



TEMPUS MEDICORUM

12/2014
ROČNÍK 23

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Cena prezidenta ČLK
pro profesora Žaloudíka

Konference
Zdravotnictví 2015

Úhradová vyhláška

VZP omezí regulace

Ebola - vážná hrozba

Specializační
vzdělávání lékařů



**Delegáti ocenili
sílicí vliv ČLK**

PF
2015

**Šťastné Vánoce
a úspěšný
nový rok!**



Jak velké jsou naše problémy

V předvečer svého listopadového sjezdu uspořádala lékařská komora velkou, co se přednášejících týče patrně nejreprezentativněji obsazenou, odbornou konferenci o ebolě a o možném riziku rozšíření dalších vysoce nebezpečných infekčních chorob. Nesmíme totiž zapomenout, že i když epidemie rádicí v západní Africe přestává plnit první strany deníků, stále na ni umírají lidé po tisících. Úctu a náš obdiv si bezesporu zaslouží všichni zdravotníci, kteří v podmínkách, pro běžného člověka nepředstavitelných, léčí nemocné pacienty. Můžeme být hrdi na to, že jsou mezi nimi i naši kolegové a kolegyně. My ostatní, kteří nemáme z jakýchkoli důvodů na to, abychom se přidali, můžeme Lékařům bez hranic alespoň finančně přispět. Zaslouží si to. Bez nadsázky lze totiž tvrdit, že dobrovolníci v jejich dresu bojují v Africe se smrtelnou nemocí i za nás.

Konference podobné té, kterou jsme uspořádali my, anebo zasedání Světové lékařské asociace (WMA), bývají dobrou příležitostí k tomu, abychom si uvědomili skutečnou velikost problémů, které trápí nás, naše pacienty a české zdravotnictví. Ne, že by snad nedostatek peněz a nedostatek kvalifikovaných lékařů nebyly alarmující. To ani v nejmenším. Slušná kvalita, široká dostupnost a všeobecná bezpečnost zdravotní péče, to vše je v naší zemi stále zajišťováno na úkor zdravotníků, kteří zůstávají nedobrovolnými sponzory špatného systému financování. A my se s tímto stavem nesmíme smířit. Zároveň je třeba však vnímat realitu i za hranicemi naší vlasti. Při představě podmínek, za kterých musí pracovat lékaři v Africe, se všichni máme královsky. A v porovnání s humanitární katastrofou v Iráku či v Sýrii, kde se stát prakticky rozpadl a kde se i zdravotníci opakovaně stávají terčem brutálních útoků ze strany barbarických náboženských fanatiků, nemáme my u nás vlastně problémy vůbec žádné.

Pro podobné příklady však bohužel nemusíme chodit zase až tak daleko. Válka na východě Ukrajiny má také své mrtvé, své oběti i neznámé hrdiny v bílých pláštích. Hrdiny byli a jsou jistě také lékaři a další zdravotníci, kteří během loňských občanských nepokojů v Turecku pomáhali zraněným. V situaci, kdy

poranění demonstranti, kteří vyhledali pomoc v nemocnicích, byli odtud odvázeni na policii či přímo do vězení, část lékařů začala na vlastní pěst organizovat první pomoc v improvizovaných podmínkách, například v mešitách. Tito lékaři, kteří takto ošetřili stovky pacientů a plnili tak svoji morální povinnost – během ozbrojeného konfliktu nestranně pomáhat jeho obětem, stojí dnes před soudem. Ano, jsou obžalováni za to, že poskytovali lékařskou pomoc v rozporu s narychlo vládou prosazeným zákonem, který toto zakazuje, mimo prostory zdravotnických zařízení autorizovaných ministerstvem. Jsou trestně stíháni a hrozí jim tresty odnětí svobody v délce od jednoho do tří let. Soud v Ankaře s nimi začal v září a další jednání je plánováno na 23. prosince, tedy prakticky na Vánoce.

Trest odnětí svobody pro lékaře, který plnil svoji povinnost a poskytoval první pomoc tomu, kdo ji potřeboval. Jakkoli neuvěřitelně to zní, i to je realita v zemi, kam řada z nás jezdí na dovolenou, v zemi která je členem NATO a která oficiálně jedná o svém možném vstupu do EU.

Ne, nechci v žádném případě relativizovat problémy, které u nás doma máme. Ani já jsem si totiž před pětadvaceti lety nedokázal představit, že i za čtvrt století si český vysokoškolák za hranicemi bude muset připadat jako chudák. Spoustu šancí jsme jistě promrhali. Spoustu hodnot jsme si prostě nechali zničit či rozkrást. Přesto bychom si asi měli méně stěžovat. Srovnávejme se dál s těmi lepšími a snažme se pracovat a žít jako oni. Nezapomínejme však zároveň na ty, kterým je opravdu zle, a pro které by prožívání našich problémů bylo vlastně nepředstavitelným štěstím. Budme rádi, že žijeme v sjednocující se části Evropy, která své odlišnosti již neřeší válkou na bodáky, ale jen prostřednictvím byrokratických předpisů a nařízení, na jejichž nesmyslnost často oprávněně nadáváme. Díky však za to. Naše vlast je součástí krásného ostrova uprostřed rozbořeného světa. Ten ostrov se nazývá Evropa a my můžeme být právem hrdi na to, že tak jako v historii, i dnes do něj patříme. Nenechme si, prosím, tuto naši oázu zničit nebo vzít.

Vážené kolegyně a kolegové,
přeji vám všem krásné Vánoce
i úspěšný a šťastný nový rok 2015.

Milan Kubek

OBSAH

XXVIII. SJEZD ČLK	3-10
Vliv České lékařské komory sílí Usnesení XXVIII. sjezdu delegátů ČLK Rozhovor s ministrem Svatoplukem Němečkem	
CENA PREZIDENTA ČLK	11-13
Profesor Jan Žaloudík převzal cenu za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařů	
KONFERENCE O ZDRAVOTNICTVÍ	14-16
Kudy půjde zdravotnictví v roce 2015	
ÚHRADOVÁ VYHLÁŠKA	18-20
Připomínky ČLK k návrhu úhradové vyhlášky pro rok 2015	
SPOLUPRÁCE VZP A ČLK	22-23
VZP omezí regulace i za rok 2014 Pojišťovna splní, k čemu se zavázala	
KONFERENCE EBOLA	24-28
Veškerá tíha boje s ebolou nemůže ležet na vládních organizacích	
VZDĚLÁVÁNÍ LÉKAŘŮ	29-32
Připomínky k tezí novely zákona č. 95/2004 Sb.	
PRÁVNÍ PORADNA	33-36
Metodika k náhradě nemajetkové újmny na zdraví Úhrada zdravotních výkonů	
NAPSALI JSTE	37
Nejstarší členka ČLK oslavila 101. narozeniny	
SERVIS	39-42
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 • IČ 43965024
Adresa redakce: Časopis ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5
tel. +420 257 217 226 • fax +420 257 220 618 •
receptce@clkr.cz • www.clkr.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: Jan Borovka
Inzerce: inzerce-tempus@clkr.cz
Ředitelka distribuce a výroby:
Soňa Štarhová, tel. 225 276 252, e-mail: starhova@mfc.cz
Tisk: EUROPRINT a. s.
Uzávěrka čísla 12: 10. 12. 2014 • Vyšlo: 15. 12. 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 Přeprava
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.
Řádková 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.

Vliv České lékařské komory sílí

V pracovním duchu proběhl 22. a 23. listopadu 2014 v pražském hotelu Clarion XXVIII. sjezd České lékařské komory. Delegáti tentokrát měli méně důvodů utkávat se v ostrých názorových střetech, neboť některé problémy se během posledního roku díky usilovné práci zejména prezidenta komory a s příchodem nového ministra daří řešit aspoň částečně, v rámci mantinelů vyhrazených legislativou. Odrazem rostoucího vlivu profesní lékařské samosprávy byla i silná sestava zástupců Ministerstva zdravotnictví ČR na sjezdu.



Jak zaznělo ve zprávě o činnosti prezidenta komory Milana Kubka, poté co Ústavní soud na podnět komory rozhodl o zrušení úhradové vyhlášky ministra Hegera, podařilo se vyjednat pro rok 2014 vyhlášku méně restriktivní. Největším úspěchem je však jednoznačně prosazení práva zdravotnických zařízení požadovat v odůvodněných případech proplacení všech výkonů u složitějších pacientů v plné bodové hodnotě.

Smlouvy na dobu neurčitou

ČLK uzavřela s Všeobecnou zdravotní pojišťovnou sérii dohod, které pro soukromé



ambulantní specialisty, ambulantní gynekology a praktické lékaře znamenají jednak finanční přínos v řádu stovek milionů korun a jednak také zvýšení jistoty ve smluvních vztazích s největší tuzemskou zdravotní pojišťovnou.

Jednoznačně nejdůležitější dohodou je

soukromými lékaři dlouho očekávaný nový smluvní vztah mezi VZP a lékaři na dobu neurčitou, vypověditelný pouze z vyjmenovaných důvodů. Jak potvrdil na sjezdu přítomný generální ředitel VZP Ing. Kabátek, smlouvu od VZP dostanou k podpisu v prvním pololetí příštího roku všichni ambulantní specialisté, gynekologové i praktičtí lékaři, jimž končí platnost dosavadních smluv. Prezident ČLK znovu zopakoval stanovisko komory, která na rozdíl od některých spolků soukromých lékařů odmítá jednat o jakýchkoli vyřazujících kritériích a trvá na tom, že novou smlouvu musí dostat každý současný smluvní partner

pojišťovny, který splňuje zákonná kritéria a bude mít o smlouvu zájem.

VZP na základě dohody s komorou prakticky upustila od uplatňování regulačních srážek za rok 2013 vůči ambulantním specialistům, ambulantním gynekologům a praktickým lékařům. Vzhledem k tomu, že nebyly překročeny náklady plánované v jejím zdravotně pojistném plánu, neuplatnila VZP žádné regulace za přepsané léčivé přípravky a zdravotnické prostředky, za zvláště účtované léčivé přípravky ani za zvláště účtovaný materiál. Pokud zdravotnické zařízení nepřekročilo limit nákladů na indukovanou péči o více než 200 tisíc korun, neuplatňovala VZP vůči němu automaticky za rok 2013 žádné regulační srážky.

V letošním roce byla u VZP zvýšena hodnota bodu pro všechny ambulantní specialisty o jeden haléř v porovnání s vyhláškou. Praktické lékaře, ambulantní specialisty a gynekology, kteří jsou držiteli Diplomu celoživotního vzdělávání ČLK, VZP bonifikuje cca 1% zvýšením úhrady. A pro ambulantní internisty prosadila komora kompenzaci za v seznamu zdravotních výkonů zkrácené časy interních vyšetření.

Z vystoupení ředitele VZP Zdeňka Kabátka na sjezdu bylo zřejmé, že vztahy vedení komory a pojišťovny se v posledním období



Hostem sjezdu byl také prezident Slovenské lékařské komory Marián Kollár (na snímku s prezidentem Kubkem vpravo).

výrazně zlepšily. VZP se proto mimo jiné s vedením ČLK dohodla na účasti zástupců komory při vyjednáváních o úhradách ve všech segmentech.

Kompenzace regulačních poplatků

Prezident komory Milan Kubek na pražském sjezdu dále uvedl, že se ČLK podařilo zabránit vydání tzv. kultivovaného Seznamu

zdravotních výkonů, který by snížil zakalkulované ceny používaných přístrojů a materiálů, aniž by zároveň valorizoval cenu lidské práce. Na jeho vydání by doplatila prakticky všechna zdravotnická zařízení. Svoji aktivitou komora přispěla k opakovanému zvyšování platby za tzv. státní pojištěnce i ke snížení DPH na léky z 15 % na 10 % od ledna 2015. Od ledna se také zvýší tabulkové platy nemocničních



lékařů o 5 %, což je ale méně než 10 %, která s podporou komory oprávněně nárokuje Lékařský odborový klub.

Komoře se podařilo prosadit, že zrušené regulační poplatky budou v plné výši kompenzovány všem zdravotnickým zařízením poskytujícím lékařskou péči s výjimkou péče o děti, které od poplatků osvobodila již ministryně Filipiová, aniž by však lékařům pečujícím o děti snížené příjmy jakkoli kompenzovala.

Od 1. 1. 2015 měl být jediným způsobem předepisování léků elektronický recept vystavovaný přes tzv. centrální úložiště. ČLK se sice nepodařilo tento systém zrušit, ale aspoň dokázala tuto povinnost o další tři roky oddálit. Naopak povinnost elektronické komunikace zaměstnavatelů a lékařů s ČSSZ, tedy tzv. elektronické neschopenky, se podařilo zrušit definitivně.

Sjezd dále vyslechl informaci o činnosti oddělení vzdělávání, kterou přednesl PhDr. Radek Ptáček, informaci o činnosti právní kanceláře ČLK přednesenou JUDr. Janem Machem, zprávu o činnosti vědecké rady ČLK z úst předsedy VR ČLK Zdeňka Mrozka, zprávu Revizní komise ČLK (předsedkyně Jana Vedralová) a zprávu Čestné rady ČLK (předseda prof. Richard Škába).

Prezident Kubek seznámil delegáty s plánem komory na stabilizaci zdravotnictví a realizaci programového prohlášení vlády. Spolu s viceprezidentem Zdeňkem Mrozem se věnovali specializačnímu vzdělávání lékařů, které je podle mladých lékařů jedním z hlavních důvodů, proč po ukončení studia odcházejí do zahraničí. Současný nepřátelský systém volá po zásadní změně, na jejíž projednávání má komora připraveny vlastní teze. Miloš Voleman hovořil o porušování zákoníku práce v nemocnicích a o platech lékařů, kteří nedostali tolik, kolik měli slíbeno v Hegerově Memorandu.

O činnosti SÚKL a možnosti spolupráce s ČLK referoval ředitel Zdeněk Blahuta. Se značným ohlasem přijali delegáti vystoupení ředitele ÚZIS Ladislava Duška o národním zdravotním informačním systému a možnosti spolupráce s komorou.

Komora je finančně stabilní

Sjezd schválil účetní uzávěrku hospodaření ČLK za rok 2013, zprávu o plnění rozpočtu a hospodaření za první pololetí roku 2014, opatření k rozpočtu na druhé pololetí roku 2014. Sjezd konstatoval, že komora je finančně stabilní a zcela nezávislá na státu.



Také z toho důvodu schválil výši členských příspěvků pro rok 2015 v nezměněné podobě, tedy bez navýšení (viz tabulka v Usnesení XXVIII. sjezdu).

Možnost opakované volby všech funkcionářů ČLK

Předsednictvo sjezdu kladně hodnotilo výrazně vyšší účast delegátů ve srovnání s minulými sjezdy. Z 358 delegovaných lékařů s mandátem se zúčastnilo 308, z nichž drtivá většina z jednání tentokrát neodbíhala. K dobré účasti jistě přispělo i hlasování o důležitém bodu jednání, návrhu na novelu Stavovského předpisu ČLK č. 2. Tedy o zrušení klauzule omezující možnost kandidovat na tutéž funkci v komoře pouze na dvě po sobě jdoucí funkční období. Tuto novelu doporučilo delegátům sjezdu představenstvo ČLK na svém květnovém zasedání.

Předkladatel návrhu Miloš Voleman argumentoval tím, že většina profesních komor toto omezení ve svých stanovách nemá, konkrétně 11 ze 14, a současně nezastíral, že schválení novely by umožnilo současnému úspěšnému prezidentovi komory Milanu Kubkovi za rok na sjezdu kandidovat i na další volební období, pokud o to projeví zájem. Řekl, že je stále méně členů komory ochotných a schopných vykonávat řádně volené funkce, navíc zapracování do vrcholové funkce vyžaduje určitý čas a sbírání zkušeností.

Mnoho diskutujících ve svých příspěvcích vysoce ocenilo dosavadní práci současného prezidenta a veřejně novelu podpořilo. Také oponenti uznali Kubkovy kvality, zku-

šenosti a úspěchy při jednání se státními orgány ve snaze zlepšit podmínky pro práci lékařů, ale argumentovali tím, že obměna lidí ve funkcích může přinést nové pohledy a názory na problematiku.

Při hlasování byl návrh novely schválen počtem 175 hlasů, proti bylo 113 delegátů, patnáct se zdrželo hlasování. Znamená to, že nejenom stávající prezident, ale také všichni ostatní funkcionáři ČLK budou moci opakovaně kandidovat ve volbách. Členové komory tedy nebudou nijak omezováni v tom, koho mohou a koho nesmějí volit. Od listopadového sjezdu tak platí stejný systém pro všechny volené funkcionáře ČLK. Dosud mohli opakovaně kandidovat pouze funkcionáři revizních komisí, čestných rad, členové etické komise a delegáti sjezdu.

Debata se zástupci ministerstva

V tematických blocích sjezdu potěšil přítomné delegáty vstřícný přístup zástupců Ministerstva zdravotnictví ČR, kteří nejprve museli trpělivě půldruhé hodiny čekat, aby nemuseli lékaři v kongresovém sále přerušovat projednávání stavovských předpisů. Ministr Svatopluk Němeček (jeho příspěvek přinášíme na jiném místě TM) i jeho náměstci prof. MUDr. Josef Vymazal, JUDr. Lenka Teska Arnoštová a MUDr. Tom Philipp poté několik hodin trpělivě odpovídali na dotazy přítomných zástupců lékařské obce k aktuálním problémům českého zdravotnictví a postavení lékařů v něm.

Ze zahraničních hostů byl také tentokrát sjezdu přítomen prezident Slovenské lékařské komory MUDr. Marián Kollár.

Redakce

Zpráva o činnosti Revizní komise ČLK

Zprávu Revizní komise ČLK přednesla na sjezdu její předsedkyně Jana Vedralová

Stížnostní agenda

Za rok 2013 bylo registrováno 1403 stížností, z toho bylo 1116 postoupeno k řešení okresním disciplinárním orgánům. Pověření členové RK ČLK odmítli 297 stížností (cca 21 %).

K 31. 10. 2014 bylo zaregistrováno 1215 stížností.

Pro častější změny pracoviště lékaře či jeho působení na více pracovištích se zvyšují problémy s přidělováním kauz na příslušná OS ČLK. RK se kloní k přidělení stížnosti do okresu podle místa registrace lékaře v době, kdy se údajný skutek měl stát. Je možnost zažádat o delegaci kauzy (z důvodu vhodnosti či podjatosti). V roce 2013 bylo žádáno o delegaci kauzy ve 33 případech, z toho ve 26 případech bylo vyhověno, do 31. 10. 2014 bylo zažádáno o delegaci ve 36 případech, z toho ve 21 vyhověno.

Členové RK ČLK se účastní jednání nezávislých odborných komisí-NOK (dříve znaleckých).

Z jednání uvedených komisí z projednávaných 26 případů podali v šesti případech pověření členové RK ČLK podnět k zahájení šetření na půdě ČLK pro závěr komise ve smyslu non lege artis postupu.

Kontrolní činnost

Kontrola ekonomiky a hospodaření ČLK probíhala průběžně v součinnosti s ekonomickým oddělením ČLK v Olomouci.

Výraznou pozornost věnuje RK ČLK výběru členských příspěvků včetně dlužných



částek za předchozí roky. K 30. 10. 2014 nebyly členské příspěvky za rok 2014 (termín do 1. 3. 2014) vybrány ve výši 4 494 274 Kč, za období 2011–2013 celkem ve výši 2 196 660 Kč. Neplátcí členských příspěvků jsou nejdříve řešeni zahájením disciplinárního řízení a uložením disciplinárního opatření pro neplnění povinností člena ČLK, až poté je řešeno právní cestou.

Delegátům XXVIII. sjezdu ČLK bylo jako každoročně předloženo písemné porovnání hospodaření jednotlivých OS ČLK srovnaných podle počtu členů, s vyčíslením nákladů za jednotlivé položky i s přepočtem na jednoho člena pro porovnání efektivity hospodaření jednotlivých okresů. RK ČLK apeluje na představenstva jednotlivých OS

ČLK, aby spíše než platit některé zbytečně vysoké náklady (např. nájemné kanceláře apod.) adekvátně ohodnotila práci funkcionářů OS ČLK či jinak z příspěvků svých členů podpořila např. lékaře-seniory.

Je třeba si uvědomit, že zatímco centrální orgány komory zajišťují veškerou svoji činnost včetně právního servisu pro všechny lékaře a vydávání časopisu Tempus za cca 40 % vybraných členských příspěvků, tak 60 % z peněz, které členové komory platí na příspěvcích, zůstává okresním sdružením na jejich činnost. Efektivita vynakládání těchto finančních prostředků musí podléhat stejné kontrole, jaké podléhá hospodaření centrálních orgánů komory.

Revizní komise ČLK pracovala ve složení:

Členové zvolení za Čechy:

MUDr. Jana Vedralová (předsedkyně), MUDr. Petr Dominik, MUDr. Hana Vejvarová, MUDr. Zdeněk Rybář, MUDr. Tomáš Sýkora.

Členové zvolení za Moravu:

prim. MUDr. Renata Gaillyová, Ph.D., MUDr. Ivo Janáček, prim. MUDr. Mgr. Ivana Kohnová, MUDr. František Řezník.

S poděkováním oběma kancelářím ČLK v Praze a v Olomouci a především s díky členům revizních komisí okresních sdružení ČLK.

Jana Vedralová,

předsedkyně Revizní komise ČLK



Zpráva o činnosti Čestné rady ČLK

Zprávu Čestné rady ČLK přednesl na sjezdu její předseda prof. Richard Škába

V období od listopadu 2013 do října 2014 jednala Čestná rada ČLK na 11 řádných dvou denních zasedáních. Zasedání se konala pravidelně každý měsíc (kromě srpna) v kanceláři ČLK v Praze nebo sídle ČLK v Olomouci. Čtyřikrát bylo zasedání v Olomouci, šestkrát v Praze, v dubnu 2014 se konalo zasedání ČR ČLK v Jindřichově Hradci a bylo spojeno s mezikrajským seminářem pro členy Revizních komisí a Čestných rad OS ČLK z Jihočeského kraje a Kraje Vysočina.

Kromě svých pravidelných zasedání se členové Čestné rady ČLK zúčastnili XXVII. sjezdu ČLK 16.–17. 11. 2013 v Brně, Pasování Rytíře českého lékařského stavu 27. 3. 2014, pravidelného pracovního dne „setkání sekretářek“ v Brně 2.–3. 6. 2014 a dalších pracovních konferencí včetně přípravy příspěvku do Tempus medicorum.

Na svých jedenácti zasedáních řešila Čestná rada ČLK celkem 309 kauz (věcí, případů), 296 kauz bylo projednáno v režimu pléna, 13 kauz bylo řešeno jako disciplinární řízení před ČR ČLK, dřívější senátní řízení.

Nově přijatých kauz bylo 274 (260 námitek, 3 odvolání a 11 kauz předaných z OS ČLK). Opakovaně řešených kauz bylo 35.

Jako disciplinární orgán druhého stupně řešila Čestná rada ČLK 296 kauz, a to na základě námitek stěžovatele, odvolání obviněného lékaře nebo z moci úřední (ex offa). Při projednávání námitek bylo ve 141 kauzách (52 %) rozhodnutí disciplinárních orgánů okresních sdružení ČLK potvrzeno, ve 111 případech (41 %) bylo rozhodnutí disciplinárních orgánů OS ČLK zrušeno a věc vrácena k novému projednání. Ve třech kauzách bylo řízení delegováno na jiné OS ČLK. V 15 kauzách bylo řízení o stížnosti zastaveno, neboť stížnost či námitka byly vzaty zpět, resp. námitka byla podána opožděně. Ve dvou kauzách si Čestná rada vyžádala posudek oborové komise VR ČLK, ve čtyřech případech byl vyslechnut člen oborové komise VR ČLK.

V rámci odvolacího řízení Čestná rada ČLK dvě rozhodnutí zrušila a vrátila zpět na OS ČLK. U jednoho rozhodnutí byl stanoven termín jednání před Čestnou radou ČLK.

Prvoinstančně řešila ČR ČLK 13 kauz. Při jejich projednávání shledala Čestná rada ČLK obviněné lékaře ve dvou případech disciplinárně nevinnými, v osmi případech



uznala lékaře vinnými. Ve dvou případech bylo upuštěno od disciplinárního opatření, ve čtyřech případech byla udělena pokuta (2krát 5000 Kč, 2krát 15 000 Kč). Dva lékaři byli podmíněně vyloučeni z ČLK zkušební dobou na jeden a dva roky. Ve dvou případech bylo disciplinární řízení zastaveno, v jednom případě odročeno.

Bylo projednáno šest žádostí o zaházení disciplinárního opatření. Všechny byly posouzeny kladně.

Při hodnocení sledovaného období lze konstatovat meziroční nárůst v počtu nových námitek z 221 na 260 (18 %); počet odvolání zůstal prakticky stejný (ze čtyř na tři). Počet disciplinárních řízení před ČR ČLK zřetelně poklesl, a to o třetinu z 19 na 13.

I přesto, že se počet zrušovacíh rozhodnutí mírně zvýšil, je v porovnání s počtem potvrzení rozhodnutí okresních disciplinárních orgánů stále trvale nižší 41 : 52 (%).

Nově zvolení členové Čestné rady se díky svým bohatým zkušenostem v práci v ČLK velmi dobře a rychle vpravili do svých funkcí a navíc s sebou přinesli vlastní zkušenosti a dynamiku, které jsou účinnou obranou proti stereotypu v činnosti každého orgánu.

Na velmi dobré úrovni je také spolupráce s právní kanceláří ČLK, zvláště při řešení komplikovaných kauz, které vyžadují nezbytnou formální úpravu nutnou pro komunikaci se státní správou.

Trvale je možno konstatovat, že spolupráce Čestné rady ČLK s disciplinárními

orgány okresních sdružení je i přes občasné nedostatky dobrá a kvalita vydávaných rozhodnutí okresních disciplinárních orgánů se trvale zlepšuje. Jedním z důvodů jsou i pravidelné mezikrajské semináře Čestné rady a okresních disciplinárních orgánů, které usnadňují vzájemnou komunikaci a zlepšují úroveň disciplinární činnosti, která je pro chod každé stavovské organizace nezbytná.

Svěření části pravomoci státní správy do rukou ČLK zavazuje disciplinární orgány na všech úrovních tuto činnost vykonávat dobře a se znalostí a správným používáním vlastních stavovských předpisů, které státní správa uznává a respektuje.

Práce v disciplinárních orgánech ČLK, na rozdíl od jiných orgánů, vyžaduje také znalosti všech nezbytných formálních náležitostí, spojených s disciplinární činností, které nelze opomenout, protože k této činnosti bohužel patří.

Složení Čestné rady ČLK:

prof. MUDr. Richard Škába, CSc. (předseda), prof. MUDr. Roman Čerbák, CSc. (místopředseda), MUDr. Michal Bambas, prim. MUDr. Jiří Dostál, prim. MUDr. Ladislav Douša, MUDr. František Liška, MUDr. Jiří Spáčil, CSc., MUDr. Lenka Ťoukářková, MUDr. Bohumil Tureček.

Čestná rada ČLK děkuje všem spolupracovníkům z okresních i centrálních orgánů ČLK za dobrou a korektní spolupráci.

prof. Richard Škába,
předseda Čestné rady ČLK

Usnesení XXVIII. sjezdu delegátů ČLK

- 1) Sjezd je otevřený.
- 2) Sjezd zvolil:
 - **mandátovou komisi ve složení:**
MUDr. Vraná, MUDr. Vodochodský, MUDr. Příkryl
Předsedou byl zvolen: MUDr. Vodochodský
 - **návrhovou komisi ve složení:**
MUDr. Sedláček, MUDr. Jiří Mach, MUDr. Voleman, MUDr. Kubíček, MUDr. Wicherek, MUDr. Vaňásek, MUDr. Pavelka
Předsedou byl zvolen: MUDr. Jiří Mach
 - **pracovní představenstvo ve složení:**
MUDr. Kubek, MUDr. Mrozek, MUDr. Vedralová, MUDr. Dernerová, MUDr. Říhová, MUDr. Dostálíková, MUDr. Musil, MUDr. Ota Mach, MUDr. Stehlíková, MUDr. Šindler, MUDr. Němeček, MUDr. Nečas, MUDr. Babinec, MUDr. Okáč, MUDr. Volejníček
- 3) Sjezd schválil program jednání.
- 4) Sjezd schválil zprávu o činnosti přednesenou prezidentem MUDr. Milanem Kubkem, včetně informace o činnosti oddělení vzdělávání (PhDr. Radek Ptáček), včetně informace o činnosti právní kanceláře ČLK (JUDr. Jan Mach).
- 5) Sjezd schvaluje zprávu o činnosti vědecké rady ČLK, kterou přednesl předseda VR ČLK MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.
- 6) Sjezd schvaluje zprávu revizní komise ČLK, kterou přednesla předsedkyně RK ČLK MUDr. Jana Vedralová.
- 7) Sjezd schvaluje zprávu čestné rady ČLK, kterou přednesl předseda ČR ČLK prof. MUDr. Richard Škába, CSc.
- 8) Sjezd bere na vědomí zprávu auditora.
- 9) Sjezd schválil účetní uzávěrku hospodaření ČLK za rok 2013.
- 10) Sjezd schválil zprávu o plnění rozpočtu a hospodaření za první pololetí roku 2014.
- 11) Sjezd vyslechl a vzal na vědomí rozpočtové opatření k rozpočtu na druhé pololetí roku 2014.
- 12) Sjezd schválil výši členských příspěvků pro rok 2015 v nezměněné výši bez navýšení – varianta A.
- 13) Sjezd schválil návrh rozpočtu pro rok 2015 ve variantě A doporučené představenstvem ČLK.
- 14) Sjezd vyslechl zprávu prof. MUDr. Miloše Adamce, CSc., na téma Lékaři – fotbalisté.
- 15) Sjezd schvaluje návrh novely SP č. 9 přijaté představenstvem ČLK.
- 16) Sjezd schvaluje návrh novely SP č. 2 doporučené představenstvem ČLK.
- 17) Sjezd vyslechl vystoupení ministra zdravotnictví MUDr. Svatopluka Němečka.
- 18) Sjezd vyslechl zprávu MUDr. Milana Kubka na téma: Plán ČLK na stabilizaci zdravotnictví a realizace programového prohlášení vlády.
- 19) Sjezd vyslechl vystoupení Ing. Zdeňka Kabátka, generálního ředitele VZP, na téma: Úhrady a smlouvy – spolupráce VZP a ČLK.
- 20) Sjezd vyslechl zprávu MUDr. Zdeňka Mrozka, Ph.D., na téma: Specializační vzdělávání lékařů.
- 21) Sjezd vyslechl vystoupení MUDr. Miloše Volemana na téma: Porušování zákoníku práce v nemocnicích a platy lékařů.
- 22) Sjezd vyslechl vystoupení PharmDr. Zdeňka Blahuty, ředitele SÚKL, na téma: Činnost SÚKL a možnost spolupráce s ČLK.
- 23) Sjezd vyslechl vystoupení doc. RNDr. Ladislava Duška, Ph.D., ředitele ÚZIS, na téma: Národní zdravotní informační systém a možnosti spolupráce s ČLK.



- 24) Sjezd vyslechl zprávu JUDr. Jana Macha na téma: Právní aktuality.
- 25) Sjezd vyslechl zprávu MUDr. Zdeňka Mrozka, Ph.D., Olomoucké kanceláře.
- 26) Sjezd vyslechl vystoupení Ing. Pavlína Kozelkové – Lékaři bez hranic.
- 27) Česká lékařská komora důrazně odmítá zřizování speciálních registrů zdravotní způsobilosti lékařů. Podobné registry nejsou zavedeny v žádné jiné profesi i přesto, že lékař není zdaleka jediným povoláním, kde může nevyhovující zdravotní stav vést k ohrožení majetku či zdraví jiných osob (řidič MHD, policista, pilot, soudce, učitel, práce v potravinářství...). Posuzování zdravotní způsobilosti je dostatečně řešeno řádným prováděním pracovnělékařských služeb s následným vyřazením nezpůsobilé osoby z výkonu práce, ke které není zdravotně způsobilá. Sjezd zavazuje ČLK všemi způsoby bojovat proti zřizování registrů zdravotní způsobilosti, pouze v případě vyčerpání všech možností zavazuje ČLK prosazovat vedení registru komorou.
- 28) Sjezd ukládá představenstvu prosazovat plnou náhradu za zrušené regulační poplatky – pro praktické lékaře, pediatriy a ambulantní specialisty. Sjezd ukládá představenstvu v jednání preferovat úhradu od zdravotních pojišťoven dle počtu aktuálně vykázaných příslušných signálních kódů.
- 29) Sjezd ukládá představenstvu jednat se všemi zdravotními pojišťovnami a Ministerstvem zdravotnictví o bonifikaci držitelů Diplomu celoživotního vzdělávání ČLK.
- 30) Sjezd ukládá představenstvu prosazovat na jednání se státními orgány i zdravotními pojišťovnami plnou úhradu lékaři odvedené práce.
- 31) Sjezd odmítá Ministerstvem zdravotnictví předložený návrh úhradové vyhlášky pro rok 2015, který nerespektuje dohody uzavřené mezi zástupci poskytovatelů zdravotních služeb a zdravotními pojišťovnami a nerespektuje rozhodnutí Ústavního soudu.
- 32) Sjezd požaduje po Ministerstvu zdravotnictví urychlené předložení novel zákonů č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a č. 95/2004 Sb., o vzdělávání lékařů. Sjezd požaduje po Ministerstvu zdravotnictví, aby urychleně předložilo svůj návrh zákona o veřejných neziskových nemocnicích. Návrh tohoto zákona zpracovaný ČLK má vláda ČR k dispozici již od června 2014.
- 33) Sjezd upozorňuje, že poslední valorizace ceny lékařské práce v Seznamu zdravotních výkonů proběhla v roce 2006. Sjezd požaduje valorizaci ceny lékařské práce v Seznamu zdravotních výkonů.
- 34) Sjezd požaduje další zvýšení platby pojistného za tzv. státní pojištěnce a schválení zákonné úpravy, která zajistí pravidelnou valorizaci této platby v závislosti na vývoji výše průměrné mzdy v ČR.
- 35) Sjezd požaduje přepracování tezí novely zákona č. 95/2004 Sb., o vzdělávání lékařů, neboť tyto teze neodpovídají tomu, co projednávala a doporučila pracovní komise Ministerstva zdravotnictví, v níž měla ČLK svého zástupce.
- 36) Sjezd požaduje zvýšení právní ochrany lékařů a dalších zdravotníků. Zvýšené trestní sazby za násilné trestné činy spáchané na zdravotnících by se měly týkat i fyzického napadení bez ublížení na zdraví a případů, kdy útok je spáchán nejen při výkonu povolání, ale pro výkon povolání, stejně jako je tomu v případech právní ochrany úředních osob.
- 37) Sjezd ukládá prezidentovi a představenstvu ČLK, aby v jednáních o úhradách ambulantních specialistů pro rok 2015 prosazovali jako minimální ty podmínky, o nichž hlasovali zástupci poskytovatelů 21. 8. 2014 v rámci dohodovacího řízení o hodnotě bodu a výši úhrad.
- 38) Sjezd odmítá povinnost předepisovat léky prostřednictvím elektronických receptů vystavovaných přes tzv. Centrální úložiště elektronických receptů. Elektronické recepty by měly zůstat jako fakultativní možnost.
- 39) Sjezd podporuje oprávněný požadavek lékařských odborů na zvýšení platů a mezd lékařů zaměstnanců za základní pracovní dobu. Sjezd podporuje oprávněné požadavky poskytovatelů lékařských zdravotních služeb na zvýšení jejich úhrady z prostředků veřejného zdravotního pojištění.
- 40) Sjezd upozorňuje, že ve většině nemocnic v ČR je stále soustavně porušován zákoník práce. Další obcházení zákona formou dohod o pracovní činnosti považuje sjezd za nepřijatelné a vyzývá k urychlenému ukončení této nezákonné praxe.
- 41) Sjezd vyzývá vládu České republiky, aby plnila programové prohlášení a koaliční smlouvu, na jejímž základě vznikla. Sjezd zároveň požaduje urychlení přípravy slibovaných zákonů a dalších právních předpisů, které české zdravotnictví nutně potřebuje.
- 42) Sjezd vnímá současný systém úhrad zdravotní péče pouze jako přechodný stav. Zásadně trváme na vytvoření Seznamu zdravotních výkonů s reálnými cenami při navýšení hodnoty lékařské práce.
- 43) Sjezd pověřuje své současné i budoucí volené představitele zahájit jednání o bezesmluvním vztahu mezi ambulantními lékaři a zdravotními pojišťovnami. Je třeba vytvořit legislativní rámec pro cílový stav, kdy smlouvu bude uzavírat pouze pacient se svou zdravotní pojišťovnou.

Skupina	Výše členských příspěvků na rok 2015
1. soukromí + vedoucí lékaři	2 930
2. zaměstnanci + ostatní lékaři	2 140
3a. absolventi neplatící	0
3b. absolventi platící	950
4. nepracující důchodci	470
5. nedohledatelní	0
6. mateřská dovolená	0
7. pozdní vstup	10 000

**Hlasování o usnesení:
pro 265/proti 3 / zdržel se 4**

Doufám, že jsem lékaře nezklamal

Rozhovor s ministrem zdravotnictví Svatoplukem Němečkem po sjezdu ČLK



Ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček strávil se svými náměstky několik hodin na sjezdu České lékařské komory, kde vyslechl názory členů vedení i delegátů. Tempus medicorum ho požádal o rozhovor k aktuální problematice v českém zdravotnictví.

Pane ministře, s jakými představami a očekáváními jste šel na sjezd lékařské komory?

Za pozvání na sjezd České lékařské komory jsem byl nesmírně rád, komoru považuji za reprezentanta všech lékařů v republice. Sjezd je také dobrou příležitostí k získání zpětné vazby a setkání s lidmi napříč obory a regiony, zastupujícími hlasy lékařské veřejnosti. Sjezd probíhal ve velmi korektní a solidní atmosféře, byť se mnou ne vždy všichni delegáti souhlasili stoprocentně. Odvezl jsem si ale výsledný dojem, který mi říká, že jsme našli společnou řeč a pevně doufám, že jsem zástupce lékařské veřejnosti nezklamal.

V průběhu diskuse byly kritizovány průtahy s přípravou některých zákonů, například zákona o neziskových nemocnicích, jehož návrh vám komora předala už před několika měsíci. Co jste těmto výtkám říkal?

Představy o tom, jak jdou některé velmi závažné oblasti a problémy řešit jednoduše a rychle formou zákonů, jsou liché, ale chápu to, měl jsem je také. Až z praxe na ministerstvu zdravotnictví jsem zjistil, že legislativní proces je velmi komplikovaná procedura, která znamená především komunikaci s mnoha subjekty. Zákon o neziskových nemocnicích však považuji za naprosto klíčový. Podstatnou část z toho předchozího ale zrušil Ústavní soud, proto jej nemůžeme jednoduše převzít a upravit, ale musíme vytvořit zcela nový zákon. Návrhy lékařské komory považujeme za inspirativní a určitě mnohé části použijeme. Nová norma však musí být mnohem komplexnější a musí odrazet šířku složitosti řízení nemocnic. Proto byla sestavena pracovní skupina se zastoupením mnoha poskytovatelů lůžkové zdravotní péče. Na tomto základě teď vzniká nový věcný návrh zákona a pevně věřím, že do poloviny příštího roku ho budu mít připravený na stole.

Druhým asi nejvíce kritizovaným bodem byl věcný návrh „zákonu o vzdělávání“, kde bylo vzneseno několik dosti závažných připomínek. Budete s těmito námitkami pracovat dál a akceptujete je?

Pohled lékařské komory na vzdělávání je mi přirozeně velmi blízký, nicméně je třeba říct, že hráčů, kteří mají představu o systému vzdělávání, je více. Názor odborných společností a univerzit je nutné brát v potaz. Jak jistě čtenáři Tempus medicorum vědí, zodpovědnost za návrh zákona nese náměstek pro zdravotní péči profesor Vymazal. K řešení sestavil pracovní skupinu se zastoupením všech složek a výsledkem byly základní teze, které jsou vzhledem ke složení komise jistým kompromisem. Většinu výtek k návrhu, které na sjezdu lékařské komory zazněly, jsem akceptoval, přišly mi rozumné a racionální, protože vycházejí ze zkušeností z regionálních nemocnic a potřeb řadových lékařů. Prozradím teď vašim čtenářům, že po výjezdni poradě vedení ministerstva se výsledný návrh velmi přiblížil původní představě komory. Myslím si ale, že je nutné na tuto problematiku pohlížet optikou reálné situace v regionech, ne pouze specializovaných a špičkových pracovišť. Konečný návrh bych chtěl mít hotový začátkem února, předpokládám ale, že se o tom ještě povede velká diskuse.

Třetí problematikou, které se diskuse věnovala, jsou úhrady na rok 2015, tedy tzv. úhradová vyhláška. Jak vypadá poslední stav a byly akceptovány připomínky, které na sjezdu zazněly?

Úhradová vyhláška měla tři základní cíle. Kompenzovat všem poskytovatelům zdravotní péče výpadek poplatku v ambulantní a lůžkové péči, což bylo splněno. Dále zajistit lůžkovým zařízením dostatek zdrojů na pěti-procentní navýšení platových tarifů, což po mnoha připomínkách a jednáních splňuje také. V neposlední řadě pak zajistit rozvoj ve všech ostatních sektorech poskytování péče, jako je péče ambulantní a mnoho dalších. Primárně jsme akceptovali uzavřené dohody a mechanismy mezi pojišťovnami a jednotlivými segmenty. V drtivé většině jsme vyhověli připomínkám, které zazněly na sjezdu lékařské komory, i těch od prezidenta komory Milana Kubka. Samozřejmě rozumím tomu, že každý segment a každý lékař má pocit, že by měl dostat ještě více, bude proto mít mnoho racionálních argumentů, které určitě platí. Nicméně objem financí je omezený a můžeme rozdělit jenom tolik, kolik máme, jinak bychom systém dostali do vážných ekonomických potíží.

Poslední otázka, máte v plánu nějaký zásadní nebo zlomový projekt pro budoucnost českého zdravotnictví?

Určitě musím zmínit projekt „DRG Restart“, na kterém pracuje ředitel Ústavu zdravotnických informací a statistiky Ladislav Dušek. Chceme jím optimalizovat a dlouhodobě kultivovat systém úhrad akutní lůžkové péče v ČR. Letos zakončíme přípravnou fázi, jejíž výsledky jsou veřejně v podobě projektové dokumentace na portálu www.drg-cz.cz. Hlavní cíl projektu samozřejmě nelze splnit za jediný rok, ostatně řada úspěšných evropských států uvádí mnohaletý vývoj metodik DRG, proto je plánován na období 2015–2017. Příští rok chceme ustavit reprezentativní síť referenčních zdravotnických zařízení, která bude konečně generovat reálná klinická a ekonomická data. Další metou je standardizování metodiky ekonomického oceňování lůžkové péče, její plošná opomenutá a řada dalších, které v součtu zavedou pořádek do systému úhrad.

Michal Sojka

Prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc., převzal Cenu prezidenta ČLK



Sedmým držitelem Ceny prezidenta ČLK za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařské komory se stal brněnský chirurg a klinický onkolog prof. MUDr. Jan Žaloudík. Převzal ji 18. listopadu 2014 v Kaiseršteinjském paláci na Malostranském náměstí v Praze.

Profesor Jan Žaloudík se narodil 7. 8. 1954 ve Vyškově a maturoval na gymnáziu Petra Bezruče ve Frýdku-Místku v roce 1973. Medicínu vystudoval na LF Univerzity J. E. Purkyně v Brně, kde také v roce 1979 promoval. Povoláním dvouatestovaný chirurg a klinický onkolog se stal v roce 1992 kandidátem věd. V roli vysokoškolského pedagoga působil nejprve v roce 1998 jako docent a od roku 2003 jako profesor chirurgie na LF Masarykovy univerzity v Brně. V letech 1998–2000 byl děkanem této LF pro vědu a výzkum a v letech 2003–2010 děkanem.

Jeho největším přínosem české medicíně je především 30 let práce chirurga a onkochirurga v Masarykově onkologickém ústavu, kde až do svého zvolení děkanem LF vykonával funkci ředitele a posléze náměstka pro rozvoj, vědu a výzkum.

Odborná i lidská autorita

Cím se profesor Žaloudík zasloužil o rozvoj vzdělávání organizovaného profesní samosprávou tak, že mu náleží cena lékařské komory? Především již léta patří mezi nejaktivnější členy lékařské komory v Brně. Jako špičkový odborník v chirurgii a onkochirurgii byl ga-

rantem, organizátorem či spoluautorem řady vzdělávacích akcí, kurzů a publikací. V rámci systému celoživotního vzdělávání ČLK je garantem oboru chirurgie. Z titulu svých funkcí, a především odborné i lidské autority se vždy snažil o co nejužší spolupráci komory s fakultami, odbornými společnostmi i s IPVZ. Přispěl nejenom ke vzniku Asociace pro celoživotní vzdělávání ČLK, ale je rovněž iniciátorem myšlenky propojení e-learningových kurzů komory a lékařských fakult. Pan profesor je rovněž aktivním účastníkem konferencí pořádaných komorou. Ať již jde o konference ryze medicínsko-odborné, nebo o akce zaměřené na etiku či organizaci nebo financování zdravotní péče, vždy přispívá k jejich zdaru a vysoké prestiži svými odbornými, manažerskými i lidskými zkušenostmi.

Profesor Žaloudík je a vždy byl společensky aktivní, přičemž záběr jeho osobnosti širou překračuje obzory medicíny a výkonu lékařského povolání.

„Bývá již bohužel zvykem v našich zemích,

LAUREÁTI CENY PREZIDENTA ČLK

Doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.
Doc. MUDr. Petr Bartůněk, CSc.
Prof. MUDr. Tomáš Zima, DrSc.
Prof. MUDr. Roman Čerbák, CSc., a prof.
MUDr. PhDr. Peter G. Fedor-Freybergh,
DrSc., dr. h. c. mult.
MUDr. Štěpánka Čapková
Prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.

že za občanskou aktivitu a práci pro ostatní bývají takové osobnosti stížené úchylnkou touhy pomáhat druhým či hájit společenskou slušnost a spravedlnost „po zásluze“ trestány,“ řekl u příležitosti předání ceny prezident ČLK MUDr. Milan Kubek. „Také pan profesor poté, co si dovolil kandidovat do Senátu jako konkurent bývalého ministra Julínka, byl tehdejší, bez konkurzu vrchností dosazeným ředitelem MOÚ propuštěn pro údajnou nadbytečnost. Stal se tak nejprve patrně prvním pro nadbytečnost z práce vyhozeným profesorem medicíny v Česku, aby pak všeobecně neoblíbeného exministra Julínka po zásluze ve volbách porazil.“

V Senátu pracuje profesor Žaloudík od roku 2010, v současnosti jako místopředseda Výboru pro zdravotnictví a sociální politiku. V letech 2012–2013 byl rovněž stínovým ministrem zdravotnictví tehdy opoziční ČSSD. V říjnu 2014 se pak na základě konkurzu oklikou vrátil do křesla ředitele MOÚ.

Komu to leží v žaludku?

„Věřím, že bez ohledu na tyto své náročné manažerské i politické aktivity zůstane pan profesor Žaloudík věrným členem a aktivním funkcionářem České lékařské komory a že bude i nadále přispívat nejenom k rozvoji celoživotního vzdělávání lékařů, ale i k posilování autority naší profesní lékařské samosprávy,“ řekl Kubek. „A příležitostí, jak nám pomáhat, bude mít pan profesor, ředitel a senátor hodně.“

Fungující celoživotní vzdělávání organizované Českou lékařskou komorou totiž patrně stále leží v žaludku vlivným lidem, kteří byli v minulosti zvyklí těžit z akcí podporovaných farmaceutickými firmami.

„Jak jinak si vysvětlit skutečnost, že ve věcném záměru novely zákona o vzdělávání lékařů, který schválilo vedení Ministerstva zdravotnictví, se ocitla zdánlivě nelogická teze, že je třeba ‚demonopolizovat‘ celoživotní vzdělávání lékařů. Vzhledem k tomu, že komora dnes ze zákona žádný monopol v oblasti vzdělávání lékařů nemá, jen jako jediná vytvořila funkční a životaschopný systém, nemůže tato teze znamenat nic jiného než záměr tento náš systém rozbourat a vrátit se ke starým pořádkům, kdy farmaceutickým byznysem štedře dotované akce vydávané za celoživotní vzdělávání lékařů byly pro pár vlivných jedinců zlatým dolem. To, že pravidla prosazená komorou vnesla do tohoto pološera více světla, to nám tito majitelé medicíny nikdy neodpustí,“ uvedl Kubek.

Redakce

Star Trek v medicíně mě děsí

U příležitosti převzetí Ceny prezidenta ČLK za přínos v oblasti celoživotního vzdělávání lékařů poskytl její čestný držitel prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc., rozhovor časopisu Tempus medicorum.

V čem spatřujete význam České lékařské komory v oblasti celoživotního vzdělávání lékařů, případně vzdělávání lékařů obecně?

Lékař byl od nepaměti řazen spíše mezi vzdělance. Často i právem. Dokonce i chirurgům bylo už v roce 1781 nařízeno císařem-reformátorem Josefem II. univerzitní vzdělání, čímž se srovnali do řady vzdělaných medicínských odborníků. Aby to tak zůstalo i nadále, musí si celá profesní skupina lékařů stav své vzdělanosti sama hlídat. Advokáti, inženýři nebo různí političtí aktivisté to za ni neudělají, jak se na počátku třetího tisíciletí už i ukázalo. Názorově jednotná profesní komora si umí nepochybně stav umění, znalostí a dovedností svého cechu uhlídat. Komora, která bude svůj cech a jednotnost zpochybňovat, dosáhne opaku a vliv pak uplatní jiní, mimocechoví, nebo nikdo. Přírozeným spojencem v udržování a rozvoji vzdělanosti jsou lékařům, povinně sdruženým v lékařské komoře, akademické instituce a jiné vzdělávací struktury státu, tedy ovšem zase lékaři. Jedno ohniště, jeden kruh, říkávali už Keltové a jejich medicinmani. Jedno ohniště, více kruhů, to je až objev obrozené České republiky divící se, že mnoho kruhů mimo jedno ohniště brzy chladne a ztrácí veselí i smysl. Vždy je však možná reorganizace, pokud vydrží a nevychladne aspoň paměť či matná vzpomínka, případně staronová idea. Silnější sjednocující živel, než je profesní komora s padesáti tisícovkami lékařských členů, vskutku v této zemi nevidím. Delegovat svůj životní zájem na nějaký úřad, zpravidla letný či bludný, je nepochybně pitomost (pardon, duch doby žádá umírněnost projevu) – nemoudrost.

Jste poměrně vytížený člověk, ale akademická činnost je trvale součástí vašeho života. Co vás přitahuje na vzdělávání, že se mu věnujete vedle své hlavní pracovní náplně?

Asi je to tím, že po značnou část svého produktivního života jsem byl člověkem poměrně vytíženým právě akademicky



jako děkan, proděkan, člen vědeckých rad, oponentních komisí, univerzitní profesor a v neposlední řadě i lékař pracující mnoho let v instituci akademického typu. Prostředí člověka vychovává, místy i vycepuje k obrazu svému. Jsem rád, že se i pod mým vlivem podařilo přitáhnout Masarykův onkologický ústav do gesce Masarykovy univerzity, neboť

po celá desetiletí osciloval na pokraji akademické společnosti mezi jejím respektem a despektem, a to už od dob prvorepublikových. Nyní je jeho postavení jasné, vzdělávací činnost je jedním ze tří hlavních úkolů ústavu, spolu s bohatou diagnosticko-léčebnou péčí a výzkumnou činností. Nevím, která noha trojnožky je ona hlavní, myslím, že se tyto tři

opory prolínají a doplňují. Z hlediska pacienta je to jasné, zajímá ho co nejlepší léčebná péče. Ale té nebude, nebudou-li se lékaři vzdělávat a přiměřeně se snažit o pokrok. Instalovali jsme v ústavu dvě univerzitní kliniky a proces tím nekončí. Je také osvěžující mít možnost sledovat, jak a co se právě učí mladá generace, jak vnímá současnou medicínu, co ji baví nebo nebaví na onkologii a chirurgii, kam směřuje. Je dobré kriticky vnímat, co jsme jí předali a v čem v nových poměrech selháváme. Vzdělávání je zpětnovazebný a obousměrný proces, někdy nás více učí odpovědi na otázky, jindy zase otázky na zdánlivé odpovědi.

Jak by se mělo celoživotní vzdělávání lékařů dále rozvíjet?

Jako poupátko. Postupně, harmonicky a symetricky. V nerozborné jednotě všech okvětních lístků. Sním si takový obsesivní sen, že by se občas, třeba ročně, sešli k vypi-tí kávy zástupci institucí, které se oficiálně svou účastí na vzdělávání pyšní, a pyšnili se společně nad aktuálním chodem, formami i obsahem. Aby hezky navazovaly. Vždyť medik jako robě lékařské profese je vychováván fakultou, jeho dospívání hneže provoz akreditované nemocnice či léta reforem přeživší IPVZ a v dospělém věku pak nad jeho ne-utuchajícím vzděláváním v dělné kurzové či seminární diskusi bdí lékařská komora. Takový kontinuálně viděný svět by se mi líbil a navazoval by jako jaro, léto, podzim a zima. Zimou pak asi už může být jen to ocenění, třeba formou diplomu za zásluhy, nejlépe všem, co si to zaslouží a dožili se. Když se lidi dohodnou a občas i sejdou, aby posoudili, zda se dohodli dobře, lze to pak vepsat do zákona, případně vtesat do kamene, jak velel již Chamurapi. Když jsou naopak věci sice nějak někým nejprve sepsány, ale lidi se ani nedohodnou a nesejdou, dopadne to tak jako nyní v prostoru Chamurapiho říše nebo jako v lékařském vzdělávání po roce 2004 dosud. Rozvíjet by se nyní měly hlavně korekce specializačního vzdělávání lékařů, a to tak, aby se už nerozvíjelo a spíše svinulo. Tedy zase svinulo z oněch osmdesáti primárních oborů do méně než třiceti a z měsíců pobytu kdesi bez cíle a dohledu na týdny stáží někde s jasným cílem a gescí smyslu. Dále pak nechť se systém zase i rozvine v desítkách nadstavbových atestací a myriádách kurzů či konferencí, aby byly zachovány všeho chuť, tonus i volba vlastní cesty.

Jak si vysvětlujete tezi připravované novely zákona o vzdělávání lékařů, že celoživotní vzdělávání lékařů by se mělo „demonopolizovat“?

Úkol „demonopolizovat“, je-li vůbec takový, bude obtížné naplnit v systému u nás již výrazně demonopolizovaném. Jako nelze entropizovat pojem entropie, ale lze jen navodit větší chaos. Ledaže by někdo někde mínil, aby nebyly farmaceutické či jiné firmy omezovány přednášet své reklamní prezentace pod vlajkou lékařského vzdělávání a více firemního marketingu implikovalo více lékařského vzdělání. Třeba pod heslem vietnamských tržnic, čím více proužků, tím více adidas. Ale to by snad nikoho nahoře ani nemohlo napadnout, takže jsem spíše zvědav, kdo se k tomu výroku shora přihlásí, protože nahoře bývá bezejmenno.

Jaký je stav vzdělávání lékařů v ČR obecně, co by se mělo změnit?

Stav je momentálně vysloveně špatný pouze v organizaci specializačního postgraduálního vzdělávání. Naštěstí už po letech tápání a stesků všichni tušíme, co by se mělo změnit, a tudíž jednou zvítězíme. My, historičtí optimisté, říkáme, dejte tomu tři čtyři generace a zase bude lépe. Nebo bude aspoň jinak, aniž se už pak pozná, jak vypadalo lépe. – Ale vážně. Pregraduální vzdělávání je třeba trvale čistit od duplicit a multiplicit a permanentně modernizovat, jak velí doba a formy. Člověk-pacient nicméně zůstává stejný, nemožno ho zcela virtualizovat počítačovou hrou, snad jen trošku, když se pacientů nedostává. Což je z hlediska zdraví dobře, z hlediska vzdělávání mediků hůře. Tématem doby je renovace struktury specializačního postgraduálního vzdělávání. Postupně pak třeba i stabilní a strukturovaná nabídka nadstavbových atestací a kurzů celoživotního vzdělávání. Měl by to však být jeden vlak na pevných kolejích s vagony, jímž lze procházet bez obav, že člověk někde vypadne. Neměly by to být jen myši stezičky vyšlapávané od zrna k zrna a k individuálním doupatům podle aktuální příležitosti. Neboť mnohý drobný hlodavec tak riziko různých cest nepřežije. Mladý lékař by přežít měl, aby přežívali jeho pacienti. Tedy časem i my lékaři starší a stárnoucí. Kdo ostatně ví, kdy se náhle stane z potenciálního klienta skutečným impotencíálním pacientem?

Jaké jsou hlavní trendy v oblasti celoživotního vzdělávání ve vyspělých zemích? A jak vyznívá porovnání pro Českou republiku?

Vyspělé země vospívaly a vospívají ve zdravotnickém vzdělávání různě. Český model nebyl nevospělý, pouze utrpěl lehčí mozkovou mrtvici a zaslouží si rehabilitaci. Kam vospívat dále, může být otázkou investi-

gativní turistiky nebo kultivace prací doma. Stále je mi bližší britské pojetí dohlížejícího staršího druha-tutora než třeba současný exotický turecký model center virtuální medicíny, technicky dokonale vybavených, kde se lze naučit úplně všechno bez pacienta i bez primáře. Star Trek v medicíně mě osobně děsí, v zónách bez gravitace mu jaksi chybí přitažlivost. Třeba to tak i někdy dopadne, ale raději se nedožiji. Rád jsem se učil od primáře a starších kolegů a slychal jejich vyprávění, jak se učili od primáře a jejich starších kolegů, kteří leccos uměli od primáře a od svých kolegů a všichni společně si před spaním ještě četli, co právě medicína nabízela. Víím, je to pojetí živočišné jako živočišné uhlí. Ale prosté, vyzkoušené a účinné. Nejhorší je verze, chybí-li školení příležitosti virtuální i skutečné. Pak je lepší školenec svěřit jen živočišné medicíně bez trenážerů, věhlasných klinik a stále střídaných vzdělávacích programů, neboť člověk se učí také životem. Každý školenec by měl ovšem vědět, či je. V dětství býval maminčin. Později už je mnohdy nejasno. Mnozí frekventanti specializačního předatestačního procesu nevědí, či vlastně jsou. Ani je třeba nikdo nechce, ač je nakonec všichni potřebují, přinejmenším do služeb.

Mohl byste představit svoje nejbližší pracovní plány, které se nějakým způsobem celoživotního vzdělávání lékařů dotýkají?

Není dokonáno a jsme zatím jen v procesu náprav i rozvoje. V ústavu, kde pracuji, děláme právě inventuru akreditací a vzdělávací nabídky. Nadále budu vlast obtěžovat onou myšlenkou společných churalů, činitelů odpovědných za lékařské vzdělávání na všech úrovních. Dále mě bude těšit třeba i elektronický a elektrizující e-learning, jako se podařil v hnutí MEFANET, který jsme kdysi v Brně zakládali. Budu fandit, aby se šířil a bytněl, a to z gheta lékařských fakult také do edukačních aktivit IPVZ a ČLK. Je to sice jen forma, ale bohatne obsahem. A rovněž svět je již naštěstí otevřen, takže leccos odpracuje za nás.

Co pro vás získané ocenění představuje?

Ocenění pana prezidenta ČLK za přínos k celoživotnímu vzdělávání lékařů vnímám s vděčností, leč nikoli jako věnec položený na katafalk, nýbrž jako předplatné pro další performance na tomto úseku. Cenu jsem obdržel velmi mlád již v šedesáti, jako osmdesátník si ji připomenu a ve stovce třeba i zasloužím.

PhDr. Radek Ptáček, Ph.D.

Cesta zdravotnictví v roce 2015

Ambicí konference Zdravotnictví 2015, kterou spolu s Unií zaměstnavatelských svazů pořádala Mladá fronta a. s., je zprostředkovat diskusi s vládou České republiky a zároveň podat jejím zástupcům zpětnou vazbu o tom, jaké jsou aktuální a mnohdy akutní problémy resortu.



Klíčovým determinantem je úhradová vyhláška

Věcnou a racionální diskusi a hledání konsenzuálního řešení dalšího vývoje českého zdravotnictví podporuje také ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček, který na konferenci uvedl, že ministerstvo je otevřeno připomínkám odborné veřejnosti. „Týká se to i úhradové vyhlášky. I zde se snažíme připomínky vypořádávat. Ministerstvo udělá všechno pro to, aby se do nemocnic dostala 3 procenta navýšení úhrad, které by umožnilo plošné pokrytí pětiprocentním navýšením tarifních platů,“ deklaroval ministr Němeček.

Ekonomika zdravotnictví stabilní

„Dnes jsme v situaci, kdy je zdravotnictví pozoruhodně stabilizované. Pokud srovnáme s kritickou situací v roce 2012–2013, kdy byla situace mnohých poskytovatelů

podobná krizi, máme nyní stabilizován segment nemocnic (i když jsou zařízení, která tíží problémy z důvodu historických). Stejně tak je stabilizován systém veřejného zdravotního pojištění,“ uvedl ministr Němeček k situaci Všeobecné zdravotní pojišťovny (VZP), která v posledních letech hospodařila v červených číslech a letos skončí s kladným hospodářským výsledkem.

VZP na počátku stability

Stabilitu pojišťovny na konferenci potvrdil ředitel VZP Zdeněk Kabátek, který pro příští rok ve zdravotně pojistném plánu počítá s případovým paušálem (včetně koeficientů specializace), s jednotnou sazbou, risk koridory i koeficienty přestupu pojištěnců. „V hospitalizační složce budeme vycházet z přibližné měsíční úhrady roku 2014 navýšené o tři procenta, u ambulantní složky

počítáme s referenčním obdobím 2013 s růstem dvouprocentním. Novinkou centrové péče bude financování center léčby roztroušené sklerózy, kde bude rozpočet stanovován samostatně a nebude tam umožněn přesun prostředků na léčbu jiných diagnóz,“ uvedl ředitel Kabátek s tím, že zdravotně pojistný plán pro následující rok je sestaven jako vyrovnaný a že přes všechna negativa je rok 2014 počátkem stabilnější situace ve zdravotnictví a rok 2015 na něj bude dále navazovat.

Záměry ministerstva

Ministr Němeček na konferenci představil také záměry svého resortu, kam patří zejména zprovoznění systému, který bude spravedlivě financovat lůžkovou péči tak, aby mezi jednotlivými poskytovateli nezpůsobil diskrepance. „Jde o systém DRG, který nebyl doposud úplně dopsán, takže ne-

umožňoval ani základní provozní financování. Referenční nemocnice, podle jejichž dat se odvíjelo financování lůžkové péče v ČR, byly dosud čtyři. Z toho plyne, že nemohly pokrýt různorodou skladbu typů lůžkové péče, to se musí změnit. Za DRG nyní převezme zodpovědnost stát. Do dvou až tří let by se podle tohoto modelu mělo začít plně financovat,“ řekl ministr Němeček.

Legislativa pro 2015

Nové právní formy se podle ministra dostane také tzv. veřejným nemocnicím, které mají dosud statut příspěvkových organizací. „Dosavadní status v mnoha ohledech nevyhovuje. Část poskytovatelů zvolila cestu obchodní společnosti, což u zařízení, která nejsou ustanovena primárně za účelem zisku, také není nejvhodnější,“ sdělil ministr a dodal, že v prvním pololetí příštího roku bude předložen zákon, který vytvoří pro tyto společnosti právní formu šitou na míru, umožní efektivní fungování, bude transparentní pro veřejnost a zaměstnancům zaručí jisté příjmy. Navíc MZ předpokládá daňové zvýhodnění těchto subjektů, které budou mít podle Svatopluka Němečka prioritu při zařazování do sítě.

Novou legislativní normu připravuje resort také pro systém postgraduálního vzdělávání lékařů. „Systém je skutečně v rozkladu, je rozdroben, nepřátelský vůči studujícím, kteří se zčásti rozhodují, že budou absolvovat v jiné zemi. Do konce tohoto roku budeme mít definitivní věcný záměr zákona a na počátku normy předložíme ke schválení,“ informoval o činnosti legislativního odboru MZ ministr.

Možnosti zlepšení vidí Svatopluk Němeček také v zintenzivnění motivace ke kvalitě ve zdravotnictví. „Řada poskytovatelů, navzdory dosavadní pasivitě státu, odvedla



ve zvyšování kvality spoustu práce, kterou dosud nikdo příliš neoceníl. Chceme v prvním kvartálu příštího roku dát k diskusi Národní strategii kvality bezpečí péče, kde chceme nastavit její dlouhodobé parametry,“ sdělil ministr resortu, který také dle svých slov intenzivně spolupracuje s ministryní práce a sociálních věcí Michaelou Marksovou-Tominovou na záměru meziresortního překryvu poskytování dlouhodobé péče.

Resort je zázrakem efektivity

Prezident České lékařské komory Milan Kubek pojmenoval na konferenci dva základní problémy českého zdravotnictví, kterými jsou nedostatek peněz a nedostatek kvalifikovaných zdravotníků.

„Zdravotnictví se v poslední době dostává do pozice otloukánka, přestože úroveň zdravotní péče v ČR je mnohem lepší, než

jak vypadá její mediální obraz. Navíc s prostředky, které se do resortu reálně dostávají, jde o zázrak efektivity. A to i navzdory tomu, že ČR patří v Evropské unii k zemím, které vynakládají na zdravotnictví nejméně, ať už v reálných, nebo nominálních částkách či jako procento HDP (7,5%),“ ohradil se prezident Kubek. Zmínil také tři historické příčiny destabilizace zdravotnictví – čtyřletou stagnaci plateb za státní pojištění, opakované zvyšování DPH a devalvaci koruny, protože kromě lidské práce nakupujeme za světové ceny. „Vzniká stále větší nerovnováha mezi tím, co od zdravotnictví očekáváme, a tím, co do něj dáváme. Jako prezident ČLK nikdy nemohu obhajovat snížení dostupnosti a kvality zdravotní péče, to ať dělají jiní,“ poukázal Milan Kubek na politické tlaky v rámci i vně resortu a dodal, že obhájí cestu pro co nejkvalitnější zdravotnický systém.

Nedostatek zdravotníků

„Pokud nahlédneme do registru ČLK, mohlo by se zdát, že počet lékařů roste, ale členy komory zůstávají i ti lékaři, kteří reálně pracují v zahraničí. Mohou být totiž členy lékařské komory pouze v jedné zemi. Pokud srovnáte členské příspěvky v ČR a Německu, je efektivnější být členem u nás a pracovat tam. Klesá také počet soukromých lékařů, a zejména je třeba vzít v potaz stárnutí lékařů,“ zdůraznil prezident Kubek a upozornil na fakt, že průměrný věk pracujícího lékaře se blíží 50 letům, v praktické pediatrii průměr přesahuje dokonce 55 let. Celých 22 % pracujících lékařů je starších 60 let.

Také ekonomická motivace lékařů v ČR podle Milana Kubka nefunguje. „Na zdra-



votnictví řada subjektů vydělává, ale někdo v něm musí reálně dělat. Bohužel zdravotníci jsou při rozdělování peněz často až na té úplně poslední úrovni a dostávají to, co zbude.“

Navíc trvá emigrace lékařů. Do zahraničí ročně odchází 200 z těch, kteří již v ČR pracovali, ale také 200 čerstvých absolventů českých lékařských fakult. Závažnost tohoto čísla lze zjistit porovnáním počtu promujících ve všeobecném lékařství – je jich 1050 ročně. Tedy 20 % lékařů odejde, aniž by vůbec začalo pracovat v ČR. „Aby se české zdravotnictví nezhroutilo, využíváme lékaře ze Slovenska, kteří však stále častěji považují ČR pouze za tranzitní zemi při své cestě směrem na západ,“ dodal Milan Kubek.

Návrhy k vyšší efektivitě

Prezident Kubek by dle svých slov uvítal, kdyby v rámci zkvalitnění českého zdravotnictví vláda zrušila „obludné“ nařízení o místní a časové dostupnosti zdravotní péče. „Tato norma pacientům dostupnost péče paradoxně zredukovala. Jsem rád, že se v praxi nerealizuje, a to i díky tlakům nejružnějších zdravotnických organizací včetně ČLK,“ uvedl prezident Kubek.

Pokles bezpečnosti zdravotní péče způsobuje také vyhláška o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb. „Nedostatek personálu ohrožuje bezpečnost pacientů. Pokud zdravotní pojišťovny nezohlední větší počet kvalifikovaného personálu, než kolik je vyhláskové minimum, stává se toto minimum pro manažery nemocnic logicky ekonomickým optimumem. Proč by pak někdo zvyšoval počet personálu (a tím i své personální náklady), pokud za to nedostane od pojišťovny žádnou bonifikaci?“ dotazoval se prezident Kubek.



Falšování výkazů ohrožuje pacienty

Podle něj nemůže být lepší důkaz o kritické personální situaci než míra nedodržování evropské směrnice o pracovní době. Katastrofou podle něj není to, že směrnice u nás platí, ale to, že ČR promrhala deset let hájení. „Směrnice i zákoník práce se v českých nemocnicích plošně porušují. Přitom směrnice je primárně normou na ochranu spotřebitele. Pokud vezmeme v potaz jednoznačně prokázanou závislost mezi přepracováním personálem a počtem chyb, byl bych velmi nerad, aby důvodem pro respektování zákoníku práce bylo až nějaké fatální pochybení zdravotníků. Vznikají totiž rizika, jako například že by pacienta mohl operovat lékař, který v nemocnici formálně vůbec nebyl, protože se falšují výkazy. To by mohlo znamenat nepříjemnou dohru pro nemocnice a sousto pro právní kanceláře,“ upozornil Milan Kubek.

Tendry v nemocnicích

V rámci tématu tendry v nemocnicích byla na konferenci Zdravotnictví 2015 zmíněna problematika veřejných zakázek na spotřební zdravotnický materiál. Jak upozornil advokát Mgr. Lukáš Kohout, řada subjektů při výběrových řízeních porušuje odstavec 13 zákona o veřejných zakázkách umělým snížením předpokládané hodnoty pod finanční limity stanovené zákonem (pod 2 miliony Kč bez DPH). Dalším rizikem, kterému se nemocnice vystavují, je porušování povinnosti sečíst hodnotu obdobných, spolu souvisejících dodávek pořizovaných v průběhu účetního období.

Teze pro stabilizaci

Komora má teze na stabilizaci zdravotnictví formulovány již od roku 2011, tedy od protestní akce „Děkujeme, odcházíme“, na jejich prosazení zatím nedošlo. „Řada opatření je uvedena v koaliční smlouvě a doufám v jejich prosazení současnou vládou,“ řekl na konferenci Milan Kubek a zároveň zdůraznil, že ve zdravotnictví není možné ušetřit enormní částky bez negativního vlivu na pacienta. Mezi navrhovanými protikorupčními opatřeními zmínil například zamezení udělování veřejných zakázek firmám s nejasnou vlastníckou strukturou či se sídlem v daňových rájích, zveřejňování smluv mezi pojišťovnami a zdravotnickými zařízeními, včetně úhradových dodatků s vysvětlením jednotkových cen. Dalším účinným opatřením by měla být zásadní změna seznamu zdravotních výkonů, která by nejenom zohlednila skutečné náklady zdravotnických zařízení při poskytování zdravotní péče, ale umožnila též tvorbu přiměřeného zisku.



(klu)

Ohlédnutí za konferencí ZDRAVOTNICTVÍ 2015



Konference ZDRAVOTNICTVÍ 2015 byla jednou a závěrečnou z tetrády odborných konferencí (ŠKOLSTVÍ 2015, KULTURA 2015, NEZISKOVÝ SEKTOR 2015). Smyslem a cílem těchto konferencí bylo umožnit vládě ČR prostřednictvím příslušných ministerstev prezentovat nejen změny pro nadcházející rok, nýbrž také vize pro příští období, a podat tak i průběžnou zprávu o naplňování programového prohlášení. Dalším cílem bylo poskytnout vládě ČR zpětnou vazbu o problémech, potřebách a podnětech jednotlivých akterů a následně rozpoutat diskusi. Troufnu si tvrdit, že nám podařilo těchto cílů dosáhnout.

Konference ZDRAVOTNICTVÍ 2015 byla zahájena tiskovou konferencí, kde jsme za stranu zaměstnavatelů prezentovali aktuální témata a problé-

my. K úhradové vyhlášce jsme uvedli závažné pochybnosti o tom, že její parametry opravdu zaručí 3% nárůst do nemocnic pro zajištění finančního krytí na osobní náklady v souvislosti se zvýšením platových tarifů. Dále jsme upozornili, že je nutné navýšit úhrady i v jiných segmentech, které odměňují dle platů, jako např. záchranné služby nebo zdravotní personál v pobytových službách sociální péče. Vyjádřili jsme obavu nad hladkým a včasným vytvořením úhradového mechanismu pro kompenzaci zrušených poplatků za recept a vyslovili názor, že současný návrh úhradové vyhlášky vnímáme jako v rozporu s nálezem Ústavního soudu a výzvou na její zásadní změnu, resp. změnu financování českého zdravotnictví od r. 2016. Dále jsme otevřeli problematiku dlouhodobé péče, a to jak ve zdravotnictví, tak v sociálních službách, tj. nedořešené a nesystémové pomezí zdravotně-sociálních služeb v ČR. A závěrem upozornili i na potřebu finanční stability zdravotních pojišťoven s výzvou MZ ČR, aby akcentovalo variantu přechodu úrazového pojištění na zdravotní pojišťovny z důvodu ekonomické efektivity a racionality tohoto kroku (provázaný systém prevence, odškodnění, rehabilitace apod.).

Naši snahou bylo zařadit rozličná témata napříč oblastí zdravotnictví a nezužovat debatu pouze na segment lůžkových zdravotnických zařízení. Myslím si, že různorodost jak aktivních, tak pasivních účastníků dokládala naplnění této naší snahy. Bude velmi zajímavé porovnat sdělení a proklamace s aktuálním stavem na příští odborné konferenci ZDRAVOTNICTVÍ 2016.

Ing. Jiří Horecký, Ph.D., MBA

prezident Unie zaměstnavatelských svazů ČR

ČESKÁ LÉKAŘSKÁ KOMORA
KANCELÁŘ V OLOMOUCI
Lužická 419/14, 779 00 Olomouc
www.lkcr.cz



PRÁVNÍ KANCELÁŘ

Lékařská 2/291
150 00 Praha 5
tel.: 234760704
fax: 257219280

Česká lékařská komora se stěhuje

Česká lékařská komora má dle zák. č. 220/1991 Sb., v platném znění, sídlo v Olomouci.

S ohledem na toto zákonné ustanovení a kladné přijetí záměru změny dosavadního sídla XXVII. sjezdem delegátů ČLK dochází s účinností od 1. 12. 2014 ke změně adresy sídla České lékařské komory v Olomouci. Nově olomoucká kancelář sídlí na adrese **Lužická 419/14, 779 00 Olomouc**. Tato adresa je zároveň oficiálním sídlem České lékařské komory. Pro poštovní styk je možno využívat i P. O. Box. Adresa pro poštovní styk: Česká lékařská komora, P. O. Box 83, 770 12 Olomouc. Ostatní identifikační a kontaktní údaje (IČ, DIČ, e-mail, telefonní čísla aj.) zůstávají v nezměněné podobě, mimo faxové číslo, které se mění na **+420 587 301 818**.

Pro úplnost uvádím, že adresa a kontakty pražské kanceláře zůstávají nezměněny.

MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK

Připomínky ČLK k návrhu úhradové vyhlášky pro rok 2015

Česká lékařská komora předala své připomínky k návrhu úhradové vyhlášky Ministerstvu zdravotnictví dne 13. listopadu 2014.

O úhradové vyhlášce jsme poté měli možnost diskutovat s ministrem Němečkem, s jeho náměstkou i s ředitelem VZP v rámci našeho listopadového sjezdu, jehož delegáti přijali směrem k úhradové vyhlášce tato usnesení:

Sjezd odmítá Ministerstvem zdravotnictví předložený návrh úhradové vyhlášky pro rok 2015, který nerespektuje dohody uzavřené mezi zástupci poskytovatelů zdravotních služeb a zdravotními pojišťovnami a nerespektuje rozhodnutí Ústavního soudu.

Sjezd ukládá představenstvu prosazovat plnou náhradu za zrušené regulační poplatky – pro praktické lékaře, pediatry a ambulantní specialisty. Sjezd ukládá představenstvu v jednání preferovat úhradu od zdravotních pojišťoven dle počtu aktuálně vykázaných příslušných signálních kódů.

Sjezd ukládá prezidentovi a představenstvu ČLK, aby v jednáních o úhradách ambulantních specialistů pro rok 2015 prosazovali jako minimální ty podmínky, o nichž hlasovali zástupci poskytovatelů 21. 8. 2014 v rámci dohodovacího řízení o hodnotě bodu a výši úhrad.

Jednání s ministrem Němečkem i s jeho náměstkem Philippem, který zodpovídá za oblast veřejného zdravotního pojištění, pokračoval i po sjezdu. Výsledkem je následující kompromis, který více respektuje dohodu dosaženou v rámci dohodovacího řízení v segmentu praktických lékařů a který je pro ambulantní specialisty výhodnější než v rámci dohodovacího řízení projednávaný a nakonec neschválený text.

1. K § 16

ČLK navrhuje následující znění:

„Za každý poskytovatelem vykázaný a zdravotní pojišťovnou uznaný výkon č. 09543 podle seznamu výkonů se stanoví úhrada 30 Kč. **Maximální úhrada poskytovatelů za vykázané výkony č. 09543 podle seznamu výkonů v hodnoceném období nepřekročí třicetinasobek počtu výkonů**

č. 09543 podle seznamu výkonů, ve znění účinném v referenčním období, vykázaných zdravotní pojišťovně v referenčním období. Tato úhrada se nezapočítává do maximální úhrady za hrazené služby.“

Odůvodnění:

Z uvedeného ustanovení plyne, že poskytovatel může de facto vykázat tolik výkonů regulačních poplatků, kolik vykázal v referenčním období. Jestliže maximální úhrada nesmí překročit třicetinasobek počtu těchto výkonů vykázaných v referenčním období a úhrada za jeden výkon činí 30 Kč, výsledkem je limitace počtu vykázaných výkonů maximálně na úroveň počtu z referenčního období. Takové omezení počtu výkonů nemá žádné opodstatnění. Pravidla pro vykázaní tohoto výkonu se nemění, bez ohledu na to, že dosud poplatek ve výši 30 Kč hradil pacient a od roku 2015 ho bude hradit zdravotní pojišťovna. Dosud zákonné ustanovení upravující regulační poplatky žádnou limitaci počtu vybraných poplatků jedním poskytovatelem neobsahovalo, není proto důvod ji zavádět jenom proto, že se mění subjekt, který poplatek hradí. Nadto je nepochybné, že poskytovatel nemůže počet pacientů a počet provedených klinických vyšetření ovlivnit a nemá na výběr, zda výkon č. 09543 ke klinickému vyšetření vykáže, či nikoli – musí tak učinit vždy. Z toho důvodu ČLK navrhuje z ustanovení § 16 vypustit větu druhou.

Ministerstvo zdravotnictví našemu požadavku nevyhovělo.

2. K Příloze č. 2, oddílu A, odstavci 1, písm. a)

ČLK navrhuje následující znění:

„a) 52 Kč pro poskytovatele zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství a poskytovatele v oboru praktické lékařství pro děti a dorost, kteří poskytují hrazené služby v rozsahu alespoň 30 ordinačních hodin rozložených do 5 pracovních dnů týdně, přičemž alespoň **2 dny v týdnu 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.“

Odůvodnění:

Zmíněné ustanovení odporuje dohodě, které bylo dosaženo v dohodovacím řízení mezi zástupci poskytovatelů zdravotních služeb a zástupci zdravotních pojišťoven. Povinnost mít ordinační hodiny alespoň 2 dny v týdnu jde nad rámec dohody, která obsahovala pouze jeden den. ČLK navrhuje, aby vyhláška respektovala dosaženou dohodu. Dokonce i důvodová zpráva k návrhu vyhlášky na straně 9 obsahuje podmínku pouze 1 dne, kdežto samotný text vyhlášky uvádí 2 dny.

Ministerstvo zdravotnictví našemu požadavku vyhovělo.

3. K Příloze č. 2, oddílu A, odstavci 1 ČLK navrhuje, aby bylo ustanovení doplněno o následující znění:

„53 Kč pro poskytovatele zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství a poskytovatele v oboru praktické lékařství pro děti a dorost, kteří poskytují hrazené služby v rozsahu alespoň **30 ordinačních hodin rozložených do 5 pracovních dnů týdně, přičemž alespoň 2 dny v týdnu mají ordinační hodiny prodlouženy do 18 hodin a umožňují pojištěncům objednat se alespoň 2 dny v týdnu na pevně stanovenou hodinu.**“

Odůvodnění:

ČLK se nebrání tomu, aby úhradová vyhláška otevřela možnost bonifikovat praktické lékaře a praktické lékaře pro děti a dorost v případech, že alespoň 2 dny v týdnu mají ordinační hodiny prodlouženy do 18 hod., nicméně nad rámec dohody dosažené v dohodovacím řízení by tento další požadavek znamenal zvýšit ohodnocení kapitační platby. Zvýšení o 1 Kč oproti poskytovatelům ordinujícím do 18 hod. toliko jeden den v týdnu považuje ČLK za adekvátní.

Ministerstvo zdravotnictví našemu požadavku nevyhovělo.

4. K Příloze č. 3, oddílu A, odstavci 2

ČLK navrhuje následující znění:

celkový počet poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných bodů v referenčním období, do něhož se nezapočte ~~45%~~ **40%** bodů uhrazených v referenčním období ve snížené hodnotě bodu.

Odůvodnění:

V dohodovacím řízení mezi zástupci poskytovatelů a zástupci zdravotních pojišťoven nebylo dosaženo oficiální dohody. V dalších jednáních vedených Českou lékařskou komorou se ukázala pro zdravotní pojišťovny akceptovatelnou hranice nezapočtení pouze 40 % bodů uhrazených v referenčním období ve snížené hodnotě bodu. ČLK navrhuje, aby se ministerstvo v textu vyhlášky přiklonilo k této akceptovatelné neformální dohodě.

Ministerstvo zdravotnictví našemu požadavku vyhovělo.

5. K Příloze č. 3, oddílu B, odstavci 2, 3 a 4

ČLK navrhuje následující znění:

„2. Pokud poskytovatel dosáhne průměrné úhrady na jednoho unikátního pojištěnce za zvlášť účtované léčivé přípravky, s výjimkou zvlášť účtovaných léčivých přípravků označených symbolem „S“ podle § 39 odst. 1 vyhlášky č. 376/2011 Sb., a zvlášť účtovaný materiál v hodnoceném období vyšší než ~~100%~~ **102%** průměrné úhrady na jednoho unikátního pojištěnce za zvlášť účtované léčivé přípravky, s výjimkou zvlášť účtovaných léčivých přípravků označených symbolem „S“ podle § 39 odst. 1 vyhlášky č. 376/2011 Sb., a zvlášť účtovaný materiál v referenčním období, zdravotní pojišťovna sníží poskytovateli celkovou úhradu o částku odpovídající součinu 2,5 % z překročení uvedené průměrné úhrady a počtu unikátních pojištěnců v hodnoceném období za každé započaté 0,5% překročení uvedené průměrné úhrady, nejvýše však 40 % z překročení. Průměrná úhrada na jednoho unikátního pojištěnce v hodnoceném období a počet unikátních pojištěnců v hodnoceném období podle věty první se vypočte z celkového počtu unikátních pojištěnců, do kterého se nezahrnou unikátní pojištěnci, na které byl vykázán pouze výkon č. 09513.“

Analogicky taktéž i u odstavců 3 a 4.

Odůvodnění:

Absolutní nemožnost překročení celostátního průměru úhrady na jednoho pojištěnce u ambulantních specialistů zcela



Foto: shutterstock.com

popírá např. i roční hodnotu inflace. V segmentech praktických lékařů a ambulantních gynekologů je alespoň minimální index nárůstu obsažen, u ambulantních specialistů nikoli. Zvláště, když přihlédneme k plánovanému stanovení referenčního období na rok 2013.

Stávající návrh bude pro ambulantní specialisty v konečném důsledku znamenat poskytnutí vyššího objemu péče za sníženou cenu, kdy hrozba uplatnění regulací ze strany zdravotních pojišťoven je při navrhovaném nulovém nepřekročení objemu oproti referenčnímu období a zachování stejného procenta regulací mnohem pravděpodobnější. Pro řadu ambulantních poskytovatelů mohou mít takto uplatněné regulace likvidační důsledky, pro pacienty se situace obrazí v tom, že jim žádný poskytovatel, který již přečerpal svůj limit, nebude chtít léčivé přípravky předepsat. Ve smyslu § 13 odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění, tím ze strany zdravotních pojišťoven bude docházet k omezování práva pacienta na hrazenou péči, což může mít za důsledek rostoucí množství žalob na zdravotní pojišťovny ze strany pacientů, neboť za situaci, že si poskytovatel již nemůže dovolit

preskripci z důvodu, že mu ji zdravotní pojišťovna od určitého období odmítne hradit, nelze vinit poskytovatele.

Ministerstvo zdravotnictví našemu požadavku vyhovělo.

6. K Příloze č. 5

ČLK navrhuje, aby byl do této přílohy doplněn text následujícího znění:

„Celková výše úhrady podle bodů 3 až 4 bude navýšena, pokud poskytovatel odůvodní nezbytnost poskytnutí hrazených služeb, na jejichž základě došlo k překročení celkové výše úhrady podle bodů 3 až 4.“

Odůvodnění:

Text návrhu vyhlášky pro segmenty praktických lékařů, ambulantních specialistů i ambulantních gynekologů obsahuje toto ustanovení v případě uplatnění regulačních mechanismů. I přesto, že v segmentu komplementu není užíván termín „regulace“, ale „celková výše úhrady“, i tento segment musí mít možnost odůvodnit nezbytnost překročení celkové výše úhrady. Absence tohoto ustanovení by byla vůči tomuto segmentu diskriminační.

Ministerstvo zdravotnictví našemu požadavku nevyhovělo.

7. K Příloze č. 5, odst. 2 písm. b)

ČLK navrhuje následující znění:

„b) Pro hrazené služby poskytované v odbornostech 222, 801, 802, 804, 805, 812 až 815, 818, 819 a 822 podle seznamu výkonů se stanoví hodnota bodu (HB) ve výši 0,70 Kč. **V případě, že poskytovatel neprokáže, že je v hodnoceném období držitelem osvědčení o akreditaci podle ČSN ISO 15189 nebo osvědčení o auditu II NASKL, hodnota bodu (HB) podle věty první se stanoví ve výši 0,55 Kč. V případě, že poskytovatel získal osvědčení v průběhu hodnoceného období, stanoví se hodnota bodu podle věty první ode dne platnosti osvědčení.**“

Odůvodnění:

ČLK požaduje vypuštění podmínky splnění požadavků akreditace (ČSN ISO15189 a audit II NASKL), a to jednak z důvodu vlastního požadavku zástupců Ministerstva zdravotnictví z dohodovacího řízení, na základě kterého byl z návrhu vyhlášky během dohodovacího řízení odstraněn, a proto informace uvedené v důvodové zprávě tedy zcela protirečí stanovisku MZ ČR z dohodovacího řízení, jednak z důvodu dohody zástupců poskytovatelů a zdravotních pojišťoven, na základě které budou zapracovány požadavky na zajištění kvality do návrhů znění smluvních vztahů mezi poskytovateli a zdravotními pojišťovnami, nikoli přímo do vyhlášky.

Ministerstvo zdravotnictví našemu požadavku nevyhovělo.

8. K Příloze č. 5, odst. 2 písm. c)

ČLK navrhuje následující znění:

„c) Pro hrazené služby poskytované v odbornostech 807, 816, 817 a 823 podle seznamu výkonů se stanoví hodnota bodu (HB) ve výši 0,50 Kč **a fixní složka úhrady (FS) ve výši 0,20 Kč. V případě, že poskytovatel neprokáže, že je v hodnoceném období držitelem osvědčení o akreditaci dle ČSN ISO 15189 nebo osvědčení o auditu II NASKL, hodnota bodu podle věty první se stanoví ve výši 0,40 Kč. V případě, že poskytovatel získal osvědčení v průběhu hodnoceného období, stanoví se hodnota bodu podle věty první ode dne platnosti osvědčení.**“

Odůvodnění:

Výpočet celkové úhrady v segmentu komplementu nepočítá s fixní hodnotou bodu. Text, který navrhuje ČLK vypustit, je tedy zcela nadbytečný. Pokud jde o ČLK navrhané vypuštění podmínky splnění požadavků akreditace (ČSN ISO15189 a audit II NASKL), odůvodnění je analogické k připomínce č. 7. **Ministerstvo zdravotnictví našemu požadavku nevyhovělo.**



Foto: shutterstock.com

9. K příloze č. 2, 3, 4 a 5

ČLK navrhuje do všech uvedených příloh doplnit texty následujícího znění:

K regulacím pro objem péče:

„**Pokud v hodnoceném období dojde v důsledku dodržení povinnosti poskytovat zdravotní služby na náležitě odborné úrovni k překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a poskytovatel odůvodní poskytnutí hrazených služeb pojištěncům, na které vykázal více bodů, než je jeho referenční průměr na jednoho unikátního pojištěnce, nezapočítá se pro účely výpočtu výsledné hodnoty bodu počet bodů za tyto hrazené služby do celkového počtu bodů v hodnoceném období.**“

K regulacím předepsaných léčivých přípravků a zdravotnických prostředků, ZULP a vyžádané péče:

„**Regulační omezení se nepoužijí, pokud k překročení referenčních limitů dojde v důsledku dodržení povinnosti poskytovat zdravotní služby na náležitě odborné úrovni a poskytovatel odůvodní poskytnutí hrazených služeb pojištěncům, u kterých došlo k překročení průměrných úhrad.**“

Odůvodnění:

Dlouhodobě dochází ke konfliktu povinnosti poskytovatele poskytovat péči lege artis neboli slovy zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění, na „náležitě odborné úrovni“, která je stanovena zákonem, a oprávnění zdravotních pojišťoven uplatnit regulační srážky (i přesto, že zdravotní péče byla poskytnuta lege artis bez nadbytečných nákladů), stanovené toliko vyhláškou. Zákon, jakožto předpis vyšší právní síly, pochopitelně musí mít přednost před vyhláškou. Dále je alarmující skutečností, že návrh vyhlášky opět ignoruje zásady stanovené nálezem pléna Ústavního soudu Pl.ÚS 19/13, tedy že zdůvodní-li poskytovatel překročení limitů potřebou poskytnout zdravotní služby na náležitě odborné úrovni, zdravotní pojišťovna regulační srážku neuplatní, a pokud ji již uplatnila, poskytne poskytovateli zdravotní služby adekvátní kompenzaci. Z obou uvedených důvodů ČLK navrhuje a důsledně trvá na doplnění těchto ustanovení do textu vyhlášky u všech jmenovaných segmentů. **Ministerstvo zdravotnictví našemu požadavku nevyhovělo.**

Milan Kubek

Pojištění **ORDINACE** od Kooperativy!

Být lékařem už je samo o sobě velká zodpovědnost. Když máte navíc soukromou praxi, musíte se starat nejen o své pacienty, ale i o svou ordinaci. Co když Vaše vybavení přiláká zloděje nebo v nejnevhodnějším okamžiku praskne voda? Naštěstí i na toto existuje lék.

Kooperativa pojišťovna, a.s. Vám poskytuje nejen pojištění profesní odpovědnosti, ale díky produktu **ORDINACE** nabízí komplexní pojistnou ochranu Vašemu zdravotnickému zařízení. Pojištění **ORDINACE** myslí na všechna možná úskalí a rizika, která mohou provoz Vaší ordinace ohrozit.



Co budete mít v ordinaci pojištěno:

- × **vybavení ordinace** (nábytek, zásoby léků, lékařský materiál, věci vypůjčené nebo pronajaté např. leasing, dokumentaci, software)
- × **přístroje a elektroniku** (zkrat, přepětí, pád zařízení, nesprávná obsluha)
- × **nahodilé rozbití skel** (okna, výlohy, světelné reklamy)
- × **cennosti** (peníze, stravenky) a drahé kovy
- × **přeprava vlastních peněz a cenin** (pro případ loupežného přepadení)

Pojištění **ORDINACE** zahrnuje i odpovědnost za újmu v souvislosti s provozem vaší ordinace tzv. obecná odpovědnost (pacient uklouzne na podlaze, nebo újma, kterou můžete způsobit svému zaměstnanci, regres zdravotní pojišťovny).

Na jaká nebezpečí je Vaše ordinace pojištěna:

- × **Živelní událost** (např. požár, výbuch, úder blesku, vichřice, sesuv půdy, vodovodní škoda)
- × **Vandalismus**
- × **Odcizení** (krádež vloupáním, loupež)

Co ještě pojištění **ORDINACE** zahrnuje:

V produktu **ORDINACE** si můžete ještě zvolit pojištění přerušení provozu, které Vás ochrání v případě nemoci, úrazu nebo karantény, ale také v případě živelní škody či úředního zásahu (např. uzavření prostor v důsledku havárie plynu v sousední budově apod.).

Denní dávku si můžete zvolit od 500 Kč – 5 000 Kč na den dle vlastního uvážení.

V případě zájmu kontaktujte:

Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
Bc. Jan Soukup,
Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8,
E> kancelar.vip@koop.cz,
jsoukup1@koop.cz,
T> 956 420 352,
M> 603 488 402



VZP omezí regulace i za rok 2014

Všeobecná zdravotní pojišťovna na základě dohody s Českou lékařskou komorou ze dne 9. 12. 2014 nebude vůči ambulantním lékařům uplatňovat regulace za překročení limitů pro předepisované léky a zdravotnické prostředky pro rok 2014. Tuto dohodu umožnilo racionální chování lékařů, kteří respektovali doporučení pojišťovny ve formě jejích pozitivních listů léků. Zdravotně pojistný plán pojišťovny byl dodržen a VZP tak již třetím rokem v řadě nemusí uplatňovat regulační srážky. Vedení pojišťovny považuje za spravedlivé, aby plánované finanční prostředky ve zdravotnictví zůstaly.

V případě regulací množství indukované péče bude VZP postupovat obdobně jako v loňském roce. Pokud zdravotnické zařízení stanovený limit překročí v roce 2014 o méně než 200 000 Kč, nebude VZP ani tyto regulace uplatňovat. V případech vyššího překročení posoudí i tentokrát jeho důvodnost orgán složený ze zástupců VZP a ČLK.

ČLK a VZP v současnosti jednájí o další spolupráci pro rok 2015. Jednání však mohou být dokončena teprve poté, co bude známo finální znění tzv. úhradové vyhlášky.

Ing. Zdeněk Kabátek, MBA, generální ředitel VZP

MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK



Pojišťovna splní, k čemu se zavázala

Zvýšení výsledné hodnoty bodu, bonifikace celoživotního vzdělávání a dramatické omezení regulací. Výsledky dohod, které mezi sebou uzavřely Všeobecná zdravotní pojišťovna a Česká lékařská komora, mohou při vyúčtování roku 2014 znamenat

pro ambulance přínos až 630 milionů korun.

Při ohlédnutí za uplynulými dvanácti měsíci jsem přesvědčen, že jde o přínos zaslužený – spolupráce mezi ČLK a VZP se neustále zkvalitňuje a jsou to v neposlední

řadě právě spolupracující lékaři, díky nimž se VZP těší rostoucí důvěře klientů i dobrým ekonomickým výsledkům. Pojišťovna proto teď, před koncem roku, neváhá potvrdit, že všechny výše uvedené dohody respektuje a svému slovu v plném rozsahu dostojí.

Bonus za vzdělávání

VZP opakovaně deklarovala, že chce pro své klienty kvalitní péči. Pro její zajištění je nezbytné, aby se lékaři neustále vzdělávali. Vedení VZP a ČLK se proto dohodlo na bonifikaci jeden haléř ke každému bodu pro všechny ambulantní specialisty a am-

bulantní gynekology, kteří jsou držitelem platného Diplomu celoživotního vzdělávání ČLK. A to navíc k tomu, že už před tím pojišťovna přislíbila bez dalších podmínek zvýšit ambulantním specialistům a gynekologům hodnotu bodu o jeden haléř oproti úhradové vyhlášce.

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

Diplom museli lékaři doložit do 31. března 2014. Částka, kterou by při vyúčtování roku 2014 mohli díky bonifikaci navíc získat, se pohybuje kolem 120 milionů korun.

Za bod zaplatí VZP více

Až 160 milionů navíc může pro ambulantní specialisty znamenat ujednání o navýšení objemu tzv. referenčních bodů. Množství



referenčních bodů bylo pro rok 2014 oproti úhradové vyhlášce navýšeno o 50 % těch bodů, které byly v roce 2012 uhrazeny v sestupné hodnotě. Rok 2012 zde slouží jako referenční období.

Dohoda se týká všech ambulantních specialistů, kteří podepsali na rok 2014 úhradový dodatek vycházející z uzavřené dohody mezi VZP a ČLK. Toto ujednání bude zohledněno ve vyúčtování za rok 2014, zůstávají tudíž v platnosti úhradové dodatky, včetně záloh ve výši 98 %. Vyúčtování

bude provedeno v souladu s dodatky do 30. 4. 2015.

Omezení regulací

Bonifikaci za vzdělávání a navýšení hodnoty bodu pocítí ambulantní lékaři až příští rok, kdy jim pojišťovna vyúčtuje rok 2014. Už letos jim ale VZP poslala navíc 350 milionů korun díky tomu, že po dohodě s ČLK dramaticky omezila regulace při vyúčtování roku 2013. Pokud ambulantní lékaři nepřekročili limit stanovený vyhláškou o více než 200 tisíc korun, nebyla nijak regulována indikace za předepsané léky a zdravotnické prostředky, za vyžádanou péči a za zvláště účtovaný materiál.

Jsem přesvědčen, že dohody mezi VZP a ČLK jsou dobrou zprávou nejen pro lékaře, ale i pro všechny klienty pojišťovny. Ti tak získávají další záruku, že o ně budou pečovat vzdělaní odborníci, kteří navíc nemusí řešit, zda nedoplatí na to, když pacientům poskytnou kvalitní, mnohdy nákladnou péči.

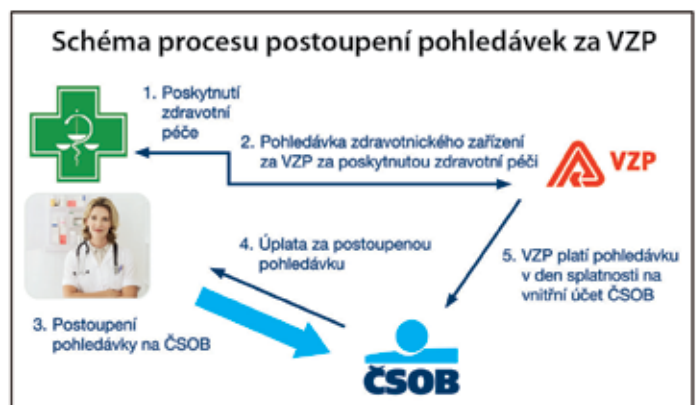
Petr Honěk,

náměstek ředitele VZP pro zdravotní péči

ČSOB přináší jistotu stabilních plateb od VZP

Službu, jejímž prostřednictvím obdrží zdravotnické zařízení finanční prostředky od VZP několik týdnů před datem splatnosti faktury, poskytuje ČSOB od roku 2006, kdy VZP proplácela své závazky za poskytnutou zdravotní péči až několik měsíců po splatnosti. Finanční situace smluvních partnerů VZP se tak začala velmi rychle zhoršovat a řada z nich čelila existenčním problémům. ČSOB před osmi lety přišla s nabídkou řešit nedostatek finančních prostředků ve veřejném zdravotním pojištění odkupem pohledávek za VZP, což umožnilo zdravotnickým zařízením získat finanční prostředky za poskytnutou zdravotní péči již do 4 dnů od vystavení faktury, tedy výrazně před datem platby ze strany VZP.

Zdravotnická zařízení využívají tento produkt i v době, kdy je platební morálka VZP na velmi dobré úrovni, jako alternativu ke kontokorentním či revolvingovým úvěrům. Výhodou je, že v případě odkupu pohledávek nevzniká mezi zdravotnickým zařízením a bankou úvěrový vztah. Banka plně přejímá riziko případného prodlení či neplacení ze strany VZP, bez zpětného dopadu na zdravotnické zařízení. Pro některá z nich, která se potýkají s nedostatkem peněz na vlastní provoz a nespĺňují přísná úvěrová kritéria bank, je odkup pohledávek mnohdy jediným dostupným způsobem financování provozních potřeb. Dostupnost finančních prostředků



výrazně před datem splatnosti vede ke stabilizaci příjmů bez ohledu na solventnost zdravotní pojišťovny, ale také k vylepšení vztahů s dodavateli včasnou úhradou vlastních závazků a možností čerpat slevy, které mohou pokrýt náklady spojené s odkupem pohledávek. V neposlední řadě je toto řešení cenově výrazně přijatelnější než úvěrové financování.

Objem finančních prostředků poskytovaných ČSOB zdravotnickým zařízením v současné době dosahuje řádu miliard korun ročně. Službu mohou i nadále využít všichni poskytovatelé zdravotní péče, kteří mají uzavřenu smlouvu s VZP, od nemocnic přes privátní lékaře, lékárny, pečovatelské služby, záchranné služby, laboratoře po poskytovatele lázeňské péče. ČSOB nabízí proplacení až 100 % nominální výše pohledávky vyjádřené částkou vyfakturovanou k úhradě VZP. Zdravotnická zařízení oceňují dostupnost, rychlost a individuální přístup ČSOB, vyhovuje jim i jednoduchá komunikace s bankou elektronickými kanály.

Máte-li zájem dozvědět se bližší informace o tomto produktu, pracovníci specializovaného financování ČSOB jsou vám k dispozici prostřednictvím telefonu nebo e-mailu:

Ing. Michaela Kořenková,

tel. 224 114 513, e-mail: mikorenkova@csob.cz

Ing. Daniel Schmidt,

tel. 224 114 425, e-mail: dschmidt@csob.cz

Tíha boje s ebolou nemůže ležet na nevládních organizacích

Česká lékařská komora uspořádala mimořádnou konferenci o ebolě a dalších potenciálně nebezpečných nakažlivých nemocech. Konference se konala v pátek 21. listopadu, tedy v předvečer sjezdu ČLK, v pražském hotelu Clarion. Účast jak ze strany významných přednášejících, tak ze strany posluchačů byla výrazná. Vstupné bylo dobrovolné a výtěžek byl určen na konto organizace Lékařů bez hranic.

Přítomné hosty a přednášející jménem ČLK přivítal prezident MUDr. Milan Kubek, který připomněl, že zájem lékařů o konferenci svědčí o faktu, že lékařská obec požaduje informace o této problematice a že je zatím příliš nemá. Dále uvedl, že cílem konference není vyvolávat paniku, ale připomenout, že ebola a jiné nemoci existují a že epidemie v Africe není pod kontrolou. Připomněl zajímavý fakt, že vzdálenost vzdušnou čarou z Monrovie, hlavního města Libérie, do Prahy je menší než z Monrovie do Kapského Města v Jihoafrické republice. Dále řekl, že konference si klade za cíl připomenout úlohu a vzdát úctu a poděkovat Lékařům bez hranic a dalším hrdinům, kteří jsou v západní Africe v první linii. Lékařská komora s Lékaři bez hranic dlouhodobě spolupracuje, a proto vybrané dobrovolné vstupné půjde na podporu této nevládní organizace. Na konec svého úvodního projevu prezident ČLK konstatoval, že „není možné, aby veškerá

tíha boje s těmito nemocemi ležela na bedrech nevládních organizací a že vlády nejenom České republiky, ale i celé Evropské unie dělají pro eradikaci eboly velmi, velmi málo... Finanční a materiální příspěvek je nedůstojný možností, které má takový hospodářský a vědecký kolos, jaký Unie představuje“.



MUDr. Vladimír Valenta, Ph.D.

Hlavní hygienik a vysoce nebezpečné infekce

Prvním přednášejícím byl hlavní hygienik České republiky a náměstek ministra zdravotnictví MUDr. Vladimír Valenta, Ph.D. Z pohledu situace v České republice šlo

bezsporně o nejdůležitějšího přednášejícího, protože v jeho gesci je celá organizace ochrany proti těmto nemocem. Dr. Valenta v úvodu poděkoval za pozvání a za uspořádání konference. Jeho přednáška se nezabývala jenom ebolou, ale i dalšími nakažlivými chorobami, které mohou hrozit případnou epidemií. Za vysoce nebezpečné infekce jsou považovány takové nemoci, které mají vysokou úmrtnost (10–90%), vysokou míru transmisivity a vnímavosti populace. Charakterizují je také limitované možnosti prevence, diagnostiky i léčby. Možnosti a cesty zavlečení takových infekcí do ČR představují turistika, migrace obyvatel z důvodů pracovních a sociálně politických, vojenské, humanitární a výzkumné mise, dovoz (převážně nelegální) exotických zvířat a bioterorismus. Připomněl, že případ našťastí falešně pozitivní, který se už musel řešit, byl právě na podkladě dovolené v oblasti epidemie. Ale ČR je také zatím jedinou zemí, kde byla vznesena hrozba ebolou k vydírání státu, tedy šlo o určitou formu bioterorismu. Při každém takovém případě je potřeba spustit všechny mechanismy, které stát má, aby se riziko prověřilo. Pro každého lékaře a zdravotníka je významná tzv. cestovatelská anamnéza, která upřesňuje případné riziko. Nemoci s potenciálem vysoce nebezpečné infekce představují cholera, plicní mor, žlutá zimnice, horečka dengue, virové hemoragické horečky, západonilská horečka, horečka údolí Rift, SARS, meningokoková onemocnění, chřipka nového typu, variola či dětská obrna způsobená divokým poliiovirem. V současné době jsou aktuální právě virové hemoragické horečky, které mají širokou škálu rizika mezilidského přenosu.

Cestovatelská anamnéza má zásadní význam

Je nutné zjistit:

- Pobyť v době do 3 týdnů v Africe, Jižní Americe, Jihovýchodní Asii;
- pobyť v přírodě a ve vesnických oblastech;
- pobyť mezi domorodci;
- účast na masových akcích;
- konzumace místní stravy;
- pobyť v místní nemocnici;
- poštípání hmyzem;



- kontakt s hlodavci;
- kontakt s krví zvířat.

Virové hemoragické horečky

Široká škála rizika mezilidského přenosu

- Žádné riziko: Žlutá zimnice, dengue, Rift valley, Kyasanur, Omsk (arbovirózy), Hantavirózy
- Nízké riziko: Lassa, jihoamerické arenavirózy Nového světa
- Vysoké riziko: Ebola, Marburg, krymžsko-konzská hemoragická horečka

Ebola

V další části své přednášky se dr. Valenta zabýval konkrétně ebolou. Jde o vysoce nakažlivou virovou hemoragickou horečku s endemickým výskytem vázaným na africké deštné pralesy u indexových případů. Má inkubační dobu 1–2 týdnů (2–21 dní) a necharakteristické první příznaky (horečka, zimnice, malátnost, bolesti svalů). Následuje velice těžký klinický průběh s krvácivými projevy, horečkou nad 38,6 °C, intenzivními bolestmi hlavy, průjemem, zvracením, bolestí břicha, krvácením do kůže nebo výskytem podlitin a vnitřního krvácení. Nemoc je provázána vysokou úmrtností (53–88 %).

Původcem eboly je RNA virus z čeledi Filoviridae. Existuje 5 druhů viru nazvaných podle místa izolace: Bundibugyo (Uganda), Sudan, Zaire, Reston (Filipíny, Čína), Taï Forest (Pobřeží slonoviny). Rezervoárem viru jsou pravděpodobně netopýři (čeledi kaloňovitých – Pteropodidae, žijících se ovocem) a jiná infikovaná zvířata. V minulosti nebyl popsán přenos původce od nakažené osoby v inkubační době (nyní se pohled mění). Nebyl prokázán přenos viru vzduchem, ale vysoké riziko mezilidského přenosu představuje krev, tělní tekutiny (včetně slin, potu, mateřského mléka, spermatu), tkáně a orgány nakažené osoby s rozvinutým onemocněním. V endemických oblastech jsou rizikovými především výkony ve zdravotnických zařízeních, rituální úkony při pohřbívání, manipulace se zvířaty uhybnými v deštných pralesích a konzumace masa zvířat z buše.

První případ se objevil v roce 1976 v Zaire (dnes DRK) ve vesnici Yumbuku nedaleko řeky Ebola, do roku 2014 proběhlo celkem 24 epidemií s 2394 nemocnými včetně 1582 úmrtí (všechny epidemie u lidí pouze na území Afriky). V Evropě se do roku 2014 ebola objevovala jen sporadicky: 1x laboratorní nákaza (Anglie), 1x zjištěno onemocnění u opic (Itálie).

Nynější situace ukazuje i nové informace

o nemoci (nemusí být vždy teplota, infekčnost již během inkubace).

Systém připravenosti v České republice

V další části přednášky hlavní hygienik podrobně popsal systém ochrany v České republice. Opatření jsou realizována podle usnesení vlády ze dne 25. 10. 2011 č. 785, které řeší implementaci Mezinárodních zdravotnických předpisů z roku 2005. Realizační opatření jsou upravena dle výsledků jednání mezirezortní pracovní skupiny a rozpracována do podmínek krajů – koordinace rozpracování je v gesci ředitelů krajských hygienických stanic.

Dvě nejdůležitější a nejpravděpodobnější místa kontaktu s VNI – zdravotnické zařízení a paluba letadla přistávajícího na letišti v Ruzyni. Připraveny podrobné směrnice, které musí vzít v úvahu i skutečnost, že ne každý pacient s VNI bude schopný převozu na Bulovku a ne každé letadlo bezpodmínečně přistane v Praze, statut mezinárodního letiště je v Karlových Varech, Pardubicích, Ostravě a v Brně. Podstatou je velmi rychlá informace příslušnému epidemiologovi a hlavnímu hygienikovi, kdy se rozhoduje o výši rizika a o aktivaci systému k zahájení komplexu opatření s cílem zamezit dalšímu šíření nákazy (transport, izolace, adekvátní vyšetření a léčba na jedné straně a protiepidemická opatření v ohnisku nákazy na straně druhé).

Posuzování rizika na centrální úrovni:

- Denní monitoring vývoje epidemiologické situace ve světě;
- denní monitoring vývoje epidemiologické situace v ČR;
- prověření letecké dostupnosti postižených destinací (spolupráce s Řízením letového provozu, s. p.);
- prověření aktuálního pobytu ČR občanů v postižených destinacích (spolupráce s MZV, MPO, ambasádou v Akkře, Lékaři bez hranic);
- prověření počtů zahraničních studentů v ČR dle destinace původu (spolupráce s MŠMT, KHS).

Zajištění informovanosti:

- Informace pro vládu;
- porady s odpovědnými pracovníky krajských hygienických stanic;
- doporučení hlavního hygienika ČR pro posádky letadel publikováno na webu Řízení leteckého provozu, s. p. – Letecké informační služby;

- účast na jednání Výboru pro zdravotní bezpečnost EU;
- informační letáky na mezinárodních letištích a na vysokých školách;
- tiskové konference;
- aktualizace informací na webu MZ.

Humanitární pomoc ČR

Byla schválena usnesením vlády ze dne 1. 10. 2014 č. 806. Nabídka bude realizována v rámci koordinačního mechanismu CECIS EU (Common Emergency Communication and Information System). Jde o 1500 ks setů OOPP (filtrační polomasky, jednorázový overal, ochranné návleky na obuv, dezinfekční gel na ruce) v celkové hodnotě 1 173 641,94 Kč.

Humanitární pomoc byla dopravena dne 2. 11. 2014 do holandského přístavu Der Helder, odtud bude přepravena do Afriky, příjemcem bude organizace Save the Children International, působící v Libérii. Připravuje se další humanitární pomoc.

Situace v hygienické službě

Poslední část přednášky byla věnována tristní personální a materiální situaci v hygienické službě, která by zasloužila vlastní přednášku, ne-li samostatnou konferenci.

Mezi lety 2006 až 2012 došlo k poklesu roční částky vynakládané na tuto službu o 40,5 % (pokles o 906 milionů)! Podíl výdajů na hygienickou službu z celkových veřejných výdajů na zdravotnictví poklesl z 1,15 na 0,54 %. Od roku 2004 do roku 2013 poklesl počet pracovníků v hygienické službě o 43 % (z 6148 na 3481). Průměrný plat odborných pracovníků v hygienické službě v roce 2012 byl 26 229 Kč. Logicky klesá zájem lékařů o práci v KHS. V roce 2013 jich nově přišlo osm...

Vysoce nebezpečné nákazy a úloha lékaře prvního kontaktu

Druhou přednášející, která popsala problematiku z pohledu lékaře řešícího konkrétního pacienta s podezřením na vysoce nebezpečnou nákazu, byla **prim. MUDr. Hana Roháčová, Ph.D., z Kliniky infekčních, parazitárních a tropických nemocí Nemocnice Na Bulovce.**

Paní primářka v úvodu přednášky zopakovala některé informace, které již uvedl hlavní hygienik. K možnosti importu endemické nákazy uvedla, že „návrat z kterékoli části světa v inkubační době je reálný“. Velmi prakticky se zabývala možnými příčinami horečky v ordinaci praktického lékaře.

Vedle příznaků, popsaných také v přednášce dr. Valenty, uvedla paní primářka i mož-



Prim. MUDr. Hana Roháčová, Ph.D.

né laboratorní obrazy: KO (často leukopenie, trombopenie), sérum (elevace AST – při vysoké hodnotě horší prognóza, bilirubin, amyláza), koagulace (protrombin/APTT), moč (proteinurie).

Možné schéma odhadu rizika

Odhad rizika je zásadní pro stanovení rozsahu opatření.

Minimální: Nebyl v endemické oblasti. Byl, ale do začátku onemocnění více než 21 dnů.

Střední: Byl v endemické oblasti, nemá rizikový faktor. Nebyl, ale byl poblíž v době 21 dní před vznikem.

Vysoké riziko: Byl v rizikové oblasti 3 týdny před vznikem nemoci a pobýval v domě VHF více než 4 hod., pečoval o nemocné. Byl laboratorním pracovníkem. Byl ve středním riziku, ale selhává alespoň jeden orgán. Nebyl v rizikové oblasti, ale staral se o pacienta nebo zvíře – v kontaktu s tělními tekutinami.

Paní primářka se také věnovala praktickým věcem, jako je vybavení ordinace ochrannými prostředky (ústenky či polomasky), a popsala některé důležité body a postupy v ordinaci praktického lékaře:

- Základní zásoba ochranných pomůcek a znalosti, jak postupovat.
- Číslo na zavolání na viditelném místě.
- Standardní dotaz na cesty do zahraničí v poslední době.

Postup při vzniku podezření na VNN:

- Ochranné pomůcky použít ihned ty nejlepší, které lékař má.
- Okamžité uzavření ordinace.
- Sestra запиše všechny kontakty (z čekárny, ordinace).

- Lékař volá stanovené krajské číslo (záchrana nebo epidemiolog).
- Lékař za pomoci epidemiologa upřesňuje anamnézu.
- Epidemiolog rozhoduje o odeslání transportní skupiny do ordinace.
- Po příjezdu transportní skupiny předává lékař pacienta k transportu.
- Další postup: lékař provádí opatření nařízená epidemiologem.

Vzhledem k důležitosti uvádím závěry přednášky prim. Roháčové, které celou problematiku rekapituluji.

Výskyt VNN na území ČR je reálný.

Pravděpodobnější je import endemické nákazy turistou.

- Zvýšila se dostupnost všech částí světa.
- Návrat v inkubační době je reálný.
- Prvé příznaky importované nákazy mohou být nejasné.
- Nákaza se může manifestovat na kterémkoli místě ČR.

Včasné rozpoznání VNN je možné jen při důsledném odběru cestovatelské anamnézy každým lékařem.

Každé vyslovené podezření na VNN musí být řešeno!

- Odborný odhad rizika.
- Kvalifikovaný izolační transport na izolační jednotku.
- Epidemiologická opatření v místě.
- Potvrzení – vyloučení nákazy.
- Do vyloučení nákazy péče za izolačních opatření.

Absolutnímu biologickému bezpečí se lze jen přiblížit.

Pro práci s infekčně nemocnými potřebujeme širokou škálu izolačních opatření.

Každé zvýšení míry bezpečí má smysl, i základní ochranné prostředky (správně užitě) snižují riziko VN.



Plk. RNDr. Michal Kroča, Ph.D.

Nutné podmínky úspěchu:

- technické vybavení pro izolaci, vyšetření a léčbu.
- průběžné cvičení týmů.

Armáda a VNN

Třetím přednášejícím byl **pplk. RNDr. Michal Kroča, Ph.D., z Odboru biologické ochrany Těchonín (Vojenský zdravotní ústav Praha)**, který se podrobně zabýval aktuálními kapacitami a schopnostmi Armády ČR při reakci na výskyt vysoce nebezpečné nákazy. Přednáška se týkala několika oblastí, a to: stacionárními a mobilními kapacitami, systémem transportu pacientů a dekontaminací a v neposlední řadě výcvikem specialistů. Vzhledem k tomu, že přednáška byla doprovázena řadou skvělých fotografií, odkážu na celou prezentaci, která je stejně jako ostatní ke stažení na stránce ČLK.



MUDr. Alena Šteflová, Ph.D., MPH,

Epidemie eboly a WHO

Za Světovou zdravotnickou organizaci vystoupila **MUDr. Alena Šteflová, Ph.D., MPH, vedoucí kanceláře WHO v Praze**. Současnou probíhající epidemii eboly v západní Africe označila za doposud největší epidemii způsobenou tímto virem. Ebola doposud nebyla nikdy přenášena současně ve více zemích. Nyní byla dosud hlášena z 8 států – Guinea, Libérie, Sierra Leone, Nigérie, Senegal, Mali, Španělsko a USA. Výskyt onemocnění na různých místech, venkovských, ale i ve velkých městech, významných přístavech. Stav ke 14. listopadu 2014 byl 14 413 potvrzených, pravděpodobných a podezřelých případů, z toho 5177 úmrtí.

Vedle epidemiologie, příznaků atd. se paní doktorka zabývala také možnou léčbou a s tím souvisejícím výzkumem. Výzkum pro-

váděný v posledních 10 letech poprvé přináší výsledky v podobě léčebných a preventivních možností – podporujících snahu kontrolovat EVD. Existují tři typy produktů, které jsou uvažovány při použití v nadcházejících měsících v ohniscích eboly.

Produkty krevních derivátů – jako jsou rekonvalescentní séra, hyperimunní globuliny a protilátky (použity jako experimentální léčba v poslední době u několika humanitárních pracovníků).

Antivirové léky – existuje několik léků, které prokázaly účinnost při testování na zvířatech, ale neexistují data o bezpečnosti nebo účinnosti u lidí.

Kandidátní vakcíny – v současné době jsou 2 vakcíny testovány na lidech.

Vakcína VSV-EBOV je výsledkem více než 10 let vědeckého výzkumu Kanadské agentury pro veřejné zdraví a vědců z Národní mikrobiologické laboratoře; licenci vlastní NewLink Genetics v USA. Klinické studie k bezpečnosti u této experimentální vakcíny již začaly u dobrovolníků v USA – předpokládá se, že bude dokončena v prosinci 2014. VSV-EBOV je vytvořena pomocí viru známého jako virus vezikulární stomatitidy, způsobujícího onemocnění u některých zvířat. Tento virus byl genetickým inženýrstvím pozměněn a nese protein z viru Ebola. Vakcína tedy neobsahuje Ebola virus. První experimentálně vyrobené vakcíny k ebole byly zaslány do WHO 20. října (ve třech samostatných zásilkách – musí být zabaleny v suchém ledu a udržovány při teplotě –80 stupňů Celsia).

Druhou kandidátní vakcínou je tzv. ChAd3 vaccine. Klinické zkoušky šimpanziho adenoviru sérotyp 3 (ChAd3) začaly ve Velké Británii, USA a Mali a v současné době probíhají v Lausanne ve Švýcarsku. Vakcína ChAd3 byla vybrána na základě své účinnosti v preklinických studiích u non-humánních primátů. Stejně jako v případě vakcíny VSV nemůže způsobit onemocnění ebolou. Vakcína je výsledkem mnoha let výzkumu amerického Národního institutu pro alergie a infekční choroby a je vyráběna GSK. Jednotlivci, kteří se chtějí podílet na klinických studiích v Lausanne, se mohou hlásit na e-mail: vaccine Ebola@chuv.ch. WHO bude po konzultaci s partnery včetně národních zdravotnických institucí v zemích postižených ebolou řídit a usnadňovat distribuci a používání vakcín.

Léčba eboly a etika

Základní otázka diskutována v rámci „etického panelu“ sestaveného z odborníků na etiku a medicínu: **Je etické použít expe-**

rimentální léčbu v této epidemii? Některé léčebné postupy byly prokázány jako velice efektivní u non-humánních primátů (většinou makak rhesus), žádný z nich neprošel zkouškami u lidí, které jsou nutné pro licenci o osvědčení a bezpečnosti. To neznamená, že nejsou bezpečné, ale znamená to, že neexistuje dostatek důkazů o jejich bezpečnosti ze studií prováděných na lidech.

Panel se jednomyslně shodl, že je etické používat tyto léky při naplnění určitých podmínek. Aktuální znění z jejich prohlášení: *„Za zvláštních okolností této epidemie a za předpokladu, že jsou splněny určité podmínky, panel dosáhl konsenzu, že je etické nabízet neověřené intervence s dosud neznámou účinností a nežádoucími účinky jako případnou léčbu nebo prevenci.“*

Etická kritéria zahrnují transparentnost u všech aspektů péče, informovaný souhlas, svobodu volby, důvěrnost, respektování osoby, zachování důstojnosti a zapojení komunity.

8. srpna vyhlásila WHO stav „**Ohrožení veřejného zdraví mezinárodního významu**“.

Pohotovostní výbor doporučil generální ředitelce v souladu s Mezinárodním zdravotním řádem (IHR):

- „nákaza je mimořádnou událostí a hrozí, že se rozšíří do dalších zemí po celém světě“
- poskytnout informativní podporu jak postiženým, tak i nepostiženým zemím
- poskytnout informativní podporu k omezení cestování a dalším akcím, které by měly být zavedeny, aby se snížilo riziko rozšíření nemoci do dalších zemí.

28. srpna vydala WHO Road Map pro zvýšení reakce na nákazu. Cílem je zastavit přenos eboly v postižených zemích během 6–9 měsíců (Road Map – naplánování potřebných prostředků na základě podrobného zhodnocení současné situace).

Ebola a finance

Odhady nákladů byly stanoveny pro každý cíl plánu.

Odhad nákladů: 490 milionů USD – orientační rozpočet Road Map pro zastavení přenosu eboly – představuje ucelený pohled na odhadované celkové finanční zdroje, které jsou požadovány během dalších 6 měsíců – od národních vlád, WHO, agentur OSN a dalších partnerů (např. nevládních organizací, humanitárních organizací). Tento předběžný rozpočet nezahrnuje náklady na širší podporu základních služeb v nejvíce postižených zemích nebo související s jejich obnovou. Aktuální informace o financování

lze získat na portálu: <https://extranet.who.int/ebola/>

Světová banka – představenstvo výkonných ředitelů Skupiny Světové banky (WGB) schválilo grant 105 milionů USD na posílení zdravotnických systémů ve třech nejvíce postižených zemích. Tento nový grant je součástí cca 200 milionů USD nouzové mobilizace pro ebolu. Výkonná rada Mezinárodního měnového fondu (MMF) slíbila finanční podporu pro Guineu, Libérii a Sierra Leone ve výši 127 mil. USD. Nadace Organizace spojených národů zřídila fond, který bude přijímat dary od jednotlivců a nevládních organizací, kteří chtějí přímo podpořit reakce agentur OSN (zejména WHO). Příděly byly vypočteny podle Road Map na základě posouzení závažnosti epidemie v každé zemi.

Ebola a mezinárodní podpora

Mezi státy, které nabídl podporu WHO, patří:

USA – 65 zdravotnických pracovníků na podporu nemocnice v Monrovi, 3000 vojáků, kteří budou pomáhat s vybudováním 19 zdravotnických zařízení, školení až 500 zdravotnických pracovníků týdně, doprava a zdroje.

Čína – 59členný tým z čínského CDC, který se připojí k týmu 115 čínských zdravotníků, kteří jsou již v Siere Leone.

Kuba – vyslání 165 zdravotníků do Sierra Leone.

Velká Británie – zřízení polní nemocnice v Siere Leone a poskytnutí zaměstnanců a zároveň tréninků za účelem výškolení místních zdravotníků.

Kanada – dodává vakcínu jako mezinárodní pomoc + 65 mil USD.

Ostatní země, které poskytují věcnou a finanční podporu, např. Francie, Jižní Afrika, Kuvajt, Konžská demokratická republika, Uganda, Austrálie, Německo, Japonsko, Kuvajt, Lucembursko, Norsko, Korejská republika, Finsko, ČR.

Lidské zdroje jsou nejdůležitější otázkou – nedostatek odborných kapacit – 700 mezinárodních a 12 000 místních pracovníků podle Road Map.

Ebola u zdravotníků (údaje k 14. listopadu)

Celkově nakaženo 570 zdravotníků ve všech postižených zemích včetně 1 případu ve Španělsku a 3 v USA. Zemřelo: 324!!!

Nadále je potřeba především zacvičených zdravotníků. Bylo vydáno doporučení pro zdravotníky a další pracovníky, kteří mani-

pulují s pacienty či těly zemřelých, používání ochranných pomůcek.

Opravdový boj není v Evropě

Nejúčinnější způsob, jak zabránit infekci ebola v Evropě, je tlumení epidemie v západní Africe. To vyžaduje rychlou a silnou odezvu. Mezinárodní společenství proto navyšuje svoji podporu.

Kdy bude konec?

Na posledním obrázku paní doktorka Šteflová z WHO nastolila nadějnou otázku, k jejímuž splnění ale zřejmě je ještě daleko.

Jak WHO vyhláší konec přenosu viru Ebola?

Datum je stanoveno podle epidemiologických kritérií, která zahrnují datum, kdy poslední případ s vysoce rizikovou expozicí splní 21 dnů ode dne pečlivého lékařského sledování a negativních laboratorních testů. Podle doporučení WHO zdravotničtí pracovníci, kteří byli v kontaktu s pacienty nebo čistili jejich pokoje, by měli být považováni za „blízké kontakty“ a měli by být sledováni po dobu 21 dnů po posledním kontaktu. Oznámení, že přenos skončil, provádí vlády postižených zemí v úzké spolupráci s WHO a mezinárodními partnery.

WHO vyhlásí ukončení přenosu eboly, když všechny země projdou 42 dny bez nových zjištěných případů.



MUDr. Pavel Gruber

Lékaři bez hranic a ebola

Ředitel české pobočky Lékařů bez hranic MUDr. Pavel Gruber popsal situaci v Africe a činnost této organizace v první linii boje s ebolou.

V březnu 2014 epidemie propukla v Guéckédou v Guineji a došlo k rychlému rozšíření do Libérie a Sierra Leone. Už kon-



**MEDECINS SANS FRONTIERES
LÉKAŘI BEZ HRANIC**

cem dubna Lékaři bez hranic poprvé použili termín „out of control“, zatímco klíčoví aktéři (WHO a UN) prozatím situaci nepovažovali za tak vážnou. Lékaři bez hranic už mluvili o bezprecedentní epidemii. V červenci došlo k nadějnému vývoji a k poklesu případů, ale v srpnu epidemie udeřila plnou silou. V září se situace vyhrcoje a léčebná centra Lékařů bez hranic se ocitají v situaci (hlavně ELWA 3 v Monroviu), kdy musejí odmítnout prokazatelně nakažené pacienty. Pan ředitel nastolil několik zajímavých otázek. Jednak proč se epidemie objevila v oblasti, v níž předtím tato nemoc nebyla (7000 km od původních epicenter)? Libérie a Sierra Leone jsou země po dlouhých občanských válkách. V Libérii bylo před začátkem epidemie 40 lékařů pro 4 miliony obyvatel a v Sierra Leone 2 lékaři na 100 000 obyvatel. Je zde vysoká mobilita obyvatelstva a nedůvěra k ozbrojeným složkám. Rozšíření napomáhají rovinatá krajina a snadno prostupné hranice. Druhá otázka, kterou si pan ředitel položil a také na ni odpověděl, byla, kolik pracovníků a spolupracovníků organizace Lékařů bylo nakaženo. Podle posledních dat bylo 24 nakažených, z toho 10 vyléčených a 13 zemřelo. Šlo o 19 místních a 3 zahraniční spolupracovníky: lékař z USA (projev symptomů v New Yorku – vyléčen), lékařka z Norska (projev symptomů v Sierra Leone, převezena do specializovaného léčebného centra v Evropě – vyléčena) a zdravotní sestra z Francie (projev symptomů v Libérii, převezena do specializovaného léčebného centra ve Francii – vyléčena).

Pracovníci podléhají speciálním postupům, které je mají chránit (ochranné obleky, doba pobytu v izolační zóně omezena na max. 60 min, preference orálních prostředků před injekčními a například pečlivý postup při svlékání z ochranných obleků spojený s přísnou kontrolou).

Maximální délka ebolových misí je 4–6 týdnů kvůli prevenci extrémní únavy, která vede k chybám. Z projektu mohou pracovníci odcestovat běžnou linkou pouze tehdy, pokud nevykazují žádné symptomy, a během inkubační doby musí být v dosahu Lékařů bez hranic i národními úřady schválené nemocnice (v ČR



Nemocnice Na Bulovce v Praze). Samozřejmě se musí pravidelně kontrolovat (měření teploty, antimalarika, protože malárie může mít stejné příznaky, nesmí chodit do práce a na místa, kde se shromažďují lidé, atd.).

Druhou přednášející z organizace Lékařů bez hranic byla MUDr. Dora Jedličková, která seznámila posluchače s konkrétní činností Lékařů na místě. Popsala, jak vypadají a v jakém režimu pracují jednotlivé části léčebného centra Lékařů bez hranic v západní Africe. Přednáška se zčásti kryla s článkem, který na toto téma vyšel v Tempus medicorum.

Konference se setkala s obrovským zájmem posluchačů, kdy kapacita sálu (350 účastníků) nedokázala uspokojit nadbytek potenciálních zájemců. Z tohoto důvodu a také proto, že není možné v reportáži popsat vše, co bylo řečeno a v přednáškách ukázáno, jsou všechny prezentace uveřejněny na stránce ČLK – www.lker.cz. Zde budou také v nejbližší době zveřejněny i videozáznamy přednášejících v kombinaci s prezentacemi.

Během konference se vybralo 59 tisíc korun, které byly předány Lékařům bez hranic...

Michal Sojka

Postgraduální vzdělávání lékařů

Připomínky k tezím novely zákona č. 95/2004 Sb.

Vzhledem k tomu, že Česká lékařská komora vyjádřila opakovaně nespokojenost nad současným systémem postgraduálního vzdělávání lékařů, byl jsem přizván do pracovní komise Ministerstva zdravotnictví pro novou koncepci specializačního vzdělávání. Tato komise zasedala několikrát v průběhu roku. Překvapilo mě, když jsem 14. listopadu dostal základní teze připravovaného návrhu novely zákona, protože jsem měl pocit, že mnohé sporné body nebyly ještě komisí uzavřeny. Pro přehlednost jsem své názory a stanoviska ČLK doplnil přímo do ministerského materiálu.

Odbor vědy a lékařských povolání předkládá základní teze připravovaného návrhu novely zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 95/2004 Sb.“). Předkládaný materiál obsahuje výčet nejzásadnějších změn. Návrh základních tezí vychází mimo jiné z doporučení pracovní komise pro novou koncepci specializačního vzdělávání (dále jen „Komise“), která byla na základě závěru z porady vedení Ministerstva zdravotnictví vytvořena pod záštitou pana náměstka pro zdravotní péči prof. MUDr. Josefa Vymazala, DSc., a jejímiž členy jsou:

Prim. MUDr. Aleš Bílek
 MUDr. Jiří Běhounek
 Prof. MUDr. Zdeněk Broukal, CSc.
 Prof. MUDr. Karel Cvachovec, CSc., MBA
 Doc. MUDr. Vojtěch Havlas, Ph.D.
 Doc. MUDr. Leoš Heger, CSc.
 MUDr. David Kasal
 MUDr. Mgr. Tomáš Kocourek
 MUDr. Josef Liehne
 Prof. MUDr. Milan Macek, DrSc.

MUDr. Hana Malíková, Ph.D.
 MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.
 MUDr. Petr Svačina, CSc.
 Prof. MUDr. Tomáš Zima, DrSc.

Předkládaný materiál byl schválen poradou vedení Ministerstva zdravotnictví dne 10. 11. 2014 jako výchozí ideový koncept v rámci přípravy návrhu novely zákona č. 95/2004 Sb. **Předesíláme tak, že materiál může v průběhu dalšího legislativního procesu doznat dalších změn.** Dále uvádíme, že problematika revize počtu základních oborů lékařů nebyla v této fázi legislativního procesu prozatím vedením Ministerstva zdravotnictví rozhodnuta.

DEFINICE POJMU ODBORNÝ DOZOR

Lékař bez základního kmene musí pracovat pod odborným dozorem. Odborný dozor vykonává lékař se specializovanou způsobilostí přítomný ve zdravotnickém zařízení.

Chybí nutnost trvalého dohledu nad lékařem absolventem i to, že odborný dozor může

mít jeden lékař se specializovanou způsobilostí nad maximálně jedním školencem.

NOVÁ DEFINICE POJMU ODBORNÝ DOHLED

Odborný dohled bude vykonáván nad lékařem s certifikátem o absolvování základního kmene.

Opět chybí, že jeden lékař se specializovanou způsobilostí může mít odborný dohled maximálně nad dvěma školenci. Dále chybí požadavek přítomnosti dohlížejícího lékaře ve zdravotnickém zařízení a jeho časová a komunikační dostupnost.

VYMEZENÍ KOMPETENCÍ LÉKAŘŮ SE ZÁKLADNÍM KMENEM

Nový prováděcí právní předpis k zákonu, který stanoví kompetence na základě certifikátu o absolvování základního kmene pro jednotlivé lékařské obory.

ČLK trvá na tom, že tyto kompetence nebudou znamenat, že lékař může samostatně bez



patřícného dohledu vykonávat specializovanou práci. Nesouhlasíme s názorem, že lékař po kmeni může samostatně vykonávat podstatnou část práce plně erudovaného lékaře, ale za mnohem nižšího finančního ohodnocení. Řešením nedostatku erudovaných lékařů je zkrácení doby vzdělávání na dobu, kterou nám přikazují evropské směrnice. Specializovaná způsobilost opravňuje pouze k výkonu samostatné praxe lékaře, pro výkon funkce primáře lze stanovit cestou ČLK přísnější podmínky. ČLK je k tomu oprávněna ze zákona.

16 ZÁKLADNÍCH KMENŮ PRO LÉKAŘE DEFINOVANÝCH PŘÍMO ZÁKONEM

anesteziologický, dermatovenerologický, gynekologicko-porodnický, hygienický, chirurgický, interní, neurologický, oftalmologický, ortopedický, otorinolaryngologický, patologický, pediatrický, psychiatrický, radiologický, všeobecné praktické lékařství a urologický

Původně byl přijat návrh ČLK – základní vzdělávací kmeny v délce 24 měsíců přizpůsobit seznamu tzv. I. atestací dle vyhlášky č. 77/1981 Sb. Nyní z námi navrhovaných kmenů chybí: klinická biochemie, lékařská mikrobiologie, radioterapie.

OBSAH VZDĚLÁVÁNÍ V ZÁKLADNÍM KMENI A SPECIFIKACI PRACOVISŤE, KDE JE MOŽNÉ VZDĚLÁVAT, STANOVÍ PROVÁDĚCÍ PŘÁVNÍ PŘEDPIS

Souhlas.

DĚLKA ZÁKLADNÍHO KMENE LÉKAŘŮ 24 NEBO 36 MĚSÍCŮ

Všechny kmeny s výjimkou pediatrického jsou plánovány v délce 24 měsíců.

Pediatrický kmen délka 36 měsíců. Na základě absolvování tohoto kmene získává lékař kompetenci praktického lékaře pro děti a dorost (dále jen „PLDD“). Součástí tohoto kmene bude minimálně 6 měsíců praxe v ambulanci PLDD.

Nesouhlas kvůli nesystémovosti toho, že lékař by měl kompetence PLDD po pouhém absolvování kmene. Praktičtější by bylo opětné sloučení oborů PLDD a dětské lékařství do jednoho oboru.

KOMPETENCE LÉKAŘE VE SPECIALIZAČNÍ PŘÍPRAVĚ – VE VLASTNÍM SPECIALIZOVANÉM VÝCVIKU

Prováděcí právní předpis stanoví maximální kompetence lékaře, nad kterým má být vykonáván odborný dohled. Hovoříme

tedy například o lékaři s interním kmenem zařazeným v oboru lékařská mikrobiologie a o jeho kompetencích v tomto oboru.

Souhlas, i když zrovna v mikrobiologii si to, co by mohl vykonávat lékař po interním kmeni, moc představit neumíme.

ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOST

Novela zákona zavede pravidelné lékařské prohlídky v 65 letech. Následně tyto prohlídky budou opakovány každé 2 roky.

Zákon explicitně stanoví nemožnost prohlídky osobou blízkou dle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Komise doporučila i rozšíření výčtu diagnóz uvedených ve vyhlášce č. 470/2004 Sb., kterou se stanoví seznam nemocí, stavů nebo vad, které vylučují zdravotní způsobilost k výkonu povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta a k výkonu povolání dalšího zdravotnického pracovníka a jiného odborného pracovníka, druhy, četnost a obsah lékařských prohlídek a náležitosti lékařského posudku.

Nejsem si vědom, že by komise došla k tomuto doporučení. ČLK je rozhodně proti pravidelným lékařským prohlídkám po dosažení určitého věku – jedná se o diskriminační opatření oproti jiným profesním skupinám. Tyto pravidelné prohlídky doposud byly prováděny pouze u skupin se zvýšenými nároky na reakční pohotovost (řidiči, strojvůdci, piloti), což zrovna není případ lékařů. Jedná se o podlehnutí momentálnímu mediálnímu tlaku, vyvolanému jedním případem lékaře, který by stejně tímto opatřením nebyl zachycen.

Nevím o tom, že by komise dala doporučení rozšíření výčtu diagnóz, které vylučují zdravotní způsobilost k výkonu lékaře a že by vůbec o tomto jednala.

Kdybych se nebál, že to může být přijato

vážně, navrhl bych, aby tuto prohlídku nesměl vykonat lékař ordinující blíže než 1000 km od bydliště přezkoumávaného.

BEZÚHONNOST

Na základě vyhodnocení rozhodování soudů dojde k zpřísnění definice tak, že za bezúhonného bude považován pouze ten, kdo nebyl pravomocně odsouzen pro trestný čin spáchaný v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb nebo se na něj hledí, jako by nebyl odsouzen.

Nevím, že by o tomto bodu komise jednala. Jedná se o drakonické opatření, kdy lékař, podmíněně odsouzen za nedbalostní trestný čin, bude muset vykonávat jiné povolání po celou dobu, než dojde k „vymazu“ z trestního rejstříku. Ostatně soudy mají možnost udělení zákazu výkonu povolání, což využívají, stejně tak tuto pravomoc má lékařská komora, která vyloučením lékaře jej zbavuje možnosti vykonávat lékařské povolání na území ČR.

ČLK s touto změnou zásadně nesouhlasí.

ZAŘAZENÍ

Nově nebude možné souběžné zařazení do dvou základních oborů. Znamená to tedy i nemožnost souběžné přípravy ve dvou základních kmenech.

Nebude možné taktéž zařazení do dvou nástavbových oborů.

Rovněž tak nebude možné souběžné zařazení do nástavbového a základního oboru.

Souhlasím s tvrzením, že pokud jsou obory natolik blízké, že lze jednu praxi nebo její podstatnou část současně uznávat ve dvou oborech, nemají právo na svoji samostatnou existenci. Navrhl jsem výraznou redukci počtu oborů, jak základních, tak i nástavbových. Tato redukce však není zapracována do předložených tezí zákona.



PŘERUŠENÍ VÝKONU POVOLÁNÍ LÉKAŘE, ZUBNÍHO LÉKAŘE A FARMACEUTA

Zákon explicitně stanoví časový rozsah výkonu povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta. Rozsah menší než 0,2 stanovené týdenní pracovní doby bude považován za přerušeni výkonu povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta.

DOŠKOLENÍ

Lékař, zubní lékař a farmaceut, který v posledních 6 letech na více než 5 let přerušil výkon povolání, bude muset absolvovat novou formu doškolení.

Doškolení bude probíhat pouze na akreditovaném pracovišti. V případě, že je lékař, zubní lékař a farmaceut zařazen do oboru nebo má specializovanou způsobilost či kmen z nějakého oboru, musí provádět doškolení na pracovišti akreditovaném pro obor, z nějž má lékař nejvyšší vzdělání dle zákona č. 95/2004 Sb. Délka doškolení zůstává v rozsahu nejmeně 60 dní.

Lékař a farmaceut se specializovanou způsobilostí, který přerušil výkon povolání lékaře nebo farmaceuta a je v režimu doškolení, může pouze vykonávat činnosti na základě certifikátu o absolvování základního kmene.

Doškolení je zakončeno zkouškou v rozsahu stanoveném platným vzdělávacím programem.

Zvláštní režim doškolení bude pro lékaře s certifikátem o absolvování pediatrického kmene. Lékař, který se bude věnovat více než 5 let z posledních 6 let jinému oboru než pediatrii, bude muset taktéž před znovuzahájením lékařské praxe v oboru pediatrie absolvovat zvláštní doškolení zakončené zkouškou, jejíž rozsah vymezi vzdělávací program oboru pediatrie. Jedná se například o lékaře, který absolvuje pediatrický základní kmen a následně získá specializovanou způsobilost z oboru lékařská genetika.

Naprostozmatený bod – zaměňuje výkon praxe lékaře a praxi v oboru. Musel by toto absolvovat i internista, který bude dělat pět let diabetologii a chtěl by se vrátit do oboru vnitřní lékařství? Likvidační pro lékařky (případně i lékaře), kteří budou chtít být na mateřské a rodičovské dovolené 2x po sobě, jak je zvykem 3 roky. Přezkoušení na úrovni atestační zkoušky je také hodně nadnesený požadavek.

ZÁKLADNÍ KMEN – FARMACEUTI

Nově definovány přímo zákonem dva základní kmene.

- Základní kmen lékárenský o délce 18 měsíců.
- Základní kmen technologickolaboratorní o délce 12 měsíců.

Tyto základní kmene budou znamenat zkrácení specializačního vzdělávání pro farmaceuty.

Základní obory navazující na lékárenský kmen – veřejné lékárenství a klinická farmacie.

Nově bude vázána kompetence vést lékárnou pouze na obor veřejné lékárenství.

Nemocniční lékárenství bude nástavbovým oborem.

Obory navazující na technologickolaboratorní kmen budou teprve upřesněny, ale s určitostí můžeme konstatovat, že dojde ke snížení jejich počtu.

Na základě schválení tohoto materiálu zahájí odbor VLP jednání o počtu lékárenských nástavbových oborů se všemi dotčenými subjekty.

Bez připomínek ze strany ČLK.

NOVÁ ÚROVEŇ SPECIALIZAČNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ – tzv. FUNKČNÍ KURZY

Funkčními kurzy by byly specifické a ohraničené vzdělávací aktivity v rozsahu 3 měsíců až 1 roku. U lékařů a farmaceutů by byly vázány na získání specializované způsobilosti. U zubních lékařů by byla možnost vstoupit do funkčního kurzu již s odbornou způsobilostí.

Za ČLK jsme navrhovali využití komorového fungujícího systému funkčních specializací. Stejně jako u nástavbových oborů jsme požadovali jako prevenci živelného vzniku nástavbových oborů a funkčních kurzů jednoznačnou deklaraci akreditačních komisí základních oborů, z nichž se budou tyto nástavbové obory a funkční kurzy vyčleňovat, které činnosti budou ze spektra základního oboru vyňaty a k jejich provádění bude nutná tato vyšší specializace.

ZJEDNODUŠENÍ AKREDITAČNÍHO ŘÍZENÍ

Odbor VLP navrhuje zjednodušit požadavky na akreditovaná zařízení tak, aby zdravotnické zařízení splňující požadavky na lůžkové zařízení v oboru, pro který je základní kmen, mohlo v tomto základním kmene vzdělávat.

Akreditační komise do-

stanou zadání zkrátit pobyt mimo mateřské pracoviště na nezbytné minimum.

Požadavek ČLK byl zpočátku akreditovat všechna zdravotnická zařízení, která o to požádají a splňují podmínky pro registraci (tudíž i personální a věcné vybavení) v daném oboru. Odebírat akreditace na dobu 5 let při porušení povinností.

Ohledně pobytu mimo mateřské pracoviště jsme požadovali procentuální vyjádření doby vzdělávání, která by neměla být překročena.

AKREDITAČNÍ KOMISE

Nově budou členové akreditačních komisí jmenováni:

- jedna čtvrtina lidé navržení Českou lékařskou komorou, Českou stomatologickou komorou nebo Českou lékárnickou komorou,
- jedna čtvrtina odborné společnosti ČLS JEP,
- jedna čtvrtina vysoké školy (lékařské fakulty),
- jedna čtvrtina + 1 člen (z důvodu zachování celkového lichého počtu členů) na návrh Ministerstva zdravotnictví.

Z odborných společností zaznívá taktéž požadavek, že akreditační komise by měla sehrát roli znalecké komise Ministerstva zdravotnictví pro příslušný obor. Odbor VLP by tedy na základě schválení tezí zákona zahájil jednání s odbornými společnostmi o přesnějším, rozšířeném vymezení kompetencí akreditačních komisí.

Původní dohoda byla 1/3 členů akreditační komise delegovaných lékařskými fakultami, 1/3 odbornými společnostmi a 1/3 příslušnou komorou, s tím, že ČLK by při svém výběru preferovala zástupce z neakademického prostředí, kteří by usměrňovali požadavky akreditačních komisí, tak aby bylo vzdělávání orientováno i na praxi v menších zdravotnických zařízeních. Při pouhém méně než čtvrtinovém zastoupení těchto zástupců, orientovaných spíše na běžnou terénní praxi, jejich hlas v komisích bude výrazně menšinový.

Inzerce

INFORMACE PRO LÉKAŘE
Společnost Servier informuje,
že na stránkách
www.valdoxan.cz
byly zveřejněny
nové edukační materiály
pro léčivý přípravek Valdoxan.

RADA AKREDITAČNÍCH KOMISÍ

Nový orgán řešící mezioborové spory. Bude složen z předsedů akreditačních komisí oborů, které mají základní kmen. V našem návrhu se tedy jedná o 16 členů + předseda jmenovaný z odborníků mimo akreditační komise ministrem zdravotnictví.

Souhlas.

ZABEZPEČENÍ ADMINISTRACE SPECIALIZAČNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Z jednání Komise vyplynulo doporučení svěřit vzdělávání v základních oborech lékařským fakultám. Tento názor byl získán prostřednictvím dotazníku rozeslaného jednotlivým členům komise.

V tomto bodě jsem doporučoval převzetí administrace a organizace vzdělávání ČLK, komisi jsem byl přehlasován.

Nástavbové obory by byly pouze v kompetenci IPVZ. Zvažuje se též tuto kompetenci IPVZ svěřit v oborech s nejnižším počtem atestantů.

Opět nesystémové – celý systém postgraduálního vzdělávání by měla spravovat jedna instituce – návrh ČLK.

Aprobační zkoušky by dále zůstaly v kompetenci IPVZ.

Chybí bod o tom, že by měly být v českém jazyce, aby ČR nebyla nejprostupnějším místem v EU pro lékaře z neevropských zemí. Současně chybí i požadavek, aby tyto zkoušky byly na úrovni státních závěrečných zkoušek.

IPVZ by vedlo také databázi školenců zařazených ve funkčních kurzech.

Na komisi nebylo projednáváno.

IPVZ by dále zabezpečovalo veškerou administraci týkající se specializačního a dalšího vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů.

Tento bod nebyl na jednání komise uzavřen.

CELOŽIVOTNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Cílem je demonopolizovat celoživotní vzdělávání.

Dále pak zvýšit úlohu odborných společností a vysokých škol v rámci celoživotního vzdělávání.

Zpracování sankčního systému za nedodržení povinnosti celoživotně se vzdělávat.

O tomto bodu nebylo v rámci komise diskutováno. Bylo obecně naznačeno, že je nutno odebrat monopol na tento typ vzdělávání ČLK. Proti tomu jsme se ohradili, jelikož dosavadní zákon umožňuje organizaci tohoto vzdělávání i jiným subjektům, ale jediná ČLK vypracovala fungující systém celoživotního vzdělávání. O případných sankcích za nedodržení povin-



Foto: shutterstock.com

nosti se vzdělávat nebylo diskutováno. Když vyháníme mladé lékaře nefungujícím systémem předatestačního vzdělávání, budeme vyhánět i ty erudované dalším nefungujícím systémem celoživotního vzdělávání a sankcemi za jeho nenaplnění? Stačí se podívat, jak (ne)funguje tento systém u nelékařských povolání.

FINANCOVÁNÍ SPECIALIZAČNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Součástí této novely má být pouze modifikace systému rezidenčních míst (dále jen „RM“). Hlavní změna bude spočívat v posunutí časových limitů pro podávání žádostí a umožnění účasti v dotačním programu i lékařům, kteří jsou zaměstnáni na dobu určitou.

Bylo rozhodnuto, že náhrada přežívajícího se dotačního programu RM bude odložena do další novelizace zákona. Rozsáhlejší změny dotačního programu RM jsou totiž podmíněny i úpravou například daňových předpisů. Takto rozsáhlá změna vyžaduje delší časové období pro přípravu a spolupráci Ministerstva zdravotnictví s Ministerstvem školství, Ministerstvem financí a Ministerstvem práce a sociálních věcí.

Za ČLK jsme vznesli požadavek systému stipendií pro mladé lékaře a daňových úlev pro náklady spojené se vzděláváním lékařů.

KLINICKÁ PSYCHOLOGIE

Přesunutí klinických psychologů a dětských klinických psychologů z režimu zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, do zá-

kona č. 95/2004 Sb., avšak pouze za podmínky celkové koncepční změny vzdělávání v uvedených nelékařských oborech tak, aby tento přesun měl pozitivní odraz ve vzdělávání ve specializačních oborech lékařů, zubních lékařů a farmaceutů a nešlo tak jen o „formální“ přesun z jedné právní úpravy do jiné.

Souhlas.

Co jsme dále požadovali a co v návrhu chybí:

- *Posílení úlohy a zodpovědnosti školitele – jeho osobní zodpovědnost za průběh vzdělávání a jeho kvalitu (v současném systému mnozí mladí lékaři svého školitele ani neznají).*
- *Kontroly dodržování předepsaného počtu výkonů – opakovaně jsme upozorňovali na přemrštěné a nesplnitelné požadavky na počty provedených výkonů, proto jsme doporučovali snížit požadavky na přiměřenou míru a současně zpřísnit kontrolu jejich dodržování.*
- *Chybí stanovení povinné výše úvazku školenice v pracovněprávním vztahu, jako prevence zneužívání mladých lékařů, kteří jsou donuceni pracovat ve formálně nižším úvazku (s tomu odpovídajícím kráceným finančním hodnocením) a školitelem je jim posléze potvrzen úvazek plný.*

Jelikož se nám dostávají do rukou různé materiály a výzvy a některé z nich zpochybňují nutnost změn v systému postgraduálního vzdělávání, chtěl bych dát možnost všem lékařům se k tomuto tématu vyjádřit. Proto vás prosíme o vyjádření vašich postojů k navrhovaným změnám na stránkách <http://www.mojeaketa.cz/pruzkum/234801344/>

Odkaz najdete rovněž na www.lkcr.cz

Zdeněk Mrozek

Metodika pro odškodňování může být užitečná

Česká lékařská komora se opakovaně zabývala Metodikou Nejvyššího soudu ČR k náhradě nemajetkové újmy na zdraví a zaujímá následující stanovisko:

Za situace, kdy došlo bez náhrady ke zrušení vyhlášky Ministerstva zdravotnictví ČR č. 440/2001 Sb., o odškodňování bolestného a ztížení společenského uplatnění, je třeba zajistit jednotný přístup soudů k odškodňování újmy na zdraví v obecné rovině. Česká lékařská komora proto uvítala iniciativu Nejvyššího soudu ČR a vydání předmětné Metodiky, aby existovalo jak pro soudce, soudní znalce, případně též pro pojišťovny, doporučující jednotné vodítko, jak postupovat v případě, kdy je hodnocena újma na zdraví ve formě bolestného nebo ztížení společenského uplatnění. Z tohoto důvodu Česká lékařská komora předmětnou iniciativu podporovala a jsme přesvědčeni, že Metodika, jako doporučení pro soudce, soudní znalce i komerční pojišťovny, je potřebná.

Jiná záležitost je povaha samotné Metodiky, kdy jsme byli překvapeni, že byla vydána urychleně, což si možná vynutila praxe, ale bez bližší spolupráce s Českou lékařskou komorou. Pokud existovalo tvrzení, že Metodika byla vydána ve spolupráci s odbornými společnostmi České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně, pak řada představitelů rozhodujících odborných společností (například České chirurgické společnosti) uvádí, že jejich odborná společnost předmětnou Metodiku neprojednala, neschválila ani se k ní pozitivně nevyjádřila. Současně řada lékařů, včetně soudních znalců, kteří provádějí hodnocení bolestného a ztížení společenského uplatnění, vyjádřila své výhrady proti předmětné Metodice, a to jak proti části týkající se bolestného, tak ztížení společenského uplatnění. Zastáváme tedy stanovisko, že nebylo správné z odborného lékařského hlediska nespoluupracovat při vydání předmětné Metodiky s Českou lékařskou komorou a bylo by žádoucí tuto Metodiku důkladně přehodnotit

ve spolupráci odborných společností a vědecké rady ČLK.

Nové znalecké odvětví nepotřebujeme

Pokud jde o vznik nového znaleckého odvětví, zaměřeného na odškodňování nemateriálních újem na zdraví, projevili jsme i při jednáních s ministryní spravedlnosti názor, že není důvod zavádět toto odvětví do českého právního řádu. **Hodnocení bolestného a ztížení společenského uplatnění mají podle názoru České lékařské komory provádět odborníci a soudní znalci jednotlivých lékařských oborů.** Za nesmysl považujeme návrhy, aby toto právo měli pouze lékaři, kteří by absolvovali za poplatek jakési školení, případně přezkoušení organizované spolkem, a tím získali oprávnění posuzovat nemajetkovou újmu na zdraví. Mělo by být věcí každého lékaře a soudního znalce, aby si příslušnou Metodiku prostudoval a sám uvážil, zda potřebuje absolvovat příslušné školení. Pokud jde o hodnocení bolestného podle příslušné Metodiky, velmi se podobá zrušené vyhlášce 440/2001 Sb. A v tomto směru, byť lékaři poukazují na řadu nesrovnalostí, princip, kdy za určité poškození zdraví je přiznáván určitý počet bodů a tomuto počtu bodů odpovídá příslušná finanční hodnota, považujeme za správný. Přitom podle názoru ČLK může takové hodnocení bolestného provádět každý lékař se specializovanou způsobilostí z příslušného oboru bez toho, aby musel být soudním znalcem nebo absolvovat školení a zkoušky k problematice odškodňování nemajetkových újem na zdraví. Pokud jde o náhradu za ztížení společenského uplatnění, chápeme, že posouzení podle zcela nově stanovených kritérií může být pro lékaře složitější, mělo by být vyhrazeno zejména soudním znalcům jednotlivých lékařských oborů, kteří by si Metodiku prostudovali, případně, pokud by to uznali za vhodné, dobrovolně absolvovali příslušné proškolení bez jakýchkoli zkoušek. V současné době neabsolvuje povinné školení a zkoušku žádný soudní znalec z oboru zdravotnictví, který

je do této funkce jmenován, a šlo by o na-prostou novinku.

Pomoc, nebo pouhý podnikatelský záměr?

Česká lékařská komora obdržela rovněž podnět od Okresního sdružení lékařů Brno-město, v němž vyjadřují podivení nad tím, že bez jakéhokoli výběrového řízení byl určen jediný soukromý subjekt, který je oprávněn, podle stanoviska Nejvyššího soudu ČR, provádět předmětné proškolení a případně i přezkušování lékařů, a to za úhradu. Tento postup hodnotí lékaři jako netransparentní a dotazují se, proč taková činnost není zajišťována profesní komorou zřízenou zákonem nebo přímo Nejvyšším soudem ČR.

Předseda senátu Nejvyššího soudu ČR, který je členem občanskoprávního a obchodního kolegia Nejvyššího soudu ČR, pan JUDr. Pavel Vrcha ohledně těchto záležitostí korespondoval s prezidentem České lékařské komory a rozhodl se napsat do časopisu Tempus medicorum svůj příspěvek, který zveřejňujeme.

Milan Kubek

Inzerce

Nemocnice Český Krumlov, a.s. přijme:

Na oddělení následné péče
lékaře/ku se specializovanou způsobilostí
V případě nástupu na ONP bude vyplacen náborový příspěvek.

Na interní oddělení
lékaře/ku bez atestace, absolventa

Nabízíme nadstandardní mzdové podmínky. Možnost ubytování. Zaměstnanecké benefity. Pomoc při pořízování bytu nebo domu.

Bližší informace při osobním jednání. Kontaktujte personální oddělení, tel. 380 761 361, mobil 777 486 121, e-mail: markova@nemck.cz

Metodika k náhradě nemajetkové újmy na zdraví podle § 2958 občanského zákoníku

Dne 12. 3. 2014 se konalo zasedání občanskoprávního a obchodního kolegia Nejvyššího soudu (dále též „OOK NS“ nebo „kolegium“), při kterém byl členům kolegia předložen materiál označený jako „Metodika Nejvyššího soudu k náhradě nemajetkové újmy na zdraví, bolest a ztížení společenského uplatnění podle § 2958 občanského zákoníku“ (dále též „Metodika“). Bezprostředně poté byla na webových stránkách Nejvyššího soudu publikována informace, že „Občanskoprávní a obchodní kolegium Nejvyššího soudu přijalo dne 12. 3. 2014 doporučení k aplikaci § 2958 o. z.“.

V dalším textu tiskové zprávy se podávala informace, že Metodiku vypracoval Nejvyšší soud ve spolupráci se Společností medicínského práva a dalšími subjekty. V samotném textu Metodiky bylo uvedeno, že se „doporučuje, aby jako důkaz v soudních sporech byly využity znalecké posudky vypracované znalcem v oboru zdravotnictví, odvětví nemateriálních újem na zdraví...“, který mj. absolvuje „nadstavbový kurs Odškodňování újem na zdraví podle zákona č. 89/2012, občanský zákoník...“, přičemž „k absolvování nadstavbového kursu se doporučuje školení, které provádí Univerzita Karlova, 1. lékařská fakulta ve spolupráci se Společností medicínského práva“. V textu Metodiky se také uvádí, že „termíny a místo konání školení a zkoušek se budou zveřejňovat způsobem umožňujícím dálkový přístup na webových stránkách www.skoleniznalcu.cz“, a dále, že „znalecké posudky budou zpracovány na webovém rozhraní (www.ztizeni.cz), které bude vytvořeno za účelem technické podpory a garance správnosti výpočtu“.

Proti poslední uvedené doporučení stran školení znalců učinila výhrady Česká lékařská komora a ještě důrazněji Okresní sdružení České lékařské komory Brno-město, které (jak je zřejmé z veřejně dostupných podkladů) mj. poukázalo na



to, že „bez jakéhokoliv výběrového řízení byl určen jediný možný subjekt, který má oprávnění podle stanoviska Nejvyššího soudu ČR provádět předmětné proškolení a případně i přezkušování lékařů, kteří by až na základě tohoto proškolení a přezkoušení měli hodnotit ztížení společenského uplatnění a stanovit výši nemajetkové újmy na zdraví. Tento postup lékaři hodnotí jako netransparentní a dotazují se, proč taková činnost není například zajišťována komorou zřízenou zákonem...“

Na základě takto zaznamenané kritiky jsem se jako soudce NS a člen OOK NS začal předmětnými materiály zabývat a poté, co

jsem se seznámil mj. i s obsahem smlouvy „o koordinaci expertní činnosti a zpracování metodiky“ ze dne 30. 12. 2013, kterou uzavřelo Ministerstvo spravedlnosti ČR se Společností medicínského práva o. s. (nyní spolek; dále též „SMP“) a již se SMP zavázala, že „bude koordinovat a podílet se na přípravě metodické pomůcky výpočtu peněžité náhrady za újmu způsobenou na zdraví..., aby mohla být využívána laickou i odbornou veřejností“, musím konstatovat a široké lékařské obci sdělit následující skutečnosti:

- Nejvyšší soud nevypracoval Metodiku, nýbrž tři jeho soudci v rámci své mimoprofesionální činnosti spolupracovali se SMP a dalšími

subjekty na vypracování této Metodiky. Vypracování Metodiky dle smlouvy cit. shora koordinovala SMP, která podle mých informací za tuto činnost obdržela od státu příslušnou finanční odměnu. Připomínám notorietu, že NS nemohl ani žádného ze svých soudců „pověřit“ vypracováním či „pověřit“ spoluúčastí na vypracování Metodiky, neboť zákon o soudech a soudcích č. 6/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů, ale ani jiný právní předpis takovou participaci soudců na soukromém projektu pochopitelně neumožňuje.

- OOK NS ani nepřijalo žádné usnesení, jak bylo zprvu nepřesně uvedeno v tiskové zprávě publikované na webových stránkách NS, s tím, že „občanskoprávní a obchodní kolegium Nejvyššího soudu přijalo dne 12. 3. 2014 doporučení, aby při aplikaci § 2958 o. z. byla používána Metodika Nejvyššího soudu“. (Na základě mého podnětu a následně dle pokynu předsedkyně NS byl text tiskové zprávy se shora uvedenou nepřesnou informací z webových stránek NS odstraněn.) Ve skutečnosti totiž kolegium přijalo usnesení s formulací: „materiál byl vzat na vědomí“. Vzetí na vědomí není doporučením.

- Okolnost, že koordinátor Metodiky – SMP a další spolupracující subjekty do vypracovaného textu Metodiky vložily mj. informaci o tom, že NS doporučuje, aby při aplikaci § 2958 o. z. byla tato Metodika aplikována (a bylo také zohledněno doporučení o proškolení znalců dle tohoto materiálu), pochopitelně ještě neznamená, že se tím vně NS vypracovaný materiál stal materiálem, jež vypracoval NS. Proto také na základě mého podnětu a z pokynu předsedkyně NS byla z nadpisu Metodiky odstraněna informace, že jde o Metodiku NS. Pod touto optikou je proto zapotřebí přistupovat ke studiu Metodiky.

- Pod č. 63/2014 Sbírky soudních rozhodnutí a stanovisek byl publikován text Metodiky s (ještě) s uvedením nepřesné informace, že „občanskoprávní a obchodní kolegium Nejvyššího soudu přijalo dne 12. 3. 2014 doporučení k aplikaci § 2958 o. z.“. Jak již bylo uvedeno výše, kolegium žádné takové usnesení nepřijalo. Další nepřesností publikovaného materiálu v cit. sbírce je okolnost, že byla publikována Metodika s poznámkou: „stav ke dni 30. 6. 2014“, ačkoli kolegium NS se na zasedání seznamovalo s textem Metodiky, který byl zpracován ke dni 12. 3. 2014, tj. ke dni, kdy probíhalo předmětné zasedání kolegia. Jinými slovy

řečeno, jestliže byl text Metodiky i po zasedání OOK NS konaného dne 12. 3. 2014 SMP a dalšími subjekty ještě dopracováván, pak i z toho je zřejmé, že autorem Metodiky není NS.

- SMP (podle veřejně dostupných informací) uvádí, že zajišťuje školení znalců podle Metodiky a odkazuje přitom na „Zkušební řád pro znalce z oboru zdravotnictví, odvětví odškodňování nemateriálních újem na zdraví“ (dále již „ZŘ“). Podle čl. 7 odst. 2 ZŘ „Zkušební komise je tříčlenná, složená ze zástupce jmenovaného Nejvyšším soudem České republiky, zástupce jmenovaného Univerzitou Karlovou v Praze, 1. lékařskou komorou v dohodě se Společností medicínského práva a zástupce jmenovaného Ministerstvem spravedlnosti České republiky.“ Upozorňuji však na to, že žádný právní předpis nestanoví, aby předseda NS či jiný soudní funkcionář za NS jmenoval pro účely soukromého školení své zástupce z řad soudců NS. NS pochopitelně nemůže ovlivnit situaci, kdy soukromý subjekt zpracuje interní předpis, do nějž vkládá formulace týkající se NS, které nemají podklad v zákonné úpravě. Od toho je třeba také odlišit situaci, kdy soudce v rámci své mimoprofesionální činnosti bude členem (odborné) komise v záležitosti organizované soukromým subjektem.

- Okolnosti týkající se realizace předmětné smlouvy o koordinaci a otázky spojené s příp. zpřístupněním i zpracované webové aplikace, která je nezbytná pro plnohodnotné využití Metodiky, mi pochopitelně nepřislouží řešit; mohou být však předmětem zájmu např. České lékařské komory, a to i v souvislosti s připravovaným novým zákonem o znalcích.


- NS tedy stojí mimo komerční aktivity, jež souvisejí s příp. využitím Metodiky, a z tohoto pohledu NS nedoporučil, nedoporučuje ani doporučovat nemůže ten který subjekt pro případné proškolení dle uvedeného materiálu.

Protože především v odborné lékařské obci zazněly jisté informace ohledně autorství a využití Metodiky, považoval jsem za vhodné tímto příspěvkem poukázat na snadno ověřitelná fakta s tím, aby v budoucnu nedocházelo k případným dezinterpretacím v dané materii. Metodika představuje (nejen) pro právní (soudní) praxi jakýsi základní bod, od něž je možné odvíjet při použití § 2958 o. z. další aplikační úvahy, přičemž nyní je již věcí praxe, jaké přinese podněty a jak uvedenou problematiku zohlední při

své rozhodovací činnosti soudy, včetně posléze NS. Již dříve jsem uvedl, že poměrně dlouhou dobu dotčené subjekty věděly, že je zapotřebí zpracovat nějaké řešení vzhledem k vágnímu ustanovení § 2958 o. z. Jsem si jist, že byl-li by relevantně osloven duchovní tvůrce civilního kodexu prof. Karel Eliáš, zcela nepochybně by souhlasil s nějakým legislativním řešením (mohla být za tím účelem zpracována předmětná vyhláška; v případě odškodňování pracovníprávních újem se na takové vyhláše pracuje), protože způsob řešení daného problému v podobě Metodiky zpracované soukromými subjekty (byť i za výrazné pomoci tří erudovaných soudců NS) nepředstavuje optimální cestu. Zdá se však, že tímto způsobem se vůbec neuvažovalo (či uvažovat nechtělo) a veškeré úsilí bylo směřováno do zpracování Metodiky s předpokládaným komerčním využitím, jež nakonec byla prezentována takto zpochybněným způsobem. Škoda času, který se tímto směrem promarnil, neboť jsem si jist, že by po legislativní stránce bylo možné těmto nedokonalostem a jistě zmatenosti v kružích odborné i laické veřejnosti předejít. Ale nechci nikomu sahat do svědomí. Každý přece ví, že neustálé a mnohdy i neuvážené legislativní změny způsobují interpretační a aplikační potíže a že v konečném důsledku zeslabují prvek předvídatelnosti právního chování v právní (soudní) praxi.

JUDr. Pavel Vrcha, soudce NS

Inzerce



Nemocnice Český Krumlov
Nemocnice Český Krumlov, a.s.
 přijme:
NA ODDĚLENÍ ARO
 ■ lékaře/ku se specializovanou způsobilostí v oboru ARO s perspektivou funkčního místa
 ■ lékaře/ku s atestací I.stupně nebo lékaře v přípravě na atestaci v oboru ARO
 ■ lékaře/ku absolventa
 V případě nástupu bude vyplacen náborový příspěvek.
 Nabízíme nadstandardní mzdové podmínky. Možnost ubytování. Zaměstnanecké benefity. Pomoc při pořízování bytu nebo domu.
 Bližší informace při osobním jednání.
 Kontaktujte personální oddělení, tel. 380 761 361, mobil 777 486 121, e-mail: markova@nemck.cz

Úhrada zdravotních výkonů

V rámci právní poradny ČLK se opakovaně setkáváme s dotazem, jak je kalkulována úhrada za jednotlivé zdravotní výkony.

Úhrada zdravotního výkonu je složená z úhrady přímých a nepřímých nákladů na jeho poskytnutí. Přímé náklady na výkon vyjadřuje bodová hodnota výkonu, která je uvedena v Seznamu zdravotních výkonů u každého výkonu. Bodová hodnota výkonu je součtem všech přímých nákladů na výkon a zahrnuje osobní náklady nositele výkonu, náklady na jednoúčelové přístroje a jejich specifickou údržbu, při provedení výkonu přímo spotřebovaný zdravotnický materiál a při

provedení výkonu přímo spotřebované léčivé přípravky.

Vedle přímých nákladů na výkon jsou hrazeny i nepřímé náklady na výkon – tzv. režie, které nejsou v bodové hodnotě výkonu započítány. Režie zahrnuje spotřebu materiálu, spotřebu energie, náklady na služby a osobní náklady. Režie se vyjadřuje v bodech a vypočítá se jako součin času v minutách, který je uveden v Seznamu zdravotních výkonů u každého výkonu, a minutové režijní sazby, která je pro jednotlivé autorské odbornosti stanovena v Seznamu zdravotních výkonů (kapitola 7). Minutová režijní sazba je vyjádřena v bodech a její hodnota je každoročně upravována v závislosti na průměrné roční míře inflace (měřené indexem spotře-

bitelských cen) za uplynulý kalendářní rok publikované Českým statistickým úřadem. Ve smlouvě mezi zdravotní pojišťovnou a poskytovatelem lze na základě ekonomicky zdůvodněných nezbytných nákladů dohodnout vyšší minutovou režijní sazbu (maximálně do výše 300 % stanovené hodnoty) i nižší minutovou režijní sazbu (maximálně do výše 30 % stanovené hodnoty).

Úhrada přímých a nepřímých nákladů na výkon je upravena v Seznamu zdravotních výkonů (vyhláška č. 134/1998 Sb. v platném znění). Pro detailnější seznámení s touto problematikou odkazujeme zejména na kapitoly 1 a 7 Seznamu zdravotních výkonů.

MUDr. Mgr. Dagmar Záleská,
právní kancelář ČLK

INZERCE

Primář

Oblastní nemocnice Příbram, a.s. vyhlašuje výběrové řízení na obsazení vedoucího místa:

• Primář oddělení následné péče (LDN)

Požadavky:

- spec. způs. dle zák. č. 95/2004 Sb. v oboru, jehož součástí je kmen interní nebo všeobecné praktické lékařství, příp. chirurgický,
- nejméně 8 let praxe,
- licence ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře,
- organizační, řídicí a komunikační schopnosti,
- zdrav. způsobilost a bezúhonnost.

Nabízíme:

- zaměstnanecké benefity,
- smluvní mzdové podmínky,
- možnost ubytování.

K vlastnoručně podepsané přihlášce je třeba doložit: strukturovaný životopis s přehledem dosavadní odborné praxe, ověřenou kopii diplomu o specializaci, kopii licence ČLK, výpis z rejstříku trestů ne starší než 3 měsíce, tel. spojení, e-mail.

Přihlášky vč. všech náležitostí zasílejte nebo osobně doručte v zalepené obálce s označením „Výběrové řízení - primář“ na adresu: Oblastní nemocnice Příbram, a.s., Personální oddělení, Gen. R. Tesaříka 80, Příbram I, PSČ: 261 01.

Uzávěrka přihlášek: 31. 1. 2015.

Kontakt: kvetuse.kucerova@onp.cz,
tel: 318 641 161 (134).

Více na www.nemocnicepribram.cz

Lékař internista

Lázně Poděbrady, a.s., přední poskytovatel kardiorehabilitační léčby, ihned přijmou za účelem rozšíření poskytované péče:

• Lékaře internistu (popř. kardiologa)

Požadujeme:

- příslušné vzdělání v oboru

Nabízíme:

- příjemné pracovní prostředí ve stabilní společnosti
- zajímavou práci na úseku časných rehabilitací
- zajímavé mzdové podmínky a další benefity
- možnost dalšího vzdělávání
- městský byt k dispozici

Písemnou žádost s profesním životopisem zasílejte na adresu Lázně Poděbrady, a.s., Jiřího nám. 39, 290 33 Poděbrady, informace: tel. 325 606 524, e-mail: pam@lazne-podebrady.cz.

Vedoucí lékař

Lázně Poděbrady, a.s., přední poskytovatel kardiorehabilitační léčby, ihned přijmou za účelem rozšíření poskytované péče:

• Vedoucího lékaře dětské léčebny

Požadujeme:

- příslušné vzdělání v oboru

Nabízíme

- příjemné pracovní prostředí ve stabilní společnosti
- zajímavou práci na úseku dětské léčby
- zajímavé mzdové podmínky a další benefity
- možnost dalšího vzdělávání
- městský byt k dispozici

Písemnou žádost s profesním životopisem zasílejte na adresu Lázně Poděbrady, a.s., Jiřího nám. 39, 290 33 Poděbrady, informace: tel. 325 606 524, e-mail: pam@lazne-podebrady.cz.

Lékař/lékařka

Ředitel Fakultní nemocnice Hradec Králové vypisuje výběrové řízení na místo:

• Lékaře/lékařky - klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny

Požadujeme:

- magisterské vysokoškolské vzdělání v oboru všeobecné lékařství
- zdravotní způsobilost a bezúhonnost
- zařazení do přípravy v oboru anesteziologie a intenzivní medicína vítáme, není však podmínkou – příležitost i pro absolventy
- předpoklady pro klinickou práci
- znalost anglického 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
 - zvýhodněné platové podmínky
- Nástup po vzájemné dohodě.
Případné informace na tel. č. 495 833 218 - sekretariát kliniky.

Písemné přihlášky doložené kopiemi 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 výběrového řízení zasílejte do 14 dnů po zveřejnění na adresu: personální oddělení, Fakultní nemocnice Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové.

Nejstarší členka ČLK oslavila 101. narozeniny

Dne 30. listopadu 2014 oslavila 101. narozeniny paní doktorka Natalie Šonská z Prahy 1. Popřát nejstarší člence komory přišli prezident ČLK MUDr. Milan Kubek a člen představenstva OS ČLK Praha 1 MUDr. Bohdan Babinec. I my se k blahopřání přidáváme!

Natalie Mlčochová se narodila v obci Veliká na okraji Zlína jako dcera venkovského učitele, který byl opakovaně přesouván z místa na místo, takže jako dítě poznala Valašsko i Hanou. Největší část svého mládí strávila v Dobroticích u Holešova, kde také absolvovala gymnázium. Svoje dětství označuje za mimořádně šťastné. Vyrůstala v celkem harmonické rodině se svým starším bratrem a především identickým dvojčetem, sestrou Augustinou, od níž ji nebylo prakticky možno rozeznat. Opakovaně záměny je provázely celým životem a až do pozdního věku je dovedly potěšit. Obě děvčata celkem dobře sportovala,

takže se stala, společně s dalšími spolužáky z gymnázia, středoškolskými mistry v atletice družstev.

Po maturitě nastoupila Natalie ke studiu na lékařské fakultě v Praze, kde promovala jako jedna z posledních před uzavřením vysokých škol v roce 1939. Na podzim téhož roku nastoupila jako neplacená elévka v Nemocnici Na Bulovce, a to na oddělení ORL u primáře Víta Horníčka, žáka profesora Přechtěla. Tento výtečně erudovaný odborník a mimořádně noblesní člověk ji velmi záhy vchoval ve schopného otolaryngologa. Jako jedna z prvních u nás si například osvojila techniku rigidní endoskopie, ve které poté velmi vynikl její kolega z oddělení, dr. Tománek. Prováděla prakticky všechny tehdy užívané operace v oboru, od laryngektomií až po trepanace. Zvláštní zájem projevovala především o dětskou otologii, ve které vynikla i její kandidátská práce, zaměřená na záněty středouší. Po odchodu primáře Horníčka do důchodu vybudoval profesor MUDr. Bláha,



DrSc., z oddělení klinickou základnu ILF (IPVZ) a dr. Šonská až do odchodu do důchodu v roce 1983 byla jeho zástupkyní pro léčebně preventivní záležitosti.

V roce 1943 se vdala za gynekologa dr. Šonského, s nímž má syna, rovněž lékaře. Její vnuci jsou urolog a veterinář. **red**

Ad Posudkové lékařství, víte, co to obnáší?

Reaguji na příspěvek paní doktorky Pastorkové v 9. čísle 2014 *Tempus medicorum* „Posudkové lékařství, víte, co to obnáší?“ Už samotný titul sdělení je v dobrém slova smyslu lehce provokativní. Velmi si cením snahy přiblížit obor, ve kterém paní doktorka pracuje, široké lékařské obci.

Nicméně dovolím si několik kolegálních poznámek, a to pouze na základě profesních zkušeností tohoto roku. Nepůjdu do historie, většinou jsem se s ošetřujícím lékařem či lékařem Lékařské posudkové služby domluvil ve prospěch nemocného. Nikdy, a to ani v době dávno minulé, jsem nebyl mentorován, ba ani upozorněn, co bych neměl psát do závěru odborného nálezu. Když tu náhle – tuším v dubnu – mi posudková lékařka sdělila, že nemám v budoucnu ventilovat svůj názor. Napsal jsem, že vzhledem k aktuálnímu stavu

pacienta je schválení žádosti o příspěvek na koupi auta zcela indikováno. V tomto případě se jednalo o nemocného se Strümpell-Lorrainovou chorobou v pokročilém stadiu onemocnění.

Ale abych při své možná senilní ješitnosti nevypadal příliš „ubližený“, mám pro tuto chvíli záležitost za vyřízenou osobním dopisem, který jsem paní doktorce poslal. Omlouvám se za „neliterární“ vyjadřování, ale to byla jen „brnkačka“ oproti skutečnosti, kdy je přiznáno nemocné, resp. jejímu manželovi 800 Kč měsíčně při celodenní péči včetně zajištění stravy, osobní hygieny, praní a samozřejmě nutnosti opustit zaměstnání při diagnóze Huntingtonovy choroby. Bez zajištění není poznámka posudkového lékaře, že se stav léčbou může zlepšit. V interpretaci odborného nálezu není uvedena poznámka psychiatra zpochybňující údaje pacientky.

Nevidím jinou cestu k reálnému posouzení zdravotního stavu vyšetřovaného než v těs-

né spolupráci praktického lékaře, specialisty příslušného oboru a erudovaného kolegy – pracovníka lékařské posudkové služby, vždy za fyzické účasti posuzovaného, případně i spolu s osobou pečující. Tedy formou malé odborné konference, mimo jiné, bychom se vyhnuli nešťastnému vyjádření „posudková komise bude moci Váš zdravotní stav objektivně posoudit a přijmout posudkový závěr i bez Vaší osobní účasti“.

Bohužel tuším, že jde o stav, kdy „přání je otcem myšlenky“, a doufám, že za tento „odvážný názor“ nebudu napomínán.

Děkuji za předmětný příspěvek paní doktorky v našem časopisu, který vyjadřuje snahu o velmi kvalifikovanou charakteristiku koncepce oboru.

MUDr. Jiří Podivínský, Olomouc

Zemřela MUDr. M. Hrubá

Ve věku nedožitých 82 let náhle zemřela dne 2. 12. 2014 MUDr. Miloslava Hrubá. Celý život pracovala jako revmatoložka, naposledy ve společnosti Medicon v Praze 4. Kdo jste ji znali, vzpomínejte s námi.

MUDr. Petra Nohavcová, dcera

ZAMĚŠTNÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ

NABÍDKA PRACOVNÍCH POZIC VE ZDRAVOTNICTVÍ



MY UŽ SVOJI PRÁCI MÁME, A CO VY?

PROSINEC 2014

DALŠÍ INZERÁTY NAJDETE NA WWW.ZAMESTNANI.VEZDRAVOTNICTVI.CZ

KLINICKÉ CENTRUM PRAHA ■ PŘIJMEME PRAKTICKÉHO LÉKAŘE/PRAKTICKOU LÉKAŘKU

Prestížní, renomované lékařské pracoviště nadnárodního původu sídlící na Praze 1, přijme na plný pracovní úvazek atestovaného PRAKTICKÉHO LÉKAŘE / PRAKTICKOU LÉKAŘKU.

■ **Požadujeme:** potřebnou specializaci I. stupně v průměrném lékařském oboru; vysokou komunikační schopnost; citlivý a empatický přístup ke klientovi; komplexní přístup ke zdraví; profesionální vystupování; znalost práce na PC a alespoň jednoho světového jazyka; organizační schopnosti.

■ **Nabízíme:** pracoviště se špičkovým technickým zázemím; výrazně nadstandardní pracovní prostředí; maximální podporu neustálého vzdělávání v oboru jak v ČR, tak také v zahraničí; výborné mzdové podmínky.

■ **V případě Vašeho zájmu, prosím, využijte tento kontakt pro zaslání CV nezbytně s Vaší fotografií:** cizova@ghc.cz.



NEMOCNICE ČESKÝ KRUMLOV, A. S. ■ PŘIJMEME LÉKAŘE

Nemocnice Český Krumlov, a.s. přijme:

• Na oddělení následné péče - lékaře/ku se specializovanou způsobilostí.

V případě nástupu na ONP bude vyplacen náborový příspěvek.

• Na interní oddělení - lékaře/ku bez atestace, absolventa.

■ **Nabízíme:** nadstandardní mzdové podmínky. Možnost ubytování. Zaměstnanec benefitů. Pomoc při pořízování bytu nebo domu. Blíží informace při osobním jednání.

■ **Kontaktujte** personální oddělení, tel.380 761 361, mobil 777 486 121, e-mail: markova@nemck.cz



FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE

LÉKAŘE/KU NA KONZILIÁRNÍ SLUŽBY

Fakultní nemocnice v Motole, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 přijme pro Interní kliniku 2. LF UK a FN Motol lékaře/ku na konziliární služby.

■ **Požadujeme:** spec. zp. v oboru vnitřní lékařství, nástup dohodou.

■ **Nabízíme:** možnost odb. růstu, dobré fin. ohodnocení, ubytování pro mimopražské, zaměstnanec benefitů.

■ **Pisemné nabídky s CV** zasílejte na e-mail: terna@fmotol.cz.

■ **Info** tel.: 22443 4001.

NEMOCNICE NA BULOVCE

NEMOCNICE NA BULOVCE

přijme pro Oddělení hygieny a epidemiologie: - lékaře/ku na úvazek 0,5 nejlépe v oboru hygiena a epidemiologie, mikrobiologie nebo infekční lékařství.

Atestace není podmínkou. Nástup možný od 1. 12. 2014 nebo dle dohody.

■ **Kontakt:** vedoucí odd. MUDr. Lenka Wallenfels Alferrová, tel.: 266 084 435, email: lenka.wallenfels@bulovka.cz

MEDITERRA S. R. O.

REHABILITAČNÍ LÉKAŘ

Rehabilitační klinika Malvazinky, U Malvazinky 5, Praha 5, přijme do svého týmu lékaře na pozici LÉKAŘ NA ODĚLENÍ REHABILITACE se specializovanou způsobilostí v oboru rehabilitační a fyzikální medicína.

■ **Nabízíme:** práci na plný úvazek; moderní pracoviště, přátelský kolektiv; možnost dalšího vzdělávání - zaměstnanec benefitů (stravování, dovolená navíc, slevy na poskytnuté služby). Nástup možný IHNED.

■ **Kontakt:** personální rkm@mediterrazka.cz, tel. 251 116 653/656

MEDIFIN A. S.

POLIKLINIKY MEDIFIN

Pro naše ordinace v poliklinikách v Praze přijmeme: - diabetologa; neurologa; kardiologa; psychiatra; praktického lékaře; pediatra; lékaře pro dětskou /Pha 10/ a dospělou pohotovost /Pha 4,10/ na základě DPP.

■ **Požadujeme:** atestaci v oboru.

■ **Nabízíme:** u HPP - motivující mzdu, 5 týdnů dovolené, penzijní, vzdělávání ad.

■ **Kontakt:** Medifin a.s., Mgr. Hegerová, hegerova@medifin.eu, tel. 777 660 228. Zavolejte si o bližší informace, rádi Vám je sdělíme.

THOMAYEROVA NEMOCNICE

SEKUNDÁRNÍ LÉKAŘ - TRAUMATOLOG

THOMAYEROVA NEMOCNICE VÍDEŇSKÁ 800, 140 59 PRAHA 4 - KRČ přijme „SEKUNDÁRNÍHO LÉKAŘE - TRAUMATOLOGA“ pro Chirurgickou kliniku 1. LF UK a TN.

■ **Požadujeme:** odbornou a zdravotní způsobilost a trenstí bezúhonnost podle zákona č. 95/2004 Sb.; zájem o obor.

■ **Nabízíme:** výhodné platové podmínky; zajímavou práci; možnost celoživotního vzdělávání; systém zaměstnanec benefitů. Nástup dle dohody.

■ **Příhlášky s krátkým profesním CV,** zasílejte do 31. 12. 2014 na adresu: MUDr. Pavel Bergmann Primář Chirurgické kliniky 1. LF UK a TN Thomayerova nemocnice, Vídeňská 800, 140 59 Praha 4 - Krč

NEMOCNICE NYMBURK S. R. O.

LÉKAŘE GYNEKOLOGICKO-PORODNICKÉHO ODDĚLENÍ

přijme do svého týmu Lékaře na oddělení: gynekologie - porodnické oddělení.

■ **Požadujeme:** absolvent lékařské fakulty, občanskou a morální bezúhonnost.

■ **Nabízíme:** zájemní stabilní společnost; týden dovolené navíc, příspěvek na stravování, rekreace na odborářské chatě. Nástup dle dohody.

■ **Strukturovaný životopis** zasílejte na personální oddělení. Email: nepovimova.vera@nemnbk.cz

NEMOCNICE NYMBURK S. R. O.

LÉKAŘ PRO RADIO-DIAGNOSTICKÉ ODDĚLENÍ

přijme Lékaře pro Radiodiagnostické oddělení.

■ **Požadujeme:** specializovanou způsobilost v oboru radiologie a zobrazovací metody; občanskou a morální bezúhonnost.

■ **Nabízíme:** odpovídající finanční ohodnocení, zájemní stabilní společnost; týden dovolené navíc, příspěvek na stravování.

■ **Strukturovaný životopis s přehledem odborné praxe** zasílejte na personální oddělení, e-mail: nepovimova.vera@nemnbk.cz

ZDRAVOTNÍ ÚSTAV ÚSTÍ NAD LABEM

LÉKAŘ - LÉKAŘSKÁ MIKROBIOLOGIE

přijme LÉKAŘE s atestací v oboru Lékařská mikrobiologie na plný úvazek s nástupem ihned na pracoviště v Kladně.

■ **Náplň práce:** Diagnostická činnost, stanovení a vyhodnocení výsledků analýz, podíl se na vývoji, ověřování, přípravě a aplikaci metodik pro laboratorní analýzy.

■ **Nabízíme:** 6 týdnů dovolené, stravenky.

■ **Kontakt:** veronika.klouckova@zuusti.cz

NEMOCNICE MĚLNÍK

LÉKAŘE V OBORU DĚTSKÉ LÉKAŘSTVÍ

Pro neonatologické oddělení Nemocnice Mělník, a. s. přijmeme lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru dětské lékařství nebo lékaře po absolvování pediatrického kmene. Atestace z neonatologie či příprava na atestaci z neonatologie výhodou.

■ **Nabízíme** práci v soukromé společnosti s možností inovativního vedení oboru v nemocnici regionálního typu, smluvní finanční podmínky, možnost dalšího vzdělávání. Pracoviště poskytuje péči novorozencům od 32. ukončeného týdne a od porodní hmotnosti 1500 g. Oddělení je nově zrekonstruované a vybavené. Roku 2013 se zde narodilo 1335 dětí.

■ **Další informace** poskytnete MUDr. Lenka Doležalová, primářka neonatologického oddělení, tel. 315 639 358, mail: lenka.dolezalova@nemocnicemelnik.cz

DOMAŽLICKÁ NEMOCNICE A. S.

LÉKAŘE/-KY

Domažlická nemocnice a. s. přijme

- lékaře/-ku na pozici zástupce primáře na akreditované chirurgické oddělení

- lékaře/-ku na pozici zástupce primáře na akreditované interní oddělení

■ **Nabízíme:** hlavní pracovní poměr na dobu neurčitou, plný úvazek; nástupní plat dle odpracovaných let - smluvní plat + příplatek za oddělení + osobní příplatek; možnost dalšího vzdělávání a rozšiřování kvalifikace; příspěvek na penzijní pojištění; 5 týdnů dovolené + další zaměstnanec benefitů; tvůrčí práce v moderním zdravotnickém zařízení; možnost kariérního a profesního růstu; nástup dle dohody.

■ **Požadujeme:** dle zákona č. 95/2004 Sb. odbornou způsobilost, zdravotní způsobilost a bezúhonnost.

■ **Kontakt:** e-mail: marcela.blazkova@donem.cz, alena.vyrutova@donem.cz, tel. 379 710 299, 379 710 261.

NEMOCNICE ŽATEC, P. O. S.

LÉKAŘ/KA GYN.-POR. ODD.

■ **Požadujeme:** práci a spec. způsobilost v oboru,

■ **Nabízíme** nadstandardní mzdové ohodnocení, možnost bytu nebo ubytování, nástup možný ihned, další při osobním jednání.

■ **Kontakt:** tel.414 110 741 nebo blailova@nemzatec.cz

NEMOCNICE JABLONEC NAD NISOU

LÉKAŘ/LÉKAŘKA NA ODD. ORL

Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o. přijme lékaře-lékařku na oddělení ORL, praxe není podmínkou (absolvent/ka).

■ **Nabízíme:** významnou podporu specializačního vzdělávání v oboru; práci na akreditovaném pracovišti; přátelské neformální pracovní prostředí; zaměstnanec benefitů.

■ **Blíží informace** podá primář MUDr. Robert Toscani, tel. č. 483 345 775, e-mail: toscani@nemjbc.cz, případně kontaktujte personální oddělení, e-mail: pavel.kures@nemjbc.cz

NEMOCNICE S POLIKLINIKOU V SEMELECH

PŘIJMEME LÉKAŘE

Nemocnice v Semlech přijme lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru vnitřní lékařství, gastroenterologie a revmatologie.

■ **Nabízíme:** dobré platové podmínky, zajištění ubytování, zaměstnanec benefitů, práci v mladém a dynamickém kolektivu moderního ZZ.

■ **Požadujeme:** specializovanou způsobilost v oboru (případně ukončený základní kmen) trenstí bezúhonnost, zdravotní způsobilost.

■ **Kontakty:** MUDr. Robert Nechanický, 481 661 330, robert.nechanicky@nemsem.cz, personální Jitka Šubrtová 481 661 402, vedeni@nemsem.cz

PŘELOUČSKÁ POLIKLINIKA A. S.

PRAKTICKÝ LÉKAŘ/KA

Přeloučská poliklinika a. s. přijme PL pro dospělé (možno i bez atestace, praxe vítána). Nástup od ledna 2015.

■ **Požadujeme:** ukončené VŠ vzdělání, trenstí bezúhonnost, pracovitost, zodpovědnost, příjemné vystupování.

■ **Nabízíme:** možnost profesního růstu, zajímavé fin. ohodnocení, výkonostní odměny a benefity.

■ **Kontakt:** e-mail: info@prelouckapoliklinika.cz, tel: 467 002 839

PARDUBICKÁ KRAJSKÁ NEMOCNICE, A. S.

PRIMÁŘ

Pardubická krajská nemocnice, a.s. vypisuje výběrové řízení na obsazení vedoucího místa PRIMÁŘE PATOLOGICKO-ANATOMICKÉHO oddělení (pracoviště krajského typu).

■ **Kvalifikační požadavky:** VŠ vzdělání lékařského směru, specializace v oboru patologická anatomie, minimálně 10 let praxe v oboru, licence ČLK pro výkon funkce primáře a splnění předpokladů pro výkon funkce dle zákona č. 451/1991 Sb. Manažerské schopnosti, občanská a morální bezúhonnost.

■ **Podrobné informace** naleznete na adrese: <http://www.nemocnice-pardubice.cz/stranka/pro-odborniky/zamestnani/vyberova-řízení/176/>

MASARYKŮV ONKOLOGICKÝ ÚSTAV

LÉKAŘ ARO

■ **Požadavky:** ukončené vzdělání na LF; specializovaná způsobilost v oboru anesteziologie nebo internista; zájem o intenzivní medicínu.

■ **Nabízíme:** 6 týdnů dovolené; výhodné tarify na soukromé mob.telony (i pro rod. příslušníky); příspěvek z FKSP dle vlastního výběru (stravování, kultura, sport, vzdělávání, penzijní připojištění). Nástup dle dohody.

■ **Kontakt:** Prim.MUDr. Petr Jelínek, Ph.D. e-mail: jelinek@mou.cz; tel: 543 132 600

MASARYKŮV ONKOLOGICKÝ ÚSTAV

LÉKAŘ RADIOLOG

■ **Požadavky:** ukončené vzdělání na LF; specializovaná způsobilost v oboru radiologie výhodou.

■ **Nabízíme:** zaměstnání v prestižním zdravotnickém zařízení; platové ohodnocení dle vzdělání a praxe; benefity: 6 týdnů dovolené, příspěvky na mob.tel i pro rod.příslušníky, stravování, příspěvky z FKSP. Nástup dle dohody.

■ **Kontakt:** Prim.MUDr. Helena Bartoňková e-mail: bartoňkova@mou.cz, tel.:543 136 010

MASARYKŮV ONKOLOGICKÝ ÚSTAV

LÉKAŘ - ODD. GYNEKOLOGICKÉ ONKOLOGIE

■ **Požadavky:** ukončené vzdělání na LF; specializovaná způsobilost v oboru gynekologie a porodnictví, event.onkogynekologie výhodou; odpovědnost, spolehlivost.

■ **Nabízíme:** platové ohodnocení dle vzdělání a praxe; zaměstnání v prestižním zdravotnickém zařízení; benefity: 6týdnů dovolené, příspěvky na mob.tel i pro rod.příslušníky, stravování, příspěvky z FKSP. Nástup dle dohody.

■ **Kontakt:** Prim.MUDr. Josef Chovanec, Ph.D. e-mail: josef.chovanec@mou.cz, tel: 543 132 310

HLEDÁTE DO SVÉHO TÝMU NOVÉ KOLEGY? POMŮŽEME VÁM!

ZA JEDNU CENU BUDE VÁŠ INZERÁT UVEŘEJNĚNÝ V TIŠTĚNÉ, ELEKTRONICKÉ A INTERNETOVÉ PODOBĚ JEDINEČNÉHO PROJEKTU ZAMĚŠTNÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ
OBJEDNÁVKA INZERCE NA E-MAILU OBCHOD@ZAMESTNANI.VEZDRAVOTNICTVI.CZ NEBO NA WWW.ZAMESTNANI.VEZDRAVOTNICTVI.CZ

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: vzdělavani@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. Účastnické poplatky: viz informace na www.lkr.cz

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

1/15 Kurz – Gynekologie

Datum: 10. 1. 2015

Místo: Praha

Délka: 6 hodin

Obdobný garant: MUDr. Radovan Turyna

Přednášející: MUDr. Radovan Turyna, MUDr. Simoni-desová, MUDr. Alena Havránková

Kurz z kolposkopie si klade za cíl seznámit posluchače s postavením a úlohou kolposkopie ve screeningu, diagnostice a léčbě prekanceróz dolního genitálního traktu. Součástí kurzu bude také problematika onemocnění vulvy. V programu je zařazen teoretický úvod a technické základy kolposkopie včetně získání obrazové dokumentace a její vedení, dále korelace histologických a kolposkopických nálezů, základy diagnostiky prekanceróz vulvy a některých vybraných dermatóz. V druhé části – interaktivní se společně s posluchači demonstrují kauzistiky a navrhují jejich řešení. Rovněž jsou prezentovány ukázky invazivních karcinomů.

2/15 Kurz z foniatrie: Sluchové postižené dítě

Datum: 10. 1. 2015

Místo: Praha

Délka: 5 hodin

Obdobný garant: MUDr. Petr Myška

Přednášející: MUDr. Petr Myška, MUDr. Zdenka Akse-novová, PhDr. Vymátlíková, PaedDr. Voříšková

Kurz se zabývá problematikou poruch a/nebo vad sluchu, jednotlivými vyšetřovacími metodami a možností léčby (protetiky, kocheárné implantáty atd.). Nedílnou součástí kurzu je i pohled dalších odborníků v následné péči (logoped, spec. pedagog) na foniatričtém oddělení.

9/15 Kurz – Pediatrie

Datum: středa 14. 1. 2015, 16.30–18.00 hod.

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 2 hodiny

Poplatek: 300 Kč

Koordinátor: MUDr. Marcela Černá, ÚPM

MUDr. Štěpánka Čapková

• Akné v kojeneckém a dětském věku.

MUDr. Jana Čadová

• Děti a onemocnění nehtů.

5/15 Kurz – Zobrazení CNS u plodu – přesunuto z 11. 10. 2014

Datum: 17. 1. 2015

Místo: Praha, Hotel ILF

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 možnosti využití dvou- a třídimenzionální ultrasonografie při zobrazení CNS embrya a plodu, tzn. problematice 2D vizualizace vývoje CNS v průběhu I. trimestru, 3D vizualizace vývoje CNS v průběhu I. trimestru, zobrazení CNS ve II. a III. trimestru, abnormálním nálezům CNS a problematice dopplerovského vyšetření cirkulace CNS u plodu s IUGR. Druhá část kurzu bude věnována současné pozici perinatálního diagnostického zobrazení CNS pomocí magnetické rezonance v České republice. Autoři ukáží v praxi jednotlivé indikační skupiny pro vyšetření magnetickou rezonancí, srovnání výtěžnosti a vhodnosti jednotlivých modalit pro perinatální zobrazení CNS. Pozornost bude věnována i technice vyšetření, skladbě sekvencí a zpracování dat z vyšetření

s ohledem na poporodní outcome a vyhledání dat pacienta. Součástí prezentace bude i nástin možnosti budoucích trendů a směřování techniky s příklady nejmodernějších možností a schopností zobrazování s jejich možným vhodným praktickým uplatněním.

120/14 Kurz – Psychologie pro lékaře

Datum: 17. 1. 2015

Místo: Praha

Délka: 6 hodin

Koordinátor: Mgr. Hana Jahnová, klinická dětská psychologička z FN Brno – Neonatologické odd. a prezidentka profesní organizace Asociace klinických psychologů ČR

1. část: Vývojová období raného věku Cíle sdělení: informovat o jednotlivých vývojových obdobích raného věku – aplikovaná vývojová psychologie – perinatální období, novorozenecké období, kojenecké období, batolecí období; upozornit na obecné zákonitosti vývoje; zdůraznit důležitost pravidelného režimu a rituálů v životě dítěte; psychologický význam kojení v raném věku, poruchy vývoje a poruchy chování.

2. část: Psychologická péče o děti raného věku Cíle sdělení: schéma péče; hlavní cíle psychologického sledování; intervaly psychologického sledování; jednotlivé části psychologické péče – diagnostická část; výchovné poradenství; krizová intervence, terapeutická péče.

3. část: Psychologická péče o děti raného věku Cíle sdělení: psychologická vývojová diagnostika – Vývojová škála dle Bayleyové, BSID-II; význam psychologické péče pro lékaře; možnosti psychologické péče v rámci perinatologických center; pracovníte poskytující komplexní péči – prezentace MUDr. Daniely Markové z Centra komplexní péče pro děti s perinatální ztížostí, VFN v Praze.

4. část: Komunikace pro zdravotnický personál Cíle sdělení: nabídnout uvědomění, že komunikovat musí především každý sám se sebou; představit desatero falešných představ o sociální komunikaci; hovořit o komunikačních dovednostech; hovořit o traumatické, závažné situaci (např. předčasném porodu), nastinit vhodný způsob komunikace s matkami, s rodiči a objasnit stadia vyrovnání se s nepříznivou životní situací; upozornit na situace, které se závažnými situacemi souvisí; zdůraznit význam duševní hygieny; upozornit na burnout syndrom.

6/15 Kurz – Léky a kojení – Novinky

Datum: čtvrtek 22. 1. 2015 od 16.30 hod.

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 2 hodiny

Obdobný garant: MUDr. Eva Jirsová

Seminář je věnován problematice užívání léků při kojení z pohledu pediatra, který chce kojící matce poskytnout zodpovědné a adekvátní rady týkající se užívání léků při kojení. Naší snahou je, aby kojící ženy byly včas a rádně léčeny tam, kde je to účelné a děti proto nebyly zbytečně odstavované v situacích, které to nevyžadují. Zároveň by měl u některých skupin léků poukázat na možné nežádoucí účinky, které je vhodné u dítěte sledovat a poté zvážit míru rizika pro dítě a benefit užívání léku pro matku. Nedílnou součástí semináře jsou i odkazy na stránky, kde lze získat aktuální odborné informace o daném léku a také písemné materiály s těmito informacemi.

4/15 Kurz Pediatrie – Výživa

Datum: 24. 1. 2015

Místo: Praha

Délka: 7 hodin

Obdobný garant: Prim. MUDr. Pavel Frühauf, CSc.

Prim. MUDr. Pavel Frühauf, CSc.

• Doporučení pro kojeneckou výživu.

MUDr. Martin Fuchs

• Pohled alergologa na kojeneckou výživu.

• Potravinová alergie.

Prim. MUDr. Pavel Frühauf, CSc.

• Nežádoucí účinky kravského mléka.

• Současné indikace bezpekové diety a zavádění lepek do výživy.

• Akutní gastroenteritis – současná doporučení pro léčbu.

7/15 Kurz – Role CT vyšetření v každodenní praxi ambulantního specialisty

Datum: 24. 1. 2015

Místo: Praha

Délka: 7 hodin

Přednášející: MUDr. Martin Horák, Nemocnice na Homolce

Kurz je určen především pro ambulantní specialisty a je zaměřen na problematiku CT vyšetření v každodenní praxi. Bude se zabývat jak možnostmi a technikami CT vyšetření, jeho limity, přípravou pacientů k vyšetření, tak bude zaměřen především na nejrušnější patologické stavy, kde je CT přínosem v diagnostickém postupu. Nedílnou součástí bude i přednáška o intervenčních metodách pomocí CT.

10/15 Kurz – Resuscitace a poresucitační péče o novorozence

Datum: 31. 1. 2015

Místo: Praha 4 – Podolí, ÚPM

Délka: 4 hodiny

Kapacita: 25 míst

Koordinátor: Doc. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MBA

ÚPM, Praha 4 – Podolí

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

8/15 Kurz – PNP

Datum: 7. 2. 2015

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub a Oválná pracovna ČLK

Délka: 8 hodin

Koordinátor: MUDr. Zdeněk Schwarz, ředitel ZZS HMP

23/15 Kurz – Lékař sám sobě

Datum: 7. 2. 2015

Místo: Praha 5, Nádražní 740/56, Centrum funkčního

pohybu

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 šetřit např. haluxy či předcházet inkontinenci. Součástí semináře je i doporučení vhodných pomůček pro cvičení.

Cvičební úbor s sebou.

24/15 Kurz – Antibiotika v klinické praxi

Datum: 7. 2. 2015

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 6 hodin

Koordinátor: Doc. MUDr. Vilma Marešová, CSc.

Kurz je zaměřen na antibiotickou léčbu komunitních infekcí v dětském a dospělém věku. Absolvent kurzu se seznámí s racionální antibiotickou terapií nejčastějších infekcí v ambulantní i nemocniční praxi, s problematikou bakteriální rezistence v závislosti na spotřebě a použití antibiotik, správnou indikací mikrobiologických vyšetření a jejich interpretaci.

11/15 Kurz – Pediatrie

Datum: 14. 2. 2015

Místo: Praha

Délka: 6 hodin

Koordinátor: MUDr. Jana Bíbová, Ph.D.

MUDr. Iva Burianová

• Práce s růstovými grafy.

MUDr. Pavla Pokorná

• Akutní stavy v ordinaci pediatra, dif. dg. a řešení

90 minut.

MUDr. Eva Jirsová

• Jaký smysl má hlášení nežádoucích účinků léků praxi dětského lékaře?

MUDr. Hana Cabrnocová

• Alternativní schémata očkování.

MUDr. Kateřina Fabiánová

• Nové a znovuobjevující se infekce.

12/15 Kurz – Nové a znovu se objevující infekční nemoci (Emerging and reemerging infectious disease)

Datum: 14. 2. 2015

Místo: Praha 5, Lékařská 2

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: MUDr. Kateřina Fabiánová, SZÚ

Přednášející: MUDr. Kateřina Fabiánová, MUDr. Jan Kynčl

Můžeme se skutečně setkat s infekcemi známými již pouze z učebnic? A známe vůbec ty nové? V posledních desetiletích se objevila řada „nových“, dosud nepopsaných onemocnění, která mají výrazný patogenetický potenciál a mohou se stát v blízké budoucnosti významným zdravotním problémem. Vedle toho dochází u řady stávajících „známých“ onemocnění k nárůstu hlášené incidence, případně se znovu objevují infekční onemocnění, která byla považována za „zvládnutá“ nebo na daném území eliminovaná. Kvůli stále narůstající migraci lidské populace a změnám klimatu dochází ke změnám, které zvyšují infekčních onemocnění výrazně ovlivňují.

13/15 Kurz – Jak lze nemocným pomáhat k nacházení smyslu v jejich situaci?

Datum: 14. 2. 2015

Místo: Praha 5, Lékařská 2

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: MUDr. Eva Kalvinská, Ph.D., koordinátorka

psychosociální a spirituální péče FNM

Přednášející: MUDr. Eva Kalvinská, Ph.D., doc. Ing. Mgr. Aleš Opatrný, Th.D.

Při komplexní péči o nemocné by se zdravotníci neměli vyhýbat existenciálním a spirituálním otázkám svých pacientů. Mohou jim totiž pomoci při jejich řešení a usnadnit jim nacházení smyslu i v obtížných situacích. To pak může mít pozitivní vliv na proces léčby, na kvalitu života nemocného – pokud již nelze jinak – na průběh umírání. V kurzu si budeme klást otázky, jak poznat existenciální a spirituální otázky pacientů, jak jim porozumět a jak napomáhat k jejich řešení. Vycházíme z předpokladu, že duchovní potřeby jsou vlastní každému člověku bez ohledu na osobní přesvědčení, a proto by měly být zdravotnické rozpoznávány a ošetřovány (jimi samotnými nebo přivoláním odborníka).

14/15 Kurz – Sdělování nepříznivých zpráv

Datum: 21. 2. 2015

Místo: Praha

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: PhDr. Blanka Čepická, Ph.D.

Na lékařských fakultách se učí velmi intenzivně profesní znalosti, velmi podceňují je však způsob, jakým mluví s pacienty nebo jejich příbuznými a sdělovat jim: „Tentokrát ani lékařská věda, ani my jsme spolu s ní nevyhráli.“ Kurz se bude zabývat především tím, jak se nepřijímání zpráv zhostit, aby z emocionálních situací odcházele obě strany bez šramů na duši.

15/15 Kurz – Donošený novorozenec III.

Datum: 28. 2. 2015

Místo: Praha

Délka: 6 hodin

Koordinátor: MUDr. Petra Šaňáková, ÚPM

Praha 4 – Podolí

MUDr. Marcela Černá,

• Co možná nevíte o kojení.

MUDr. Petra Šaňáková,

• Mléčná výživa stručně, jasně, přehledně.

Doc. MUDr. Zdeněk Šumník, Ph.D.

• Diagnostika a terapie hypoglykemie u novorozenců a kojenců.

MUDr. Jan Langer

• Nejčastější nefrologické problémy novorozeneckého a kojeneckého období.

MUDr. Blanka Kocmichová

• Skrotální syndrom.

MUDr. Jiří Halbrštát

• Zahraníční zkušenost – péče o novorozence v Zambii.

16/15 Kurz z oboru nefrologie

Datum: 7. 3. 2015

Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF

Délka: 6 hodin

Koordinátor: Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.

MUDr. Jan Piňha, CSc.

• Ateroskleróza. Diagnostika a komplikace u nefrologicky nemocných.

• Hyperlipidemie a její léčba v nefrologii.

Prof. MUDr. Miroslav Merta, CSc.

• Dědičné choroby ledvin.

• Glomerulární onemocnění ledvin.

Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.

• Kardiorenální a hepatorenální syndrom.

• Nové postupy při stanovení funkce ledvin.

3/15 Kurz – Diferenciální diagnostika kořenových a nekořenových syndromů z funkčního hlediska

Datum: 7. 3. 2015

Místo: Praha

Délka: 6 hodin

Koordinátor: Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc., Rehabilitační klinika LF UK Hradec Králové

Praktický nácvik jednoduchých technik pro hýbnou soustavu. Lektorkou kurzu je doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc., odbornice v oboru rehabilitace a fyzikální medicína a školitelka kurzů myoskeletální medicíny.

Kurz je určen pro praktické lékaře a pro lékaře se zájmem o tuto problematiku. Hlavním předmětem kurzu je diferenciální diagnostika lumbosakrálního syndromu, postizometrické relaxace svalů a další užitečné techniky. Cílem je také edukace pacienta, aby zvládl autoterapii. Účastníci kurzu si tyto techniky sami vyzkouší v praktickém nácviku.

25/15 Kurz – Lékař sám sobě

Datum: 7. 3. 2015

Místo: Brno

Délka: 4 hodiny



TEMPUS MEDICORUM

Koordinátor: Mgr. Daniel Müller, ředitel Centra funkčního pohybu
Více viz kurz 23/15

17/15 Kurz – Novinky v neodkladné péči 2015

Datum: 14. 3. 2015
Místo: Praha
Délka: 8 hodin
Koordinátor: Doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.

18/15 Kurz – Řídit, nebo vést – je, nebo není to totéž?

Datum: 21. 3. 2015
Místo: Brno, NCO NZO
Délka: 7 hodin

Koordinátor: Bc. Ing. Zuzana Hekelová
Kurz je věnován komplexnímu pohledu na management a leadership (včetně rozdílů mezi nimi) v kontextu zdravotnictví. Jednotlivým oblastem manažerských dovedností lékařů – manažerů bude věnován čas podle toho, jak jsou nebo nejsou pro lékaře samozřejmé. V porovnání s jinými oblastmi tedy bude větší prostor věnován aktivnímu rozvoji podřízených, komplexnímu řízení jejich pracovního výkonu a efektivnímu řízení změn. Program je veden interaktivní metodou. Účastníci kurzu se na své

pracoviště vrátí s individuálním plánem pro svůj další manažerský rozvoj. Kurz je určen pro všechny lékaře ve vedoucích pozicích, kteří již manažerské zkušenosti mají a chtějí si je systematicky uvědomit a zdokonalit, pro ty, kteří jako manažeři pracují relativně krátkou dobu nebo začínou takovou pozici v dohledné době zastávat.

19/15 Kurz – Diferenciální diagnostika kořenových a nekořenových syndromů z funkčního hlediska

Datum: 21. 3. 2015
Místo: Brno
Délka: 6 hodin
Koordinátor: Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc., Rehabilitační klinika LF UK Hradec Králové
Více viz kurz 3/15

20/15 Kurz – Hendikepované dítě v ordinaci pediatra – a co dál?

Datum: 28. 3. 2015
Místo: Praha
Délka: 4 hodiny
Koordinátor: Mgr. Marcela Dohnalová, Raná péče EDA
Lektory: MUDr. Libor Válek, praktický lékař pro děti a dorost, PaedDr. Jana Vachulová, metodička, poradkyně rané péče, Mgr. Martina Herynková, instruktorka zrako-

vě stimulační, poradkyně rané péče
• Raná péče – terénní sociální služba v rodinách dětí s postižením do 7 let.
• Poradce rané péče a jeho role v rodině dítěte s postižením.
• Možnosti spolupráce rané péče a zdravotnictví – návaznost v oblasti podpory vývoje dítěte
• s postižením.
• Kazuistiky rodin se zaměřením na spolupráci rané péče a zdravotnictví.

21/15 Kurz – Perinatologie

Datum: 28. 3. 2015
Místo: Praha
Délka: 4 hodiny
Kapacita: 25 míst
Koordinátor: MUDr. Petra Šaňáková, ÚPMD, Praha 4-Podolí
Doc. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc.
Perinatální problematika extrémně nezralého novorozence.
MUDr. Jitka Řežáčková
• Výsledky asistované reprodukce, morbidita novorozenců z těhotenství po IVF
Doc. MUDr. Alena Měchurová, CSc.

• Císarský řez na přání.
MUDr. Petr Křepekla
• Předčasný odtok plodové vody a současné možnosti dg. intrauterinní infekce.
Doc. MUDr. Ladislav Krofta, CSc.
• Problematika monochoriálních dvojčát.

22/15 Kurz – Jak se vyhnout komunikačním pastem ve zdravotnictví?

Datum: 11. 4. 2015
Místo: Praha
Délka: 7 hodin
Koordinátor: Bc. Ing. Zuzana Hekelová
Pokročilý detailní pohled na komunikační zátěžové situace, ke kterým ve zdravotnictví často dochází – nejen s kolegy – zdravotníky, ale především s pacienty a jejich rodinnými příslušnými. Účastníkem se dostane návod, jak tyto situace lépe zvládat, aby je složitá komunikace tolik nevyčerpávala. Půjde také o prohloubení schopnosti přizpůsobit svůj komunikační styl konkrétnímu typu pacienta nebo kolegy, protože každý typ člověka má svoje specifické komunikační nároky. Účastníci kurzu získají inspiraci k tomu, jak nejlépe sladit svoji komunikaci s okolím. Kurz je určen všem lékařům, kteří na sobě chtějí v oblasti komunikace dále pracovat.

Inzerce

Příjem řádkové inzerce:
www.clkcr.cz

sekce Pro lékaře
– Inzerce
– Zadat inzerce

Uzávěrka příjmu inzerce
do 20. dne předchozího
měsíce.

VOLNÁ MÍSTA – NABÍDKA

Klinika estetické medicíny v centru Prahy hledá pro rozšíření týmu **dermatologa/žku**. Požadujeme 2 atestace – dermatovenerologie, zkušenosti v korektivní dermatologii, praxi v práci s lasery, členství v ČLK, znalost AJ, loajalitu. Nabízíme plný pracovní úvazek, špičkové vybavené pracoviště, mediální a marketingovou podporu, zajímavé finanční ohodnocení, nástup ihned. Kontakt: Helena Ministrůvka, ministr@rowanlegal.com

Kardiologa nebo internistu na plný či částečný úvazek příjmu do komplexně vybavené kardiologické ambulance v Praze. Znalost echokardiografie a dalších neinvazivních metod s výhodou, není však podmínkou. Kontakt: 605 800 202, 733 715 582

Hledám zástup do ordinace **PL pro dospělé** na 10–12 měsíců, na plný úvazek. Atestace z VPL výhodou. Nástup od 1/2015. Jedná se o zavedenou ordinaci ve Starém Městě u Moravské Třebové, okr. Svitavy. Kontakt: dr.grepl@mtr.cz, 737 888 885

Hledám lékaře pro **chirurgickou ambulanci** v Blovicích, okres Plesň. Možnost převzetí praxe. Termín nástupu leden–březen 2015. Kontakt: MUDr. Zdeněk Zenkl, info@medizen.cz, 608 260 483

Hledám **praktického lékaře** do ordinace Praha 8 na 3 dny v týdnu. Nástup 1.2.2015. Zajímavé platové podmínky. Solidní jednání. Kontakt: 602 285 855

Interní ambulance, s. r. o., v menším městě jižně od Brna zaměstná lékař/lekařku na zkrácený pracovní úvazek. Kontakt: 774 599 077

PL pro dosp. přijme **zdrav. sestru** na dohodu na 0,5 úvazku od května 2015. Ordinance v Motole, 4x týdně dopoledne. Kontakt: 731 570 754, mpmp25@seznam.cz

Poskytnu moderně vybavenou **oční ordinaci** v Praze nebo i příjmu očního lékaře na částečný či plný úvazek. Kontakt: 602 611 390

Hledám **psychiatra** do týmu pro soukromou ambulanci v Praze 9–Letňany na 2 dny v týdnu. Atestace výhodou nebo být k nalespou blízko. Životopis prosíme na heliodcz@seznam.cz, www.e-poliklinika.cz/helio

Zdravotnické zařízení přijme **praktického lékaře internistu**. Ordinance se nachází ve městě 15 km západně od Prahy. Kontakt: jasyro@seznam.cz

Do ordinace **PL** lékaře v Podkrkonoší přijmeme kolegu/yni. Spec. způsob. výhodou, vhodně pro lékaře v přípravě k atestaci z VPL, akreditaci máme. Nabízíme nadstand. platové podmínky, služeb. vůz, možnost ubytování. Kontakt: pracePL@email.cz

Hledám **psychoterapeuta** k provozování vlastní praxe v sousedství zavedené psychiatrické ambulance. Chceme klientům poskytovat komplexní služby. Okres Blansko. Blíží informace na 724 125 615

Hledám **praktického lékaře** pro ordinaci v Praze 8

s nástupem od 1.2.2015 na 3 dny v týdnu. Zajímavé plat. podmínky. Solidní jednání. Možno i douchode. Kontakt: 602 285 855, 602 385 855, svlamarokova@seznam.cz
Zavedená oční ordinace v Praze–Černošicích přijme **očního lékaře** na úvazek 0,5 i vyšší. Nástup ihned. Kontakt: zoja.moravcova@volny.cz

Lékař přijme ihned **alergologa a pneumologa** (i v dýchodu) a dále pneumologa k provádění funkčního vyšetření plic do ambulance v Praze 6 (areál ÚVN). Nástup dle dohody, plný i částečný úvazek. Byty k dispozici. Kontakt: 602 275 113, rakosnik@uvn.cz

Nabízím pracovní místo lékaře v **dětské ambulanci** a škole v oblasti **celostní medicíny**. Možnost částečného pracovního úvazku i zaškolení absolventa. Kontakt: petr.lukes@email.cz, 608 642 328, www.petrlukes.cz. Kunštát, okres Blansko

Chirurg samostatně pracujícího příjmu do ambulantiho NZZ v Praze na částečný/plný úvazek. Příznivé pracovní podmínky. Nástup dle dohody. Kontakt: silverback960@gmail.com

Kroměřížská nemocnice, a. s., hledá lékaře s atestací nebo s odbornou způsobilostí v oborech **pediatrie, neurologie, anesteziologie, vnitřní lékařství, plicní lékařství a oční lékařství**. Dále hledáme odborného pracovníka do **laboratoří HTO a OKB**. Kontakt: vlasta.prochazkova@nem-km.cz, 573 322 283

NZZ Mediclinic, a. s., hledá lékaře pro své moderně vybavené **chirurgické pracoviště** v Praze. Požadujeme: specializovanou způsobilost, schopnost samostatného rozhodování, vstřícný přístup k pacientům. Nabízíme: zajímavé mzdové ohodnocení, podporu dalšího vzdělávání, zkrácený pracovní úvazek. Kontakt: Lucie Záčková 734 433 105, kariera@mediclinic.cz

Do našeho kolektivu hledáme kolegu na pozici **praktický lékař pro děti a dorost** v lokalitách: Aš, Broumov, Rudolfov u Č. Budějovic, Meziměstí, Zlín. Nabízíme: nástup dle dohody, motivující mzdové ohodnocení, 5 dní na vzdělávání, 3 dny na zotavenou, příspěvek na IŽP. Požadujeme: odbornou/specializovanou způsobilost, bezúhonnost. Kontakt: P. Adamičková, 733 679 578, kariera@mediclinic.cz

Do našeho kolektivu hledáme kolegu na pozici **praktický lékař pro dospělé** v lokalitách: Bohumín, Česká Skalice, Praha 4. Nabízíme: nástup dle dohody, motivující mzdové ohodnocení, 5 dní na vzdělávání, 3 dny na zotavenou, příspěvek na IŽP. Požadujeme: odbornou/specializovanou způsobilost, bezúhonnost. Kontakt: P. Adamičková, 733 679 578, kariera@mediclinic.cz

Nemocnice Boskovice, s. r. o., přijme do pracovního poměru: lékaře pro ambulantní provoz **rehabilitačního oddělení**, lékař L3 se specializovanou způsobilostí v oboru FBLR, případně lékař L2 s absolvováním společným základem (interní, chirurgický nebo pediatrický kmen) se zájmem o obor rehabilitační a fyzikální medicína. Lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru **chirurgie**, lékař L3, L2 a LL. Lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru **gastroenterologie** nebo lékaře v přípravě k atestaci z gastroenterologie. Požadavky: občanská a morální bezúhonnost, způsobilost k výkonu povolání lékaře podle zákona č. 95/2004 Sb. Nabízíme: velmi dobré pracovní podmínky, možnost ubytování, individuální podmínky budou dohodnuty při osobním jednání. K písemné přihlášce přiložte: životopis, fotokopie dokladů o dosaženém vzdělání. Přihlášky zasílejte na adresu: Nemocnice Boskovice, s. r. o., Olga Slezáková, asistentka jednatelky, Otakara Kubína 179, 680 21 Boskovice

Poliklinika Nymburk přijme **neurologa** na plný nebo zkrácený úvazek. Nástup možný ihned. Kontakt: ladislava.petrova@doz.azel.cz, 972 255 453

Přijmeme lékaře/ku do ordinace poskytující **pracovnílékařské služby** v Mohelnici (okr. Šumperk). Velmi dobré finanční a pracovní podmínky, pevná pracovní doba, zaměstnanecké výhody, úvazek 16 hod./týdně, nástup 1.1.2015 nebo dle domluvy. Specializovaná způsobilost výhodou. Životopis zašlete na jitka.hrdlickova@sante.cz, 221 970 734

Nemocnice Na Pleši, s. r. o., 262 04 Nová Ves pod Pleš, přijme do pracovního poměru lékaře na oddělení **rehabilitace**. Požadujeme: ukončené VŠ vzdělání, zájem o vzdělávání v oboru, práce na PC uživatelsky, absolvování interního kmene nebo praxe na interním oddělení je výhodou, není podmínkou. Nabízíme: dobré mzdové podmínky, práci v mladém kolektivu s důrazem na týmovou spolupráci, možnost kontinuálního vzdělávání v oboru – akreditované pracoviště. Možnost ubytování v areálu nemocnice. Doprava v rámci PID, autem 20 minut od Prahy. Nástup možný od ledna 2015. Písemné nabídky s CV zašlete na personalni@naplesi.cz, kittlerova@naplesi.cz, 221 970 734

NZZ Focus Medicus, a. s., přijme **všeobecné praktické lékaře** pro novou ambulanci v Havířově a Frýdku-Místku. Nadstandardní fin. ohodnocení, podpora vzdělávání, firemní benefity. Blíží informace na 556 205 341, info@focusmedicus.cz

Nemocnice s poliklinikou Praha Italská vyhledává výběrové řízení na pozici **vedoucí praktických lékařů**. Požadujeme: ukončené vysokoškolské vzdělání, atestaci v oboru všeobecné praktické lékařství pro dospělé, pracovní lékařství nebo kurz „Základy pracovního lékařství“, zkušenost s poskytováním pracovnílékařských služeb min. 5 let podmínkou, znalost příslušných legislativních předpisů (znalost vyhlášky Ministerstva dopravy ČR 101/1995 Sb. výhodou), zkušenost s vedením kolektivu, schopnost aktivního, samostatného jednání, pracovitost, spolehlivost a odpovědnost. Nabízíme: nadstandardní mzdové ohodnocení, 5 týdnů dovolené, příspěvek na stravování a penzijní připojištění. Nástup dle dohody. Kontakt: MUDr. Tomáš Pospíšil, 221 087 666, tomas.pospisil@doz.azel.cz

Privátní klinika Santé přijme pro pracoviště na Praze 1 a Praze 4 lékaře/ku v oboru **všeobecné praktické lékařství**. Požadujeme specializovanou způsobilost v oboru, jazyk. znalosti a RP sk. B výhodou. Nabízíme: velmi dobré finanční podmínky, benefity, podporu vzdělávání, plný nebo zkrácený úvazek. Více na www.sante.cz. Životopis zašlete na jitka.hrdlickova@sante.cz, 221 970 734

Masarykova městská nemocnice v Jilemnici vypisuje výběrové řízení na pracovní pozici **přednosta chirurgického oddělení**. Nástup do funkce: od 1. února do 1. dubna 2015. Požadujeme: odbornou způsobilost dle zákona 95/2004 Sb. v pl. znění, zdravotní způsobilost, občanskou a morální bezúhonnost, minimálně 10 let praxe, komunikativnost, samostatnost, organizační schopnosti. Vitána praxe kromě všeobecné chirurgie i v traumatologii. Požadované doklady: životopis, přehled dosavadní praxe, úředně ověřené doklady o dosaženém vzdělání, výpis z rejstříku trestů ne starší 3 měsíce, poskytnutí souhlasu k využití poskytnutých osobních údajů pro účely výběrového řízení. Nabízíme: perspektivní pozici v akreditované nemocnici zařazené mezi nemocnice tzv. návazné péče, možnost dalšího vzdělávání a odborného růstu, zaměstnanecké benefity, odpovídající finanční ohodnocení, bydlení v bytě 3+1. Písemné přihlášky s požadovanými doklady zašlete na personální oddělení do 4 týdnů po zveřejnění inzerátu na MMN v Jilemnici, personální odd., Metyšova 465, 514 01 Jilemnice

ORL ambulance přijme lékaře na plný nebo i částečný úvazek do ORL ambulance v Karvině nebo Českém Těšíně. Nabízíme nadstandardní platové podmínky, možnost uby-

tování, služebního mobilu a služebního vozu. Kontakt: 602 703 452, 603 282 834, orl@medicentrummorava.cz
Psychiatrická léčebna Šternberk přijme lékaře se specializací v oboru **vnitřní lékařství** a dále lékaře se zájmem o **psychiatrii**. Nabízíme dobré platové podmínky, příjemné pracovní prostředí, zaměstnanecké benefity, možnost dalšího vzdělávání. Nástup dle dohody. V případě zájmu prosím zašlete svůj životopis na buchtova@plstbk.cz, 585 085 475

TeamPrevent-PREPO, s. r. o., přijme lékaře/ky pro výkon **pracovnílékařských prohlídek** v těchto regionech: Mohelnice, Praha, Brno, České Budějovice. Specializovaná způsobilost v oboru výhodou. Nástup ihned/dle domluvy, plný i zkrácený úvazek. Životopis zašlete na jitka.hrdlickova@sante.cz, 221 970 734

ADC Sanatorium Praha 4 hledá **anesteziologa** na malý úvazek (3 hodiny v úterý odpoledne). Vhodně jako vedlejší pracovní poměr, pro ženy na MD, důchodce... Nástup od 6. ledna 2015. Kontakt: 608 706 786, gynekologie@volny.cz
Hledám **praktického lékaře** s atestací na zástup v zavedené ordinaci v centru Brna na 2–3 dny v týdnu. Nástup od 1.1.2015. Kontakt: 603 806 073

Nemocnice Jablonec nad Nisou, p. o., přijme lékaře/lekařku na oddělení **ORL**, praxe není podmínkou (absolvent/ka). Nabízíme: významnou podporu specializačního vzdělávání v oboru, práci na akreditovaném pracovišti, přátelské neformální pracovní prostředí, nástup možný ihned, popřípadě dle dohody, zaměstnanecké benefity. Blíží informace podá primář oddělení MUDr. Robert Toscani, 483 345 775, toscanni@nemjbc.cz, případně kontaktujte personální oddělení, pavel.kures@nemjbc.cz

Zdravotní sestru na zkrácený úv. do ordinace ortopedie v Praze 10 přijmu ihned. Kontakt: 737 935 359

Přijmeme do **oční ordinace** 20 km od Prahy lékaře. Nadstandardní vybavení včetně OCT. Kontakt: 602 357 210

Zavedená ordinace **VL** v Praze 5 hledá atestovaného/neatestovaného lékaře/lekařku na 3–4 dny v týdnu. Pracovní doba 7.30–12.30, dobré finanční podmínky a další výhody. Nástup od ledna 2015. Kontakt: info@felixclinicum.cz, www.felixclinicum.cz

Nabízím místo **praktického všeobecného lékaře** v Praze 9 na HPP nebo VPP (běžná kurativa, prevence, záv. péče jen doplňková). Mzda 45 000 Kč hrubého, proplácení vzdělávacích akcí, možný firemní mobilní telefon. Kontakt: 725 316 316

Ústav leteckého zdravotnictví Praha přijme lékaře **radiologa** s atestací na plný nebo částečný úvazek. Nástup je možný ihned. Svě nabídky zašlete na kakesova@ulz.cz, 973 208 128

Společnost GynKrup, s. r. o., hledá pro rozšíření svých ordinací v Praze lékaře/lekařku v oboru **gynekologie a porodnictví** s atestací. Praxe v oboru vitána. Prosím CV zaslat na krupsa@gynkrup.cz

Přijmu lékaře/lekařku na úvazek 1,0 do ordinace **praktického lékaře** v Hrušovaněch nad Jevoškovou. Nadstandardní plat, služební telefon, notebook. Požadují atestaci z VŠL nebo její složení v jarním termínu 2015. Kontakt: ordinace.hrusovany@seznam.cz

Fokus Praha přijme pro práci v denním stacionáři lékaře **psychiatra** na úvazek 0,5 nebo vyšší. Požadujeme: atestaci z psychiatrie, alespoň započatý psychoterapeutický výcvik (funkční specializace v psychoterapii je výhodou), schopnost práce v týmu, akceptaci principů komunitní péče. Nabízíme práci v příjemném prostředí, v organizaci s renomé ve svém oboru, propojení psychiatrické a psychoterapeutické péče. Nástup dle dohody. Kontakt: Mgr. Petr Hudlička, hudlicka@fokus-praha.cz, 233 354 547

Zavedená, progresivní ordinace v Dejvicích, P6, hledá **praktického lékaře pro dospělé** pro práci v malém týmu na částečný, event. plný úvazek. Požadujeme atestaci v oboru VPL a aktivní znalost AJ. Nabízíme příjemné prostředí, pestrou týmovou práci, odborný růst a konkurenceschopný plat a další benefity. Více informací na www.young.co.cz/nabor, CV zašlete prosím na adriana@young.co.cz

Přijmu **PLDD** (ev. lékaře v předatestační přípravě) na plný pracovní úvazek do ambulance v Mělníku. Kontakt: 730 511 672

Hledám kolegu do soukromé praxe **PL** v Praze. Nabízím podíl v ordinaci, není podmínkou. Kontakt: praktik@post.cz

Domažlická nemocnice, a. s., přijme lékaře na **chirurgické oddělení, dětské oddělení a hematologa**. Nástup dle dohody. Nabízíme hlavní pracovní poměr na plný úvazek. Požadujeme způsoblost dle zák. 95/2004 Sb. Kontakt: marcela.blazkova@domem.cz

Nemocnice Třebotov, a. s., přijme lékaře/lekařku na zastupování **ÚPS** se specializovanou způsoblostí dle zákona č. 95/2004 Sb. Kontakt: Sabina Petřtylová, 777 855 256, sabina.petrttylova@nemocnice.trebotov.cz

Zavedená interní ambulance v Mladé Boleslavi přijme **internistu** s licencií na ultrazvukové vyšetření srdece a záčtych orgemetrii. Pozn. nástup NJ výhodou. Stáží a plný úvazek. Nástup ihned. Kontakt: tiserova@medicgate.cz, 602 354 440

NZZ Medicinské centrum Anděl přijme do svého kolektivu lékaře **diabetologa**. Nástup dle dohody. CV poslejte na eva.wisniewska@mcandel.cz, 257 311 392

Přijmu lékaře s atestací v **psychiatrii** na zkrácený úvazek do psychiatrické ambulance v Praze 3. Kontakt: blahutova@volny.cz, 721 800 547

Hledám **PL** s atestací na úvazek 0,5 nebo kratší dle dohody. Postupně převzeti ordinace. Vhodné pro lékaře na MD. Brno-jih. Kontakt: lucka.dnes@seznam.cz

Gynekologa hledá zdrav. zař. Gynclin, s. r. o., Praha 9. Požadujeme: zodpovědnost, iniciativu, profesionální přístup ke klientele, praxi ambulantního lékaře min. 1 rok. Nabízíme: zájem stabilní restoucí společnosti, pravidelné meetingy, vzdělávání, práci v moderně vybavené ambulanci, velmi motivující finanční ohodnocení. CV s průvodním dopisem zašlete na gynlink@gynlink.cz, 604 440 000

Léčebna dlouhodobě nemocných Rybitví, Činžovnická domů 140, 533 54 Rybitví přijme lékaře/lekařku. Nástup dle dohody, další informace na stránkách LDN Rybitví nebo tel. 724 793 298, Mgr. Jana Tomšů, ředitelka organizace

Hledáme **psychiatra** do týmu pro soukromou ambulanci v Praze 9-Letňany na 2 dny v týdnu s tím, že zpočátku by to byl jen 1 den, než by se nabrali pacienti, což je otázka cca 1/2 roku. Píšte na helioctz@seznam.cz, www.e-poliklinika.cz/helio

Soukromé ZZ v Praze 8 přijme **stomatologa** do své ordinace (s výhledem předání ordinace). Informace na 222 233 222, uctich@seznam.cz

Zavedená ORI ambulance v Říčanech hledá lékaře/ku na jeden den v týdnu (0,2 úvazek), po dohodě možnost rozšíření. Velmi dobré platové podmínky. Kontakt: orl-ricany@seznam.cz, 602 332 599

Pediatrická ambulance v Praze hledá přátelskou **zdravotní sestru**. Požadujeme: osvědčení, zkušenosti z oboru, zodpovědnost, spolehlivost, pečlivost; znalost práce na PC, komunikativní anglický jazyk. CV v CJ a AJ zašlete na sarka.bilikova@gmail.com

Vojenská lázeňská léčebna Teplice přijme lékaře. Požadujeme: VŠ vzdělání, lékař s odbornou způsoblostí k výkonu povolání, je vítána specializovaná způsoblost v oboru FBLR. Lékař s praxí např. v oboru interny, neurologie a ortopedie. Plný prac. úvazek, jazyková vybavenost (NJ, RJ slovem a písemně) vítána. Nabízíme: možnost ubytování, možnost stravování, příspěvek na bydlení, podniková rekreace, jednosměrný provoz, odborný růst a další vzdělávání, 5 týdnů dovolená, plat smluvní. Nástup možný ihned nebo dle dohody. Kontakt: 417 537 440, alena.novotna@te.vl.cz

Hledám lékařku či lékaře na **rtg** odd. polikliniky Petrovice i na zkrácený úvazek. Kontakt: 606 803 845, trubanova.anna@seznam.cz

Klinika komplexní rehabilitace MUDr. J. Marka – Monada, spol. s r. o., přijme lékaře na částečný pracovní úvazek pro práci s imobilními pacienty v rámci návštěvní služby. Kontaktní osoba: Dagmar Špírková, 736 750 913, spirkova@monada.cz

Možnost privyvědku. Zavedená **chirurgicko-proktologická klinika** v centru Prahy přijme lékaře na vedlejší pracovní poměr, několik hodin týdně. Nabízíme velmi dobré finanční ohodnocení, zavedenou klientelu, příjemné prostředí a odbornou práci. Požadujeme příjemně vystupující a odbornost. Kontakt: 602 885 120, clinik@post.cz

Do zavedené ambulance **praktického lékaře pro dospělé** v okresě Hodonín hledám kvalifikovaného lékaře na

zkrácený úvazek (2-3 dny v týdnu), výhledově s možností rozšíření na celý úvazek a převzeti praxe PL. Požadují: specializovanou způsoblost, znalost práce na PC, schopnost samostatného rozhodování, vstřícný přístup k pacientům. Nabízím: zajímavé mzdové ohodnocení, benefity, podporu dalšího vzdělávání. Kontakt: 604 622 032, poradenstvi-akonzultace@seznam.cz

Internistu (kardio, cévní) přijmeme na pol. Barrandov, P 5, a též **FBLR** lékaře do ambulance Černošice. Plný či částečný úvazek. Přijmeme kolektiv, velmi dobré platové podmínky, klouzavá pracovní doba. Kontakt: 777 247 336, alivre@centrum.cz

Do ambulance estetické dermatologie v Lovosicích přijmeme **dermatologa**. Flexibilní pracovní doba, zajímavé finanční ohodnocení, praxe v estetické dermatologii není nutná, rádi začneme, vhodné i pro lékaře na MD. Prosíme o zaslání životopisu. Kontakt: neoclinic@neoclinic.cz

Psychiatrická léčebna Lnáře hledá lékaře, příp. absolventa LF se zájmem o obor **psychiatrie**. Nabízíme byt 3+1 nebo 2+1 přímo v areálu léčebny, dobré pracovní podmínky, nadstandardní platové ohodnocení, možnost odborného růstu, při stabilizační dohodě významný podíl na nákladech na vzdělání (úhrada seminářů, kurzů atd.). Kontakt: MUDr. Vladimír Múchl, 724 002 111, vmuchl@email.cz, prim. MUDr. Jana Zahradníková, 605 164 841, sekretariat@plnare.cz

Gynecentrum Ostrava, s. r. o., vyhlašuje výběrové řízení na pracovní pozici **lékařka/lekař IVF specialista**. Požadavky: VŠ + atestace z gynekologie a porodnictví, spec. způsoblost dle zák. č. 95/2004, znalost AJ, zájem o vzdělávání v oblasti reprodukční medicíny. Nabízíme: práci v aktivním a dynamickém oboru, zajímavé finanční ohodnocení, podporu odborného růstu v oblasti asistované reprodukce. Kontakt: Bc. Ivana Brožová, brozova@gynecentrum.com, 602 518 158

Přijmeme lékaře psychiatrického oddělení následně a dlouhodobě péče. Albertinum, odborný léčebný ústav, Žamberk přijme lékaře – **psychiatra, gerontopsychiatra**. Nástup dle dohody. Požadujeme: odbornou způsoblost k výkonu povolání podle ust. § 4 zákona č. 95/2004 Sb., v platném znění, výhodou specializovanou způsoblost v oboru psychiatrie nebo zařazení v přípravě, trestní bezúhonnost, zdravotní způsoblost bez omezení, praxe v oboru. Nabízíme: nadstandardní platové podmínky odpovídající zařazení dle nařízení vlády č. 564/2006 Sb. + osobní příplatek, plný pracovní úvazek, možnost zajištění ubytování, zaměstnanecké benefity, příjemné pracovní prostředí. Blíží informace na 465 677 814, 723 902 541, svou nabídku s kopíemi požadovaných dokladů o získané kvalifikaci, životopisem a přehledem o průběhu předchozí praxe zašlete poštou na adresu Albertinum, odborný léčebný ústav, Žamberk, Za Kopečkem 353, 564 01 Žamberk, příp. e-mailem na albertinum@albertinum-olu.cz

Zavedená akreditovaná ordinace **PL** ve Městě Albrechticích (okr. Bruntál) hledá atestovaného/neatestovaného lékaře/lekařku na plný/částečný úvazek. Nadstandardní finanční podmínky, služební automobil, možnost ubytování a další výhody. V případě zájmu zašlete pracovní strukturovaný životopis na igor.michalec@atlas.cz, 606 792 691

Rehabilitační ústav Kladruby nabízí zajímavou a perspektivní práci lékařům se zájmem o ucelenou rehabilitaci. Vhodné pro lékaře se specializovanou způsoblostí (nebo v přípravě) v oboru RFM, neurologie, interna, ortopedie, ale i absolventy. Nástup dle dohody. Jsme akreditované zařízení. Nabízíme profesní i kariéru růst, podporu vzdělávání, vědy a výzkumu, možnost poskytnutí služebního bytu nebo ubytování, mateřská škola v areálu. Program zaměstnaneckých benefitů (příspěvky na penzijní připojištění nebo na dovolenou, stravování, využití bazény, fitness a další). Kontakt: sekretariát ředitele 317 881 554 nebo náměstkyně pro léčebné preventivní péči 317 881 310, sekretariat@rehabilitace.cz

Pro rozšíření týmu přijmeme **PLDD** na plný nebo částečný úvazek do ordinace v Rostkách u Prahy. Moderní zdravotnické zařízení, přátelské prostředí, zam. benefity, nadprůměrné finanční ohodnocení. Dostupné pražskou MHD. Kontakt: 608 284 740, prace@strediskorostky.cz

Do ordinace praktického lékaře pro dospělé v Ostravě přijmeme **zdravotní sestru**. Výše úvazku dle dohody, vhodné i pro absolventku, důchodkyni či sestru na MD. Prosím o zaslání životopisu. Kontakt: info@lekar-vitkovice.cz

Hledám **praktického lékaře/ku pro dospělé** do ambulance v Ostravě za velmi výhodných platových podmínek. Kontakt: 721 638 690

Ortoptika v České Lípě s více než 25letou tradicí a širokou klientelou hledá pro svou ordinaci **očního lékaře** pro dlouhodobou spolupráci na plný úvazek. Odborný dohled možný. Bydlení a další benefity zajištěny. Těšíme se na vás. Kontakt: 724 347 213, ortoptika-volfvoa@seznam.cz

Přijmeme lékaře/lekařku. **Vojenská lázeňská léčebna** Karlovy Vary přijme od 1. ledna 2015 do pracovního poměru lékaře/lekařku. Možná i na zkrácený pracovní úvazek. Vhodné i pro důchodce. Kontaktní osoba JUDr. Milan Čížek, 606 739 554. Vojenská lázeňská léčebna Karlovy Vary, Mlýnské nábreží 7, 360 01, www.volareza.cz

Chirurgická ambulance se sídlem poliklinika Prosek, Praha 9, přijme lékaře **chirurga**. Nabízíme možnost zkráceného úvazku, mandátní smlouvy, práci v moderním provozu. Kontakt: MUDr. Veselka, 606 689 366

VOLNÁ MÍSTA - POPTÁVKA

Starší důchodca hledá místo na **LDN**, eventuálně v dome důchodcov alebo na menšom obvode. Podmienka ubytovania. Kontakt: 0910 346 415 SR, igor.krajcovicnz@centrum.sk

Neuroložka hledá práci v okolí Šumperka až Olomouce, praxe 12 let, specializovaná způsoblost, licence ČLK, znalost v USG karotid + VT + TCCS, EMG, myoskeletální medicína. Kontakt: 605 536 974

Lékař s atest. **interna II. st. a nást. nefrologie** hledá místo v ambulanci v Praze, možno i část úvazek. Kontakt: 602 812 388

Hledám uplatnění jako **PL** od 7/2015 v Brně a okolí, na Vysočině – Tišnov, Kuřim, Blansko, Bystřicko. Možno jako zaměstnanec, dlouhodobý zástup či převod praxe. Atestaci, praxi i licenci ČLK mám. Kontakt: 722 248 508, ordinace.vpl@seznam.cz

II. atest. **chirurg** s licencií a dlouholetou praxí shání místo v neustátním zdrav. zařízení v regionu Praha. Kontakt: klaudian@seznam.cz

ORDINACE, PRAXE

Přenechám **ortopedickou praxi** v Č. Budějovicích, od začátku 2015. Kontakt: Orto-rehab@seznam.cz

Prodám zavedenou **psychiatrickou ambulanci** v Brně. Kontakt: 736 605 489

Koupím nebo postupně převzmu ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** v Liberci. Jsem všeobecný praktický lékař. Kontakt: 777 995 517

Převzmu/odkoupím praxi **praktického lékaře pro dospělé** v Hradci Králové nebo Pardubicích, příp. v blízkém okolí. Možno i výhledově v letech 2015–2017. Mohu zpočátku zastupovat a později převzít praxi. Kontakt: 775 941 958, 603 198 194

Nabízím k odkoupení Radiosono, s. r. o., provozující **rtg a UZ diagnostiku**. Zavedená pracoviště (od 1998) Kuřim (rtg + UZ), Tišnov (UZ) a Újezd u Brna (UZ). Nepřímá digitalizace pracoviště, přenosné UZ přístroje GE. Smlouvy se všemi ZP. Kontakt: 541 428 220, 603 428 353, doktorovic@volny.cz

Koupím **gynekologickou ambulanci** v Praze a okolí. Kontakt: gynkol.praha@seznam.cz

Mladá lékařka odkoupí praxi **praktického lékaře pro dospělé** v Olomouci, Prostějově, Kroměříži nebo Brně a blízkém okolí. Případné nabídky, prosím, volejte na 732 272 514 nebo píšte na mpleva@iol.cz

Gynekologovi nabízím spolupráci a možný podíl (není podmínkou) v soukromé gynekologické ordinaci v centru Prahy. Kontakt: lsynekolog@gmail.com

Mladý lékař atestovaný v oboru **všeobecné praktické lékařství** hledá ordinaci k odkoupení v Olomouci a okolí. Předchodně je možný i zaměstnanecký poměr. V případě zájmu napište prosím na olomouckypraktik@gmail.com

Převzmu/odkoupím **kožní ordinaci** v Praze nebo okolí. V dohledné době nebo v průběhu následujícího roku. Atestaci a praxi v oboru mám. Nabízím férové jednání. Další spolupráce vítána. Kontakt: dermatologie@post.cz

Převzmu/odkoupím praxi **praktického lékaře pro dospělé** v Třebíči v blízkém okolí. Možno i výhledově s postupným převzetím praxe, atestace z VPL pro dospělé. Kontakt: praxeVPL@email.cz

Přenechám/prodám zavedenou ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** s rozsahem klientelou v okresním městě, Kraj Vysočina. Kontakt: fsara@seznam.cz, 602 334 525

Převzmu/odkoupím praxi **praktického lékaře pro dospělé** v Hradci Králové nebo Pardubicích, příp. v blízkém okolí. Možno i výhledově v letech 2015–2017. Jsem atestovaný PL pro dospělé s mnohaletou praxí. Kontakt: zajic.hk@seznam.cz, 608 072 605

Převzmu/odkoupím praxi v oboru **alergologie a klinická imunologie** v krajích: Jihomoravský, Zlínský, Vysočina. Jsem lékařka s atestací. Při přebírání praxe budu respektovat požadavky předávajícího lékaře. Kontakt: 605 153 133, alergologiebrno@seznam.cz

Společnost poskytující ambulantní péči Mediclinic, a. s., odkoupí ambulance **VPL pro dospělé** po celé ČR. Prosím nabídněte. Kontakt: Lucie Soghomonjan, 549 121 548, 733 679 568

Prodám ordinaci, výměra 52 m², vlastní soc. zařízení, prostorná čekárna, okr. Blansko. Kontakt: 723 388 810

Prodám dobře zavedenou perspektivní malou praxi **PLDD** v Milovicích nad Labem. Jedná se o moderní ordinaci, zvláště vhodnou pro mladého kolegu. Milovice jsou rostoucí městem 40 km od Prahy s dobrým dopravním spojením. Kontakt: matasova@tiscali.cz

Hledám ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** v obl.

Středočeského kraje. Jsem mladý atestovaný VPL. Kontakt: 721 219 833

Dětský psychiatr převzme/odkoupí praxi dětského psychiatra v Praze nebo ve Středočeském kraji. Možné i postupně převzít či dohodou o převzít do budoucna. Další spolupráce se stávajícím lékařem vítána. Solidní jednání. Kontakt: detsky.psychiatr@atlas.cz

Přijmu lékaře/ku s atestací prakt. lékaře do ordinace PL 20 km od Prahy od ledna–února 2015. Pozdější převzítí možné. Kontakt: jasyro@seznam.cz

Odkoupím/převzmu obvod **praktického lékaře pro dospělé** v Hradci Králové, Pardubicích nebo Plzni a blízkém okolí. Mám atestaci, licenci ČLK a dlouholetou praxi. Prosím nabídněte. Kontakt: 774 304 112 nebo BeBeAmbulance@seznam.cz

Prodám ihned ordinaci **PLDD** v Praze 5-Barrandov. Kontakt: večer 608 304 429

Lékařka s atestací z **praktického lékařství** a interny, praxi v ambulanci 5 let, převzeme praxi v Plzni po kolegovci. Kontakt: 606 583 418, penkavova@centrum.cz

Prodám **VPL** ambulanci s. r. o. v Podkrkonoší. Stablní, dobře zavedená, 2000 r. č. Věškeré další informace na info@lekarhostinne.cz

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

Zavedená **ortopedická ordinace** se smlouvami se všemi ZP, včetně sonografie. Převzede 100% podíl s. r. o. Pardubický kraj. Kontakt: ortopedickecentrum@email.cz

Koupím/převzmu zavedenou ambulanci **PL** v Brně a blízkém okolí. Jsem atestovaný internista a praktik. Nabízím vstřícné jednání a kvalitní péči o předané pacienty. Kontakt: 605 283 043

Praktický lékař s atestací převzeme/odkoupí zavedenou praxi **PL** v Libereckém kraji, možno i výhledově v roce 2015/2016. Seriózní jednání. Kontakt: 739 088 485, ja.ambulance@seznam.cz

Koupím ordinaci **PL** v Brně či blízkém okolí. Prosím nabídněte. Kontakt: 606 885 822, praxe2014@gmail.com

Prodám zavedenou **radiodiagnostickou ordinaci** (rtg + sono), s. r. o., v Brně. Kontakt: rdg-brno@seznam.cz

Koupím/převzmu zavedenou ambulanci **praktického lékaře** (Jihomoravský kraj – Vysočina). Jsem lékařka s atestací a praxí v oboru. Nabízím kvalitní péči o předané pacienty. Kontakt: 777 288 757, ordinace.praxe@seznam.cz

Prodám z rodinných důvodů praxi **PL pro dospělé** v okrese Břeclav. Kontakt: 776 781 830 mezi 14. až 15. hod, mimo víkend

Prodám **chirurgickou ambulanci** v Praze. Kontakt: Lucie Soghomonjan, 549 121 548, 733 679 568

ZÁSTUP

Od 11.2015 hledám rychlou a vzdělanou **sestru** do ordinace VPL v Říčanech u Brna na denní směny. Kontakt: 776 488 155, alena.svo@gmail.com

Nabízím zastupování v ordinaci **VPL** v měsíci lednu 2015. Atestaci mám, praxe více než 10 let. Plzeň a okolí. Kontakt: adamciplek@tiscali.cz

Přijmu **praktického lékaře pro dospělé** na zástup za MD do ordinace v Hradci Králové. Kontakt: 777 308 392

Nově začínající **PL** v Praze 4 hledá kolegu pro vzájemné zastupování při dovoleně atp. Kontakt: info@mudradnivedvorak.cz

PRODEJ A KOUPE

Prodám kompletní vybavení ordinace pro děti a dorost. Digitální dětská i dospělé váha s výškoměrem, počíták, 4x kartotéka 4x A4, instrum. stolký, CRP, nový nábytek, lehátko... Končím praxi ze zdrav. důvodů. Kontakt: renata.sadilkova@iol.cz, 606 316 098

Prodám menší ordinaci **PLDD** v Tršicích, 15 km od Olomouce, k 1.5.2015. Kontakt: 775 153 503

Prodám dobře vybavenou a zavedenou **gynekologickou ambulanci** v Hostivici. Kontakt: 724 033 457

Prodám: Rektoskop Welch Allyn USA, dospělý, dětský, anoskop, Coloskop Olympus, CV 1 CFV 101, vyš. lehátko, 2 asist. stolký, kov. kartotéka 2 zásuvky 57 x 80 x 20, kov. kartotéka 4 zásuvky 140 x 40 x 58, skříňka s drezem a odpadkávčem, sedačka trojnožka. Cena dohodou. Kontakt: 233 359 039, mudrkocianova@seznam.cz

Prodám digitální barevný ultrazvukový přístroj SA 8000E s abdominální a vaginální sondou a video-printerem, velmi dobrý stav. Kontakt: 603 419 511, alalip@email.cz

Prodám zavedenou ordinaci **VPL** v Roudnici n. L. Kontakt: ordinace.rc@seznam.cz

Prodám levně vybavení pro privátní chir. praxi. Končím činnost – důchod, k nahlédnutí po tel. domluvě. Kontakt: MUDr. Soudek, CSc., 381 233 481

Prodám automatický refraktometr Topcon RM –

8000B, rok výroby 1999. Plně funkční. 10 000 Kč. Kontakt: 597 454 235

Prodám zánovní zdravotní vozík na nástroje se čtyřmi zásuvkami, rozměry: výška 98 cm, hloubka 50 cm, šířka 90 cm. Foto dodám, cena 6000 Kč. Kontakt: Jakub Vonišek, 273 130 991, office@gepamed.cz

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

Koupím funkční defibrilátor. Kontakt: 603 911 999

Koupím **gynekologickou ambulanci** v Praze nebo okolí. Kontakt: 777 116 131

Prodám za symbolickou cenu starší funkční servisovaný unit, vhodné do začínající ordinace nebo pro firmu jako zdroj náhradních dílů. Kontakt: cerna.janula@seznam.cz

Prodám levně: steril. zn. Stericel 55, 8 roků st. sváčeku fólii š. sváru 12 mm a kojeneckou dig. váhu. Kontakt: 723 881 656

Prodej RD v Hradci Králové, 2 byty 2+1, celkem 200 m². Vhodné místo na podnikání i bydlení, rekonstrukce přízemí na ordinaci, 1. patro byt, možnost půdní vestavby. Kontakt: michal.havlicek@mtc.cz, 603 544 449

Prodám přístroj na CRP + stolice na OK - QUICK READ 101, Orion Diagnostica, výr. č. 050804219, revize byla 4/14 (platnost do 4/16), rok koupě přístroje 2001. Je plně funkční na oba testy. Cena 15 000 Kč. Kontakt: dr.gabriel@seznam.cz, 485 101 124

PRONÁJEM

Volné zrekonstruované prostory k pronájmu vhodné pro ordinace či kanceláře v Praze 4-Chodov, blízko metra Opatov, zastávka MHD přímo před budovou, parkování před budovou, možno samostatný vchod. V místě již ordinace gynekologa. Kontakt: 739 323 251, simona.ml@centrum.cz

Nabízím k pronájmu jedno venkovní garážové stání v ulici Lékařská, Praha 5 - stejná adresa, jako má lékařská komora - v sousedství Nemocnice Na Homolce. Kontakt: 602 481 671

Nabízím k dlouhodobému pronájmu ordinaci **PL** s klientelou. Sázava, Středočeský kraj. Nejlépe od ledna 2015. Kontakt: 737 342 905

Malé plasticko-chirurgické lůžkové prac. v Praze 4 na JM poskytne volné kapacity svého pracoviště pro příbuzné obory, event. i pro kolegu v oboru plast., resp. estet. chirurgie. Případní zájemci mohou volat na 602 303 877, MUDr. David Tomásek.

Nabízíme k pronájmu ordinace o velikosti od 12 m² do 20 m², jedna místnost, poliklinika Litochleby, ul. Hvězdoslavova, Praha 4. Značná variabilita možností nabízených prostor. Všechny ordinace jsou s bezbariérovým přístupem. Kontakt: Marek Šnaid, 777 757 871

SEZNÁMENÍ

Ozve se mi mladší senior pro vyplnění života? Brno + okolí. Kontakt: tatwil@seznam.cz

Lékařka, 54, stíhlá, rozv., z Brna si nemyslím, že nám zbyvá už jen a jen práce. Najde se muž, který by s ní souhlasil? Kontakt: alina3021@gmail.com

Dětská lékařka, 55 let, hledá spřízněnou duši, která ráda lyžuje. Smysl pro kulturu není překážkou. Kontakt: pokusnavera@seznam.cz

Lékařka bez závazků hledá lékaře k vážnému seznámení s budoucí perspektivou založení rodiny. Zn. z Prahy i širšího okolí. Kontakt: evelinel1@seznam.cz

Sportovně založený doktor hledá spolupřezdkyni pro cestu životem. Kontakt: ludke1980@seznam.cz

SLUŽBY

Profesionální webové stránky pro zdravotnická zařízení. Moduly pro registrace pacientů, objednávkový systém, anamnestické dotazníky, redakce a podpora. Bezkonkurenční cena pro malé ambulance. Celá ČR. AD MEDICA, 602 735 314, www.admedica.cz

Účetnictví a personalistika pro zdravotníky (účet podvojně i jednoduše). Prodeje a oceňování práxi, převody majetku. Jsme rovněž koordinátorem bezpečnosti práce a PO, zajišťujeme hodnocení rizik, kategorizace práce a dokumentaci dle zákona. Celá ČR. AD MEDICA, 602 735 314, www.admedica.cz

Transformace na s. r. o. na klíč, vše od přípravy provozních řádů, veškerý styk s úřady až po převod smluvních vztahů se ZP. Již stovky úspěšných realizací! Celá ČR. AD MEDICA, 602 735 314, www.admedica.cz

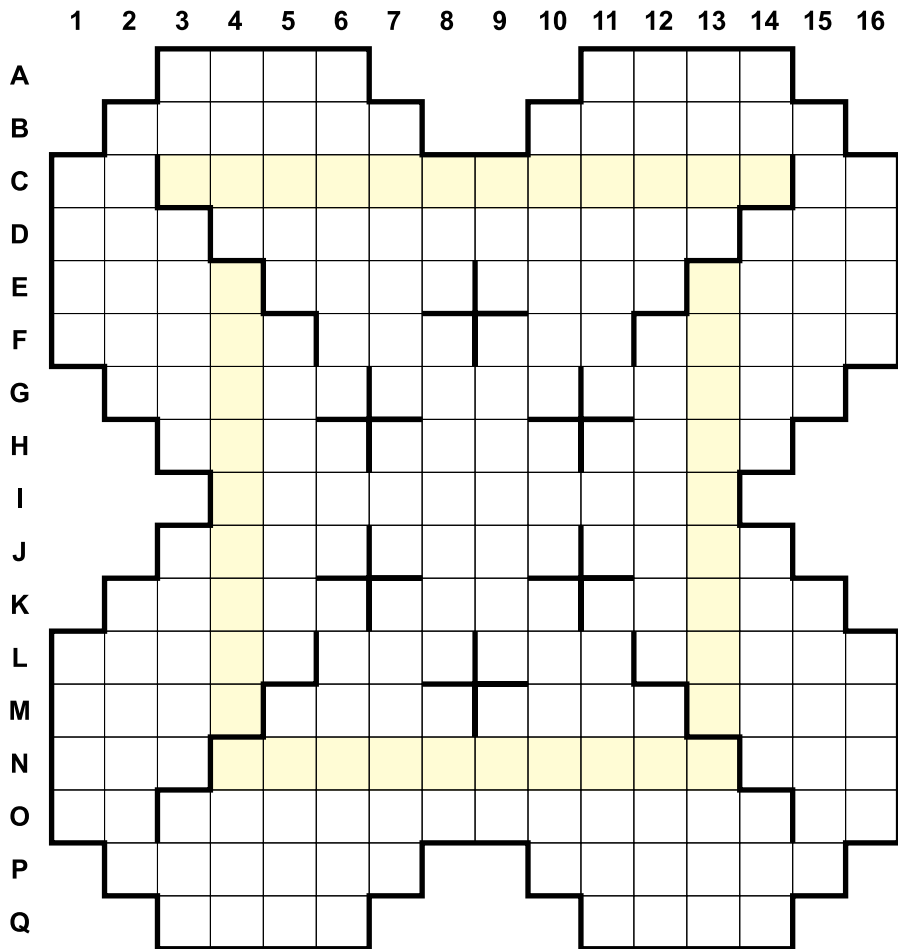
Komplexní právní služby, daně a poradenství ve zdravotnictví na klíč. Kontakt: www.iadvokat.eu, JUDr. Zdeněk Hromádka, advokát, 737 456 586, info@iadvokat.eu

Vyřídíme vám oprávnění k poskyt. ZS, povedeme profesionálně vaše účetnictví a mzdy. Kontakt: registracenzz.cz, 608 915 794, ucetnictvizz@seznam.cz

RŮZNÉ

Objednací kartičky na míru s předtištěnými údaji o vaší praxi. www.objednacikarticky.cz

KŘÍŽOVKA O CENY



Základní pravidlo genetiky: Je-li dítě podobné otci, je to vlivem dědičnosti.

... (dokončení citátu Svatopluka Káše se skrývá v tajence).

VODOROVNĚ: **A.** Citoslovce podivu; japonský zápas. - **B.** Lup; mající plochu jednoho akru. - **C.** Část včelína; **1. díl tajenky;** vzorec oxidu boru. - **D.** Pytlotvía rybářská síť; nechat projít filtrem; sibiřský kozorožec. - **E.** Rozsáhlá báseň; sladkovodní kytovec; biblická osoba; finské město. - **F.** Slovenské plemeno psů; anglický „jeho“; litevské platidlo; územní správní celek. - **G.** Sdružení podniků; jméno sansoniéra Montanda; britský herec. - **H.** Dvakrát snížený tón; syndrom získaného selhání imunity; nevýrazné. - **I.** Pavilon věnovaný ekologickým produktům. - **J.** Modla; jednoduchší alkin; obilnina (slovensky). - **K.** Část větvy; jednotka síly; polské sídlo. - **L.** Fantaskní; chutný nápoj; jihoamerický papoušek; někdo (slovensky). - **M.** Kaprovité ryby; hesla; úpení; oční duhovka (slovensky). - **N.** Domácky Eduard; **3. díl tajenky;** tamtí. - **O.** Tahle; vymřítit z letadla v případě nebezpečí; název značky sýry. - **P.** Skladba pro klávesové nástroje; malý Ivan. - **Q.** Tahouni; součást střechy.

SVISLE: **1.** Část; sokolská slavnost. - **2.** Ťukání; jíst ranní pokrm. - **3.** Citoslovce veselosti; bílá tvrdá hmota kokosových ořechů; jméno zpěvačky Csákové; kujný materiál. - **4.** Pěstební prořezávání stromů; **2. díl tajenky;** jakožto. - **5.** Označení pro elektroakustická zařízení s vysokou věrností reprodukce zvuku; týkající se vsaku; významování. - **6.** Zvlhčit na povrchu ústními výměšky; solmizační slabika; ovinouti. - **7.** Zpevněné tily; anglicky „opice“; záplava. - **8.** SPZ Prachatic; slovensky „svátek“; zkratka Akademie výtvarných umění. - **9.** Španělsky „zlaté“; orgán sloužící k filtraci krve; kód letiště Levelock. - **10.** Nápadný krasavec; značka pro sinus; rozbíjení (nářečné). - **11.** Kováním spojití; kód letiště Milos; prostáčkovo. - **12.** Tvůrce Rudy Pivrnice; druhý útvar prvohor; člověk mající šikovnější levou ruku. - **13.** Francouzsky „hora“; **4. díl tajenky;** lahodný pokrm. - **14.** Ouvej (řídce); organizovaná cesta po různých místech za účelem vystupování; takřka; pulz. - **15.** Rozdávání karet v tarokách; azbest. - **16.** Poškození stromů zvěří; staroegyptská bohyně.

Pomůcka: Isis, KLL, MLO, Nisko.

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v Tempusu medicorum 11/2014 se skrýval citát Josefa Pelnáře: *Odborné knížky se píšou podle toho, jak pacienti stůňou, ale pacienti nestůňou podle knížek.* Publikaci Skandály a aféry velkých panovníků získává deset vylosovaných luštětelů:

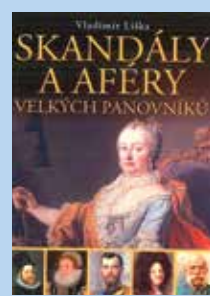
Jiří Dyntr, Ústí nad Labem; **Vladimír Kokeš,** Rokycany; **Barbora Matonohová,** Bruntál; **Jarmila Miklová,** Železný Brod; **Zuzana Peterová,** Praha 7; **Daniela**

Růžičková, Plzeň; **Lucie Suchá,** Pňovice; **Pavel Tkadlec,** Staré Město u Uherského Hradiště; **Jan Vrchovecký,** Kozmice; **Jiří Zikmund,** Pardubice.

Na správné řešení tajenky z čísla 12/2014 čekáme na adrese: recepc@clkr.cz do 5. ledna 2015.

Hodně štěstí!

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



19. *reprezentační ples lékařů českých*

24. ledna 2015

od 20 hodin, Palác Žofín, Praha

- Orchestr Václava Hybše se sólisty
- Hana Zagorová
- OneManShow Vladimíra Hrona
- Předtančení TK Chvaletice
- Latinsko-americké tance
Klára a Jan Voborští

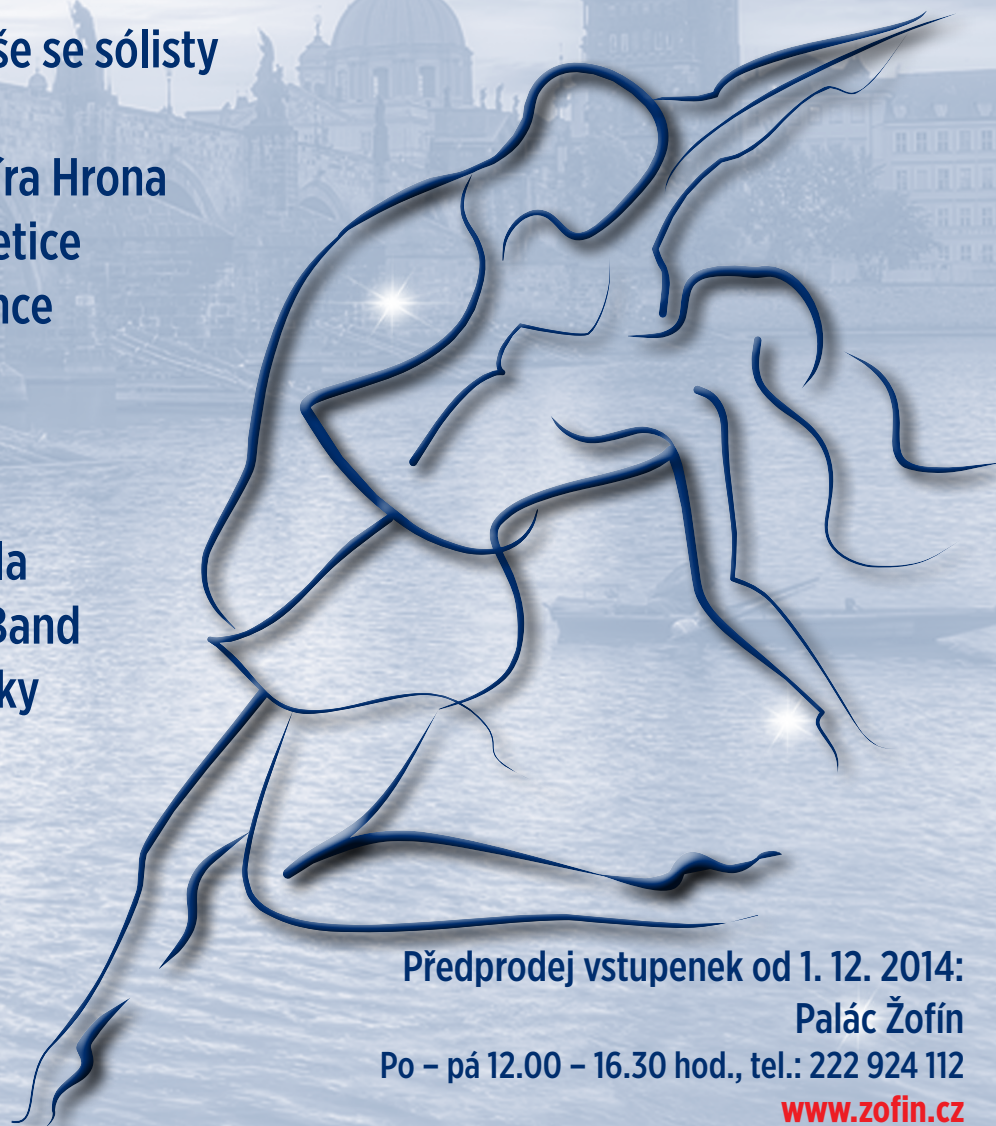
Malý sál

- Miniband Martina Pešla
- Elvis Presley Revival Band
- Diskotéka Miloše Skalky

Rytířský sál

- Cimbálová muzika
Jožky Šmukaře

Moderátor Vladimír Hron



Předprodej vstupenek od 1. 12. 2014:

Palác Žofín

Po – pá 12.00 – 16.30 hod., tel.: 222 924 112

www.zofin.cz

„To bude jen
vánoční horečka,
sestři...”

S námi se nemusíte ničeho bát.
Přejeme Vám do nového roku
co nejméně horkých chviliek
a ostatní nechte na nás.

☎ 841 105 105
www.koop.cz

Bc. Jan Soukup | jsoukup1@koop.cz, ☎ 956 420 352, ☎ 603 488 402
Ing. Marcela Balašová | mbalasova@koop.cz, ☎ 602 144 587


Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Pro život jaký je