkovat státem a územními samosprávnými celky, povinnost zveřejňovat na internetu veškeré obchodní smlouvy, objednávky a faktury. Objednávky a faktury by podle návrhu musely být zveřejněny do 30 dnů od jejich vystavení či plnění a smlouvy podléhající povinnosti zveřejnění by bez splnění této povinnosti nenabývaly účinnosti. Návrh přitom neobsahuje žádný finanční limit, do kterého by zveřejňování povinné nebylo.

Hospodářská komora ČR vyzvala dne 16. 1. 2014 ČLK a ostatní profesní komory zřízené zákonem, aby se připojily k deklaraci poukazující na nedostatky poslaneckého návrhu.

Na základě konzultace s právní kanceláří komory zaslal prezident ČLK prezidentovi Hospodářské komory stanovisko, že:

ČLK se v zásadě ztotožňuje s obavami prezentovanými Hospodářskou komorou.

Zákon se má vztahovat na všechny právnické osoby zřízené zákonem, jakož i na právnické osoby zřízené nebo ovládané státem či územními samosprávnými celky, bude tedy mít přímý dopad jak na Českou lékařskou komoru, tak i na řadu poskytovatelů zdravotních služeb (zejména na všechny fakultní a krajské nemocnice). Z tohoto pohledu se jedná o zásadní návrh, který by měl být s dotčenými subjekty řádně projednán. K takovému projednání v rámci resortu zdravotnictví nedošlo.

Z textu návrhu není zřejmé, zda dopadá jen na smlouvy uzavřené po nabytí jeho účinnosti či na všechny smlouvy, které kdy povinné subjekty uzavřely. V druhém případě by se jistě jednalo o nesmyslný požadavek, který by Registr smluv zcela zahltil.

Návrh neobsahuje žádný finanční limit, po jehož překročení by vznikla povinnost

smlouvu, objednávku či fakturu zveřejnit. Při povinnosti zveřejňovat úplně všechny objednávky a faktury by tedy pravděpodobně záhy opět došlo k zahlcení Registru smluv.

Přijetí zákona v navrhované podobě by vedlo k obrovské administrativní zátěži všech povinných subjektů (včetně ČLK). Důsledkem by patrně byl nárůst případů uzavírání smluv bez uplatnění písemné formy, což by (v naprosté kontradike s deklarovaným účelem zákona) smluvní agendu povinných subjektů významně znepřehlednilo.

ČLK považuje návrh zákona za naiivní, komplikující provoz povinných subjektů a přitom nepřinášející významné prohloubení transparentnosti uzavíraných smluv,

když již nyní se ten, kdo o to má zájem, může k obsahu smluv dostat postupem dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím.

ČLK podporuje snahu o transparentnost státní správy i samosprávy i o posílení možnosti veřejné kontroly efektivnosti smluvních vztahů a řádného nakládání s veřejnými penězi. Takto zásadní právní norma by však neměla být přijímána narychlo, ale teprve po řádném projednání jako vládní návrh.

Poslanecká sněmovna na svém mimořádném zasedání dne 22. 1. 2014 poslanecký návrh zákona schválila v tzv. prvním čtení, návrh tedy bude dále projednáván.

Milan Kubek



Bude vláda chránit nekuřáky?

V koalici smlouvě bohužel chybí kontrola tabáku, příčiny každého šestého úmrtí v České republice. V zemi,

kde prezident veřejně zpochybňuje škodlivost kouření, jsou opatření na kontrolu tabáku více než potřebná. Jsme jedna z posledních zemí v EU,

kteří nezajišťují svým občanům ochranu před expozicí tabákovému kouři.

Negativní dopady aktivního i pasivního kouření na zdraví jsou dnes dostatečně jasně a prokazatelně známy, stejně tak náklady státu na užívání tabáku, které jsou zhruba dvojnásobné než výnos z tabákových daní – kromě zdravotních výdajů je to prodloužení doby pracovní neschopnosti, odchody do předčasného důchodu či předčasná úmrtí v produktivním věku. Ochrana zdraví by měla být jednou z priorit vlády – nejen zdraví hostů pohostinských zařízení, ale také desetitisíců jejich zaměstnanců, jimž je podle zákoníku práce zaměstnavatel povinen zajistit zdravotně nezávadné prostředí. Navíc ve všech zemích, kde se uvnitř těchto zařízení nekouří, se zisky pohostinského průmyslu zvýšily, stejně jako se všude vybralo více peněz do státního rozpočtu za méně prodaných cigaret s vyšší daní.

K ochraně svých občanů před tabákovým kouřem se Česká republika přitom již zavázala, když v roce 2012 ratifikovala Rámcovou úmluvu o kontrole tabáku Světové zdravotnické organizace (WHO). Legislativní lhůtou pro zajištění nekuřáckých veřejných prostor je 31. srpen 2017, což je v předpokládaném volebním období této vlády.

Kromě splnění závazku vůči WHO přitom zákon přinese splnění zákonných povinností vůči zaměstnancům pohostinských zařízení, výrazné zlepšení stavu zdraví obyvatel České republiky a významnou úsporu ve zdravotnictví, během prvního roku například zhruba o více než 5000 akutních koronárních syndromů méně jen proto, že by si kuřáci zapálili pouze venku.

Věřím, že se vládě podaří závazek přijetí zákona o nekuřáckých veřejných prostorech včetně restaurací do vládního prohlášení ještě zahrnout a především, že bude co nejdříve přijat.

doc. MUDr. Eva Králíková, CSc.

předsedkyně Společnosti pro léčbu závislosti na tabáku



Lékařská služba první pomoci poskytovaná na stanovišti zdravotnické záchranné služby výjezdovou skupinou ZZS



V poslední době jsme v právní kanceláři ČLK zaznamenali několik dotazů od lékařů zdravotnické záchranné služby, kteří zároveň během své služby ošetřují pacienty v rámci lékařské pohotovostní služby. Často během jejich směny dochází k souběhu obou péčí a lékaři se musí rozhodovat, kdo z pacientů bude ošetřen dříve, musí hledat řešení, jak skloubit péči o pacienta v ordinaci s péčí o pacienta v terénu.

Lékařská pohotovostní služba je definována zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, konkrétně § 110 odst. 2 tohoto zákona uvádí: „Lékařskou pohotovostní službou se rozumí ambulantní péče poskytovaná pacientům v případech náhlé změny zdravotního stavu nebo zhoršení průběhu onemocnění. O pohotovostní služby nejde v případě poskytnutí ambulantní péče v rámci pravidelné ordinační doby poskytovatele. Podle věty první a druhé se postupuje i v případě poskytování pohotovostní služby v oboru zubní lékařství a lékárenské pohotovostní služby.“

V souladu s ustanovením § 110 odst. 1 odpovídá za organizaci a zajištění lékařské pohotovostní služby, lékárenské pohotovostní služby a pohotovostní služby v oboru zubní lékařství kraj ve své samosprávné působnosti.

Nevhodný souběh obou poskytovaných péčí

V některých městech je lékařská pohotovostní služba poskytovaná na stanovišti

zdravotnické záchranné služby. Pak bývá obvykle také zajištěna přímo výjezdovou skupinou, kdy lékař výjezdové skupiny ZZS zároveň poskytuje zdravotní péči v ordinaci lékařské pohotovostní služby. Jen zcela výjimečně je lékařská pohotovostní služba při zdravotnické záchranné službě organizována tak, že ji poskytuje další personál, např. všeobecný praktický lékař a zdravotní sestra, kteří se věnují jen péči o pacienty v ordinaci určené výlučně pro poskytování lékařské pohotovostní služby a současně již nejsou členy výjezdové skupiny.

Při zajištění lékařské pohotovostní služby přímo výjezdovou skupinou zdravotnické záchranné služby dochází k souběhu obou poskytovaných péčí, tj. členové výjezdové skupiny poskytují současně lékařskou pohotovostní službu i zdravotnickou záchrannou službu. Obecně lze konstatovat, že tento souběh je naprosto nevhodný a právně velmi rizikový, zejména však pro poskytovatele zdravotnické záchranné služby a pro toho, kdo rozhodl o tomto typu organizace lékařské pohotovostní služby.

Souběh obou péčí může vést k velmi problematickým situacím. Uvedme například situaci, kdy lékař ošetřuje pacienta, který přišel do ordinace lékařské pohotovostní služby a dostává ve stejné chvíli od dispečinku výzvu k výjezdu. Vystává tedy otázka: jak postupovat? Dokončit ošetření pacienta v ordinaci, nebo toto přerušit z důvodů výjezdu? Co když je důvodem tísňové výzvy bezvědomí, to je jistě naléhavější? Anebo naopak, co když je důvodem tísňové výzvy bolest břicha trvající několik dní?

Nejprve se podívejme na aspekty právní odpovědnosti. Lékař v danou chvíli nese plnou odpovědnost za péči o pacienta, kterého právě ošetřuje, a má bezesporu dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, vůči pacientovi ošetřovanému v ordinaci lékařské pohotovostní služby povinnost poskytnout mu zdravotní služby **na náležitě odborné úrovni**. Lékař či jiný zdravotnický pracovník ne-

může ukončit ošetření pacienta, dokud není zcela bezpochyby vyloučeno, že ukončením či přerušením péče by mohl být ohrožen jeho život a zdraví, a dokud si není jist, že aktuálně již není třeba poskytnout neodkladnou péči. Lékař nemůže přerušit vyšetření a okamžitě odjet, aniž by si vyšetřením dostatečně ozeřmil zdravotní stav pacienta. To by jistě nebylo péčí lege artis, péčí na náležitě odborné úrovni. Snadno by tak mohlo dojít k zanedbání péče např. o pacienta s akutním koronárním syndromem jen proto, že sám vyhledal lékařskou pohotovostní službu a z nějakého důvodu nevolal tísňovou linku 155.

Povinnost poskytovat zdravotní služby na náležitě odborné úrovni ovšem má dle citovaného zákona o zdravotních službách (§ 45 odst. 1 zákona o zdravotních službách) také poskytovatel zdravotních služeb, tedy **i zdravotnická záchranná služba**, nejen konkrétní zdravotník.

Záleží na závažnosti zdravotního stavu

Zdravotnická záchranná služba poskytuje přednemocniční neodkladnou péči, není tedy jistě možné, aby jednomu pacientovi neodkladnou péči neposkytla ihned, např. s odůvodněním, že ji přednostně poskytne jinému pacientovi, který volal na tísňovou linku 155.

Pro „pořadí“, v němž budou jednotliví pacienti ošetřeni, může být v podmínkách přednemocniční neodkladné péče rozhodující pouze jediné – **závažnost jejich zdravotního stavu**. Zda pacient přišel na stanoviště ZZS a chtěl navštívit ordinaci lékařské pohotovostní služby, nebo zavolal na tísňovou linku 155, nemůže bez dalšího samo o sobě rozhodovat o pořadí, ve kterém budou pacienti ošetřeni. Není možné preferovat pacienta volajícího na linku 155 před pacientem, který vyhledal lékaře sám. Vždy je **nezbytné ošetřit pacienty v pořadí dle závažnosti jejich zdravotního stavu**.

V situaci, kdy lékař ošetřuje pacienta v rámci lékařské pohotovostní služby a obdrží výzvu od dispečinku k výjezdu, musí tedy lékař nejprve dokončit vyšetření tak, aby posoudil, zda zdravotní stav ošetřovaného pacienta vyžaduje neodkladnou péči.

Mnohem vhodnější by tedy z hlediska zajištění přednemocniční neodkladné péče byl postup, kdy by lékař před začátkem ošetření neprodleně informoval dispečink, že nemůže ze stanoviště odjet a přerušit ošetření pacienta, dokud nebude mít jistotu, že zdravotní stav pacienta nevyžaduje neodkladnou péči. V tom případě **bude muset dispečink na výzvu po dobu ošetření pacienta lékařské pohotovostní služby vysílat jinou posádku**, a to až do doby, kdy lékař ukončí ošetření pacienta a opět uvedomí dispečink, že nyní je již posádka schopna vyjet.

Nemá-li dispečink další posádku k dispozici, může dojít k ohrožení pacienta a v případě újmy na zdraví či úmrtí bude aktuální trestní odpovědnost toho, kdo učinil rozhodnutí, jež znemožnilo plnění úkolů ZZS podle zákona č. 374/2011 Sb.

Aby tedy nedocházelo k vypjatým situacím a prodávám v dojezdu na místo události, je samozřejmě mnohem vhodnější ošetřit tyto situace dopředu. Při příchodu pacienta do ordinace lékařské pohotovostní služby výjezdová skupina oznámí dispečinku neschopnost posádky vyjet, neboť poskytuje péči pacientovi LSPP. Jakmile lékař shledá, že není ohrožen život a zdraví pacienta LSPP, může toto opět oznámit dispečinku a tím mu sdělit, že již **v naléhavém případě** může vyjet. Je-li výzvou k výjezdu odkladná situace, např. ohledání nebo výměna permanentního katetru, pak by logicky měla posádka nejprve zcela dokončit ošetření pacienta LSPP, neboť se nejedná o vysokou naléhavost, dispečink by toto měl respektovat.

Může nastat i opačná situace – pacient přichází do čekárny LSPP a výjezdová skupina není přítomna, neboť je v té chvíli na výjezdu. Pak nezbyvá pacientovi LSPP než vyčkat. I zde je však riziko významného zhoršení zdravotního stavu, který bude vyžadovat neodkladnou péči. **Není-li při výjezdu výjezdové skupiny přítomen žádný zdravotnický pracovník, mělo by být v čekárně umístěno poučení o tom, že pacient má při závažném a prudkém zhoršení zdravotního stavu ihned volat 155**, aby nemohlo dojít ke škodě na zdraví pacienta, aniž by zaměstnanci ZZS vůbec věděli, že vyhledal jejich péči.

I tato situace přináší mnoho úskalí a mož-

ných problémů. Například to, že k pacientovi, který původně navštívil lékařskou pohotovostní službu a zavolá na tísňovou linku, protože se jeho zdravotní stav horší, bude nezbytné vyslat výjezdovou skupinu ZZS (dle stupně naléhavosti RLP, RZP či RV) nejbližší dostupnou, bez ohledu na vzdálenost dojezdu. Důsledkem může být i dojezdová doba delší než zákonem stanovených 20 minut k pacientovi ošetřenému na základně ZZS.

Velké množství rizik

Je nesporné, že souběh těchto dvou oborů zdravotní péče přináší velké množství rizikových situací, a je třeba zdůraznit, že odpovědnost za případnou škodu na zdraví pacientů vzniklou během poskytování péče obou oborů současně nese v tomto případě primárně poskytovatel.

Dále je třeba upozornit na fakt, že nový občanský zákoník již nelimituje výše náhrad škody na zdraví a nemajetkové újmy vzniklé v souvislosti se škodou na zdraví. Považujeme tedy především pro zaměstnavatele souběh obou oborů poskytovaných zdravotních služeb za velmi rizikový.

Jak pacienti přicházející do ordinace lékařské pohotovostní služby, tak i pacienti, kteří využijí tísňovou linku 155, jsou často ve vážném zdravotním stavu a vyžadují okamžité poskytnutí přednemocniční neodkladné péče, jinak může dojít k poškození jejich zdraví či dokonce k úmrtí. Rozhodnutí, který pacient má být ošetřen přednostně, je mnohem obtížnější než v rámci nemocniční péče, kde lékař zná anamnézu, provedená vyšetření i pracovní diagnózu pacientů, o nichž se rozhoduje.

Jak jsme již uvedli, za organizaci a zajištění lékařské pohotovostní služby odpovídá, dle citovaného zákona o zdravotních službách, kraj. V souladu s § 45 odst. 2 písmeno l) zákona č. 372/2011 Sb. je poskytovatel zdravotních

služeb povinen se podílet na žádost kraje, jehož krajský úřad mu udělil oprávnění, na zajištění lékařské pohotovostní služby, lékárenské pohotovostní služby a pohotovostní služby zubních lékařů. Je tedy plně v kompetenci kraje změnit organizaci LSPP. Je jistě mnohem vhodnější zajistit tyto zdravotní služby odděleně od zdravotnické záchranné služby. Lékařskou pohotovostní službu tradičně zajišťovali především praktičtí lékaři. Poskytovaná péče je mnohem blíže spektru výkonů praktických lékařů než urgentní medicíně.

Náplň činnosti zdravotnické záchranné služby stanoví § 2 a § 4 zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě. Poskytování LSPP podle těchto ustanovení nepatří do náplně zdravotnické záchranné služby. Je skutečností, že podle § 28 téhož zákona poskytovatel zdravotnické záchranné služby může poskytovat i jiné zdravotní služby a provozovat další činnosti podle jiného právního předpisu, **ovšem pouze za podmínky, že tím nebude ohroženo poskytování zdravotnické záchranné služby, nebo nebudou ohroženy podmínky k připravenosti na mimořádné události a krizové situace. Tato podmínka v případě souběžného poskytování lékařské pohotovostní služby a zdravotnické záchranné služby podle našeho názoru z výše uvedených důvodů splněna není.**

Rizika plynoucí ze souběhu poskytování obou zdravotních služeb i z případného porušení ustanovení § 28 zákona č. 374/2011 Sb. jsou však především pro poskytovatele, tedy pro ZZS jako právnickou osobu a její vedení. Ve spolupráci s krajem, jako zřizovatelem, jistě může být nalezeno vhodnější řešení.

Mgr. MUDr. Dita Mlynářová

právnička právní kanceláře ČLK

JUDr. Jan Mach

ředitel právní kanceláře ČLK





POZVÁNKA na konferenci ČLK



POSLANECKÁ
SNĚMOVNA
PARLAMENTU
ČESKÉ REPUBLIKY

24HODINOVÁ DOSTUPNOST LÉKAŘSKÉ PÉČE

6. března 2014 od 14.00 hodin
budova Poslanecké sněmovny
Praha 1 – Malá Strana, Sněmovní 1, místnost č. 205

*Záštitu nad konferencí převzali předseda Poslanecké sněmovny PČR Jan Hamáček
a prof. MUDr. Rostislav Vyzula, CSc., předseda Výboru pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny PČR.*

Zajišťování 24hodinové dostupnosti lékařské péče představuje závažný a v podmínkách současného zdravotnictví uspokojivým způsobem nevyřešený problém. Cílem konference je pojmenovat ekonomické, personální i organizační problémy a případně se i pokusit hledat cesty ke zlepšení stávající situace. Konference se bude věnovat zejména ústavním pohotovostním službám v lůžkových zdravotnických zařízeních, lékařské službě první pomoci a zdravotnické záchranné službě. V rámci konference budou konfrontovány názory lékařů, politiků, právníků i pacientů. Česká lékařská komora proto zve k účasti na této konferenci nejenom své členy, ale také zájemce z řad laické veřejnosti, politiků a novinářů.

13.30 Registrace účastníků
14.00 Zahájení konference

Hosté pozvaní k aktivní účasti a ostatní aktivní účastníci:

MUDr. Svatopluk Němeček, MBA, ministr zdravotnictví vlády ČR
Prof. MUDr. Rostislav Vyzula, CSc., předseda Výboru pro zdravotnictví PS PČR
Prof. MUDr. Miloš Janeček, CSc., předseda Výboru pro zdravotnictví Senátu PČR
MUDr. Jiří Běhounek, hejtman Kraje Vysočina a poslanec PČR
PaedDr. Alena Gajdůšková, místopředsedkyně Senátu PČR a místopředsedkyně Svazu pacientů
JUDr. Petr Šimerka, náměstek ministra práce a sociálních věcí
Ing. Jaroslava Kunová, předsedkyně Asociace nemocnic ČR
MUDr. Eduard Sohlich, MBA, předseda AČMN
MUDr. Zdeněk Schwarz, ředitel ZZS služba hl. m. Prahy a senátor PČR
MUDr. Milan Brázdil, poslanec PČR a předseda OS ČLK Olomouc
MUDr. Marek Slabý, předseda Asociace ZZS v ČR
MUDr. Ilona Hülleová, předsedkyně SPLDD
MUDr. Václav Šmatlák, předseda SPL
JUDr. Jan Mach, ředitel právní kanceláře ČLK
MUDr. Jiří Matuška, předseda OS ČLK Hodonín
MUDr. Miloš Voleman, místopředseda LOK-SČL a člen představenstva ČLK
MUDr. Martin Sedláček, člen představenstva ČLK
MUDr. Petr Němeček, člen představenstva ČLK
MUDr. Tomáš Šindler, člen představenstva ČLK
MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK

18.00 Závěr konference

Program bude upřesněn na základě časových možností pozvaných hostů a bude včas k dispozici na www.clkr.cz.

Odborná vzdělávací akce je pořádána v rámci celoživotního vzdělávání lékařů dle SP č. 16. Účast na konferenci bude pro členy ČLK hodnocena 4 kredity. V Registru akcí ČLK je zařazena pod číslem: 34773.

Účast na konferenci je zdarma, avšak je třeba se přihlásit předem. Vzhledem k bezpečnostním pravidlům platným pro vstup do prostor Poslanecké sněmovny je třeba mít s sebou průkaz totožnosti.

V případě zájmu se přihlaste na adrese: <http://lkcr.cz/kurzy-clk-255.html>. Číslo kurzu: 68/14

Své evidenční číslo (EC) najdete vpravo v seznamu registrovaných lékařů. U nečlenů ČLK je nutné do kolonky vyplnit „nečlen“.

Nový občanský zákoník a pitvy

Po nabytí účinnosti nového občanského zákoníku zaujali někteří právníci stanovisko, že od 1. ledna 2014 nelze již provádět patologicko-anatomické a zdravotní pitvy bez předchozího písemného souhlasu toho, kdo má být pitván, který by byl udělen za jeho života. Pitvy se podle tohoto stanoviska mají provádět pouze tehdy, pokud jejich provedení zákon výslovně stanoví, v ostatních případech lékař ani při nejasném úmrtí pacienta nemůže rozhodnout o provedení patologicko-anatomické nebo zdravotní pitvy, pokud k tomu předem nemá písemný souhlas osoby, která zemřela.

Toto právní stanovisko nepovažujeme za správné, a to z následujících důvodů:

Sám hlavní autor nového občanského zákoníku prof. JUDr. Karel Eliáš se jednoznačně vyjádřil, že zákon o zdravotních službách je v poměru speciality – tedy lex specialis – k novému občanskému zákoníku, a obsahuje-li podrobnější právní úpravu, platí nový občanský zákoník subsidiárně (zástupně) a přednost má specifická právní úprava stanovená zákonem o zdravotních službách č. 372/2011 Sb.

Je pravdou, že nový občanský zákoník (který nemá o nic vyšší právní sílu než zákon o zdravotních službách – jde o běžný zákon) v ustanovení § 113 odst. 2 stanoví, že:

„Provést pitvu nebo použít lidské tělo po smrti člověka pro potřeby lékařské vědy, výzkumu nebo k výukovým účelům bez souhlasu zemřelého lze jen, pokud tak stanoví jiný zákon.“

Z toho někteří kolegové dovodili, že pitvu lze provést pouze tehdy, pokud to jiný zákon nařizuje. Zákon o zdravotních službách č. 372/2011 Sb. v některých případech skutečně „nařizuje“ provést povinně pitvu, v jiných případech ponechává na rozhodnutí lékaře provádějícího prohlídku těla zemřelého, posléze pak na poskytovateli zdravotních služeb provádějícím pitvu, zda bude patologicko-anatomická nebo zdravotní pitva provedena. Pokud tedy tento zákon stanoví, že o provedení či neprovedení patologicko-anatomické nebo zdravotní pitvy rozhoduje lékař provádějící prohlídku těla zemřelého, pak

jde nepochybně o případ, kdy je možno tyto pitvy, na základě rozhodnutí lékaře provádějícího pitvu těla zemřelého, provádět i bez předchozího souhlasu zemřelé osoby, protože tak „stanoví jiný zákon“. Pouze půjde-li o anatomickou pitvu prováděnou k výukovým, vědeckým nebo výzkumným účelům, je třeba předchozího písemného souhlasu pacienta, nebo po smrti tohoto pacienta, podle zákona o zdravotních službách, písemného souhlasu osoby zemřelému blízké. I zde zákon o zdravotních službách, jako lex specialis, rozšiřuje ustanovení občanského zákoníku.

Podle § 86 odst. 1 písm. b) zákona č. 372/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů, o zdravotních službách, lékař provádějící prohlídku těla zemřelého určí, zda bude provedena patologicko-anatomická nebo zdravotní pitva, podle tohoto zákona. Podle § 86 odst. 1 písm. d) téhož zákona lékař provádějící prohlídku těla zemřelého vyznačí v případech, v nichž je zákonem stanovena povinnost provést pitvu, **nebo v případech, kdy určil provedení pitvy, její provedení v Listu o prohlídce zemřelého**. Podle § 89 odst. 5 téhož zákona poskytovatel provádějící pitvu může rozhodnout o provedení patologicko-anatomické nebo zdravotní pitvy, i když nebyla určena lékařem provádějícím prohlídku těla zemřelého, nebo naopak o neprovedení patologicko-anatomické nebo zdravotní pitvy, pokud není povinná, podle § 88 odst. 2 nebo odst. 3, a jejíž provedení určil lékař provádějící prohlídku těla zemřelého, jestliže jde o úmrtí, jehož příčina je zřejmá.

Z toho jasně vyplývá, že zákon o zdravotních službách, kromě případů, kdy stanoví povinně provedení zdravotní pitvy, dává lékaři provádějícímu prohlídku těla zemřelého kompetenci rozhodnout o provedení patologicko-anatomické nebo zdravotní pitvy a poskytovateli provádějícímu pitvu dává možnost toto rozhodnutí lékaře provádějícího prohlídku těla zemřelého revidovat a rozhodnout o provedení této pitvy i v případech, kdy tak původně prohlížejícím lékařem určeno nebylo, nebo naopak rozhodnout o jejím neprovedení, byť prohlížející lékař pitvu indikoval, ale není třeba ji provést, protože příčina úmrtí je zřejmá.

Z hlediska systematického výkladu právních předpisů je třeba vzít rovněž v úvahu zákon č. 303/2013 Sb. ze dne 12. 9. 2013, kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím rekodifikace soukromého práva. Tento zákon tedy harmonizuje desítky jiných zákonů tak, aby byly v souladu s novým občanským zákoníkem. Část 74 zákona č. 303/2013 Sb. harmonizuje s novým občanským zákoníkem též zákon o zdravotních službách č. 372/2011 Sb. Obsahuje tedy novely, které vyplývají pro poskytování zdravotních služeb z nového občanského zákoníku. Ustanovení § 86 i § 89 zákona o zdravotních službách jsou tímto harmonizačním zákonem nedotčena. Z toho, podle našeho názoru, jasně vyplývá, že pro provádění pitev a rozhodování o tom, zda pitva bude, či nebude provedena, platí ustanovení zákona o zdravotních službách, která jsou nedotčena novým občanským zákoníkem.

Shodné stanovisko, jaké zastává právní kancelář České lékařské komory a jaké je prezentováno shora, zaujímá i právní kancelář Asociace českých a moravských nemocnic. K tomuto stanovisku, které bylo prezentováno na semináři České lékařské komory k novému občanskému zákoníku dne 3. 10. 2013, nevznegli připomínky ani ústavní soudce JUDr. Jiří Nykodým, ani předseda senátu Nejvyššího soudu JUDr. Petr Vojtek, kteří spolu se mnou na tomto semináři přednášeli. Zde jsem pouze prezentoval názor, že je určitý rozpor mezi novým občanským zákoníkem, pokud jde o anatomické pitvy k výukovým účelům, když nový občanský zákoník striktně stanoví, že k provedení takovéto pitvy musí být předchozí písemný souhlas zemřelého, který dal za svého života, zatímco zákon o zdravotních službách umožňuje, aby po smrti člověka dal k tomuto použití jeho těla souhlas i ten, kdo byl zemřelému blízký. Zaujímáme stanovisko, že i v tomto případě platí rozšiřující ustanovení zákona o zdravotních službách oproti novému občanskému zákoníku jako lex specialis.

Závěr:

Ustanovení § 86 odst. 1 písm. b) a d) a ustanovení § 89 odst. 5 jsou novým občanským zákoníkem nedotčena a anatomicko-patologické i zdravotní pitvy lze po 1. lednu 2014 provádět stejně jako před tímto datem. Nabytí účinnosti nového občanského zákoníku na této skutečnosti nic nemění.

JUDr. Jan Mach

ředitel právní kanceláře ČLK



Foto: shutterstock.com

Negativní revers lékaře právně chrání

Nedávno mi byl prezentován názor, že podepíše-li pacient informovaný nesouhlas s poskytnutím zdravotních služeb – revers, nemá tento dokument právně žádný význam a lékaře nechrání před trestní, případně občanskoprávní odpovědností.

Smyslem písemného informovaného nesouhlasu s poskytnutím zdravotních služeb – reversu pochopitelně není ochrana lékaře před chybným odborným postupem, který by byl v rozporu s požadavky lege artis, tedy na náležitou odbornou úroveň poskytování zdravotních služeb. Pokud se lékař dopustí při péči o pacienta takové chyby, která je považována za porušení povinnosti poskytovat péči na náležitě odborné úrovni, nemůže mu

ani informovaný souhlas, ani negativní revers pacienta pomoci.

Informovaný nesouhlas vždy písemně

Smysl negativního reversu je v tom, aby chránil lékaře a poskytovatele zdravotních služeb před nařčením, že pacientovi nebyly poskytnuty náležitě zdravotní služby, které připadaly v úvahu a které byly indikovány za situace, kdy pacient vyslovil s jejich poskytnutím nesouhlas, ale posléze, když to mělo negativní důsledky pro jeho zdravotní stav, se rozhodl k trestnímu oznámení nebo žalobě. V takovém případě se někdy stává, že pacient buď popírá odmítnutí souhlasu s poskytnutím zdravotních služeb a tvrdí, že mu lékař žádné takové zdravotní služby nenabídl (například hospitalizaci, operaci, krevní transfuzi, chemoterapii apod.), nebo

sice připouští, že odmítl vyslovit souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, které mu lékař navrhl, ale pouze proto, že nebyl dostatečně informován o důsledcích tohoto svého rozhodnutí pro svůj zdravotní stav a pro svůj život a zdraví.

Za situace, kdy pacient tvrdí, že něco neodmítl a lékař mu to z nedbalosti neposkytl, popřípadě sice uznává, že něco odmítl, ale jen proto, že ho lékař náležitě nepoučil o důsledcích odmítnutí, je písemný informovaný nesouhlas – revers velmi důležitým důkazem o tom, že pacient skutečně zdravotní služby navržené lékařem odmítl, nebo též o tom, že před odmítnutím byl náležitě poučen o možných důsledcích a vzal je v úvahu.

Zatímco informovaný souhlas pacienta s poskytnutím zdravotních služeb musí být v písemné podobě jen ve výjimečných případech, kdy to stanoví zákon, v ostatních případech jen tehdy, kdy to rozhodne sám poskytovatel zdravotních služeb nebo (nově podle nového občanského zákoníku), pokud si písemnou informaci výslovně vyžádá pacient, **revers, tedy písemný informovaný nesouhlas s poskytnutím zdravotních služeb, musí být v písemné formě vždy.**

Podle § 2642 odst. 1 nového občanského zákoníku: „*Ke každému úkonu v rámci péče o zdraví se vyžaduje souhlas ošetřovaného, ledaže zákon stanoví, že souhlasu není třeba. Odmítne-li ošetřovaný souhlas, potvrdí to poskytovateli na jeho žádost v písemné formě.*“

Podle § 34 odst. 3 zákona o zdravotních službách: „*Pacientovi, kterému byla podána informace o zdravotním stavu nebo se podání informace podle § 32 odst. 1 vzdal a který odmítá vyslovit souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, nejde-li o případ, kdy lze zdravotní služby poskytnout bez souhlasu, je opakovaně podána informace o jeho zdravotním stavu v rozsahu a způsobem, ze kterého je zřejmé, že neposkytnutí zdravotních služeb může vážně poškodit jeho zdraví nebo ohrozit život. Jestliže pacient i nadále odmítá vyslovit souhlas, učiní o tom písemné prohlášení (revers).*“

Podle § 34 odst. 5 zákona o zdravotních službách: „*Písemný souhlas, písemné odvolání souhlasu, popřípadě záznam o odvolání tohoto souhlasu, pokud pacient souhlas odvolal bez písemného vyjádření, písemné prohlášení o nesouhlasu s poskytnutím zdravotních služeb, popřípadě záznam o tomto nesouhlasu, pokud pacient odmítá učinit písemné prohlášení, je součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi; podepíše je pacient a zdravotnický*

pracovník. Odmítá-li pacient záznam podle věty první podepsat, zdravotnický pracovník tuto skutečnost do záznamu doplní; záznam podepíše zdravotnický pracovník a svědek.“

Z tohoto ustanovení zákona o zdravotních službách, který je v poměru speciality k novému občanskému zákoníku, tedy vyplývá, že pokud pacient odmítá navrhované zdravotní služby, například hospitalizaci, operaci, umístění na jednotce intenzivní péče, chemoterapii, radioterapii apod., je třeba, aby mu k tomu způsobilý zdravotnický pracovník, tedy, jde-li o lékařské služby, lékař se specializovanou způsobilostí v příslušném oboru, opakovaně podal informaci o jeho zdravotním stavu v rozsahu a způsobem, ze kterého bude zřejmé, že neposkytnutí zdravotních služeb, které je mu navrhováno, může vážně poškodit jeho zdraví nebo ohrozit jeho život. Pak by měl být pacient znovu dotázán, zda i po tomto poučení nadále odmítá vyslovit souhlas s navrhovanými zdravotními službami. Pokud setrvá na svém stanovisku a není důvod k poskytnutí zdravotních služeb bez souhlasu (například proto, že pacient není způsobilý k platnému projevu vůle s ohledem na svůj zdravotní stav, opilost, zmatenost, intoxikaci apod.), pak je požádán, aby podepsal písemné prohlášení o nesouhlasu s poskytnutím zdravotních služeb (revers). Náležitosti tohoto reversu jsou uvedeny v příloze k vyhlášce Ministerstva zdravotnictví ČR č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, a vzor lze nalézt na webových stránkách České lékařské komory – www.lkcr.cz. Pokud pacient odmítá podepsat negativní revers, uvede zdravotnický pracovník do záznamu, že pacient odmítl i přes poučení o důsledcích lékařem navržené zdravotní služby a odmítl též podepsat revers. Tento záznam podepíše lékař, který pacienta poučil o důsledcích odmítnutí, a současně jej podepíše jeden svědek, kterým může být i jiný zdravotnický pracovník, například zdravotní sestra nebo kolega, a který potvrdí, že pacient nesouhlasil s poskytnutím navrhovaných zdravotních služeb a současně odmítl podepsat negativní revers.

Tento doklad velmi spolehlivě chrání lékaře před nařčením, že pacient souhlasil s poskytnutím určitých zdravotních služeb, například s hospitalizací, operací, s provedením některých specifických zdravotních výkonů apod., ale lékař mu je vůbec neindikoval a nenabídl, nebo před nařčením, že sice pacient odmítl poskytnutí zdravotních služeb, ale pouze

z neznalosti možných důsledků pro svůj život a zdraví a lékař jej o těchto důsledcích náležitě nepoučil.

Oznámení Policii ČR

Z praxe mohu potvrdit, že tento doklad – negativní revers, ač samozřejmě nemůže chránit lékaře před důsledky postupu non lege artis, jej naopak **naprosto spolehlivě chrání před nařčením, že pacient neobdržel potřebné informace nebo že pacientovi vůbec nebyly nabídnuty zdravotní výkony, které ve skutečnosti odmítal.** Bylo by možno připojit velmi závažné kazuistiky, kdy lékař byl trestně stíhán právě v souvislosti s tím, že opomenul vyžádat si od pacienta negativní revers a pak nemohl prokázat, že ve skutečnosti chtěl pacienta hospitalizovat, ale pacient hospitalizaci odmítal, nebo navrhoval určité výkony či zdravotní péči, např. operaci, radioterapii apod., ale pacient tyto výkony odmítal.

Samozřejmě mnohý lékař může namítnout, že pacient někdy ani nevyčká příslušného poučení lékařem, natož sepsání negativ-

ního reversu, prostě se sebere a z nemocnice svévolně odejde (uteče). I pro tento případ nabízí nový zákon o zdravotních službách jasné řešení – je-li ve zdravotnické dokumentaci záznam o blízké osobě, která může být informována o zdravotním stavu pacienta, podá lékař informaci o útěku pacienta této blízké osobě, ale současně vždy, pokud by mohl být ohrožen život nebo zdraví uprchlého pacienta, podá o útěku informaci Policii ČR. Do zdravotnické dokumentace pak zaznamená, kterému policistovi, v kolik hodin, na které oddělení Policie ČR byla informace podána, popřípadě které blízké osobě pacienta byla informace podána. **Tento záznam ho rovněž chrání před nařčením, že pacienta například nehospitalizoval, ač jej hospitalizovat měl.**

Názory bagatelizující negativní revers a tvrdící, že jde o doklad, který lékaře nijak nechrání a nemá žádný smysl, jsou naprosto chybné. Ze zákona vyplývá a z praxe mohu potvrdit zcela jasný opak.

JUDr. Jan Mach

ředitel právní kanceláře ČLK



Ocenit statečné

Vážený pane prezidente, probral jsem si vaše stránky (ČLK) a zjistil, že věnujete velkou pozornost stížnostem pacientů na vaše členy – lékaře. Je to tak jistě správné, ale domnívám se, že nemění pozornost byste měli věnovat i pochvalám. Víím, že udělujete každoročně Cenu prezidenta ČLK, ale to je asi spíše myšleno jako ocenění za přínos v oboru, popřípadě za celoživotní práci. Prezident republiky každoročně oceňuje medaili za hrdinství naše statečné spoluobčany. Jsem přesvědčen, že i vy byste měli udělování nějakého podobného ocenění pro i větší počet než jednoho až dva lékaře ročně zavést.

V minulém roce se mi dostalo té cti blíže pracovní poznat tři lékařky z našeho města. Nikoli v souvislosti s vlastním onemocněním, ale přivedl jsem jim do ordinace (resp. konzultoval zdravotní stav) zbídačelého bezdomovce, kterého jsem našel na zdejší vlakovém nádraží. Víím, jak velké mediální pozornosti se dostalo Olomoucké fakultní nemocnici, když tam před časem jedna z lékařek na pohotovosti nechala vyvést umírajícího bezdomovce, který pak před branami tohoto zařízení do rána zemřel.

Já jsem udělal přesně opačnou zkušenost. To, jak se zachovaly ony tři lékařky, si zasluhuje velké pochvaly a ocenění.

Jde o MUDr. Leu Grundovou (všeobecné lékařství), MUDr. Barboru Poláškovou (psychiatrie) a MUDr. Bohumilu Richterovou (kožní lékařství).

Zbídačelého, kulhajícího a škrábajícího se hoch (22 let, výška 168 cm, váha 46 kg), který na nádraží zbral o 5 Kč, jsem nejprve nakrmil a poté dovedl na zdejší polikliniku, kde všechny tři zmíněné dámy pracují. Paní doktorka Grundová ho ihned převzala do své péče, prohlédla a prostudovala jeho zdravotní dokumentaci (něco měl při sobě). Doporučila, aby požádal o částečný invalidní důchod, a vypsala mu žádanku na příslušné odborné vyšetření. Ani vlastní matka (kterou jsem později rovněž poznal a byla to zoufalá, milující, ale rovněž dost zbídačená žena, která si nevěděla rady ani sama se sebou) by s ním nejednala vlídněji, soucitněji a s větším porozuměním.

Naprosto fantasticky si počínala i paní doktorka Richterová. Hochu prohlédla, konstatovala, že má (s pravděpodobností 99 %) svrab a okamžitě telefonovala na kožní klini-

ku do Šumperku se žádostí o urgentní příjem a přeléčení. Dohodla příjem hned na druhý den a vypsala příslušnou žádanku. S velkým soucitem chlapce vyzpovídala (jak moc ho to svědčí a kde to asi chytil).

Paní doktorku Poláškovou jsem navštívil už bez něho (on tam byl už dříve, pro léky). Aniž by porušila lékařské tajemství, mě rámcově informovala o jeho psychickém onemocnění a doporučila, aby se obrátil se žádostí rovnou o hospitalizaci na příslušnou psychiatrickou léčebnu. Její mimořádně milé a příjemné vystupování plně pochopení na mne udělalo velmi hluboký dojem.

Jak to všechno potom dopadlo, je už jiná kapitola, velmi smutná a varující. Jisté je jen to, že ten svrab mu vyléčili, viděl jsem to na vlastní oči, i příslušnou lékařskou zprávu. Na další vyšetření ale už nešel, o invalidní důchod nepožádal. Objevil se totiž jakýsi jeho „kamarád“, který prohlásil, že se o něho stará – v praxi to vypadalo tak, že mu koupil za 5 Kč dvoulitrovku nejlevnějšího nápoje a strčil pár rohlíků, za to inkasoval veškeré jeho „výdělky“ (včetně sociálních dávek), hoch je prý zdravý a o žádný invalidní důchod žádat nebude. Nato ho z města odvezl (protože jsem do všeho zasvětil i policii, ta však později konstatovala, že se nestal žádný trestný čin ani přestupek) a už jsem ho nikdy neviděl.

Lékaři jsou v první linii a „díky“ tomu, že podivně „zreformovaná“ společnost dopustila i vznik fenoménu bezdomovectví (neslyšel jsem, že by se něco takového vyskytovalo za první republiky, kdy žili moji rodiče, když nic jiného, byly alespoň tzv. obecní pastoušky, žádný přepych, ale aspoň střecha nad hlavou, kam se podobní nešťastníci mohli uchýlit), patří i k nejohroženějším skupinám, neboť takové lidi musí ošetřit a přitom se mohou nakazit nejrůznějšími chorobami, které se po válce podařilo úspěšně eliminovat. Rovněž vidí i stupně běžných chorob v takovém stadiu (vlivem zanedbání), jaké si dříve nedovedli ani představit. Jsem přesvědčen, že by se měli (i ve vlastním zájmu!) proti takovému stavu ohradit a vymezit. Například taková hrozba stávkou (např. že tzv. „kulichy“ budou ošetřovat jen v nezbytném nutném rozsahu) by společnost asi uvítala s nadšením a řešení tohoto problému by pak bylo možná promptní.

Podle mých informací má až 80 % bezdomovců vážnou psychiatrickou diagnózu. Jestliže za tohoto stavu, kdy reálně hrozí, že jich v blízké době má být podle odhadů až 100 000, je takové zrušení 180 lůžek např. v Psychiatrické léčebně ve Šternberku (k němuž v nedávné době došlo) prostě zločin!

Vážený pane prezidente, zvažte, prosím, můj návrh na zavedení ocenění pro takové osobnosti, o jakých jsem vám dnes napsal. To nebyla pouhá profesionalita, ale hluboce lidský, procítěný přístup, který by měl být velmi vážen a propagován. A podporován!

Ing. Josef Nejezchleba, Krumpach

JSEM NA KOMORU PYŠNÁ

Vážený pane doktore Kubku, musím Vám i všem ostatním, kteří pracují pro ČLK, velmi poděkovat za vše, co jste v minulém roce pro nás lékaře dokázali při jistě nelehkých jednáních vybojovat. Léta provozují privátní alergologickou praxi. Můj manžel (jsme spolu 20 let) provozuje souběžně privátní praxi v Bavorsku. Co se týče efektivit a různých předpisů, jsou naše praxe srovnatelné. Co mi však celá léta závidí, to je naše ČLK!

Manžel je členem celoněmecké a bavorské komory. Ani jedna pro své lékaře nic nedělá. Skládá se z paláců plných úředníků, kteří prakticky nic neřeší. Platí se tam procenta z platu, takže pro privátní lékaře poměrně velká částka. Pokud však potřebujete sebemenší potvrzení, platíte znovu. V naší rodině jsou prakticky sami léka-

ři. Proto musím ještě napsat, že tchán (lékař v Německu) závidí mojí 82leté mamince, že dostává od ČLK recepty. Neboť on se po odchodu do důchodu stal z lékaře pacientem. Moje maminka je stále aktivní. Čte pravidelně časopis ČLK a někdy i rychleji než já. Také získala i podpisy pro Den zdraví.

Takže, milá komoro, jsem na tebe velmi pyšná! Víím, že za vším stojí práce lidí s dobrým srdcem, protože pro peníze se to jistě nedělá.

Proto přeji všem, kteří za nás bojují, aby jim to srdce nikdy „nevyhořelo“ a aby byli zdraví. Také jim přeji, aby si i ostatní lékaři více vážili jejich práce.

MUDr. Ivana Tauchertová

P. S.: Za správnost údajů ručí i můj manžel MUDr. Jens-Uwe Tauchert.

ZAMĚSTNÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ

NABÍDKA PRACOVNÍCH POZICÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ

MY UŽ SVOJI PRÁCI MÁME, A CO VY?

ÚNOR 2014

DALŠÍ INZERÁTY NAJDETE NA WWW.ZAMESTNANI.VEZDRAVOTNICTVI.CZ

LÉKAŘI

PRAGUE MEDICAL CARE DEPARTMENT

ZAMĚSTNÁNÍ NA ODDĚLENÍ NUKLEÁRNÍ MEDICÍNY

Soukromé oddělení nukleární medicíny v Praze hledá lékaře, zdravotní sestru, farmaceutického a radiologického asistenta a technika.

■ Podmínky a podrobnosti na tel.: 775 569 780, e-mail: irkom@email.cz.

VAZEBNÍ VĚZNICE PRAHA – RUŽYŇÉ

LÉKAŘ/KA – PSYCHIATR

Vazební věznice Praha – Ružyně, Staré náměstí 3/12, Praha 6 přijme lékaře psychiatra, práce s vězeňskými osobami. ■ Požadujeme: atestaci 1. stupně v oboru psychiatrie. ■ Nabízíme: dohodu o pracovní činnosti, výkon sjednané práce bude prováděn v rozsahu 16 hodin týdně, odměnu z dohody ve výši 400,- Kč za hodinu práce, dobré spojení MHD i vlakem (nádraží Praha – Ružyně). ■ Kontakt: e-mail: jhuzlikova@vez.ruz.justice.cz tel.: 220 184 140, 728 468 761

DOPRAVNÍ PODNIK HL. M. PRAHY

PRÁCTICKÝ LÉKAŘ/LÉKAŘKA

hledá praktického lékaře/lékařku. Možnost ubytování. Více info: www.dpp.cz/pracovni-prilezitosti. ■ Kontakt: pí Součková, tel.: 296 122 251

MEDITERRA S. R. O.

VEDOUcí LÉKAŘ REHAB. ZAŘÍZENÍ

Rehabilitační klinika Malvazinky, detašované pracoviště Palackého 5, Praha 1, www.poliklinika-palackeho.cz Vypisuje výběrové řízení na pozici: VEDOUcí LÉKAŘ REHABILITAČNÍHO ZAŘÍZENÍ

■ **Náplň práce a odpovědnosti:** řízení ambulantiho rehabilitačního zařízení v samém centru Prahy; odpovědnost za kvalitu poskytované péče; odpovědnost za ekonomické výsledky zařízení; úzká spolupráce s primářem rehabilitace a vedením Rehabilitační kliniky Malvazinky. ■ **Požadujeme:** specializovanou způsobilost v oboru rehabilitační a fyzikální medicína; licenci ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře – primáře; praxe ve vedoucí funkci podmínkou; aktivní znalost AJ / NJ. ■ **Nabízíme:** možnost seberealizace ve vedení pracoviště poskytující komplexní rehabilitační péči; podporu dalšího vzdělávání; příležitost kariérního růstu v rámci skupiny VAMED MEDITERRA; zajímavé finanční ohodnocení a zaměstnanecké benefity (stravenky, 5 týdnů dovolené). ■ **Nástup** možný dle dohody. ■ **Strukturovaný profesní životopis** včetně motivačního dopisu zasílejte, prosím, na níže uvedený e-mail. ■ **Kontakt:** Alena Sadilková, personalista, tel. 251 116 653, e-mail: alena.sadilkova@mediterraz.cz

OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA

REVIZNÍ LÉKAŘ

Oborová zdravotní pojišťovna hledá REVIZNÍHO LÉKAŘE.

■ **Výhodou:** zkušenosti v oboru všeob. lékařství nebo chirurgie, není podm. Místo výkonu práce: Praha. ■ **Kontakt:** životopis zasílejte na e-mail: daria.studena@ozp.cz nebo tel.: 261 105 252.

ÚSTAV PRO PĚČI O MATKU A DÍTĚ

LÉKAŘ V OBORU GYNEKOLOGIE A PORODNICTVÍ

ÚPMD Praha 4 Podolí přijme lékaře v oboru gynekologie-porodnictví s atestací a lékaře bez atestace se zájmem o gynekologii a porodnictví. ■ **Nabízíme:** práci ve špičkovém zdravotnickém zařízení; možnost odborného a vědeckého rozvoje; sociální výhody; byt 2+kk. ■ **Kontakt:** písemné nabídky zasílejte do 2 týdnů od zveřejnění na adresu: Ústav pro péči o matku a dítě, sekretariát ředitele, Podolské náb. 157, 147 00, Praha 4, nebo email sekretariat@upmd.cz, nebo personální oddělení email fuxova@upmd.cz

GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ CEL

HLEDÁME LÉKAŘE

Celní správa ČR hledá lékaře Předpokládaný termín nástupu: ihned. ■ **Požadujeme:** atestace z oboru všeobecné lékařství pro práci na úseku závodní preventivní péče; způsobilost podle zákona č. 95/2004 Sb.; atestace posudkového lékařství výhodou; praxe min. 10 let; znalost práce na PC.

■ **Nabízíme:** možnost smluvního platu; dobré pracovní podmínky; možnost zkráceného pracovního úvazku (minimálně na ¾); 5 týdnů dovolené; vhodné i pro důchodce. ■ **Kontakt:** Hana Novotná, tel.: 261 332 406, mobil: 725 898 243, e-mail: nabor@cs.mfcr.cz

NEMOCNICE NA FRANTIŠKU

RADIOLOGICKÝ ASISTENT/KA

Lékař pro radiodiagnostické oddělení. ■ **Kvalifikační předpoklady:** VŠ, atestace v oboru nebo absolvování základního kmenového vzdělání. ■ **Nabízíme:** možnost dalšího vzdělávání, zaměstnanecké výhody dle Kolektivní smlouvy, pro mimopražské možnost přidělení služebního bytu, platové zařazení dle NV 564/2006 Sb. ■ **Kontakt:** MUDr. Robert Zelenák – ředitel NNF, tel. 222 801 311, 603 801 128, zelenak@nnf.cz

MEDICAL CARE, S. R. O.

PRÁCTICKÝ LÉKAŘ – BENÁTKY NAD JIZEROU

Přijmu praktického lékaře pro dospělé do ordinace v Benátkách nad Jizerou. Atestace a RP sk. B podmínkou. Plně vybavená ordinace – EKG, CRP, INR, kotníkové tlaky... Šikovná sestřička s mnohaletou praxí v této ordinaci. Nadstandardní finanční ohodnocení + příspěvek na dopravu + služební notebook + mobil i pro soukromé účely + 6 týdnů dovolené. Možnost plného i zkráceného pracovního úvazku. ■ **Kontakt:** 603 232 791, e-mail: medicare.benatky@gmail.com.

OBLASTNÍ NEMOCNICE MLADÁ BOLESLAV, A. S. NEMOCNICE STŘEDOČESKÉHO KRAJE

LÉKAŘ NEUROCENTRUM

ONMB, a. s. přijme do pracovního poměru lékaře do Neurocentra. Specializace v oboru vítána, není však podmínkou. Nástup možný ihned. ■ **Nabízíme:** své životopisy včetně souhlasu se zpracováním Vašich osobních údajů zasílejte na adresu Ing. Jitka Rejzlová – oddělení lidských zdrojů, V. Klementa 147, 29301 Mladá Boleslav nebo email jitka.rejzlova@onmb.cz

MUDR. ANNA ČERNÁNSKÁ

PRÁCTICKÝ LÉKAŘ PRO DĚTI A DOROST

Přijmu praktického lékaře pro děti a dorost do soukromé ordinace 25 km východně od Prahy na částečný úvazek s výhledem možnosti převodu obvodu a pronájmu ordinace. ■ **Kontakt:** podrobné informace na telefonu 724 566 697.

MEDICENTRUM BEROUN S. R. O.

LÉKAŘ – BEROUN, PSYCHIATR

Nestátní poliklinika v Berouně hledá odborného lékaře na částečný úvazek, na pozici: Psychiatr. ■ **Nabízíme:** výhodné platové podmínky, práci v příjemném kolektivu, podpora odborného růstu. Dobré spojení do Prahy. ■ **Kontakt:** informace na čísle 724 786 903, 311 746 315, medicentrum@medicentrum.cz

OBLASTNÍ NEMOCNICE Kladno, A. S.

RADIOTERAPEUTICKÉ ODD.

PŘIJME LÉKAŘE

Radioterapeutické oddělení Oblastní nemocnice Kladno, a. s. přijme do pracovního poměru lékaře s atestací v klinické onkologii nebo radiační onkologii. Blíže informace na tel. 312 606 157 ■ **Kontakt:** prim. MUDr. Josef Kvěch, e-mail: kvech.josef@seznam.cz

OBLASTNÍ NEMOCNICE Kladno, A. S.

REHABILITAČNÍ ODD. PŘIJME LÉKAŘE

Rehabilitační oddělení Oblastní nemocnice Kladno, a. s. přijme lékaře do pracovního poměru na celý úvazek nejlépe se základním kmenem pro ambulanti i lůžkovou část oddělení. ■ **Kontakt:** prim. MUDr. Melicherčíková Marta, 312 606 569, marta.melichercikova@nemocnicekladno.cz

NEMOCNICE JINDŘICHŮV HRADEC, A. S.

LÉKAŘ NA DĚTSKÉ ODD.

Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s. přijme lékaře na dětské odd. ■ **Nabízíme:** nadstandardní mzdové podmínky dle do- saz. praxe a kvalifikace; smluvní plat; možnost dalšího odborného růstu, jsme držitelé akreditace pro další vzdělávání; získání atestace bez smluvního závazku; možnost získání funkčního místa; 5 týdnů dovolené; příspěvek na penzijní připojištění. Nástup ihned nebo dle dohody. ■ **Kontakt:** prim. MUDr. J. Rytíř, tel. 384 376 126, rytir@nemjh.cz

NEMOS AMBULANCE

PLDD A PL DO ZAVEDENÉ PRAXE

■ **Nabízíme:** samostatnou práci na pracovišti PLDD nebo PL a zájemní stabilní společnosti; individuální přístup při hledání optimální formy spolupráce; nadstandardní platové podmínky a další benefity; spolupráci s garancí a jasnou perspektivou; možnost dalšího zvyšování kvalifikace. ■ **Kontakt:** Mgr. Markéta Suchopárová, 723 508 091, suchoparova@nemosambulace.cz

FAKULTNÍ NEMOCNICE HRADEC KRÁLOVÉ

LÉKAŘ/LÉKAŘKA – PSYCHIATRICKÁ KLINIKA

Ředitel Fakultní nemocnice Hradec Králové vypisuje výběrové řízení na místo LÉKAŘE/LÉKAŘKY (úv. 0,8 ve FN a 0,2 u LF) psychiatrická klinika. ■ **Požadujeme:**

- magisterské vysokoškolské vzdělání v oboru všeobecné lékařství
- zájem o zdravotní způsobilost a bezúhonnost
- zářazení do přípravy v oboru psychiatrie nebo před absolvováním základního kmenového, případně ukončený základní kmen vítáme, není však podmínkou
- příležitost i pro absolventy
- zájem o výukovou, publikační a výzkumnou činnost
- znalost anglického jazyka
- znalost práce na PC
- **Nabízíme:**
- práci ve špičkovém zdravotnickém zařízení
- umožnění akademické kariéry včetně postgraduálního studia (Ph.D.)
- sociální výhody
- zvýhodněné ubytování pro svobodné
- Nástup možný po vzájemné dohodě. Případné informace na tel. 495 832 228 sekretariát kliniky.
- **Písemné přihlášky** doložené kopíemi dokladů o získané kvalifikaci, životopisem a přehledem o průběhu předchozí praxe a souhlasem k využití osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., v platném znění, o ochraně osobních údajů pro účely tohoto výběrového řízení zasílejte do dvou týdnů po uveřejnění na adresu: personální oddělení, Fakultní nemocnice Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové.

FAKULTNÍ NEMOCNICE HRADEC KRÁLOVÉ

VEDOUcí LÉKAŘ JIP – Plicní KLINIKA

Ředitel Fakultní nemocnice Hradec Králové vypisuje výběrové řízení na místo VEDOUcíHO LÉKAŘE JIP Plicní KLINIKA (úv. 0,9 ve FN HK a 0,1 u LF UK HK).

- **Požadujeme:**
- magisterské vysokoškolské vzdělání v oboru všeobecné lékařství
- zdravotní způsobilost a bezúhonnost
- specializovanou způsobilost alespoň v jednom z oborů pneumologie nebo intenzivní medicíny, předpoklad brzkého získání případně chybějící specializační způsobilosti
- nejméně 8 let klinické praxe, z toho nejméně 2 roky práce na JIP
- předpoklady pro vědeckou a pedagogickou činnost
- organizační, řídicí a koordinační schopnosti
- znalost nejméně jednoho cizího jazyka
- znalost práce na PC
- souhlas k využití osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., v platném znění, o ochraně osobních údajů pro účely tohoto výběrového řízení
- **Nabízíme:**
- práci ve špičkovém zdravotnickém zařízení
- možnost odborného a profesního růstu
- zaměstnanecké výhody
- Platové podmínky podle platných předpisů.
- Nástup po vzájemné dohodě. Případné informace na tel. 495 834 771 sekretariát kliniky.
- **Písemné přihlášky** doložené kopíemi dokladů o získané kvalifikaci, životopisem a přehledem o průběhu předchozí praxe a souhlasem k využití osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., v platném znění, o ochraně osobních údajů pro účely tohoto výběrového řízení zasílejte do dvou týdnů po zveřejnění na adresu: personální oddělení, Fakultní nemocnice Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové.

NEMOCNICE FRÝDLANT

LÉKAŘ PRO CHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

Nemocnice Frýdlant s. r. o. (Liberecký kraj) přijme lékaře pro chirurgické oddělení. Atestace či základní kmen v oboru podmínkou. ■ **Kontakt:** Prim. MUDr. Ludvík, tel. 482 369 220 nebo e-mail: petr.ludvik@nemfry.cz

MUDR. IVO BERÁNEK S. R. O.

PŘIJMU DĚTSKÉHO LÉKAŘE

Přijmu do své ordinace Praktického lékaře pro děti a dorost na plný úvazek. Plat dohodou. Nutné osvědčení ČLK k samostatné práci. Okres Ústí nad Orlicí. ■ **Kontakt:** Tel: 608 443 864, e-mail: I.Beranek@seznam.cz

VOJENSKÁ LÁZEŇSKÁ LÉČEBNA TEPLICE

LÉKAŘ

Vojenská lázeňská léčebna Teplice přijme lékaře. ■ **Požadujeme:** vzdělání vysokoškolské, lékař s odbornou způsobilostí, je vítána specializovaná způsobilost v oboru rehab. a fyzikální medicína; plný prac. úvazek; jazyková vybavenost; praxe v lázeňství vítána. ■ **Nabízíme:** možnost ubytování; příspěvek na bydlení; plat dle dosaženého vzdělání (NV 564/2006 Sb.); nástup ihned. ■ **Kontakt:** pí. Novotná, tel. 417 537 440, e-mail: pam@te.vlrcz.

MANAŽERSKÉ POZICE

AGEL A. S.

VÝKONNÝ ŘEDITEL/ VÝKONNÁ ŘEDITELKA

■ **Charakteristika pozice:**

- Řídí zdravotní a provozně-správní činnosti společnosti, zajišťuje naplnění strategie společnosti.
- Odpovídá za kvalitu poskytované zdravotní péče, hospodářské výsledky, stabilitu a rozvoj společnosti.
- Řídí proces smluvních vztahů se zdravotními pojišťovnami.
- Řídí a kontroluje práci přímo podřízených zaměstnanců.
- Spolupracuje s vedením a jednotlivými úseky holdingu AGEL.
- Spolupracuje s orgány státní správy.
- Spolupracuje s bankovními domy, pojišťovnami, smluvními a obchodními partnery.
- Vydává s potencialními, novými či významnými obchodními partnery nebo klienty společnosti.

■ **Požadujeme:**

- VŠ vzdělání,
- praxe ve vedení společnosti (nebo její organizační částí) ideálně zdravotnického zařízení minimálně 3 roky,
- strategické a konceptní myšlení,
- manažerské, obchodní a komunikační dovednosti na vysoké úrovni,
- reprezentativní a profesionální vystupování,
- schopnost a chuť učit se a zvyšovat svou odbornost,
- schopnost týmové práce a odpovědnost za tým,
- proaktivní přístup, časovou flexibilitu, loajalnost.

■ **Nabízíme:**

- Zajímavou a náročnou práci v nadstandardním a stabilním podnikatelském prostředí s vysokým potenciálem rozvoje,
 - práci v přátelském kolektivu a příjemném pracovním prostředí,
 - možnost podílet se na vývoji naší společnosti,
 - osobní vozidlo ke služebním i soukromým účelům,
 - nadprůměrné finanční ohodnocení odpovídající znalostem, zkušenostem a přínosu pro společnost, benefity a výkonové bonusy.
- Nástup dohodou.

PŘIHLÁŠKY VĚ. PROFESNÍHO ŽIVOTOPISU

PŘIJÍMÁME NA ADRESU: AGEL a. s., Personální odbor, Mathonova 291/1, 796 04 Prostějov nebo e-mail: personalni@agel.cz

UZÁVĚRKA PŘIHLÁŠEK JE 15. 2. 2014.

Vyhlásovatel si vyhrazuje toto výběrové řízení kdykoliv v jeho průběhu zrušit nebo pozici neobsadit.

PRODEJ/PRONÁJEM

POLIKLINIKA VRŠOVICE

POLIKLINIKA VRŠOVICE – NABÍDKA PROSTOR K PRONÁJMU

Poliklinika Vršovice v Ukrajinské na Praze 10 nabízí k pronájmu prostory pro následující ambulance: ortopedie, diabetologie, pneumologie. Pronájem možný ihned. ■ **Kontakt:** email: poliklinika.vrsovice@gmail.com, tel.: 724 358 643

Vzdělávací kurzy České lékařské komory

Oddělení vzdělávání ČLK

Lékařská 2, 150 30 Praha 5
tel. 234 760 711, 234 760 710
fax 257 220 618
e-mail: vzdelavani@clkr.cz
seminar@clkr.cz

Přihlášky a bližší informace ke kurzům na www.lkr.cz

Podrobné informace týkající se organizace a průběhu kurzu obdrží přihlášení účastníci 10 dnů před konáním kurzu.

Věnujte pozornost zasláným informacím, neboť místo konání kurzu může být změněno.

Pro účastníky je zajištěno občerstvení. Obvyklý začátek víkendových kurzů: 9.00 hod.

Každá vzdělávací akce ČLK je pořádána v souladu se SP č. 16.

UPOZORNĚNÍ: Případné změny jsou průběžně aktualizovány na www.lkr.cz

Kurzy 2014

12/14 Seminář – Konjunktivitidy v ordinaci PLDD

Datum: úterý 11. 2. 2014, 16.30–18.00 hod.
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK
Poplatek: 300 Kč
Koordinátor: MUDr. Anna Zobanová, Dětská oční ambulance, Praha 5

Seminář je zaměřen především na přístup k řešení konjunktiv v novorozeneckém a časné kojenčeské věku se zaměřením na dif. dg. včetně úskalí při diagnostice chlamydiových infekcí a je doplněn praktickou ukázkou správné prováděné masáže slzných kanálků.

13/14 Kurz pro oftalmolog, I. část: Hodnocení perimetrických náleží

Datum: 15. 2. 2014
Místo: Praha, Klub ČLK
Délka: 4 hodiny
Koordinátor: Prim. MUDr. Pavel Diblík, CSc., Oční klinika I. LF UK a VFN v Praze

- Anizokorie.
- Okohybné poruchy.

14/14 Kurz – Pediatrie – výživa

Datum: 22. 2. 2014
Místo: Praha
Délka: 6 hodin
Koordinátor: Prim. MUDr. Pavel Frühau, CSc.

Prim. MUDr. Pavel Frühau
• Doporučení pro kojeneckou výživu.
MUDr. Martin Fuchs
• Pohled alergologa na kojeneckou výživu.
• Potravinová alergie.
Prim. MUDr. Pavel Frühau
• Nežádoucí účinky kravského mléka.
• Současné indikace bezlepkové diety a zavádění lepku do výživy.
• Akutní gastroenteritis – současná doporučení pro léčbu.

29/14 Kurz – aktuálně ze sociálního zabezpečení pro ošetřující lékaře

Datum: 22. 2. 2014
Místo: Praha 4, Hotel ILF
Délka: 6 hodin
Odborný garant: MUDr. Bc. Rostislav Čevela, Ph.D., MBA
Koordinátor: Doc. MUDr. Libuše Čeledová, Ph.D.

Kurz je zaměřen na aktuální informace o nových právních úpravách účinných od 1. ledna 2014 z oblasti nemocenského pojištění, posuzování zdravotního stavu pro účely přiznání dávek osobám se zdravotním postižením a posuzování schopnosti pohyblivosti a orientace pro účely řízení o přiznání průkazu osoby se zdravotním postižením. Účastníci se rovněž seznámí s posudkovými kritérii posuzování stupně závislosti pro účely příspěvku na péči a posuzování invalidity. Cílem je získání pro praxi nezbytných znalostí a vědomostí o činnosti lékařské posudkové služby v sociálním zabezpečení a zejména podmínkách spolupráce posudkových a ošetřujících lékařů.

16/14 Seminář – Novorozenecká žloutenka v ordinaci PLDD

Datum: středa 26. 2. 2014, 16.30–18.00 hod.
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 2 hodiny
Poplatek: 300 Kč
Koordinátor: MUDr. Marcela Černá, ÚPMD

Seminář se zabývá problematikou novorozenecké žloutenky z pohledu pediatra, který přebírá novorozence do své péče po propuštění z porodnice. Je zaměřen především na úskalí při posuzování žloutenky (např. limity transkutánní ikterometrie, vlivy na výsledky odběrů bilirubinu), dif. diagnostiku a v neposlední řadě i na současné trendy v této oblasti včetně nových možností léčby novorozenecké žloutenky.

11/14 Kurz – Léčba závislosti na tabáku

Datum: 1. 3. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK
Délka: 8 hodin
Koordinátor: Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc., Ústav hygieny a epidemiologie I. LF UK a VFN, Praha 2
Lektoři: Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc., MUDr. Alexandra Kmetová, prof. MUDr. František Perlík, DrSc.

- Epidemiologie užívání tabáku, související mortalita a morbidita, pasivní kouření, účinná prevence, kontrola tabáku a legislativa.
- Princip závislosti na tabáku, diagnostika.
- Farmakologické interakce cigaret.
- Psychobehaviorální intervence, typické kuřácké situace, identifikace s nekuřáctvím.
- Krátká motivace kuřáka k odvykání – 5R, krátká intervence v ordinaci – 5A.
- Motivační rozhovory – základní princip, techniky, demonstrace.
- Farmakoterapie – náhradní terapie nikotinem, bupropion, vareniklin, alternativní léčba, elektronická cigareta.
- Zvláštní populace – adolescenti, psychiatricky nemocní, těhotenství, kouření a hmotnost.
- Prevence relapsu.
- Současné možnosti léčby závislosti na tabáku v ČR, specializovaná centra.
- Mezinárodní standardy léčby: Mayo Clinic (USA), Smoking Cessation Services (UK).
- Nekuřácké prostředí, podpora zaměstnavatele.
- Praktické příklady – časté dotazy pacientů.

15/14 Kurz z pediatrie – Vadné držení těla u dětí

Datum: 1. 3. 2014
Místo: Praha 5, Nádražní 740/56, Centrum funkčního pohybu
Délka: 6 hodin
Koordinátor: Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc., Rehabilitační klinika FN Hradec Králové
Lektorů kurzu je doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc., odbornice v oboru rehabilitace a fyzikální medicína a školitelka kurzů myoskeletální medicíny.
• Symetrický a asymetrický vývoj dítěte.
• Příklady z vývoje kinetologie.
• Posuzování skolióz z rehabilitačního přístupu.
• Vertebrogenní potíže u dětí, diagnostika poruchy funkce hýbné soustavy a možnosti terapie.

57/14 Kurz – Lékař sám sobě

Datum: 1. 3. 2014
Místo: Brno
Délka: 4 hodiny
Koordinátor: Mgr. Daniel Müller, ředitel Centra funkčního pohybu

Seminář nelékaře, pohybového terapeuta Mgr. Daniela Müllera, se zabývá praktickými radami pro každodenní práci lékaře jak v profesním, tak v soukromém životě z hlediska pohybového aparátu. Zahnuje rady pro správné sezení, stání, úpravu pracovního prostoru a nabízí řešení nesprávných pohybových stereotypů. Seminář je doplněn cvičební hodinou s praktickými ukázkami, jak předcházet bolestem hlavy či zad, jak řešit např. haluxy či předcházet inkontinenci. Součástí semináře je i doporučení vhodných pomůcek pro cvičení.

Cvičební úbor s sebou.

18/14 Rekondiční kurz rétoriky I.

Datum: 8. 3. 2014, 9.00–15.30 hod.
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 6 hodin
Poplatek: 1500 Kč
Koordinátor: PhDr. Radek Ptáček, Ph.D.
Lektor: Prof. Jan Přeučil

28/14 Kurz – Cévní chirurgie (Klasická a miniinvazivní cévní chirurgie. Současný pohled na cévní chirurgii.)

Datum: 8. 3. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

Délka: 5 hodin
Koordinátor: Doc. MUDr. Petr Štádl, Ph.D., primář Odd. cévní chirurgie Nemocnice Na Homolce
Doc. MUDr. Petr Štádl, Ph.D.
• Chirurgická léčba torakoabdominální aorty.
MUDr. Petr Šedivý, Ph.D.
• Endovaskulární léčba aorty.
MUDr. Libor Dvořáček
• Robotická a laparoskopická cévní chirurgie.
MUDr. Zuzana Kořisková
• Strategie léčby tepen oblouku aorty z pohledu chirurga.
MUDr. Marek Šlais
• Pedální by-passy.

19/14 Kurz – Intenzivní medicína – miscellanea

Datum: 15. 3. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 8 hodin
Koordinátor: MUDr. Jiří Valenta
MUDr. Jan Bláha, Ph.D.
• Život ohrožující krvácení – up to date 2014.
Doc. MUDr. Pavel Michálek, Ph.D., D.E.S.A.
• Zajištění dýchacích cest a komplikace u pacienta v akutním stavu.
MUDr. Michal Otáhal
• Ventilace u ARDS.
• Ventilace u obstrukčních plicních chorob.
MUDr. Jiří Valenta
• Praktické postupy na ICU při intoxikaci hadím jedem.
MUDr. Zdeněk Stach
• Mimetální eliminační metody u akutních intoxikací.
MUDr. Helena Brodská, Ph.D.
• Laboratorní monitoring v systémovém zánětu.
MUDr. Michal Kolář
• Recentní možnosti antimikrobiální terapie v intenzivní péči.

20/14 Kurz – Uzlínový syndrom

Datum: 15. 3. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK
Délka: 4 hodiny
Koordinátor: MUDr. Robert Pytlík
Odborný garant: Prof. MUDr. Pavel Klener, DrSc.
MUDr. Kateřina Benešová
• Několik kauzistik k diagnostice uzlínového syndromu.
MUDr. Josef Karban
• Diferenciální diagnostika uzlínového syndromu.
MUDr. Robert Pytlík
• Maligní lymfomy – příčina uzlínového syndromu, na kterou se stále často nemyslí.
MUDr. Eva Konířová
• Diagnostika uzlínového syndromu – praktický algoritmus.

21/14 Rekondiční kurz rétoriky

Datum: sobota 22. 3. 2014, 9.00–15.30 hod.
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 6 hodin
Poplatek: 1500 Kč
Koordinátor: PhDr. Radek Ptáček, Ph.D.
Lektor: Prof. Jan Přeučil

22/14 Kurz – Cervikobrachální a cervikokraniální syndrom z funkčního hlediska

Datum: 22. 3. 2014
Místo: Hotel ILF, Praha 4
Délka: 6 hodin
Koordinátor: Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc., Rehabilitační klinika LF UK a FN Hradec Králové
Hlavním předmětem kurzu je diferenciální diagnostika bolesti krční páteře a hlavy funkčního charakteru, s praktickými ukázkami, měkkými technikami a dalšími užitečnými postupy. Cílem je taková edukace pacienta, aby zvládl autoterapii. Účastníci kurzu si tyto techniky mohou vyzkoušet prakticky.

23/14 Kurz z oftalmologie – Strabismus

Datum: 22. 3. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK
Koordinátor: MUDr. Jan Krásný, FNKV Praha 10
Náplní je získat všeobecný přehled dané problematiky v dětském, ale i dospělém věku. Kurz je určen především pro mladé oftalmology, ale i pediatrii a neurologii zajímající se o strabismus.
• Vyšetřovací metody.
• Typy dynamického a paralytického strabismu.
• Konzervativní terapie včetně tupozrakosti.
• Chirurgická terapie.

Oftalmologové v rámci kurzu si budou moci dohodnout konzultační půlden na optice či operačním sále Oční kliniky FN Královské Vinohrady. Součástí kurzu je i CD s jednotlivými přednáškami.

61/14 Odpolední seminář: Autismus

Datum: 26. 3. 2014, 16.30–18.00 hod.
Poplatek: 300 Kč
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK
Přednášející: PhDr. Kateřina Thorová

25/14 Kurz – Tým lékařů se neřídí sám

Datum: 29. 3. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK
Délka: 7 hodin
Koordinátor: Bc. Ing. Zuzana Hekelová

Kurz je věnován ucelenému pohledu na týmové řízení v oblasti zdravotnictví ve všech jeho aspektech k dosažení co nejlepších výsledků práce týmu při zajištění dobré pracovní atmosféry, která dobrým výsledkům výrazně napomáhá. Program je veden interaktivní metodou s řízenou skupinovou diskusí, doplněnou individuálními cvičeními. Součástí kurzu je individuální plán rozvoje vlastních týmů včetně mapy týmu podle rolí a osobnostní typologie jeho členů, SWOT analýzy týmu a SWOT analýzy sebe sama jako vedoucího týmu.

26/14 Kurz – Pediatrie

Datum: 29. 3. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 7 hodin
Koordinátor: MUDr. Marcela Černá

30/14 Kurz – Alergologie

Datum: 29. 3. 2014
Místo: Praha, ILF, učebna č. 4
Délka: 6 hodin
Koordinátor: Doc. MUDr. Miroslav Průcha, Ph.D.

- Současný stav poznání asthma bronchiale.
- Spolupráce dětského lékaře a imunologa při včasné rozpoznání primárních imunodeficitů.
- Lékové a potravinové alergie.
- Lymeská borelióza.

26/14 Kurz – Pediatrie

Datum: 29. 3. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 7 hodin
Koordinátor: MUDr. Jana Bíbová, Ph.D.

MUDr. Petr Myška
• Poruchy sluchu – praktický pohled v ordinaci PLDD.
MUDr. Zdenka Aksenová
• Poruchy řeči – praktický pohled v ordinaci PLDD.
MUDr. Renata Kračmarová
• Enteroviry, Rotaviry.
MUDr. Milan Trojáněk
• Cestovní medicína.
MUDr. Marcela Černá
• Hyperbilirubinémie novorozenců.

31/13 Kurz – Infekční lékařství IV.

Datum: 5. 4. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK
Koordinátor: Doc. MUDr. Václav Dostál

Doc. MUDr. Hanuš Rozsypal, CSc.
• Záludnosti kožních projevů infekční i jiné etiologie, antimykotická terapie.
Doc. MUDr. Vilma Marešová, CSc.
• Infekce močových cest.
Doc. MUDr. Lenka Krbková, CSc.
• Úskalí diferenciální diagnostiky zánětů (infekcí) horních dýchacích cest u dětí.
Doc. MUDr. Dalibor Sedláček, CSc.
• Chřipková sezóna 2013/2014.
Doc. MUDr. Marie Staňková, CSc., doc. MUDr. Ladislav Machalá, Ph.D.
• Vývoj pandemie HIV/AIDS.
Doc. MUDr. Jiří Chaloupka, CSc.
• Nemoci z povolání infekčního původu.
MUDr. Miroslav Bosák, CSc.
• Posudkové hledisko v infekční medicíně.
Doc. MUDr. Václav Dostál
• Chronický únavový syndrom – mýtus, či realita?

32/14 Kurz – Novinky v neodkladné péči

Datum: 5. 4. 2014
Místo: Praha 5
Délka: 7 hodin
Koordinátor: Doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.

33/14 Kurz z oboru radiologie a zobrazovacích metod**Datum:** 12. 4. 2014**Místo:** Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovní ČLK**Délka:** 4 hodiny**Koordinátor:** Doc. MUDr. Václav Janík, CSC.

Doc. MUDr. Jan Šprindrich, CSC.

- Zobrazovací metody v dif. dg. bolestivých stavů páteře.

Doc. MUDr. Václav Janík, CSC.

- Minimálně invazivní léčebné metody bolestí zad.

Prim. MUDr. Jirí Kozák, Ph.D.

- Neuromodulační metody v léčbě bolestí.

MUDr. Richard Smíšek

- Kauzální léčba výhřezu meziobratlového disku.

69/14 Moderní postupy v transfuzní lékařství**Datum:** 5. 4. 2014**Místo:** Praha**Délka:** 4 hodiny**Koordinátor:** MUDr. Zdenka Gašová, ÚHKT, U Nemocnice 1, Praha 2

RNDr. Eva Hamšíková, Ústav hematologie

a krevní transfuze

- Bezpečnost darování krve – vyšetřování infekčních markerů v transfuzním lékařství.

Doc. MUDr. Zdenka Gašová, CSC., Ústav hematologie

a krevní transfuze

- Hemaferéza – vysoce účinná technika v terapii nemocných.

- Urgentní a plánované výkony.

MUDr. Daniela Dušková, Transfuzní oddělení VFN

- Transfuzní lékařství a jeho úloha v intenzivní medicíně.

MUDr. Daniela Dušková, Ústav hematologie

a krevní transfuze

- HLA protilátky – komplikace transfuzní terapie.

- Konzervativní léčba chronického onemocnění ledvin a preemiptivní transplantace.

67/14 Kurz – Nádory žaludku**Datum:** 12. 4. 2014**Místo:** Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF, učebna č. 2**Délka:** 6 hodin**Koordinátor:** Prof. MUDr. Jan Žaloudík, DrSc.

Prof. MUDr. Jan Žaloudík, DrSc.

- Úvod do problematiky, epidemiologická data, současný stav v ČR a ve světě.

MUDr. Blanka Rosová, doc. MUDr. Radoslav Matěj, Ph.D.

- Etiologické faktory, genetické změny, klasifikace onemocnění.

MUDr. Gabriela Puškarová

- Diagnostika, staging a endoskopická terapie časných nádorů.

Doc. MUDr. Jaromír Šimsa, Ph.D.

- Chirurgická léčba karcinomu žaludku.

MUDr. Marek Mráček

- Chirurgická léčba nádorů v oblasti kardiie.

Doc. MUDr. Tomáš Büchler, Ph.D., MUDr. Radek Zlapletal

- Onkologická léčba – chemoterapie, radioterapie, biologická léčba.

MUDr. Zlatko Marinov,

Ing. Hana Střítecká, Ph.D.

- Komplexní diferenciálně-terapeutický program prevence a léčby dětské obezity a civilizačních onemocnění v ambulantní praxi.

Výskyt dětské nadváhy a obezity ve zdravotnických zařízeních. Možnosti využití projektu S dětmi proti obezitě v ambulantní praxi.

MUDr. Zlatko Marinov

- Postupy prevence nadváhy a obezity v kojeneckém věku v ambulanci PLDD. Možnosti využití projektu S dětmi proti obezitě v ambulantní praxi.

Ing. Hana Střítecká, Ph.D.

- Výživové poradenství v prevenci a léčbě dětské nadváhy a obezity.

MUDr. Cecílie Marinová

- Spolupráce zdravotnické ambulance s Dětskou obezitologickou poradnou Butterfly Care.

- Metodika úspěšné motivace.

MVDr. Kateřina Janovská

- Možnosti intervence zdravotnických pracovníků v komunitní spolupráci při nastavení zdravého životního stylu. Džungle školních bufetů.

Nikola Křístek

- Preventivní zdravotnické programy zdravého životního stylu v ambulanci PLDD. Zdravý start. Zdravá abeceda. Zdravotní gramotnost.

nerová, CSC., odbornice v oboru rehabilitace

a fyzikální medicína a školitelka kurzů myo-

skeletalní medicíny.

- Symetrický a asymetrický vývoj dítěte.

- Příklady z vývojové kineziologie.

- Posuzování skolióz z rehabilitačního přístupu.

- Vertebrognenní potíže u dětí, diagnostika poruch funkce hybné soustavy a možnosti terapie.



- Princip závislosti na tabáku, diagnostika, kouření a stres.

MUDr. Alexandra Kmeťová

• Kouření a hmotnost.
Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc., MUDr. Alexandra Kmeťová

- Krátká motivace kuřáka k odvykání – 5R, krátká intervence v ordinaci – 5A.
- Psychobehaviorální intervence, typické kuřácké situace, odpočinek, čekání, identifikace s nekuřáctvím.
- Náhradní terapie nikotinem, bupropion, vareniklin, alternativní léčba, elektronická cigareta.
- Psychiatrický nemocný kuřák, kouření a těhotenství.

MUDr. Alexandra Kmeťová

- Léčba závislosti na tabáku s podporou zaměstnavatele.

Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc.

- Současné možnosti léčby závislosti na tabáku v ČR, specializovaná centra.

MUDr. Alexandra Kmeťová

- Mezinárodní standardy léčby, Mayo Clinic v USA, Smoking Cessation Service v UK.

Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc., MUDr. Alexandra Kmeťová

- Praktické příklady – časté dotazy pacientů, nácvik skupinové terapie.

43/14 Kurz – Resuscitace a poruscitacíni péče o novorozence

Datum: 31. 5. 2014

Místo: Praha 4 – Podolí, ÚPMD, Podolské náb. 157

Délka: 4 hodiny

Kapacita: 25 míst

Koordinátor: Doc. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MBA, ÚPMD, Praha 4 – Podolí

Kurz s praktickým nácvikem na modelu navazuje na kurz resuscitace novorozence. Je určen jak lékařům, tak sestřám a porodním asistentkám, kteří se dostávají do situací, kdy resuscitují novorozence a přebírají ho dále do své další péče v poruscitacíni období. Je zaměřen na nejčastější chyby a omyly při resuscitaci i v poruscitacíni péči a na zvládnutí dalších kritických stavů novorozence, se kterými se setkáváme v denní praxi.

44/14 Kurz – Zobrazení CNS u plodu

Datum: 31. 5. 2014

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: prim. MUDr. Martin Kynčl

Přednášející: doc. MUDr. Ladislav Krofta, Ph.D., prim. MUDr. Martin Kynčl

Kurz bude rozdělen do 2 částí. V první části se autoři budou věnovat možnostem využití dvou- a třídimenzionální ultrasonografie při zobrazení CNS embrya a plodu, tzn. problematika 2D vizualizace vývoje CNS v průběhu I. trimestru, 3D vizualizace vývoje CNS v průběhu I. trimestru, zobrazení CNS ve II. a III. trimestru, abnormálními nálezům CNS a problematika dopplerovského vyšetření cirkulace CNS u plodu s IUGR. Druhá část kurzu bude věnována současné pozici prenatálního diagnostického zobrazení CNS pomocí magnetické rezonance v České republice. Autoři ukážou v praxi jednotlivé indikační skupiny pro vyšetření magnetickou rezonancí, srovnání výtěžnosti a vhodnosti jednotlivých modalit pro prenatální zobrazení CNS. Pozornost bude věnována i technice vyšetření, skladbě sekvencí i zpracování dat z vyšetření s ohledem na populační outcome a vyhledání dat pacienta. Součástí prezentace bude i nastínění možností budoucích trendů a směřování techniky s příklady nejmodernějších možností a schopnosti zobrazování s jejich možným vhodným praktickým uplatněním.

55/14 Kurz – Aspergerův syndrom

Datum: 31. 5. 2014

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: MUDr. Sausen Sládková, Canadian Medical Care Praha

PhDr. Kateřina Thorová, Ph.D., psycholog, ředitelka metodického střediska Asociace pomáhající lidem s autismem APLA Praha, střední Čechy, o. s., MUDr. Sausen Sládková

- Aspergerův syndrom od dětství po dospělost. Opomíjená vývojová porucha, která dokáže zdevastovat dítě i celou rodinu.
- Základy diagnostiky, podpory a intervence.
- Pohled rodiče.

45/13 Kurz – Infekční V.

Datum: 7. 6. 2014

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Koordinátor: Doc. MUDr. Václav Dostál

- Nozokomiální infekce.
- Virová hepatitida C.
- Klostridiová kolitida.
- Stafylokokové infekce.
- Pneumokokové infekce.
- Hemofilové infekce.
- Sexuálně přenosné nemoci.
- Hrozba bioterorismu.

46/14 Kurz z dětské oftalmologie

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

Datum: 7. 6. 2014

Poplatek: 2500 Kč

Koordinátor: MUDr. Anna Zobanová, Dětská oční ambulance, Praha 5

Metody vyšetřování úrovně zrakové ostrosti a indikační pravidla při korekci refrakčních vad u malých nespolutracujících dětí a u dětí s vícečetným, nejen zrakovým postižením.

Teoretická část (5 hodin):

- Vývoj vidění.
- Vývoj refrakce.
- Metody vyšetřování úrovně zrakové ostrosti u nonverbálních pacientů.
- Zásady práce s dětmi s vícečetným, nejen zrakovým postižením (MDVI).
- Kritéria pro korekci refrakčních vad brýlemi či kontaktními čočkami u dětí.

Praktická část (6 hodin):

- Individuální stáž – termín si domluví každý posluchač dle svých časových možností.

Místo konání stáže: Dětská oční ambulance, Zdravotnické zařízení Barrandov, Krškova 807, 152 00 Praha 5-Barrandov

64/14 Kurz – Novinky ve vnitřním lékařství: tromboza a srdečně-cévní onemocnění – OPAKOVÁNÍ

Datum: 7. 6. 2014

Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF, učebna č. 4

Délka: 7 hodin

Koordinátor: MUDr. Jan Bruthans, CSc., FESC, Centrum preventivní kardiologie, I. LF a TN Praha

Doc. MUDr. Tomáš Kvasnička, CSc.

- Základní mechanismy hemokoagulace a agregace, arteriální a žilní tromboza, zánětlivé reakce s aktivací endotelu, nestabilní plát.
- Genetika koagulopatií.
- MUDr. Jan Bruthans jun., Ph.D.
- Operace a hemokoagulace.
- MUDr. Petr Janský
- Akutní koronární syndrom, koronární revascularizace, sekundární prevence ICHS a antiagregační léčba.
- Doc. MUDr. Jaromír Chlumský, Ph.D.
- Hluboká žilní tromboza, tromboembolická nemoc, antikoagulační léčba.
- MUDr. Jan Bruthans, CSc.
- Antikoagulace u poruch srdečního rytmu, srdečních vad a srdečního selhání.

Prof. MUDr. Pavel Kalvach, CSc.

- Cévní mozkové příhody – prevence, léčba.

65/14 Kurz z oboru nefrologie

Datum: 7. 6. 2014

Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF, učebna č. 5

Délka: 6 hodin

Koordinátor: Prof. MUDr. Vladimír Teplán, DrSc.

Prof. MUDr. Antonín Jabor, CSc.

- Biochemické poruchy a vyšetření v nefrologii.

Prim. MUDr. Petr Bouček

- Hypertenze u diabetiků s chorobami ledvin.

- Léčba diabetu při současném onemocnění ledvin.

Prof. MUDr. Vladimír Teplán, DrSc.

- Katetrizační radiofrekvenční sympatektomie v léčbě rezistentní hypertenze – výsledky studie Symplicity HTN-3 2014.

- Konzervativní léčba chronického onemocnění ledvin a preemptivní transplantace.

36/14 Kurz – Léčba závislosti na tabáku

Datum: 14. 6. 2014 7. 6. 2014

Místo: Brno, NCO NZO

Délka: 8 hodin

Koordinátor: Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc., Ústav hygieny a epidemiologie I. LF UK a VFN, Praha 2

Lektoři: Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc., MUDr. Alexandra Kmeťová, prof. MUDr. František Perlík, DrSc.

- Epidemiologie užívání tabáku, související mortalita a morbidita, pasivní kouření, účinná prevence, kontrola tabáku a legislativa.

- Princip závislosti na tabáku, diagnostika.

- Farmakologické interakce cigaret.

- Psychobehaviorální intervence, typické kuřácké situace, identifikace s nekuřáctvím.

- Krátká motivace kuřáka k odvykání – 5R, krátká intervence v ordinaci – 5A.

- Motivací rozhovory – základní princip, techniky, demonstrace.

- Farmakoterapie – náhradní terapie nikotinem, bupropion, vareniklin, alternativní léčba, elektronická cigareta.

- Zvláštní populace – adolescenti, psychiatricky nemocní, těhotenství, kouření a hmotnost.

- Prevence relapsu.

- Současné možnosti léčby závislosti na tabáku v ČR, specializovaná centra.

- Mezinárodní standardy léčby: Mayo Clinic (USA), Smoking Cessation Services (UK).

- Nekuřácké pracovníce, podpora zaměstnavatele.

- Praktické příklady – časté dotazy pacientů.

48/14 Kurz – Perinatologie

Datum: 14. 6. 2014

Místo: Praha 4 – Podolí, ÚPMD, Podolské náb. 157

Délka: 4 hodiny

Kapacita: 25 míst

Koordinátor: Doc. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MBA, ÚPMD, Praha 4 – Podolí

- Plod jako pacient – fetus as a patient.

- Problematika monochoriálních dvojčat.

- Fetal vel being.

- Výsledky asistované reprodukce.

- Morbidita novorozenců.

- Předčasný odtok plodové vody.

- Současné možnosti diagnostiky intraamniální infekce.

- Císařský řez na přání.

- Perinatální problémy extrémně nezralého novorozence.

56/14 Kurz – Poruchy autistického spektra.

Datum: 14. 6. 2014

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: PhDr. Kateřina Thorová

Kurz se zabývá ranou diagnostikou poruch autistického spektra z pohledu potřeb pediat-

rické ambulance a je doplněn řadou video-ukázek. Zahrnuje rovněž základní informace o službách v této oblasti. V přednášce jsou popsány různé stupně autismu od mírných variant po těžkou symptomatiku a nejčastější komorbidity.

70/14 Kurz – Co je nového v očkování dětí

Datum: 14. 6. 2014

Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: MUDr. Hana Cabrnchová

Kurz zahrnuje celou šíři problematiky současného pohledu na očkování dětí.

- Současný očkovací kalendář.

- Nové a alternativní vakcíny.

- Současný pohled na očkování nedonošenčů.

- Právní rámec očkování.

- Odměti očkování a přístup k nim.

- Zajímavé kauzistiky.

- Odpovědi na nejčastěji řešené situace.

49/14 Kurz Spirituální péče jako součást komplexní péče o nemocné (Jak porozumět významným otázkám nemocných a umírajících)

Datum: 21. 6. 2014

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: MUDr. Eva Kalvínská, Ph.D., koordinátorka psychosociální a spirituální péče FNM

Anotace: O spirituální péči v širším slova smyslu je mezi pacienty i zdravotníky čím dál větší zájem v rámci biopsychosociálněspirituálního modelu WHO péče o pacienty. Zároveň však vyvstává kolem tohoto tématu mnoho otázek. Zdravotníci nemají dostatek zkušeností ani informací, a proto si kurz klade za cíl přispět ke schopnosti lékařů rozpoznat spirituální potřeby pacientů a umět k jejich naplnění vhodně přistupovat. Porozumět rozdílům mezi spirituální a psychoterapeutickou péčí, obecnou spiritualitou a vírou v náboženském smyslu slova, pochopit význam naplňování duchovních potřeb pacientů pro celkový proces uzdravování, ale i pro zlepšení kvality umírání v rámci paliativní péče.

72/14 Kurz – Praktická dětská obezitologie v ambulantní praxi

Datum: 21. 6. 2014

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 6 hodin

Koordinátor: MUDr. Zlatko Marinov, Pediatrická klinika FN Motol a 2. LF UK Praha

MUDr. Zlatko Marinov, Ing. Hana Strítecká, Ph.D.

- Komplexní diferenciálně-terapeutický program prevence a léčby dětské obezity a civilizačních onemocnění v ambulantní praxi. Výskyt dětské nadváhy a bezity ve zdravotnických zařízeních. Možnosti využití projektu S dětmi proti obezitě v ambulantní praxi.

MUDr. Zlatko Marinov

- Postupy prevence nadváhy a obezity v kojenčeském věku v ambulanci PLDD. Možnosti využití projektu S dětmi proti obezitě v ambulantní praxi.

Ing. Hana Strítecká, Ph.D.

- Výživové poradenství v prevenci a léčbě dětské nadváhy a obezity.

MUDr. Cecília Marinová

- Spolupráce zdravotnické ambulance s Dětskou obezitologickou poradnou Butterfly Care.

- Metodika úspěšné motivace.

MVDr. Kateřina Janovská

- Možnosti intervence zdravotnických pracovníků v komunitní spolupráci při nastavení zdravého životního stylu. Džungle školních bufetů.

Nikola Křístek

- Preventivní zdravotnické programy zdravého životního stylu v ambulanci PLDD. Zdravý start. Zdravá abeceda. Zdravotní gramotnost.

Inzerce

Přijem rádkové inzerce:

www.cikr.cz

sekce Pro lékaře

– Inzerce

– Zadat inzerci

Uzávěrka příjmu inzerce do 20. dne předchozího měsíce.

VOLNÁ MÍSTA – NABÍDKA

Přijmeme PLDD s licenci na část úvazek do moderní ambulance v Roztokách u Prahy. Přátelské prostředí, nadstandardní plat + zam. benefity, dostupné pražskou MHD. Kontakt: 608 284 740, prace@strediskoroztoky.cz

Hledám kolegyni (kolegu) **alergologa** na časově úvazek do amb. v Třinci a Českém Těšíně. Specializace vítána, není však podmínkou (postačuje interní nebo pediatrický kmen). Pracovní a platové podmínky dohodou. Kontakt: barbara.malyszova@seznam.cz

Do ordinace **praktického lékařství** hledám zástup za MD, od 17. 3. do 31. 5. 14, 2–3 dny v týdnu, Břeclavsko. Tel. 724 488 607

Santé, s. r. o., privátní zdravotnické zařízení, hledá nové kolegy/ně se specializací v oboru **ORL**. Nabízíme: velmi dobré finanční ohodnocení, možnost volby pracovního úvazku (nejlépe však I,0), zaměstnanecké benefity, atraktivní pracoviště v Praze 1 a 4, profesionální kolektiv. Požadavky: specializovaná způsobilost, praxe v oboru, PC znalosti. Životopis zašlete na: jitka.hrdlickova@sante.cz, 221 970 734

Německé soukr. zdr. zařízení nabízí uplatnění v oblasti Sachsen-Anhalt. Určeno pro odborné lékaře i absolventy, str. pokrčila znalost něm. jazyka žádoucí. Přípravu ke zkoušce medicínské B2 zajistíme v SRN. CV zašlete na: jancovica@seznam.cz, 776 703 698

Pro Nemocnici s poliklinikou Praha Italská hledáme do ambulantního provozu na plný nebo zkrácený úvazek ruský hovořící **lékaře** a střední zdrav. personál (**zdrav. sestry**) v oborech: **všeobecný PL, nebo interní lékařství, kardiologie, angiologie, neuro-**

logie, urologie, gynekologie, oční, ORL, diabetologie.

Znalost AJ výhodou. Nadstandardní ohodnocení, komfortní ordinace s moderní zdravotnickou technikou v centru Prahy. Kontakt: personalni@doz.azel.cz, 221 087 401

Gynekologa na plný úvazek hledá ZZ Gynclin, s. r. o., Praha 9. Požadujeme zodpovědnost, iniciativu a prof. přístup ke klientele. Nabízíme práci v moderně vybavené ambulanci. Vaše CV s průvodním dopisem zasílejte na gynlink@gynlink.cz, 604 440 000

Hledám zástup za MD do ordinace **VPL** v Ostravě-Zábřehu od 3/2014. Doba zástupu dohodu, možno i na prac. poměr, dobré finanční ohodnocení. Kontakt: lekar@hrdinova.com, 774 846 769

Malé NSZ v Brně přijme lékaře, příp. absolventku do ordinace **PL pro dospělé**. Možnost doplnění vzdělání, motivující platové ohodnocení s bonusy, příznivá ordinací doba, práce v příjemném prostředí. Kontakt: ave.surgeon@seznam.cz, 548 211 556

Městská poliklinika Praha přijme: **interního lékaře** (možno i na zkrácený úvazek), **praktického lékaře pro dospělé** (možno i na zkrácený úvazek), **lékaře na pracovnělékařské služby, lékaře na služby na LSP pro dospělé, lékaře na služby v protialkoholní záchranné stanici**. Kontakt: pí Partlová, 222 924 214, v.partlova@prahampc.cz

Oblastní nemocnice Příbram, a. s., přijme lékaře na odd. **nukleární medicíny**. Základní interní kmen výhodou. Nástup možný ihned. Kontakt: prim. MUDr. Otto Lang, Ph.D., otto.lang@onp.cz

Oční ordinace v Praze přijme **oftalmologa** na částečný či plný pracovní úvazek. Požadujeme: VŠ vzdělání s atestací či bez atestace (alespoň 1 rok praxe), proklientský přístup a komunikativnost. Možnost periokulárních očních operací 1–2 týdně. Kontakt: 603 995 473

Santé, s. r. o., privátní zdravotnické zařízení, poptává lékaře/ky se specializací v oboru **interní/praktické lékařství/dětské lékařství** na realizaci výjezdové služby – výjezdy ke klientům Santé v Praze a okolí. Nabízíme velmi dobré finanční podmínky, rozpisy služeb dle individuální domluvy vč. víkendů, svátků a nočních. V případě zájmu prosíme o zaslání životopisu na: jitka.hrdlickova@sante.cz, 221 970 734

Přijmeme **ORL lékaře, neurologa a internistu** na pracoviště Poliklinika Nymburk, Boleslavská 1854. Možnost i zkráceného úvazku. Požadujeme atestaci v oboru, nabízíme nadstandardní plat. podmínky, 5 týdnů dovolené, firemní benefity aj. Kontakt: Ladislava Petrová, ladislava.petrova@doz.azel.cz

Nabízím místo **praktického všeobecného lékaře** v Praze na HPP nebo VPP (běžná kurativa, prevence, záv. péče jen doplnkově). Mzda 45 000 Kč hrubého + firemní automobil k dispozici (nebo proplácení lék. návštěv), firemní mobilní telefon. Kontakt: 725 316 316

Přijmeme **fyzioterapeuta** na plný úvazek do našeho týmu. Jsme soukromé ambulantní rehabilitační zařízení v Městě. Nabízíme možnost dalšího vzdělávání, zaměstnanecké výhody, práci v nadstandardním prostředí. Kontakt: vrcni@blahovosra.cz, 608 055 488

Santé, s. r. o., privátní zdravotnické zařízení, hledá do svého lékařského týmu nové kolegy/né se specializací v oboru **interní/praktické lékařství a gynekologie**. Nabízíme: velmi dobré finanční ohodnocení, možnost volby pracovního úvazku, zaměstnanecké benefity, atraktivní pracoviště v Praze 1 a 4, profesionální kolektiv. Požadavky: specializovaná způsobilost, praxe v oboru, PC znalosti. Životopis zašlete na: jitka.hrdlickova@sante.cz, 221 970 734

On Mladá Boleslav přijme do pracovního poměru lékaře do **Neurocentra**. Specializace v oboru vítána, není však podmínkou. Nástup možný ihned. Své životopisy včetně souhlasu se zpracováním vašich osobních údajů zasílejte na adresu Ing. Jitka Rejzlová – oddělení lidských zdrojů, V. Klementa 147, 293 01 Mladá Boleslav, nebo e-mail jitka.rejzlova@onmb.cz

Stodská nemocnice, a. s., přijme do pracovního poměru lékaře/lékařku na pozici **zástupce pri-**

máře gynekologicko-porodnického oddělení. Nabízíme práci v příjemném kolektivu, výhodné platové podmínky, příspěvek na životní a penzijní pojištění, možnost ubytování. Kontakt: prim. MUDr. Jakub Mach, 377 193 620, 603 553 771, mach.jakub@nemocnice-stod.cz

Stodská nemocnice, a. s., přijme do pracovního poměru lékaře/lékařku s odbornou nebo specializovanou způsobilostí na **interní oddělení**. Nabízíme práci v příjemném kolektivu, výhodné platové podmínky, příspěvek na životní a penzijní pojištění, možnost ubytování. Kontakt: primář MUDr. Roman Tytl, 377 193 520, 606 369 379, tytl.roman@nemocnice-stod.cz

Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha přijme do pracovního poměru lékaře **diabetologa** na plný nebo částečný úvazek. Požadujeme specializovanou způsobilost v oboru diabetologie, splnění podmínek pro výkon činnosti školitele, zdravotní způsobilost, bezúhonnost a užitelskou znalost PC. Nabízíme práci na pracovišti se statutem Diabetologického centra, zabezpečení profesního růstu, odpovídající finanční ohodnocení, závodní stravování, ubytování pro mimopražské a další výhody. Nástup po dohodě. Bližší informace a životopisy zasílejte na vedoucího lékaře diabetologického centra ÚVN MUDr. Svatopluka Soláře, 973 203 029, svatopluk.solar@uvn.cz

Zdravotnická záchranná služba Kraje Vysočina, příspěvková organizace, přijme lékaře do pracovního poměru nebo na dohodu o pracovní činnosti. Podmínkou je specializovaná způsobilost v základním oboru (**ARO, chirurgie, interna, neurologie, pediatrie, všeobecné lékařství**) nebo v oboru **urgentní medicíny**. Nabízíme vynikající platové podmínky. Kontakt: MUDr. Novotný, náměstek LPP, 724 185 792, novotny@zsvysocina.cz

Přijmu **rehabilitačního lékaře** do privátního rehabilitačního centra v Ostravě na celý či část úvazek. Kontakt: 604 881 199

Do kožní ordinace v Praze 4 přijmu lékaře na 8 hodin týdně. Tel. 603 868 846

Ředitel Fakultní nemocnice Hradec Králové vypisuje výběrové řízení na místo lékaře na **psychiatrické klinice** (úv. 0,8 ve FN a 0,2 u LF). Požadujeme: magisterské vysokoškolské vzdělání v oboru všeobecné lékařství, zdravotní způsobilost a bezúhonnost, zařazení do přípravy v oboru psychiatrie nebo před absolvováním základního kmene, případně ukončení základní kmenové, není však podmínkou – příležitost i pro absolventy, zájem o výukovou, publikační a výzkumnou činnost, znalost anglického jazyka, znalost práce na PC. Nabízíme: umožnění akademické kariéry včetně postgraduálního studia (Ph.D.), sociální výhody, zvýhodněné ubytování pro svobodné. Platové podmínky podle platných předpisů, nástup po vzájemné dohodě. Případné informace na tel. 495 832 228, sekretariát kliniky. Písemné přihlášky doložené kopiemi dokladů o získané kvalifikaci, životopisem, přehledem o průběhu předchozí praxe a souhlasem k využití osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., v platném znění, o ochraně osobních údajů, pro účely tohoto výběrového řízení zasílejte do dvou týdnů po zveřejnění na adresu: personální oddělení, Fakultní nemocnice Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové.

Lékařské centrum zdraví a estetické péče, s. r. o., přijme lékaře se specializovanou způsobilostí z **dermatovenerologie (HPP/VPP)**, nástup ihned. Váš životopis s krátkou anotací zasílejte na naborLCZEP@seznam.cz nebo volejte 607 217 217, Ing. Růžičková

Lékařské centrum zdraví a estetické péče, s. r. o., Brno přijme lékaře/ku s atestací **všeobecný praktický lékař (HPP/VPP)**. Nástup ihned. Váš životopis s krátkou anotací zašlete na naborLCZEP@seznam.cz nebo volejte 607 217 217, Ing. Růžičková

Hledáme **endokrinologa, revmatologa a ortopedu** na částečný úvazek do ordinace v Liberci. Ideální jako vedlejší zaměstnání pro lékaře pracující v nemocnici nebo soukromé ordinaci (flexibilní pracovní dny a časy). Kontakt: mfaal@seznam.cz

Lékař přijme **internistu** s licencí do ambulantní praxe v Praze 6 na částečný úvazek, nástup dle dohody. Kontakt: 602 275 113

Přijmeme lékařku na částečný nebo celý úvazek do privátního **gynekologického centra** v Brně. Kontakt: 606 778 772

Poliklinika Milevsko, spol. s r. o., Milevsko přijme spolupracovníka – lékaře **pneumologa** pro obor pneumologie a ftizeologie s příslušnou specializací. Úvazek dva dny v týdnu, 7 hodin denně. Dobré platové podmínky. Datum nástupu: ihned. Vhodné i pro lékaře v důchodovém věku. Nabídky prosíme na lubos.mraz@poliklinika-milevsko.cz, tel. 602 118 671

Společnost OFTEX s pobočkami ve Východočeském a Jihočeském kraji hledá na hlavní pracovní poměr do svého týmu: 1. lékaře s atestací v **očním lékařství** do pobočky Očního centra v Brně a 2. lékaře s atestací v očním lékařství nebo absolventa se zaměřením na **dětskou oftalmologii** na oční kliniku OFTEX a do poboček Očních center. Pro pozici lékaře oftalmologa do pobočky Brno požadujeme příjemné vystupování, pékne jednání s klienty, proaktivní přístup, flexibilitu, schopnost profesního růstu. Nabízíme odpovídající platové ohodnocení, příjemné pracovní prostředí, možnost organizace své práce, stát se součástí dynamicky se rozvíjející společnosti, profesní růst. Pro pozici lékaře se zaměřením na dětskou oftalmologii požadujeme milé vystupování, pékne jednání s dětmi, proaktivní přístup, flexibilitu, schopnost profesního růstu. Nabízíme odpovídající platové ohodnocení, příjemné pracovní prostředí s diagnostickými přístroji dle vašeho přání, možnost spolupráce s magistraturou optometrie se specializací na dětskou oftalmologii, možnost organizace své práce, stát se součástí dynamicky se rozvíjející společnosti, profesní růst s možností operativy. Váš životopis s krátkou anotací zasílejte vrchní sestře J. Štaffové: staffova@oftex.cz O výběrovém řízení budete včas informováni.

Přijmu **praktického lékaře pro dospělé** do soukromé ordinace v dobře zařízeném obvodě. Okr. Litoměřice. Nadstandardní finanční ohodnocení, HPP, sestřička s mnohaletou praxí v této ordinaci. Možnost postupného převzetí praxe. Kontakt: 724 065 251

Lékař přijme **alergologa – imunologa** do ambulantní praxe v Praze 6–Střešovicích. Nástup dle dohody, plný i částečný úvazek. Ubytování možné. Kontakt: 602 275 113

Do akred. ordinace **VPL** v Praze přijmu prakt. lékaře pro dospělé s atest. či pro absol. int. kmene s výhledem převzetí praxe za 2–4 roky. Úvazek dle dohody. Info: www.jumed.cz. Kontakt: gp@jumed.cz, tel. 723 860 505

Akreditovaná ordinace **PLDD** v Brandýse/L. přijme na malý pracovní úvazek lékaře, práce na PC podmínkou. Kontakt: 326 902 310, 739 202 858, pediatrie.brandys@gmail.com

Nemocnice Na Homolce přijme: lékaře/ku s atestací – specializací v oboru **gynekologie**, zájem o operativu vítán, nástup možný ihned, v případě zájmu volejte: 257 272 099, gyn@homolka.cz

Oblastní nemocnice Náchod, a. s., přijme lékaře pro **urologické oddělení** Nemocnice Náchod. Vhodné i pro absolventy. Akreditované pracoviště. Nástup možný ihned. Možnost ubytování. Výhodné mzdové podmínky a zaměstnanecké benefity. Přihlášky zasílejte na adresu: Oblastní nemocnice Náchod, a. s., k rukám Mgr. Lukáše Holuby, vedoucího oddělení personálního rozvoje a mezd, Purkyňova 446, 547 69 Náchod. Informace na tel. 491 601 639, holub.lukas@nemocnicenachod.cz

Ředitel agentury vojenského zdravotnictví nabízí místo **všeobecného praktického lékaře** léčebné diagnostické skupiny v Klatovech. Možno na plný či částečný úvazek. Velmi vhodné pro důchodce či lékaře na RD. Kontakt: 973 307 202, pí Krčková

HEMACENTRUM spol. s r. o., zavedená special. ordinace se sídlem v Plzni na Poliklinice Slovany přijme lékaře/lékařku s atestací z **vnitřního lékařství či hematologie**. Výše úvazku, termín nástupu dohodou. Kontakt: ivana.martinkova@centrum.cz, tel. 604 183 187

Privátní síť ambulancí hledá **ORL lékaře** pro absolvování základního kmene. Nabízíme práci na plný nebo částečný úvazek v krásné moderní ordinaci v Praze 2, přátelský kolektiv, nadstan-

dardní platové podmínky, možnost účastnit se většiny odborné vzdělávacích akcí po ČR. Kontakt: 724 037 373, betkova.helena@volny.cz

BCA Luhačovice, dceřiná společnost BCA-clinic Augsburg, hledá do nové se otevírající kliniky lékaře. Náplň práce: komplexní diagnostika a terapie pacienta s infekčním onemocněním přeneseným klišaty. Požadavky: atestace z **interního nebo infekčního lékařství**, schopnost komunikovat s pacientem v anglickém, event. německém jazyce, schopnost práce v týmu. Nabízíme: ojedinelou specializaci v oboru, moderní a přátelské pracovní prostředí, školení v zahraničí, další specializovaná vzdělávání, práce pouze ve věšdní dny, atraktivní odměňovací systém, další odměny dle výkonnosti. Info: miroslav.petra@email.cz, 777 003 670

Hledáme lékaře i důchodce – **PL, interna**, ale i jiné obory. Namín. 0,2 úvazku do nového Plasmacentra v Praze. Nabízíme i CV na Kadlubna@email.cz

Přijmu **praktického lékaře pro dospělé** do ordinace v Benátkách nad Jizerou. Atestace a RP sk. B podmínkou. Plán vybaněná ordinace – EKG, CRP, INR, kotníkové tlaky... Sívková sestřička s mnohaletou praxí v této ordinaci. Nadstandardní finanční ohodnocení + příspěvek na dopravu + služební notebook + mobil i pro soukromé účely + 6 týdnů dovolené. Možnost plného i zkráceného pracovního úvazku. Kontakt: 603 232 791, medcare.benatky@gmail.com

Přijmu lékaře/ku do zavedené **alergologické ambulance a očního centra** v Chebu. Pracoviště s celokrajskou působností. Plný i částečný úvazek. Kontakt: MUDr. Pavel Štál, 777 911 667, imunosantana@seznam.cz, www.imunosantana.cz

Přijmu **neuroložku** na částečný úvazek do ambulance v P5-Zbraslavě, rozšiřujeme provoz. Vhodné i pro maminku na MD. Kontakt: Dr. Štorková, neurologiezbraslav@email.cz

Nabízím místo **praktického lékaře pro děti a dorost** v dobře zařízeném obvodě. Výhodný plat, plný úvazek – 6 hod. denně. Nutná apobace pro samostatnou práci. Okres Ústí nad Orlicí. Kontakt: 608 443 864, I.Beranek@seznam.cz

Hledám lékaře do ordinace **PLDD** v Brně. Tel. 606 199 217

Přijmeme **diabetologa** do diabetologické a interní ambulance v Praze 6. Nástup a úvazek podle domluvy. Kontakt: 604 898 043, 212 243 142

Nestátní zdravotnické zařízení v Kladně přijme na částečný nebo celý úvazek lékaře/ku do **ortopedické ambulance**. Bližší informace pí Tesařová, 312 619 126, 774 609 195

Nestátní zdravotnické zařízení v Kladně přijme na částečný nebo celý úvazek lékaře/ku do **chirurgické ambulance**. Bližší informace pí Tesařová, 312 619 126, 774 609 195

Hledám lékaře pro plnicí ambulanci v Zatci – **internistu, plnicího lékaře** nebo absolventa LF. Nástup je možný ihned. Hrudní ambulance, s. r. o., Komenského alej 304, Zatec 438 01. Kontakt: 415 748 222, 774 961 950, smali@centrum.cz

Do ordinace **prakt. lékaře** Praha 5 hledám zástup na jeden den v týdnu s možností převzetí praxe do 5 let. Kontakt: 603 585 081

Od září 2014 nabízím místo v ordinaci **PL** Praha 5 (zástup za rodičovskou dovolenou) na 4–5 dní v týdnu po dobu 1 až 2 let. Prosím CV na janka07@email.cz

Hledám do ambulance v Brně **zdravotní sestru** na dva dny v týdnu, nástup březen 2014. Kontakt: cerny.v@seznam.cz

Státní léčebné lázně, Janské Lázně, s. p., přijmu lékaře/lékařku i absolventa pro **dětskou léčebnu**. Požadujeme: VŠ vzdělání lékařského směru, profesionální přístup, zdravotní způsobilost a bezúhonnost. Nabízíme: zvyšování či prohlubování kvalifikace, zařazení do oboru, 5 týdnů dovolené, možnost získání služebního bytu v blízkosti lyžařského střediska. Kontakt: prim. MUDr. Vasil Janko, Vasil.Janko@janskelazne.com, 739 658 119, personální Radka Jónová, Radka.Jonova@janskelazne.com, tel. 499 860 118

Nestátní zdravotnické zařízení v Dobříši (SČ kraj, okres Příbram) přijme **ihned praktického lékaře pro dospělé** na HPP/VPP. Zajímavé fin. podmínky,



TEMPUS MEDICORUM

vybavená ordinace, zajištění bydlení a další benefity. Kontakt: 728 074 851, t.vokurka@post.cz

Nabízíme místo **radiodiagnostika** (lépe s atestací) na poliklinice v Třebíči (klas. radiodiagnostika, UZ, mammo screening). Zkrácená pracovní doba, výhodné platové podmínky, byt. Kontakt: 777 611 875

VOLNÁ MÍSTA – POPTÁVKA

Lékařka s atestací z **gastroenterologie** hledá uplatnění v endoskopickém centru, nejlépe v Brně a okolí. Kontakt: lrc@volny.cz

PL těsně před atestací z **VPL** hledá místo lékaře v ordinaci PL s možností pozdějšího odkupu praxe. Preferuji okres Znojmo a okolí. Kontakt: slunce.v@seznam.cz

Lékařka se specializovanou způsobilostí **interní lékařství, infekční lékařství**, licencí ČLK, mnohaletou praxí ve FN hledá práci na HPP/VPP. Možnost zástupů i u PL, LSPP. Brno a okolí. Kontakt: 737 887 445 po 17.h, internag@seznam.cz

Všeobecný prakt. lékař – důchodce uvítá pracovní uplatnění. Kontakt: skyja@seznam.cz, 777 317 057

Bohumínská městská nemocnice, a. s., přijme s okamžitou platností do pracovního poměru lékaře/lékařku pro **interní oddělení**. Nástup možný ihned. Nabízíme: zajímavou práci v přátelském kolektivu, v prosperujícím a dynamicky se rozvíjejícím zdravotnickém zařízení, dobré platové podmínky. Blíží informace podá vedoucí personálního oddělení Lenka Theyerová, tel. 596 096 318. Svě nabídky zasílejte na theyerova@nembo.cz nebo na adresu: BMN, a. s., personální oddělení, Slezská 2107, 735 81 Bohumín – Starý Bohumín

Lékař, 2 atestace z **ARO**, t. č. v ID, přijme zaměstnání, i mimo obor. Ostrava a okolí, není podmínkou. Kontakt: 722 623 986

Lékař se specializací v oboru **posudkové lékařství** hledá práci. Zn. nabídněte. Kontakt: vlnak@gmail.com

Praktická lékařka ve vedoucí funkci (děti odrostlé) hledá zaměstnání jako praktický, lze zčásti i jako závodní lékař. Nejlépe Praha 2, 10, 3. Možnost i převzetí ordinace. Atestací z oboru mám. Kontakt: 734 544 769, praktikdokter@seznam.cz

Převzmu/odkoupím praxi **všeobecného praktického lékaře**, uvítám spolupráci před převzetím i po převzetí, atestace I. st. int. lékařství + FBLR, zařazena před VPL, okr. HK, Pce, Praha, Liberec a okolí JC, CH, KH... Kontakt: 608 941 957

Hledám práci v Praze (ev. Praha-východ) na 1–2 dny v týdnu. Zkušená **oční lékařka** se zaměřením na dětskou klientelu. Kontakt: 777 009 462, ocniprivat@seznam.cz

ORDINACE, PRAXE

Prodám dobře vybavenou a zavedenou **ORL** praxi v Praze 8. Kontakt: 604 126 643

Odkoupím **ORL** ordinaci v Praze a okolí. Dohoda jistá. Kontakt: ordidoktor@seznam.cz

Hledám zástup v **interní ambulanci** v Praze na 1–3 dny v týdnu (s případným převzetím v budoucnu). Atestace interna a nefrologie. Kontakt: 723 941 228

PLDD předá dobře zavedenou praxi v širším centru Prahy s bezproblémovou klientelou. Možno postupně převzetí formou asistenta nebo v 8–9/2014 ihned. Kontakt: words2@centrum.cz

Poskytnu na dva dny v týdnu kompletně vybavenou pracoviště **plastického chirurga** (ambulace, op. sál včetně vybavení, čekárna, kancelář) za 2/5 stávajícího nájmu za pronajaté prostory. V Praze 4. Parkování a MHD hned u objektu. Kontakt: 605 254 867

Odkoupím praxi **praktického lékaře pro dospělé** v regionu západní Čechy, Praha, Plzeň s kapitáčním stavem od 1500 pojištěnců. Značka: rozumná cena. Kontakt: 773 109 167, barakadebora-sro@seznam.cz

Prodám zavedenou ordinaci **PLDD** v Ostravě. Kontakt: penkava.pavel@seznam.cz

Nestátní zdravotnické zařízení nabízí prostory pro zřízení lékařské praxe, nejlépe **neurolog**

alergolog možné i **další obory**. Umístění: Praha 9, 3 min metro. Kontakt: 604 945 966

Koupím praxi **VPL** v okolí Valašského Meziříčí, Nového Jičína nebo Hranic na Moravě. Atestaci, licenci, praxi mám. Nabídky na hledamobvod@seznam.cz

Odkoupím nebo postupně převzmu **kardiologickou** nebo **interní ambulanci**, nejlépe okres Frýdek-Místek, Karviná, Ostrava. Kontakt: 777 865 785

Koupím nebo postupně převzmu ordinaci **praktického lékaře** v Pardubicích a okolí. Jsem všeobecný praktický lékař. Kontakt: 775 052 232, vpl-pce@volny.cz

Koupím (převzmu) **psychiatrickou ambulanci** v Brně a okolí. Kontakt: 547 244 659, 777 599 054

Prodám zavedenou moderní praxi **PLDD** v Milovicích, 40 km od Prahy. Kontakt: matasova@tiscali.cz, <http://matasova.webpark.cz/>

Přenechám zavedenou praxi **praktického lékaře pro děti a dorost** v Brně. Kontakt: 607 950 602

Prodám zavedenou (20 let fungující) a vybavenou ordinaci **praktického lékaře pro dospělé**, ve formě s. r. o., situovanou v Ostravě-jih. Kontakt: 603 755 011, 15–18 hod. v pracovní dny.

Zavedená společnost v oblasti poskytování ambulantní péče, Mediclinic, a. s., odkoupí ambulanci **PL pro dospělé** po celé ČR. Kontakt: Lucie Soghomonjan, 549 121 548, 733 679 568

Koupím nebo postupně převzmu ordinaci **praktického lékaře** v Brně nebo blízkém okolí s možností zaměstnání původního lékaře i na kratší úvazek, podle jeho přání. Jsem praktická lékařka s praxí. Kontakt: 602 770 470

Koupím **chirurgickou ordinaci** v Praze, Praze-východ a okolí do cca 60 km od Prahy. Kontakt: sicio@seznam.cz

Přenechám/prodám dobře zavedenou praxi **praktického lékaře** v okrese Břeclav. Postupně předání, zástup na 1–2 dny v týdnu v roce 2014 vítán. Kontakt: veromar7711@gmail.com

Prodám zavedenou praxi **praktického lékaře pro dospělé** v Praze. Předpokládán termín převodu praxe 2. pololetí 2014. Kontakt: 603 804 653 večer

Lékařka – **psychiatri** má zájem o převzetí/odkoupení psychiatrické ordinace v Praze. Kontakt: 605 841 027

Koupím zavedenou **alergologickou praxi** v Hradci Králové a okolí. Vaše nabídky prosím zaslat na alergologickapraxe@seznam.cz

Atestovaná lékařka **VPL** by ráda odkoupila/převzala praxi PL pro dospělé v Brně či blízkém okolí. Prosím nabídněte. Kontakt: praxe2014@email.cz, 606 885 823

Prodám ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** v úvazku 1,0 v Praze 4. Kontakt: 720 590 229

Odprodám zavedenou ordinaci **dětského lékařství** v Přerově. Kontakt: 608 460 760

Převzmu/odkoupím praxi **všeobecného praktického lékaře**, uvítám spolupráci před převzetím, okr. PM, PJ, KT, DO. Kontakt: 724 025 470

Předám praxi **praktického lékaře pro děti a dorost** v okrese Brno-venkov. Kontakt: 544 228 359

Prodám ordinaci **PLDD** ve Stochově, cca 30 km západně od Prahy, 1000 pacientů. Event. zaměstnám lékaře na plný úvazek, atestace nutná. Kontakt: 774 407 530

Převzmu zavedenou praxi **rehabilitace a ortopedie** v Praze 2 v roce 2015, smlouvy s pojišťovnami. Kontakt: 603 773 605, alena.polanska@email.cz

Prodám nábytek do ordinace, sestava zahrnuje 6 skříněk, pracovní desky, umyvadlo + baterie, dřez + baterie, psací stůl a vysokou skříň s policemi, zamykací. Kvalitní lamino, kombinace dub/bílá mat. Na vyzádnání zašlu fotografie. Kontakt: pekate@seznam.cz (Praha)

Převzmu praxi **PL** v Brně a okolí. Preferuji postupně předávání praxe setrpně k pacientům. Realizace v roce 2015. Kontakt: lekar.vpl@gmail.com, 605 703 856

Nabízíme spolupráci na **Klinice bolesti** v Praze i na zkrácený úvazek. Odpovědi na klinikabolesti@seznam.cz

ZÁSTUP

Hledám kolegu **internistu**. Hledám zástup do soukr. zavedené interní ambulace v Praze 10. Vhodné i na stálý částečný úvazek (MD i důchodci). Nástup možný ihned. Plat dohodou. Kontakt: 774 603 060

Hledám zástup pro soukr. **ORL** ambulanci v Rokycanech v době dovolené apod. Lépe stálá spolupráce. Kontakt: 602 108 789

Hledám zástup do ordinace **PL** v Praze 5 na 1–2 dny v týdnu od 2–3/2014. Sikovná sestřička v ordinaci, PC, EKG, CRP k dispozici, dlouhodobá spolupráce možná. Kontakt: ivetr@seznam.cz

Hledám praktického lékaře na 1–2 dny v týdnu a na celý měsíc únor, Praha 9, stanice metra Hloubětín. Kontakt: 604 945 966

Hledám **diabetologa** (nejlépe důchodce) do diabetologické ambulace, Praha 6, na 1 den v týdnu na a zástupy v době dovolené apod. Kontakt: 603 440 150, janouskova-libuse@seznam.cz

Hledám dlouhodobější zástup do ordinace **praktického lékaře pro dospělé**, okres Litoměřice. Kontakt: 724 065 251

PRODEJ A KOUPEŤ

Prodám 2D USG Fukuda UF-4300R. Abdominální + vaginální sonda. Pravidelně servisován, ve výborném stavu. USG lze snadno přenášet. Ideální pro začínající privátní lékaře. Cena 45 000 Kč. Možnost prohlédnutí v ordinaci Kladno. Kontakt: 723 081 178, milankucera@seznam.cz

Prodám horkovzdušný sterilizátor Stericell 55R. Rok výr. 2000 za 10 000 Kč, plně funkční, pravidelně technické kontroly + parní sterilizátor PS 20A za odvoz. Převor. Kontakt: 581 738 689

Atestovaná lékařka VPL by ráda odkoupila/převzala ordinaci **PL pro dospělé** v Praze, Praze-východ. Kontakt: JHpraktik@seznam.cz, 604 428 160

Prodám elektrokauter SMT 75 MB, nový, nepoužitý, zakoupený v r. 2010 od firmy SMT Praha. PC 38 000 Kč, nyní za cenu 28 000 Kč. Kontakt: andr.dostalova@volny.cz, 724 234 605

Koupím vybavení **oční ordinace**. Kontakt: ophthalmologicka.ordinace@gmail.com, 777 837 311

Koupím zavedenou **psychiatrickou ambulanci** v Praze. Kontakt: 602 214 717

Koupím nebo postupně převzmu ordinaci **praktického lékaře** v Liberci. Jsem všeobecný praktický lékař. Kontakt: handymail@seznam.cz

Prodám plně funkční CRP přístroj QuikRead 101. Celá sestava: přístroj, stojan na zkumavky, dávkovač pufru, zkumavky atd. Přístroj použitelný minimálně cca rok. Zrušená ordinace. Cena 15 000 Kč, při rychlém jednání sleva. Kontakt: 608 284 740

Prodám starší horkovzdušný sterilizátor HS 62A s menší opravitelnou vadou. Cena: 500 Kč. Kontakt: 607 867 876, 602 139 423

Převzmu či odkoupím ambulantní **ortopedickou praxi** v kraji Vysočina nebo JM. Možná i jiná forma spolupráce. Kontakt: orthocare@email.cz, 739 250 972 po 19. hod.

Koupím **gynekologickou ambulanci** v Praze nebo okolí. Kontakt: 7640668@gmail.com

Prodám garsonku v HK za 820 000 Kč na Benetově třídě. Garsonka v blízkosti nemocnice, vhodná pro lékaře. Je v dobrém stavu, jádro ne-rekonstruované, 7. patro, výťah, výhled na Třebeš. Kontakt: volter@seznam.cz, 603 108 065

Koupím (převzmu) **oftalmologickou ambulanci** v Ostravě a blízkém okolí. Možná spolupráce s prodávajícím oftalmologem s možností pracovat na zkrácený úvazek. Kontakt: ocniolomouc@seznam.cz

Lékařka s atestací VPL hledá práci v ordinaci **PL pro dospělé** v Brně a okolí na částečný, event. plný úvazek s perspektivou převzetí praxe. Kontakt: 734 574 232

Prodáme se slevou nadbytečné rtg filmy AGFA CP.G PLUS zelenocitlivé rozměr 35 x 35, 3 balení

po 100 ks, exp. 4/2014, RDG Centrum HK, s. r. o. Kontakt: 728 522 265, jhoralek@volny.cz

Odkoupím ordinaci **všeobecného lékařství** v Olomouci, Přerově a okolí. Kontakt: 608 460 760

Koupím dobře zavedenou ordinaci **diabetologie** i s licencií v Praze. Kontakt: 776 521 651

Koupím levně starší funkční servisovaný perimetr a autorefraktometr. Za nabídku děkuji. Kontakt: cerny.v@seznam.cz

PRONÁJEM

Od 5/2014 pronajmu 3 lékařské ambulace v prostrech zrekonstruovaného hotelu Belveder v Brně. Společná čekárna a WC. Situování v 1. NP. Výhodou je laboratorní zázemí, zobrazovací metody a spec. amb. v komplexu Suralg Clinic. Kontakt: 775 933 543

Vila Kochova Chomutov – pronájem exkluzivních prostor v areálu Chomutovské nemocnice. Vhodné pro zřízení ordinací, ucelené a měřené kliniky, včetně ubytování personálu. 1. + 2. patro (celkem cca 440 m²). Lze i jednotlivě. Více na www.agsupport.cz. Mgr. Pavel Staněk, 736 630 980

Pronajmu za velmi nízké nájemné zařízení ordinace – zdravotní středisko 120 m² v Praze na Floře, Vinohrady, odbornosti jako **psychiatri, alergolog, imunolog, diabetolog, neurolog**. Kontakt: 777 900 007

Poliklinika Vršovice v Ukrajinské v Praze 10 nabízí k pronájmu prostory pro následující ambulance: **ortopedie, diabetologie, pneumologie**. Pronájem možný ihned. Kontakt: poliklinika.vrsovice@gmail.com, 724 358 643

Nabízíme k pronájmu ordinaci v budově zdravotního střediska v ul. Horymírova v Ostravě-Zábřehu. Celková výměra 105 m². V objektu ordinace VPL, PLDD, lékárna. Přefunkcionované místo, po dohodě možnost upravení ordinace. Kontakt: 602 578 363, manouskova.marie@quick.cz

Pronajmu dvě vybavené ordinace se společnou recepcí 100 m² v novostavbě, v lukrativní části Olomouce – Horní Lán. V budově jsou další specializované ordinace, lékárna Dr. Max, v blízkosti FN, OC Tesco, OBI, parkování, tram. zastávka. Kontakt: urban.hel@seznam.cz

Pronajmu zařízení ordinace ve Smeřičích a Třeběchovicích pod Orebem (okr. HK) na 1–3 dny v týdnu dle dohody. Vhodné pro nechirurgické obory. Kontakt: 737 312 599

Konzum, o. d., nabízí pronájem prostor v objektu Ústí nad Orlicí – Stěpnice po kompletní rekonstrukci. Upravíme dle potřeb ordinace. Kontakt: motycka@konzumuo.cz

Zavedená zdravotnické středisko v Praze 9 u stanice metra nabízí k pronájmu od 3–4/2014 volnou ordinaci (uvítáme neurologa, alergologa, sono...). Kontakt: 604 945 066

SLUŽBY

AD MEDICA – administrativní servis pro zdravotníky. Zajišťuje kompletní transformace fyzických osob na SRO dle nového zákona o obch. korporacích, zakládání a prodeje praxí, přípravu provozních řádů a další administrativu, koordinátor bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a PO pro zdravotníky. Kategorizace prací a pracovišť, analýza a hodnocení pracovních rizik a veškerá další povinná dokumentace. Provádíme školení zaměstnanců, účetnictví podvojné i jednoduché, personalistiku, poradenství při převodu majetku a prodeji praxí, oceňování praxí, elektronické podpisy.

Služby poskytujeme po celé ČR. Kontakt: 775 679 982, www.admedica.cz

Vyřídíme oprávnění k poskytování ZS, povedeme profesionálně vaše účetnictví. www.registracenzs.cz, registracenzs@seznam.cz, 608 915 794

Astramed: zajišťujeme kompletní právní a administrativní servis při převodu ordinace na s. r. o. Kontakt: www.astramed.cz, 739 773 120

RŮZNÉ

Kolegové absolventi FVL UK v Praze 1964. Letos uplyne 50 let od naší promocy. Chtěli bychom se sejt! Prosím, ozvěte se! Jarda Eliáš: elja@post.cz, Petr Hach: 224 968 123, phach@fl.cuni.cz

Olga Barešová-Slavičková, Josefa Kočího 6, 153 00 Praha-Radotín, 736 420 355

Parfák pro druhou půlku života? Štíhlá, blond, 45+, Praha, Beroun. Reakce na cijork1@seznam.cz
Svobodná štíhlá lékařka hledá kolegu 25–35 let pro vážné seznámení. Praha a okolí. Odpovědi na e-mailovou adresu 198119811981@seznam.cz

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v *Tempus medicorum 1/2014* se skrýval citát *Františka Nepila*:

Nejdůležitějším posláním kloubů je třídění lidstva. Klouby neúprosně a cynicky dělí lidi na pouhé dvě skupiny: na mladé a staré.

Pražské pověsti autorky Blanky Jehlíkové získává deset vylosovaných luštitelů: **Josef Daněk**, Uherské Hradiště; **Miloslav Doupal**, Krnov; **Marcel Frýbl**, Ostrava-Poruba; **Eva Kimmerová**, Pelhřimov; **Josef Nedvěd**, Karviná; **Zdeněk Novotný**, Pardubice; **Radmila Petrová**, Valtice; **Dagmar Povalačová**, Třebíč; **Jarmila Slaninová**, Kardašova Řečice; **Petra Vážanová**, Vřesina.

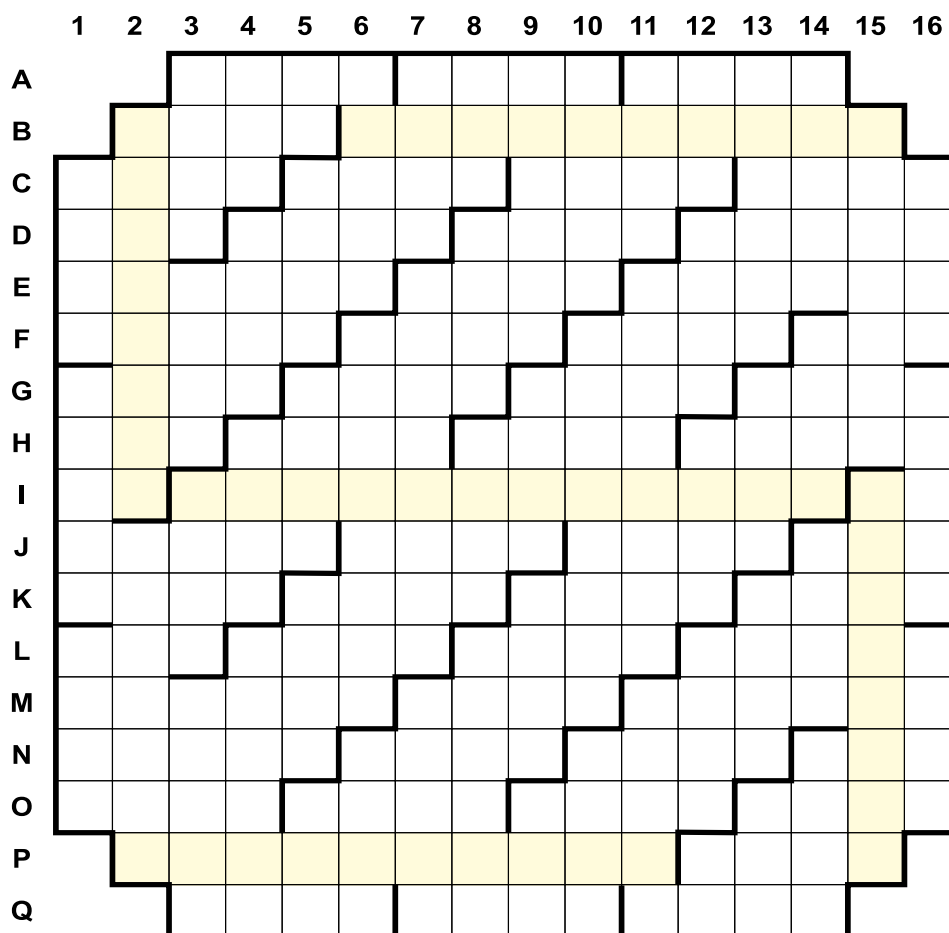
Na správné řešení tajenky z čísla **2/2014** čekáme na adrese recepc@clckr.cz do **25. února 2014**.

Hodně štěstí!

Upozornění: Do slosování o ceny mohou být zařazeni pouze lékaři registrovaní v České lékařské komoře.



KŘÍŽOVKA O CENY



Latina je důležitá léčebná pomůcka: část nemocných se zlepší už tím, že lékař ...
(dokončení citátu Vladislava Havla je v tajence).

VODOROVNĚ: **A.** Egyptská bavlna; uskupení; cizokrajná ryba. – **B.** Nešikovný; **2. díl tajenky.** – **C.** Údaje; hlen; zákusek; sušenka. – **D.** Jméno prozaika Pavla; sokolská slavnost; hesla; Havajec. – **E.** Anglický barokní básník; časy; názor odporující zkušenosti a zákonům vědeckého myšlení. – **F.** Záporně nabitý ion; plavidlo; vlastní nočním ptákům; fyzikální jednotka (phot). – **G.** Závodní veslice; kočkovitá šelma; škrabky na pluchy; značka dezinfekčního a čistícího přípravku. – **H.** Styl hudby; francouzský herec; ožeh; mozol. – **I.** Kód státu Kentucky; **3. díl tajenky;** stará solmizační slabika. – **J.** Belgický zpěvák italského původu; francouzský prozaik; protiklad; jméno pěvkyně Destinnové. – **K.** Metamorfovaná hornina; selhání; ofouknutí; primitivní nástroj. – **L.** Opičí; lemur; mihnutí; končiny. – **M.** Mrzout (řídce); cetka; tmavovlasý muž. – **N.** Konzervovatí kouřem; alžírský přístav; styl; španělsky vychovatelka. – **O.** Řeka v Indii; lihovina z rýže; situace; nejvyšší germánský bůh. – **P. 5. díl tajenky;** jméno lékaře ze seriálu Nemocnice na kraji města. – **Q.** Žebrák v mariáši; hádka; jméno skladatele Chačaturjana.

SVISLE: **1.** Ve svém bytě; mužské jméno; poškození stromů zvíř. – **2. 4. díl tajenky;** cito-slovce dupání. – **3.** Cíl; hlavní město Peru; katalánský malíř; cukerný roztok. – **4.** Druh pepře; starořecká sloupová síň; značka limonád; přítok Labe. – **5.** Který; chobotnatec; lama alpaka; asijský dělník; německy „úřad“. – **6.** Otočný nosník; pytlovina; dravý pták. – **7.** Ostří; jméno slovenské tenistky Cibulkové; hypnotický stav. – **8.** Znamení vytvořené odseknutím nebo seříznutím kůry na kmeni stromu určeného ke kácení; přístavní hráze; ohon; polské město. – **9.** Okrasa; anglicky „otevřený“; osudové znamení; svoje. – **10.** Součásti svíček; určit; hvězda. – **11.** Jihoamerický hlodavec; zatukat; močály. – **12.** Dějství; kujné nerosty; hájová bylina; konstrukce nesoucí střechu; značka chromu. – **13.** Syčiví; splynutí řek; kolo; samičí pohlavní buňky. – **14.** Vzdělaně; zářez v dřevě sloužící ke spojování; značka lyží; Evin druh v ráji. – **15.** Patřící Daidalovu synovi; **1. díl tajenky.** – **16.** Karetní hra; nasycený uhlovodík; druhý alkan.

Pomůcka: *Apa, Dalov, Mork.*

Již nyní je třeba myslet na budoucnost

O tom, zda Česká lékařská komora bude mít dost síly hájit zájmy soukromých lékařů v dohodovacím řízení o úhradách zdravotních služeb pro rok 2015, se rozhoduje již nyní.

- Chcete, aby vaše ekonomické zájmy hájilo nejsilnější sdružení poskytovatelů s profesionálními právníky a ekonomy?
- Jste soukromým lékařem – ambulantním specialistou, gynekologem, praktickým lékařem nebo provozujete vlastní laboratoř či radiodiagnostické pracoviště?

• Chcete se bránit ekonomické zvlí státní a zdravotních pojišťoven, které zneužívají nejednotnost nás lékařů?

Pokud jste alespoň na jednu z těchto otázek odpověděli ANO, pak neváhejte a zašlete plnou moc pro ČLK – o. s., abychom mohli v dohodovacích řízeních hájit také vaše oprávněné zájmy.

Žádáme o vyplnění formuláře plné moci také ty poskytovatele zdravotních služeb, kteří svoji plnou moc ČLK – o. s. udělili již dříve.

✂ zde odstříhnete

PLNÁ MOC

Zmocnitel – poskytovatel zdravotních služeb

název: _____

sídlo: _____

IČ: _____ **IČZ¹⁾:** _____ **IČP²⁾:** _____

zastoupený: _____

tímto zmocňuje

Zmocněnce – profesní (zájmové) sdružení poskytovatelů zdravotních služeb:

Českou lékařskou komoru – o. s.
IČ: 70885117, se sídlem: Praha 5, Lékařská 2

aby jej jako smluvního poskytovatele zdravotních služeb zastupoval

- v dohodovacím řízení o rámcové smlouvě ve smyslu ust. § 17 odst. 2 zákona č. 48/1997 Sb., v platném znění
- v dohodovacím řízení o hodnotě bodu, výši úhrad hrazených služeb a regulačních omezeních dle ust. § 17 odst. 5 zákona č. 48/1997 Sb., v platném znění

a to za

- skupinu poskytovatelů praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost
- skupinu poskytovatelů ambulantních gynekologických služeb
- skupinu poskytovatelů mimolůžkových ambulantních specializovaných služeb, vysokoškolsky vzdělaných pracovníků ve zdravotnictví (zejména klinických psychologů a klinických logopedů) a ortoptistů
- skupinu poskytovatelů mimolůžkových laboratorních a radiodiagnostických služeb

(příslušnou skupinu zmocnitel označuje křížkem)

Zmocněnec je oprávněn zastupovat zájmy zmocnitele v plném rozsahu úkonů, stanoveném pro účastníky dohodovacího řízení zákonem č. 48/1997 Sb.

Zmocněnec je oprávněn ustanovit si za sebe zástupce, a pokud jich ustanoví více, souhlasí s tím, aby každý z nich jednal samostatně v plném rozsahu tohoto zmocnění.

Tato plná moc nabývá účinnosti dnem jejího podpisu zmocnitelem a je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž jeden si ponechá zmocněnec a druhý zmocnitel.

Pozn.: IČZ, IČP jsou fakultativními údaji, na jejichž základě ČLK – o. s. získává komplexní představu o smluvních poskytovatelích zdravotních služeb, které v rámci dohodovacích řízení reprezentuje. **Nevyplnění těchto údajů nezákládá neplatnost plné moci.**

1. IČZ – identifikační číslo zařízení, nebo části zařízení: jednoznačný osmimístný číselný kód ve vztahu k Všeobecné zdravotní pojišťovně ČR. Číslo přiděluje vždy místně příslušná okresní pojišťovna VZP ČR na základě žádosti té zdravotní pojišťovny, která první uzavře smlouvu o poskytování a úhradě hrazených služeb s daným poskytovatelem.

2. IČP – identifikační číslo pracoviště: jednoznačný osmimístný číselný kód ve vztahu k Všeobecné zdravotní pojišťovně ČR, který blíže identifikuje konkrétní zdravotnické pracoviště poskytovatele nebo části poskytovatele, případně samostatné lékaře, kteří mají s některou ze zdravotních pojišťoven uzavřenu smlouvu pouze na preskripci léčivých přípravků pro rodinné příslušníky. Potvrzuje jej vždy místně příslušná okresní pojišťovna VZP ČR.

V _____ dne: _____

Zmocnitel (podpis a razítko)