



TEMPUS MEDICORUM

3/2024
ROČNÍK 33

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Začala jednání
o změnách zákoníku
práce a o zákonu
o odměňování
zdravotníků

Čtyři roky s covidem

Koncepce zdravotnictví
od roku 2030 podle
AČMN

Dětské pohotovosti
potřebují větší pomoc
od praktických pediatrů

Zamyšlení Václava Havla
o profesních komorách

Docentka
Jarmila Drábková
oslavila významné
životní jubileum

U profesního pojištění
není výše pojistného
rozhodujícím faktorem

**Celoživotní vzdělávání ČLK
patří k nejlepším na světě**



Zdravotnictví v pasti vlastního úspěchu

Naše zdravotnictví se stále více zamotává do pavučiny svého vlastního úspěchu, kdy se díky pokroku medicíny prodlužuje průměrná délka života, avšak úměrně tomu se nezvyšuje počet let prožívaných ve zdraví. Populace stárne, přičemž se zároveň zvyšuje také průměrný věk pracujících lékařů a lékařek. Nezadržitelně se blíží přechod silných populačních ročníků, tzv. Husákových dětí, z produktivního věku do penze představuje ve spojení s tím, že by se o ně měli starat lidé narození v letech devadesátých, kdy se porodnost nebyvale propadla, extrémní demografickou výzvou, před kterou není úniku. Potřeba a také spotřeba zdravotní péče roste a z objektivních důvodů poroste stále rychleji.

Závažné problémy přitom naše zdravotnictví sužují již dnes.

Tím zásadním je nedostatek peněz. Politici stále nepochopili, že investice do zdraví a do zdravotnictví patří spolu s investicemi do vědy a školství k těm nejefektivnějším, byť v delším časovém horizontu. Po přechodném nárůstu výdajů v souvislosti s epidemií nemoci covid-19 se tak prostředky investované v ČR do zdravotní péče znovu propadají hluboko pod průměr EU. Pokud se nechceme smířit s poklesem kvality a dostupnosti zdravotní péče, je navyšování finančních prostředků na zajištění stále dražší péče o stále větší počet nemocných nevyhnutelné. Jaké konkrétní řešení politici zvolí, to je samozřejmě vysoce politické rozhodnutí, za které ponese zodpovědnost.

Nejjednodušší by bylo zvýšení zdravotního pojištění plošně pro všechny. Těch současných 13,5 procenta z příjmů není přece žádné dogma a už vůbec ne cifra vypočítaná nějakým sofistikovaným způsobem. Další možností je růst platby za státní pojištění, tedy jinými slovy rozhodnutí poslat větší část peněz vybraných z našich daní zdravotním pojišťovám. Navyšovat se mohou samozřejmě také odvody osobám samostatně výdělečně činným, což by bylo jistě spravedlivé, i když rozpočet zdravotnictví taková úprava nespasí. Připojištění zůstává naopak pouhou chimérou, především proto, že není nač se připojišťovat. A zvyšování přímé spoluúčasti se v současnosti rovná politické sebevraždě.

Prohlubující se nedostatek zdravotníků a jejich stárnutí je problémem ještě závaž-

nějším a ještě obtížněji řešitelným. Pokud se nám nepodaří zvýšit atraktivitu medicíny a práce ve zdravotnictví, nemáme šanci. Jednou z podmínek jsou pochopitelně vyšší výdělky při rozumném pracovním zatížení, které umožní vedle práce také žít normálním životem. A důležité je usnadnit situaci lékařkám, aby nemusely řešit dilema, zda zvolí práci, nebo péči o rodinu.

Bez zásadních změn v systému specializačního vzdělávání, který musíme zjednodušit tak, aby co největší část předatestační přípravy mohli začínající kolegové a kolegyně trávit v regionálních nemocnicích, se však stejně nehme z místa. Je naprosto nezbytné slučovat specializační obory a zvýšit jejich vzájemnou prostupnost tak, aby lékaři byli navzájem snáze zastupitelní. Dalším efektivním opatřením, které může pomoci a přitom nic nestojí, je odstraňování nesmyslné administrativy. A pokud si poskytovatelé zdravotních služeb budou moci navzájem efektivně vyměňovat informace o svých pacientech, bude to příjemný bonus. Já osobně bych od elektronizace zdravotnictví nic více ani nepožadoval.

Máme-li obhájit nezbytnost vyšších výdajů na zdravotní péči, musíme zabránit plýtvání. Největší díry do zdravotnického rozpočtu dělají extrémně drahé a často předražené přístroje a léky, za které utrácíme stále více. Stávající cenová regulace selhává. A to se raději vůbec nezměňují o superdrahé individualizované terapie.

To, že prevence je levnější než léčba, sice ví každý, ale lidé nejsou ke zdravému životnímu stylu prakticky nijak motivováni. O výhodách pro ty, kteří se budou účastnit preventivních programů, se stále pouze mluví. Obdobně je to se zaváděním zdravotní daně na tabák, alkohol nebo slazené nápoje, kdy by jejich konzument i ve vyšších cenách platili za větší pravděpodobnost, že budou více čerpat prostředky z veřejného zdravotního pojištění.

Problémy se kupí a nikdo je neřeší. Platíme si ze svých daní spousty politiků, ale nenabízejí se nám státníci, kteří by prosazovali opatření překračující délku jednoho volebního období. Chybí vize, co dál, pokud se tedy nespokojíme s vymyšlenými bariérami, které by měly pacienty odrazovat od toho, aby se léčili a čerpali zdravotní péči. Minulá vláda kromě zafinancování boje s covidem toho pro zdravotnictví příliš nevykonala. A je stále jasnější, že současná vláda „udržitelně“ už také mnoho nezmění. Za vzletnými řečmi o reformách se totiž skrývá nedostatek odvahy cokoliv udělat.

Milan Kubek

OBSAH

CELOŽIVOTNÍ VZDĚLÁVÁNÍ 3-13

Celoživotní vzdělávání lékařů
Evropský unikátní projekt profesora Ptáčka
Plná elektronizace celoživotního vzdělávání

SEKCE MLADÝCH LÉKAŘŮ ČLK 14-15

Jednání pokračují
Protest mladých lékařů se může opakovat,
varuje prezident ČLK Kubek

COVID-19 16-17

Začalo to před čtyřmi lety...

REFORMA ZDRAVOTNICTVÍ 18-23

Koncepce zdravotnictví 2030+ očima
regionálních nemocnic

DĚTSKÁ POHOTOVOST 24-25

Dětské pohotovosti se bez vyšší účasti
praktických pediatriů rozpadnou

ZAMYŠLENÍ 26-27

Václav Havel o profesních komorách
a zdravotnictví

UNIKÁTNÍ HUDEBNÍ PROJEKT 28

Lékaři jako hudebníci

VÝROČÍ 29

Životní jubileum docentky Drábkové

PRÁVNÍ PORADNA 32-35

Vy se ptáte, právník odpovídá
Právo lékaře zdržet informaci
o nepříznivé diagnóze nebo prognóze

NAPSALI JSTE 36

Poděkování za přednáškový den

SERVIS 38-43

Vzdělávací kurzy ČLK
Inzerce
Křížovka

MĚSÍČNÍK TEMPUS MEDICORUM

Vydává: Česká lékařská komora, Lužická 419/14, 779 00 Olomouc
Registr. číslo MK ČR 6582 • ISSN 1214-7524 • IČ 43965024
Adresa redakce: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9
tel. +420 257 215 285, +420 257 216 810, +420 603 116 383
recepc@clkcr.cz • www.clkcr.cz
Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek
Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha
Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová
Příjem příspěvků: blanka.rokosova@ev-pr.cz
Grafická úprava, sazba: Jan Borovka
Inzerce: inzerce-tempus@clkcr.cz, blanka-rokosova@ev-pr.cz
Tisk: SEVEROTISK s.r.o., Mezní 3312/7, 400 11 Ústí nad Labem
www.severotisk.cz

Uzávěrka čísla 3: 6. 3. 2024 • Vyšlo: 18. 3. 2024
Podávání novinových zásilek povoleno: Česká pošta, s. p.,
odštěpný závod Praha, čj. nov. 6139/96 ze dne 16. 12. 1996
Distribuce: Česká pošta, s. p., Postservis OZ Preprava
Předplatné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (přímá redakce)
Příspěvky se nemusí 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.



Etika Soucit v medicíně 2023

Celoživotní vzdělávání lékařů

Celoživotní vzdělávání lékařů je jedním z hlavních posláních České lékařské komory. Proto mu věnuje mimořádnou pozornost a staví ho jako prioritu své činnosti. V posledních obdobích se podařilo vytvořit mimořádně funkční, velmi komplexní a uživatelsky přívětivý systém, který systematizuje celou oblast celoživotního vzdělávání. Lékařům se tak každoročně nabízí až pět tisíc akcí, jejichž odborná úroveň a komerční nezávislost je u každé jednotlivé akce pečlivě hodnocena. Lékaři se mohou vzdělávat všemi myslitelnými způsoby, od klasických vzdělávacích akcí a seminářů přes konference až po širokou škálu elektronických forem vzdělávání. To vše v rámci plně elektronizovaného systému, kde celý proces vzdělávání od registrace vzdělávací akce poskytovatelem přes přihlášení lékaře a absolvování kurzu proběhne zcela bez papíru. Jediný papírový dokument, který je vydán na konci, je diplom celoživotního vzdělávání.

Česká lékařská komora vytváří maximální snahu, aby systém celoživotního vzdělávání lékařů byl úzce svázán s výkonem lékařské profese. Dostupné jsou proto kurzy špičkových odborníků prakticky ze všech oblastí medicíny, ale též kurzy, které se vztahují k řadě souvisejících oblastí – etiky, práva, komunikace, ale též například ekonomiky.

Systém CŽV lékařů v České republice patří mezi nejpracovanější a nejstabilnější v Evropě. Na mezinárodních setkáních je šíře, propracovanost a hlavně funkčnost českého systému velice pozitivně hodnocena.

Důležitou informací pro členy ČLK je též skutečnost, že celý systém je plně finančně soběstačný a není financován z členských poplatků. Hlavním finančním příjmem jsou poplatky za registraci vzdělávacích akcí ze strany třetích subjektů a prezentací komerčních firem na těchto akcích. Takto získané příjmy jsou opět využity pro další vzdělávání lékařů.

Systematizace celoživotního vzdělávání

V posledních obdobích jsme pracovali na tom, aby oblast celoživotního vzdělávání nebyla pouze souborem vzdělávacích kurzů, ale též aby celoživotní vzdělávání bylo uceleným systémem, jehož

cílem je odborný růst lékaře. Proto jsme dále rozvíjeli plnou elektronizaci systému ČŽV v platformě www.vzdelavanilekaru.cz, o které informujeme v samostatném textu.

E-learning

V roce 2009 Česká lékařská komora spustila vlastní e-learningový portál. Cílem bylo poskytnout lékařům nezávislý zdroj elektronického vzdělávání, který bude komerčně zcela nezávislý a odborně garantovaný na té nejvyšší úrovni. ČLK tak byla mezi prvními lékařskými komorami ve světě, které tuto formu vzdělávání lékařům nabídly přímo. V roce 2015 systém prošel zcela zásadním upgradem – a to jak grafickým, tak systémovým. Cílem bylo nabídnout lékařům ještě pružnější a modernější systém vzdělávání, které by výhledově bylo možné propojit např. s e-learningovými systémy lékařských fakult nebo jiných organizací, a tak nabídku elektronického vzdělávání ještě rozšířit. Návazně se v minulém roce podařilo nabídnout lékařům novou platformu e-learningu, která nabízí veškeré moderní formy e-learningového vzdělávání. V současné době je lékařům k dispozici několik desítek kurzů, které jsou zdarma a po jejichž absolvování jsou lékařům kredity bezprostředně „připsány“ do jejich vzdělávacího konta v systému www.vzdelavanilekaru.cz.

- 1) E-learning ČLK má pro lékaře několik velkých výhod:
- 2) umožňuje kvalitní vzdělávání přímo z ordinace nebo z domova,
- 3) je zdarma (pro členy plně hrazené ČLK),
- 4) obsah je garantován předními odborníky v příslušných oborech,
- 5) systém je zcela komerčně nezávislý, přímé připsání kreditů do vzdělávacího konta.

E-learningový systém ČLK představuje velmi důležitý prvek v celoživotním vzdělávání lékařů.

Mezi dlouhodobě velmi žádané a aktualizované kurzy patří například:

- diagnostické a léčebné postupy u poranění břicha,
- intoxikace v urgentní medicíně,
- diferenciální diagnostika dušnosti,
- akutní ischemické cévní mozkové příhody a management prvního kontaktu,
- závislost na tabáku.

Mimořádné akce a konference

Česká lékařská komora se věnuje nejen organizaci klasických kurzů, ale dlouhodobě realizuje též mimořádné vzdělávací koncepty. Mezi nejvýraznější patří cyklus „Etika a komunikace v medicíně“, který představuje kombinaci interdisciplinární konference spojený s vydáním stejnojmenné publikace. Letošním tématem je „Bolest v medicíně“. O tomto cyklu pojednává samostatný článek v tomto čísle.

Za připomenutí stojí také mimořádně úspěšný projekt Univerzita medicínského práva, o kterou je každoročně mimořádně velký zájem.

Edice celoživotního vzdělávání

Česká lékařská komora se rozhodla ve spolupráci s nakladatelstvím Grada vytvořit speciální knižní edici – „Edice celoživotního



vzdělávání České lékařské komory“. V rámci této edice byly vydány nejen publikace ze série „Etika a komunikace v medicíně“, ale některé další zajímavé tituly. Jedná se například o tyto úspěšné publikace:

Zlatko, M., & Dalibor, P. (2012). *Praktická dětská obezitologie*. Grada Publishing, a. s.

Libuše, Č., Rostislav, Č., & Miroslav, B. (2015). *Posudková činnost v ordinaci praktického lékaře: manuál pro praxi v oblasti sociálního zabezpečení a zaměstnanosti*. Grada Publishing, a. s. Martin, M. (2018). *Transplantace v rekonstrukční chirurgii*. Grada Publishing, a. s.



Akademie a časopis Postgraduální medicína

ČLK od roku 2015 do roku 2019 realizovala velmi zajímavý projekt – Akademie postgraduální medicíny. Jednalo se o projekt, který byl realizován ve spolupráci s nakladatelstvím Mladá fronta. Jednalo se o sérii odborných vzdělávacích konferencí zaměřených na speciální otázky v různých oborech, na kterých vystupovali přední odborníci k dané problematice. V roce 2017 se například uskutečnilo deset akcí v rámci Akademie postgraduální medicíny, např.: Revmatologie a ortopedie, Lícni nerv, Alergologie a klinická imunologie a další.

V kontextu rozšiřování vzdělávací nabídky kvalitního odborného vzdělávání lékařů a spolupráce ČLK s nakladatelstvím Mladá fronta byla vytvořena dohoda o společném vydávání časopisu „Postgraduální medicína“, který se stal oficiálním titulem celoživotního vzdělávání lékařů.

Tato aktivita již byla ukončena, ale v rozvoji ČŽV ČLK představuje významný mezník.

Vzdělávací akce

Nabídka vzdělávacích akcí nabízených přímo ČLK se od 20 kurzů nabízených v roce 2006 zvýšila na více než 100 v současné době. V rámci akademického roku se jedná o dva až tři kurzy týdně, které jsou realizované přímo ČLK. Mimořádnou výhodou je, že se kurzy mohou konat ve

vlastních prostorách Domu lékařů. To vytváří jednak velmi zásadní faktor identifikace lékařů s lékařskou komorou a dále to přináší značnou úsporu nákladů, které byly vynakládány na pronajímání externích prostor.

Vzdělávací prostory Domu lékařů jsou pronajímány i externím subjektům, což opět přináší pro ČLK finanční prostředky.

Nejúspěšnější kurzy realizované ČLK:

- Rakovina slinivky břišní – zabiják 21. století (2022)
- Klinická doporučení pro ATB (2022)
- Nemocniční hygiena (2023)
- Bolest břicha (2023)
- Cestovní medicína (2024)
- Očkování dospělých (2024)

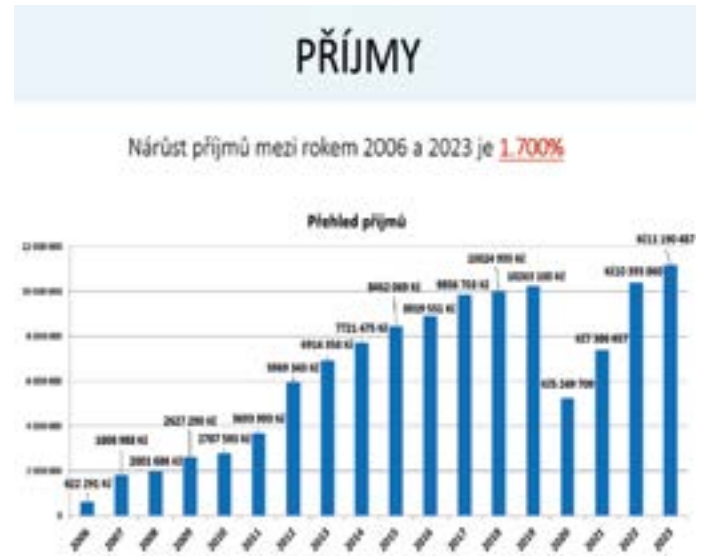
Počet akcí přímo pořádaných ČLK

Nabídka všech vzdělávacích akcí zařazených do registru akcí ČLK je každoročně na úrovni téměř pěti tisíc kurzů. V jednom měsíci je průměr-



ně zařazováno až 360 nových vzdělávacích akcí, nabídka kurzů pro lékaře je tedy velice vysoká. Zvyšující se počet akcí se odráží i v příjmech ČLK za tuto oblast. Následující graf ilustruje nárůst příjmů za oblast vzdělávání od roku 2006. Nutné uvést, že příjmy pocházejí především z registrací komerčně organizovaných akcí a komerčních prezentací. Získané prostředky jsou využité na provoz a rozvoj systému celoživotního vzdělávání a umožňují udržovat registrační poplatky na akce pořádané ČLK nízké.

Příjmy ČLK v oblasti vzdělávání



Spolupráce se zahraničím

Velmi podstatnou součástí činnosti ČLK v oblasti organizace ČZV je spolupráce se zahraničím. Jednak ve smyslu sledování aktuálních trendů a jejich implementace, v oblasti hájení národních zájmů, zvláště na evropské úrovni, ale též v udržení kompatibility systému s požadovaným evropským standardem. V oblasti udržení kompatibility a hájení národních zájmů působí ČLK v některých významných mezinárodních organizacích aktivně – The Standing Committee



Kurzy rétoriky Jana Přeučila patří k nejoblíbenějším.



Cenu prezidenta ČLK obdržel v roce 2009 docent Petr Bartůněk.

of European Doctors, v dalších – např. European Union of Medical Specialits a The European Accreditation Council for CME se snaží působit aktivně na pracovních zasedáních a konferencích.

Cena prezidenta za mimořádný přínos v oblasti celoživotního vzdělávání lékařů

Od roku 2008 prezident ČLK uděluje Cenu za mimořádný přínos v oblasti celoživotního vzdělávání lékařů. Jedná se o projev ocenění nejen konkrétního jedince, ale všech, kteří naše CŽV vytvářejí. Každoročně se jedná o velmi prestižní akci, které se účastní spolupracovníci ČLK. Je to prostor pro ohlédnutí za minulým rokem, vytvoření plánů pro rok další a upevnění kontaktů s důležitými spolupracovníky. Ocenění byly významní akademičtí funkcionáři, ale též lékaři z běžné klinické praxe, kteří realizují zajímavé a žádané kurzy.

Souhrn

Celoživotní vzdělávání lékařů realizované Českou lékařskou komorou představuje mimořádně ucelený systém, který poskytuje lékařům absolutní pohodlí a jistotu v celoživotním vzdělávání.

Sborníky konferencí Etika a komunikace v medicíně

CENA PREZIDENTA	ROK
doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.	2008
doc. MUDr. Petr Bartůněk, CSc.	2009
prof. MUDr. Tomáš Zima, DrSc.	2010
prof. MUDr. Roman Čerbák, CSc.	2011
MUDr. Štěpánka Čapkova	2012
prof. MUDr. Jiří Raboch, DrSc.	2013
prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.	2014
doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc.	2015
prof. PhDr. et RNDr. Helena Haškovcová, CSc.	2016
doc. MUDr. Libuše Čeledová, Ph.D. a MUDr. Rostislav Čevela, Ph.D., MBA.	2017
MUDr. Jiří Valenta.	2018
MUDr. Anna Zobanová	2019
prof. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MBA	2020
MUDr. Milan Trojánek, Ph.D.	2021
prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.	2022
MUDr. Marcela Křížová	2023

Lékaři mají k dispozici mimořádně velké množství akcí, u kterých je plně garantována odbornost a komerční nezávislost. Česká lékařská komora také vytváří spojující platformu pro všechny velké „hráče“ na poli celoživotního vzdělávání. Jedná se především o lékařské fakulty, odborné společnosti, velké nemocnice a některé další instituce nebo organizace. Plná elektronizace systému lékaři umožňuje vidět všechny dostupné akce na jednom místě a nemusí složitě hledat vzdělávací akce, o které má zájem.

Centrem celoživotního vzdělávání je lékař, kterému ČLK poskytuje maximální servis, aby se mohl v klidu vzdělávat a nemusel řešit jakékoliv další problémy.

V případech, že máte k systému celoživotního vzdělávání jakékoliv připomínky, vždy se můžete obrátit na vedoucího oddělení vzdělávání prof. Radka Ptáčka (radek.ptacek@gmail.com).

prof. Radek Ptáček,

vedoucí oddělení vzdělávání ČLK

Inzerce




medicon.jobs.cz

HLEDÁME LÉKAŘE

- **Lékař chirurgie** (Poliklinika Budějovická)
- **Lékař na jednodenní chirurgii** (Poliklinika Vysočany)
- **Lékař gastroenterologie** s potenciálem na vedoucí pozici (Poliklinika Budějovická)
- **Praktický lékař** (Poliklinika Budějovická)
- **Pneumolog** (Poliklinika Budějovická)



Nabízíme zázemí velkého soukromého zdravotnického zařízení.



Jsme flexibilní při plánování úvazku a pracovní doby.



S námi se na všem domluvíte, individuální přístup je naší silnou stránkou.

Pozvánka na sérii mimořádných seminářů



Péče o duševní zdraví pro lékaře a zdravotníky

Seminář se zabývá moderním a praktickým pojetím péče o duševní zdraví, zvláště s ohledem na výkon lékařských a zdravotnických povolání. V úvodu podává stručný přehled reprezentativního výzkumu o duševním zdraví lékařů, který realizovala Česká lékařská komora ve spolupráci s Psychiatrickou klinikou 1. LF UK a VFN v Praze a dále se soustředí na praktické otázky duševního zdraví.

Účastníci se dozvědí, jaké jsou nejčastější rizikové faktory, které ohrožují duševní stabilitu i to, jak předcházet dlouhodobým problémům v podobě projevů vyhoření, deprese, úzkosti, poruch spánku a dalších obtíží.

Důraz je kladen na praktické a v životě jednoduše aplikovatelné principy péče o duševní zdraví, které jsou založené na moderní evidence-based literatuře a praxi. Jedná se o mimořádný seminář, který je prvním krokem České lékařské komory k systematické podpoře duševního zdraví lékařů.

Účastníci seminářů dostanou mimořádnou slevu 25 procent na publikace nakladatelství GRADA Publishing, které je partnerem tohoto projektu.

Semináře budou probíhat v těchto městech:

Praha	01. 02. 2024	Ústí nad Labem	16. 05. 2024
Ostrava	15. 02. 2024	Olomouc	30. 05. 2024
Hradec Králové	29. 02. 2024	Mladá Boleslav	13. 06. 2024
Tábor	14. 03. 2024	Karlovy Vary	19. 09. 2024
Plzeň	04. 04. 2024	Jihlava	03. 10. 2024
Brno	25. 04. 2024	Liberec	17. 10. 2024

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Začátek semináře: 1700 hodin

Účastnický poplatek: 400 Kč

Odborný garant: doc. MUDr. Martin Anders, Ph.D., MUDr. Milan Kubek

Přednášející: prof. PhDr. Radek Ptáček, Ph.D., MBA, Psychiatrická klinika 1. LF UK a VFN v Praze, vedoucí Oddělení vzdělávání ČLK

V případě zájmu prosíme o vyplnění přihlášky na lkcr.cz/kurzy-clk, kurzy jsou řazeny chronologicky.



Prof. PhDr. Radek Ptáček, Ph.D., MBA

Profesor lékařské psychologie, klinický psycholog, psychoterapeut a vedoucí oddělení vzdělávání České lékařské komory. Autor nebo spoluautor více než 100 původních vědeckých prací, které ve světě dosáhly více než 2000 citací, dále 15 vědeckých monografií a řady popularizačních článků. Klinicky, výzkumně i pedagogicky se věnuje nejširší problematice péče o duševní zdraví. Je iniciátor a hlavní řešitel řady velkých výzkumných projektů o duševním zdraví, mimo jiné též výzkumného projektu dlouhodobého sledování projevů stresu, syndromu vyhoření a deprese mezi českými lékaři. Zkušenosti a znalosti získal mimo jiné řadou dlouhodobých i krátkodobých zahraničních stáží.

Odborná vzdělávací akce je pořádána v rámci celoživotního vzdělávání lékařů dle SP č. 16. Vzdělávací akce je garantována Českou asociací sester a je registrována pod číslem ČAS/53/2024.

Česká lékařská komora, odd. vzdělávání

Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9, tel.: 234 760 710, e-mail: vzdelavani@clkr.cz, www.lkcr.cz

Evropský unikátní projekt profesora Ptáčka

V roce 2011 začala Česká lékařská komora pořádat sérii konferencí s titulem „Etika a komunikace v medicíně“. V roce 2024 se tedy bude konat již 17. konference tohoto cyklu na téma „Bolest v medicíně“. Konference probíhají už 14 let. Jaká byla geneze celého projektu a jaký je dopad série konferencí?



Na počátku této významné série konferencí stála vskutku myšlenka profesora PhDr. Radka Ptáčka, Ph.D. MBA, který ji již

roce 2009 představil docentu MUDr. Petrovi Bartůnkovi, CSc. Setkání těchto dvou vynikajících odborníků – uznávaného a věhlasného psychologa a zkušeného lékaře s bohatou klinickou praxí – znamenalo spojení jedinečných perspektiv a znalostí. Tato symbióza vedla ke vzniku série konferencí, které se dnes těší velkému uznání a úspěchu. Tyto konference se věnují důležitým otázkám etiky a komunikace v oblasti medicíny, poskytují platformu pro sdílení nejnovějších poznatků a praktických zkušeností a přispívají k neustálému rozvoji a zdokonalování zdravotnického prostředí. Jejich vznik je svědectvím o síle spolupráce mezi různými obory a o nezbytnosti reflexe a diskuse nad etickými a komunikačními dilematy, kterým čelíme v moderní medicíně.

Již první konference v roce 2011 vzbudila ohromný ohlas, který potvrdil správnost myšlenky prof. Ptáčka věnovat se více etickým otázkám a problematice komunikace v me-

dicíně. První konference tak předznamenala a určila formu konferencí do budoucna. Již v rámci první konference vyšel její sborník, u něhož byl prof. Ptáček jedním z jeho editorů, s názvem „Etika a komunikace v medicíně“ a rázem se z této publikace stala jasná výchozí literatura pro předměty zabývající se etikou a komunikací ve zdravotnictví na mnoha vysokých školách a dodnes slouží jako základní učebnice lékařské psychologie a etiky.

Mimořádný ohlas na konferenci nejenže potvrdil správnost a vhodnost iniciativy prof. Ptáčka a doc. Bartůnka, ale také jasně ukázal nutnost a potřebnost takovýchto konferencí, a hlavně nutnost hlouběji tematizovat jednotlivé okruhy v lékařské psychologii a etice. Konference pod vedením prof. Ptáčka a doc. Bartůnka tak přinesla celou řadu naprosto jedinečných a pro praxi medicíny velmi nosných témat. Mezi jinými to byla zejména témata „Eutanazie pro a proti“, pro



velký zájem konaná hned dvakrát, stejně tak i téma „Kontroverze současné medicíny“. Dalšími tématy byly problematika „Lege artis v medicíně“, „Etické problémy 21. století“, „Lékař a pacient v moderní medicíně“, „Informovaný souhlas“, „Můžeme, co umíme“, „Technologické pokroky v medicíně“, „Naděje v medicíně“, „Důstojnost v medicíně“, „Spravedlnost v medicíně“ a posledním tématem loňské konference byl „Soucit v medicíně“.

**Série konferencí
„Etika a komunikace v medicíně“
a k nim vyšlé sborníky:**

rok	název
2011	Etika a komunikace v medicíně
2012	Eutanazie pro a proti
2013	Lege artis
2014	Etické problémy 21. století
2015	Lékař a pacient v moderní medicíně
2015	Eutanazie pro a proti
2016	Kontroverze současné medicíny
2017	Informovaný souhlas
2017	Kontroverze současné medicíny
2018	Můžeme, co umíme
2019	Technologické pokroky v medicíně
2019	Eutanazie pro a proti
2020	Naděje v medicíně
2021	Důstojnost v medicíně
2022	Spravedlnost v medicíně
2023	Soucit v medicíně

Konference se za svých 14 let existence uskutečnila celkem 16krát. Pod vedením prof. Ptáčka a doc. Bartůňka vzniklo 14 publikací – sborníků z konferencí. Celkem na knihách pracovalo 235 autorů a spoluautorů a celkový počet stran dosahuje úctyhodného čísla 4690! Tyto knihy tvoří naprosto ojedinělý soubor monografií o lékařské psychologii a etice nejen v rámci Evropy, ale celého světa, a směle tak konkuruje podobným aktivitám předních světových nakladatelství.

Na těchto publikacích se podílelo obrovské množství autorů, předních odborníků z oblasti klinické i teoretické medicíny, etiky, psychologie, práva, teologie a řady dalších oborů. Je nutné podtrhnout interdisciplinaritu konferencí, která byla již obsazena v prvotní myšlence prof. Ptáčka a je dodnes jedním z největších kladů jak konferencí, tak i publikací z nich vzešlých. Možnost publikovat v těchto knihách se velmi záhy stala mimořádně prestižní pro autory, což je doloženo dlouhodobou účastí nejvýznamnějších osobností v daných oborech. Význam publikací překračuje daný rok a vytváří poznatkovou základnu i pro další generace, staly se základem pro výuku této problematiky v daných oborech.

Všechny publikace spojené s konferencemi „Etika a komunikace v medicíně“ mají významný citační ohlas v předních databázích a staly se základním zdrojem pro závěrečné práce, vědecké články i monografie v oblasti medicíny a příbuzných disciplín.

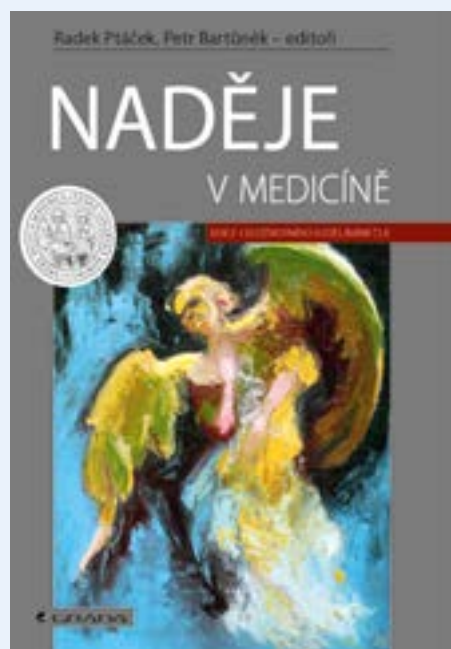
Jejich důležitost a relevantnost potvrzuje i skutečnost, že se staly nedostatkovým materiálem – v knihovnách dlí dlouhé čekací listy zájemců, kteří se snaží získat přístup k těmto ceněným publikacím. Tento fakt svědčí nejen o jejich popularitě, ale také o jejich významu a přínosu pro akademickou i praktickou sféru medicíny. Jsou neocenitelným zdrojem informací a inspirace pro profesionály i studenty, kteří se zajímají o etiku a komunikaci v lékařské praxi.

Naprosto ojedinělá a neskutečně náročná 14letá práce prof. Ptáčka a doc. Bartůňka se však odrazila nejen v publikacích, ale i na úrovni a návštěvnosti samotných konferencí. Na konferencích bylo předneseno celkem 232 příspěvků a zúčastnilo se jich téměř 3500 zájemců o témata. Konference se konala i v době pandemie covidu-19, avšak za přísných hygienických opatření, a byla přenášena online. Online verze jí zůstala však i po pandemii covidu-19, a souběžně s fyzicky realizovanou konferencí tak rozšiřuje počet možných účastníků a má díky tomu ještě větší dosah. Konference také vystřídalala několik různých míst, konala se např. v Nemocnici Na Homolce, kongresovém hotelu Olšanka, Kongresovém centru Praha, Žižkovské věži, v poslední době již dvakrát v Domě lékařů, kde našla své domovské zázemí.

Konferencím se za dobu jejich konání dostalo také několika významných ocenění, zvláště významná však byla cena rektora Univerzity Karlovy, Cena Bedřicha Hrozného za tvůrčí počín, kterou doc. MUDr. Petr Bartůňek, CSc. a prof. PhDr. Radek Ptáček, Ph.D., MBA obdrželi.

Konference „Etika a komunikace v medicíně“ od svého vzniku získaly širokou pozornost a v současné době se řadí mezi nejvýznamnější aktivity České lékařské komory. Díky iniciativě a neúnavné práci profesora Ptáčka a docenta Bartůňka se tak zrodil projekt, který každoročně přitahuje značné množství odborníků z různých oblastí. Tento projekt posouvá hranice zkoumání etických a komunikačních aspektů medicíny stále dál a vytváří prostor pro hlubší reflexi a diskusi nad těmito důležitými tématy. Jeho význam spočívá nejen v propojení praktických zkušeností a akademického výzkumu, ale také v poslání podporovat a rozvíjet etické standardy a komunikační dovednosti lékařů a dalších zdravotnických pracovníků nejen v České republice, ale po celém světě.

Mgr. Tibor A. Brečka, MBA, LL.M.



Kam kráčíš, celoživotní vzdělávání lékařů?

Rozhovor s vedoucím oddělení vzdělávání ČLK prof. PhDr. Radkem Ptáčkem, Ph.D., o celoživotním vzdělávání lékařů a jeho dalším vývoji.



Jak hodnotíte aktuální stav celoživotního vzdělávání České lékařské komory?

Celoživotní vzdělávání ČLK je bez nadsázky na světové úrovni. Je to velmi komplexní systém, který ve všech ohledech vychází maximálně vstříc lékařům. Nabízí obrovské množství vzdělávacích aktivit – aktuálně je to téměř pět tisíc ročně, a to se zcela minimální administrativní zátěží. Systém vzdělávání jsme plně elektronizovali a lékař v jeho procesu nemusí přijít do kontaktu s jediným papírem. Vzdělávací akci si vybere ve svém vzdělávacím účtu, kde vidí vše o svém vzdělávání. Od přehledu akcí, na které je přihlášen, po ty, které absolvoval, vidí, kolik vzdělávacích bodů má a kolik mu chybí do získání diplomu celoživotního vzdělávání. No, a o ten požádá také elektronicky. Dovolují si říct, že jsme CŽV lékařů skutečně posunuli do 21. století. Z hlediska nabídky vzdělávacích akcí má lékař skutečně obrovský výběr. A tady je nutné říci, že jde o akce, které jsou plně garantované ČLK. To znamená, že každá jednotlivá akce prošla několika stupni po-

souzení. Od formálního přes obsahové až po komerční. To lékařům zajišťuje, že akce, na které se hlásí, jsou skutečně na úrovni a komerčně nezávislé.

Toto je umožněno pouze tím, že CŽV lékařů je v České republice centralizováno pod lékařskou komoru. V zemích, kde toto nemají, je v této oblasti obrovský zmatek a lékaři jen obtížně rozeznávají kurzy, které mají čistě komerční motivaci, od kurzů, jež mají dobrou odbornou úroveň a nepředstavují pouze reklamu konkrétních léčivých přípravků.

Když se setkávám se zástupci některých evropských lékařských komor nebo jsem byl v kontaktu se zástupci několika institucí, které poskytují CŽV v USA, tak na náš systém vždy hledí s respektem a jako na určitý vzor. Myslím, že je to velká devíza, kterou můžeme rozvíjet dále.

Jak se CŽV lékařů změnilo během pandemie covidu-19 a jaké inovace nebo změny zůstanou aplikovány i do budoucna?

Covid-19 byl pro nás obrovskou výzvou. Do té doby byla většina vzdělávacích akcí realizována v klasické podobě. K tomu samozřejmě existovaly různé formy e-learningu a elektronického vzdělávání, ale lékaři byli zvyklí navštěvovat kurzy fyzicky. Covid-19 do tohoto uspořádání přinesl dramatické změny. Běžné kurzy najednou nebylo možné pořádat, ale lékaři se potřebovali vzdělávat. S tím souvisel poměrně dramatický rozvoj v oblasti online vzdělávání. Rozběhly se různé webináře, online konference a další nové formy vzdělávání. ČLK na tuto situaci reagovala velmi pružně, zajistili jsme technologie, vyškolili se v jejich používání, zajistili spolupracující firmy a plně přešli na možnost pořádání online vzdělávacích akcí, které se v současné době staly již absolutní samozřejmostí. V současné době tedy realizujeme nejen klasické online akce, ale též hybridní semináře, online konference a další akce. To je asi největší odkaz covidu-19 do budoucna. Určitě plánujeme další rozvoj integrace online technologií do vzdělávání. Lékaři se mají určitě na co těšit.

Jaké druhy kurzů pořádá ČLK přímo pro lékaře?

Kromě téměř pěti tisíc kurzů, které každoročně akreditujeme, pořádáme pro lékaře též řadu kurzů přímo. Nejčastěji se jedná o kurzy z různých oblastí klinické medicíny, ale věnujeme se i mezioborovým tématům, jakými jsou etika, psychologie, komunikace. Lékařům jsme rovněž nabídli kurzy například z oblasti ekonomiky, jazyků nebo interkulturních souvislostí lékařské péče. V rámci CŽV ČLK se snažíme též věnovat tématům, která jsou komerčně nezajímavá, ale pro vzdělávání lékařů důležitá. To, co vnímám jako podstatné, je, že kurzy pořádané komorou jsou vždy a bez výhrady komerčně nezávislé. Lékaři se tedy dozvědí od předních odborníků informace, které nejsou jakkoliv komerčně zkreslené.

Na co jste v systému ČLK opravdu hrdý, co považujete za svůj úspěch?

Toho je skutečně hrozně moc. V roce 2007, kdy jsem oddělení vzdělávání přebíral, to bylo malé oddělení, které realizovalo několik akcí, systém SP16 byl v podstatě v zárodku. Z tohoto stavu jsme se dostali do situace, kdy máme velmi komplexní, v odborné obci plně respektovaný systém CŽV, který lékařům slouží, aniž by je nějak výrazně zatěžoval. To považuji za největší úspěch. Pak je zde samozřejmě velká řada důležitých bodů, mezi které patří tvorba Asociace pro celoživotní vzdělávání, jež usnadňuje přístup k CŽV ČLK lékařským fakultám, odborným společnostem, nemocnicím a některým dalším institucím, které se CŽV lékařů zabývají. Dále to je samozřejmě také edice „Etika a komunikace v medicíně“, kterou tvoříme s mým cenným kolegou a přítelem docentem MUDr. Petrem Bartůnkem, CSc., za značného přispění desítek velmi významných autorů. Obrovským mezníkem je také vytvoření portálu vzdelanilekaru.cz.

Řeknete nám také něco o probíhající akci přednášek „Duševní zdraví lékařů“?

Toto je projekt, o kterém jsem přemýšlel dlouho. Duševní zdraví lékařů a zdravotníků

obecně je mimořádně zanedbané a nikdo se mu systematicky nevěnuje. Proto ve spolupráci s mým druhým pracovištěm, Psychiatrickou klinikou I. LF UK a VFN v Praze, od roku 2014 sleduji duševní zdraví lékařů prostřednictvím dotazníkového šetření. A na základě výsledků a především ohlasů a zájmu lékařů jsem vytvořil velmi „up-to-date“ přednášku o tom, jak se lékaři i při své náročné profesi mohou o své duševní, ale i fyzické zdraví starat. Dosud máme za sebou tři města a musím říct, že zatím máme samé hezké zpětné vazby.

Máte i nějaké další cíle?

Já jsem velmi aktivní až hyperaktivní jedinec s velmi divergentním myšlením, takže nápadů mám spoustu. Nicméně již v současné době je systém ČZV ČLK tak rozsáhlý, že si nejsem jistý, jestli by snesl další rozšíření. Určitě by to bylo pro lékaře dobré, protože oblasti vzdělávání můžeme a musíme rozšiřovat, ale tohle není již rozhodnutí moje. Tady jako důležitý vnímám impuls představenstva ČLK, ze kterého by měl vyjít zájem o další rozšiřování této důležité oblasti a především poskytnutí podmínek. Bez toho to nepůjde, protože již tak jsme na maximu naší kapacity.



Docent Petr Bartůněk a profesor Radek Ptáček (zleva)

Vidíte tedy směr, jak by ČLK mohla ČZV lékařů ještě rozvíjet?

Ano, určitě máme skvělé spolupracovníky a cesta je jednoznačně směrem k elektronickým a online formám vzdělávání. Jsem přesvědčen,

že ČLK v této oblasti může svoji pozici ještě posílit a svým členům poskytnout ještě lepší a komplexnější služby v oblasti vzdělávání, ale zde opravdu potřebujeme zásadní podporu ze strany vedení ČLK.

MUDr. Michal Sojka

Inzerce

Prakticky nejlepší změna, jakou můžete udělat!

EUC Kliniky hledají PRAKTICKÉ LÉKAŘE/-ŘKY

Pro pracoviště Kladno, Liberec, Pardubice a Ústí nad Labem

- síť klinik, lékáren a laboratoří po celé ČR
- minimum administrativy, autonomie v léčbě
- služby call centra a recepce
- komplexní diagnostika na klinice
- široké možnosti multioborové spolupráce
- dobré finanční ohodnocení a 6 týdnů volna
- částečný i plný úvazek, možnost zástupu

Jste praktický lékař a přemýšlíte o změně? Připojte se k našemu týmu. Jsme síť **moderních ambulantních klinik**, která lékařům nabízí řadu výhod, ale víme, že stejně důležité je i to, abyste se u nás v práci **cítili dobře**.



Plná elektronizace celoživotního vzdělávání ČLK

V dnešní době, kdy technologie proniká do každé oblasti našich životů, není divu, že se inovace dostávají i do oblastí medicíny, a to i ne vždy související s výkonem lékařské praxe. Pojďme se v krátkosti poohlédnout za úspěšnou historií digitalizace tohoto odvětví v podání České lékařské komory.

Píše se rok 2018 a přicházejí první úvahy o celkové aktualizaci systému, jímž ČLK zajišťuje jeden ze svých hlavních úkolů, tedy poskytovat, akreditovat a vůbec moderovat trh vzdělávacích aktivit.

Dnes po více než čtyřech letech provozu systému mají lékaři úplný přehled o stavu svého „vzdělávacího konta“, a to včetně dřívějších aktivit, tedy byla zajištěna plynulá návaznost na předchozí systém bez další zátěže. Navíc mají kdykoliv přehled o konaných akcích nejen ze svého primárního oboru, ale i souvisejících či zájmových. Systém pokrývá jak stranu poskytovatelů ve smyslu akreditace aktivit, tak reportingu zúčastněných lékařů a jimi získaných kreditů. Pro ČLK tím vzniká signifikantní úspora času spojená s tímto procesem a mnoho dalších výhod, o nichž bude ještě řeč.

Externí realizátor specializující se na digitalizaci procesů ve zdravotnictví poskytl své know-how již od fáze přípravy přes návrh řešení až po smluvní zajištění provozu systému na pět let. Dlužno podotknout, že poskytnuté návrhy byly často ambicióznější a komplikovanější, než s čím by se běžný uživatel spokojil, ale v dlouhodobém horizontu se takový přístup vyplácí dvojnásob.

Nejlepší měřítkem úspěchu každého projektu jsou tvrdá data: 22 491 registrovaných lékařů, 5 414 030 přidělených kreditů, 0 (nula) kolapsů systému a + 3 810 000 korun na účtu ČLK jsou jednoduché údaje, kterými se může VP pyšnit. Když půjdeme do větší hloubky stran užívání systému, lze pracovat s průměrnou návštěvností okolo 14 tisíc měsíčně s tím, že nejvyšší návštěvnost je ke konci jara a na konci roku. Zajímavý je též pohled na typovou strukturu vzdělávacích aktivit, kdy každý měsíc je průměrně zaregistrováno 352 vzdělávacích aktivit. Z toho v 86 procentech se jedná o semináře nebo webináře, které kopírují výše uvedenou sezonnost, zbytek připadá na elektronické formy vzdělávání, jejichž nabídka je v rámci roku bez větších změn. Jako tvůrci jsme si splnění vytyčených záměrů ověřili krátkým dotazníkem v roce 2022 (Jaké funkce oceňujete na Vzdělávacím portálu nejvíce?), který konkrétně ukázal následující preference:

Vzdělávací portál ČLK v roce 2023/2024

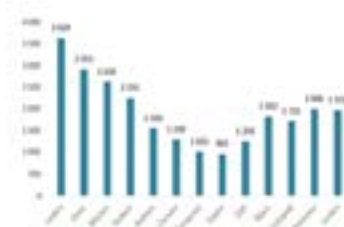
Report k 5.2.2023



122 tis. kreditů měsíčně přidělených lékařům

informace o přidělených kreditech za rok 2023/2024 (k 5. 2. 2024)

Počet poskytovatelů lékařů a přidělených kreditů za jednotlivé měsíce v roce 2023

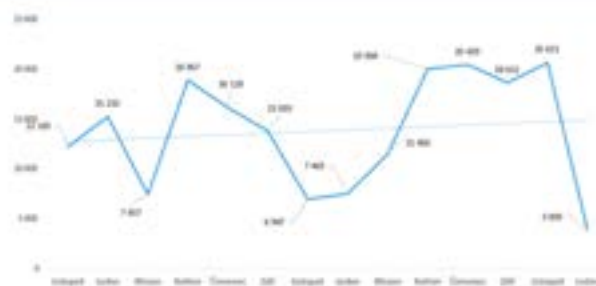


Počet přidělených kreditů za měsíc



Počet přidělených kreditů má v první polovině roku 2023 stoupající tendenci. Po letním pololetí, který byl způsoben nižším počtem nově registrovaných aktivit i nižší návštěvností lékařů, dochází k pokračování jarního trendu. Návštěvnost na bylo pořítem roku. Průměrná návštěvnost pak dosáhla 7 530 návštěv.

Návštěvnost portálu za rok 2023



Průměrná návštěvnost stránek měsíčně

13 795

Každý měsíc stránky navštíví v průměru 13 tisíc lékařů. Nejvyšší návštěvnost je ke konci jara a na konci roku. Tento trend kopíruje trendy vzniku nových vzdělávacích akcí (zejména semináře a webináře), kterých obvykle v období letních měsíců ubývá a naopak po prázdninách jejich množství ústavně stoupá.

Automatické připisování kreditů – 54,8 procenta, přičemž kreditů bylo k dnešnímu dni připsáno 5 414 030. Jen si představme, že medián získaných kreditů za jednu aktivitu je tři a dřívější administrace s tím spojená by lékaři zabrala jedinou minutu – kolik jen tímto systém ušetřil času? Tato funkcionality byla doplněna v rámci rozvoje VP na popud provozující agentury bezplatně.

Možnost vyřadit diplom online – 23,3 procenta, kterých bylo skrze VP vydáno již přes osm tisíc.

Kompletní přehled o nadcházejících akcích hodnotí jako vůbec nejpřínosnější funkcionality 17,1 procenta, nicméně dle analýz pohybu uživatelů po webu je tento přehled hojně využíván (jsou využívány filtry, uživatelé si rozklikávají detail jednotlivých kurzů atp.). Úzkým místem tohoto seznamu je fakt, že řada akcí je akreditována jen několik týdnů před konáním, a proto spravující agentura již v počátku začala na vlastní náklady tyto akce „zalistovávat“, tedy umísťuje dostupná data na VP a významně ho tím zkvalitňuje.

Pro 883 registrovaných pořadatelů je největším benefitem automatizace akreditace. Toto je zároveň velkým ulehčením práce oddělení vzdělávání, které již nemusí manuálně



schvalovat každou jednu žádost o akreditaci prostřednictvím e-mailu, ale veškeré požadované podklady jsou nahrány do příslušných záložek dle typu aktivity (eLearning, seminář, vícedenní kongres ad.).

Dosavadní úspěchy jsou tou nejlepší motivací pro další rozvoj VP a námětů je nemálo. V blízkých měsících dozná systém změn nava-

zujících na připravovanou novelu SP16, přičemž aktuálně probíhá technická specifikace těchto potřeb. Předmětem diskuse je zpřístupnění funkce automatického připisování kreditů za eLearningy, což by ještě zrychlilo a usnadnilo tuto administrativu. Dalším z návrhů je možnost přihlašování do webů a aplikací třetích stran (což je cesta stejným směrem jako identifikační karty lékařů) po vzoru Google, bankovní identity ad., ale navíc s využitím unikátní validace uživatele coby lékaře. V druhé polovině roku třeba řešit prodloužení smlouvy na správu Vzdělávacího portálu, jelikož ta současná je platná do prvního kvartálu roku 2025.

Byť přirozeně existují různé, více či méně fundované, názory na celý systém, je jednoznačné, že díky jeho digitalizaci dostala ČLK toto odvětví do 21. století. Není sporu o tom, že kvalita služby – poskytování vzdělání lékařům je v neporovnatelně vyšší kvalitě, co se formy týče. Navíc ČLK získala zcela nový portál pro elektronické vzdělávání (eclk.cz), který nabízí moderní interaktivní formy. Pokud máte i v nějaký návrh na zlepšení či jakoukoliv zpětnou vazbu, neváhejte kontaktovat oddělení vzdělávání. Těšíme se na další úspěšné pokračování zefektivňování práce lékařů.

prof. Radek Ptáček

ilustrační foto: shutterstock.com

Co mladé lékaře zajímalo nejvíce

Již druhý právní seminář proběhl ve čtvrtek 7. března 2023 v Domě lékařů. Uspořádala ho Sekce mladých lékařů ČLK. Vzhledem k tomu, že loňský seminář zaznamenal velký úspěch a že letos jsou vody pracovněprávních otázek ještě daleko více rozvířené, budeme pro vás tyto akce připravovat pravidelně.

Právní problematika se nás všech dotýká čím dál více, a to nejen ve vztahu lékař–pacient, ale i lékař–zaměstnavatel. Proto je naprosto nezbytné si postupně přiblížit ta nejdůležitější témata.

Témata takřka 100 účastníkům přiblížil Mgr. Miloš Máca z právního oddělení ČLK, kterému tímto velmi děkujeme. Podvečer byl rozdělen do několika okruhů – právní odpovědnost mladého lékaře, vybrané pracovněprávní aspekty, komunikace s pacientem a specifika při poskytování zdravotních služeb nezletilému pacientovi. A samozřejmě velká část výkladu i bohaté diskuse byla věnována problematice novely zákoníku práce. Protože se jedná o žádanou tematiku, většinu palčivých témat chceme zpracovat i do písemné podoby a distribuovat těm, kteří se nemohli zúčastnit. Budeme se na vás těšit příště!

MUDr. Jan Přáda



Jednání pokračují

Hned začátkem února, konkrétně 8. 2. 2024, se uskutečnila první schůzka pracovní skupiny pro změny zákoníku práce ve zdravotnictví. Vzhledem ke shonu, ve kterém vznikala podzimní novela novely, bylo všem zúčastněným jasné, že některé věci bude potřeba ještě dotáhnout. Z tohoto pohledu je výhodné, že zákoník práce se bude znovu otevírat již letos.



Schůzky se zúčastnili v první řadě páno-
vé ministři Válek a Jurečka a členové jejich
týmů, zástupci asociací nemocnic, členové
zdravotnického výboru Poslanecké sněmovny
a Senátu, zástupci lékařských fakult, odborů,
pojišťoven a samozřejmě i SML ČLK. Jsme
rádi, že se již neopakuje situace z minulého
roku, kdy došlo k poměrně zásadnímu zásahu
do legislativy týkající se zdravotníků bez toho,
aby to bylo s nimi projednáno. A tedy oceňu-
jeme vstřícný krok, když jsme přizváni do
zákonodárského procesu již na jeho začátku.

Zásadní body, které byly předmětem prv-
ního jednání, jsou tyto:

1. Úprava délky služby/směny na 25 hodin
tak, aby bylo zohledněno, že je potřeba nějaký
čas na předání (nemluví o poměrně zaběhlé
praxi, že velmi často byla délka naopak na vý-
platnici zkracována na 23,5 hodiny). Na tomto
panovala mezi zúčastněnými v zásadě shoda.

2. Plánovatelnost přesčasové práce ve
zdravotnictví. Ze zákona nelze přesčas plá-
novat, v minulé i současné úpravě se tedy
služby ve většině případů „tváří jako náhod-
né“. Z hlediska transparentnosti a plánování
panovala shoda i na tom, že by bylo žádoucí
mít možnost (samozřejmě se souhlasem za-
městnance) přesčas oficiálně plánovat.

3. Jednoznačné finanční a pracovněprá-
vní zakotvení „ÚPS“ (či práce mimo běžnou
denní pracovní dobu). To, že je většina služeb



řešena formou přesčasů, s sebou přináší řadu
problémů. Typickým příkladem jsou zkráce-
né úvazky, kdy lékař/ka slouží nejprve „do
úvazku“ a teprve nad 40 hod./týden začne
být práce proplácena přesčasovou sazbou.



Případně je problematické vybírání náhrad-
ního volna, kdy o výhodnější sazbu následně
přijedete. V našem návrhu je tedy zavedení
koeficientu/příplatku za veškerou práci mimo
normální pracovní dobu (tedy cca 16.00–7.00,
víkendy, svátky), který by byl dolním nepod-
kročitelným limitem pro honorování služeb.
Na tomto návrhu taktéž panovala víceméně
shoda. Ukotvení studijního volna před kme-
novou zkouškou a atestací (které momentálně
mají nařízené jen přímo řízené organizace)
taktéž nenarazilo na odpor.

4. Kde naopak očekáváme bouřlivou disku-
si, je téma opětovné možnosti prolomení limitu
416 hodin přesčasů za rok a až 48hodinových
služeb. V obou případech jsme proti a negativa
tohoto návrhu rozhodně výrazně převažují nad
potenciálním přínosem, ale rozhodně lze před-
pokládat, že tímto debata neskončila.

5. Opět bylo otevřeno téma smluvních
platů, nicméně vzhledem k pouze obecné
problematice, která byla projednána, ještě
uvidíme, kam se toto bude ubírat.

6. MZ a MPSV poskytne závazné výklady
současné novely, hlavně co se týká otázek
volna po službě, náhradního volna aj. Z na-
šeho pohledu je nejvyšší čas toto vyjasnit
a považujeme za zbytečné, pokud by v tomto
měl udělat pořádek až případný soud.

Další schůzka na toto téma se uskuteční
v březnu.

Specializační vzdělávání

Dále se 12. 2. 2024 uskutečnila schůzka
koordinátorů specializačního vzdělávání
z přímo řízených organizací (PŘO).

K tomuto datu dodalo data 21 PŘO, kom-
pletní informace by měly být do konce února.
Poslední dva měsíce byly tedy spíše určeny
k identifikaci problémů a následně se budeme
snažit o jejich nápravu.

Nejčastější chyby, které se vyskytovaly,
byly následující:

Neúplnost vzdělávacích plánů školenců,
které buď vůbec neexistovaly, měly výrazné
mezery, nebo odchylky od reality. Dále to byli
chybějící školitelé. Často to byli lékaři, kteří
již nepracovali na daném pracovišti, či prostě
školence neměli nikdy žádné. Velmi častá
byla absence jakéhokoliv plánu vzdělávání
při jeho zahájení.

A nejčastější problémy, na které pověření
garanti narazili, byly následující:

Nepružný systém přidělování školicích
míst, kdy bylo obtížné zachovávat definovaný
poměr školenců/školitelů obzvláště v kombi-
naci se stážisty z jiných pracovišť. Na většině
pracovišť dále chybí jakýkoliv sofistikova-
nější nástroj na evidenci. Používá se v lep-
ším případě MS Excel a zároveň neexistuje

možnost propojení mezi pracovišti, případně ještě fakultami. Toto by snad měl zprehlednit projekt Administrator, který vzniká pod taktovkou IPVZ a jenž by snad měl být zkušebně v provozu již koncem tohoto roku. Další obtíže činil požadavek vypracovat přesný plán na celé vzdělávání, tedy cca na pět let. Rámcové plánování se zdá reálnější (tzn. ne po dnech, ale např. po čtvrtletí) a v zásadě by bylo i akceptovatelné. Velmi častou chybou bylo zaměňování institutu školitele a dozoru/dohledu a v neposlední řadě se ukazuje, že systém kontrol na základě dat ÚZIS nefunguje, protože data v systému vůbec nesedí.

Dále byla namítnuto, že na kontaktní e-mail, který zřídilo MZČR pro případ systémových či lokálních problémů, zatím zprávy moc nechodí. Prosíme tedy všechny, kteří narazí na nějakou nepříjemnost při předatestačním vzdělávání, napište na stiznosti-vzdelavani@mzcr.cz a dejte nás do kopie (sekce mladých lékařů člk@gmail.com).

Na této schůzce dále bylo otevřeno staronové téma, a to kvalifikační dohody. Ty momentálně nejsou ilegální a závazek ministra Hegera, který je v přímo řízených nemocnicích rušil, již není považován za platný! Dávejte tedy pozor, co podepisujete!

Naopak za pozitivní považujeme návrh zkrátit dobu 12 měsíců mezi neúspěšným a opravným termínem atestační zkoušky, stejně tak jako zkrátit lhůtu 60 dní na podání přihlášky k atestaci či kmenové zkoušce. Všem zúčastněným toto pouze komplikuje život a brzdí postup při zvyšování kvalifikace. Tyto podněty byly předány panu ministrovi.

Další schůzka je plánována na duben.

Zákon o odměňování zdravotníků

Poslední z významných schůzek v únoru se konala 15. 2. 2024. Týkala se vytvoření nového zákona o odměňování zdravotníků.

Přítomni byli kromě nás reprezentanti odborů, asociace sester, lékárníků, VZP a po-

jišťoven, Asociace nemocnic, AČMN, Sdružení soukromých nemocnic a dále zástupci Ministerstva zdravotnictví.

Naše požadavky na této první schůzce jsou následující a v zásadě ve shodě s podepsanou dohodou:

Navýšit platové tabulky na základě dohody na 1,5 až trojnásobek průměrné mzdy (stanovení minimální hranice pro L1, L2, L3), navázat platy/mzdy na průměrnou hrubou mzdu a jasně definovat pracovní, právně a finančně výkon lékařské profese mimo „základní pracovní dobu“. Diskuse se vedla nad tím, jestli je nutné pro toto vytvářet speciální zákon, či lze jen upravit současnou legislativu. Toto je ale v zásadě technikálie a podstatný je spíše obsah než forma realizace.

Jestli je něco už teď jasné, tak to, že diskuse nad všemi tématy, a obzvláště tím posledním, budou ještě bouřlivé. Budeme vás průběžně informovat.

Jan Přáda, Monika Hilšerová

Sekce mladých lékařů ČLK

Protest mladých lékařů se může opakovat, varuje prezident ČLK Kubek

Určitá forma protestní akce, kterou bychom si vynutili plnění závazku o odměňování zdravotníků, může nastat. Na právním semináři Sekce mladých lékařů České lékařské komory (SML ČLK) to uvedl prezident ČLK Milan Kubek. Podle něj není na straně některých signatářů dohody dostatečná vůle k jejímu dodržení, konkrétně se jedná o ministerstvo zdravotnictví a zástupce nemocnic.



U jednoho stolu v Poslanecké sněmovně jednali zástupci ministerstva zdravotnictví, ministerstva práce a sociálních věcí, České lékařské komory, Sekce mladých lékařů ČLK,

nemocnic, pojišťoven, odborů a zdravotnického výboru. K sestavě se přidala také Sekce nemocničních lékárníků a Česká asociace sester. Druhé jednání pracovní skupiny pro tvorbu zákona o odměňování zdravotníků ale v podstatě nic nového nepřineslo, a právě to začíná být pro některé zástupce frustrující.

„Tato skupina má za úkol připravit realizaci závazku z prosince, ne donekonečna diskutovat o tom, proč ano a proč ne,“ uvedl Milan Kubek a dodal, že ochota realizovat závazky se u politiků snižuje, když pomine nátlak. Zároveň se pozastavil nad tím, proč jsou součástí pracovní skupiny také organizace, které se protestních akcí mladých lékařů dříve nezúčastnily.

Předseda spolku Mladých lékařů Martin Kočí na jednání předložil řadu návrhů, které se týkaly 24hodinových služeb lékařů nebo speciálních odměn pro školitele. Podle Kubka se však jedná o návrhy, které nesouvisejí se základem věci. „Je tu jasné daný závazek na

straně vlády, kterým je samostatná právní norma pro odměňování ve zdravotnictví. Ta bude lékařům garantovat 1,5 až trojnásobek průměrné mzdy a sjednotí pravidla odměňování ve všech lůžkových zařízeních, tak jak bylo podepsáno v Hegerově memorandu. Snažili jsme se držet tohoto bodu, ale moc velký optimismus v tom není,“ povzdechl si.

Předsedkyně Sekce mladých lékařů ČLK jednání označila za rozmělněné, kde se spíše řeší velké problémy českého zdravotnictví. „Řekli jsme, že všechno tohle už víme. Máme řešit, jak se to má změnit. Musí se to stihnout do 1. ledna 2025. Ministerstvo zdravotnictví přislíbilo, že na příští jednání 2. dubna připraví konkrétní návrh,“ uzavřela Monika Hilšerová.

Ministerstvo zdravotnictví se na dotaz Zdravotnického deníku k jednání zatím nevyjádřilo.

Zdravotnický deník,

8. 3. 2024

Začalo to před čtyřmi lety...

První případy nového koronavirového onemocnění, kterému se začalo říkat covid-19, se objevily již někdy v listopadu 2019 v čínském Wu-chanu (téměř jistě přenosem z netopýrů nebo jiných živočichů), ale u nás teprve o čtyři měsíce později, tedy přesně před čtyřmi lety. Připomeňme si tak některá základní fakta o této pandemii a některá poučení, která bychom si snad měli z této události vzít.



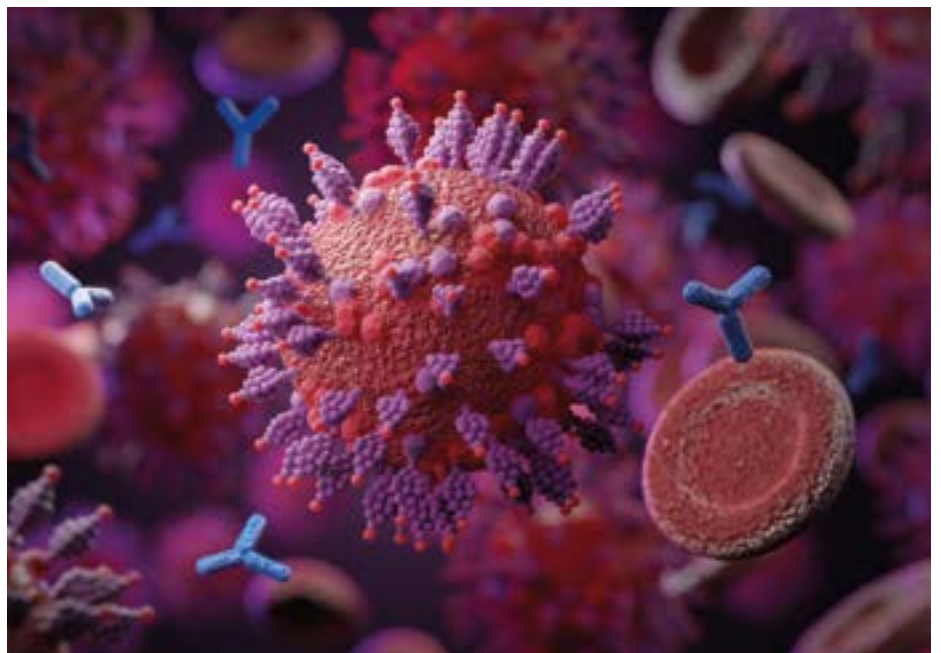
Covid-19 byla nebezpečná choroba, u které více než pět procent případů mělo těžký průběh a jejíž průměrná smrtnost byla kolem 0,8 procenta. Potvrzených bylo globálně kolem sedmi milionů úmrtí, ale odhaduje se, že tento počet byl mnohem vyšší, pravděpodobně kolem 17 milionů (v rozvojových zemích se příčiny úmrtí nesledovaly dostatečně). Devadesát procent těžkých případů a úmrtí připadalo na osoby vysokého věku (nad 65 let) nebo i těch mladších, ale s oslabeným imunitním systémem či trpících chronickými chorobami. U nich byla smrtnost nejméně pětinásobně vyšší (zhruba čtyři procenta; u lidí starších 80 let více než deset procent). Do těchto rizikových skupin patřily přes dva miliony našich občanů. U těch ostatních, čtyřikrát početnějších, byla rizika těžkého průběhu a úmrtí sice asi desetkrát nižší, ale vzhledem k početnosti této skupiny přesto velmi významná. Problémem bylo hlavně riziko zahlcení nemocnic pacienty s těžkým

průběhem. Zaváděla se proto omezující opatření v zájmu odvrácení kolapsu nemocnic. Tato opatření (lockdowny), která přinášela značné ekonomické a společenské problémy, měla překlenout dobu do nasazení vyvíjených vakcín nebo léků.

První vlna této epidemie z jara 2020 byla u nás zvládnuta skutečně vzorně; vláda tehdy moudře dala na varování pana Pavla Řeháka, který ji prostřednictvím jednoduché excelové tabulky dokázal přesvědčit o nutnosti přijetí celoplošných opatření. Premiér Babiš se pak zcela oprávněně chlubil tím, že jsme byli „best in covid“. Poměrně přísná (a svědomitě dodržovaná) protiepidemická opatření byla zavedena v situaci, kdy u nás bylo jen minimum infikovaných osob. Tento úspěch kontrastoval s tím, jak tragická byla tehdy situace v některých jiných zemích (např. Itálie, Francie, Španělsko), které se zaváděním takových opatření trochu otálely a epidemie se u nich hrozivě „rozjela“. Doplatily na to životem tisíce jejich občanů, jejich nemocnice byly zahlcené a vážným ekonomickým důsledkům se tyto

země stejně nevyhnuly. Ve Velké Británii tenkrát původně vyhlásili strategii „řízeného promořování“, založenou údajně na specifické ochraně rizikových skupin. To se ovšem rychle ukázalo jako neproveditelné, protože by bylo potřeba izolovat těch výše zmíněných více než 20 procent populace, takže i tam rychle přešli na obdobné protiepidemické metody jako jinde v Evropě.

Později ale bohužel i naši politici opakovaně trestuhodně „zaspali“, když se rozjžděly další vlny epidemie, což vedlo k úmrtím více než 40 tisíc lidí, opakovaně jsme se octli na prahu kolapsu nemocnic, a přitom nebyly nijak významně omezeny ekonomické škody. Politici totiž nerespektovali doporučení odborníků a namísto toho naslouchali ideologicky motivovaným odpůrcům protiepidemických opatření omezujících některé občanské svobody. Negativní roli sehrála také některá média, jež šířila falešné informace propagující údajnou blahodárnost „promořování“ populace, a bohužel i několik mediálně oblíbených, ale odborně v zásadě irelevantních lékařů (onkologů, chirurgů, psychiatrů, fyzioterapeutů či do-



konce homeopatů, ale nikoliv epidemiologů, infektologů a imunologů).

Vysvobodil nás nakonec překvapivě rychlý vývoj nové generace vakcín několika farmaceutickými firmami, štědrě podpořených z veřejných zdrojů. Nelze dost zdůraznit, jak obrovský triumf vědy a biomedicínské biotechnologie to byl. Vakcinace, která započala již koncem roku 2020, zachránila globálně podle strážlivých odhadů nejméně deset milionů životů. Tyto doposud používané vakcíny sice chrání jen částečně (zhruba z 50 procent) proti samotné nákaze (většinou s velmi lehkým průběhem), ale velmi účinně chrání proti těžkému průběhu a úmrtí. Samozřejmě, že jako každá vakcinace má i tato nežádoucí účinky – ty jsou ale ve srovnání s těžkými následky nemoci, proti které chrání, statisticky nesrovnatelně menší. Zásadní důležitost vědeckých objevů, na jejichž základě byly vyvinuty mimořádně úspěšné mRNA vakcíny, je patrná i z toho, že byly v roce 2023 oceněny Nobelovou cenou.

Důsledkem proočkovanosti a „promotenosti“ populace nyní je, že v ní virus sice volně cirkuluje, ale není o mnoho nebezpečnější než doposud běžné respirační viry. Je

trochu překvapivé, že se nenaplnily obavy, že nově vznikající varianty viru budou překonávat imunitní ochranu založenou na vakcínách nebo virech zaměřených proti dřívějším variantám. Je to pravděpodobně tím, že zásadní důležitost mají buněčné imunitní mechanismy (hlavně T-lymfocyty) zaměřené proti mnohem méně variabilním komponentám viru (na rozdíl od protilátek zaměřených hlavně proti povrchovému S proteinu).

Často se setkáváme s názory, že protiepidemická opatření byla zbytečně přísná a že příliš tvrdě poškodila některá odvětví ekonomiky a společenského života. Tito kritikové uvádějí, že např. ve Švédsku žádné lockdowny nebyly, a přitom tam počet obětí epidemie nebyl o nic vyšší než jinde. Ve skutečnosti tam řada protiepidemických opatření fungovala. Sice na dobrovolné bázi, ale míra jejich dodržování byla v této společensky a kulturně vyspělé společnosti vysoká. Přesto počet obětí této epidemie byl ve Švédsku v přepočtu na počet obyvatel výrazně vyšší než v ostatních skandinávských zemích, které uplatňovaly stejné protiepidemické postupy jako u nás, ale bez našich opakovaných tragických opoždění. Švédský

král i premiér se potom národem omluvili za to, jak špatně epidemii stát zvládl.

Z covidové epidemie vyplývá celá řada poučení. Virus SARS-CoV-2 s námi asi zůstane už navždy. Nejspíše se budeme proti němu jednou za rok dobrovolně očkovat, podobně jako třeba proti chřipce. Lze oprávněně doufat v brzké dokončení vývoje nové generace slizničních vakcín, které přinesou vysokou ochranu i proti samotné infekci. Pak bude možné dosáhnout i kyžené kolektivní imunity a snad i úplné eliminace viru z populace. Velkým poučením je také to, jak nebezpečné je šíření dezinformací a nedůvěra k odborným vědeckým doporučením. Kořeny tohoto problému asi souvisejí s problematickými aspekty naší pokaženě liberální demokracie, ve které je za vysoce ceněnou hodnotu pokládána neomezená svoboda šířit jakékoliv lži a pomluvy, ale také absolutní nadřazení osobní svobody nad solidaritu se zdravotně a ekonomicky ohroženějšími spoluobčany. Snad nejvýznamnějším poučením je ale již zmíněný zásadní význam základního i aplikovaného biomedicínského výzkumu, který nás v budoucnu může ochránit i proti infekčním chorobám mnohem horším než covid.

prof. Václav Hořejší, PhD.

Inzerce



Chcete, aby vaše děti vyrůstaly v místě s nejčistším ovzduším v republice?

A chtěli byste žít a pracovat mimo shon a zmatek velkých měst v přátelském prostředí moderní a dobře vybavené nemocnice na Šumavě?

Městská nemocnice v Sušici vypisuje konkurs na místo:

■ **Primář / primářka Oddělení následné péče**

Městská nemocnice v Sušici dále hledá lékaře a lékaře pro rozšíření péče v následujících oborech:

■ **Lékař / lékařka interní ambulance,** specializace v interním oboru vítána (kardio, nefro, endokrino...)

■ **Neurologie**

■ **Rehabilitace**

■ **Praktický lékař pro děti a dorost**

Požadujeme: odpovídající kvalifikaci, perspektivu dlouhodobé spolupráce

Nabízíme individuální mzdové podmínky, možnost práce i na částečný úvazek, přesčasová práce v rámci zákoníku práce a dle vašich možností, zajištěné ubytování, možnost získání městského bytu nebo pozemku na stavbu rodinného domu, u vybraných profesí náborový příspěvek.

Do našeho kolektivu rádi přivítáme i zdravotní sestry a bratry, fyzioterapeuty a fyzioterapeutky, maséry a masérky.

Pro bližší informace kontaktujte personální oddělení nebo vedení nemocnice. Jitka Šmatová, personalistka, tel. 734 798 229, email: jitka.smatova@susnem.cz MUDr. Roman Vanžura, jednatel, tel. 376 530 217

ZLATÁ PROMOCE



Pro absolventy roku 1974

13. dubna 2024, Velká aula Karolina

1. LF UK (dříve fakulta všeobecného lékařství)
Prosíme o **přihlášení do 13. března 2024** zde:
registrace@lf1.cuni.cz

2. LF UK (dříve fakulta dětského lékařství)
Prosíme o **přihlášení do 13. března 2024** zde:
zdenka.benesova@lfmotol.cuni.cz nebo
pavla.svobodova@lfmotol.cuni.cz

3. LF UK (dříve lékařská fakulta hygienická)
Prosíme o **přihlášení do 13. března 2024** zde:
marta.reichlova@lf3.cuni.cz



Koncepce zdravotnictví 2030+ očima regionálních nemocnic

České nemocniční zdravotnictví vstupuje do etapy charakterizované rostoucím selekčním tlakem zdravotních pojišťoven na redukci či alespoň restrukturalizaci nemocnic, v lepším případě na racionalizaci služeb v souvislosti s uzavíráním nových rámcových smluv na další pětileté období (2025–2029). Lze předpokládat, že tlak se bude týkat zejména nemocnic malých, již nyní – a často ne vlastní vinou – z ekonomických nebo personálních důvodů klopýtajících v síti poskytovatelů. Tyto nemocnice často trpí dlouhodobě nízkými úhradami od zdravotních pojišťoven, které vyplývají z úhradových vyhlášek vydávaných Ministerstvem zdravotnictví, kdy tyto úhrady v některých oblastech péče nestačí pokrýt nezbytné náklady. Je ke zvážení, zda je takový postup ministerstva, které disponuje údaji o průměrných nezbytných nákladech, v souladu s naším ústavním pořádkem (zákon č. 198/2009 Sb., antidiskriminační zákon).

Další tlak na nemocnice vytváří v současné době poslední novely zákoníku práce s bezprecedentními dopady na personální zajištění zejména v době ústavní pohotovostní služby – tedy ve všedních dnech odpoledne, v noci a dále o víkendech a svátcích – a zcela necitlivě prováděná centralizace péče ve prospěch nemocnic s centrovou péčí na úkor nemocnic regionálních, tedy těch středních a menších.

Mladá, flexibilní, dynamická a mobilizovatelná populace se povětšinou stěhuje do center a v odlehlých regionech zanechává starší zranitelnou populaci konzervativní, která nejenže potřebuje zvýšený objem zdravotní péče, ale zároveň pozbude kvalitní péče, které se jí doposud dostávalo. Tento vývoj je jednoznačně v rozporu s politickými proklamacemi, které se proti vyloučení těchto lokalit a za odlehlé regiony jednoznačně staví.

V případě centralizace péče chybějí jakákoliv pravidla nebo zasvěcená diskuse nad analytickým materiálem. Vychází se ze všeobecných a všeobjímajících pravidel, že kvalita výkonů roste a počet komplikací se zmenšuje s počtem výkonů. To může sice obecně platit, ale jak víme, zda to platí i u nás, v Česku? Bude lepší výsledek u 15 lékařů operátorů v centru v případě provedení 450 specifických operací než výsledek u pěti lékařů operátorů v regionální nemocnici v případě provedení 200 operací? Nevíme. Přesto ministerstvo snížilo úhrady nemocnicím u některých výkonů, které chce centralizovat (a jejich výčet bude narůstat), a spoléhá na to, že je ředitelé zakáží lékařům provádět, ačkoliv je dosud prováděli, mají vynikající výsledky, mají je nasmlouvány se zdravotními pojišťovnami,



Asociace českých a moravských nemocnic



a to jenom proto, že se stanou ekonomicky nerentabilní. Budou pak oddělení v regionálních nemocnicích pouze s jednodušší operativou atraktivní pro mladé lékaře a personálně udržitelné? Určitě ne! Zamýšlí se někdo nad tím? Stěží! Nepovede to k postupnému zániku těchto oddělení? V delším horizontu pravděpodobně ano. Mají centra dostatečné kapacity pojmout veškerou péči takových odborností? Nemají. Takže zase zcela nedomyšlené řešení aneb centralizace po Česku.

Zákoník práce ve zdravotnictví je téma věčně zelené a zdaleka nebere konce ani po jeho druhé novele během čtyř měsíců. A to se již pracuje na další. Nicméně platí představa, že lékaři budou pracovat méně za více peněz, což je při jejich množství přesčasů obhajitelné, ale naplnění produkce výkonů a nalezení dostatečného množství finančních zdrojů na zvýšené platy zdravotníků zůstává na ředitelích. Pokud budou chtít objem produkce naplnit (a měli by, protože jim jinak klesnou úhrady, tím i prostředky nutné pro ufinancování navýšených mezd a nadto se zhorší dostupnost péče v regionu), nevejdou se do limitů přesčasové práce. Takže – problémy nemizí, pouze běží jakoby na pozadí, jak říkají ajťáci, a na povrch vyplavou možná již v polovině roku. Navíc je třeba si uvědomit, že naše nemocniční zdravotnictví funguje na obrovském množství dobrovolné (tzn. nevy nucované) přesčasové práce, kdy ochota dobrovolně pracovat přesčas může

(nepochybně dle zkušeností se sestrami bude) se vzrůstajícím ohodnocením lékařů klesat.

Ještě ke zmiňovaným transformacím nemocnic. Je logické, že při uzavírání rámcových smluv zdravotní pojišťovny využijí svého vlivu a budou se snažit síť nemocnic „kultivovat“. Mají k tomu potřebné údaje. Vše se vyvíjí v čase, zdravotnictví nevyjímaje, jedná se tedy o logický krok. Jsou na to ovšem potřeba dva – pojišťovny a nemocnice. Myslíme si, že problém transformace nemocnic nespočívá v neochotě managementů nebo jejich vlastníků (měst, krajů...) ji uskutečnit, ale v nezalostí pravidel a podmínek, za jakých proběhne. Tedy jaký dopad bude mít přeměna nemocnice na úhrady a jak se budou lékaři v okleštěné nemocnici postgraduálně vzdělávat, protože nemocnice by podle současných pravidel tato práva ztratila. To je pro nemocnice a jejich budoucnost strategická otázka a jeden z důvodů, proč AČMČN usiluje o změnu vzdělávacího systému lékařů, který považuje z pohledu malých a středních nemocnic za nevstřícný a diskriminující. A jak se ukazuje, je i zásadní překážkou možné transformace českého nemocničního systému. Je dobré si na tomto místě připomenout, že za dostupnost péče pro své pojištěnce odpovídají právě pojišťovny.

Stejně tak je třeba kategoricky odmítnout scénář z roku 2012, kdy došlo k výraznému omezení úhrad na JIP ve prospěch „centrových“ nemocnic a kdy došlo k plošnému

snížení počtu akutních lůžek na akutních odděleních, aniž by kohokoliv zajímalo, jaký dopad to bude mít na výchovu lékařů a na podmínky akreditace pro vzdělávání.

Co to onen pojem *zajištění dostupnosti péče*, který se často skloňuje, vlastně je? Mnoho lidí za dostupnost péče považuje vzdálenost do místa nejbližší nemocnice. Tak to ale není. Dostupnost péče je časový údaj, který potřebujeme, abychom se dostali do místa **definitivního** ošetření. A to je rozdíl! Možná, a je to i pravděpodobné, tam budeme déle čekat v čekárně, ale ošetření budeme správně a jednou provždy. A vyhneme se možnému sekundárnímu převozu, který je nežádoucí a pacienta často poškozuje. Je to právě dostupnost časová, která je zásadní a jež mnohdy není již dnes naplňována (totální endoprotéza 52 týdnů, endoskopické vyšetření čtyři týdny, CT vyšetření tři týdny, MR vyšetření pět týdnů...). Místní i časová dostupnost úzce souvisí s kapacitou poskytovatelů zdravotní péče, což by mělo být tou zásadní otázkou při transformaci nemocnic v návaznosti na nejen aktuální potřebu, ale také na budoucí demografický vývoj. Jakou kapacitu, jakých akutních lůžek a kde tedy v ČR v současné a budoucí době potřebujeme? Pokud uzavřeme některá oddělení v menších nemocnicích, udrží se tam ta zbývající, nebo to povede k postupnému zániku nemocnic a v konečném důsledku k nedostatečné kapacitě některých oborů? Nebudou se pak zdravotní pojišťovny a ministerstvo tvářit překvapeně, že toto nečekaly? Máme síť nemocnic rovnoměrně pokrytou celou ČR? Má pojištěnec v příhraničí stejná práva na péči a její stejnou dostupnost jako pojištěnec v Praze či Brně?

Každá mince má dvě strany, a tak je dobré si na tomto místě připomenout, že náš nemocniční systém tlačí bota i na druhém pólu. Máme totiž ve srovnání s vyspělými evropskými zeměmi neúměrně vysoký počet fakultních nemocnic a center, jejichž provoz je velice nákladný. Fakultní a centrové nemocnice vesměs neposkytují pouze tu tzv. superspecializovanou péči, ale také péči specializovanou a především tu základní. Ovšem za úplně jiných finančních podmínek než většina regionálních nemocnic.

AČMN pokračuje ve svém úsilí pojmenovávat klíčové okruhy českého nemocničního zdravotnictví, které systém prodražují a činí neefektivním. Ale nejen to. Na základě toho se snaží prosazovat změny, které pro všechny aktéry vytvoří srovnatelné a spravedlivé podmínky.

V první řadě je to **nerovnost úhrad** ne-



ilustrační foto: shutterstock.com

mocnicím za stejné výkony. O jejich sblížení se mnoho a dlouho hovoří, ale ke skutečné korekci nedochází, nebo jen velmi pozvolna. Zatím se to podařilo pouze u 18 procent hospitalizačních případů. Ministerstvo zdravotnictví jako zřizovatel fakultních nemocnic je při vydávání úhradové vyhlášky ve střetu zájmů, kdy na jedné straně mluví o sblížení sazeb a na druhé straně ví, že sblížení sazeb a sjednocení úhrad by znamenalo pokles úhrad pro jimi zřizované nemocnice při předpokladu podobného objemu vynakládaných prostředků. Jedná se o zjevnou diskriminaci z pohledu evropského práva a o nekalé cenové praktiky.

Zákon o vzdělávání lékařů je další legislativní normou, která v současné době nereflexuje potřeby systému, zvýhodňuje velké nemocnice a zneatraktivňuje malé a střední nemocnice. Žádoucí stav, kdy se po ukončení postgraduálního vzdělávání stávají zvýhodňované velké nemocnice zdrojem lékařů pro ty menší, nenastává.

Problematika zvýšení spoluúčasti pacientů za čerpání pohotovostní služby nebo podíl na úhradě „hotelových služeb“ při hospitalizaci je nyní zapovězena z důvodu neochoty politiků napříč politickým spektrem přijímat nepopulární opatření. A tak vesele dál dochází ke zneužívání pohotovostí a urgentních příjmů ze strany chronických pacientů, zneužívání záchranky a zneužívání systému pacienty, jimž se nechce čekat nebo kteří ze své vůle nemají svého praktického lékaře.

AČMN bude nadále hájit zájmy svých členských nemocnic, ale to neznamená, že není a nebude přístupná racionální diskusi

na téma kultivace sítě nemocnic, která je jistě nezbytná. Avšak nebude tak činit za nerovných podmínek, kdy jsou její nemocnice pod dlouhodobým ekonomickým i personálním (vzdělávacím) tlakem, a tedy v nerovném postavení ve srovnání s velkými centrovými nemocnicemi. Proces restrukturalizace by měl být racionální debatou nad zajištěním péče v regionech, a to nejen z pohledu center a tzv. zajímavých diagnóz, rozumějme dobře hrazených, ale i z pohledu banálních a běžných onemocnění, kterých vlivem stárnutí populace bude spíše přibývat. Zde zůstane role malých a středních nemocnic jednoznačně nezastupitelná. Odrazovým můstkem pro hledání funkčního, zdravě konkurenčního a pacientovi kvalitě přinášejícího nemocničního zdravotnictví musí být narovnaní a změna financování, změna systému vzdělávání lékařů a rychlá efektivní elektronizace zdravotnictví. Z tohoto důvodu vytvořili zástupci AČMN tento materiál, ve kterém se snaží popsat problémy dnešní doby a navrhnout řešení a úpravy tak, aby české zdravotnictví po roce 2030 mohlo fungovat ku prospěchu pacientů i samotných poskytovatelů zdravotní péče.

Primární péče

V rámci primární péče je problémem stárnutí lékařů, zejména všeobecných praktických lékařů (VPL) a praktických lékařů pro děti a dorost (PLDD). Na druhou stranu máme poměrně hustou síť ambulantních specialistů. Udržení takto husté sítě by znamenalo navýšit počet studujících lékařů a lékařů

připravujících se na atestaci v nemocnicích v jednotlivých oborech. Tomu ale brání řada faktů a administrativních překážek. Určitě by pomohlo umožnit vzdělávání v základních oborech ve všech nemocnicích poskytujících jak lůžkovou, tak i ambulantní péči. Otázkou je i množství cizinců a slovenských studentů na našich LF. Mnohde jsou LF díky vzdělávání zdarma více slovenské než české a značná část Slováků pak odchází pracovat mimo ČR. Nicméně je třeba hledat cesty k řešení problému stárnutí VPL a PLDD a do budoucna jejich nedostatku.

Z hlediska organizace primární péče se nabízí trend ze zahraničí, kterým je spojování kapacit, praxí a vznik tzv. **center primární péče**. Jedná se o shluky ordinací více odborností a lékáren v menších městech a městsech, poskytující základní péči dostupnou co nejbližše občanům. Zdrojem pro to musejí být kapitační platby a příslušná legislativa. Není účelné hradit v průměru za jednu ordinaci VPL více než tři miliony korun ročně, aniž by byla zajištěna komplexní primární péče v rozsahu 365/24.

Dalším trendem je poskytování více zdravotních služeb online. Elektronizace zdravotnictví je příležitostí. Více ordinací pro jednoho lékaře, specialistu a jeho napojení na návaznou péči – odborné ambulance nemocnic a lůžkové péče, operace atd. Ve Skandinávii existuje již déle než 15 let využívání elektronických prostředků k tomu, aby pacient na jednom místě komunikoval s lékařem 50–200 kilometrů vzdáleným, který jej může na dálku vyšetřit, poslechnout, přečíst EKG, které natočí sestra atd. U nás stále trváme na osobních kontaktech mezi pacientem a lékařem, kterých máme v průměru za rok nejméně v Evropě.

Akutní lůžková péče

V první řadě si musíme uvědomit, že regionální nemocnice poskytují minimálně 50 procent veškeré hospitalizační péče v ČR. S rostoucím spektrem výkonů v tzv. centrech stoupá význam regionálních nemocnic v rychlé diferenciální diagnostice, směřování pacientů do center a následně v doléčování těchto pacientů, aby se zajistila tzv. průchodnost vysoce nákladných centrových pracovišť. Centrová péče obecně přispěla především k záchraně lidských životů, nikoliv však vždy k jejich kvalitě, kterou musejí následně zajišťovat regionální nemocnice. Zvláště zřetelné je to v oblasti neurologických onemocnění.

Proto mimo jiné trváme na zachování dostupné a kvalitní zdravotní péče pro oby-



ilustrační foto: shutterstock.com

vatele ve všech regionech České republiky s důrazem na pohraničí, tedy na zachování a rozvoji i menších nemocnic s fungující ambulancí, pohotovostí a komplementem, včetně zobrazovacích metod, laboratoří atd.

Podporujeme rozvoj systému CZ-DRG s jednotnými úhradami za stejné diagnózy a případy pro všechny nemocnice. Je třeba skončit se starými pseudopaušály a zvyšováním FN a velkých nemocnic, které měly a mají základní sazby o desítky procent a desítky tisíc korun vyšší než regionální nemocnice. Rovněž tento systém musí zamezit neodůvodnitelným rozdílům v úhradách za stejnou péči mezi jednotlivými zdravotními pojišťovnami. Úhrady VZP za lůžkovou zdravotní péči jsou dlouhodobě nejvyšší. Úhrady za stejnou péči o pacienta na stejném lůžku ve stejné nemocnici, ale od jiné (svazové) ZP, jsou a byly často v řádu jednotek tisíců korun nižší.

Nemyslíme si, že je nutně na škodu omezovat souběh úvazků u více poskytovatelů hodnotou 1,2. Pokud má ale existovat efektivní spolupráce primární a nemocniční péče o pacienta, pak může a měla by existovat i provázanost a zapojení lékařů primární péče do té nemocniční a naopak. Proč by nemohl mít ambulantní gynekolog svůj klinický den v nemocnici a operovat zde své pacientky? Proč by ambulantní PLDD nemohl mít klinický den nebo sloužit na dětském oddělení či na urgentu, aby se zde staral o „spádové děti“? Taková úprava by zajistila lepší provázanost ambulantní péče s nemocnicí. Snaha podpořit spolupráci je vždy lepší než něco přikazovat nebo naopak zakazovat.

Vzdělávání

Základním předpokladem pro rozvoj a stabilizaci počtu lékařů regionálních nemocnic je zásadní změna vzdělávání (návrh před rokem 2004) a revize podmínek pro udělování akreditací. Zvláště výrazně to spatřujeme u interních oborů. V porovnání se západními a jižními sousedy má ČR významně vyšší počet atestačních oborů, které pak

a) absolventům významně zhoršují splnění požadavků na provedení všech požadovaných výkonů, které musejí absolvovat (příklad: 40 oborů × 20 výkonů v desetimilionové populaci ČR je jistě složitější než 20 oborů × 20 konkrétních výkonů...);

b) odvádějí mladé lékaře ze základních oborů a ze základní medicíny provozované v okresních nemocnicích k oborům „méně náročným“, respektive „specializovanějším“, a proto interní oddělení zejména prázdnou a postupně zanikají a společnost si neuvědomuje, že interní medicína je základním kamenem celé medicíny; to platí pro všechny základní obory (nikoliv dle dnešního populistického dělení vzešlého ze zájmu tzv. nadstavbových odborných společností).

Za tímto účelem zpracovali zástupci AČMN návrh na úpravu vzdělávacích programů, jak základního kmene, tak i specializační přípravy vedoucí k atestaci. Za tímto účelem předkládáme návrhy úprav vzdělávacích programů pro deset lékařských oborů i s konkrétním návrhem nové zjednodušené podoby, která nebude diskriminační, rozšíří kapacity a zjednoduší vzdělávání lékařů. Návrhy těchto úprav předáváme ministru zdravotnictví. Jedná se o tyto obory: interna, neurologie,

ARO, pediatrie, geriatric, gynekologie a porodnictví, chirurgie, rehabilitace a urologie.

Základním principem by mělo být, že akreditaci ke vzdělávání v rámci kmene v daném oboru má každé pracoviště, které má nasmlouvaná lůžka v dané odbornosti. V rámci specializačního vzdělávání je pak v našem návrhu zkrácena doba na pracovištích akreditace II. typu na menší počet měsíců, kde by se měl lékař věnovat specifické problematice, která není v jeho kmenovém zdravotnickém zařízení dostupná nebo dostatečně častá. Řadu kurzů, jako je kurz první pomoci, legislativy, škodlivého užívání návykových látek či kurz radiační ochrany, považujeme za zbytečnou. Lékař by měl tyto znalosti mít ze studia na LF nebo kontinuálního vzdělávání pod hlavičkou ČLK.

Další novelou je i návrh sdílené akreditace dvou a více zařízení. Ta byla zapracována do zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, a již rovněž byla předložena na MZ, ale na její aplikaci stále čekáme. Jedná se zejména o úpravu akreditačního řízení §14 odst.2 písm. c) do této podoby:

c) smluvní zařízení, pokud žadatel hodlá část vzdělávacího programu zajišťovat prostřednictvím smluvního zařízení; smluvní zařízení, které nemá akreditaci, musí předložit ministerstvu písemnou žádost o udělení akreditace společně s žadatelem. V takovém případě žadatel zajistí společně se smluvním zařízením vzdělávací program ve dvojnásobném počtu minima zdravotních výkonů v příslušném vzdělávacím programu zveřejněném ve Věstníku ministerstva; to platí i v případě žadatele ve formě koncernu nebo žadatele ve formě holdingu. (Pozn: Koncern – model, mateřská společnost přímo vlastní dceřiné společnosti; X Holding – řídí strategicky, dceřiné společnosti zůstávají právně samostatné.)

Podporujeme a navrhujeme možnost vzdělávat a vychovávat lékaře (kmen, atestace) všude tam, kde je nasmlouvána lůžková péče. Jen tak může být úspěšná snaha dostat mladé lékaře do regionů a příhraničí a také do následné péče. Beze změny zákona č.95/2004 Sb. to nepůjde. Součástí by mělo být větší zapojení mediků 6. ročníků LF do praxe a do regionálních nemocnic. Za vzor si lze vzít LF UK v Plzni. V neposlední řadě by postgraduální vzdělávání lékařů mělo být hrazeno jednou institucí a lékaři by neměli

být diskriminováni kvalifikačními dohodami, rezidenčními místy a jinými závazky.

Navrhujeme zjednodušit systém vzdělávání pro cizince, zejména pro ty mimo EU. Dnešní systém s aprobačními zkouškami a celým systémem vzdělávání je nefunkční, korupční, protekcionistický a zpátečnický. Za vzor nám mohou sloužit například USA, Kanada, Austrálie a řada dalších vyspělých zemí.

Podobně složitý a nefunkční je i systém vzdělávání nelékařského zdravotnického personálu (NLZP). Po čtyřech letech studia oboru praktická sestra následuje dalších tři až pět let studia oboru všeobecná sestra (Bc., Mgr.), tedy celkem devět let!!! Není načase upravit kompetenci praktické sestry a zejména všeobecné sestry směrem nahoru? Zkušená všeobecná sestra s praxí umí a v praxi dělá mnoho úkonů a činností za lékaře, který to vyžaduje, nicméně oficiálně k tomu kompetenci a oprávnění nemá.

Centrová péče a superspecializovaná péče

Centrová a superspecializovaná péče je v posledních letech významně finančně i personálně upřednostňována na úkor regionálních nemocnic a na úkor všech ostatních základních oborů. Zapříčiňuje absenci lékařů v základních oborech, aniž by byla vyhodnocována efektivita vynaložených nákladů. Tzv. návazná péče je ale stejně důležitou součástí zdravotnického systému jako péče superspecializovaná, bez níž nebudou výsledky superspecializované péče hodnotitelné. Rozvoj centrové péče je samozřejmě žádoucí, ale nesmí být na úkor ostatní péče. A i zde by

měla být měřena jasná nákladová efektivita a měření přínosu nových léků s vyšší odpovědností a s finanční spoluúčastí výrobců drahých nových léků při jejich uvedení na trh.

Následná, dlouhodobá a zdravotně-sociální péče

Podporujeme rozvoj a posílení kapacit v následné a dlouhodobé péči. Je nezbytné zajistit pokračování péče v ose primární–akutní–superspecializovaná–návazná–následná péče, neboť počet zachráněných životů stoupá, ale chybí zajištění pokračující péče, která by měla pacienty přivádět zpět do domácího prostředí. Potřeba postarat se o starší pacienty na pomezí zdravotně-sociální péče bude narůstat spolu se stárnutím populace a s prodloužováním průměrné délky života.

Nepodporujeme ale současný návrh zákona o zdravotně-sociálních službách v té části, ve které je povinnost nabízet ve zdravotnickém zařízení smlouvu na sociální služby. To by v důsledku vedlo k neprůchodnosti následné péče a nemožnosti přijímat pacienty z akutních lůžek.

Doporučujeme usnadnit vzdělávání lékařů pro geriatric a rozšířit možnosti vzdělávat lékaře v zařízeních nejen akutní, ale i následné lůžkové péče. Podporujeme rozvoj hospicové péče. Následná péče je nyní značně podfinancována a z analýz, které jsme provedli, vychází náklady na jeden OD (ošetřovací den) následné péče o 332 korun vyšší, než jsou výnosy od ZP za tuto péči. Navíc podíl fixních nákladů v těchto zařízeních je výrazně vyšší než u akutní péče a často přesahuje 80 procent. Transformace některých lůžek



akutní péče na následnou, která je do budoucna potřebná, je podmíněna změnou systému vzdělávání a navýšení úhrad za následnou péči na její reálné náklady.

Elektronizace, data pacientů, jejich propojení a sdílení...

Pokračující duplicita, triplicita, ..., vyšetřování z důvodu jakési nedůvěry mezi lékaři či nemocnicemi způsobuje zbytečné zvyšování nákladů na diagnostiku a léčbu. Polypragmatická léčba způsobená ordinacemi jednotlivých nezávislých odborností často v konečném důsledku poškozující pacienta zapříčiňuje další zbytečné zvýšení nákladů. K zabránění vzniku těchto vícenásledků musí přispět sdílení dat mezi lékaři, nemocnicemi, lékárnami bez ohledu na právní subjektivitu. Stejně tak musejí být údaje dostupné ZZS, která u konkrétního pacienta musí mít k dispozici potřebné údaje, tj. diagnózy a aktuální léčbu. O výsledku diferenciální diagnostiky a následně i léčby rozhoduje včasnost získání potřebných údajů. Podporujeme elektronizaci zdravotnictví a snížení administrativní zátěže personálu nemocnic a ambulancí. Má smysl vybudovat jeden robustní a funkční systém pro všechny pacienty bez rozdílu ZP či bydliště než budovat několik systémů vedle sebe a složitě je propojovat a sdílet v nich uložená strukturovaná data.

Zdravotní pojišťovny a systém zdravotního pojištění

Více zdravotních pojišťoven má význam toliko v systému přirozené konkurence. Ať už se jedná o konkurenci v oblasti komerčního připojištění, či jiné významné nadstandardní služby spojené například s pojištěním v zahraničí apod. Zdravotní pojišťovny (ZP) musejí mít k dispozici i bonifikační systém pro ty osoby, které rádně spolupracují, absolvují preventivní vyšetření, očkování a podobně. Dále by se měly podílet na zvyšování zdravotní gramotnosti obyvatel v oblasti první pomoci, měly by podporovat vzdělávání v oblasti zdravotní péče na školách. Tomu by měl napomáhat i systém daňových úlev pro zaměstnavatele, kteří komerční pojištění podporují. Nepochybně významným prvkem by bylo umožnit pacientům podílet se při zavedení spoluúčasti na rozhodování o diagnostice a léčbě, což by významně snížilo náklady na poskytnuté služby. Pacient by měl dostat veškeré informace, proč a jaká vyšetření se mu provádějí a proč a jaká léčba je mu doporučována, aby o ni mohl sám rozhodnout. Bez tohoto prvku bude poskytovaná péče vždy bezbřehá!

Sdílení dat, centrální registry, koordinace péče a výchova pacienta k prevenci a zdravému životnímu stylu by měly být úkolem ZP. Dnes se tak neděje. Dnes v ZP maximálně proplatí příspěvek na plavání či zubní hygienu nebo jiný podobný benefit, a to je v podstatě vše, čím se liší. Neznáme zdravotní pojišťovnu, která by volala svému pojištěnci a říkala mu: Pane Nováku, máte vysoké hodnoty cholesterolu, měli byste sportovat, domluvili jsme vám slevu a program cvičení pro kardiaky, nastupujete prvního příštího měsíce ve svém městě. Ani neznáme ZP, která by poslala svému pojištěnci SMS či e-mail, že neabsolvoval prevenci u zubaře, gynekologa, PL nebo že neabsolvoval plánované vyšetření či zákrok. Nebo naopak že by ZP volala svému pojištěnci a řešila s ním, proč čerpá nadměru péče, že byl pětikrát na podobném vyšetření během posledních tří měsíců, záchranka ho vezla čtyřikrát se stejnou diagnózou na urgentní příjem atd. Ani toto zdravotní pojišťovny neřeší, byť by mohly, data mají, ale takto se o své pojištěnce nestarají. Pouze nějakým způsobem hradí objem nasmlouvané a provedené péče. K tomu je sedm pojišťoven asi zbytečně vysoký počet. Máme kočkopsa mezi pojišťovnickým systémem a národní zdravotní službou.

Obecně chybí důraz na prevenci a na zapojení pacienta, nejen v otázce spoluúčasti, ale zejména v posílení jeho odpovědnosti za své zdraví a nesení důsledků svého chování. Bohužel není politická jednota ani odvaha otázku spoluúčasti diskutovat, natožpak zavést do praxe. Prevence probíhá spíše nárazově a nahodile, kde si co která schopnější a šikovnější odborná skupina vyjedná s tou nebo jinou zdravotní pojišťovnou, než že by se jednalo o jednotnou, smysluplnou, státem řízenou či podporovanou činnost.

Nejjednodušším a ve světě osvědčeným postupem k zajištění prevence je bonifikace za včasné absolvování předepsaných preventivních vyšetření. Ne sauna, plavání a řada dalších aktivit, ale splnění preventivních vyšetření přináší pojištěncům bonusy. Mají to pojišťovny v programu? Ani po 30 letech fungování ZP nemají. Nestálo by za to zamyslet se, zda má smysl dál rozvíjet ne zcela funkční český pojišťovnický systém? Nestálo by za to zamyslet se nad funkční národní zdravotní službou po vzoru jiných zemí? Už několik let sledujeme zásadní zásahy státu do zdravotnictví.

Urgentní příjmy (UP)

Urgentní příjmy jsou smysluplnou cestou centralizace urgentní péče v režimu 24/7/365 oproti dřívější lékařské službě první pomoci

(LSPP) či lékařské pohotovostní službě (LPS). Je třeba ale zajistit větší zapojení všech lékařů do služby na UP, zejména máme na mysli zapojení soukromých lékařů z terénu do služeb pro zajištění dostupnosti péče v regionech pro všechny občany. Není dlouhodobě udržitelné, aby zdravotní péči 24/7/365 nesli na bedrech jen nemocniční lékaři. Spolu s provozem UP je třeba diskutovat a vyřešit otázku úhrady nákladů na provoz a zejména personální zajištění UP ze strany ZP a pacientů, tedy i nastavení rozumné a motivující výše regulačního poplatku za pohotovost.

Postavení odborných společností vůči státu a ZP ve formování a ovlivňování směřování zdravotnictví

Odborné společnosti mají stále větší vliv na rozhodování o klíčových věcech a postupech v českém zdravotnictví. Stát ztrácí vliv na zdravotnictví a jeho řízení a přebírají ho odborné společnosti, které k tomu ale nikdy nikdo nepověřil, nedal jim zákonem ani jinak kompetenci a už vůbec ne odpovědnost. Česká lékařská komora je, se svým povinným členstvím, vnímána spíše jako další odborářská organizace, než že by se chtěla podílet na směřování zdravotní péče v ČR, na kultivaci vzdělávání atd. Fungování jednotlivých odborných společností je značně rozdílné a závisí především na jednotlivcích, jejich zájmech i ambicích. V řadě případů funguje jejich spolupráce a oponentura vůči ÚZIS v projektu CZ-DRG. Nicméně pravomoci těchto uskupení a zejména jejich odpovědnost není nikde a nijak zakotvena, ačkoliv jejich vliv stále roste, je a bude velmi významný.

Přesčasová práce ve zdravotnictví

Přesčasová práce vždy byla součástí lékařské, ale i jiných profesí. Má-li lékař, vědec, sportovec ve svém oboru něčeho dosáhnout, nikdy k tomu nestačí pouze osm hodin denně. Starší generace to měly více zažitě a považovaly to za samozřejmost. Mladší generace má mnohem více možností, jak trávit svůj čas, a práce pro ni není jediným posláním v životě. Společnost se vyvíjí a je třeba brát to v potaz.

Přesčasová práce je otázka dohody obou stran. Část lékařů a sester chce sloužit přesčas, aby si zvýšila výdělek. Část zdravotníků služby bere jako logickou součást své profese. Svátky a víkendové služby jsou lépe placené a žádané. Část lékařů už nepotřebuje tolik sloužit a více preferuje volný čas. Část lékařů sloužit nechce, bojuje proti přesčasům a je nejvíc slyšet, což ale neznamená, že vždy udělá nejvíc práce. To, že pak kvůli nemocničním

přesčasům nejvíc křičí ambulantní specialisté, kteří se obávají, že by se museli podílet na službách v nemocnicích nebo jiným způsobem na zajištění nepřetržité péče o své zaregistrované pacienty, je tak trošku paradox.

Polemizovat lze i z pohledu toho, zda se jedná o legální či nelegální přesčas. Pokud se na přesčasové práci svobodně dohodnou obě strany, pak by z logiky věci neměla být nelegální. Jenže u nás občas nefunguje zdravý selský rozum. Pokud by lékař z Prachatic sloužil v Českém Krumlově, tak klidně může, je to jiný zaměstnavatel, takže to není „nelegální přesčas“. Pokud bude sloužit více hodin v Prachaticích, kde to zná a je na domovském pracovišti, pak porušuje zákoník práce. Takže půjde jezdit záchranku, aby si vydělal? Ano, to může, je to jiný zaměstnavatel. Nebo jej chceme nutit, ať rozváží po večerech pizzu nebo má vedlejšák jako realitní makléř, když může a chce dělat svoji práci lékaře, ve které je dobrý a jež ho baví a kterou společnost potřebuje?

Objem přesčasové práce souvisí s počtem lékařů. Pokud mladší i starší generace už chtějí méně služeb, pak je třeba pro zajištění provozu a sítě nemocnic více lékařů. ČLK prosadila značné omezení trhu z hlediska kvalifikací. Přijde-li do Česka zkušená atestovaná srbská lékařka, musí zde složit aprobační zkoušku a pak kmen, nakonec atestaci a specializaci, jako úplný začátečník. Je to, jako kdyby k nám přijel Novak Djoković, srbský tenista, který by chtěl u nás hrát profesionální turnaj (= tedy pracovat ve svém oboru), nicméně by mu sdělili, že musí nejprve rok hrát amatérské soutěže, pak se nechat vyzkoušet od našich trenérů a přes krajské turnaje se za pět až šest let dostane k tomu, aby si zahrál na Štvanici Prague Open. Co by asi Novak udělal? Šel by

hrát jinam. Stejně tak je to s mladými lékaři a cizinci, jdou pracovat jinam.

Takže pokud chceme hledat systémové řešení, je třeba si přiznat, že pro zajištění nepřetržité lékařské péče ve všech koutech ČR, nejen v Praze, ale i v pohraničí na Šumavě, je třeba zapojit do služeb všechny lékaře s lékařským diplomem, tedy zapojit ambulantní specialisty a praktické lékaře a umožnit i cizincům u nás pracovat ve větším rozsahu, s menší byrokracií a méně překážkami. Jedině tak lze dosáhnout toho, že práce lékaře v nemocnici nebude „otrocká a nelegální“, ale bude žádaná a respektovaná. A jsme přesvědčeni, že i pacient ocení, když na urgentním příjmu v nemocnici potká svého praktického lékaře nebo s dítětem svou praktickou lékařku pro děti a dorost, a bude se tak cítit v neznámém prostředí lépe.

Závěr, shrnutí, hlavní teze

Naším cílem není zásadně změnit zdravotnictví v ČR, ale kultivovat jej, aby přežilo rok 2030, zejména s důrazem na regiony. Reagujeme na pohled na zdravotní péči a na budoucnost zdravotnictví, který zveřejnily zdravotní pojišťovny a kancelář ZP na svém webu a ve svých vystoupeních a chceme vyvolat k tomuto tématu širší odbornou diskusi. Musí se jednat o proces kontinuální, postupný, s průběžnou eliminací všech možných nechtěných chyb a s respektováním vývoje společnosti.

Jako hlavní teze a problémy vnímáme:

1. Základem zdravotnictví je regionální péče, u nás i v Evropě, je třeba ji rozvíjet a vytvořit pro to podmínky, protože výkonnost a dostupnost péče v regionech ani fakultní, ani krajské nemocnice nenahradí, leda za cenu výrazného zhoršení dostupnosti zdravotní péče,

prodloužení čekacích dob na výkony i ošetření a především za výrazně vyšší náklady plynoucí z rozdílných úhrad nemocnicím.

2. Zásadní je změna vzdělávání, akreditovaným zařízením v 1. stupni by mělo být každé zařízení poskytující akutní lůžkovou péči na základě smluvního vztahu se ZP. Počet měsíců na vyšších specializovaných zařízeních by měl odpovídat tomu, kolik výkonů zde má lékař provést. V dnešní době jsou stážišti pro školitele často pouze levnou administrativní pracovní silou.

3. Je třeba sjednotit úhrady v rámci CZ-DRG v budoucích úhradových vyhláškách a srovnat úhrady mezi VZP a svazovými ZP. Současně je třeba zatraktivnit úhrady u podfinancované následné péče, aby vznikala nová lůžka následné péče nebo se v ně přeměnila ta akutní.

4. Je namístě začít celospolečenskou diskusi na téma spoluodpovědnosti občana za vlastní zdraví, jasného programu podpory prevence, včetně malusů a také o spoluúčasti pacienta či podílení se na službách režijního charakteru (jídlo, prádlo, teplo, pohotovost...).

Jsme připraveni naše návrhy diskutovat s vedením MZ, vlády, zdravotních pojišťoven, s kraji a hejtmany, se starosty, s regionálními primáři i přednosty klinik, s vedením ČLK, mladými lékaři, odbory, odbornými společnostmi a dalšími stakeholdery a odborníky. Jsme připraveni představit a probrat naše návrhy na vzdělávání s předsedy akreditačních komisí za jednotlivé obory. Rádi bychom tyto své představy a návrhy představili i širší veřejnosti, a proto je tímto způsobem chceme medializovat a zahájit k nim diskusi.

Vedení AČMN

LÉKAŘ / JIHLAVA

Udávejte s námi trendy v primární péči!

 **moje@ambulance**
praktický lékař pro dospělé

www.mojeambulance.cz/kariera-jihlava/



Dětské pohotovosti se bez vyšší účasti praktických pediatriů rozpadnou

Tuto zprávu bych chtěl začít poděkováním. Děkuji všem praktickým lékařům pro děti a dorost, kteří nastupují do služeb na dětských pohotovostech (LPS), a pomáhají je tak zajišťovat.

Není to zatím bohužel samozřejmé, a proto se na mnoha místech, která dětskou LPS provozují, ocitáme v neřešitelných problémech s jejich personálním zajištěním. Kraje velkou část LPS „přikleply“ dětským oddělením. Tato pracoviště obvykle nemají problém LPS prostorově a organizačně zajistit, ale potřebují dostatečný počet kvalifikovaných lékařů do služeb. Jejich vlastní zaměstnanci je vykonávat nemohou, protože, jak ostatně připomenul lékařský protest na konci roku 2023, překračují zákonné limity počtu přesčasových hodin už svými službami odpracovanými v nemocnici. Je skutečně vyloučeno žádat od lékaře, který odslouží pět nebo šest služeb na vlastním oddělení, aby si k tomu přibral ještě další, sedmou či osmou, na pohotovosti.

Pokud v daném místě či oblasti není pro služby LPS k dispozici dostatek praktických lékařů pro děti a dorost (PLDD), není možné služby uceleně rozepsat. Problémy tohoto typu hlásí kolegové z řady míst, např. z Ústí nad Labem, Zlína, Děčína, Plzně, Klatov, Olomouce, Ostravy, Jičína, Náchoda a dalších míst. Postupně se v některých místech obje-



vují případy, kdy rodiče s akutně nemocnými dětmi nacházejí na LPS zavřené dveře a oznámení, že se do služby nepodařilo najít lékaře.

Myšlenka na rodiče dětí s dušností, křečemi či závažným průběhem infekce, kteří zdlouhavě s dítětem přejíždějí a hledají pro něj pomoc, mě a mé kolegy znepokojuje. Proto

jsme v listopadu minulého roku odeslali otevřený dopis ministru zdravotnictví prof. Válkovi, kterým na situaci upozorňujeme a žádáme, aby se MZ společně s pojišťovkami a kraji problému věnovaly a vyřešily jej. Dopis, pod který se podepsalo 55 primářů či vedoucích pracovníků z různých částí České republiky, byl uveřejněn v časopise Tempus medicorum 1/2024.

Protože jsme na dopis dlouho neměli žádnou odezvu, rozhodli jsme se ho znovu připomenout tiskovou konferencí, která proběhla 6. března 2024 ve Štejflově sále Domu lékařů v Praze. V jejím průběhu jsme s kolegy prim. Jaroslavem Škvorem a prim. Lucií Procházkovou připomněli následující skutečnosti.

Každý týden má 168 hodin, a jen 40 z nich je kryto běžnou ordinací dobou ordinací praktických pediatriů. Ani ve zbylých 128 hodinách ale nemůžeme nechat akutně nemocné děti bez pomoci. Není možno očekávat, že celou zátěž akutní péče mimo běžnou ordinací dobu zvládnou akutní ambulance dětských oddělení. Jejich kapacita na tento úkol v žádném případě nestačí. LPS tak zůstává důležitou složkou systému pediatrické péče u nás a je nutné, aby síť jejich ordinací dostatečně pokrývala celou ČR. Práce na LPS je zodpovědná, lékař musí během krátkého

**V době od 19. 2. 2024,
16.00 do 20. 2. 2024, 6.00,
není na dětské pohotovosti
přítomen lékař.**

**Prosím využijte pracoviště
LPS v jiných místech.**

**Omlouváme se, do této služby
se nepodařilo zajistit lékaře.**

vyšetření odlišit na jedné straně většinu dětí s lehčím onemocněním, které může po vyšetření odeslat domů, a na druhé straně menší část dětí se závažnějším problémem, které je třeba neprodleně postoupit k další péči dětskému oddělení. Je proto nutné, aby tuto práci vykonával lékař s atestací, schopný převzít za tato rozhodnutí plnou zodpovědnost. V ČR máme to štěstí, že máme v systému dostatečný počet plně kvalifikovaných pediatriů, kteří pracují jako PLDD. Podle údajů ÚZIS pracuje v ČR okolo dvou tisíc PLDD. LPS je přitom podle našich informací zajišťována na zhruba 80 místech, z toho jen asi na 20 z nich včetně nocí. Jinými slovy, lékařů, kteří mohou tyto služby kvalitně zajistit, je v systému dostatek, a pokud se o ně podělí, bude zátěž službami u každého z nich minimální, půjde např. o jednu službu měsíčně nebo i méně.

Tiskovou konferenci navštívili zástupci patientských organizací, konkrétně Koalice pro zdraví, paní Jana Petrenko a MUDr. Jiří Schlanger, kteří nám v naší snaze vyslovili podporu.

Pozvánku dostal i ředitel VZP Ing. Kabátek. V odpovědi zprostředkované jeho asistentkou bylo uvedeno, že „pan ředitel si uvědomuje vážnost situace, ale z důvodu velké zaneprázdněnosti se nemůže účastnit tiskové konference“.

Chtěl bych se pokusit vyvrátit některé mýty, které se v debatě o LPS objevují:

1. LPS je přežitá a nepotřebná, péči mohou zajistit urgentní příjmy nemocnic.

Není tomu tak, pohotovost bude vždy v nějaké formě existovat, pokud bude fungovat v rámci urgentního příjmu, stále bude nutné, aby první kontakt zajistil sloužící praktický pediatr.

2. PLDD na dětskou pohotovost nastupovat nemohou, protože je jich v systému málo.

Není to pravda. V systému máme skutečně problém, kdy rodiče nemohou v některých oblastech najít pediatra, který má volnou kapacitu pro registraci. To ale s LPS nijak nesouvisí. K zajištění této služby máme praktických pediatriů v systému dostatek.

3. PLDD nemohou v noci sloužit na LPS, protože musejí následující den pracovat ve své ordinaci.

Při dobré vůli je to řešitelné. Lékař si může na následující den domluvit ve své ordinaci zástup. Může také odpracovat službu v pátek nebo v sobotu, po kterých následuje den odpočinku. A především, pohotovostí, kde se pracuje přes noc, je menšina. V těch ostatních lékař pracuje jen do večera. Tento argument pak odpadá zcela.

4. Počet dětských oddělení je příliš vysoký, některá oddělení je možno zrušit, tím se uvolní pracovní kapacity tamějších pediatriů, a problém LPS tak bude vyřešen.

Není to pravda. Služby LPS je třeba zajistit už nyní. Rušení nemocnic či pediatrických pracovišť není v dohledné době na obzoru.

Především ale, pokud by k uzavření nějakého pediatrického pracoviště došlo, lékaři si pravděpodobně najdou práci v některé z dalších nemocnic, kde budou nastupovat do nemocničních služeb nebo se z nich stanou PLDD. Z hlediska LPS to tedy nic nevyřeší.

Pan ministr nám nakonec na náš dopis odpověděl 1. března 2024, tedy několik dnů před konáním tiskové konference. Z účasti na ní se z časových důvodů omluvil. Ve své odpovědi pak mj. uvádí: „Mohu vás ujistit, že o problému vím a chápu obavy ze zhoršujících se podmínek spojených se zajištěním a organizací služeb LPS pro děti. (...) Chci vás ujistit, že oblast zajištění primární péče pro děti a LPS je předmětem odborných diskusí, bohužel však zatím nedošlo ke konsenzu především mezi pediatrii v primární péči a pediatrii pracujícími na lůžkových odděleních nemocnic.“

Spolu s kolegy se v různých částech republiky o takový konsenzus mnoho let snažíme. Někdy máme částečný úspěch, ale ve výsledku rozpad dětské LPS pokračuje. Domnívám se, že MZ, pojišťovny a kraje by měly jednat a uspokojivé řešení aktivně vytvořit. Zajištění kvalitní péče o děti za to stojí.

Berte, prosím, tuto zprávu jako další z mnoha pokusů přispět ke vzájemnému konsenzu všech zúčastněných.

MUDr. Ivan Psychl

primář Dětského oddělení, FN Bulovka

10. 3. 2024

Odpověď ministra Válka na otevřený dopis z listopadu 2023



Vážený pane primáři,
děkuji Vám i Vaším kolegyním a kolegům za podnět týkající se zajištění lékařské

pohotovostní služby pro děti (dále jen „LPS pro děti“). Mohu Vás ujistit, že o problému vím a chápu obavy ze zhoršujících se podmínek spojených se zajištěním a organizací služeb LPS pro děti.

Jak sám v dopise zmiňujete, praktických lékařů pro děti a dorost (dále jen „PLDD“) je nedostatek a jejich věkový průměr se stále zvyšuje. V současné době nemá registrujícího PLDD téměř 200 tisíc dětí. Prioritou Ministerstva zdravotnictví proto v této chvíli je zajištění primární péče o děti v ordinacích PLDD v běžných ordinačních hodinách. To ovšem neznamená, že se problematikou zajištění LPS pro děti nezabýváme a nehledáme řešení.

Chci Vás ujistit, že oblast zajištění pri-

mární péče o děti a LPS je předmětem odborných diskusí, bohužel však zatím nedošlo ke konsenzu především mezi pediatrii v primární péči a pediatrii pracujícími na lůžkových odděleních nemocnic. Tématu bude věnována pozornost na příštím jednání pracovní skupiny pro koncepční řešení pediatrické péče, které by mělo proběhnout v dohledné době.

Přijměte, prosím, mé poděkování za pozvání k účasti na tiskové konferenci k problematice LPS pro děti dne 6. 3. 2024. Z důvodu dlouhodobě plánovaných pracovních povinností se však nemohu zúčastnit, přijměte tak prosím moji omluvu.

S pozdravem

Vlastimil Válek

místopředseda vlády a ministr zdravotnictví

Václav Havel o profesních komorách a zdravotnictví

Nedávno jsem si po delší době znovu přečetl soubor projevů a rozhovorů Václava Havla z roku 1994 a 1995. Obsahují nejen reakci na dobové problémy, ale také celou řadu hlubokých filozofických úvah a myšlenek, které jsou stále platné a je dobré si je připomínat. Myslím, že úctu k osobnosti Václava Havla bychom měli projevovat nejenom tím, že podle něho nazveme letiště (což je jistě správné a velmi vhodné), ale současně si občas připomeňme některé jeho hluboké myšlenky a snažme se si je porovnat se současným stavem. Někdy je dobré položit si otázku, co by asi řekl Václav Havel současné situaci?

Profesní komory a jejich kompetence

V projevu v Poslanecké sněmovně Parlamentu ČR dne 14. března 1995 Václav Havel o profesních komorách zřízených zákonem mimo jiné řekl:

*„Zdá se, že živým tématem se dnes stává problematika profesní samosprávy, respektive profesních komor. Jsem přesvědčen, že i v této sféře lze nalézt vyvážený model, který by komorám svěřoval přesně ty kompetence, jež mohou plnit lépe než stát a který by zároveň zajišťoval přiměřený způsob jejich odpovědnosti vůči státu za výkon těchto pravomocí. Neexistuje sice řešení jednotné a pro všechny komory stejné, některé věci jsou však jasné. Nedovedu si například představit, že by státní úředník měl rozhodovat o tom, který advokát smí vykonávat advokátskou praxi a který nikoliv. Advokáti, již nejednou hájí své klienty proti státu, musejí být na státu nezávislí a je věcí jejich vlastního zájmu i profesionální cti, aby si sami hlídali, jací lidé jejich profesi vykonávají. **Stejně tak si neumím představit, že by rozhodování o tom, kteří lékaři jsou způsobilí samostatně vykonávat lékařskou praxi, mělo být výhradně v rukou státního úředníka.** Ano, stát je za základní a dostupnou zdravotní péči odpovědný. To ale neznamená, že sám léčí. **A tak jako deleguje léčení na lékaře, měl by na ně logicky delegovat i rozhodování** – pochopitelně na základě přesně stanovených kritérií – o tom, kdo je schopen*

samostatně léčit a kdo nikoliv. Samozřejmě, že stát by měl nad tímto rozhodováním bdít a působit i jako eventuální druhá instance. Ostatně stát má v této věci i jiné nástroje, jimiž může zabránit případnému omezování konkurence. Celkově se tedy domnívám, že by se mělo využít zkušenosti z ostatních zemí, přiklonit se k tomu, co se osvědčuje a neexperimentovat na základě jakéhosi apriorního úsudku, že komory chtějí dezintegrovat stát. Odhlédneme-li od bezpočtu praktických důvodů, včetně důvodů ekonomických, které mluví ve prospěch ponechání určitých funkcí v rukou profesní samosprávy, pro to mluví i důvod zcela zásadní a veskrze politický: loajalitu ke státu nelze trvale zajistit tím, že se mu všechno podřídí, ale naopak tím, že se projeví co největší důvěra občanům. Kdo totiž vidí, že mu stát důvěřuje, důvěřuje i státu.“

Tato slova pronesl prezident Václav Havel v době, kdy skutečně licenci k výkonu soukromé lékařské praxe vydávala a o tom, kdo je či není způsobilý ji vykonávat, rozhodovala Česká lékařská komora, nikoliv státní úřad. Bylo to rovněž v době, kdy komora posuzovala věcné, technické a personální vybavení lékařských ordinací a rozhodovala o tom, jak mají být vybaveny a zda jsou v konkrétních případech splněny stanovené podmínky.

Jaká je situace dnes? O tom, kdo je oprávněn vykonávat lékařské povolání, případně soukromou lékařskou praxi, dávno nerozhoduje ČLK, ale úředníci krajských úřadů.



Ilustrační foto: Karel Cudlín

Na většinu odborů zdravotnictví krajských úřadů není zaměstnán ani jeden lékař. Rozhodují většinou bakaláři, v lepším případě magistři různých oborů, nikoliv však lékařských. ČLK sice může nadále vydávat licence pro výkon soukromé lékařské praxe, ale ty lékaři nepotřebuje, protože oprávnění k poskytování zdravotních služeb (tedy k soukromé praxi) mu uděluje krajský úřad. Komoře zůstalo pouze nadále fungující oprávnění vydávat licence k výkonu funkce vedoucího lékaře a primáře. Personální, věcné a technické vybavení soukromých zdravotnických zařízení nemá právo posuzovat ani kontrolovat komora, ale již řadu let by jej měly posuzovat a kontrolovat příslušné správní orgány, tedy krajské úřady. Praxe je ovšem taková, že je zpravidla neposuzuje a nekontroluje nikdo. Zákonodárce sice moudře včlenil do zákona o znalcích, znaleckých kancelářích a znaleckých ústavech ustanovení o tom, že v profesích,

kde je zákonem zřízena profesní komora, je k výkonu znalecké činnosti třeba osvědčení příslušné profesní komory. Úředníci však v prováděcí vyhlášce toto ustanovení zákona klidně ignorují a neřídí se ani rozhodnutím ministra spravedlnosti, který přislíbil prezidentovi komory zjednání nápravy. Vyhláška je tedy již několik let v rozporu se zákonem a nikomu to příliš nevádí. To jsou paradoxy, pane prezidente Havle, že?

Stížnosti na odbornost a etiku výkonu lékařského povolání těžko mohou řešit úředníci krajských úřadů, kteří k tomu nemají odborné znalosti ani kompetence. Také je neřeší, řeší je lékařská komora. I pokud nezávislá odborná komise kraje dospěje k závěru, že stížnost na lékaře je důvodná, předává se případ k řešení komoře. Etická provinění pak nemožno krajské úřady řešit vůbec. Řada dalších vysoce odborných zdravotnických profesí jako zdravotní sestry, porodní

asistentky, kliničtí psychologové, kliničtí logopedi, fyzioterapeuti, adiktologové, ergoterapeuti a jiní zatím své profesní komory zřízené zákonem, a tím také kompetenci řešit odbornost a etiku výkonu těchto povolání, nyní u nás nemají. Myslím, že by mít měli. A to s možností kárně postihovat neodborné nebo neetické počínání všech příslušníků příslušné profese. Zvláště zdravotní sestry by si svou profesní komoru zasloužily, protože jsou často v bližším vztahu s pacienty než jiné profese, a věřím, že by si samy dokázaly přijmout vhodný etický kodex a dbát na etický výkon tohoto povolání. Zajímavé je také to, že profesní spolky těchto oborů si vznik profesních komor zřízených zákonem přejí a jejich vznik navrhují.

Havel ke koncepci českého zdravotnictví

V témže projevu Václav Havel k situaci v českém zdravotnictví uvedl:

„Poměrně složitá situace je v tuto chvíli ve zdravotnictví. Ze všeho, co jsem vyslechl, vysvítá podle mne jediné: že ministerstvo ve věcném dialogu s lékařskou obcí i veřejností by se mělo znovu zamyslet nad celou koncepcí transformace zdravotnictví, pokusit se tuto koncepci vtělit do jednoduchého, krátkého, konkrétního, obecně přístupného a obecně srozumitelného textu, který by obsahoval i jasný časový výhled jednotlivých kroků. To, co lékařům i občanům zřejmě nejvíce chybí, je jasný výhled, jistota o tom, co je čeká, i o tom, kdy je to čeká. **Znovu a jasně by se mělo říct, která zařízení či které činnosti přicházejí ještě v úvahu pro privatizaci, jakým způsobem bude tento proces probíhat a jak dlouho bude trvat a která zařízení získají naopak neziskový statut.** Mělo by být jasné, kdy který zákon bude předložen, kdy budou hotovy některé další podklady, jako například nové sazebníky, jak a kdy bude vyřešen problém financování lůžek v nemocnicích, léčebnách pro dlouhodobě postižené a ústavech sociální péče, jak bude

zajištěno, aby se nerozpadly po léta spolupracující speciální týmy, jak se zlepšil pojišťovací systém, **jak se zajistí, aby se lékař nemusel na úkor skutečné léčby jen honit za body, a aby tudíž nebyl nucen mít zájem spíše na nemocnosti než na zdraví pacientů, jak bude podporována prevence, jaké podmínky čekají i privatní lékaře atd. atd. Je prostě třeba jasně vědět, co a kdy zdravotnictví čeká a jakými způsoby toho má být dosaženo. V centru celého systému by přitom měl být občan jakožto potenciální pacient a lékař, zdravotní sestra či zdravotník jako ti, kdo péčí o lidské zdraví pečují o hodnoty, které žádný tržní výpočet není schopen stanovit.“**

Jaká je v současné době realita, asi netřeba komentovat. Naplnil se zatím spíše opak toho, co prezident Havel v oblasti zdravotnictví považoval za důležité.

Havel o srozumitelnosti a přehlednosti zákonů

V projevu proneseném 23. března 1995, při převzetí čestné hodnosti doktora filozofie v aule Právnické fakulty Masarykovy univerzity, Václav Havel mimo jiné řekl:

„Jsou zákony, které byly měněny a doplňovány dokonce více než desetkrát. Mnohé zákony či novely přitom novelizovaly i četné jiné zákony, které tím byly novelizovány takzvané nepřímou. Tento stav považují za dost nebezpečný. Jeho logickým důsledkem totiž je, že je nad síly kteréhokoliv občana i politika, aby věděl, co vlastně u nás přesně platí. Důsledkem takového stavu je postupné odcizování občanů od právního řádu, který se stává vskutku srozumitelný vlastně jen omezené vrstvě odborníků. Tato prohlubující se propast mezi společností a právem má ovšem své další následky: je-li nebo měl-li být právní řád jakýmsi výrazem či nedokonalým obrazem řádu mravního, tedy systémem obecně známých, obecně sdílených a obecně respektovaných pravidel lidského soužití, pak jeho rostoucí složitost a neprůhlednost nemůže vést k ničemu jinému než k mravnímu relativismu. Taková situace totiž

přímo nutí občany, aby odpověď na otázku, co se smí a co se nesmí, a co je tudíž slušné a co nikoliv, delegovali na své právníky a sami se o ně přestávali starat. Přítomní právníci se na mě zajisté nebudou zlobit, řeknu-li jednu provokativní věc. Za jistých okolností může dokonce platit, že čím více právníků společnost potřebuje, tím je to s ní horší. Stav, kdy každý občan musí zaměstnávat několik právníků, aby byl schopen posoudit, zda někoho nezkracuje na jeho právech či zda je někdo nezkracuje jemu, nemusí být totiž nutně znamením rozvinutého právního státu, založeného na obecně sdíleném a vyzrálém právním vědomí, ale může být i projevem slabnouceho smyslu společnosti pro pravidla vlastního soužití, tedy známkou obecného úpadku mravů. S přehledností a srozumitelností právního systému souvisí otázka zdánlivě okrajová, pro mne osobně však rovněž významná, totiž problém právního jazyka. Neskrývejme si, že se zvolna ocitáme v situaci, kdy občan nepotřebuje právníka, jen na to, aby za něj psal různá podání, žaloby a odvolání, ale i na to, aby mu text zákonů, jimiž se má řídit, jakož i smysl jeho vlastních podání překládal do normálního jazyka. Nejednou se mi stává, že chci-li pochopit, co říká zákon, jenž má být uplatněn v běžném životě a který podepisuji, musím se radit s právníky své kanceláře. **Je-li ovšem společnost nucena přenášet v příliš velkém rozsahu pochopení práva na zvláštní vrstvu specialistů ovládající příslušný jazyk, může to znamenat ve svých důsledcích zase jen to, že na ni deleguje i rozhodování o etice vlastního chování.“**

Mnohdy se mi stává, že když při různých přednáškách a seminářích cituji lékařům text nějakého zákona, hned poté nastupuje otázka či požadavek: „A teď nám to prosím řekněte srozumitelně a česky.“ Přitom text zákona je samozřejmě psán českým jazykem, ale pro běžného člověka, byť vysokoškolsky vzdělaného, mnohdy málo pochopitelným. Ještě častěji se stává, že zákon zní pochopitelně, ale soudy

jej vykládají zcela jinak, než by si jej vykládal běžný čtenář zákona. Novela novel, kterou kritizuje Václav Havel v roce 1995, je v současné době naprosto běžná. Vzpomeňme na novelu novely zákoníku práce. Jak by asi Václav Havel komentoval stav, kdy jeden zákon stanoví určitá, poměrně významná pravidla chování a druhý zákon stanoví pro stejnou situaci také pravidla chování, ovšem zcela jiná. Mám na mysli situaci, kdy autoři občanského zákoníku jako by zapomněli na to, že existuje již zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, a řadu právních otázek občanský zákoník upravil jinak, než je stanovil zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. Například otázka, za jakých podmínek lze provádět pitvy, byla vykládána několik let jinak občanským zákoníkem a jinak zákonem o zdravotních službách. Teprve novela občanského zákoníku, která se přizpůsobila zákonu o zdravotních službách, praxi sjednotila. Nadále však v řadě otázek duplicitně upravuje stejnou problematiku zákon o zdravotních službách a stejnou problematiku občanský zákoník poněkud odlišně a nikomu to nevadí. A to jde o dva zákony, respektive jejich některé části, které jsou nám blízké. Kdybychom hodnotili stav české legislativy v jejím souhrnu, asi by to bylo smutné hodnocení.

Je dobře, že máme Letiště Václava Havla, náměstí Václava Havla a že si jeho odkaz a památku připomínáme před vánočními svátky každého roku, kdy nastává výročí jeho úmrtí a kdy pod sochou svatého Václava občané kladou spontánně mnoho svíček na jeho památku. **Možná by bylo dobře, kdyby si i legislativci a politikové znovu oživil některé myšlenky tohoto státníka a filozofa a zamysleli se nad nimi v porovnání se současným právním stavem i společenskou situací.**

JUDr. Jan Mach, advokát
ředitel právní kanceláře ČLK

Lékaři jako hudebníci

Smysl pro detail, chuť se zlepšovat, umění naslouchat a spolupracovat nejsou pouze vlastnosti velmi ceněné u lékaře, ale také vlastnosti, které potřebuje mít hráč v orchestru nebo zpěvák ve sboru. I proto určitě znáte ve svém okolí mnoho kolegů, kteří ve svém volném čase tíhnou k hudbě, ať už aktivně, či pasivně. A právě takoví se od 25. 7. do 4. 8. 2024 sjedou z celé Evropy do České republiky. Bude se zde totiž konat krásný benefiční projekt jménem Evropský orchestr a sbor studentů medicíny, v anglické zkratce EMSOC (European Medical Students' Orchestra and Choir).

Jedná se o mezinárodní benefiční projekt s více než třicetiletou tradicí, který sdružuje studenty medicíny a lékaře z celé Evropy napříč různými medicínskými obory. Každý ročník pořádá skupina dobrovolníků v jiné hostitelské destinaci. Těmi byly v minulých letech Granada, Lübeck, Uppsala či Ponta Delgada (Azorské ostrovy). Pro tento rok se rozhodla organizace ujmout čtveřice českých lékařů, doplněná o jednoho studenta medicíny.

Záštitu nad projektem, za kterou velmi děkujeme, převzali rektorka UK prof. MUDr. Milena Králíčková, Ph. D., primátor hlavního města Prahy doc. MUDr. Bohuslav Svoboda, CSc., děkan 2. lékařské fakulty prof. MUDr. Marek Babjuk, CSc., a děkan 3. lékařské fakulty UK prof. MUDr. Petr Widimský, DrSc.

Vybraní účastníci tohoto projektu sestaví více než stočlenný symfonický orchestr a smíšený pěvecký sbor, které pod vedením profesionálních dirigentů, jimiž bude mladé dirigentské duo Alena Hron a Jakub Pikla, nacvičí během intenzivního soustředění hudební program. Letošní ročník bude věnován Roku české hudby, oslavě 200. výročí narození skladatele Bedřicha Smetany a české hudby jako takové. I proto se hudební soustředění odehraje v Litomyšli. V jízdárně tamního zámku proběhne i veřejná

generální zkouška a následně projekt vyvrcholí dvěma benefičními koncerty.

Tímto bychom vás, své milé kolegy, chtěli pozvat **na veřejnou generální zkoušku v Litomyšli 1. 8. 2024 a koncerty 2. 8. 2024 v 19 hodin v chrámu sv. Barbory v Kutné Hoře a 3. 8. 2024 v 18 hodin v pražské Betlémské kapli**. Vstupné na všechna vystoupení bude dobrovolné a výtěžek z něj bude věnován neziskové organizaci ALSA, z. s.

ALSA, z. s., sdružuje pacienty trpící amyotrofickou laterální sklerózou a profesionály se zájmem o toto vzácné neurologické onemocnění. Pořádá různé osvětové a sbírkové kampaně, zajišťuje podporu ve formě konzultací s odborníky v domácím prostředí, online půjčovnu kompenzačních pomůcek, pořádá rekondiční pobyty, finančně podporuje své klienty aj.

Projekt je financován pouze z členských příspěvků jednotlivých účastníků a z darů našich sponzorů. Proto bychom vás také chtěli požádat o finanční podporu tohoto benefičního projektu, která zajistí hladký průběh konání celého ročníku. Jedná se o financování ubytování, stravy účastníků, dopravy mezi jednotlivými městy, pronájem koncertních prostor, nástrojů, vypůjčení notového materiálu, honoráře uměleckým vedoucím, propagace koncertů a mnoho dalšího.



Pořadatelé (zleva) – MUDr. Richard Boček (neurologické oddělení ÚVN), MUDr. Kateřina Kupská (infekční oddělení FN Motol), MUDr. Kateřina Vencová (interní oddělení Nemocnice Havlíčkův Brod), MUDr. Kristýna Krulíková (oční oddělení Nemocnice Havlíčkův Brod), Petra Toušková (studentka 2. LF UK, účastnice EMSOC), Jan Venc (student 3. LF UK)

Výtěžek z dobrovolného vstupného na koncerty bude věnován již zmiňované ALSA, z. s.

Náš projekt je možné podpořit hned několika způsoby – buď prostřednictvím internetové sbírky na platformě Donio (najdete nás jako „Benefiční projekt EMSOC 2024“), prostřednictvím klasické darovací smlouvy (kontaktujte nás prosím na e-mailu emsoc2024@gmail.com), nebo jakoukoliv jinou formou, o které se s vámi kdykoliv rádi domluvíme na stejném e-mailu. Jakožto šestinasobná účastnice minulých ročníků za sebe i za své kolegy mohu s klidným srdcem říci, že nás tento projekt velmi obohatil nejen jako zdravotníky a hudebníky, ale také nám přivedl do života mnoho přátel a inspirativních lékařských profesionálů a umožnil nám nahlédnout pod pokličku zdravotnictví a kultury mnoha evropských zemí. Toto vše pro nás bylo obrovskou motivací, když jsme rozhodovali, zda vzít tento projekt na svá bedra a zprostředkovat tento unikátní zážitek ostatním.

Přijďte podpořit talentované lidi, ocenit jejich úsilí a um, kterému se vedle složitého povolání lékaře či studia medicíny věnují. Budeme se na vás velice těšit.

MUDr. Kristýna Krulíková



Koncert v hlavní město Azorských ostrovů Ponta Delgada v srpnu 2024.

Životní jubileum docentky Drábkové

V polovině března oslavila úctyhodných 90 let docentka MUDr. Jarmila Drábková, CSc. V plné duševní svěžesti, se svým příslovečným životním elánem a zájmem o aktuální dění, zejména v oblasti milované medicíny.

Jarmila Drábková se narodila 14. března 1934 v Praze. Na fakultě všeobecného lékařství v Praze promovala v roce 1958. Svoji praxi začínala jako sekundární lékařka a ústavní anestezioložka na I. gynekologicko-porodnické klinice pražské Všeobecné nemocnice. V roce 1961 atestovala v oboru gynekologie a porodnictví a v roce 1964 pak v oboru anesteziologie a resuscitace.

V letech 1964–1967 působila jako zástupkyně primáře kliniky anestezie a resuscitace Všeobecné fakultní nemocnice. Následujících úctyhodných 29 let, tedy až do roku 1996, pracovala pro Záchranou službu hlavního města Prahy jako primářka resuscitačního oddělení.

V roce 1970 paní doktorka Drábková získala hodnost kandidátky věd a v roce 2003 pak docenturu v oborech chirurgie a urgentní medicína.

Vyjmenování všech podrobností z jejího bohatého profesního života by bylo velice dlouhé, stejně jako přehled její publikační činnosti či ocenění od různých odborných institucí. Za všechny si dovolueme připomenout, že se v roce 2008 stala první laureátkou Ceny prezidenta ČLK za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařů. Přednášky a kurzy vedené paní docentkou vždy byly a jsou pro posluchače nezapomenutelným zážitkem.

Docentka Drábková je již řadu let členkou Etické komise České lékařské komory a její přínos ocenilo představenstvo komory tím, že paní docentku



počátkem letošního roku do této funkce zvolilo znovu.

Za svoji nezištnou práci lékařky, vykonávanou nejenom s vysokou mírou odbornosti, ale také empatie při současném respektování veškerých morálních principů, byla paní docentka Drábková v roce 2021 po zásluze pasována Rytířkou českého lékařského stavu.

Vážená paní docentko, přijměte od nás velkou gratulaci k životnímu jubileu! A také upřímné poděkování za vaši práci pro českou medicínu i pro Českou lékařskou komoru a její členy.

Za členy České lékařské komory

MUDr. Milan Kubek,
prezident

**Oblastní nemocnice
Náchod a.s.**
vyhlašuje výběrové řízení
na obsazení vedoucího
pracovního místa:

**vedoucí lékař JIP
Neurologického
oddělení
v Náchodě**

Místo výkonu práce:
Nemocnice Náchod

Nabízíme:

- stabilizační odměnu **až 500 000 Kč** (při úvazku 1,0 a setrvání v zaměstnaneckém poměru minimálně 48 měsíců)
- nadstandardní měsíční mzdu
- roční cílové odměny
- zaměstnanecké benefity
- zajištění ubytování
- příspěvek na ubytování ve výši 3 500 Kč měsíčně na 24 měsíců (trvalé bydliště mimo Královéhradecký kraj)
- podporu odborného i osobního rozvoje
- zaměstnanecký mobilní tarif i pro členy rodiny

Kvalifikační požadavky:

- specializovaná způsobilost dle zák. č. 95/2004 Sb., v oboru
- zdravotní způsobilost k výkonu povolání a bezúhonnost dle zákona č. 95/2004 Sb.
- praxi v oboru nejméně 5 let

Dále požadujeme:

- organizační a řídicí schopnosti
- orientaci v ekonomice zdravotnictví

Příhlaška musí obsahovat:

- strukturovaný životopis s přehledem odborné praxe
- úředně ověřené doklady o dosaženém vzdělání
- písemný souhlas s nakládáním s osobními údaji uchazeče
- výpis z rejstříku trestů (ne starší 3 měsíce)

Příhlašky zasílejte na adresu:

Oblastní nemocnice Náchod a.s.
Mgr. Lukáš Holub, vedoucí Útvaru
personálního řízení a mezd
Purkyňova 446, 547 69 Náchod

Podrobnější informace podá:

prim. MUDr. Miroslav Švábl,
náměstek pro léčebnou péči
svabl.miroslav@nemocnicenachod.cz

Kooperativa

Pro život, jaký je

K čemu je pojištění profesní odpovědnosti? A jaký limit zvolit?

Každý poskytovatel zdravotních služeb musí být pojištěn pro případ odpovědnosti za újmu způsobenou v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb. Rozsah pojištění profesní odpovědnosti by měl poskytovatel sjednat tak, aby byl dostatečný z hlediska rizika způsobení újmy, s ohledem na obor, formu a objem poskytovaných výkonů i počet pacientů. Pojištění odpovědnosti za zvýhodněných podmínek na základě rámcových dohod uzavřených mezi Českou lékařskou komorou a Kooperativou si může sjednat lékař – fyzická osoba, který je členem ČLK a poskytovatelem zdravotních služeb, nebo poskytovatel zdravotních služeb – právnická osoba, jejímž společníkem je člen ČLK a kde je ustanoven odborný zástupce – člen ČLK (může se jednat o jednočlenné i vícečlenné právnické osoby, členem ČLK musí být minimálně jeden ze společníků).

Pojištění profesní odpovědnosti kryje např. tyto případy způsobení újmy při poskytování zdravotních služeb: úmrtí pacienta, lékař nepozná vadu plodu, při operaci odstranění dělohy dojde k ponechání roušky v dutině břišní, poškození sluchu, nerozpoznaná zlomenina.

Kromě pojištění profesní odpovědnosti si poskytovatel zdravotních služeb může sjednat dále také pojištění obecné odpovědnosti, ze kterého by bylo možné řešit odpovědnost například za škodu způsobenou vytopením nebo požárem, ke kterým by došlo v souvislosti s provozem zdravotnického zařízení. Na rozdíl od pojištění profesní odpovědnosti je pojištění obecné odpovědnosti dobrovolné.

Pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb si neuzavírají zaměstnanci, pro jejich pojistnou ochranu slouží pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli.

A co vlastně kryje zákonné pojištění zaměstnavatele?

Pojištění kryje nároky zaměstnanců ze škod vzniklých při plnění pracovních úkolů, a to i při pracovních cestách bez místního omezení.

Pro koho je pojištění určeno?

Zaměstnáte-li alespoň jednoho zaměstnance, jste ze zákona povinni platit pojištění, ze kterého bude uhrazena vašemu zaměstnanci škoda na zdraví a škoda vzniklá v souvislosti s pracovním úrazem a nemocí z povolání.



Zákonné pojištění nezafunguje pro jednočlennou právnickou osobu, tzn. není kryto zákonným pojištěním zaměstnavatele poškození zdraví statutárního orgánu jednočlenné obchodní společnosti, i když je u obchodní společnosti zaměstnán na základě pracovní smlouvy a je sjednán druh práce odlišný od výkonu statutárního orgánu.

Pro koho pojištění platí?

Zákonné pojištění se vztahuje na úrazy a nemoci z povolání, které utrpí zaměstnanci, kteří jsou v pracovním poměru na základě:

- ▶ pracovní smlouvy
- ▶ dohody o pracovní činnosti
- ▶ dohody o provedení práce

Přehled druhů náhrad

Pokud dojde k poškození zdraví při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, zaměstnanci může vzniknout nárok na tyto druhy náhrad:

- ▶ náhrada za ztrátu na výdělků po dobu pracovní neschopnosti – z ní se odvádí daň z příjmů
- ▶ náhrada za ztrátu na výdělků po skončení pracovní neschopnosti nebo po přiznání invalidity (tzv. renta) – z ní se odvádí daň z příjmů
- ▶ bolestné a ztížení společenského uplatnění
- ▶ účelně vynaložené náklady spojené s léčením
- ▶ věcná škoda
- ▶ jednorázová náhrada nemajetkové újmy při zvlášť závažném ublížení na zdraví zaměstnance

Pokud dojde následkem pracovního úrazu nebo nemoci z povolání k úmrtí zaměstnance, může dále vzniknout nárok na tyto druhy náhrad:

- ▶ náhrada účelně vynaložených nákladů spojených s léčením
- ▶ náhrada přiměřených nákladů spojených s pohřbem
- ▶ náhrada nákladů na výživu pozůstalých
- ▶ jednorázová náhrada nemajetkové újmy pozůstalých
- ▶ náhrada věcné škody

Obdobný rozsah druhů náhrad mají (mimo některé výjimky) i zaměstnanci činní na základě dohod konaných mimo pracovní poměr.

V případě potřeby můžete navštívit tuto webovou stránku, kde naleznete další detaily k této problematice:

<https://www.koop.cz/pojisteni/pojisteni-odpovednosti/zakonne-pojisteni-odpovednosti-zamestnavatele>

Jak tedy pojistit pro tyto a další podobné případy jednočlennou právníckou osobu?

Nejen pro jednočlenné právnícké osoby, ale všem členům ČLK doporučíme klasické životní pojištění FLEXI. Jedná se o nejznámější životní pojištění v ČR, které je dlouhodobě oceňováno odbornou veřejností, a sjednalo si ho již více než milion klientů. FLEXI vám kryje záda pro případ nemoci, invalidity, úrazu a dalších rizik. Přizpůsobí se potřebám jednotlivce nebo i celé rodiny.

Zvýhodněné pojištění FLEXI můžete poptávat na této e-mailové adrese: webonline@koop.cz.

Vaše Kooperativa



Více info zde:




Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Pro život, jaký je

Vy se ptáte, právník odpovídá

Profesní pojištění odpovědnosti aneb výše pojistného není rozhodující faktor

Po mnohaleté praxi v nemocničním prostředí jsem se rozhodl zúročit své znalosti a zkušenosti a zakládám soukromou lékařskou praxi. V této souvislosti řeším mimo jiné i uzavření profesního pojištění, které je nejen zákonnou podmínkou pro poskytování zdravotních služeb, ale současně chci mít jistotu, že jsem v oblasti poskytování zdravotní péče řádně, dobře a komplexně pojištěním pokryt. Při jednání s jednotlivými pojišťovnami jsem narazil na různé cenové nabídky, když mi zástupci pojišťoven tvrdili, že nabízené pojištění je na trhu nejvýhodnější a že rozsah pojistného pokrytí a plnění odpovídá i nabídce, kterou jsem obdržel od partnera České lékařské komory, tedy od pojišťovny Kooperativa. Protože se jedná o poměrně výhodnější nabídku, nejsem si jist, jak se mám v tomto případě rozhodnout.

Současně jsem v textu nabídky narazil mezi vylukami na ujednání: „*Nedbá-li pojištěný, aby pojistná událost nastala, může pojistitel krátkit či odmítnout pojistné plnění.*“ A dále pak že pojistné podmínky vylučují z pojistného krytí: „*Škody vzniklé jinak než nahodilou událostí.*“ V obou případech jsem nedostal zcela jasný a přesvědčivý výklad zástupce pojišťovny.

Pojištění profesní odpovědnosti v souvislosti s poskytováním zdravotní péče je jedním ze zásadních smluvních vztahů, kterému by měl lékař, který hodlá provozovat soukromou praxi, věnovat patřičnou pozornost. Pojištění profesní odpovědnosti nabízí řada

pojišťoven, které jsou oprávněny v souladu s platnou právní úpravou na území ČR pojistné služby nabízet. Pluralita nabídek tohoto produktu může u lékaře, který se orientuje především v odborné medicínské činnosti, být spíše kontraproduktivní, což mimo jiné potvrzují i dotazy, které Právní kancelář ČLK dostává. Především posouzení pojistného krytí a pojistných limitů může být pro lékaře poměrně složité, neboť zejména v začátcích nemusí mít zcela jasnou představu o rozsahu a potřebách pojištění v rámci provozované lékařské praxe. V ideálním světě, v němž však bohužel nežijeme, by mělo být i zájmem pojišťovny, aby nabídka, respektive nabízené pojištění, co nejlépe chránila zájmy klienta. V řadě případů se však lze setkat spíše se snahou o stanovení co nejnižšího ročního pojistného, které má klienta-lékaře přesvědčit o výhodnosti nabízeného produktu. Objektivně je nutno uvést, že řada klientů na tuto obchodní manipulaci slyší a zapomíná podrobněji prostudovat, co vlastně za vynaloženou pojistnou částku obdrží, tedy co všechno pojištění kryje a jaké jsou pojistné limity. V řadě případů se také klienti spokojí s tvrzením, že pojištění je standardizováno, že odpovídá tomu, co nabízí konkurence, a že vlastně jimi nabízené pojištění je nejvýhodnější z různých důvodů. Rozhovor se zástupcem pojišťovny je nutno vnímat jako rozhovor s obchodníkem, který je řádně proškolen v jednání (manipulaci) s klientem, na což není řada lékařů připravena. Pojišťovací byznys je postaven na nabídce krytí rizika, tj. má vyvolat pocit zabezpečení pro případ nahodilé, nikoliv nemožné situace, za niž si příslušná pojišťovna stanoví příslušnou úhradu.

V rozsahu výše uvedeného dotazu nelze jednoznačně odpovědět, jakým způsobem se má lékař rozhodnout, a to především s ohledem

na potřebu důkladně zhodnotit rozsah nabízeného profesního pojištění, tj. rozsah pojistného krytí a limitů (bližší vyjádření k citovaným vylukám uvádíme níže). Toto může být pro lékaře poměrně složité, a lze tedy doporučit, aby se obrátil například na právního zástupce, ekonomu či jinou odbornou osobu, která se problematice pojištění hlouběji věnuje. V této souvislosti je potřeba uvést, že Právní kancelář ČLK nemá kapacity, aby mohla jednotlivé individuální nabídky profesního pojištění, které samozřejmě zahrnují specifika konkrétní praxe, např. odbornost, počet lékařů, zdravotnických pracovníků apod., podrobně analyzovat a stanovit nejvhodnější variantu pro konkrétního poskytovatele zdravotních služeb.

Avšak v této souvislosti vyšla právní kancelář, respektive Česká lékařská komora vstříc zájemcům o uzavření profesního pojištění a sjednala rámcovou dohodou s pojišťovnou Kooperativa, čímž vlastně svým členům garantuje, že nabízené profesní pojištění je v rozsahu, které odpovídá potřebám lékařských praxí, a současně se i pojišťovna Kooperativa zavázala, že profesní pojištění pro členy České lékařské komory nabízí v rámci partnerství s ČLK za zvýhodněných finančních podmínek. V tomto případě byly podmínky, rozsah a limity profesního pojištění nastaveny právě ve spolupráci s právní kanceláří ČLK.

Smyslem tohoto sdělení je toliko upozornění členů komory na možnost využít nabídky partnera ČLK v oblasti profesního pojištění. Samozřejmě každý lékař má možnost oslovit i jiné pojišťovny nabízející tento druh povinného pojištění a rozhodnout se, s kým profesní pojištění uzavře. Mělo by tomu však předcházet podrobné prostudování pojistných podmínek a limitů pojištění, a jak již bylo výše uvedeno, i případná konzultace s odborníkem. Taktéž by neměla být nejzásadnějším argumentem pro

uzavření pojistné smlouvy výše pojistného, ale vždy by měl být brán na zřetel poměr mezi výší pojistného a rozsahem pojistných podmínek, protože jak již bylo uvedeno, v řadě případů nemusí být nabízené pojištění adekvátní potřebám ordinace. Taktéž je potřeba se vždy ujistit, zda nabízené pojistné je skutečně konečné a nebudou vznikat v souvislosti s pojištěním další náklady, například za připojištění apod.

Konečně je nutno k obecné citaci z pojistných podmínek nabídky, které jsou uvedeny výše v dotazu, sdělit, že uzavření profesního pojištění, které obsahuje výše uvedené vyluky, se jeví minimálně jako problematické, a to zejména s ohledem na skutečnost, že v prvním citovaném případě je vylukou právě nedbalostní jednání pojištěného, přičemž je potřeba si uvědomit, že drtivé jednání lékařů a případných nežádoucích či neočekávaných následků vzniká právě neúmyslným odborným pochybením, které se podle zákona zpravidla označuje jako nedbalostní jednání. Takovéto nebo obdobné vyluky v pojistných podmínkách ve své podstatě jdou proti smyslu a účelu profesního pojištění, kdy by pojišťovna budto plnění krátkila, či neplnila s odkazem na toto předemtné ujednání. Ve druhém případě, kdy je součástí vyluky z pojistného krytí „škoda vzniklá jinak než nahodilou činností“, je rovněž potřeba uvést, že případný chybný odborný postup v konkrétním případě nemusí být považován za nahodilou událost. Tedy i v tomto případě je namístě být obezřetný a toto ujednání odmítnout.

V těchto případech by měl lékař vždy mít na paměti zásadu *litera scripta manet* – psané zůstává aneb co je psáno, to je dáno, protože je zcela bez významu, jak „vysvětluje“ zástupce pojišťovny, že je třeba si vykládat jednotlivé vyluky. Naopak je zcela zásadní, jak je skutečně vyluka v pojistných podmínkách uvedena.



prijme

lékaře/ku na neurologické oddělení – absolventa, po kmeni, specialistu

Požadujeme:

- odbornou způsobilost k výkonu povolání lékaře
- výpis z rejstříku trestů

Výhodou:

- certifikát o absolvování základního kmene
- specializovaná způsobilost v příslušném oboru

Nabízíme:

- poskytneme stabilizační odměnu pro lékaře **od 50 000 Kč až do 500 000 Kč**
- nástup možný ihned
- akreditované pracoviště
- pracovní poměr na dobu neurčitou
- příspěvek na ubytování (pro nově přijímané zaměstnance s trvalým bydlištěm mimo Královéhradecký kraj) na 24 měsíců ve výši 3 500 Kč
- příspěvek na penzijní a životní pojištění
- možnost využití nemocniční knihovny
- dotovaná strava v jídelně v areálu nemocnice
- pomoc se zajištěním ubytování
- zaměstnanecký mobilní tarif i pro členy rodiny
- úhrada členského příspěvku České lékařské komoře při úvazku 0,5
- nástupní mzda lékaře s odbornou způsobilostí od 60 000 Kč (bližší informace o výši mzdy při osobním jednání)
- nástupní mzda lékaře po základním kmeni od 75 000 Kč (bližší informace o výši mzdy při osobním jednání)
- smluvní mzdu pro lékaře se specializovanou způsobilostí od 95 000 Kč měsíčně (bližší informace o výši mzdy při osobním jednání)

V případě zájmu o bližší informace nás kontaktujte:

Bc. Eva Jará, +420 728 215 931,
jara.eva@nemocnicenachod.cz

Pro zájemce o tuto problematiku odkazujeme zejména na web České lékařské komory (www.lkcr.cz), kde naleznou banner ve formě loga pojišťovny Kooperativa. Zde získají bližší informace o nabízených produktech, a mají tak možnost pro případ potřeby srovnání využít Českou lékařskou komorou prověřenou nabídku profesního pojištění.

Mgr. Daniel Valášek, MBA,

právní kancelář ČLK

Předávání zdravotnické dokumentace nově zvolenému lékaři

Jsem praktická lékařka pro děti a dorost a mám dotaz ohledně předávání zdravotnické dokumentace mezi lékaři, ať už v situaci, kdy pacient či jeho rodiče mění registrujícího PLDD, nebo kdy pacient přechází do péče všeobecného praktického lékaře. Co vše je doporučeno, případně nutno předat? Jaký právní předpis toto upravuje?

Jediným správným postupem je, že nově zvolenému lékaři stávající lékař pro návaznost péče předává toliko výpis ze zdravotnické dokumentace nebo její kopii. Originál dokumentace je poskytovatel povinen archivovat po dobu stanovenou přílohou č. 3 vyhlášky č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, v platném znění. Pro registrující PLDD činí tato lhůta deset let od změny registrace pacienta a začíná běžet od 1. 1. následujícího roku po této přeregistraci, ať už k jinému PLDD, nebo praktickému lékaři pro dospělé.

Pozor tedy, není možné předat společně s pacientem i originál dokumentace, to by nebyl správný postup, jakkoliv bohužel stále zaznamenáváme, že je toto běžnou praxí. Ovšem jednak tím dochází k porušování výše uvedené vyhlášky o zdravotnické dokumentaci, jednak, a to je nejdůležitější, lékař se touto cestou nezodpovědně zbavuje nejcennějšího důkazního materiálu pro případné budoucí forenzní důvody. Nelze totiž nikdy vyloučit, že se ohledem na nastavení promlčecích lhůt občanským záko-

nikem, může lékař čelit případně žalobě svého bývalého pacienta i několik let po předání do péče jinému kolegovi. Dohledatelnost originálu zdravotnické dokumentace v případech, že tento originál vždy putuje společně s pacientem, bývá v praxi velmi problematická.

Obecné náležitosti výpisu ze zdravotnické dokumentace jsou stanoveny přílohou č. 1 téže vyhlášky, podle které výpis ze zdravotnické dokumentace obsahuje:

- a) základní údaje z anamnézy doplněné o údaje nezbytné k účelu, pro který je výpis vydáván,
- b) informace o posledně zjištěném zdravotním stavu pacienta a rozpis jím užívaných léčivých přípravků, potravin pro zvláštní lékařské účely a používaných zdravotnických prostředků,
- c) diagnostický souhrn,
- d) stručné zhodnocení dosavadního vývoje zdravotního stavu pacienta, včetně reakcí na dosavadní léčbu a dynamiky vývoje výsledků laboratorních a dalších pomocných vyšetření,
- e) další podstatné informace včetně informací z posudkové péče.

Ovšem konkrétní rozsah výpisu ze zdravotnické dokumentace nebo kopií z ní není právními předpisy pevně určen, je vždy vysoce individuální, nakolik obsáhlé budou jednotlivé body u každého konkrétního pacienta. Jediným a nejdůležitějším kritériem je, aby byl výpis dostatečný k tomu, aby váš přebírající kolega mohl na péči o pacienta bez problémů navázat. Délka se tím pádem bude lišit případ od případu – lze předpokládat, že u pacienta v zásadě zdravého nebývá výpis příliš dlouhý, u pacienta s méně příznivým zdravotním stavem tomu bývá naopak.

Administrativní práci spojenou s pořízením a odesláním výpisu či kopie vykážete zdravotní pojišťovně pacienta jako výkon č. 01040 – podrobný výpis z dokumentace. Stejně v tomto vykazování postupují i všeobecní praktičtí lékaři. Pro úplnost dodáváme, že ambulantní specialisté nejsou oprávněni tento výkon vykazovat, ti tedy mohou

případně pacientovi vyhotovení výpisu či kopie pro nově zvoleného lékaře účtovat. Pro ambulantní specialisty navíc platí poloviční lhůta pro povinnost uchovávat originál zdravotnické dokumentace, tedy pět let od posledního vyšetření pacienta (o počátku běhu lhůty platí analogicky totéž).

Podepsání žádosti o vydání a převzetí posudku nezletilým pacientem

Obracím se na vás jako zaměstnanec pracoviště tělovýchovného lékařství s dotazem k podepisování žádosti o vydání a převzetí posudku o zdravotní způsobilosti ke sportu. Musí žádost a převzetí posudku u pacienta mladšího 18 let vždy podepsat zákonný zástupce? Často se na prohlídku dostaví (někdy i ze vzdálenějšího bydliště) 16- či 17letý sportovec bez doprovodu. Mám za to, že takový pacient může převzetí posudku podepsat sám.

Máte pravdu, výslovná podmínka podpisu převzetí posudku zákonným zástupcem není právními předpisy stanovena.

Platí tedy zásada, kterou zakotvuje občanský zákoník – i nezletilá osoba má způsobilost právně jednat, a to do té míry, do jaké jí to dovoluje její rozumová a duševní vyspělost.

Budeme-li tedy zmíněnou zásadu aplikovat na vámi uvedenou situaci s 16- či 17letým sportovcem, jde-li o běžně rozumově a duševně vyspělého jedince adekvátně svému věku, lze bez dalšího předpokládat, že takový pacient plně porozumí tomu, o co vás požádal, co mu vydáváte a co přebírá a podepisuje. Takové převzetí tedy není v rozporu s právními předpisy.

Uvedená zásada platí obecně pro žádost a převzetí jakéhokoliv posudku nezletilým pacientem, nikoliv pouze pro posudek o zdravotní způsobilosti ke sportu a pro pracoviště tělovýchovného lékařství.

Mgr. Bc. Miloš Máca, právník-specialista
právní kancelář ČLK

Právo lékaře zadržet informaci o nepříznivé diagnóze nebo prognóze

Nedávno proběhla konference České lékařské komory na téma „Soucit v medicíně“ a vyšla rovněž stejnojmenná publikace. Měl jsem tu možnost a čest přispět do této publikace článkem „Nemilosrdná pravda, nebo milosrdná lež?“ Šlo o zamyšlení nad komunikací s pacientem, který trpí nevléčitelnou chorobou a jehož konec života se blíží. Jak s ním na toto téma komunikovat? Zvolit ze soucitu tzv. milosrdnou lež, nebo bez skrupulí a „natvrdo“ sdělit plnou pravdu? Nebo něco mezi tím?

Pacient má právo na pravdivé informace, pokud si je přeje

Doba, kdy bylo přísně zakázáno sdělit pacientovi nepříznivou informaci o jeho diagnóze a prognóze, zatímco všem příbuzným a blízkým osobám se samozřejmě pravdivá informace podala, je již za námi. Je to především sám pacient, který rozhoduje o tom, zda si přeje, aby některé osoby byly informovány o jeho zdravotním stavu, a zda si sám přeje či nepřeje, aby mu byly podávány tyto informace. Je tedy na lékaři, aby při přijetí do péče dotazem u pacienta, je-li způsobily se vyjádřit s ohledem na svůj zdravotní stav, zjistil, zda si přeje být informován o svém zdravotním stavu, nebo zda si tyto informace nepřeje. Pokud si pacient informace nepřeje, nebudeme mu předkládat informovaný souhlas s jednotlivými zdravotními výkony, ale poznamenejme do zdra-

voznícké dokumentace, že si nepřeje podávat jakékoli informace (je lépe, pokud nám toto své stanovisko také podepíše). Pokud deleguje právo na informace, případně i právo na zástupný souhlas na některou ze svých blízkých osob, pak je třeba to respektovat a informace sdělovat a souhlas vyžadovat od příslušné blízké osoby. Pokud pacient zakáže podávat informace určitým, byť podle zákona blízkým, osobám o svém zdravotním stavu a určí zcela jiné osoby (například místo manželky určit jinou ženu), je to jeho právo a je třeba to respektovat. Pokud pacient stanoví, že si nepřeje, aby kdokoli obdržel jakékoli informace o jeho zdravotním stavu, má na to plné právo a nezbyvá než zachovat mlčenlivost vůči všem osobám, byť by se informace domáhaly a šlo by o osoby blízké. Výjimkou by byla pouze situace, kdy by šlo o závažnou genetickou diagnózu nebo přenosnou chorobu.

Zákon umožňuje, aby lékař uvážil možnost zadržení určitých nepříznivých informací v zájmu pacienta, pokud by natvrdo podané informace mohly pacientovi ublížit a významně negativně ovlivnit jeho zdravotní stav. Zadržet informaci však lékař nemůže za situace, kdy pacient jasně prohlásí, že si přeje úplnou a pravdivou informaci o své diagnóze a obvyklé prognóze dané choroby. Pak je třeba takovou informaci pacientovi podat. Je možné, že si chce v závěru života zařídit důležité osobní záležitosti, pořídit závěť, rozhodnout o dalším osudu svého podnikání apod. a v tom nemáme právo mu zabránit jakoukoliv milosrdnou lží. **Dalším případem, kdy nelze pacientovi zatajit jeho diagnózu a prognózu, je situace, kdy jeho zdravotní stav je nebezpečím pro okolí,** a pokud by

nebyl například informován o tom, že trpí závažnou přenosnou chorobou, mohlo by to ohrozit další osoby. **Stejně tak nelze zadržet informaci, jestliže je to jedinou možností, jak dosáhnout toho, aby pacient podstoupil potřebnou léčbu.** V současné době těžko zadržet pacientovi informaci, jakou chorobou trpí, je-li například léčen na onkologické klinice nebo onkologickém oddělení. Právo zadržet informaci také neznamená právo neumožnit pacientovi přístup do jeho zdravotnické dokumentace. Pokud si pacient přeje nahlédnout do originálu své zdravotnické dokumentace, popřípadě si z ní pořídit výpisky nebo fotokopie, má na to kdykoliv právo a ani v rámci zadržení informace o nepříznivé diagnóze a prognóze nemáme v žádném případě právo mu v tom bránit.

Ve většině případů se však pacient nedomáhá přesné a pravdi-

Inzerce



POTŘEBNOU ADMINISTRATIVU VYŘÍDÍME ZA VÁS.

ZAJÍMÁ VÁS PRÁCE V ZAHRANIČÍ?

POJĎTE ROZŠÍŘIT NÁŠ TÝM ČESKÉ KLINIKY V DUBAJI!

HLEDÁME:

- PRAKTICKÉHO LÉKAŘE / INTERNISTU (ATESTOVANÝ LÉKAŘ / LÉKAŘ PŘIHLÁŠENÝ DO OBORU VPL)
- ATESTOVANÉHO PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST (PLDD)



KONTAKT:

773 545 225

kariera@vseobecnylekar.cz

vé informace a ponechá na lékaři, jakou informaci mu sdělí. Většinou mu rovněž nezáleží ani tak na informaci o tom, jaký je jeho současný stav a diagnóza, ale na informaci, jaká je jeho budoucnost a jaká je prognóza jeho choroby. Prognóza je ovšem vždy věc nejistá, jak opakovaně výstižně píše profesor Pavel Pafko, Sibyla byla jen jedna. Existují-li však statistické údaje o prognóze a době přežití té které závažné choroby a pacient se domáhá přesné a pravdivé informace, je vhodné tyto statistické údaje pacientovi sdělit současně s tím, že ovšem stav každého pacienta je individuální a nemusí se vejít do statistiky.

Co říkají zákony

Občanský zákoník (zákon č. 89/2012 Sb. v platném znění) k možnosti zadržení nepříznivé informace pacientovi uvádí:

„Ohrozil-li by se tím zjevně a vážně zdravotní stav ošetřovaného, může mu být vysvětlení podáno v plném rozsahu dodatečně, jakmile již není třeba obávat se nebezpečí. Má se za to, že toto právo poskytovatel nemá, nepotvrdí-li mu zjevnost a vážnost nebezpečí jiná osoba poskytující péči o zdraví v daném oboru. Je-li vysvětlení odepřeno a vyžaduje-li to zájem ošetřovaného, podá se vysvětlení jiné osobě pověřené ošetřovaným, leda že jiný právní předpis stanoví něco jiného.“

Nechci zde řešit nelogičnost tohoto ustanovení, kdy není jasné, která „jiná osoba“ by měla poskytovateli, kterým je třeba fakultní nemocnice, potvrdit „zjevnost a vážnost nebezpečí“. Je to jeden z příkladů, kdy tvůrci nového občanského zákoníku účinného od 1. ledna 2014 jako by vůbec netušili, že existuje zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování č. 372/2011 Sb., účinný od 1. 4. 2012, který stanoví poněkud odlišně a podrobněji podmínky, za kterých lze zadržet pacientovi nepříznivou informaci. Občanský zákoník sám ovšem předpokládá, že jiný právní předpis může upravovat věci jinak, jak vyplývá i z citovaného textu a dále z ustanovení § 9 odst. 2 občanského zákoníku, podle kterého se soukromá práva a povinnosti osobní a majetkové povahy řídí občanským zákoníkem pouze v tom rozsahu, v jakém je neupravují jiné právní předpisy. Proto je třeba vycházet především ze zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování č. 372/2011 Sb. v platném znění, kde je problematika možného zadržení nepříznivé informace řešena takto:

„Informace o nepříznivé diagnóze nebo prognóze zdravotního stavu pacienta může být v nezbytně nutném rozsahu a po nezbytně nutnou dobu zadržena, lze-li důvodně

Lékařská fakulta Univerzity Palackého v Olomouci



**HLEDÁ ABSOLVENTY
z roku 1964 a 1994**



u příležitosti konání:

**13. 4. 2024 setkání Radicēs/Kořeny (r. 1994)
27. 4. 2024 Diamantové promoce (r. 1964)**

Kontaktujte nás na e-mail: katerina.capkova@upol.cz
Obě akce se budou konat na Teoretických ústavech LF UP

předpokládat, že by její podání mohlo pacientovi způsobit závažnou újmu na zdraví. Podle věty první nelze postupovat v případě, kdy:

- Informace o určité nemoci nebo predispozici k ní je jediným způsobem, jak pacientovi umožnit podniknout preventivní opatření nebo podstoupit včasnou léčbu;
- zdravotní stav pacienta představuje riziko pro jeho okolí;
- pacient žádá výslovně o přesnou a pravdivou informaci, aby si mohl zajistit osobní záležitosti.“

Vždy ponechat „kapku naděje“

Významné osobnosti české medicíny (prof. Pafko, prof. Beneš, prof. Žaloudík) se přimlouvají za to, aby pacientovi byla vždy ponechána „kapka naděje“. Žádná prognóza není stoprocentní, žádný stav není

nikdy stoprocentně definitivní. Prof. Pafko uvádí, že mnohdy viděl prognózu pacienta jako zcela nepříznivou a za pět let ho potkal v dobrém zdravotním stavu. V jiných případech viděl stav pacienta jako nadějný a poté přišlo parte. Prognóza je vždy ošidná a statistické údaje mohou být jen orientační. Pacient má mnohdy závažný důvod vědět úplnou pravdu o obvyklé prognóze své choroby, potřebuje si zařídit své podnikání, prodat podnik nebo převést jeho vlastnictví na některou blízkou osobu či rozhodnout o závěti, o které dosud neuvažoval, takže pokud si to přeje, musí pravdivou informaci obdržet. Ani pravdivá informace však nevylučuje onu kapku naděje.

JUDr. Jan Mach, advokát
ředitel právní kanceláře ČLK



VŠEOBECNÝ LÉKAŘ

JSTE VŠEOBECNÝ LÉKAŘ NEBO INTERNISTA?
PŘIDEJTE SE K NÁM. VYJDEME VÁM VSTŘÍC!

OD 1/5
ÚVAZKU

📍 Okolí Brna

@ +420 737 414 806

💰 Náborový příspěvek

🌐 dsdobrecasy.eu



DOBRÉ ČASY

Poděkování za přednáškový den

Více než půl století pozorují vývoj české medicíny jako lékaři i jako lékař-učitel. Změnilo se mnohé. Nepochybně raketovitě přibývá informací. Všichni máme titul MUDr. Univerzitní studia jsme absolvovali, ale moderní medicínu v celém jejím rozsahu prakticky neovládá nikdo. Náš obor se postupně atomizuje. Dnes již nikdo není schopen napsat například učebnici interny v celém jejím rozsahu, a když, tak pouze v rozsahu, aby mohl zkoušet obor na lékařské fakultě či v postgraduálním výcviku.

Doba, kdy profesor Thomayer napsal sám učebnici interny, je dávno pryč. Poslední internu napsalo více než třicet autorů (kardiolog, gastroenterolog, pneumolog atd.). Nejiná je situace ve všeobecné chirurgii. Nejsou všeobecní chirurgové, kteří operují elektivní pacienty s mozkovými nádory, karcinomem plic, nádory pankreatu, nádory ledvin či prostaty, umějí nahradit kolenní či kyčelní kloub. To vše bylo, dnes máme specialisty na neurochirurgii, plicní chirurgii, kardiochirurgii, urologii atd.

Výše uvedené problémy jsou problémy somatické medicíny. Holistický přístup k pacientovi však vyžaduje i vnímání jeho psychiky, tedy vnímat ho celostně. Mladí lékaři se musejí učit vztahu k pacientovi a vnímat jeho psychiku. Nakonec, dnes je již atestačním oborem také psychosomatika. Naši předci posuzovali pacienta celostně a žádnou atestační specializaci v psychosomatice neměli. Dnes podle celostát-

ního průzkumu se pouze jedna třetina studentů posledních ročníků cítí být připravena do praktického medicínského života. Dobrý lékař ale není jenom ten, kdo umí všechny laboratorní hodnoty, umí odečíst křivku EKG... Nesmějí mu scházet schopnost komunikace s nemocným, vést informovaný souhlas, mít znalosti o naději v medicíně, empatii, spravedlnosti či soucitu s pacientem.

Jsem rád, že ČLK si byla vědoma těchto možných nedostatků při výchově mladých kolegů. Jak víme, v minulosti předcházely výuce medicíny dva semestry filozofie, během kterých se budoucí lékař připravoval na své povolání. Lékařská komora doplňuje toto potřebné medicínské vzdělávání mladých již šestnáct let každoročně přednáškovým dnem, na kterém se účastníci mohou dozvědět o psychologických problémech, se kterými se při své denní praxi setkávají. Přednášky jsou hojně navštěvovány

kolegyněmi a kolegy z celé republiky. Přednesené a nejenom přednesené pak vychází knižně. Organizátorům těchto akcí je třeba poděkovat. Jenom ten, kdo odborné akce, konference či sjezdy pořádá, ví, kolik celoroční práce je zapotřebí. K dnešnímu dni to byla například komunikace s 516 autory a spoluautory... Děkuji panu profesorovi Ptáčkovi a panu docentu Bartůnkovi za jejich nemalou práci.

Slyšeli jsme přednášky o komunikaci a etice v medicíně, důstojnosti, informovaném souhlasu, eutanazii, postupu lege artis, spravedlnosti či soucitu a podobně. Kdo z nás se výše uvedeným zabývá a je schopen o něm diskutovat se znalostí věcí? Máme přesah nad tím, co ve své „dílňě“ denně děláme? Máme mít vůbec nějaký přesah? Nestačí pouhé „řemeslo“? Protože si myslím, že ne, jsem povděčen komoře a uvedeným kolegům, kteří se o něj starají.

prof. Pavel Pafko, 12. února 2024

Inzerce

SYMPATICKÁ ATRAKTIVNÍ LDN

MÁ NOVÉ WEBOVKY

www.medi-help.cz

STÁLE HLEDÁ MILÉHO



A PRACOVITÉHO

LÉKAŘE/LÉKAŘKU



PŘEDNOSTI NAŠÍ LDN:

- medicínsky aktivní přístup k polymorbídním pacientům, moderní vybavení, přátelské prostředí, rovnováha mezi časem stráveným v práci a soukromým životem,
- nástup a výše úvazku dle dohody, možnost bydlení či občasného přespání, dobrá dostupnost z Prahy,
- adekvátní finanční ohodnocení Vaší práce - mzda až 120.000,- Kč, 25 dnů dovolené, Sickdays, flexipassy, multisportkarty, zvýhodněné stravování a další benefity.



ZN. NA CELÝ ŽIVOT

KONTAKT: prim. MUDr. Tereza Horálková

604 757 296

horalkova.t@medi-help.cz



**OBLASTNÍ NEMOCNICE
PŘÍBRAM, a. s.**



PŘIDEJ SE K NÁM!



www.nemocnicepribram.cz



NEMOCNICE TGM HODONÍN
Vaše nemocnice

Jsmo jedna z důležitých páteřních nemocnic Jihomoravského kraje. Naše nemocnice prochází celkovou špičkovou modernizací, otevřeme nové pavilony zobrazovacích metod a urgentního příjmu a provádíme nadstandardní modernizaci operačních sálů, čímž se stáváme moderním evropským pracovištěm.

**Hledáte novou práci, nové zkušenosti
nebo prostě chcete změnu?
V současné chvíli nabízíme tyto pozice:**

PRIMÁŘ/PRIMÁŘKA
dětského oddělení

Vedoucí LÉKAŘ/LÉKAŘKA
dětské JIP

LÉKAŘ/LÉKAŘKA:

- s atestací pro dětské oddělení
- s atestací pro gynekologické oddělení
- na interní oddělení (uvítáme specializaci pro JIP, diabetologii, endokrinologii, nefrologii, hematologii)
- na chirurgické oddělení a ARO

Nabízíme:

náborový příspěvek, nadstandardní plat,
úhradu nákladů na vzdělávání, ubytování atd.

Pro bližší informace kontaktujte:

Lucie Švrčková, vedoucí personálního a mzdového oddělení
tel.: 518 306 341, e-mail: svrcova.lucie@nemho.cz

www.nemho.cz/zamestnani

**Pravidelné přednáškové večery s diskusí Spolku českých lékařů v Praze. Začátek v 17.00 hodin
Lékařský dům v Praze 2, Sokolská 31**

8. dubna 2024

Přednáškový večer Centra diabetologie IKEM

Přednosta: prof. MUDr. Martin Haluzík, DrSc.
Koordínátor: prof. MUDr. Martin Haluzík, DrSc.
Předsedající: prof. MUDr. Terezie Peříková, DrSc.

1. Sudek, F.: Je možné zastavit rozvoj diabetu 1. typu?
2. Hladíková, Z.: Monitorace glykemie u diabetu 1. typu
3. Kožnarová, R.: Hybridní inzulinové pumpy v léčbě diabetu 1. typu
4. Haluzík, M.: Registr diabetu 1. typu v IKEM: aktuální stav a další perspektivy
5. Bém, R.: Využití telemedicíny v léčbě DM 1. typu
6. Diskuse

15. dubna 2024

TRAPLŮV VEČER

Přednáškový večer Ústavu pro péči o matku a dítě

Přednosta: doc. MUDr. Jaroslav Feyereisl, CSc.
Koordínátor: doc. MUDr. Jaroslav Feyereisl, CSc.
Předsedající: prof. MUDr. Jaroslav Živný, DrSc.

- Téma: 110 let založení ÚPMD - podíl ÚPMD při péči o reprodukční zdraví ženy**
1. Feyereisl, J.: Úvodní slovo
 2. Velebil, P.: Trendy základních perinatologických charakteristik
 3. Straňák, Z.: Výsledky neonatologické péče v ÚPMD
 4. Dudová, A., Horejsková, S.: Využití biochemických a biofyzikálních parametrů pro predikci komplikací v průběhu těhotenství
 5. Hanáček, J., Drahoňovský, J.: Výsledky operační léčby hluboké pánevní endometriózy
 6. Turyna, R.: CTN - Centrum pro trofoblastickou nemoc
 7. Feyereisl, J.: Závěr a diskuse

22. dubna 2024

SMETANŮV VEČER

Přednáškový večer Kliniky dětské a dospělé ortopedie a traumatologie 2. LF UK a FN Motol

Přednosta: prof. MUDr. Vojtěch Havlas, Ph.D.
Koordínátor: prof. MUDr. Vojtěch Havlas, Ph.D.
Předsedající: prof. MUDr. Richard Škába, CSc.
Téma: Rekonstrukční osteotomie v oblasti kolenního kloubu

1. Havlas, V., Kautzner, J.: Prívítání a úvodní slovo
2. Máška, D.: Diagnostika poruchy osy kolenního kloubu a zobrazovací metody
3. Kořínek, F.: Osteotomie distálního femuru při korekci valgosity
4. Čabart, J.: Osteotomie proximální tibie open a close webe
5. Filipovič, M.: Osteotomie při patellofemorálních poruchách
6. Potfajová, E.: Osteotomie v oblasti kolena u pacientů s DMO
7. Havlas, V., Kautzner, J.: Závěr a diskuse

29. dubna 2024

Přednáškový večer Interní kliniky 2. LF UK a FN Motol

Přednosta: prof. MUDr. Radan Keil, Ph.D.
Koordínátor: prof. MUDr. Radan Keil, Ph.D.
Předsedající: prof. MUDr. Ondřej Viklický, CSc.

Téma: Pítevní nálezy a jejich benefity pro klinickou praxi

1. Keil, R.: Pítevní nálezy a jejich benefity pro klinickou praxi z pohledu internisty
2. Zámečník, J.: Pítevní nálezy a jejich benefity pro klinickou praxi z pohledu patologa
3. Hřivcová, K., Kašpar, L.: Důvěřuj, ale proveď...
4. Hlinka, T., Horská, M.: Překvapivá příčina bicytopenie u 73letého pacienta
5. Neščíková, M., Molčanová, L.: Letální intoxikace při touze po zhubnutí...
6. Pátek, O., Šerková, Z.: Excesivní hypokalémie z gastrointestinální ztráty
7. Mokrá, D., Kovářik, J.: Purulentní ophthalmitis na interním lůžku
8. Diskuse

6. května 2024

STÁRKŮV VEČER

Přednáškový večer Endokrinologického ústavu

Přednosta: doc. RNDr. Běla Bendlová, CSc.
Koordínátor: doc. RNDr. Běla Bendlová, CSc.
Předsedající: prof. MUDr. Jana Brunová, CSc.

1. Bendlová, B., Hampl, R.: Pan prof. Stárka a jeho Endokrinologický ústav
2. Dušková, M., Šimková, M.: Steroidní hormony, laboratorní diagnostika a syndrom polycystických ovárií
3. Vítků, J.: Endokrinní disruptory a steroidy v prostatě
4. Vejražková, D.: Proč znát svou křivku OGTT?
5. Kuklíková, V.: Jak molekulární genetika pomáhá v diagnostice a léčbě nádorů štítné žlázy

13. května 2024

POLÁKŮV VEČER

Přednáškový večer Chirurgické kliniky 3. LF UK a FNKV

Přednosta: doc. MUDr. Zdeněk Šubrt, Ph.D.
Koordínátor: doc. MUDr. Zdeněk Šubrt, Ph.D.
Předsedající: prof. MUDr. Pavel Pafko, DrSc.

Téma: Miniinvasivní přístup v léčbě maligních onemocnění zažívacího traktu

1. Oliverius, M.: Úvod
2. Lukáš, M.: Endoskopická léčba časných malignit GIT
3. Teplan, V.: Robotická chirurgie u kolorektálního karcinomu
4. Nikov, A.: Miniinvasivní pankreatické resekce z pohledu EBM
5. Šubrt, Z.: Miniinvasivní přístup v léčbě maligních onemocnění jater
6. Diskuse

20. května 2024

PRUSÍKŮV VEČER

Přednáškový večer IV. interní kliniky 1. LF UK a VFN

Přednosta: prof. MUDr. Radan Brůha, CSc.
Koordínátor: prof. MUDr. Radan Brůha, CSc.
Předsedající: MUDr. Jaroslav Svoboda

Téma: Novinky ve farmakoterapii interních chorob

1. Brůha, R.: Úvod
2. Macásek, J.: Současné možnosti léčby dyslipidemií
3. Ševela, S.: Aktuální pohled na léčbu septického šoku
4. Novák, F.: Syndrom krátkého střeva
5. Novotný, A.: Novinky v léčbě idiopatických střevních zánětů
6. Brůha, R.: Farmakoterapie v hepatologii
7. Diskuse

27. května 2024

KABRHELŮV VEČER

Přednáškový večer Ústavu hygieny a epidemiologie 1. LF UK a VFN

Přednosta: prof. MUDr. Milan Tuček, CSc.
Koordínátor: prof. MUDr. Milan Tuček, CSc.
Předsedající: prof. MUDr. Richard Škába, CSc.
1. Horňáková, A.: Vnímání rizika dentálního amalgámu odbornou a laickou veřejností

2. Smejkal, P.: Prevence vstupu antimikrobiální rezistence / antimicrobial stewardship ve zdravotnických zařízeních.

3. Kudlová, E.: Ultrazpracované potraviny a zdraví
4. Slámová, A.: Novinky ve vakcinologii 2023/2024.
5. Králíková, E.: Léčba závislosti na tabáku v ČR
6. Diskuse

3. června 2024

PLACÁKŮV VEČER

Přednáškový večer Interní kliniky 1. LF UK a ÚVN

Přednosta: prof. MUDr. Petr Urbánek, CSc.
Koordínátor: prof. MUDr. Petr Urbánek, CSc.
Předsedající: MUDr. Jaroslav Svoboda

Téma: Interní pacient ambulátním pohledem

1. Urbánek, P.: Úvod
2. Kosák, M.: Význam multidisciplinárního týmu v managementu nádorů nadledvin
3. Venerová, J.: Diabetická noha - minimum pro praxi každého lékaře
4. Janíčková Zdráská, D.: Kudy kráčí technologie v diabetologii?
5. Franeková, L.: Indikace biologické léčby v revmatologii
6. Daněk, J.: Léčba deficitu železa v ambulanci srdečního selhání
7. Diskuse



Vzdělávací akce jsou pořádány dle stavovského předpisu ČLK č. 16 a jsou hodnoceny 2 kredity.

Přednášky jsou zařazeny jako volitelný předmět pro studenty 1. LF UK Praha.

prof. MUDr. Michal Kršek, CSc., MBA
předseda
prof. MUDr. Richard Škába, CSc.
vědecký sekretář

Vzdělávací kurzy České lékařské komory

Oddělení vzdělávání ČLK

Dům lékařů, Drahobejlova 27,
190 00 Praha 9

tel.: 234 760 711, 234 760 710

e-mail: vzdelavani@clkcr.cz,
seminar@clkcr.cz

Příhlášky a bližší informace ke kurzům na www.vzdelavanilekaru.cz, www.lkcr.cz, vzdělávání, kurzy ČLK

Podrobné informace týkající se organizace a průběhu kurzu obdrží přihlášení účastníci e-mailem.

Kurzy budou průběžně aktualizovány podle aktuální epidemiologické situace.

Obvyklý začátek víkendových kurzů: 9.00 hod.

Vzdělávací akce ČLK jsou pořádány v souladu se stavovským předpisem ČLK 16.

15/24 Jak pracovat s obětí trestného činu v ordinaci lékaře

Datum: 23. 3. 2024

Místo konání: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9 – Libeň

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Lektor: MUDr. Mgr. Eva Navrátilová (soudní znalec; provazuje soukromou psychiatrickou a psychoterapeutickou praxi v Plzni; přednáší na Západočeské univerzitě v Plzni, Fakulta zdravotnických studií, katedra záchranářství – výuka psychiatrie)

Účastnický poplatek: 800 Kč

Dostat se do pozice obětí trestného činu je poměrně snadné – stát se to může každému z nás, bez výjimky. Oběti se ale poměrně často setkávají s předsudky a necitlivým přístupem nejen ze strany veřejnosti a orgánů činných v trestním řízení, ale bohužel i ze strany lékařů, kterým se po činu dostanou do péče (bez ohledu na specializaci). Je proto třeba rozšířit všeobecné povědomí o tom, jak s oběťmi pracovat, abychom jim jejich situaci dál nezhoršovali.

- Stručný úvod do viktimologie (mýtus pravé oběti, sekundární viktimizace, právní rámec...)
- Akutní reakce na stres
- Porucha přizpůsobení
- Posttraumatická stresová porucha
- Základy krizové intervence

49/24 Mozková hemodynamika a její závlady ve stáří

Datum: sobota 23. 3. 2024, 9.00–14.00 hod.

Místo konání: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9

Délka: 6 hodin

Kredity: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Lektor: prof. MUDr. Pavel Kalvach, CSc., FEAN, 3. LF UK a FNKV

Mozkové řečiště má díky svému uložení v kostěné schránce privilegované průtokové podmínky. Jeho nižší periferní odpor zajišťuje přednost před arteriálním povodím somatickým. Navíc se vyznačuje možnostmi alternativních toků při stenotických či obstrukčních procesech v jednotlivých hlavních kmenech. Jeho fyziologické modifikace kolaterálních obchvatů předcházejí lékařským intervencím a předurčují správné provedení korektur. V posledním desetiletí se velmi zdokonalila pozorování ultrasonografická i angiografická cestou CTA, MRA i DSA. Všechny tyto poznatky se dále promítají do našich vědomostí o selhávání mozkové cirkulace s věkem. Arteriosklerotické encefalopatie jako zákonitý stav vyššího věku vyvolávají klinické změny, paralelní s tzv. změnami degenerativními. Významné místo má mezi nimi tzv. vaskulární demence.

Seminář probere rychlosti, tlaky, rezistence, obchva-

ty v mozkovém řečišti zdravém a vadném a jejich dopady na prosperitu mozkového parenchymu. Demonstrovány efekty použití metod zobrazovacích a sonografických, včetně moderních zahraničních studií. Doplnkem bude i školení psychiky u senilní vaskulární deteriorace.

Program:

- Základní hodnoty mozkové krevní cirkulace
 - Regule perfuze a dopady jejího selhávání
 - Kolaterální toky jako prevence ischemie
 - Stařecký deficit v hojnosti mozkové průtoky
 - Psychometrické možnosti u progredující demence (vaskulární)
 - Mozková araiosa z hypoperfuze (MRA, DWI, fMRI)
- Seminář je vhodný pro kolegy z oborů: interna, kardiologie, neurologie, psychiatrie, geriatry, neuro-radiologie, neurochirurgie, rehabilitace, všeobecné lékařství, patofyziologie.

58/24 Mindfulness-based stress reduction (MBSR) I.

ONLINE

Datum: 6. 4. 2024

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Přednášející: doc. MUDr. Petr Zach, CSc., Mgr. Filip Štys

Mindfulness neboli všímavost je vědecky podložená metoda, která učí, jak efektivně zvládat stres, negativní emoce a opakující se myšlenky. Tento přístup vede k větší rovnováze, klidu a pozornosti v každodenním životě. Kurzy mindfulness, které nabízíme, jsou založeny na osvědčeném programu mindfulness-based stress reduction (MBSR), vyvinutém Jonem Kabat-Zinnem na University of Massachusetts. Program je určen pro každého, kdo si přeje zlepšit svou schopnost zvládat stres a zvýšit svou osobní pohodu a štěstí. V teoretické části posluchači získají přehled o současném stavu poznání neuroanatomie a neurofyziologie CNS ve vztahu ke stresové ose a mechanismu odměny – dvou základních okruhů modulujících rozhodování se, stav napětí, relaxace a motivace. Přednáška je vedena formou přednáškové prezentace a online zobrazení relevantních struktur CNS pomocí programu Anatomy 3D atlas. Předpokládá se základní znalost anatomie.

V praktické části našeho kurzu se účastníci pod vedením certifikovaného lektora MBSR seznámí s různými technikami mindfulness, které lze snadno začlenit do každodenního života. Tyto techniky jsou navrženy tak, aby pomohly snížit stres, zlepšit zvládání emocí a celkově zvýšit spokojenost a pocit štěstí. Účastníci se naučí, jak aplikovat tyto techniky v každodenním životě, a to prostřednictvím praktických cvičení, která zahrnují uvědomování si přítomného okamžiku a reflexi vlastních zkušeností. Na závěr obdrží materiály a audio nahrávky, které jim umožní pokračovat v praxi mindfulness i po skončení kurzu.

Tento kurz je navržen tak, aby účastníkům poskytl nástroje pro vědomější život, který podporuje jejich osobní a profesionální rozvoj prostřednictvím praktických cvičení a teoretického poznání z oblasti mindfulness.

16/24 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: 11. 4. 2024

Místo: ÚPMD, Podolské nábřeží 157/36, Praha 4 – Podolí

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1500 Kč

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

Kurz je zaměřen především na zvládnutí a dostatečné prověření praktických dovedností při resuscitaci novorozence. Je určen jen pro malou skupinu posluchačů tak, aby k nácviku dovedností bylo dostatečné množství času a každý účastník měl možnost si své praktické dovednosti ověřit. Součástí kurzu je i jednak závěrečný test, po jehož úspěšném absolvování získá posluchač certifikát o tom, že ovládá základní doved-

nosti týkající se zajištění novorozence na porodním sále, jednak možnost návštěvy na oddělení RES a JIP v perinatologickém centru s diskusí o zajímavých případech. Kurz bude veden formou workshopu.

28/24 Spánek a jeho poruchy u dětí a dospívajících

Datum: 13. 4. 2024

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9 – Libeň

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Odborný garant: doc. MUDr. Iva Příhodová, Ph.D.

Účastnický poplatek: 800 Kč

prof. MUDr. Soňa Nevšímalová, DrSc.

- Dětská spánková medicína – přehled problematiky doc. MUDr. Hana Houšťková, CSc.
- Syndrom náhlého úmrtí kojence

MUDr. Katalin Štěrbová

- Spánek a epilepsie

MUDr. Martina Ondrová, Ph.D.

- Obstrukční spánková apnoe – významný zdravotní problém

MUDr. Pavel Doubek, Ph.D.

- Poruchy cirkadiálního rytmu a jejich léčba doc. MUDr. Iva Příhodová, Ph.D.

- Nespavost u dětí

41/24 Léčba závislosti na tabáku

Datum: sobota 13. 4. 2024, 9.00–16.00 hod.

Délka: 8 hodin

Kredity: 6

Koordinátor: prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Účastnický poplatek: 800 Kč

Cílem kurzu je lepší pochopení rizik spojených s kouřením a benefitů abstinence pro pacienty obecně i ve vybraných skupinách či oblastech medicíny. Princip a účinnost psychobehaviorální intervence i farmakoterapie, možnosti krátké intervence v praxi i intenzivní léčba a další formy podpory, kde hledat kontakty.

Cílovou skupinou jsou všichni kliničtí pracovníci, tj. lékaři libovolných klinických specializací (onkologové, psychiatři, praktičtí lékaři, pneumologové, internisté, ...) ,dentisté, zdravotní sestry, psychologové, adiktologové, sociální pracovníci a další. Odbornosti nejsou omezené.

- Klinické souvislosti kouření k motivaci pacienta
- Princip závislosti na tabáku, diagnostika
- Farmakologické interakce cigaret
- Psychobehaviorální intervence
- Farmakoterapie léčby závislosti na tabáku
- Jak vést motiváční rozhovor s kuřákem
- Kouření a hmotnost
- Možnosti léčby závislosti na tabáku v ČR
- Formy nikotinu na trhu
- Kazuistiky
- Praktické příklady, časté dotazy pacientů – aktivní zapojení účastníků

Lektoři:

PharmDr. Jan Hartinger, PhD, Farmakologický ústav I. LF UK a VFN
prof. MUDr. Eva Králíková, CSc., Centrum pro závislé na tabáku III. interní kliniky I. LF UK a VFN, Ústav hygieny a epidemiologie I. LF UK a VFN
doc. MUDr. Alexandra Pánková, Ph.D., Centrum pro závislé na tabáku III. interní kliniky I. LF UK a VFN, Ústav hygieny a epidemiologie I. LF UK a VFN
MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D., Centrum pro závislé na tabáku III. interní kliniky I. LF UK a VFN

50/24 Interaktivní kurz správné korekce refrakčních vad u dětí OBSAZENO

Datum: sobota 13. 4. 2024, 9.00–14.00 hod.

Místo konání: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9

Délka: 6 hodin

Kredity: 6

Účastnický poplatek: 1500 Kč

Lektor: MUDr. Anna Zobanová

11/24 Jak nebyť obětí stresu a syndromu vyhoření při práci ve zdravotnictví

Videokurz

Datum: 20. 4. 2024

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Lektor: Ing. Zuzana Hekelová

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Společné zamýšlení nad stresory, příčinami a specifiky nadprůměrně vysoké stresové zátěže ve zdravotnictví a neoddelitelnosti stresu v práci a soukromí. Možnosti předcházení stresu a syndromu vyhoření a řešení takových situací v životě lékařů, když už nastanou. Dojde i na demonstraci relaxačních technik. Program je přizpůsoben konkrétní pracovní praxi účastníků – lékařů.

48/24 Etika urgentní medicíny

Místo konání: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9 – Libeň

Datum: 20. 4. 2024

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Mgr. Jana Šeblová, Ph.D.

MUDr. Mgr. Jana Šeblová, Ph.D.

- Bioetika versus etika v urgentní medicíně – jaké jsou otázky v náleňavých situacích?

Mgr. Nina Wanča, Ph.D.

- Média a informování v oblasti urgentní medicíny – interaktivní přednáška

Dominika James Šeblová, Ph.D., M.Sc., Bc.A.

- Nerovnosti v poskytování zdravotní péče – i tam, kde je nevinámé

PhDr. David Peřan, Ph.D., FERC

- Paliativní nebo resuscitační péče v urgentní medicíně?

MUDr. Mgr. Jana Šeblová, Ph.D.

- Etika při mimořádných událostech a katastrofách – stejná, nebo odlišná? – Jana Šeblová

53/24 Očkování u dětí a záchytná očkovací schémata

Místo konání: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9 – Libeň

Datum: 27. 4. 2024

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Přednášející: MUDr. Hana Cabrnchová, MBA
Přehled dostupných očkování v České republice (ČR) včetně legislativního podkladu pro tzv. povinná očkování. Nad rámec povinných očkování máme v ČR dostupná očkování hrazená z prostředků veřejného zdravotního pojištění (v. z. p.) vybraným skupinám pojištěnců u zákonem vyjmenovaných preventabilních nákaz. Třetí skupinou jsou očkování nehrzená z v. z. p., ale doporučená pro konkrétní věkové skupiny, případně bez ohledu na věk, ale zohledňující individuální riziko nákazy. Kurz přináší přehled dostupných očkovacích látek, možnosti jejich zámeny, očkovací schémata a nová odborná doporučení. Očkovací lékaři musejí také umět řešit situace, kde z různých důvodů dojde k nedodržení doporučených intervalů u konkrétního očkování. Schéma musí být doplněno s odstupem například u dětí se zahájeným očkováním v pozdějším věku, očkováním v zahraničí, případně u cizinců, kteří přišli do ČR.

55/24 Komunikace náročných témat

ONLINE

Místo konání: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9 – Libeň

Datum: 27. 4. 2024

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Přednášející: PhDr. Jana Wolesská, Ph.D.

- Jak sdělovat dg.
- Jak zacházet s těžkými tématy.
- Jak unést ztrátu blízkých lidí v nečekaný okamžik.

54/24 Přednemocniční péče

Datum: 4. 5. 2025

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9 – Libeň
 Délka: 6 hodin
 Počet kreditů: 6
 Účastnický poplatek: 1500 Kč
 Přednášející: ZS HMP
 Odborný garant: MUDr. Petr Kolouch, MBA

Theoretická část

- Zdravotnická záchraná služba hl. m. Prahy – jak funguje
- Kardiopulmonální resuscitace
- Zdravotnická záchraná služba v právním systému
- Dopravní nehoda – modelová situace – aplikace získaných dovedností
- Debriefing a ukončení kurzu

Praktická část – workshopy

- Alternativní zajištění dýchacích cest
- Kardiopulmonální resuscitace – nácvik
- Zdravotnické operační středisko
- Alternativní aplikace farmak
- Dopravní nehoda – modelová situace – aplikace získaných dovedností
- Debriefing a ukončení kurzu

59/24 Mindfulness-based stress reduction (MBSR) II.

ONLINE

Datum: 4. 5. 2024

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Přednášející: doc. MUDr. Petr Zach, CSc., Mgr. Filip Štys

Anotace – viz kurz 58/24

Ve druhé části kurzu MBSR se ponoříme hlouběji do teorie i praxe, nicméně je možná účast i bez absolvování první části.

Theoretická část

Posluchačům bude rozšířena první část teorie o dechový cyklus, jeho řízení a vliv na pochody v těle v souvislosti ke stresu a jeho ovlivnění. Význam dechového cyklu na pochody v CNS (oběhový systém a metabolické dráhy) bude uveden na příkladu dvou civilizačních onemocnění – hypertenze a diabetes II. typu. Dále bude uveden modelový příklad vlivu lithia na stabilizaci membrány neuronu a fyzikální aspekty rozdílu efektu izotopů 6 a 7 v souvislosti s bipolárním onemocněním a prací M. P. A. Fishera (Santa Barbara University, CA, USA) na poli fyziky a elektrochemie zpracování signálů v CNS ve vztahu ke stresu a práce s ním.

V praktické části kurzu se účastníci seznámí s pokročilými technikami. Pod vedením certifikovaného lektora MBSR se účastníci naučí, jak zvládat

stres, pečovat o sebe, být k sobě laskaví a povíme si také o digitálním wellbeingu. Kurz zahrnuje paletu pokročilých cvičení MBSR. Účastníci obdrží materiály pro domácí praxi, včetně prezentací a audio nahrávek, aby mohli své nové dovednosti udržovat a rozvíjet i po skončení kurzu.

17/24 Respekt a korektnost v lékařské ordinaci ONLINE

Datum: 11. 5. 2024

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Lektorka: MUDr. Kateřina Cajthamlová

Ve čtyřhodinovém semináři na téma Politická korektnost v lékařské ordinaci vás provedeme pěti problematickými oblastmi, které zmiňují jako traumata ti, kteří vyhledávali psychoterapeutické intervence v uplynulých letech. Nejrozšířenějším tématem, se kterým chodí lidé pro radu a psychoterapeutickou pomoc je, nikoliv kupodivu – body shaming, tedy šikana z důvodů tělesné stavby. Nerozhoduje, zda příliš robustní, křehké, drobné postavy nebo přílišné výšky. Specifickou skupinou jsou pacienti trpící nadváhou a obezitou.

Dalšími bolestnými tématy jsou otázky věku, oslovování v ordinaci i při vyšetřeních.

Velmi časté téma – strach sdělit zdravotníkovi nesouhlas s navrženými postupy, režimem či vyšetřeními. Jak tedy budovat, udržovat a chránit terapeutický vztah a nepřekračovat hranice (bez přátelství, svádění ale také bez paternalizace či „paničtelkování“ pacientů?

Na kazuistikách z praxe probereme nejběžnější chyby a „přeslapy“ proti právu pacienta na sebeurčení a lidskou důstojnost.

Dotazy a podněty či zkušenosti na toto téma je možné v předstihu zaslat na kcajthamlova@seznam.cz.

51/24 Interaktivní kurz správné korekce refrakčních vad u dětí OBSAZENO

Datum: sobota 11. 5. 2024, 9,00–14,00 hod.

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9 – Libeň

Délka: 6 hodin

Kredity: 6

Účastnický poplatek: 1500 Kč

Lektor: MUDr. Anna Zobanová

56/24 Hojení obtížné a dlouhodobě se hojících ran

Datum: sobota 18. 5. 2024, 9,00–14,00 hod.

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9 – Libeň

Délka: 6 hodin

Kredity: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Júlia Černoňorská, Ph.D.
 Kurz je vhodný pro obory: chirurgie, geriatricie a následná péče, cévní chirurgie, angiologie, plastická chirurgie, dermatovenerologie PL, PLDD

Přednášející:

MUDr. Júlia Černoňorská, Ph.D., dermatoveneroložka, konzultantka hojení ran, Distribuovaná Klinika, s. r. o., Praha, Dermal Centre Mělník
 plk. MUDr. Radek Doležel, Ph.D., chirurg – zaměřený na miniinvazivní chirurgii (laparoskopie, NOTES), chirurgie štítné žlázy, hojení chronických ran, popáleninová medicína, Chirurgická klinika 2. LF UK a ÚVN Praha

Kurz hojení obtížné a dlouhodobě se hojících ran bude tentokrát zaměřený na pohled dvou specializací, zkušeného a erudovaného chirurga a dermatoložky a zároveň konzultantky hojení ran v domovech pro seniory. Krátce se dotkneme základů obtížné se hojících ran, ale důraz bude kladen na kazuistiky z praxe, holistický přístup a ne/spolupráci pacienta/rodiny při dlouhodobém hojení vředů. Nebudou chybět tipy na řešení komplikací v okolí ran, různé přístupy k hygieně rány a videa s pacienty a jejich rodinnými příslušníky. Rádi bychom ve druhé polovině kurzu rozvinuli diskusi, jak řešit rány multioborově a komplexně.

65/24 Alergologie – hybridní kurz

Datum: sobota 18. 5. 2024, 9,00–14,00 hod.

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9

Délka: 6 hodin

Kredity: 6

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Lektor: MUDr. Martin Fuchs, MUDr. Simona Bělohávková – IMMUNO-FLOW, s. r. o.

Program bude doplněn!

61/24 Dětská gynekologie

Datum: sobota 25. 5. 2024, 9,00–14,00 hod.

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9

Délka: 4 hodiny

Kredity: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Lektor: MUDr. Alexandra Regendová, Ústav pro péči o matku a dítě, Podolské nábřeží 157,

14700 Praha 47

Program bude doplněn!

52/24 Interaktivní kurz správné korekce refrakčních vad u dětí

Datum: sobota 1. 6. 2024, 9,00–14,00 hod.

Místo konání: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9

Délka: 6 hodin

Kredity: 6

Účastnický poplatek: 1500 Kč

Lektor: MUDr. Anna Zobanová

Kurz je určen pouze oftalmologům.

Krátká teoretická část vysvětluje vyšetřovací schéma a zásady logiky předpisu korekce ve spojitosti se základní oftalmologickou diagnózou. Praktická část se skládá z rozborů vybraných případů. Možnost probírat přinesené vlastní kazuistiky. Kurz je zakončen krátkým testem individuálně pro každého účastníka s interaktivní panelovou diskusí všech přítomných. Součástí kurzu je manuál předpisu korekce.

Interaktivní kurzy správné korekce refrakčních vad u dětí budou pokračovat na podzim 2024. Termíny budou upřesněny.

60/24 Nové možnosti diagnostiky a léčby idiopatických středních zánětů

Hybridní forma kurzu.

Datum: sobota 1. 6. 2024

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9

Délka: 5 hodin

Kredity: 5

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: prof. MUDr. Milan Lukáš, CSc., přednosta Klinikého centra Iscare, a. s., primář Klinikého a výzkumného centra pro střední záněty Kurz je zaměřen na pokroky v diagnostice a léčbě Crohnovy nemoci a ulcerózní kolitidy. Budou zmíněny nové pohledy na etiologii a patogenезi středních zánětů a na moderní diagnostiku. Přehled medikamentózní terapie, konzervativní a biologické léčby bude také doplněn o základy a principy chirurgické terapie těchto chorob.

prof. MUDr. Milan Lukáš, CSc.

- Epidemiologie a klinické projevy Crohnovy nemoci a ulcerózní kolitidy

MUDr. Naděžda Machková

• Diagnostika idiopatických středních zánětů

MUDr. Kristýna Kubičková, Ph.D.

- Konzervativní terapie

prof. MUDr. Milan Lukáš, CSc.

- Biologická a inovativní terapie

MUDr. Aneta Tremerová

- Chirurgická léčba IBD

63/24 Novinka v antibiotické terapii

Hybridní forma kurzu.

Datum: sobota 15. 6. 2024

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9

Délka: 5 hodin

Kredity: 5

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: MUDr. Milan Trojánek, Ph.D.

přednosta Kliniky infekčních nemocí a cestovní medicíny 2. LF UK a FN Motol

Program bude doplněn!

7. LÉKAŘSKÁ KONFERENCE

7. - 8. června 2024
 Hotel Olšanka

Táboritská 23/1000, Praha 3

Přednášející:

- prof. MUDr. Jana Třešňák Hercogová, CSc.
- doc. MUDr. Bohumil Seifert, Ph.D.
- MUDr. Milan Trojánek, Ph.D.
- PhLic. Kateřina Lachmanová, ThD.
 a další osobnosti

Přednášky:

- Dermatologie v ordinaci VPL
- Screeningové programy a úloha VPL
- Exantémová onemocnění
- Syndrom vyhoření

VŠEOBECNÝ
 LÉKAŘ



Program konference:

www.lekarskakonference.vseobecnylekar.cz

12 kreditů

Inzerce

Příjem řádkové inzerce:
www.clkcr.cz

sekce Pro lékaře
- Inzerce
- Zadat inzerci

**Uzávěrka příjmu inzerce
do 20. dne předchozího
měsíce.**

VOLNÁ MÍSTA - NABÍDKA

Hledám ke spolupráci kolegu do ordinace **VPL** poblíž Uherského Hradiště. Vhodné pro lékaře v přípravě na atestaci nebo kolegy na MD. Režidenční místo je zajištěno, je možnost postupného převzetí praxe. Kontakt: bartosovajarm@seznam.cz

Pojďte dělat medicínu tam, kde vám budou rozumět. V Medicině hledáme **pediatry** do těchto lokalit: Brno, Kladno, Konic (u Prostějova), Meziměstí, Ostrava (flexibilní úvazek), Pacov a Pelhřimov (flexibilní úvazek), Pardubice, Praha 5, Trutnov. Můžete u nás očekávat motivační mzdové ohodnocení, zaměstnanecké benefity, akreditovaná pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru, celoživotního vzdělávání, podporu při chodu ordinace a osobní přístup. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@medicin.cz

Pojďte dělat medicínu tam, kde vám budou rozumět. V Medicině hledáme **všeobecné praktické lékaře** do těchto lokalit: Aš, Brno, České Budějovice, Doksy, Jablonce n. Nisou, Kladno, Klatovy, Louny, Opava, Praha, Rožnov p. Radhoštěm, Tábor, Tachov, Veselí n. Lužnicí. Neváhejte se nám také ozvat, pokud máte zájem o jinou lokalitu. Můžete u nás očekávat motivační mzdové ohodnocení, zaměstnanecké benefity, akreditovaná pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru, celoživotního vzdělávání, podporu při chodu ordinace a osobní přístup. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@medicin.cz

Zkušený **psychiatrik** přijme do pracovního poměru kolegy, event. kolegu. Možnost skoličního místa. Praha 4, Na Pankráci 999/40, Psychosomatická ambulance. Kontakt: 774 308 799, vedonika@gmail.com

Hledám lékaře do zavedené **oční** ambulance v Časlavi na celý nebo zkrácený úvazek. Nabízíme možnost pracovní doby dle dohody, nadstandardní vybavení, v případě potřeby odborný dohled. Kontakt: smidova@conjunctiva.net, 604 981 490

FortMedica přijme **ORL** lékaře/lékařku do ambulance v Praze (Modřany/Budějovická) - plný/část. úv. Fin. podmínky: od 600 Kč/hod. + výkon. bonus (při 100% úv. ca 15-30 tis. Kč/měs.) + další odměny a benefity. Kontakt: 602 381 268, kariera@fortmedica.cz

Praktický lékař - Neratovice (20 min od Prahy). Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace VPL v Neratovicích, hledáme lékaře (L2-L3) na částečný či plný úvazek. Nabízíme: finanční odměna až 90 000 Kč čistého/měsíc při plném úvazku (30 hodin/týdně), flexibilní volba ordinacních hodin - 4denní pracovní týden, 5 týdnů dovolené a 3 dny sick days, firemní rekreační objekty, moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI), podpora od silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace), příspěvek na vzdělávací akce až do výše 20 000 Kč/ročně. Kontakt: 773 545 225, kariera@vseobecnylekar.cz

Váš praktik Praha - Praktikem ve skvělém kolektivu! Jste praktickým lékařem a chcete své síly a nadšení spojit se super kolektivem? Nejsme žádný řetězec, ale parta doktorů a doktorek, kteří se rozhodli ordinovat společně a vycházet si vsříci. V současné chvíli hledáme primární aťšestavové lékaře, pro které je určen tento interzert, ale rádi poznáme i nadšené kolegy, kteří se v této specializaci teprve připravují na rezidenčních místech nebo po vlastní ose. Koncept naší péče je postaven na sdružené praxi, která se v poslední době často sklouňuje a dovolujeme si říci, že jsme jedni z prvních průkopníků v této oblasti u nás. Nemáme rádi stereotypy a s každým lékařem vytváříme vždy plán na míru. Umíme pracovat, léčit, díky akreditaci vzdělávat a podpořit se. Chcete získat více informací? Navštivte bit.ly/Vas-praktik-Kariera. Těšíme se na váš kontakt, váš praktik 608565969.vedeni.vaspraktik@gmail.com

Praktický lékař - Černovice (okr. Pelhřimov, blízko Tábora). Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace VPL v Černovicích, hledáme lékaře (L2-L3) na částečný či plný úvazek. Nabízíme: finanční odměna až 90 000 Kč čistého/měsíc při plném úvazku (30 hodin/týdně), pro lékaře v této ordinaci poskytneme při plném úvazku náborový příspěvek, možnost služebního automobilu, flexibilní volba ordinacních hodin - 4denní pracovní týden, moderně vybavená ordinace, podpora od silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace), příspěvek na vzdělávací akce až do výše 20 000 Kč/ročně. Kontakt: kariera@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Přijmu lékaře do zavedené **kožní** ambulance v Klatovech. Úvazek dle domluvy. Nadstandardní vybavení, spektrum všech výkonů vč. estetiky a laserů. Akreditace. Výborné platové ohodnocení. Příjemné prostředí i kolektiv. Služební byt novostavba. Kontakt: 737 441 365

Praktický lékař - Zruč nad Sázavou. Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace VPL ve Zruči n. Sázavou hledáme lékaře (L2 nebo L3) na částečný úvazek. Nabízíme: finanční odměna až 45 000 Kč čistého/měsíc při částečném úvazku (15 hodin/týdně), možnost dohody i na kratším úvazku v rozmezí 5-15 hod./týden (kde je hodinová sazba až 750 Kč čistého s bonusem), podpora od silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace) Kontakt: kariera@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Hledáme odborného zástupce (garanta) pro ambulanci **VPL**. Podmínky dohodou. Blíže informace na tel. čísle 724 894 468

Praktický lékař - Štětí (okr. Litoměřice). Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace VPL ve Štětí, hledáme lékaře (L2-L3) na částečný či plný úvazek. Nabízíme: finanční odměna až 90 000 Kč čistého/měsíc při plném úvazku (30 hodin/týdně), pro lékaře v této ordinaci poskytneme při plném úvazku náborový příspěvek, možnost služebního automobilu, flexibilní volba ordinacních hodin - 4denní pracovní týden, 5 týdnů dovolené a 3 dny sick days, podpora od silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace), příspěvek na vzdělávací akce až do výše 20 000 Kč/ročně. Kontakt: 773 545 225, kariera@vseobecnylekar.cz

Hledám lékaře do Pardubic do ambulance **VPL**. Máme super tým, hezky nastavené vztahy a krásné prostředí. Nadstandardní mzda (L3-90k+ benefity), pro L1/L2 poskytují vzdělání. Těším se na vaše zavolání. Markéta 777 150 381, marketa.fikarova@medfima.cz

Praktický lékař - Kaplice. Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace VPL v Kaplici (okr. Český Krumlov), hledáme lékaře (L2 nebo L3) na částečný úvazek. Nabízíme: finanční odměna až 45 000 Kč čistého/měsíc při částečném úvazku (10-15 hodin/týdně), flexibilní volba ordinacních hodin, moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI), podpora od silného administrativního týmu (kódování, provoz ordinace). Kontakt: kariera@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Psychiatrická ambulance v Praze 8 a 10 přijme **psychiatra** nebo lékaře v přípravě v oboru. Možnost částečného úvazku, případně celého. Vhodné podmínky a možné benefity. Těší se na váš tým lékařů a asistentka. Kontakt: psordinace@gmail.com

NZZ v Praze hledá lékaře/lékařku do **alergologické** ambulance na plný nebo částečný úvazek. Nabízíme: nadstandardní finanční ohodnocení, individuální pracovní doba, možnost odborné přípravy na akreditovaném pracovišti II. typu pro odbornost alergologie a klinické imunologie, 5 týdnů dovolené, 3 dny infekčního volna, stravenkový paušál, úhrada členského příspěvku ČLK, podpora dalšího vzdělávání a profesního růstu, přátelský kolektiv zkušených lékařů v moderním prostředí. V případě zájmu zasílejte své CV na e-mail setivova@immunia.org

Léčebna dlouhodobě nemocných Praha 6-Bubeneč hledá vhodného kandidáta na pozici **lékáře**, i na zkrácený úvazek. Požadujeme: 1) VŠ vzdělání lékařského směru 2) způsobilost k výkonu povolání podle zákona č. 95/2004 Sb., atestace z geriatric východu 3) zdravotní způsobilost a bezúhonnost 4) komunikační schopnosti, kolegalita a schopnost týmové práce, empatie 5) nástup možný kdykoli. Nabízíme: 1) perspektivu dlouhodobého zaměstnání 2) platové zařazení dle nařízení vlády č. 341/2017 Sb., dvakrát ročně odměny 3) příjemné pracovní prostředí a milý kolektiv 4) 6 týdnů dovolené 5) kvalitní dotované stravování 6) možnost rozvoje (kurzy, školení) 7) příspěvek z FKSP na dovolenou 8) možnost pronájmu

služebního bytu. Pokud vás naše nabídka oslovila, neváhejte nám zaslat svůj strukturovaný životopis s motivačním dopisem na asistentka@ldn6.cz nebo na adresu Léčebna dlouhodobě nemocných, Chittussiho 1108/1a, 160 00 Praha 6 k rukám Ivety Krumlové. Případné informace poskytnete: Mgr. Marta Želízková, MBA, ředitelka, reditelka@ldn6.cz

Léčebna dlouhodobě nemocných Praha 6-Bubeneč hledá vhodného kandidáta na pozici **primář/primárka oddělení LDN**. Požadavky na uchazeče: 1) VŠ vzdělání lékařského směru 2) specializovaná způsobilost se základním kmenem interním, všeobecného praktického lékařství, chirurgickým, neurologickým, urologickým, nebo ortopedickým podle zákona č. 95/2004 Sb., atestace z geriatric východu 3) zdravotní způsobilost a bezúhonnost 4) licenci ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře 5) minimálně 10 let praxe v oboru 6) řídicí, komunikační a organizační schopnosti, kolegalita, schopnost týmové práce, empatie 7) nástup možný ihned. Nabízíme: 1) perspektivu dlouhodobého zaměstnání 2) platové zařazení dle nařízení vlády č. 341/2017 Sb. 3) příjemné pracovní prostředí a milý kolektiv 4) 6 týdnů dovolené, kvalitní dotované stravování 5) možnost osobního rozvoje (kurzy, školení) 6) příspěvek z FKSP na dovolenou, sportovní a kulturní akce 7) možnost pronájmu služebního bytu v Praze 6. Pokud vás naše nabídka oslovila, neváhejte nám zaslat svůj strukturovaný životopis s motivačním dopisem na asistentka@ldn6.cz nebo na adresu Léčebna dlouhodobě nemocných, Chittussiho 1108/1a, 160 00 Praha 6 k rukám Ivety Krumlové. Případné informace poskytnete: Mgr. Marta Želízková, MBA, ředitelka, reditelka@ldn6.cz

Hospic Malovická hledá **lékaře**. Mzda dle dohody, úvazek dle dohody. Nabízíme: příjemné pracovní prostředí, stravování, 25 dnů dovolené, možnost přespaní, příplatky za pohotovost, parkoviště. Kontakt: reditel.malovicka@centrum.cz

Do ordinace VPL a PLS (pracovnílékařské služby) hledáme **PLPD/internistu** (i před atestací), částečný úvazek (min. 1 den/týden - 5 hod.), 1600 Kč za hod. na základě faktury. Místo výkonu: Liberec/Mladá Boleslav/Hradec Králové (a okolí). Kontakt: info@meding.cz

Do ordinace **VPL** hledáme lékaře/ku (i bez atestací), nástupní plat 115 000 Kč (140 000 Kč po roce za předpokladu oboustranné spokojenosti) plus služební auto, 30 hod./týden. Místo výkonu: Mladá Boleslav. Kontakt: info@meding.cz

Akreditovaná ordinace **PL pro dospělé** MUDr. Fišer Mil. a MUDr. Urban Mir. v Postoloprtech rádi přijívatí od 1.7.2024 skolenec v interním kmeni či budoucího PL v přípravě do nově zrekonstruované plně vybavené ordinace. Kontakt: 603 351 655, 15-18 hod. Zavedené soukromé zdravotnické zařízení s ordinací po celé Praze přijme **zdravotní sestru** na HPP i DPP. Nástup možný ihned. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Chirurg do zavedených ambulancí v Praze přijme soukromé zdravotnické zařízení s možným nástupem ihned. Platové podmínky dle vzdělání a zkušenosti. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Fyzioterapeut přijme soukromé zdravotnické zařízení s několikaletou působností po celé Praze. Nabízíme pružnou pracovní dobu, 5 týdnů dovolené, možnost výhodného ubytování. Možnost práce na HPP i DPP. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Hledám lékaře/ku, lékaře **VPL** pro plně vybavenou ordinaci v Příbrami. Po case možné přenechání ordinace. Platové podmínky 100 tis. Kč/měsíc. Nástup dle dohody. Možné i na částečný úvazek. Nejedná se o síť. Kontakt: praktiksro@volny.cz, 724 924 804

Chcete pracovat v moderně vybavené ordinaci v Praze 10? Nabízíme příjemný pracovní kolektiv, 6 týdnů dovolené, podíl na zisku. Požadujeme chuť se vzdělávat a kolegalitu. Zavolejte na 605 787 269 či napište na orlvprazel10@seznam.cz

Výběrové řízení - **primář/ka neurologického oddělení**. Ředitel Oblastní nemocnice Kolín, a.s. vypisuje výběrové řízení na pozici primáře Neurologického oddělení v nemocnici Kolín. Nabízíme zaměstnání na špičkovém, moderním pracovišti neurologie se statutem Centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem. Náborový příspěvek 200 000 Kč. Požadujeme: specializovanou způsobilost v oboru neurologie, min. 8 let praxe, organizační a manažerské schopnosti, trestní bezúhonnost, zdravotní způsobilost.

Nabízíme: zázení velké perspektivní akreditované nemocnice (2x MR), kvalitně vybavené pracoviště, motivující mzdové ohodnocení, možnost seberealizace, podporu vzdělávání, zaměstnanecké benefity (caféteriasystém). Příhláška musí obsahovat: strukturovaný životopis s přehledem dosavadní praxe, veškeré doklady o vzdělání, včetně licence ČLK (doklady úředně ověřené), nástin představy o vedení oddělení a jeho směřování, platný výpis z rejstříku trestů (ne starší 3 měsíců). Vlastnoručně podepsanou přihlášku zasílejte nejpozději do 30.4.2024 (včetně) na adresu: Sekretariát Oblastní nemocnice Kolín, a.s., Žitkova 146, 280 02 Kolín. Obálku označte „NEOTVÍRAT - výběrové řízení - primář/primárka Neurologického oddělení“. Vyhlášovateli si vyhrazuje právo kdykoli výběrové řízení zrušit, a to i bez udání důvodu. Blíže informace a kontakt na sekretariát ředitele: 321 756 506, info@nemocnicekolin.cz

Hledáme lékaře/lékařku v oboru **dermatologie**. Region: Severní Morava, vhodné i pro absolventy - akreditované pracoviště. Nabízíme: moderní pracoviště, nadstandardní platové ohodnocení a další. Blíže informace na info@dermatiss.cz

Nabízíme místo v akreditovaném zařízení v Kroměříži pro výuku **praktického lékařství pro dospělé** s možností získání rezid. místa. Nástup možný ihned. Kontakt: 774 606 655, doktorjrcjir@seznam.cz

Privátní klinika v Olomouci, zaměřená na estetickou medicínu, přijme **všeobecnou zdravotní sestru** na částečný úvazek (max. 0,5). Požadujeme minimálně 3 roky praxe. Profesioní životopis s fotografií zasílejte na rvmedicentrum@rvmedicentrum.cz

Do zavedené **kardiologické** ambulance na Praze 4 přijmeme lékaře. Milý kolektiv sestřiček, dobré zázení polikliniky, velmi zajímavé finanční ohodnocení. Nástup, typ a rozsah úvazku dle domluvy. Kontakt: vlachova@poliklinikapraha.cz, 739 353 002

Do zavedené ambulance **psychiatrie** na Praze 4 přijmeme lékaře. Milý kolektiv, příjemné zázení polikliniky. Dobré platové podmínky. Nástup, typ a rozsah úvazku dle domluvy. Kontakt: vlachova@poliklinikapraha.cz, 739 353 002

Do zavedené a plně vybavené radiodiagnostické ambulance v Ostravě-Kunčických přijmeme k okamžitému nástupu **radioložku či radiologa** na plný i částečný úvazek nebo na DPP/DPČ k provádění ultrazvukových vyšetření a popisu snímků. Ambulance disponuje rentgenem, OPG, ultrazvukem a denzitometrem. Nabízíme: pestrou a samostatnou odbornou práci v příjemném a přátelském kolektivu. Veškerou administrativu (pojišťovny, faktury apod.) zajišťuje naše společnost. Atraktivní plat 115 000 Kč měsíčně. Stravenkový paušál, vánoční prémie, příspěvek na penzijní nebo životní pojištění, 30 dní dovolené + 2 sickdays. Další nepeněžité benefity a podporu odborného rozvoje i volnočasových aktivit vhodnoté až do 20 000 Kč za rok. Kontakt: MUDr. Petr Ustyanovic, 723 448 628, Eumedica@seznam.cz

Do zavedené a přístrojově plně vybavené (kompletně vybavená pletysmografická kabina, FeNO, Oscilometrie a další) plnicí ambulance v Ostravě Kunčických přijmeme k okamžitému nástupu **plnicí lékařku či lékaře** na plný či částečný pracovní úvazek. Také nabízíme pozici lékaře/ky pro zatím neatestované kolegy/ně s kmenovou zkouškou a v předatestační přípravě v rámci oboru pneumologie a fizeologie. Součástí pracoviště je taktéž vybavená Radiodiagnostika k okamžitému zhotovování RTG, tomografií či ultrazvuků dle potřeby. Nabízíme: pestrou a samostatnou odbornou práci v přátelském kolektivu a nových moderních protostech. Lékař(ka) se stará jen o kontakt s pacienty a provádění zdravotních výkonů, veškerou administrativu (pojišťovny, faktury apod.) zajišťuje naše společnost. Veškerá aparativní vyšetření provádí vysoce specializovaná všeobecná sestra. Atraktivní plat 130 000-140 000 Kč měsíčně. Nástupní bonus až 100 000 Kč. Stravenkový paušál, vánoční prémie a příspěvek na penzijní nebo životní pojištění, 30 dní dovolené + 2 sickdays. Další nepeněžité benefity a podporu odborného rozvoje i volnočasových aktivit v hodnotě až do 20 000 Kč za rok. Kontakt: MUDr. Petr Ustyanovic, 723 448 628, Eumedica@seznam.cz

Hledám **dermatologa** na jakýkoli úvazek do kožní ordinace se zákrokovým sálem v Praze 10. Nabízíme nadstandardní mzdu, 6 týdnů dovolené, příjemný kolektiv, možnost převzeti praxe dle dohody. Kontakt: 603 518 274, ordnance@kozni.com

Do našeho stabilního a příjemného týmu zavedené oftalmologické praxe - očních ordinací a optik se 4 pracovišti v Praze hledáme novou posilu na pozici

oční lékař/ka. Úvodní zaškolení je samozřejmostí. Pracovněprávní vztah se zaměstnavatelem, případně možnost poskytnout ordinace. Plný úvazek, po dohodě rovněž možnost zkráceného úvazku. Nejedná se o směnný provoz, pracovní doba je max. 8 hod./den. Případné přesčasů a zástupy v době dovolených a nemocí kolegyní/kolegů nad rámec pracovního úvazku, nastanou-li (po vzájemné dohodě), jsou plně kompenzovány. Pracoviště jsou vybavena nejmodernějšími přístroji. Rozsah denní agendy je u nás následující: výkon práce ambulantního specialisty v plném rozsahu, komplexní vyšetření pacientů, praxe bez invazivních zákroků. Základní benefity v případě pracovněprávního vztahu (zaměstnanec): dovolená v rozsahu 5 týdnů, stravenky 160 Kč/odpracovaná směna, hrazeno zaměstnavatelem, velmi příjemné pracovní prostředí a stabilní tým spolupracovníků, možnost kontinuálního vzdělávání a rozšiřování odbornosti, motivační mzdové ohodnocení, nástup možný ihned. Další informace/kontakt: Jaroslav Kepka, 602 474 703, office@asop-optik.cz

Do ordinace v poliklinice na Praze-Zbraslavi přijímáme **VPL** lékaře nejlépe na HPP, ale je možný i částečný úvazek. Nabízíme atraktivní finanční ohodnocení, moderní ordinaci, jsme akreditovaní pracoviště. Kontakt: info@avimedic.cz, 775 044 440

Do zavedené ordinace **praktického lékaře pro dospělé** ve Františkových Lázních přijímáme lékaře/ka lékaře L3/L2. Nabízíme: akreditované pracoviště, garanta a školitele pro vzdělávání v oboru VPL, nadstandardní finanční ohodnocení, bonusy dle dohody, flexibilní volbu ordinacíních hodin, moderně vybavenou ordinaci (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI), služební automobil, případně ubytování. Svě CV zasílejte prosím na e-mail jana.sperlova@ambulancephcz.cz

Do zavedené ordinace **praktického lékaře pro dospělé** v Chebu přijímáme lékaře/ka lékaře L3/L2. Nabízíme: akreditované pracoviště, garanta a školitele pro vzdělávání v oboru VPL, nadstandardní finanční ohodnocení, bonusy dle dohody, flexibilní volbu ordinacíních hodin, moderně vybavenou ordinaci (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI), služební automobil, případně ubytování. Svě CV zasílejte prosím na e-mail jana.sperlova@ambulancephcz.cz

Obec Postřizín staví novou ordinaci pro **praktického a zubního lékaře** a hledá kvalifikované a vášnivé odborníky, kteří se připojí k naší nově vznikající ordinaci. Chceme poskytovat prvotřídní zdravotní péči našim občanům a právě vy můžete být klíčovými členy našeho týmu! Datum otevření říjen 2024. Co hledáme: zubaře/zubařku: platné lékařské oprávnění a specializace v oboru stomatology. Schopnost poskytovat rozsáhlou stomatologickou péči a komunikovat s pacienty. Praktického lékaře/ka lékaře: platné lékařské oprávnění a specializace v oboru praktického lékařství. Schopnost poskytovat komplexní primární péči a navazovat na dobré vztahy s pacienty. Kontakt: 606 042 690 nebo starosta@obecpostrizin.cz

VPL s akreditací v Praze 5 přijme kolegu na kratší i větší úvazek, převzetí praxe v krátké budoucnosti možné. Kontakt: 603 585 081

Do ordinace **VPL** v Kamenici nad Lipou (okres Pelhřimov) přijmu lékaře i v předatestační přípravě nebo absolventa na rezidenční místo. Ordinace je moderně přístrojově vybavená. Zájemci nabízejí nadstandardní plat, plný nebo zkrácený úvazek, flexibilní pracovní dobu, 5 týdnů dovolené, možnost ubytování. Jsme akreditované pracoviště se školitelem. Kontakt: 721 456 096 nebo info@mudrkazikova.cz

Nebaví vás sloužit přesčasů? Vyhovuje vám stálá pracovní doba? Preferujete individuální péči o pacienty? Chcete si zabezpečit důstojné stáří? To vše vám můžeme zajistit! V případě zájmu nás kontaktujte na personal@uzsi.cz

Přijímáme **oftalmologa** se specializovanou způsobilostí v oboru do nové moderní ambulance v Třebíči. Zařízení se zaměřuje na všeobecnou ambulanci pro dospělé a specializovanou ortoptickou ambulanci pro děti. Součástí zařízení je optická cvičebna a optika s optometristou. Výše úvazku dohodou, dobré platové podmínky a další benefity. V případě zájmu kontaktujte MUDr. Doležalovou na dolezalovap15@gmail.com

Hledám kolegu do **lůžkového hospice** v Plzni. Nabízíme podporu v odborném růstu, smysluplnou a samostatnou práci, pracovní benefity, možnost pevné pracovní doby a volných víkendů, nástupní plat 90-100 tis. Kč. Kontakt: pachner@hsl.cz, 702 156 551 Psychiatrie Východka s.r.o. hledá lékaře na úvazek 1,0 pro práci v **psychiatrické** ambulanci a denním stacionáři v Brně. Nabízíme: nadstandardní platové

hodnocení, finanční podporu vzdělávání, supervizi na pracovišti, příspěvek na obědy, služební telefon i pro soukromé účely, Multisport kartu, podnětné prostředí multidisciplinárního týmu. Požadujeme: spolehlivost, samostatnost, atestaci v oboru psychiatrie. Kontakt: grossmann@rogers.cz, 732 459 887

Hledáte uplatnění jako **praktický lékař/ka pro děti a dorost/pediatr**? Naše zavedená ambulance v centru Prahy by ráda rozšířila tým. Nabízíme spolupráci v ambulanci v Praze 1, Vodčického 38, (flexibilní úvazek). Můžete u nás očekávat zajímavé mzdové ohodnocení, zajištění dalšího vzdělávání, podporu při chodu ordinace a osobní přístup. Kontakt: Mgr. Aleš Frýdl 602 22 17 10, ales.frydl@medi-star.cz

Zavedená ambulance v Praze na Vinohradech by ráda rozšířila tým. Hledáme **gynekoložku** do privátní gyn. por. praxe, dále lékaře v oboru **psychiatrie**. Nabízíme spolupráci v ambulanci v Praze 2, Slavíkova 15, (flexibilní úvazek). Můžete u nás očekávat zajímavé mzdové ohodnocení, zajištění dalšího vzdělávání, podporu při chodu ordinace a osobní přístup. Kontakt: Mgr. Aleš Frýdl, 602 22 17 10, ales.frydl@medi-star.cz

Do zavedené ambulance **psychiatrie** na Praze 11 přijímáme lékaře na částečný či plný úvazek. Nástup možný ihned nebo dle domluvy. Ordinace v blízkosti metra C. V případě zájmu mě prosím kontaktujte 739 853 002, vlachova@polniklinikapraha.cz Zavedená **urologická** ordinace ve Frýdku-Místku hledá lékaře. Nabízíme zajímavé finanční podmínky. Kontakt: 606 348 966

Zaměstnám **ORL** lékaře v ordinaci v Domažlicích. Kontakt: 604 209 923

Hledám lékaře/ka lékaře **VPL** pro moderní, plně vybavenou ordinaci v Příbrami. Zkušená sestra. Nástupní platové podmínky 100 tis. Kč/měsíc. Možné na částečný úvazek. Nástup dle dohody. K dispozici služební vozidlo. Kontakt: 724 924 804, praktik-sro@volny.cz

Do zavedené a plně vybavené ordinace **PL pro dospělé** v Praze 4 (Poliklinika Budějovická), hledám kolegyni/u na 2-3 dny v týdnu. Možné i pro lékaře v předatestační přípravě – ordinace je akreditovaná. Nástup možný od 6/2024. Kontakt: terezka@skokankova.cz

Hedám **sestřičku** do ordinace PL na Praze 11 na 31 hodin týdně, nástup 1.2.2024. Nabízím přátelské prostředí, přiměřené mzdové ohodnocení, další dle domluvy. Kontakt: 602 387 357

Pro pacienty orientované diabetologické ambulance Restrial Brno s.r.o. nabízíme pozici lékaře/ka lékaře s atestací z **diabetologie**. Tvórimo pracovní kolektiv tak, abychom se na sebe mohli vzájemně spolehnout, časově i znalostně, a abychom dohromady poskytovali vysoce kvalitní péči našim pacientům. Pokud máte zájem se připojit k našemu týmu, zasílejte své žádosti na e-mail miloslava.konecna@restrial.com

Alergologie – nabízíme příspěvek na bydlení – vhodné pro uchazeče z celé ČR. Do zavedené nadstandardně vybavené ordinace hledáme atestovaného i neatestovaného lékaře na plný či částečný úvazek. Nabízíme náborový příspěvek 200 000 Kč, zajímavé finanční ohodnocení, příspěvek na bydlení, flexibilní pracovní dobu, 5 týdnů dovolené, stravenkový paušál, Multisport, vzdělávací program. Nástup dle dohody. Kontakt: naborlekaru@gmail.com, 739 377 875

Do ordinace praktického lékaře v Českém Těšíně hledám kolegu či kolegyni se specializací **všeobecného praktického lékařství** nebo praktika na rezidenční místo. Kontakt: 608 611 555, ordina-ce@svibice.com

Zavedená neurologická ambulance v Jihlavě hledá lékaře **neurologa, dětského neurologa** na částečný úvazek 0,2–0,4 DPC či DPP. Nabízíme dobré platové podmínky, příjemný kolektiv. Kontakt: 777 861 381

Hledám **praktického lékaře** do ordinace v Ostravě, úvazek libovolný. Běžná kurativa, nejedná se o PLS. Zkušená a milá sestra. Výhledově možný i prodej praxe za výhodných podmínek. Mzda při 3 dnech/měsíc 100 000 Kč. Kontakt: mediak.ordina-ce@seznam.cz, 777 826 763

Hledáme **chirurga** na plný nebo částečný úvazek pro Chirurgickou ambulanci na Vítězném náměstí 9, Praha 6. Náplň činnosti: traumatologie malých kostí a kloubů, ošetřování ran, malé ambulantní výkony v lokální anestezii. Požadujeme praxi v chirurgii. Nabízíme příjemné pracovní prostředí i kolektiv, nadstandardní platové ohodnocení, zaměstnanecké benefity. Kontakt: MUDr. Matěj Hladký, 724 156 832, hladky@chirurgie-hladky.cz

Parubické Praktik. Do ordinace **VPL** přijmu lékaře/ku. Máme super tým a krásné prostředí. Nadstan-

dardní mzda, akreditace vzdělávání. Těším se na vaše zvolání, praktika Markéta 777 150 381, marketa.fikarova@medfima.cz. Více na www.medfima.cz Immunia, s.r.o., nabízí možnost předatestační přípravy na akreditovaném pracovišti II. typu pro obor **alergologie a klinická imunologie** v přátelském kolektivu zkušených lékařů. V případě zájmu zasílejte své žádosti na setinova@immunia.org

Přijmu **pediatra** na částečný úvazek do ordinace PLDD na 20 hodin týdně, do soukromé dětské ambulance v Praze 6-Břevnově, plat 600 Kč/hod., vhodné i pro důchodce či ženu na MD. V případě zájmu časem možné prodloužení úvazku. Kontakt: 723 282 615

Do ordinace praktického lékaře v Prostějově se hledá **zdrav. sestra**. Blíží info na: 588 882 646 nebo ordina-ce.suchankova@centrum.cz

Do ordinace praktického lékaře v Prostějově se hledá **zdrav. sestra**. Blíží info na: 588 882 646 nebo ordina-ce.suchankova@centrum.cz

VPL – Praha 9. Akreditovaná ordinace PL pro dospělé na Praze 9 hledá lékaře na plný či zkrácený úvazek. Vhodné pro lékaře s hotovým kmenem či před jeho dokončením, nebo pro lékaře z jiných specializací se zájmem o získání atestace z VPL. Možnost zajištění potřebných stáží. Zajímavé platové ohodnocení. Nástup podle dohody. Kontakt: klusackova-petra@seznam.cz, 737 653 228

Hledáme do našeho týmu v nové, designově vybavené klinice Zdraví & Estetiky v Brně **dermatologa a dětského dermatologa**. Nadstandardní pracovní a platové podmínky. Kontaktujte nás na secl@email.cz Město Javorník hledá **pediatra a zubaře**. Nabízíme vybavenou ordinaci, městský byt 2+1, stavební pozemek za výhodných podmínek + další možné benefity. Kontakt: podatelna@mestojavornik.cz

Do ordinace **PL pro dospělé** na Praze 7 přijímáme lékaře s atestací ze VL, ev. v předatestační přípravě. Jsme akreditované pracoviště. Nástup možný ihned, ordinací doba 3–5 dní v týdnu. Kontakt: administrativa@mudrwiererova.cz nebo tel. 703 666 303 Hledáme do našeho týmu v nové, designově vybavené klinice Zdraví & Estetiky v Brně **fyzioterapeuta**. Nadstandardní pracovní a platové podmínky. Kontaktujte nás na secl@email.cz

Jste lékař/ka a chcete pracovat v krásné a moderně vybavené Nemocnici **následné péče** Moravská Třebová? Nabízíme možnost kariérního růstu, ubytování a jiné výhody. Pro více informací kontaktujte ředitele nemocnice MUDr. Pavla Havíře tel. 461 352 327, havir@nnpmt.cz, www.nnpmt.cz

Do akreditované ordinace **VPL** v Praze 5 hledám lékaře/ka lékaře na částečný úvazek nebo jiný, předatestační přípravu i jinak. Převzetí praxe v krátké budoucnosti možné. Kontakt: 603 585 081

Hledáme kolegu/kolegyni do zavedené **chirurgické** ambulance v Brně. Jedná se o 2 dny v týdnu, možno i více či méně. Nabízíme klidnou práci ve zrekonstruované ambulanci s výborným platovým ohodnocením. Nástup možný ihned. Kontakt: chirurgieunicov@gmail.com

Do chirurgické ambulance v Praze přijímáme **chirurga** pro pravidelnou spolupráci na 1 den v týdnu, vhodné i pro kolegy v důchodu. Kontakt: 734 323 116, chirurgie11@seznam.cz

Nefromed s.r.o., poliklinika v Evropské ulici Praha 6, přijme lékaře se znalostí **sonografie – abdominální a cévy** – na zkr. úvazek, cca 2 dny týdně. Moderní vybavení, dobré platové podmínky. Nástup možný kdykoli dle dohody. Kontakt: 604 898 043

Přijmu lékaře do pozice **VPL** v Zábřehu ihned. Mzda nadstandardní. Úvazek 1,0. Praxe akreditovaná, bonitní s 2250 reg. klienty a firmy. Plně vybavená vě. sonografie. Možnost prodeje po dohodě. Kontakt: info@medikapraktik.cz, 608 460 040

Předám velmi výhodně výborně zavedenou praxi **VPL** na Karlovarsku (Horní Slavkov) z důvodu stěhování. Nově vybavená a krásně zrekonstruovaná ordinace s velkorysou dispozicí a plným zázemím, nekomerční nájem v prostorách města, 1800 pacientů, precizně vedená PC dokumentace. Předání nejlépe léto 2024, dle domluvy možný i přechodný zaměstnanecký poměr za plat 90–100 tis. až do plného převzetí praxe. Kontakt: 608 103 471

Zavedená neurologická ambulance Praha 4-Kamýk hledá do svých řad lékaře **neurologa, dětského neurologa** na částečný úvazek 0,2–0,6 DPC či DPP. Nabízíme dobré platové podmínky, skvělý kolektiv. Kontakt: MUDr. Andrea Folaufová, 607 558 624

Přijmu **rehabilitačního** lékaře do NZZ v Českých

Budějovicích. Dobré platové podmínky, samostatná práce s možností konzultace. Kontakt: 720 370 260 Zdravotnická záchranná služba Karlovarského kraje, p.o., přijme **lékaře** do hlavního pracovního poměru, ale i ke zkráceným úvazkům. Požadujeme vzdělání dle platné legislativy, přijímáme i lékaře s kmenem či absolventy se zájmem o urgentní medicínu. Nabízíme aktivní pomoc ve vzdělávání včetně dovedení k atestaci dle vlastního výběru bez zbytečných odkladů. Nabízíme i pomoc se zajištěním bydlení, nadstandardní platové podmínky, velmi vstřícný přístup při plánování služeb a náborový příspěvek ve výši 400 000 Kč. Podrobnější informace poskytneme MUDr. Jití Smetana, ředitel (sekretariat@zssvk.cz; 353 362 520) nebo vedoucí lékař MUDr. Josef Kult (josef.kult@zssvk.cz), www.zssvk.cz

Město Zacléř hledá **praktického lékaře** pro východní okraj Krkonoš. Spádová oblast s okolními obcemi 4500 obyvatel. Nabízíme: prostornou ordinaci, městský byt, minimální nájemné, příspěvek 500 000 Kč na vybavení ordinace. Kontakt: 724 790 372, starosta@zacler.cz

Praktický lékař, internista – Hrádek ve Slezku: nová nadstandardně vybavená ordinace praktického lékaře a internisty hledá lékaře na částečný i plný úvazek. Více informací na 727 971 359, ingrid.santariusova@seznam.cz, kontaktní osoba: MUDr. Santariusová Ingrid

VOLNÁ MÍSTA – POPTÁVKA

Atestace z **kardiologie** a 2 **interního** lékařství. Poptávám částečný úvazek v dojezdu od Prahy. Prosim jen ambulantní úvazek. S díky, MUDr. Jan Komárek: 777 869 970

Jsem atestovaný **klinický osteolog**. Poptávám práci z domova – popis DXA. Olomoucký, Jiho-moravský, Zlínský kraj. Nabídky zasílejte na klinicky.osteolog@seznam.cz

Šikovná zkušená atestovaná **VPL** hledá nové zajímavé uplatnění na zkrácený úvazek 2–3 dny v týdnu od 3/24 (při dohodě event. i dříve). Ideálně Praha 6, 5 nebo okres Praha-západ či Kladno. Nabídněte prosím na e-mail prakticka@centrum.cz

ORDINACE, PRAXE

Prodám praxi **VPL** v Brně. Jsem fyzická osoba. Počet pacientů cca 1400. Smlouvy se všemi hlavními ZP. Prodej plánuji do konce roku 2024. Kontakt: dabar0@seznam.cz, 777 510 138

Prodám ordinaci **VPL** v Praze 9. Smlouvy se všemi ZP, 1800 registrovaných pacientů. Jsem fyzická osoba. Prodej do konce roku 2024. Kontakt: ordina-ce.pl.praha@post.cz

Zabezpečujeme profesionálně prodej a koupě lékařských praxí včetně úplného servisu – smlouvy, vypořádání, změny na KU a ZP. Oceňování, poradenství odborné, účetní, daňové. Celá ČR. www.admedica.cz. Kontakt: 734 763 336, 775 679 982

Pracoviště v Praze 5-Radotíně. Více informací na tel. 777 247 336

Nabízím k prodeji úvazek **diabetologie** a **interny** v Mariánských Lázních. Cena dle domluvy. Více info na prodejpraxeml@seznam.cz

Nabízím k převzetí praxi **VPL** v okrese Tachov. Kontakt: Eifoz3@seznam.cz

Prodám **gynekologickou** praxi v Uherském Hradišti. Ordinace se nachází na poliklinice J. Stancela v centru města. Smlouvy se všemi pojišťovnami kromě 209. Zajímavá cena, snadný převod, praxe je vedena jako s.r.o. Kontakt: 774 111 794, Lrotter@seznam.cz

Dobry den, hledám **kardiologickou** praxi k převzetí, lokalita Královéhradecký kraj. Zkušenosti a specializovanou způsobilost mám. Případné nabídky prosím směřujte na: kardiologie.khk@seznam.cz

Město Buštěhrad poptává **pediatra** po atestaci či perspektivou brzké atestace pro převzetí zavedené praxe (výhledově od roku 2025) se zhruba 1500 dětmi a stabilní demografickou prognózou. K dispozici bude nová ordinace s potřebným zázemím, v budově ve vlastnictví města, kterou lze přizpůsobit případným požadavkům. V případě zájmu může pokračovat stávající milá a zkušená sestra. Nabízíme příjemné prostředí malého města se skvělým dopravním spojením do Prahy a Kladna a dobře fungující místní komunitou. Pro vzájemné zájeme můžeme zajistit i služební byt. Kontakt: Ing. arch. Daniela Javorčková, starostka, 602 347 411, javorceko-va@metobustehrad.cz



Prodám zavedenou ordinaci **PL pro dospělé**, obvod Černá Hora 1 (do 30 min od Brna). Ordinance se nachází v ZS. Smlouva se všemi pojišťovnami. Zkušená zdravotní sestra s ochotou zůstat. Cena dohodou. Kontakt: 777 874 747, UDr.Dolezelova@seznam.cz

Chirurgie Leděč s.r.o., hledá **chirurga** (s/bz atestačně a sestru) na částecny nebo plny úvazek dle domluvy. Zavedená a vybavená ordinace, dlouholetá praxe v místě, smlouvy s pojišťovnami. MUDr. Pavel Jaremenko, 731 691 371, Chirurgieledec@gmail.com

Prodám zavedenou **ORL** ambulanci v Uherském Hradišti - smlouvy se všemi ZP. Kontakt: 776 796 521
Přenechám dobře zavedenou ordinaci **PL a interní** ambulanci (ta není podmínkou) v Rychnově nad Kněžnou. Městský byt k dispozici. Kontakt: 603 814 689

Přenechám praxi **PLDD** v Jihlavě od 1./2025. Kontakt: aljv@seznam.cz

Hledám kolegu/kolegyni ke krátkodobým zástupům, pozdější přenechání praxe možné.

Kontakt: MUDr. Kuličková, Teplice, 739 775 667 (po 17. hodině)

Prodám **dermatovenereologickou** ordinaci ve Znojme. K dispozici byt 3+1 s garáží. Kontakt: 605 582 242
Do ordinace **PLDD**, Brno-Komín, přijmu lékaře asistenta s výhledem převzeti praxe koncem r. 2024. Kontakt: 603 756 869 po 17. hod.

Prodám **urologickou a onkologickou** ordinaci ve Frýdku-Místku. Cena k osobnímu jednání. Kontakt: 606 348 966

Prodám zavedenou lékařskou praxi vedenou formou s.r.o. v oboru **neurologie** ve Vyskové v Bučovicích. Smlouvy se všemi pojišťovnami kromě ZP Škoda. Zdravotní sestra setrvá v zaměstnání, lékař je ochoten pracovat 16 hodin týdně. Kontakt: 770 194 201

Prodám **diabetologickou a interní** ordinaci vedou formou SRO v Ostravě. Kontakt: 736 686 002

Prodám prosperující **interní** ambulanci v Ostravě s vybavením, 2x PC, EKG, UZ + 2 sondy, H-TK 4x. Možnost postupného převodu praxe. Smlouvy se všemi ZP kromě 209. Případně hledám kolegyni, kolegu na část úvazek. Kontakt: intero@post.cz

Přenechám **gynekologickou** ambulanci Na Praze 4 provozovanou jako OSVČ. Kontakt: 702 079 934

Prodám praxi **VPL** v zdravotním středisku blízko Olomouce - odchod do důchodu; 1070 registrovaných pacientů a závodní péče. Zkušená sestra, příznivý nájem. Převzetí dle domluvy v průběhu roku 2024. Kontakt: vpl36@seznam.cz

Hledám nástupce do zavedené praxe **PLDD** s dobře vybavenou ordinací v Jilově u Prahy. Kontakt: a.sauer@volny.cz, 604 236 097

Prodám velký dům v okrese Beroun s kolaudovanou ordinací. Kontakt: 736 239 728

Prodám **rehabilitační** ambulanci v Trinci. Praxe je zavedená se stálou klientelou i s novými pacienty, smlouvy s pojišťovnami, kompletně přístrojově vybavená. Kontakt: 728 441 041

Prodám v Českém Brodě ambulanci **chirurgie s gastroenterologií** (gastro a koloskopie) úvazek I,0 a 0,5, smlouvy se všemi pojišťovnami. Kontakt: 603 776 850, polacek.chir@seznam.cz

Hledáte ordinaci ke koupi? Navštivte www.prodejordinace.cz. Nenašli jste vhodnou praxi? Kontaktujte nás na info@prodejordinace.cz. Až se objeví ordinace dle vašich představ, spojíme se s vámi.

Prodám ordinaci **PLDD** vedenou od r. 1993 v obci Chrást, okres Plzeň-sever, v dosahu MHD Plzeň. K převzetí od 1.7.2024. Asi 900 registrovaných dětí, spolehlivá sestra. Smlouvy se III, 201, 205, 207, 211. Kontakt: seibertova.hana@seznam.cz

Prodám ordinaci **VPL** na Hodonínsku: s.r.o., 1200 pacientů, ZP - III, 201, 205, 207, 211, 213. Sestra může zůstat, možnost zástupů pro lékaře. Kontakt: vplmorava@gmail.com

Nabízím k prodeji ordinaci **VPL** - MUDr. Naďa Volná s.r.o. ve Studénce. IČ 04204018 - 1400 reg. pacientů a závodní péče o 100 lidí. Kontakt: nada.volna@seznam.cz, 725 091 752. Město Studénka nabízí dotaci 500 000 Kč a bezroč. půjčku.

K prodeji zavedená zdravotnická ordinace na Praze 7: Výnosná praxe s ročním obrátem 3 mil. Kč a 2100 pacienty. Kompletní vybavení, smlouvy s hlavními zdravotními pojišťovnami, nabízena jako, s. r. o. Kontakt: ordinacevpj5@gmail.com

Koupím prostory vhodné pro ordinaci **VPL** v Plzni, případně celou ordinaci včetně kartotéky pacientů. Kontakt 721 730 635

Prodám praxi **VPL** v Dubňanech. Smlouva se všemi pojišťovnami kromě ZPS, registrovaných kolem 2000 pacientů. Možnost přistoupení do s.r.o. s postupným předáním praxe. Kontakt: 518 366 404, mudrmv@seznam.cz

Prodám 2 zavedené ord. **VPL** v jižních Čechách - okr. město. Moderní, vybavené ordinace, nízké provozní náklady. Možno i na splátky - dohoda, i jednotlivě. K dispozici byt po rekonstrukci. Kontakt: 792 388 445, ekoprojekt@seznam.cz

Hledám nástupce do malé venkovské ordinace **praktického lékaře** u Přerova. Smlouvy se všemi pojišťovnami a různými závody. Možnost rozšíření. Kontakt: prlprerov@volny.cz

Prodám **PLD** vedenou formou SRO v Brně-venkov, 1500 registrovaných pacientů. Kontakt: 736 686 002, neu.brno@seznam.cz

Koupím pro sebe ordinaci **PL pro dospělé** v Praze a okolí, nejlépe alespoň 1800 registrovaných pacientů. Kontakt: vseob.praktickylekar@gmail.com, 606 671 313

VPL s akreditací v Praze přijme na kratší i větší úvazek i neatestovaného lékaře. Možný převod praxe v pozdějším čase. Kontakt: 603 585 081

Prodám praxi **praktického lékaře pro dospělé** v Praze 9. Jsem fyzická osoba. Smlouvy se všemi hlavními ZP. Prodej plánuji do konce roku 2024. Kontakt: ordinacepl.praha@post.cz

ZÁSTUP

Sháním lékaře v oboru **VPL** do prosperující ordinace na Praze 4 - Poliklinika Budějovická. Možno i neatestovaný lékař, má akreditaci na celé vzdělávání v oboru VPL. Zajistím permanentní dohled naproti. Možno i školení v oboru VPL, pokud by byl zájem. Ideálně na 2-3 dny v týdnu. Zájemci prosím, ať mne kontaktují e-mailem na ordinaceklimo-va@seznam.cz

Atestovaná lékařka na RD nabízí zástup v ordinaci **VPL** na Jindřichohradecku. Kontakt: 607 879 980
Do ordinace **VPL** v Brně hledám pravidelný zástup na 1 den v týdnu (pátek). Nástup možný ihned. Kontakt: praktik.vpl@gmail.com

Do ordinace **VPL** v Kadani hledám lékaře/ku pro občasné zástupy v době dovolené nebo případně nemoci, je možné se dohodnout i na pravidelné spolupráci (1-5 dní měsíčně) eventuálně v budoucnu i na dalších možnostech (sdružená praxe, dopomoc se založením vlastní ordinace apod.) - není nutné. V případě dojíždění cestovní náklady uhradím. Kontakt: praxepzlenko@seznam.cz nebo sms na tel. 605 942 067

Do zavedené, velmi dobře vybavené ordinace **VPL** 30 min od Brna v okrese Blansko hledám zástup na 1-5 dní v týdnu. Kontakt: praktik.vpl@gmail.com

Nabízím zastupování, ev. se nechám zaměstnat na kratší úvazek v ord. PLDD. Spec. způsobilost a diplom ČZV mám. Optimálně SZ Prahy a okolí. Kontakt: pldd.zastupy@email.cz

Zkušená lékařka hledá zástup v ordinaci v Praze na 1-2 dny v oboru **VPL/interna**. Nástup možný ihned. Preferuji dlouhodobou spolupráci, ale možno i krátkodobý zástup. Prosím volejte po 16. hodině tel. 607 166 978

Zaměstnám na 1-2 dny v týdnu **dětského lékaře(ku)** v dobře zavedené ordinaci PLDD v Praze 2. Výhledové praxi přenechám. Kontakt: 606 293 283

Praktický lékař Všestary s.r.o., okres Hradec Králové, hledá zástup s event. možností odkupu praxe. Kontakt: 774 141 917, a.kovalska@seznam.cz

PRODEJ A KOUPE

Prodám funkční starší endoskop, věž Olympus. Cena 150 000 Kč, odvoz z Krnova na vlastní náklady: Olympus procesor exera CV-145, light source exera CLE-145, elektrokoag. HF 120, odsávačka SSU-2, r. 2015, monitor OEV 203, videogastroskop GIF type Q16 r.2012, vozík. Kontakt: mudr.as.gampna@seznam.cz

Největší tržiště lékařských praxí v ČR: 12 let na trhu, 25 000+ návštěvníků měsíčně, rozsáhlá databáze zájemců, kompletní servis - ocenění, administrativa, poradenství. Více: www.trzistepraxi.cz, volejte: 253 253 707

Prodám zavedenou **neurologickou** ambulanci v Moravské Třebové. Smlouva se všemi ZP. Kontakt: katerinahanelova@seznam.cz

Z důvodů ukončení ordinace **praktického lékaře** prodám: FOB Rapid Test, Quick PLUS Analyzer, Quo-Test AIC, Quo-test analyzer, vše zánovní, používané

8 měsíců. Cena dohodou. Dále prodám z výše uvedeného důvodu URITEX mócy analyzátor, používané 9 let, cena dohodou. Kontakt: j.pracna@seznam.cz, 607 979 219

Prodám **interní** praxi v centru Brna. Kontakt: 736 605 937

Prodám germicidní UV-C lampu se stojanem 2x30W s přímým účinkem v perfektním stavu. Osobní odběr v ordinaci v Brně. Cena 4800 Kč. Kontakt: jarush@seznam.cz

Prodám zavedenou, nově zrekonstruovanou ordinaci **VPL** v okrese Blansko, 1450/2100 pacientů, smlouva se všemi pojišťovnami, vybavení CRP, INR, ABPM, EKG, DDimery. Zkušená sestra. Kontakt: praktik.vpl@gmail.com

EKG digitální přístroj Zconcare iMAC 300, 12svodový, nepoužívaný - konec lékařské praxe. Kontakt: 606 570 557

Prodám kulový perimetr Zeiss Jena (1993), šterbino- vodu lampu SL-250 (1993), hydraulický stolek. Cena dohodou. Kontakt: 603 869 734

Prodám Louny-Lenešice patrový dům 50 km západně od Prahy, 4 km od sjezdu dálnice D7, byt 200 m², garáž, zahrada, bazén, altán, krb, se zavedenou ordinací VPL, samostatný vchod, 150 m², 2000 pacientů, sítový zdravot. program, sonograf ALOKA, EKG, Streptest, FOB, CRP. Také možno prostory ordinace pouze pronajmout. Kontakt: 602 278 900

Prodám plně vybavenou **neurologickou** ambulanci (od r. 1994) - forma s.r.o., nájem poliklinika Ostrava Hrabůvka - smlouvy s pojišťovnami (včetně kódů pro EMG) III, 205, 211, 213 a smlouvy o poskytování EMG pro pracovní lékařství - poskytující komplexní ambulantní péči a EMG vyšetření (Natus/2023) nervosvalových onemocnění pro jiné neurologické ambulance. Kontakt: albrechtjan@centrum.cz

Prodám zánovní analyzátor HBAC1/Clover A1C/, kompletní, kalibrovaný, včetně tiskárny. Levně. Kontakt: 568 808 234, 607 557 630

Přenechám dobře zavedenou **ORL** praxi v Domažlicích. Audio s komorou, tympano, optiky flexibilní i rigidní, kauter, odsávačka, mikroskop. Informace na tel. 604 209 923

Koupím IPL laser Elora izraelské výroby, funkční hlavu má. Nabídnete. Kontakt: 721 267 167

Laser. Prodám nově repasovanou hlavu k izraelskému IPL laseru Elora. Kontakt: 721 267 167

Prodám téměř nepoužitou (20 pacientů) bezdrátovou ultrazvukovou lineární sondu Handy L (Viamed), Mody: B, B/M, Barevný, Power Doppler, PW. Kompatibilita s iOS, Android, Windows. Propojení přes wifi. Obrazovka: Tablet, Smartphone. Cena 58 000 Kč. Kontakt: 603 142 272

Hledám lékaře/lékařku pro dobře zavedenou ordinaci **PLDD** v Dobřanech, okres Plzeň-jih, 7 minut od Plzně. Nabízím moderně vybavenou prostornou ordinaci v moderní budově. Nabízím nadstandardní mzdové podmínky, služební auto a předpokládám časný odkup/převedení ordinace. Kontakt: 723 808 366

Prodám levně funkční kolposkop Carl Zeiss Jena, možno i na náhradní díly, Jihočeský kraj. Kontakt: v.malik@seznam.cz nebo 734 421 134

Prodám ultrazvukový přístroj Mindray DC-70. Rok výroby 2015. Velmi dobrý stav. Pravidelně BTK. Vaginální a abdominální sonda. Bližší info na mudr.strupinska@seznam.cz

Lékařka s atestací v oboru **VPL** hledá ke koupi praxi v okrese Olomouc, případně Prostějov či Přerov. Preferuji úvodní spolupráci se stávajícím PL, ale není podmínkou. Kontakt vseobecnylekar1595@seznam.cz

Koupím praxi **VPL** Praha 6 + okolí (P5, P7, Praha západ) ideálně v následujících městech... Nejedná se o řetězec, mohu zaručit návaznou kvalitní péči o vaše pacienty... Rád se přijedu představit a domluvit osobně... Kontakt: [linkedin.com/in/tomastrejbal-vpl](http://www.linkedin.com/in/tomastrejbal-vpl), vplpraha6@seznam.cz

Dermatologie: Nabízím podíl v ordinaci (s.r.o.) v Praze. Administrativní provoz ordinace (včetně vykazování) je kompletně zajištěn. Hledám dlouhodobou spolupráci s lékařem (L2/L3), který se stane spoluzaměstnatelem ordinace. Kontakt: neurology@gmail.cz

Prodám praxi v oboru **pneumologie a ftizeologie** vedenou formou s.r.o. s 20 letou historií v Brně. Zajímavý obrát 2 855 949. Smlouvy se všemi ZP, kromě ZP Škoda. **Zdravotní sestra** a lékařka je ochotna pracovat 16 hodin týdně. Kontakt: 253 253 707, lekar321@seznam.cz

Prodám nový nepoužívaný vaginoskop, cena dohodou. Kontakt: martazborilova@seznam.cz, 602 820 135

Prodám zavedenou ordinaci **PLDD** v Praze 2. Dobře vybavená ordinace a šikovná sestra. Kontakt: 606 293 283

Koupím funkční EKG nejlépe zn. BTL (možno i Seiva). Kontakt: vseob.praktickylekar@gmail.com, 606 671 313

Prodám automatický dezinfektor endoskopů Soluscope série I zakoupený v únoru r. 2021 za 150 000 Kč. Pořizovací cena 458 590 Kč. Používaná desinfekce peroctová kyselina. Bude nutná výměna vodních filtrů a BTK. Kontakt: Gastroenterologická ambulance a endoskopie Most, 777 000 455, gastroambulancevw@seznam.cz

PRONÁJEM

Pronajmou ordinaci ve Vsetíně u Polikliniky. Výhodné podmínky. Ordinance zařízení nábytkem. Kontakt: 603 816 118, dagmar001@volny.cz

Hezký zrekonstruovaný prostor pro ordinaci k pronájmu v polyfunkčním domě v sousedství dalších lékařských ordinací v centru Liberce (vlastní čekárna, sestra, ordinace lékaře), bezbariérový vstup, dobrá dostupnost, vlastní plynový kotel. Informace na tel. 604 695 106

Nabízím k pronájmu nově zrekonstruované prostory pro provoz ordinace v centru Krupky, okr. Teplice. Součástí je soc. zařiz. pro klienty + zázemi pro zaměstnance vč. soc. zařiz. se syst. em. K dispozici vlastní parkoviště. Cena dohodou. Kontakt: 606 904 534

Pronajmou ordinaci v centru města Písku, na 3 dny v týdnu (po, út, st). Kontakt: 721 267 167, pumpprova@centrum.cz

Lékařka pronajme na dobu stáží, studijního pobytu i dlouhodobě plně vybavenou nově zařízenou garsoniéro v RD v Brně-Pisárkách. Vhodné pro 1-2 osoby. Info: brno.interna@seznam.cz nebo tel. 792 987 670

Pronajmou zařízené lékařské ordinace v Brně, novostavba, pro interní obory, chirurgickou či ortopedickou ambulanci, kožní, fyzioterapii, psychologa a další. Spád 3 praktických lékařů, dobře dostupné MHD, parkování. Kontakt: 603 243 875

Pronajmeme kompletně zařízený a zkolaudovaný prostor v Brně pro **fyzioterapii** včetně služeb recepce, online objednávání a reklamy. Kontaktujte nás na seel@email.cz

SEZNÁMENÍ

Hledám partáka ve věku 40-50 let, pro společné chvilě - cestování, sport (běh, fitness, jóga, pilates, potápění, ...), návštěvy divadla, konstruktivní debaty u vína, atd. Kontakt: anomis9876@gmail.com

Lékař, 47/174, hledá příjemnou a štíhlou partnerku pro vztah, kdy se budeme jeden na druhého těšit a budeme si mit co povídat i za dlouhou řadu let. Ze zájmu rád rekreace sportuji, jsem nekuřák. Bydlím i pracuji v Praze. Kontakt: eotaxin@seznam.cz

SLUŽBY

Komplex - zpracování a vedení celé předpisové základny vaší praxe (SUKL, KHS, BOZP, P0, ZP atd.) Novinka - Ad Memo - systém elektronické evidence zdravotnických prostředků a sledování termínů! Kontakt: 734 763 336, www.admedica.cz

SRO - nejjednodušší a daňově nejvýhodnější způsob prodeje a jediná možnost reálného dědění praxi. Po 5 letech nedatit. Stovky realizací po celé ČR. www.admedica.cz. Kontakt: 734 763 336

imek.cz: Minutové a cenové kalkulace, které opravdu ochrání před cenovou kontrolou i inflací. Při objednávce kalkulací na rok 2024 do 20.4.2024 sleva 1000 Kč pro členy ČLK. Kontakt: info@imek.cz, 608 480 692

V rámci služeb ordinacím VPL nabízíme následující IT služby: osobní školení uživatelů softwaru Smartmedix, podpora při tvorbě a produkování el. certifikátů, aktivace portálů a podpora při vykazování na ZP, vyučováním pojišťovnam pravidelné/opravné, hardwarová a softwarová podpora, vybavení ordinací IToutsourcing IT. Více na www.azmed.cz/pro-ordinace, 724 354 552

Už vás nebaví být stále zaměstnancem a chtěli byste vlastní ordinaci, ale nevíte, jak na to nebo nemáte dostatek odvahy? Pomoc s vyhledáním ordinace, financování, kompletní právní poradenství, zástup v případě dovolené nebo mateřské dovolené, akreditace, nákup přístrojů, marketing, komunikace

spojišovny, know-how atd. necháte na nás a sami se stanete majiteli vysněné ordinace naprosto bez starostí. Neváhejte se ozvat na 606 671 313 nebo vseob.praktickylekar@gmail.com

Elis a Elis s.r.o. Oceňování práxí. Transformace na SRO. Převody práxí. Komplexní právní, ekonomický a daňový servis. Profesionální přístup, časová flexibilita. Kontakt: 602 437 166, poradce@mybox.cz

RŮZNÉ

Amatérská lékařská bigbeatová kapela (60+) v Praze s vlastní zkušebnou a bicími hledá bubeníka. V repertoáru hlavně skladby Omega. Kontakt: kindl@dhskola.cz



Dům v zátoce Ellen Mary Taylor

Jaké to je, přijít poprvé v životě domů?

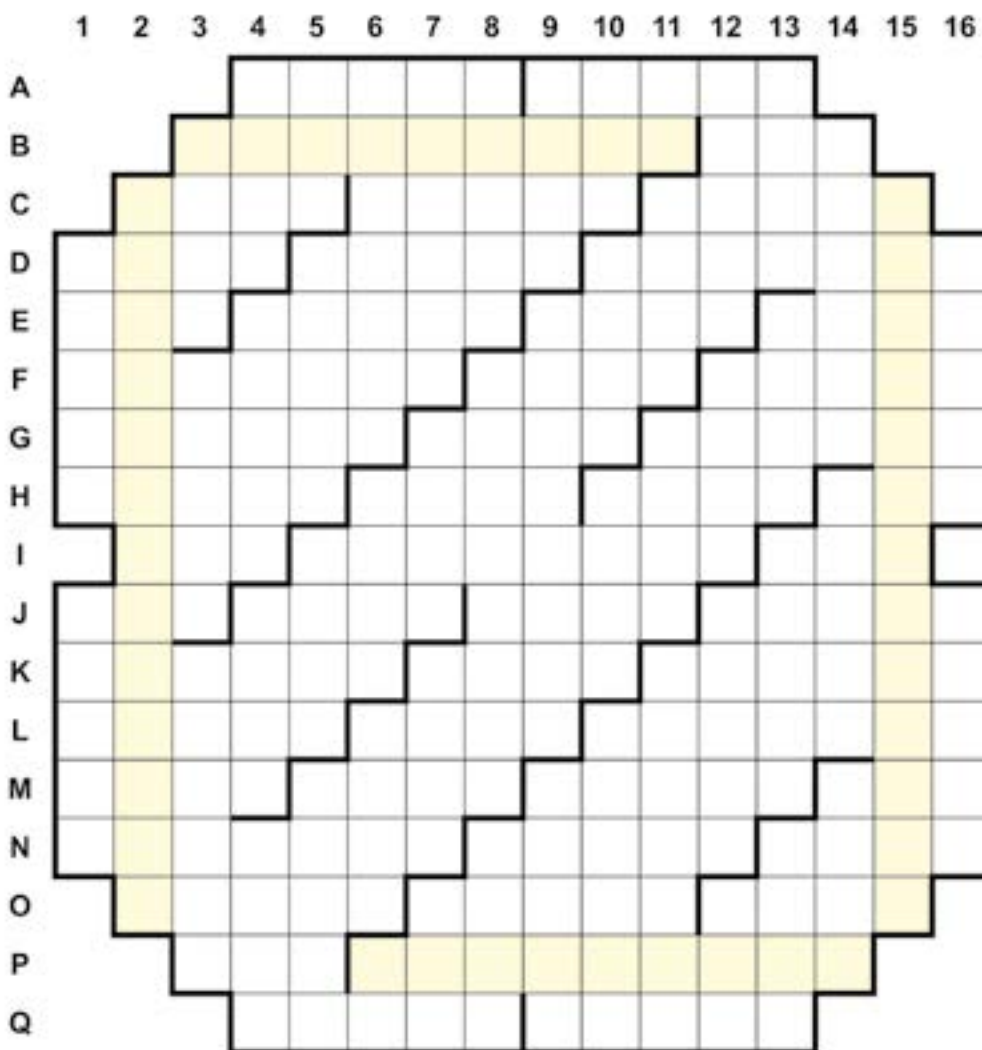
Lucy plní poslední přání své matky a vrací se do rodného města ve Virginii. Cesta přes celé Státy pro ni znamená šanci na nový, lepší život. Získala totiž nečekané dědictví v podobě nemovitosti jménem Zimní vilka. Není to polorozpadlý domek, jak očekávala, ale velký dům, na němž se podepsal zub času. Sídlo s mnoha zákoutími, která skrývají tajemství, vášně a zrady několika generací. A Lucy doufá, že právě tady by mohla najít odpověď na otázku, kterou matka nikdy nezodpověděla. Kdo je její otec?

Dědictví dostane, jen když splní několik podmínek, jinak přijde na řadu další z řady dědiců, charismatický Hank. Je proto odhodlaná udělat cokoli, aby si dům udržela. Pomáhá jí v tom celé městečko, které si ji rychle oblíbí. Lucy postupem času zjišťuje víc o historii své rodiny, ale hlavně o sobě samé. Během pátrání po svých předcích totiž najde něco, co dosud neměla; domov, rodinu a lásku.

Cena: 449 Kč, 368 stran, vydáno 2021

<https://www.grada.cz/dum-v-zatoce-12281/>

KŘÍŽOVKA O CENY



Když vezmu do ruky skalpel, vidím před sebou jen živého člověka, kterému mám pomoci. (Dokončení citátu, jehož autorem je Johan Friedrich Diefenbach, najdete v tajence).

VODOROVNĚ: **A.** Plod dubu; pouze. – **B. 3. díl tajenky;** hluboký mužský hlas. – **C.** Koupací nádoba; snížení ceny; zimní sport. – **D.** Mohutný asijský strom; historika; pacholek. – **E.** Zkratka Londýnského symfonického orchestru; prudké poklesy; pigmentová skvrna. – **F.** Týkající se apelu; sedliny; hnací stroj. – **G.** Pokropená; jihoamerický hlodavec; pohovka. – **H.** Jméno herečky Vránové; otvor; polibky; okolo. – **I.** Jméno pěvkyně Destinnové; střelná zbraň; německy „než“. – **J.** Orgány zraku; antilopa; bodavý hmyz; šumavská rašeliniště. – **K.** Současný; dvorana; přerušované svítit. – **L.** Dopravovat v rukou; značka pokrmového tuku; pravostranný přítok Berounky. – **M.** České město; kaz; zbabělci; nádech. – **N.** Zpěvní ptáci; prasnice; hustá srst ovcí. – **O.** Pravoslavný obraz svatých; stopa; odlišní. – **P.** Souhlas; **4. díl tajenky.** – **Q.** Člověk zbavený svobody; značka aut.

SVISLE: **1.** Pracka; odnášení zvětralých částí hornin. – **2. 2. díl tajenky.** – **3.** Jakožto; druh pryskyřice; revolucionářka v carském Rusku. – **4.** Manželka; výměšek žláz v dutině ústní; citoslovce kýchnutí; citoslovce pochybností. – **5.** Japonská potápěčka; nepohoda; německý filozof; vánek (zastarale). – **6.** Tvořená listy; španělský malíř; souprava; iniciály režiséra Rychmana. – **7.** Klíčový; měřítko; plazi; citoslovce nesouhlasu. – **8.** Potomek ženského pohlaví; výprava pouští; splynutí řek. – **9.** Úkazy; kuželosečka; ostrý zvuk. – **10.** Domácky Eliška; český zpěvák; italské město se šikmou věží; domácky Kristina. – **11.** Tumáš; vrhy; malá šelma; formulář. – **12.** Nepatrné částky; hmota; tence; iniciály hudebního skladatele Ryby. – **13.** Druh bavlny; krátkonohý kůň; důkaz neviny; provinění. – **14.** Žid; placený potlesk; naplněné. – **15. 1. díl tajenky.** – **16.** Jméno zpěváka Gotta; latinský překlad Bible.

Pomůcka: als, elemi.

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v časopise Tempus medicorum 2/2024 se skrýval citát Bohumila Eiselta: **Anglický lékař Condom navrhl ochranný prostředek pro muže, zpočátku ze slepého střeva skopců vyrobený, jenž měl ochránit před zánětem hnisotočným. Přezvukník tento obdržel jméno vynálezce, které tím tak zneuctěno bylo, že musel si je změnit.**

Knihu *Dům v zátoce* od Ellen Mary Taylorové, kterou vydalo nakladatelství Grada Publishing (viz anotaci), vyhrává deset vylosovovaných luštitelů: **Zdeňka Brezínová**, Frýdek-Místek; **Martin Dušek**, Kostelec nad Černými lesy; **Josef Hlaváček**, Letohrad; **Otakar Kraft**, Petřvald; **Martin Mikláš**, Bukovany; **Jarmila Miklová**, Turnov; **Jarmila Minaříková**, Břeclav; **Věra Němcová**, Moravany u Brna; **Pavel Obdržá-**

lek, Zlín; **Jindřiška Sklenářová**, Poděbrady.

Na správné řešení tajenky z TM 3/2024 čekáme na adrese recepce@clkr.cz do 10. 4. 2024.

Výherci se mohou těšit na dektivku *Dívka beze jména* autorky Lisy Reganové.

Hodně štěstí!

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

Vysoce účinná léčba svrabu

Eradikace svrabu až u 90 % pacientů již po jedné aplikaci

NOVINKA

Permethrin Axonia 50 mg/g gel permethrin

Pouze
na lékařský
předpis!



Kód SÚKL 0265905

Zkrácená informace o přípravku

Název a složení: Permethrin Axonia 50 mg/g gel. Jeden gram gelu obsahuje 50 mg permethrinu. **Indikace:** Léčba svrabu u dospělých a dětí starších 2 měsíců. **Dávkování a způsob užívání:** *Dospělí a dospívající starší 12 let:* Naneste až 30 g gelu (odpovídá jedné tubě). *Děti ve věku od 6 do 12 let:* Naneste až 15 g gelu (odpovídá ½ tuby). *Děti ve věku od 2 měsíců do 5 let:* Naneste až 7,5 g gelu (odpovídá ¼ tuby). V případě ošetření obličeje, uší nebo vlasaté části hlavy, může být použita vyšší dávka. *Starší pacienti (nad 65 let):* Aplikujte na celé tělo včetně krku, obličeje, uší a vlasaté části hlavy. Vyhněte se oblasti blízko očí. *Dospělí a dospívající:* Aplikujte na celé tělo mimo vlasatou část hlavy a obličej, pokud tyto oblasti nejsou postiženy. *Děti starší 2 let:* Aplikujte na celé tělo. Vyhněte se oblasti kolem úst a očí. *Děti ve věku od 2 měsíců do 2 let:* Používejte pouze pod lékařským dohledem. Aplikujte na celé tělo včetně krku, obličeje, uší a vlasaté části hlavy. Vyhněte se oblasti kolem úst a očí. Gel ponechte na kůži po dobu 8-14 hodin. Poté celé tělo důkladně omyjte. Osoby, které jsou v kontaktu s postiženou osobou, mají být ošetřeny současně, i když nevykazují příznaky nákazy. Úspěšnost léčby je při jednorázové aplikaci přibližně 90 %. V případě neúspěchu léčby (nejsou-li známky hojení původních lézí nebo se objevily nové léze a podkožní chodbičky) lze provést druhou aplikaci nejdříve 7 dní po první aplikaci. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo jiné látky ze skupiny pyrethrinů. **Upozornění:** Pouze pro kožní podání! **Interakce:** Nejsou známy. **Fertilita, těhotenství, kojení:** Není znám významný vliv permethrinu na fertilitu či reprodukční toxicitu. Během používání a minimálně týden po aplikaci se doporučuje zdržet se kojení. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji mírné a přechodné kožní reakce, jako je vyrážka, svědění a kožní parestezie. **Balení:** Tuba s 30 g gelu. **Uchování:** Při teplotě do 25°C. **Držitel rozhodnutí o registraci:** AXONIA, a.s., Bydžovská 185/2, 190 14 Praha 9. **Datum revize textu:** 13.6.2023. **Přípravek je vázaný na lékařský předpis a je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se seznamte s úplnou informací o přípravku v Souhrnu údajů o přípravku.**

axonia
PHARMA

AXONIA, a.s., Bydžovská 185/2, 190 14 Praha 9, Česká republika, tel. 224 240 832, info@axonia.cz, www.axonia.cz

PERCZ1123A