



TEMPUS MEDICORUM

9/2023
ROČNÍK 32

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



Lékaři jsou jenom lidi!

DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Bude nevolnictví pokračovat?

Nebud' mýval! Aktivita Sekce mladých lékařů



Novela zákoníku práce má umožnit další přesčasy

Ministr Jurečka a poslanec Kaňkovský obhajují legalizaci dalších přesčasů

Platba za státní pojištěnce bude 2085 korun

Nežádoucí účinky léčiv je důležité hlásit

Lékařská fotbalová reprezentace skončila na MS pátá



Když dobrovolně, tak dobrovolně

Noční služby, práce o víkend, ale i ve svátek neodmyslitelně patří k povolání lékaře. Ostatně podobně je na tom celá řada dalších profesí, u kterých je třeba zajišťovat nepřetržitý provoz. Není to nic příjemného, ale ani pacienti si nemohou vybírat, kdy onemocní a kdy budou potřebovat naši pomoc.

Služby však vůbec neznamenají totéž co přesčasová práce. Zatímco služby se plánují, tak přesčasy by měly zůstat něčím výjimečným. Ostatně tak je definuje i pracovní právo, které umožňuje zaměstnavateli nařídít zaměstnanci maximálně 150 hodin přesčasů za rok, tedy v průměru tři hodiny týdně. Klasickou prací přesčas, tak jak je v ostatních profesích všeobecně vnímána, by mělo být například dokončení operace po pracovní době nebo ošetření všech pacientů, kteří ještě čekají před ambulancí po ordinačních hodinách. Takové přesčasy však doktoři ze zvyku ani nevykazují a nikdo jim je neproplatí.

Postavit zajišťování čtyřadvacetihodinové dostupnosti lékařské péče po sedm dní v týdnu v nemocnicích čistě na přesčasové práci lékařů, to je nonsens. Druhým nesmyslem je ekonomická závislost lékařů na přesčasové práci, kdy se jaksi automaticky počítá s tím, že doktoři a doktorky mají v podstatě dvě zaměstnání, pokud chtějí vydělávat tolik jako jiní vysokoškoláci za základní pracovní dobu.

Na rozdíl od celé řady jiných profesí, například právníků, zůstali doktoři i po listopadu 1989 mizerně zaplacení. Drobná zlepšení se sice podařilo odborům vybojovat v druhé polovině 90. let, ale k významnějšímu zvýšení platů a mezd lékařů v nemocnicích došlo až díky akci „Děkujeme, odcházíme“, kterou uskutečnil Lékařský odborový klub v letech 2010 a 2011. A i když vláda nedodržela veškeré závazky vyplývající z memoranda podepsaného s lékaři, pracovní podmínky v nemocnicích se zlepšily.

Poté, co nás tlak pomínil, přestali se politici bát a změny k lepšímu se začaly zadržovat. Další pokrok díky Evropské unii přineslo zákonem dané omezení množství přesčasové práce v průměru na maximálně osm hodin týdně, tedy 416 hodin za rok, poté co ke konci roku 2013 vypršela výjimka umožněná pro zdravotnictví evropskou směrnicí o pracovní době. Ne že by přesčasy zmizely, na to je doktorů pořád málo, ale pozice lékařů při vyjednávání o účasti na pohotovostních službách se výrazně posílila. Služby lékařů se nemocnicím zdražily a i samotný zákon vytvořil tlak na jejich omezování.

Je asi chybou komory, odborů, ale především samotných lékařů, že jsme se postupně smířili s tím, že se ekonomické postavení lékařů ve společnosti

zlepšovalo stále pomaleji. Svoji roli jistě sehrála také větší empatie a vstřícnost předcházejících vlád, se kterými jsme se přece jen dokázali na něčem po dobrém dohodnout.

Osudovou změnou se zdála být epidemie nemoci covid-19, během které si zdravotníci sáhli často doslova na samotné dno svých sil. Dva roky se na nás valila jedna epidemická vlna za druhou a v situaci, kdy politici nenašli odvahu včas přijímat účinná protiepidemická opatření, ležela veškerá tíha na zdravotnictví. Zatímco jiní byli na tzv. home officech či pobírali rozličné dávky, my jsme dokázali zachránit desítky tisíc lidských životů a udržovat v chodu společnost i ekonomiku. Naši vlastní jsme ušetřili možná stovky miliard korun. Na nějaké počítání přesčasů si v té době nikdo ani nevzpomněl, ale zdálo se, že společnost i politici pochopili, jak důležité zdravotnictví je.

Stačilo však opravdu velmi málo, epidemie polevila a politikům rychle otrnulo. První známkou toho, že něco není v pořádku, bylo rozhodnutí ministra Válka obětovat pro státní rozpočet

14 miliard korun, které měl v loňském roce zaplatit stát za své pojištěnce. Následovala restriktivní úhradová vyhláška a reálné příjmy poskytovatelů zdravotních služeb se začaly propadat.

Politici zdůrazňují, jak si naši práce váží. To nic nestojí. Problémy nastávají, když chtějí doktoři dostat slušně zaplacení. Nedejbože kdyby chtěli také pracovat a žít jako ostatní lidé. Hned je oheň na střechu a politici mají najednou plná ústa falešných řečí o tom, že medicína přece není povolání, ale poslání.

Doslova podrazem je pokoutní vpašování zvýšení limitu přesčasů pro lékaře do novely zákoníku práce, která měla paradoxně umožnit lepší soulad práce s osobním životem. Legalizace nežádoucích přesčasů, které ohrožují bezpečnost pacientů, má obdobnou logiku, jakou by mělo zrušení zákazu pití alkoholu před jízdou se zdůvodněním, že část řidičů tento zákaz stejně porušuje. Předkladatelé návrhu, z nichž bohužel část jsou lékaři, se nás snaží přesvědčit, že změna je vlastně pro naše dobro. Patrně z vrozené skromnosti se pro jistotu rozhodli své dobro páchat tajně, za zády odborů i komory, pro lékaře jako překvapení. Snad abychom se nemohli dopředu radovat nebo snad nedejbože protestovat.

Zdvojnásobení množství povolené přesčasové práce je jednoznačným signálem, že politická reprezentace problém obrovského množství přesčasové práce ve zdravotnictví řešit nebude.

Politici tvrdí, že lékaře k přesčasové práci nikdo nenutí. Rozhodnutí takto pracovat je dobrovolné. Vezměme je tedy za slovo. Když dobrovolně, tak dobrovolně. Nebud' mýval!

Milan Kubek

OBSAH

PŘESČASOVÁ PRÁCE 3-17

Lékaři jsou jenom lidé!
Proti čemu bojujeme?
Právnick radí, jak vypovědět souhlasy s přesčasovou prací
Novela zhoršuje diskriminaci žen ve zdravotnictví
Záznam vystoupení MUDr. Iva Trešla (STAN) a MUDr. Věry Procházkové (ANO) na zasedání Senátu ČR
Zákoník práce je cár papíru. Poslanci problém neřeší
Otevřený dopis poslance MUDr. Víta Kaňkovského (KDU-ČSL)
Reakce ministra Jurečky

EKONOMIKA ZDRAVOTNICTVÍ 18-19

Platba za státní pojištěnce

NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY LÉČIV 20-21

Hlásit podezření na nežádoucí účinky je důležité i po pandemii

VZDĚLÁVÁNÍ 22-23

Ve spolupráci s komorou byl otevřen „nový“ nástavbový obor veřejné zdravotnictví

FOTBAL 24-25

Fotbalisté skončili pátí na světě

PRÁVNÍ PORADNA 26-33

Seminář za účasti soudce Ústavního soudu ČR
Vy se ptáte, právník odpovídá

NAPSALI JSTE 34-35

Zoufalá politika současné vládní garnitury
Bojovat proti nesmyslům pana ministra Článek SML ČLK dobře mapuje situaci
Prázdninové rozjímání

VÝROČÍ 36

Sto let od narození primáře MUDr. Miroslava Kašpara

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
recepte@clkr.cz • www.clkr.cz
Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek
Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha
Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová
Příjem příspěvků: blanka.rokosova@ev-pr.cz
Grafická úprava, sazba: Jan Borovka
Inzerce: inzerce-tempus@clkr.cz, blanka.rokosova@ev-pr.cz
Tisk: SEVEROTISK s.r.o., Mezní 3312/7, 400 11 Ústí nad Labem
www.severotisk.cz

Uzávěrka čísla 9: 6. 9. 2023 • Vyšlo: 18. 9. 2023
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
Předplátné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (přímá redakce)
Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce.
Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů.
Řádková inzerce je pro lékaře do pěti řádků (včetně) zdarma.
Větší rozsah a inzerát nelékaře je zpoplatněn. Při zadávání inzerátů je proto potřeba zadat fakturační kontaktní adresu, IČ, DIČ, telefon, e-mail.
Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn



Foto: Pavlína Ztková, Nasezdravotnictví.cz

Lékaři jsou jenom lidi!

Pokračování nevolnictví ve zdravotnictví dává Parlament zelenou

Poté, co zvýšení limitu přesčasové práce pro lékaře o osm hodin týdně schválila Sněmovna, hlasovali o návrhu, který poškozují lékaře, také senátoři.

Na počátku byla nevinná transpozice evropské směrnice do našeho právního řádu

Důvodem novelizace zákoníku práce měla být transpozice EU směrnice o rovnováze mezi pracovním a soukromým životem rodičů a směrnice o transparentních a předvídatelných pracovních podmínkách. Novela rovněž upravuje pravidla dohod o provedení práce (DPP) a dohod o pracovní činnosti (DPČ), a to tak, že zaměstnávání tímto způsobem činí pro zaměstnavatele méně výhodným. Pracovníci s těmito dohodami například získávají nárok na dovolenou.

Dohody o pracovní činnosti se zaměstnavatelům prodraží

Uzavírání dohod s lékaři na zajišťování pohotovostních služeb je jedním z nejčastějších způsobů, jak nemocnice obcházejí zákonné limity přesčasové práce, když tvrdí, že pohotovostní služby jsou jiný druh práce, než jakou je práce lékaře v běžné pracovní době. Jde samozřejmě o výklad účelový, ale orgány inspektorátu práce tolerovaný. Lékaři nemohou být k uzavírání takových dohod nuceni a motivace jsou převážně ekonomické. Poté, co začne platit novela zákoníku práce, budou muset nemocnice vždy na konci roku tzv. dohodářům proplatit dovolenou, a tím se zvýší zaměstnavatelům náklady. Aby toto bylo možné, bude rovněž nutno uzavírat dohody maximálně na dobu jednoho roku. Lékaři by díky tomu vydělali za služby více peněz a jejich vyjednávací pozice by se posílila.

Jak vyzrát na kolegy lékaře a lékařky

Na výjezdním zasedání zdravotního výboru Sněmovny poslanci hledali způsob, jak zlepšení pracovních podmínek pro lékaře zabrá-

nit. Výsledkem byl s podporou Ministerstva práce a sociálních věcí připravený pozměňovací návrh, který podal poslanec MUDr. Vít Kaňkovský (KDU-ČSL) spolu s kolegy MUDr. Zdenkou Němečkovou Crkvenjaš (ODS), MUDr. Tomem Philippem (KDU-ČSL), Mgr. Michaelem Šebelovou (STAN), MUDr. Romanou Bělohávkovou (KDU-ČSL), Ing. Antonínem Tesaříkem (KDU-ČSL) a MUDr. Róbertem Telekym (KDU-ČSL).

Ochranu si zaslouží všechny rodiny s výjimkou rodin lékařek a lékařů

Dne 28. 6. 2023 byl Poslaneckou sněmovnou návrh schválen. Podle návrhu se prodlužuje maximální týdenní pracovní doba ve zdravotnictví na 56 hodin týdně (a v případě zaměstnanců zdravotnické záchrané služby dokonce na 60 hodin týdně). Stalo se tak navzdory tomu, že cílem transpoziční novely měla být „rovnováha mezi pracovním a soukromým životem rodičů“. Podle většiny našich zákonodárců si tedy rodiny lékařek a lékařů patrně ochranu nezaslouží.

Evropa přesčasy omezuje. My hrdě kráčíme opačným směrem

Takzvaná další dohodnutá práce přesčas nad rámec 416 hodin ročně přitom byla v našem zákoníku práce zakotvena již dříve. K pozbytu účinnosti dotčeného ustanovení, a tím i zániku institutu další dohodnuté práce přesčas ve zdravotnictví, došlo ke dni 31. 12. 2013 z důvodu uplynutí přechodného období, v jehož rámci byla výjimka

z obecných pravidel o práci konané přesčas, stanovených EU směrnici č. 2003/88/ES ze dne 4. 11. 2003 o některých aspektech úpravy pracovní doby, umožněna.

Zvýšení přesčasů vyžene další lékaře

Obrovské množství přesčasové práce je jedním z hlavních důvodů, proč mezi mladými lidmi klesá zájem o lékařské povolání. Poslanecký návrh, jehož cílem mělo být údajně zmírnění nedostatku lékařů, tak v delším časovém horizontu kvůli poklesu atraktivnosti našeho povolání pro mladé studenty nedostatek lékařů ještě prohloubí.

Přepřacovaní lékaři ohrožují pacienty

Za ještě vážnější nebezpečí však považujeme zvýšení rizika, že přepřacovaný lékař může častěji při práci chybovat. Povolení většího množství přesčasové práce tak může vést k ohrožení bezpečnosti pacientů. Zde platí analogie například s piloty nebo profesionálními řidiči, kteří také musejí dodržovat předepsané přestávky.

Legislativní podraz na doktory

Tím, že Ministerstvo práce a sociálních věcí podpořilo hloupou poslaneckou iniciativu zaštitěnou několika našimi kolegy lékaři – a návrh jim dokonce zpracovalo – obešlo připomínkové řízení, a my jsme tak neměli možnost se k takto zásadním změnám pracovních podmínek pro lékaře vyjádřit. Před podáním poslaneckého návrhu ve Sněmovně tento nebyl projednán ani s odborovými organizacemi, ani s Českou lékařskou komorou.

Zákon schválený ve Sněmovně v rychlém sledu směřoval do Senátu s důrazným doporučením vlády, aby byl bez připomínek

schválen, a Česká republika se tak vyhnula případným sankcím ze strany EU za pozdní implementaci jejích směrnic.

Komora připravila pozměňovací návrhy pro senátory

Právní kancelář ČLK připravila pozměňovací návrh, kterým jsme se snažili škody napravit. I když byl Senát takřkajíc tlačěn ke zdi, aby návrh bez diskuse rychle schválil, našeho návrhu se ujali senátoři MUDr. Marek Hilšer (MHS) a MUDr. Ivo Trešl (STAN). Dne 10. 7. 2023 jsem zároveň písemně požádal o podporu všechny senátory a senátorky.

V senátních výborech jsme neuspěli

Dne 11. 7. 2023 zákon projednával nejprve zdravotní výbor Senátu, kde se aktivně proti zájmům lékařů nekollegiálním způsobem postavil prof. MUDr. Pirk, a pozměňovací návrh senátora Trešla schválen nebyl. Následně o zákonu jednal sociální výbor Senátu, který byl výborem garančním. Na jednání vystoupil ministr práce a sociálních věcí Ing. Marián Jurečka (KDU-ČSL), který zdůraznil, že zvýšení limitu přesčasové práce má podporu Spolku mladí lékaři vedeného MUDr. Kočím. Tato organizace však není reprezentativní a na poslední chvíli (26. 7. 2023) svoji podporu vzala zpět. Zvýšení množství přesčasové práce dle očekávání podpořili rovněž přítomní zástupci Ministerstva zdravotnictví.

Společně se mnou proti návrhu vystupoval na výboru rovněž předseda Sekce mladých lékařů ČLK MUDr. Přáda. Na jednání vystoupil také předseda LOK-SČL dr. Engel, který zdůraznil, že vláda porušila dohodu s odbory, že do transpoziční novely nebudou přidávány další změny z evropské legislativy nevyplývající. Pozměňovací návrh podaný senátorem MUDr. Hilšerem však přesto schválen nebyl.

Jednání na plénu Senátu a pozměňovací návrh senátora MUDr. Iva Trešla

V následujících dnech jsem jednal s několika členy Senátu napříč politickým spektrem, abych se pokusil získat jejich podporu pro pozměňovací návrh rušící tzv. další dohodnutou přesčasovou práci.

Dne 25. 7. 2023 jsem se pak obrátil druhým dopisem na všechny senátory a senátorky a s využitím informací od evropských lékařských komor jsem korigoval některá tvrzení ministra práce a sociálních věcí Jurečky. Celkem 12 zemí EU neumožňuje žádnou nadlimitní přesčasovou práci, v 15 zemích postupně dobíhá platnost různých výjimek (podobných, jakou měla ČR vyjednání do konce roku 2013), přičemž množství této nadlimitní práce bývá nižší než osm hodin a tato práce bývá podmíněna například uzavřením kolektivní smlouvy, případně narázově vyšší počet přesčasových hodin v kratším období několika týdnů musí být následně kompenzován pracovním volnem.

Dne 27. 7. 2023 senátoři návrh novely zákoníku práce po projednání vrátili Poslanecké sněmovně s vlastními pozměňovacími návrhy. Náš pozměňovací návrh podaný senátorem MUDr. Trešlem však schválen nebyl. Z přítomných 64 senátorů pro něj hlasovalo 21 místo potřebných 33. Škoda.

Poslední slovo budou mít lékaři a lékařky v nemocnicích

Poslední slovo však budou mít lékaři a lékařky v nemocnicích. Jen na nich záleží, zda a za jakých podmínek budou s vyšším počtem přesčasových hodin souhlasit. Ať se rozhodnou jakkoliv, mohou je ujistit podporou ze strany jejich profesní komory.

Milan Kubek, prezident ČLK



PentaHospitals
Nemocnice Vrchlabí

NEMOCNICE VRCHLABÍ PŘIJME LÉKAŘE L1, L2, L3 A PRIMÁŘE PRO INTERNÍ ODDĚLENÍ A ODDĚLENÍ NÁSLEDNÉ PÉČE

- Akreditované pracoviště v srdci Krkonoš
- Stabilizační příspěvek
- Příležitost pro klidnou část vaší kariéry
- Prosperující a ekonomicky rostoucí zařízení
- Člen Penta Hospitals



**MÍSTO, KDE SI PO PRÁCI
MŮŽETE VYBĚHNOUT KOPEC.**

✉ osobni@nemocnicevrchlabi.cz

Proti čemu bojujeme?

Naším legislativním procesem momentálně prochází novela zákoníku práce, která mimo jiné obsahuje „nový“ paragraf 93a. Co nám přináší? Další dohodnutou práci přesčas ve zdravotnictví.



Jaká je realita českého zdravotnictví? Průměr měsíční přesčasové práce nemocničního lékaře je 60 hodin (720 hodin ročně), deset procent nemocničních lékařů odpracuje dokonce 30 hodin přesčasů týdně (1560 hodin ročně), což je zjevné porušení zákona, zjevné ohrožení kvality péče pro pacienty, zjevná zátěž pro zdravotníky. Jak tuto tristní situaci „řeší“ naši zákonodárci? Legalizací tohoto nelidského objemu přesčasové práce.

Další dohodnutá práce přesčas umožňuje pracovat dalších osm hodin týdně (tedy osm hodin plus k již „obyčejným“ osmi hodinám přesčasů, které mají legální všichni) a v případě zaměstnanců zdravotnické záchranné služby v průměru 12 hodin týdně.

Dává nám tedy tu příležitost pracovat 40 hod. + 8 hod. + 8 hod. týdně, což je v součtu 8 hodin denně 365 dní v roce (či 243krát 12 hodinových směn za rok). Toto vše bylo prezentováno jako „možnost pro zdravotníky si přivydělat“ a „vyřešení problému přesčasů“. A že je to samozřejmě „dobrovolné“. Ale víme, jaká je realita.

Další dohodnutá práce přesčas ve zdravotnictví již byla součástí našeho právního řádu

v letech 2009–2013. Toto přechodné období mělo sloužit k přizpůsobení pracovní reality požadavkům evropské legislativy. Za pět let platnosti, stejně jako za dalších deset let poté, se však nic nezměnilo.

Přesčasová práce zatěžuje zdravotníky, což ohrožuje kvalitu péče a pacienty, je v popisovaném objemu nezákonná a odrazuje zdravotníky od práce v ČR.

A problémem je hlavně navrhované „řešení“, které vůbec neřeší samotnou existenci přesčasové práce v tomto objemu.

O dobrovolnosti přesčasové práce není taktéž třeba příliš polemizovat. Kromě obavy z profesního postihu a nátlaku vedení či kolegiality jsou lékaři v první řadě nuceni pracovat přesčasy z finančních důvodů.

Lékař představuje vysoce kvalifikovanou pracovní sílu. Výkon povolání je fyzicky, psychicky a emočně náročný a je zatížen obrovskou zodpovědností. Toho všeho si cení český stát na cca 39 tisíc korun hrubého pro absolventa a cca 50 tisíc korun hrubého pro atestovaného lékaře. Tedy asi 232 korun, respektive 300 korun na hodinu, což je částka absolutně neadekvátní.

Lékaři jsou jenom lidi – #nebudmyval

Proto je právě nyní v kontextu posledních událostí potřeba říct přesčasům dobrovolné a jednoznačné NE! Protože i my lékaři jsme jenom lidi. A potřebujeme lidské podmínky, abychom se mohli starat o své pacienty.

Vzhledem k tomu, že politická diskuse byla odmítavá či dokonce žádná, rozhodli jsme se vzít naše osudy do vlastních rukou.

Na základě průzkumu, kdy více než čtyři tisíce z vás nám odpovědělo, že jim momentální situace není lhostejná a že jsou ochotni se aktivně zapojit do protestu výpovědí přesčasů/ služeb nebo dokonce výpovědí úplnou, jsme se rozhodli tuto akci zorganizovat.

K odmítnutí přesčasové práce dojde od 1. 12. 2023, a to v případě, že nebude vyslyšen náš požadavek na konstruktivní diskusi k udržitelnému zdravotnictví.

Výpovědi přesčasů (či dohod o službách) budou tedy podány k 29. 9. 2023. Vzor najdete na našich webových stránkách – prosíme z důvodu naší evidence o vyplnění kontaktního formuláře na lekarijsoujenomlidi.com.



Sto padesát (cca devět služeb ve všední den), respektive 416 (26 služeb ve všední den) hodin přesčasů již mají tento rok odpracovaných snad všichni nemocniční lékaři, a nikdo nás tedy nemůže nutit pracovat přesčas dále. Zároveň dle zákona není možné nijak při výpovědi přesčasů postihnout váš hlavní pracovní poměr.

Po uplynutí výpovědní doby dohod o práci přesčas (včetně dohod o provedení práce a dohod o pracovní činnosti) budeme dále plnit závazky vyplývající z našich pracovních smluv, tedy pracovat ve všední dny v normální pracovní době.

Zdravotnictví nestojí na nemocnicích/přístrojích/lécích. Zdravotnictví stojí

na zdravotnicích. A my zdravotníci nyní potřebujeme nastavit kvalitní pracovní podmínky, abychom tak mohli konat dalších 20–30 let. Staráme se o naše pacienty rádi, na první místě je pro nás jejich bezpečí.



Facebook SML ČLK

Veškeré informace k této akci najdete na stránkách lekarijsoujenomlidi.com či na našich sociálních sítích (viz QR kódy).

Naše cíle

- zamezení schválení paragrafu 93a v jeho navrhované podobě zdvojnásobující legální počet přesčasů
- nastavení dlouhodobě udržitelných a přijatelných pracovních podmínek ve zdravotnictví
- kontrola dodržování zákoníku práce ve zdravotnických zařízeních
- zajištění adekvátního finančního ohodnocení v základní pracovní době

MUDr. Jan Přáda, předseda Sekce mladých lékařů ČLK

Jak vypovědět dohody o přesčasové práci

V současné době probíhá legislativní schvalování návrhu novely zákoníku práce, která do našeho právního řádu po deseti letech opětovně zavádí institut další dohodnuté práce přesčas ve zdravotnictví. Ten rozšiřuje dosavadní osmihodinový legální rozsah práce přesčas zdravotnických pracovníků u poskytovatelů lůžkové péče o dalších osm hodin a v případě zdravotnické záchranné služby dokonce o dalších 12 hodin týdně.

V této souvislosti zvažuje řada lékařů jako formu protestu proti možnosti zákonného zakotvení takového nepřiměřeného a nesystémového navýšení jejich pracovního zatížení ukončení své účasti na výkonu dohodnuté práce přesčas vykonávané v intencích stávající právní úpravy, tedy práce přesčas v celkovém rozsahu 266 hodin ročně nad rámec nařízených 150 hodin přesčasů, které jim zaměstnavatel může v daném roce nařídit i bez takové dohody.

Účelem tohoto textu je seznámit lékaře s možnostmi a formami ukončení nejčastějších druhů legálních dohod o práci přesčas. (Stranou jsou ponechány protiprávní formy řešení přesčasů například prostřednictvím neplatně sjednaných dohod o pracovní činnosti či dohod o provedení práce, eventuálně dohod o pracovní pohotovosti, o nichž jsme na stránkách časopisu Tempus již několikrát psali, neboť ukončování protiprávně sjednaných, a tedy neplatných právních aktů, které obcházejí limity přesčasové práce, obecně závazné právní předpisy z povahy věci neupravují.)

Z ustanovení § 93 odst. 3 zákoníku práce, kde je jediná legální možnost sjednání dohody o přesčasové práci zakotvena, vyplývá, že zaměstnavatel může požadovat práci přesčas nad 150 hodin nařízených přesčasů ročně pouze

na základě dohody se zaměstnancem. Žádnou předepsanou formu této dohody tedy zákoník práce nestanoví a nevymezuje ani její minimální obsahové náležitosti. V praxi tato „úsporná“ právní úprava vedla k několika typům dohod o práci přesčas, které zdravotníci se zaměstnavateli uzavírají, jakož i z toho plynoucím různým způsobům a formám ukončování těchto dohod.

Dohody uzavřené konkludentně (mlčky)

Prvním a velmi rozšířeným druhem dohod o práci přesčas jsou dohody uzavřené takzvané konkludentně, tedy na základě mlčenlivého souhlasu zaměstnance, který bez předchozí formální dohody se zaměstnavatelem (ústní či písemné) bez dalšího nastupuje k výkonu přesčasové práce do služeb, s jejichž rozpisem jej zaměstnavatel předem (zpravidla s měsíčním předstihem) seznámil.

V případě postupu zaměstnanců popsaného v předchozím odstavci lze mít za to, že zaměstnanec se zaměstnavatelem tímto způsobem uzavírá dílčí dohody o přesčasové práci, a to na výkon přesčasů právě jen v rozsahu konkrétní služby, do níž nastoupí, případně v rozsahu služeb vypsanych na daný měsíc. Ukončení výkonu dohodnuté přesčasové práce v případě takového

její konkludentní úpravy je poměrně snadné. Zaměstnanec zaměstnavateli před vypsáním služeb na další měsíc (či dle okolností bezprostředně poté, kdy je s tímto rozpisem seznámen) prokazatelným způsobem sdělí, že od následujícího měsíce již nebude práci přesčas nad limit 150 hodin ročně nadále vykonávat, tedy že další mlčky uzavřenou dohodu o přesčasech již akceptovat/uzavírat nebude.

Oznámení o ukončení účasti na (nejen konkludentně) dohodnuté přesčasové práci je nutné zaměstnavateli vždy doručit v takovém časovém předstihu, aby tím nebyla bezprostředně ohrožena péče o pacienty, tedy nikoliv až těsně před službou, do níž již zaměstnanec v rámci přesčasů nehodlá nastoupit. Za dostatečnou dobu pro doručení oznámení o ukončení účasti na přesčasech lze z tohoto hlediska považovat lhůtu alespoň jednoho měsíce před první přesčasovou službou, do níž lékař nenastoupí (tj. nebyla-li sjednána lhůta kratší).

Dohody uzavřené písemně s ujednáním o výpovědi / bez ujednání o výpovědi

Dalším typem dohod, které se v praxi objevují, jsou písemné dohody o práci přesčas, v nichž je mimo jiné výslovně uvedeno, za ja-

kých okolností a v jaké lhůtě je možné je vypovědět. Pokud se již lékař rozhodne dohodnutou práci přesčas vykonávat, je právě tato forma dohody nejprůkaznější, a tudíž i právně nejbezpečnější. Lékař jako autonomní smluvní strana dohody může trvat na tom, aby dohoda obsahovala ujednání o možnosti jejího vypovězení i bez udání důvodů, a to ve lhůtě, která bude lékaři vyhovovat a pro zaměstnavatele bude únosná. V tomto typu dohod je také vhodné sjednat dobu, na níž se dohoda sjednává. Uplynutím sjednané doby účinnosti dohody závazek zaměstnance přesčasy vykonávat bez dalšího končí. S výjimkou uplynutí doby sjednané účinnosti se pak písemně uzavřené dohody ukončují právním jednáním zaměstnance, tedy výpovědí. S ohledem na písemnou formu dohody se výpověď podává rovněž písemně, a to ve lhůtě, která je v dohodě sjednána, když výpověď je i v tomto případě nezbytné doručit zaměstnavateli prokazatelným způsobem.

Nastane-li situace, že sice byla uzavřena dohoda o přesčasech v písemné formě, ovšem bez ujednání o době jejího trvání a možnosti její výpovědi či výpovědní době, měl by lékař-zaměstnanec při jejím ukončení postupovat s podpůrným využitím obecné úpravy občanského zákoníku, který ve svém ustanovení § 1999 odst. 1 stanoví, že *zavazuje-li smlouva ujednaná na dobu neurčitou alespoň jednu stranu k nepřetržité nebo opakované činnosti..., lze závazek zrušit ke konci kalendářního čtvrtletí výpovědí podanou alespoň tři měsíce předem.*

Jen na okraj je v souvislosti s ukončováním dohod o přesčasové práci uzavřených písemně třeba zmínit, že pokud se v tomto článku odkazuje na potřebu „prokazatelného“ sdělení

či doručení dokumentu o ukončení přesčasů zaměstnavateli, rozumí se tím doručení v podobě písemného podání opatřeného podpisem zaměstnance, a to buď v listinné podobě, kdy podatelna či pověřený pracovník zaměstnavatele (např. i nadřízený lékař) potvrdí lékaři na kopii podání doručení zaměstnavateli, nebo doručení doporučenou poštou s dodejkou či datovou schránkou s autorizovaným elektronickým podpisem. Možné je též předání výpovědi v přítomnosti spolehlivého svědka.

Dohody uzavřené ústně

Dohody o přesčasové práci uzavřené ústně, které zákoník práce připouští a jež mají stejnou obsahovou náplň jako výše popsané dohody uzavřené v písemné formě, se v rámci svého ukončování řídí stejnými pravidly jako dohody písemné, až na nikoliv obligatorní písemnou formu výpovědního aktu. I u dohod uzavřených ústně je vhodné, byť to zákon výslovně nevyžaduje, jejich ukončení realizovat současně ústní i písemnou formou, tedy prokazatelným doručením výpovědi zaměstnavateli. Dohodu uzavřenou ústně je rovněž možné vypovědět výlučně ústně, toto je však třeba provést tak, aby v případě potřeby bylo možné takový způsob sdělení výpovědi zaměstnavateli prokázat, a to například svědeckou výpovědí spolehlivého kolegy, který bude předání, respektive sdělení výpovědi přítomen, eventuálně pořízením audionahrávky ústní výpovědi.

Důsledky ukončení dohod o práci přesčas

Někdy se setkáváme s obavami lékařů, jak se zaměstnavatel k jejich neochotě po-

kračovat ve výkonu dohodnuté přesčasové práce postaví. V tomto ohledu však lze tyto obavy zcela rozptýlit. Dohodnutá přesčasová práce, a to i ve zdravotnictví, předpokládá svobodný souhlas zaměstnance s jejím výkonem vyjádřený v rámci smluvního jednání (dohody), které zákoník práce předpokládá. Dojde-li k ukončení této dohody odpovídajícím způsobem, nemůže zaměstnavatel lékaře k dalším přesčasům nad rámec nařízené práce přesčas nutit či je jakkoliv sankcionovat, a to ani nepřímou, například selektivním nevypisováním k operacím, nařizováním běžných směn na víkend apod. Takové jednání zaměstnavatele by totiž bylo v přímém rozporu se základním principem zákoníku práce, jímž je povinnost rovného přístupu ke všem zaměstnancům. Prokázání porušení této povinnosti by pro zaměstnavatele mělo velmi vážné důsledky v podobě sankcí ze strany příslušného inspektorátu práce.

Konečně lze odmítnout i nemístnou, ač nezřídka využívanou argumentaci některých zaměstnavatelů, že výpovědí dohod o práci přesčas lékaři přímo ohrožují péči o pacienty a ponесou eventuální nepříznivé následky v případě, že takto dojde ke škodám na zdraví či životech pacientů. Lékař jako zaměstnanec totiž po právní stránce v žádném ohledu neodpovídá za následky, které bude mít řádné vypovězení dohodnuté přesčasové práce na provoz zaměstnavatele, a to ani v případě, že takto bude poskytování zdravotní péče v rámci zaměstnavatele zásadně ztíženo.

Mgr. Aleš Buriánek
právní kancelář ČLK

Novela zhoršuje diskriminaci žen ve zdravotnictví

Sedmdesát procent absolventů lékařských fakult jsou ženy, v nelékařských zdravotnických profesích je tento poměr ještě dominantnější. Budoucnost medicíny patří ženám. Přesto je systém nastavený tak, aby znevýhodňoval tuto jeho nejpočetnější skupinu.

Pro ženy je samozřejmě celá situace ohledně sladění profesního a rodinného života komplikovanější v otázkách těhotenství a mateřství.

Zákoník práce zakazuje těhotné ženy zaměstnávat prací přesčas. Není to možné ani s jejich souhlasem. Přesto se to děje. Nedostatek personálu, systém odměňování a způsob výpočtu dávek sociálního zabezpečení je k tomu nutí.

Odměny za přesčasy tvoří asi polovinu příjmu lékařek. Bez nich se zejména ve větších městech neužívají, nemluvě o nákladech spojených

s příchodem miminka do rodiny. Bez odměn za přesčasy těhotné ženy na několik měsíců výrazně klesne příjem, což následně sníží hodnotu tzv. denního vyměřovacího základu. Z této hodnoty se počítá mimo jiné výše peněžité pomoci v mateřství.

Nastavení systému motivuje těhotné ženy pracovat co možná nejdéle. Nedostatek personálu motivuje zaměstnavatele jim to umožnit. Jedná se snad o nejsmutnější příklad pokřiveného nastavení zdravotnického systému.

MUDr. Klára Dunajová

Záznám vystoupení MUDr. Iva Trešla, senátora (STAN), na zasedání Senátu ČR 27. 7. 2023



Jsem také lékař a souhlasím s tím, co tady mí předřečníci lékaři řekli, mohu se pod to podepsat. Jen já jsem nikdy nepracoval ve vedení nemocnice, takže mé sdělení bude spíše z pohledu zaměstnance, lékaře, který pracuje na oddělení, které poskytuje nepřetržitý provoz.

Příští týden tomu bude již přesně 27 let, co pracuji. Pracoval jsem i na záchranné službě, takže mohu posoudit i náročnost záchranné služby. Dokážu posoudit i nárůst zásahů záchranné služby a počet výjezdů ze strany toho, komu pacienti na ambulanci přivázejí.

Dovolte mi se v krátkosti vyjádřit k pozměňovacímu návrhu, který umožňuje ve zdravotnictví sjednat další dohodnutou práci přesčas a který vyvolal velké pnutí mezi zdravotnickou veřejností, především pak mezi lékaři a sestrami, kteří pracují na odděleních s nepřetržitým provozem. Rád bych vysvětlil důvody nesouhlasu části lékařské veřejnosti s pozměňovacím návrhem, který byl v Poslanecké sněmovně přijat a který, jak zde bylo již několikrát řečeno, navyšuje objem možného sjednání přesčasové práce na dvojnásobky. V případě záchranné služby na více než dvojnásobek. Zároveň bych také na malém příkladu popsal současný stav, abyste vy a veřejnost měli představu, o jakých časech se v případě lékařů bavíme.

Teď bych si jen dovolil tak, jako třeba kolega Grulich představil model ve školství, pokud si ve zdravotnictví představíte v jakékoli menší okresní nebo krajské nemocnici lůžkové oddělení, které pracuje v režimu 24/7 a na kterém pracuje 12 lékařů, což si myslím, že je na toto oddělení poměrně dobré personální obsazení. Já sám osobně jsem začínal na oddělení, kde bylo lékařů osm čili pokud těchto 12 lékařů slouží ve dvojicích, pak zde máme dvě skupiny po šesti lékařích, kdy se každý ze šesti lékařů musí podělit o celý měsíc, což je v případě 30 dnů 720 hodin. Pokud od toho odečteme fond pracovní doby, osm hodin denně, což dělá v průměru 176 hodin, zbývá na přesčasy, na ústavní pohotovostní službu 544 hodin za měsíc, o které se těchto šest lékařů musí podělit. Vychází to v průměru na 90 hodin za měsíc na každého lékaře. Na rok je to potom víc než 1100 hodin. Pamatuji i lékaře, kde výjimkou nebylo 1200 nebo 1400 hodin za rok. Ale takových lékařů již mnoho není. Již zde padlo, že naši mladí kolegové, já jim to vůbec nezazlívám, dnes preferují svůj osobní život, své rodiny a asi určitě je to i tak dobře. V podstatě tito lékaři za měsíc, pokud běžný pracovní týden má 40 hodin, oni naslouží nebo stráví ve svém zaměstnání další polovinu měsíce navíc.

Pokud se tady bavíme, nabízí se tedy otázka, zda by se ten horní limit přesčasové práce neměl zrušit úplně. Vzpomeňme si na debatu, kterou jsme tu vedli na minulé schůzi, kdy jsme debatovali, zda limit pro obce na poplatek za komunální odpad má být 1200 korun nebo 1700 korun, jestli vůbec má být nějaký limit, když si to ty obce mají rozhodnout samy. Neměl by se tedy každý zaměstnanec, neměl by mít možnost, nejenom

lékaři, kdokoli, mít možnost svobodně se rozhodnout, kolik času chce pracovat, kolik času chce strávit ve svém zaměstnání?

Tento personální stav je ve zdravotnictví dlouhodobý. To už tady také zaznělo. Proto mnoho nemocnic, aby vyhovělo zákoníku práce, přešlo na dohody. Mají s lékaři v podstatě uzavřenou, neříkám, že to je ve sto procentech, ale ve velké většině zdravotnických zařízení ještě jednu smlouvu, ani to není úplně právně v pořádku. Ale systém byl v určité rovnováze.

Myslím si, že regulace objemu přesčasové práce stanovením horní hranice je jednak ochranou každého zaměstnance, jeho zdraví fyzického i psychického, ale zároveň a především je v tomto konkrétním případě ochranou pacientů. Už to tady také zaznělo. Asi nikdo nechce, aby o ně nebo o jeho blízké pečoval unavený a přepracovaný lékař, který má samozřejmě jako každý jiný člověk větší riziko chybovosti.

Stejně jako to chceme i u jiných profesí, u pilotů, u řidičů z povolání a podobně. Nechceme, aby řídili přepracovaní řidiči linkových autobusů nebo nás na dovolenou vezl pilot, který je 24 hodin nepřetržitě v práci. Nejspíš proto jsou zavedené horní limity objemu přesčasové práce, které někdo moudrý kdysi stanovil, které jsou touto novelou zvýšeny, a to pouze pro jednu skupinu zaměstnanců. I toto mi přijde nesystémové a vůči nám zdravotníkům hodně nespravedlivé. Chápu, že v režimu 24/7 poskytování nemocniční péče nelze v současných počtech lékařů zajistit chod bez velkého objemu přesčasové práce. Úkolem odpovědných ministerstev a nás zákonodárců by však především mělo být pracovat na tom, aby takový objem práce a přetěžování jedné skupiny zaměstnanců nebylo nutné, nelegalizovat stávající stav. To se bohužel neděje ani v náznacích.

Pohledem do minulosti zjistíme, že tento přechodný stav, jak zde již někteří mí předřečníci uváděli, s navýšením limitu přesčasové práce pro zdravotnictví platil v letech 2008 až 2013. I tenkrát to vyvolalo protesty zdravotníků. Vše vyústilo v akci „Děkujeme, odcházíme“. I tehdy ministerstvo slibovalo, že připraví způsob, jak nedostatek lékařů a velký objem přesčasové práce systémově řešit. Za těch pět let se neudělalo nic a za následných deset let také ne. Nyní po 15 letech jsme v podstatě na začátku a zase na dalších pět let navyšujeme limit přesčasové práce ve zdravotnictví. Ale bez vize, jak situaci dlouhodobě řešit. Obávám se, že jde o odsunutí problému opět o dalších pět let.

Bylo zde zmiňováno zahraničí. Jednoduchým pohledem do zahraničí zjistíme, že 12 členských států EU v současné době výjimku z maximálního limitu 48hodinové pracovní doby, tzv. opt-out, nepripouští v žádném případě. U členských států, které nějakou výjimku umožňují, existují oproti projednávané novele našeho zákoníku práce striktní omezení, a to jak věcná, tak časová. Ano, v celkem 15 členských státech existuje možnost většího rozsahu přesčasové práce ve zdravotnictví než v průměru osm hodin týdně. Obecným trendem v těchto zemích je však postupné omezování a ukončování těchto výjimek. Například zde bylo zmiňované Německo, tam je přesčasová práce dále regulována kolektivní smlouvou. Tyto smlouvy obvykle stanovují horní limit počtu hodin, které lékař může odpracovat, a existuje tím tak kolektivní ochrana jednotlivce. Časově limitovaná výjimka v Rakousku skončila již 30. června. Nyní je prodloužení pracovní doby v rámci opt-outu v Rakousku povoleno pouze na 52 hodin týdně, a to jen do 30. června 2028.

Návrh zákoníku práce, který projednáváme, směřuje v tomto paragrafu naproti tomu zcela opačným směrem. Nový zákoník práce však implementací evropské legislativy zavádí změny v dohodách, tak jak zde již padlo, a tím zásadním je pak nově nárok na dovolenou z těchto dohod plynoucí, což samozřejmě současný stav v nemocnicích komplikuje.

Proto myšlenkou pozměnovacího návrhu bylo zřejmě dát možnost zdravotnictví navýšit objem této přesčasové práce tím, že budou ukončeny dohody a přejde se zpět do režimu přesčasové práce, kde by objem hodin mohl být tímto opatřením dostatečný.

Argumentem předkladatele bylo, že se stávající zákoník práce stejně ve zdravotnictví porušuje nebo obchází, tento jeho návrh pouze umožňuje zákonu vyhovět, respektive dává nástroj na řešení současné situace.

Já se však nedomnívám, že zákony by se měly měnit jen proto, že je některá část lidí porušuje, ale měli bychom se zamyslet nad tím, proč jsou porušovány nebo nejsou dodržovány.

Když se bavíte s mladými lékaři, největším problémem pro ně už v současné době nejsou ani mzdy, ty se v posledních letech v tomto věkovém segmentu přijatelně navýšily, přestože nástupní platy stále nereflktují délku a náročnost vzdělání a následné postgraduální přípravy. Ale jako hlavní problém vnímají jednak nepřehledné a komplikované postgraduální vzdělávání a potom právě velké množství přesčasové práce, které lékaře odrazuje od toho, aby do nemocnic nastupovali nebo v nich zůstávali.

Podle zjištění spolku Mladí lékaři 62 procent dotázaných kolegů potvrdilo, že cítí nebo v minulosti cítilo nátlak ze strany vedení, aby nadlimitní přesčasové hodiny odpracovali. Možná paradoxně toto může napomoci jiným segmentům, třeba primární péči, kde chybí praktičtí lékaři nebo pediatri, kam se odklánějí tito mladí lékaři, znechuceni současným stavem. To však ale unavené lékaře v nemocnicích příliš neuklidní.

S mladými lékaři souvisí i ta avizovaná a zmiňovaná dobrovolnost tohoto souhlasu. Ano, ten zákon to tak opravdu říká. Ale tito lékaři, aby mohli atestovat, musí v rámci předatestační přípravy absolvovat velké množství stáží na dalších odděleních, mnohdy ve fakultních nemocnicích. Toto může v praxi v součtu znamenat i více než 12 souvislých měsíců. Zaměstnavatelé pak mají velmi dobrou páku na tyto mladé lékaře. Po nich, pokud chtějí, aby jim nemocnice umožnila toto vzdělávání, může vedení nemocnic vyžadovat významnější podíl na přesčasové práci v nemocnici ve stylu něco za něco.

Nyní budou mít zaměstnavatelé v rukou nástroj na vynucování si 832 hodin za rok místo stávajících 416. To je to, čeho se mladí lékaři obávají nejvíce.

Dále si dovoluji poznamenat, že tento návrh nebyl konzultován ani s lékařskou komorou, ani se zástupci zdravotnických odborů, byť si dovedu představit výsledek takovýchto jednání.

Naopak údajně při projednávání této novely na tripartitě mělo být domluveno, že do novely, aby mohla být přijata, nebude vložen žádný třaskavý bod. Ten legislativní proces pan ministr zde popsal ve své úvodní řeči, ten zmiňovat nebudu.

Pokud tedy dospěje projednávání této novely do podrobné rozpravy, pak cítím svou stavovskou povinnost a avizuji načtení pozměnovacího návrhu, který zrušuje § 93a, tedy tento institut další dohodnuté práce přesčas.

Protože jsem však realista a vím, jak projednávání tohoto pozměnovacího návrhu dopadlo na zdravotním výboru a na sociálním výboru, rád bych vás požádal alespoň o podporu doprovodného usnesení, které reaguje na tuto konkrétní situaci v českém zdravotnictví. Dovolil bych si toto doprovodné usnesení načíst.

Návrh doprovodného usnesení senátorů Iva Trešla, Romana Krause, Tomáše Fialy, Ondřeje Šimety, Lumíra Kantora, Věry Procházkové a Bohuslava Procházky, přijatého v souvislosti s projednáváním návrhu zákona, kterým se mění zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, senátní tisk č. 124.

Senát:

I. vnímá se znepokojením dlouhodobě neuspokojivou a zhoršující se personální situaci ve všech segmentech českého zdravotnictví,

II. vnímá se znepokojením neúměrné množství přesčasů a přetěžování zdravotníků ve zdravotnických zařízeních, poskytujících nepřetržitý provoz,

III. žádá Ministerstvo zdravotnictví, aby v přechodném období urychleně začalo činit kroky, které budou řešit dlouhodobě neuspokojivou personální situaci ve zdravotnictví,

IV. žádá Ministerstvo zdravotnictví, aby o těchto krocích průběžně informovalo VZ Senátu,

V. pověřuje předsedu Senátu, aby toto usnesení Senátu zaslal ministru zdravotnictví.

Závěrem mi dovoluji veřejně poděkovat všem zdravotníkům, kteří mnohdy na hraně či za hranou svých fyzických a psychických sil poskytují péči a drží české zdravotnictví nad vodou. Přesně těm zdravotníkům, kteří zde v pandemii covidu-19 sklízeli obdiv veřejnosti i nás ostatních. Vám ostatním děkuji za pozornost, omlouvám se za možná zbytečně detailní popis situace, děkuji vám za případnou podporu doprovodného usnesení či pozměnovacího návrhu, pokud bude načten.

Na závěr bych se chtěl jenom zeptat pana ministra, zda v tvořící se důchodové reformě, v debatě o různých profesích a dřívějším odchodu do důchodu bude pamatováno i třeba na ty lékaře a zdravotníky, kteří za svou kariéru odpracují ročně 1,5 úvazku nebo i více.



NEMOCNICE TGM HODONÍN
Vaše nemocnice

Jsme jedna z důležitých páteřních nemocnic Jihomoravského kraje. Naše nemocnice prochází celkovou špičkovou modernizací, otevírá nové pavilony urgentního příjmu a zobrazovacích metod a provádí nadstandardní modernizaci operačních sálů, čímž se stává 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 ARO
– na interní oddělení (uvítáme specializaci pro diabetologii, endokrinologii, nefrologii, hematologii)
– s atestací pro dětské oddělení

• náborový příspěvek • nadstandardní plat • úhrada nákladů na vzdělávání • ubytování atd., **info: nemho.cz/zamestnani**

Pro bližší informace kontaktujte:
Lucie Švrčková, vedoucí personální a mzdového oddělení
tel: + 420 518 306 341, email: svrcova.lucie@nemho.cz

Záznam vystoupení MUDr. Věry Procházkové, senátorky (ANO), na zasedání Senátu ČR 27. 7. 2023



Jako dosud sloužící záchranář, lékařka, pracuji v kraji, který trpí nedostatkem lékařů už mnoho let. My stále upozorňujeme na to, že je nutné změnit spoustu věcí. Co se stalo? Ano, když to nezlegalizujeme, tak co se stane... Skončí prý malé nemocnice, právě třeba u nás. No jo, tak to prodloužíme tedy o pět let? Myslíte si, že se něco stane? Že někdo konečně něco začne dělat? Zase to bude stejné jako před těmi pěti lety.

Zase to prodloužíme, zase požádáme o výjimku... Takhle to prostě dál nejde. My, staří lékaři, jsme byli nuceni a zvyklí sloužit, přijít ráno do práce v pátek a domů přijít

v pondělí odpoledne a odsloužit si celý víkend. Tohle mladí lékaři nechtějí. Nebudou to sloužit. Odmítají to. I když to bude dobrovolné, což ta dobrovolnost je obzvlášť u těch mladých lékařů velmi diskutabilní. Když nemají atestaci a odmítnou sloužit další přesčas, tak je prostě primář nepustí k té atestaci. Děje se to. Skrytě, ale děje. Já mám vlastní zkušenost, osm let jsem vedla nemocnici, takže mám zkušenost jako lékařka i jako šéfka.

Myslím si, že řešením je zaprvé změnit systém vzdělávání lékařů a zdravotníků. To, co se teď děje, je horor. Tohle nevidíte nikde jinde ve světě. Prostě našim mladým lékařům to vzdělávání rozdělí rodinu, oni musejí odejít na několik měsíců někam jinam. Když jsem se vzdělávala, tak jsem měla nad sebou staršího lékaře, který mě učil přímo v okresní nemocnici. Nikoho jsem nezabila, dohlížel na mě, udělala jsem si obě atestace velmi rychle a mohla jsem učit zase další. Dneska, pokud ta okresní nemocnice nemá akreditaci, pokud nemá dost těch dvojkových nebo L dvojkových lékařů, tak prostě toho mladého učit nemůže. On musí jít do fakultní nemocnice. A co myslíte, že se stane? V té fakultní nemocnici ho přemluví, aby tam zůstal. Přestěhuje se zase do velkého města. My na to doplatíme.

V našich krajích děláme všechno možné. Kraj dává stipendia, města, obce jim dávají ordinace, platí jim vybavení, ale tady potřebujete, protože ve zdravotnictví je většina lékařek, potřebujete pro ty lékařky, aby se

rychle vrátily po mateřské do práce, ale nemají školku. Nemají jesle. Tak jak se mají včas vrátit do práce? Když, tak jedině že si zaplatí soukromé jesle, soukromou školku. Kde to jsme? Nemají byty. Takže se přestěhují do velkých měst. A zase jsme u toho. Fakultní nemocnice se naplní. Ty okresní lékaře nemají. Já to vidím z praxe velmi dobře.

To, co je pro mě absolutně nepřijatelné, a proto nezvednu ruku pro ten zákon, je, že se dokonce navýší víc přesčasů ještě pro záchranáře. To je tedy úplně nemožné. Kdybyste si sedli do té sanitky a viděli, jak sloužíme, pro co nás dneska volají, tu záchranku, to se úplně zvrhlo v něco, co by dávno být nemělo. Protože jsou zrušené pohotovosti, samozřejmě občané si volají záchranku. Ve všechny volné hodiny. Ti záchranáři jsou unavení. Přidejte jim další přesčas. Jak to dopadne? Náš občan na tom nevydělá. Bude ho ošetřovat přepracovaný, nerudný zdravotník, který dává doma příklad svým dětem. Můžu vám říct, že z mé rodiny nikdo nešel studovat medicínu. A vnoučata pravděpodobně taky nepůjdou. Protože když vidí, jaký život jsem žila já, tak to samozřejmě nechtějí. Mladí chtějí jít domů po práci, odpočinout si, žít se svojí rodinou. Ani ty peníze to nevyřeší. Dneska u nás v krajích mají opravdu velmi slušné peníze. Ale nechtějí. Nebudou sloužit ty přesčas. Takže se tím nic nevyřeší.

Myslím si, pane ministře Válku, jestli to teď posloucháte, že už byste konečně něco s tím měl dělat. To usnesení, které z našeho výboru vyšlo, to říká. Pro to ruku zvednu.

Inzerce

POF

3. 11.
2023

Palác Žofín,
Praha

XI.
ročník

PRAŽSKÝ OČNÍ FESTIVAL KAZUISTIKY

WWW.OCNIFESTIVAL.CZ



BAUSCH+LOMB

AECOS American-European
Congress of
Ophthalmic Surgery



Hlasování o pozměňovacím návrhu MUDr. Iva Trešla

14. schůze, 37. hlasováním, 27. 07. 2023, 124/14 -

Návrh zákona, kterým se mění zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce

Senátní klub Občanské demokratické strany a TOP 09

Pro: Lumír Aschenbrenner, Rostislav Košťál
Proti: Ladislav Faktor, MUDr. Tomáš Fiala, Tomáš Goláň, Jan Grulich, Hynek Hanza, MUDr. Jitka Chalánková, Jaroslav Chalupský, Tomáš Jirsa, Michal Kortyš, MUDr. Roman Kraus, Zdeněk Nytra, Jan Tecl, Jaroslav Zeman.

Nepřítomen: Tomáš Czernin, MUDr. Radvan Nwelati, MUDr. Jan Pirk, Tomáš Töpper, Vladislav Vilímec, Miloš Vystrčil.

Zdržel se: Martin Červíček, Jiří Dušek, Zdeněk Hrabá, Ladislav Chlupáč, Pavel Karpíšek, Hanka Kordová Marvanová, Miroslava Němcová, Jiří Oberfalzer, Jan Paparega, Herbert Pavera, Jiří Růžička, MUDr. Marek Slabý, Jarmila Smotlachová, MUDr. Ondřej Šimětka, Tomáš Třetina.

Senátní klub Starostové a nezávislí

Pro: Miroslav Balatka, Michael Canov, Jiří Drahoš, Pavel Kárník, Helena Pešatová, Mi-

roslav Plevný, David Smoljak, Jan Sobotka, Leopold Sulovský, Petr Štěpánek, MUDr. Ivo Trešl, Jiří Vosecký, Hana Žáková.

Proti: 0

Nepřítomen: Mikuláš Bek, MUDr. Marek Hilšer, Marek Ošťádal, MUDr. Karel Zitterbart.

Zdržel se: Zbyněk Linhart

Senátní klub KDU-ČSL a nezávislí

Pro: 0

Proti: Petr Fiala, Ivana Váňová

Nepřítomen: Jiří Čunek, Miluše Horská

Zdržel se: Josef Bazala, MUDr. Lumír Kantor, Josef Klement, Patrik Kunčar, MUDr. Bohuslav Procházka, Eva Rajchmanová, Jitka Seitlová, Jaromíra Vítková

Senátní klub ANO a ČSSD

Pro: Ondřej Feber, MUDr. Věra Procházková

Proti: MUDr. Ladislav Václavec, Petr Vícha

Nepřítomen: MUDr. Zdeněk Matušek

Zdržel se: Miroslav Adámek

Senátní klub SEN 21 a Piráti

Pro: Václav Láska, Přemysl Rabas, Adéla Šipová, Lukáš Wagenknecht

Proti: 0

Nepřítomen: Jan Holásek, Martin Krsek

Zdržel se: 0

Nezařazení:

Pro: 0

Proti: 0

Nepřítomen: Pavel Fischer, Jana Zwyrtek Hamplová

Zdržel se: Daniela Kovářová

Pozměňovací návrh nebyl schválen

Hlasování bylo přítomno 64 senátorů, potřebné kvórum pro schválení návrhu tak bylo 33 hlasů. Ten, kdo se zdržel a návrh nepodpořil, ten v podstatě hlasoval rovněž proti zájmům lékařů. Náš návrh podaný kolegou senátorem MUDr. Trešlem získal 21 hlasů, a tedy nebyl schválen.

Inzerce



Member of  MEDICAlliance

DÜSSELDORF
GERMANY

13-16
NOVEMBER
2023

Discover the
future
together.

Experience
the five
spheres of
MEDICA.



Informace pro návštěvníky, prodej vstupenek,
komplexní cestovní služby:
Veletrhy Brno, a.s. Miroslav Kožnar
Výstaviště 1_603 00 Brno
Tel.: +420 54115 9190_GSM: +420 602 594 810
mkoznar@bvz.cz
www.bvz.cz/zastoupeni-messe-dusseldorf


Messe
Düsseldorf

Zákoník práce je cár papíru. Poslanci problém neřeší

Debaty o přesčasové práci lékařů jsou v Česku staré jako zdravotnictví samo. Z laických pozic není snadné do nich vstupovat, protože kdo nezažil 36hodinovou směnu v nemocnici, může o časových aspektech práce zdravotníků mudrovat jen velmi opatrně a s pokorou.

Na druhé straně sami lékaři občas nepřistupují k debatám o přesčasech úplně šťastně. Často protestují, když se objevují statistiky o průměrných výplatách ve zdravotnictví. V mnoha těchto statistikách je právě zahrnuta i rozsáhlá práce přesčas, takže úctyhodný výdělek přistává lékařři na účtu za cenu práce po nocích, o svátcích a v nekonečně dlouhých službách.

Zároveň se ale v minulosti stávalo, že když přišly návrhy na omezení přesčasové práce, rovněž to vyvolávalo nespokojenost, protože část lékařů to vnímala jako ohrožení své výplatní pásky.

Zdravotnictví je každopádně nejspíš jediný obor, v němž odboráři nebo profesní zástupci nemusejí vyhrožovat vládě přímo stávkou, ale jen tím, že začnou dodržovat zákoník práce. Tuto formu nátlaku aplikoval už před dobrými 15 lety tehdejší šéf Lékařského odborového klubu Milan Kubek a nejednou „vyhrožoval dodržováním zákona“ i později jako prezident České lékařské komory.

Ano, české zdravotnictví je ve své současné podobě závislé na přesčasové práci lékařů i ostatních zdravotníků, která velmi často

vybočuje ze zákonných rámců předepsaných pracovním právem. Dlouho se to bralo jako nedílná součást oboru. Bílé pláště ale obléká stále více zástupců mladších generací, kteří kladou důraz na work-life balance a zdravý životní styl, a debata se začíná posouvat.

Sdružení Mladí lékaři nyní vneslo do této diskuse data. Jeho průzkum mezi 560 lékaři z různých typů nemocnic, kteří slouží noční služby, ukázal, že zákoník práce je ve zdravotnictví možná ještě zbytečnější, než se myslelo.

Zatímco zákoník ukládá, že délka pracovní směny nesmí přesáhnout 12 hodin, průměrná služba lékaře podle průzkumu trvá 26 hodin. „Pouze něco málo přes tři procenta lékařů sloužících noční služby pracovalo ve 12hodinovém režimu splňujícím zákonný limit délky jedné směny,“ píše se ve shrnutí průzkumu.

Pouze polovina lékařů odchází po noční službě domů, 22 procent lékařů odslouží po noční ještě dopoledne a 27 procent jich po noční zůstává v práci po celý další pracovní den (obvykle do 16 hodin).

Zákoník práce umožňuje po dohodě mezi zaměstnancem a zaměstnavatelem uložit

zaměstnanci přesčasovou práci v rozsahu maximálně 35 hodin měsíčně. Respondenti průzkumu Mladých lékařů ovšem uvedli, že v průměru odpracují za měsíc 77 hodin přesčas (rekord mezi respondenty byl 109 přesčasových hodin za měsíc). Zákon umožňuje „nadlimitní“ přesčasy kompenzovat náhradním volnem, to si ale podle průzkumu vybírá jen 14 procent oslovených sloužících lékařů.

Je zkrátka evidentní, že o mnoho pacientů v nemocnicích pečují lékaři, kteří jsou buď rovnou přepracovaní, nebo přinejmenším unavení a nevyspalí. Že v takové situaci roste riziko chyby, která může ohrozit pacienta, je nabíledni. Jak se vyjádřil jeden z respondentů průzkumu: „Píchat po 40 hodinách v práci dítěti lumbální punkci (odběr mozkomíšního moku jehlou z páteřního kanálu – pozn. red.), to prostě nepovažuji za rozumné.“

Tento problém bohužel nemá jednoduché řešení. Ukázkově špatně se k problému postavili poslanci. Lidovec Vít Kaňkovský přilepil k transpoziční novele zákoníku práce několik odstavců, které (znovu) zavádějí

HLEDÁME LÉKAŘE

pro ambulance PLDD Praha, Nový Jičín, Zlín

Nabízíme:

- ✓ skvělé platové podmínky
- ✓ zkrácený, ale i plný úvazek
- ✓ minimum administrativy
- ✓ čas pro pacienty
- ✓ benefity



Podrobné informace: **776 666 621** nebo **www.malezdravi.cz**

institut „další dohodnuté práce přesčas“. Novela včetně Kaňkovského „přílepku“ prošla Sněmovnou na konci června. Senát sice novelu poslancům vrátil, ale s připomínkami, které se „lékařského“ paragrafu nijak nedotknou. Takže ať poslanci připomínky Senátu přijmou, nebo horní komoru přehlasují a prosadí si svou, Kaňkovského výtvar v zákoně zůstane. Poslední instancí, kam by patrně odpůrci měli zamířit svůj lobbying, je tedy Pražský hrad.

Pozoruhodné je, že Kaňkovského pozměňovací návrh našel ve Sněmovně širokou podporu. Hlasovalo pro něj 146 ze 166 přítomných poslanců. Zdrženlivý postoj zaujali pouze poslanci TOP 09, jinak návrh vzbudil nadšení napříč poslaneckými kluby.

Kaňkovského návrh má jediný účel – alespoň částečně legalizovat současný stav na zdravotnických pracovištích popsany i v průzkumu Mladých lékařů. Ušlechtilý život výhradně manažerům nemocnic, kteří nebudou muset pro 30hodinové doktorské šichty a 80 přesčasových hodin měsíčně vymýšlet krkolomné kličky v podobě falešných „pohotovostí“ a pracovních dohod nad standardní úvazky.

Situace bude snazší i pro úředníky ze Státní inspekce práce, kteří nebudou v rámci svých kontrol muset nad těmito průhlednými kličkami v zájmu fungování nemocnic tolik mhouřit oči.

Jinak se ale návrh ani za mák nezabývá podstatou problému, tedy tím, že o pacienty se starají lékaři stojící desítky hodin na nohou a že tento stav má nepochybně vliv na kvalitu péče.

Ano, lékaři teoreticky mohou další práci přesčas odmítnout, nicméně asymetrie postavení zaměstnavatele a zaměstnance při sjednávání této dohody bije do očí, zvláště v případě mladších a začínajících lékařů.

Dlužno ovšem podotknout, že spolek Mladí lékaři, jehož průzkum debatu o přesčasech vítaným způsobem oživil, se s novelou zákoníku práce smířil výměnou za příslib, že mladí doktoři dostanou desetidenní volno na přípravu ke kmenové zkoušce a 20denní na přípravu ke zkoušce atestační. Naproti tomu lékařská komora i lékařské odbory Kaňkovského návrh ostře kritizují.

Problém je, že legalizace současného stavu s největší pravděpodobností sníží tlak na systémové řešení, které by přitom bylo potřeba jako sůl. A není snadné ho vymyslet. Lékařů do budoucna nebude přibývat. Silné ročníky jdou zvolna do penze a na pracovní trh přicházejí ročníky méně početné – to platí ve zdravotnictví i všude jinde. K odlehčení přesčasové práce proto bude třeba najít sofistikovanější nástroje než pouhé zvýšení počtu zdravotníků.

Klíčovým slovem by v těchto snahách měla být kvalita. Její měření je v českých zemích stále v plenkách, a pokud jde o sdílení a využívání příslušných dat, nelze mluvit ani o plenkách – to se snad na obzoru ještě ani neobjevil čáp.

Managementu nemocnic proto chybí silnější motivace k lepší a efektivnější organizaci práce. Již několikrát zmíněný průzkum Mladých lékařů ukázal, že v některých nemocnicích je situace s přesčasy výrazně horší

než v jiných – jakkoliv není situace dobrá nikde, obecně vyšly o něco lépe velké fakultní nemocnice než menší krajská a městská zařízení.

Sledování a evidence chyb ovlivňujících kvalitu péče, z nichž mnohé mohou být způsobeny excesivní přesčasovou prací, by mělo být samozřejmostí nejen uvnitř nemocnic. Data o kvalitě by měla být podrobně sdílena i s pojišťovny a pacienty. Pojišťovny by je měly brát v úvahu při konstruování úhrad péče, zatímco pacientům by tato data umožnila alespoň v případě neakutních zázkroků informovanější výběr zdravotnického zařízení.

Protože dnes už jdou peníze do nemocnic z velké míry „za pacientem“, respektive „za diagnózou“, informovaní pacienti by přinášeli své peníze z pojistného tam, kde bude kvalita vyšší. Manažeri nemocnic, kde by v některých oborech příjmy kvůli nižší kvalitě klesaly, by byli nuceni buď kvalitu zvyšovat (třeba lepšími a lákavějšími pracovními podmínkami pro lékaře a personál), nebo nekonkurenceschopné obory zavírat.

Při dnešním nastavení úhrad a sdílení dat však tyto mechanismy fungovat nemohou a nebudou. Neúnosná nálož přesčasové práce se pak bude naoko řešit v Parlamentu jen legalizací existujícího nevyhovujícího stavu. Takový krok ale víčka unavenému lékaři nerozlepí a třas rukou po 40 hodinách práce nesníží.

Martin Čaban

Autor je komentátorem Seznam Zpráv, text vyšel jako součást newsletteru Vizita.

LOK-SČL se připojuje k akci „Lékaři jsou jenom lidi“

LOK-SČL se připojuje k akci Lékaři jsou jenom lidi, kterou organizuje Sekce mladých lékařů ČLK, a naprosto se ztotožňuje s jejími požadavky a cíli.

LOK-SČL vítá, že mladé kolegyně a kolegové chtějí prosazovat závěry memoranda, jež bylo po akci Děkujeme, odcházíme podepsáno LOK-SČL a vládou ČR, zastoupenou ministrem zdravotnictví doc. MUDr. Leošem Hegerem, CSc., a které doposud nebylo naplněno.

LOK-SČL nabízí organizátorům akce svoji organizační, právní a mediální pomoc.

Porada předsedů LOK-SČL vyzývá členy LOK, aby se k akci Lékaři jsou jenom lidi aktivně připojili.

Požadavky (trváme na splnění všech požadavků jako celku):

1. Zrušení paragrafu 93a ZP v jeho navrhované podobě zdvojnásobující legální počet přesčasů. Úprava paragrafu 90, odstavec 1 ZP, aby mohli zdravotníci v nemocnicích nadále pracovat v režimu 24hodinových služeb.
2. Nastavení dlouhodobě udržitelných a přijatelných pracovních podmínek ve zdravotnictví, včetně výsluh za odvedenou přesčasovou

prací. Důsledně dodržování povinnosti zaměstnavatelů zajistit mladým lékařům atestační přípravu ve stanovené době.

3. Kontrola dodržování zákoníku práce ve zdravotnických zařízeních.

4. Zajištění adekvátního finančního ohodnocení v základní pracovní době – splnění závěrů memoranda, které v roce 2011 podepsala vláda ČR, zastoupená ministrem doc. MUDr. Leošem Hegerem, CSc., s LOK-SČL po akci Děkujeme, odcházíme.

Otevřený dopis členům ČLK v reakci na vyjádření prezidenta ČLK Milana Kubka

Vážené kolegyně, vážení kolegové, v minulém dvojčísle TM i ve svých dopisech Vás informoval prezident ČLK Milan Kubek o svém pohledu na novelu zákoníku práce, zejména na pozměňovací návrh, který jsme k této novele podali ve Sněmovně společně se šesti kolegyněmi a kolegy z Výboru pro zdravotnictví.



Nechci detailněji rozebírat formu, jakou pro svou obsáhlou kritiku našeho pozměňovacího návrhu pan prezident zvolil, zmíním snad jen to, že bych nikdy nečekal, že se v komunitě lékařského stavu potkám s tak obrovskou mírou zloby až nenávisti. Naprosto respektuji právo kohokoli být vůči politikům kritický. Na druhé straně jsem přesvědčen, že být může být zmíněný pozměňovací návrh vnímán různě, přesto by to neměl být důvod k tomu, abychom byli s kolegy zostouzeni až na hranici profesního lynče s využitím účelových formulací i osobních urážek. Nemám ve zvyku na zlou „slinu“ reagovat stejnou mincí. Dovolte mi však, abych Vás seznámil s důvody a okolnostmi, které nás vedly k podání tolik diskutovaného pozměňovacího návrhu.

Povinná novelizace zákoníku práce

Novelizace zákoníku práce vyplynula z povinnosti ČR transponovat do české legislativy dvě směrnice Evropského parlamentu a Evropské rady, které zavádějí nové principy do pracovního práva a řada z nich je pro zaměstnance pozitivní. Navržená úprava ale také přišla s ustanoveními, která výrazným způsobem zasahují do v ČR

hojně rozšířených dohod o pracovní činnosti. A tento nástroj řada menších a středně velkých nemocnic využívá k zajištění pohotovostních služeb, byť jde o nástroj, který není v souladu s dosud platným zákoníkem práce.

Dočasná výjimka pro práci přesčas

Některé nemocnice v této souvislosti avizovaly velké obavy, že po přijetí transpoziční novely nebudou schopny zajistit v dosavadním rozsahu péči o pacienty. A nejednalo se pouze o dopady do oblasti DPČ, ale i o rozvrhy pracovní doby atd. Tyto obavy se naplno projeví na jednání Výboru pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny, **jehož členové po velmi bouřlivé diskusi napříč politickým spektrem schválili usnesení, které vyzvalo vládu, aby novelu zákoníku práce upravila tak, aby během několika měsíců nastala hlavně v regionálních nemocnicích krizová situace v pohotovostních službách.** Tato zařízení totiž na rozdíl od fakultních nemocnic nemohou využít směnný provoz ke snížení objemu přesčasové práce, protože by to fakticky znamenalo výrazný útlum plánovaných výkonů. A to byl jediný důvod k tomu, že jsme ještě vyvolali jednání s legislativou MPSV a Ministerstva zdravotnictví. Nakonec expertní tým MPSV navrhl využít možnost dočasné výjimky a obnovit pro zdravotnictví na **přechodnou (!) dobu** institut další **dohodnuté** práce přesčas, která by se stala dalším nástrojem vedle upravené formy DPČ k zajištění pohotovostních služeb a MPSV připravilo pozměňovací návrh, kte-

rý jsme s kolegy ve druhém čtení novely zákona načetli.

Zajištění péče o pacienty i ochrana práv zdravotníků

Ano, možná si říkáte, proč jsme se do toho vůbec pletli, proč jsme nenechali problém na bedrech Ministerstva zdravotnictví a MPSV, kterým to gesčně náleží. **Chci zdůraznit, že ze strany nás předkladatelů byla motivace k této změně jediná, a tou bylo, jak už jsem zmínil, zajištění péče o pacienty v pohotovostních službách i po novelizaci zákoníku práce. A rozhodně nikdo z nás nechtěl poškodit lékaře ani další zdravotníky!** Jiné důvody, které uvádí pan prezident Kubek či lékařské odbory, jsou nepravdivé a smyšlené, navíc postrádají logiku. Vrcholem manipulace je pak tvrzení, že členové zdravotního výboru na svém výjezdním zasedání hledali způsob, jak zabránit zlepšení pracovních podmínek pro lékaře! **Proč by politici a zároveň lékaři, kteří nadále vykonávají lékařskou činnost, měli zájem škodit svým kolegyním a kolegům, se kterými se setkávají ve zdravotnických kolektivech?** Sám pracuji ve zdravotnictví nepřetržitě více než 25 let a nikdy jsem nepřestal sloužit pohotovostní služby – ani před lety jako ředitel nemocnice, ani nyní, kdy kromě medicíny působím i v politice. **Velmi dobře si uvědomuji, jak náročnost služeb jsou a velmi si vážím všech lékařek a lékařů, kteří jsou ochotni je sloužit.** Ano, sám dnes pohotovostí sloužím méně než kolegyně, tedy na mne osobně přetížení množstvím přesčasů tolik nedoléhá, ale náročnost služeb jako takových dokážu posoudit. A rozhodně považuji za zásadní problém našeho

zdravotnictví, že objem přesčasové práce u nás zůstává i přes některé pozitivní změny stále extrémně vysoký. A proto mě velmi mrzí, že ani vláda, ani parlament, ale také bohužel ani ČLK či odbory zatím účinné řešení nemají. Vzhledem k tomu, že už v politice několik let působím, tak to samozřejmě padá také na moji hlavu!

Situace s přesčasy se kvůli pozměňovacímu návrhu rozhodně nezhorší

Určitě ale nemohu souhlasit s tím, že námi navržený pozměňovací návrh by měl současnou neutěšenou situaci s přesčasy zhoršit. To prostě není pravda! Jaký cíl toto víření emocí má? To se můžeme jen domýšlet. Svou teorii k tomu mám, ale nebudu šířit domněnky. **Každopádně ani stokrát opakovaná nepravda se pravdou nestane, i když se kolem ní bude hlasitě křičet a hledat ta nejsilnější vyjádření. Jedna věc je názor – na ten máme každý právo. Jiná věc je objektivní realita daná zněním zákona a jeho aplikací v praxi, případně jeho posouzením soudy.**

A nyní reakce na konkrétní výtky pana prezidenta Kubka a odborů:

Tvrzení č.1: „Navržená výjimka na pět let je v rozporu s implementovanými evropskými směrnici.“

Toto tvrzení se nezakládá na pravdě, podobnou výjimku má aktivovanou 15 členských států EU, včetně Rakouska, Německa či Francie. Rozsah a délka výjimky se liší, ale není pravda, že by ve většině států tato výjimka již končila, například zmiňované Německo má vy-

jednanou výjimku až do roku 2028, tedy ve stejné délce, jako by měla nejdéle platit v ČR. Navíc navržená výjimka pro ČR nemusí platit na celých pět let, je jen na nás, zda dokážeme urychleně hledat a najít jiná, koncepční řešení.

Tvrzení č. 2: „Návrh přináší další povinnou práci přesčas, dobrovolnost je jen na papíře, zvláště mladí lékaři jsou k přesčasové práci nuceni pod pohrůzkou například pozdržení atestace apod.“

I toto tvrzení je manipulativní a ve své podstatě i velmi nebezpečné. Jistě, nežijeme ve vzduchoprázdnu, a tak všichni, kdo ve zdravotnictví už nějaký pátek pracujeme, víme, že se tyto praktiky v minulosti děly. Netvrdím, že je to už kompletně minulostí, ale naprostá většina nemocnic již nátlakové praktiky vůči mladým lékařům neuplatňuje, a pokud ano, pak je třeba uvědomit příslušné orgány – zřizovatele, Státní úřad inspekce práce, případně orgány činné v trestním řízení. **Návrh jako takový je totiž koncipován jako DOHODA, která ze své právní podstaty je dobrovolným aktem dvou stran. Pokud bychom přistoupili na to, že tento princip neplatí, pak se dostáváme na tenký led zpochybnování právního řádu naší země, což pevně doufám, že nechceme.** V opačném případě by pak přestávala být smlouva smlouvou, zákon zákonem atd. Navíc každá realizovaná dohoda o další přesčasové práci bude muset být hlášena dohledovým orgánům a ty budou mít kompetenci takovou dohodu za nedodržení podmínek zakázat či ukončit.

Tvrzení č. 3: „Návrh přidává zdravotníkům až 416 přesčasových hodin ročně navíc.“

Zřejmě asi největší jádro současné vzrušené debaty. Bohužel další velmi účelová argumentace. Návrh žádné nové přesčasy zdravotníkům nepřináší! Z návrhu je to očividné, tento pouze dává **MOŽNOST**, aby místo současné formy, kdy jsou mnohde používány pro nadlimitní přesčas

sy dohody o pracovní činnosti, se mohly nyní po vyčerpání zákonem povolených přesčasů lékaři dohodnout se zaměstnavatelem na další dohodnuté přesčasové práci v rámci své pracovní smlouvy.

Vedle toho nadále zůstává, a to zdůrazňuji, možnost setrvat v režimu DPČ, byť je tento institut pro pohotovostní služby nevýhodný a ani fakt, že nově bude k DPČ vyměřována dovolená, nedokáže vykompenzovat ostatní nevýhody DPČ. A je obrovským paradoxem, že je to po celá léta lékařská komora a lékařské odbory, které využívání DPČ dlouhodobě ostře kritizovaly a snášely právní i další důvody, proč by lékaři neměli s DPČ souhlasit. Můžeme se ptát, co vede ČLK k tomu, že nyní o 180 stupňů mění své názory?

A proč pan prezident ve svých vyjádřeních zapomíná na to podstatné, že nový návrh nevylučuje, aby lékař trval na využití DPČ i nadále, protože i tato forma bude nadále možná? Proč je tento fakt zamlčován? Navíc pro sloužící lékaře a také pro odbory existuje řada možností, jak jednat o vyšší sazbě za odvedené přesčasy formou odměn atd.

Tvrzení č. 4: „Návrh legalizuje dalších 416 hodin přesčasů navíc a z lékařů dělá nevolníky.“

Asi každý z nás chápe trochu jinak slovo legalizace. **Ano, nový institut dává lékařům možnost sloužit i nad rámec dosud zákonem povoleného objemu přesčasů, ale jde o MOŽNOST, nikoliv POVINNOST. Chápal bych velkou vlnu emocí, kdyby náš návrh přinášel POVINNOST dalších přesčasů, ale znovu opakují, o nic takového nejde.** Všichni víme, že k udržení systému péče o pacienty v režimu 24/7 bohužel zatím přesčasy nad rámec dosud povolených maximálně 416 hodin jsou nutné. **Zároveň je legitimní, že se to mnohým lékařům nelíbí, a já to plně respektuji. Mluví-li ale kdokoliv o legalizaci u dlouhodobě neakceptovatelného objemu přesčasů, tak nelegalizuje tento systém vlastně každý**

z nás, kdo pro pohotovostní služby podepíše dohodu o pracovní činnosti? Nekritizují to, znovu opakují, velmi si vážím všech, kdo s velkou obětavostí pohotovostní služby slouží, zmiňují to pouze z pohledu toho, jak je v této vzrušené debatě hráno se slovy.

Vážené kolegyně, vážení kolegové. Věřte mi, že mě nedorozumění kolem novelizace zákoníku práce velmi mrzí. Za předkladatele ještě jednou opakují, v žádném případě nebylo cílem jakkoliv ublížit Vám, našim kolegyním a kolegům. A omlouvám se všem, kteří to tak pochopili, a omlouvám se i vedení ČLK a odborů, že jsme s nimi tento návrh neprojednali, byť mnoho času nebylo.

A rád bych na závěr zmínil pár slov i k mladým kolegům, se kterými osobně velmi rád spolupracuji. Mám velké pochopení pro oprávněný zájem mladých lékařů snižovat objem přesčasové práce i jejich snahu najít koncepční řešení, aby oni, již v medicíně začínají, ale i ti, kteří už v ní řadu let pracují, měli více času na své blízké či na své koníčky. Je to naprosto legitimní zájem a samozřejmě by to velmi prospělo i z pohledu prevence syndromu vyhoření a také bezpečnosti péče o pacienty. Jen zatím nejsme schopni to udělat okamžitě, aniž by se to dotklo pacientů. Pojďme prosím urychleně hledat řešení, společně, bez vypjatých emocí a vzájemného osočování. Musíme se k tomu ale spojit nejen v rámci vlády, členů obou komor parlamentu, ale je třeba zasednout ke společnému stolu právě i s ČLK, odbory a v neposlední řadě i se zástupci mladé lékařské generace. A moc bych si přál, kdyby i ze strany komory a odborů přicházely konkrétní a reálné návrhy, nikoliv pouze kritika. A nemyslím to ve zlém. První příležitostí, jak problém přesčasů znovu otevřít, bude velmi brzy diskuse nad tzv. velkou novelou zákoníku práce, která je v současné době připravována. MUDr. Vít Kaňkovský, poslanec za KDU-ČSL



HLEDÁME LÉKAŘE / LÉKAŘKY DO NEMOCNICE JIČÍN

**A NABÍZÍME
ODPOVÍDAJÍCÍ
NÁBOROVÉ PŘÍSPĚVKY
AŽ 200.000,- Kč**

**Hledáme zejména
na oddělení:**

- interní a ARO
- chirurgické
- RDG
- ORL
- hematologické
- psychiatrické

**A NA CO SE U NÁS MŮŽETE
TĚŠIT?**

- Mladý kolektiv, možnost realizace, 5 týdnů dovolené, benefity na sport, kulturu, knihy apod., výhodné benefitní tarify,
- sleva v nemocniční lékárně, cenově zvýhodněné stravování,
- finanční dary při odchodu do důchodu, věrnostní odměny dle odpracovaných let, příspěvek na důchodové nebo životní pojištění, podporu v dalším vzdělávání, náhrada nákladů na vzdělávání a mnohem více.

POŽADUJEME:

- odpovídající vzdělání dle zákona č. 95/2004 Sb., atestace v oboru výhodou,
- zdravotní způsobilost a bezúhonnost, ochotu k celoživotnímu vzdělávání.

**DATUM NÁSTUPU IHNEDE
NEBO DLE DOHODY**

Případné dotazy směřujte na MUDr. Pavla Strejčka, náměstka pro léčebně-preventivní péči ONJC a.s.
e-mail: pavel.strejcek@nemjic.cz.
Písemné žádosti s profesním životopisem pošlete na e-mail: personal@nemjic.cz
případně volejte na 493 582 227.

Reakce ministra Jurečky na články v magazínu Tempus

V letním dvojčísle časopisu Tempus medicorum byl z více úhlů pohledu velký prostor věnován problematice transpoziční novely zákoníku práce, zejména pak pozměňovacímu návrhu skupiny poslanců Parlamentu ČR, který se týká dočasného znovuzavedení většího rozsahu práce přesčas ve zdravotnictví. Kromě faktických informací obsahovaly články mnoho emocí. Bohužel také polopравd. Z pozice ministra gesčně odpovědného resortu MPSV mi proto dovoluje reakci, o kterou jsem vedení redakce požádal.



Foto: MPSV

Obecným cílem transpoziční novely zákoníku práce je narovnat dlouholeté nesrovnalosti

a nepravosti, ke kterým na trhu práce dochází. O které nepravosti se jedná a jsme na ně ze strany EU dlouhodobě upozorňováni, bych rád deklaroval na příkladu, který použil pan prezident ČLK Milan Kubek: na příkladu mladých lékařek.

Mladé lékařky pan prezident přirovnává v textu ke královnám. Naprosto oprávněně. Za svou vysoce odbornou a zodpovědnou práci si zaslouží důstojnou odměnu i za přesčasovou práci. Dohody – panem Kubkem zmi-

ňovaný standard pro řešení přesčasové práce lékařů – jsou častým příkladem nedostatečného ohodnocení, která garantují jen minimální mzdu – ve srovnání s ohodnocením přesčasů, jež jsou vykonávány v režimu pracovní smlouvy (pracovního poměru). Právě nadužívání dohod vede k vytváření zaměstnanců dvojí kategorie, o které pan prezident Kubek hovořil.

Nemožnost sladit pracovní a soukromý život vede k dlouhodobému odlivu lékařů a lékařek

do zahraničí, kde jsou vstřícněji nastaveny pracovní podmínky týkající se sladění práce a rodiny. Má-li se řešit náš domácí problém, je proto potřeba podívat se na naše pracovní podmínky, včetně adekvátních dob odpočinku a dovolené (bez ohledu na typ a formu pracovního uspořádání) a rozvrhování směn. O to více, pokud jsou zaměstnanci také rodiči malých dětí.

Transpoziční novela zákoníku práce usiluje o větší předvídatelnost práce pro za-



SENATORIUM VESTEC

HLEDÁME LÉKAŘE / LÉKAŘKU

pro nově vybudované lůžkové zdravotnické zařízení poskytující péči na ošetrovatelských lůžkách.

NABÍZÍME :

- moderní prostředí a vybavení
- mzda 120.000,- Kč hrubého
- osobní automobil i k soukromým účelům
- 25 dní dovolené
- pracovní doba pouze v pracovních dnech
- není nutné sloužit noční ani víkendové služby
- možnost 0,8 úvazku
- nástup 1. 3. 2024

Jsme síť zařízení **PHF Senatorium** provozující 3 podobná zařízení (Ostrava, Brno, Frýdek – Místek) další je ve výstavbě v Olomouci. Máme 30 let zkušenosti s provozováním lůžkových ZZ.

Naše služby:

www.sanatoriumjih.cz

www.gaudium-fm.cz

www.vividus-medical.cz



městnance a větší respekt zaměstnavatele k jejich soukromému životu. Aktuálně tyto záruky chybějí zejména u dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr (DPP a DPČ). U těch totiž platná úprava připouští povolávání pracovníka k práci prakticky z hodiny na hodinu. Nově budou mít zaměstnanci pracující na dohody mj. právo na to, aby jim byly směny rozvrženy v rozumném předstihu, na příplatky za práci konanou ve zvláštních režimech (např. za přesčasů či práci v noci), na všechny překážky v práci a na právo na dovolenou.

Dohody by měly sloužit jen k doplňkové práci a neměly by být náhradou za pracovní poměr. Všeobecně známým neduhem českého zdravotnictví ovšem je, že tyto dohody jsou s lékaři uzavírány za účelem pokrytí přesčasů. Proč? Protože lékařů máme nedostatek a přesčasová práce je ze zákona omezena na v průměru osm hodin týdně (až 416 hodin ročně). Přesčasovou práci nad rámec tohoto zákonného limitu tak lékaři vykonávají v režimu „dobrovolně“ uzavíraných DPČ. Stinný dopad těchto dohod trefně popsal Mgr. Aleš Buriánek ve svém článku „Dohody o pracovní činnosti ve zdravotnictví a skryté bohatství českých lékařů“, který vyšel v roce 2022 na webu zdravotnicke-pravo.cz. Lékaři jsou za tyto přesčasy odměňováni neadekvátně, neboť nejenže nemají nárok na příplatky za práci přesčas a jiné příplatky, ale je jim ze zákona garantována pouze minimální mzda. Tyto dohody jsou navíc v rozporu se zákonem, neboť ten zakazuje, aby zaměstnanec vykonával u téhož zaměstnavatele stejnou práci ve více pracovních vztazích – právě proto, aby nedocházelo k obcházení limitů přesčasové práce a nároku na příplatek. Je s podivem, že autor zmíněného článku, ač si je velmi dobře vědom této reality, v letním vydání Tempusu medicorum kritizuje

poslanecký pozměňovací návrh, který se snaží prosadit pro lékaře lepší a spravedlivější alternativu – zakotvení legální možnosti (dobrovolné) práce přesčas ve větším rozsahu.

Problém tkví v tom, že ve svých článcích v časopise Tempus medicorum kritici komentují (poněkud pokrytecky) poslanecký pozměňovací návrh z pohledu platné legislativy, ale ne z pohledu stávající praxe. Práce přesčas nad rámec stávajícího obecného zákonného limitu je smutnou realitou české lékařské praxe, a dokud se nepřijmou systémová řešení pro zajištění dostatku lékařů, nadále jí bude. Pokud však navýšíme přípustný objem přesčasů, který mohou lékaři konat v rámci pracovní smlouvy (jak činí napadený pozměňovací návrh), jsem přesvědčen, že situaci tím zlepšíme. Zajistíme jim tím nejen adekvátní finanční ohodnocení přesčasové práce, ale i přiměřenější omezení přesčasové práce. Zatímco totiž na základě DPČ může lékař odpracovat v průměru až 20 hodin týdně navíc, tzv. další dohodnutá práce přesčas je omezena na v průměru osm hodin týdně (respektive 12 hodin v případě zdravotnické záchrané služby). To je v zájmu nejen lékařů, ale i pacientů, neboť pacienti jsou těmi, kdo případně odskáčou zdravotní péči poskytnutou přepracovaným lékařem.

Stejně jako práce na dohodu je i další dohodnutá práce přesčas dobrovolná. Lékař, který by chtěl přistoupit na dobrovolnou práci přesčas, bude mít nově možnost si vybrat mezi dvěma cestami. Mezi nezákonnou DPČ, která mu nezajišťuje adekvátní finanční ohodnocení ani přiměřený rozsah práce přesčas, a mezi další dohodnutou prací přesčas, jež bude v souladu se zákonem, slušně honorována a stanoví bezpečné mantinely pro práci přesčas. Kterou cestu si asi vybere (nejen) mladá lékařka, která potřebuje sladit pracovní život s péčí o děti?

Tvrzení autorů článku v časopise Tempus medicorum, že využití výjimky pro další dohodnutou práci přesčas je v rozporu s příslušnou směrnicí EU, je založeno na nedostatečné znalosti směrnice. Další dohodnutá práce přesčas totiž nevychází z výjimky čl. 17 odst. 5 směrnice, ale článku 22. Výjimka podle čl. 22 není časově omezena, takže argument, že pětiletá výjimka již vypršela v roce 2013 a nelze ji obnovit, je lichý. Pozměňovací návrh splňuje všechny mantinely směrnice – především bude další dohodnutá práce přesčas dobrovolná, bude evidována a nahlašována orgánům inspekce práce, které budou na její využívání dohlížet a v individuálních případech ji moci omezit nebo zakázat, a zaměstnavatel nebude moci postihovat zaměstnance, který na přesčasovou práci nepřistoupí.

Dlouholeté problémy se nevyřeší v krátkém čase. Pozměňovací návrh skupiny poslanců, mnohdy lékařů a lékařek působících v nemocnicích napříč ČR v pozicích zaměstnanců i zaměstnavatelů (vedení nemocnic), je v souladu s legislativou EU a získáváme tím čas přijmout skutečná, efektivní a systémová řešení, která přispějí k dostupnosti lékařské péče bez závislosti na přesčasové práci. Důležitá je vidina cílového stavu, abychom opravdu všem zaměstnancům umožnili spravedlivé a lidské podmínky a zaměstnavatelům realistické podmínky pro provoz a kapacity.

Věřím, že konstruktivní dialog je potřeba vést na mezeresortní úrovni a že situace ve zdravotnictví, tolik důležitém segmentu trhu práce, se podaří v součinnosti vyřešit a posunout na skutečně důstojné podmínky trhu práce 21. století. Osobně jsem k takovému dialogu připraven.

Ing. Marian Jurečka

ministr práce a sociálních věcí,
místopředseda vlády ČR



HLEDÁME LÉKAŘE A LÉKAŘKY NA INTERNÍ ODDĚLENÍ DO NOVÉHO BYDŽOVA

**přednostně s interním
kmenem (L2)
nebo specializovanou
způsobilostí v tomto oboru (L3)**

**A NABÍZÍME
ODPOVÍDAJÍCÍ
NÁBOROVÉ PŘÍSPĚVKY
AŽ 200.000,- Kč**

Oblastní nemocnice Jičín a.s. je poskytovatelem akutní lůžkové i následné péče s ambulantní složkou a odbornými poradnami. Poskytuje profesionální a komplexní zdravotní péči, a to nejen pro oblast Jičína a Nového Bydžova, ale i v širokém okolí.

Interní oddělení v Novém Bydžově disponuje 22 lůžky a všeobecnou i odbornými ambulancemi, vše v přátelském a rodinném prostředí.

A NA CO SE U NÁS MŮŽETE TĚŠIT?

- odborně zdatný a přátelský kolektiv, možnost seberealizace s podporou zkušených kolegů, 5 týdnů dovolené, benefity na sport, kulturu, knihy apod., výhodné benefiční tarify,
- sleva v nemocničním lékárně, cenově zvýhodněné stravování,
- finanční dary při odchodu do důchodu, věrnostní odměny dle odpracovaných let, příspěvek na důchodové nebo životní pojištění, podporu v dalším vzdělávání, náhrada nákladů na vzdělávání a mnohem více.

POŽADUJEME:

- odpovídající vzdělání dle zákona č. 95/2004 Sb., atestace v oboru výhodou,
- zdravotní způsobilost a bezúhonnost, ochotu k celoživotnímu vzdělávání.

DATUM NÁSTUPU IHNEDE NEBO DLE DOHODY

Případné dotazy směřujte na MUDr. Janu Kolářovou, náměstkyni pro léčebně-preventivní péči nemocnice Nový Bydžov,
e-mail: jana.kolarova@nemjc.cz.
Písemné žádosti s profesním životopisem pošlete na e-mail: personal@nemjc.cz
případně volejte na 493 582 329.

Platba za státní pojištění

Nedomyšlené změny, nebo dobře naplánovaná politická hra? Platba za státní pojištění ale nakonec v příštím roce vzroste o téměř deset procent

Platba za státní pojištění vzroste v příštím roce měsíčně o 185 korun na 2085 korun. Vyplývá to z návrhu příslušného nařízení vlády. Z hlediska zdravotnictví jde přitom o důležitou položku, protože stát platí zdravotním pojišťovnám v podstatě za dvě třetiny obyvatel – děti, důchodce, nezaměstnané, vězně nebo uprchlíky. Ještě v letošním roce byla stanovená pevná platba ve výši 1900 korun. Co na výši říkají zdravotní pojišťovny a Česká lékařská komora (ČLK)? Jak se tato platba vyvíjela v čase? A proč její zákonná valorizace nebyla do poslední chvíle vůbec jistá?

Navýšení platby za státní pojištění se odvíjí od mechanismu automatické valorizace plateb, který v loňském roce prosadila vláda. Podle něj se platba od příštího roku zvyšuje o součet růstu cen a jedné poloviny růstu reálné mzdy.

„Při predikci průměrného počtu tzv. státních pojištěnců 6,1 milionu by tento celkový výdaj státního rozpočtu měl v roce 2024 činit 152,6 miliardy korun. Mělo by tak oproti schválenému rozpočtu na rok 2023 (141,8 miliardy korun) dojít k meziročnímu zvýšení o 10,8 miliardy korun (tj. 7,7 procenta). Aktuální odhad platby státu v roce 2023 (140,1 miliardy korun) je nižší než schválený rozpočet na rok 2023,“ stojí v důvodové zprávě.

Stát přitom v úplně první predikci nepočítal při prosazení valorizace s tak vysokou inflací a očekával, že platba za státní pojištění nepřesáhne 2000 korun. V roce 2024 měla platba za státní pojištění dle tehdejší makroekonomické predikce růst na 1959 korun a v roce 2025 na bezmála dva tisíce (1998 korun).

Nakonec se ale vyměřovací základ platby za státní pojištění zvýší od 1. ledna 2024 o 9,7 procenta na 15 440 korun, což odpovídá zvýšení na 2085 korun za jednoho pojištěnce. K růstu reálných mezd totiž nedošlo a index spotřebních cen vzrostl o zmíněných 9,7 procenta. Byla ale tato výše opravdu tak neočekávaná?

Jak šel čas s platbou za státní pojištění

Platba za státní pojištění se hradí za velkou skupinu osob, okolo dvou třetin obyvatel v Česku. Právě to, že platba státu je extrémně nízká v porovnání s tím, co se odvádí z průměrné mzdy, je podle prezidenta České lékařské komory Milana Kubka

příčina trvalých ekonomických problémů našeho zdravotnictví.

„My každoročně již léta bojujeme o to, aby se platba za státní pojištění valorizovala. Valorizace byly většinou velmi nízké. Meziročně poskočily třeba o 50 korun, ale nikdy jsme neměli takovou inflaci. Změna nastala v době covidu, kdy tehdejší vláda premiéra Andreje Babiše rozhodla o razantním zvýšení platby za státní pojištění od 1. června 2020 o 500 korun. To bylo nečekané, sám jsem požadoval 200 korun. A tím zajistila ekonomicky zdravotnictví, aby zvládlo covidovou epidemii a zvýšené náklady s epidemií spojené,“ vzpomíná prezident ČLK.

K další valorizaci pak došlo od 1. ledna 2021 o dalších 200 korun a 1. ledna 2022 o dalších 200 korun. Platba, která dělala v roce 2020 celkem 1067 korun, najednou v prvním pololetí 2022 činila 1967 korun. Tento růst se zastavil s nástupem ministra zdravotnictví Vlastimila Válka (TOP 09), kdy souhlasil se snížením plateb za státní pojištění od 1. září 2022 na 1487 korun, čímž zdravotnictví přišlo o 14 miliard korun.

„Vznikly tak i problémy s úhradami a je to také jedním z hlavních důvodů, proč v letošním roce úhrady zdravotnickým zařízením nepokrývají míru inflace. Při 15procentní inflaci je ten nárůst okolo čtyř procent úhrad. Zdravotnická zařízení jsou tak na tom ekonomicky hůř než v minulosti,“ uvádí Kubek.

V rámci tohoto rozhodnutí ještě ministr zdravotnictví prosadil systém pravidelné valorizace platby za státní pojištění, podle které se došlo také k sumě 2085 korun. Předtím vždy do konce června rozhodovala vláda, jak vysoká bude platba pro další rok.

Podle prezidenta ČLK Kubka je ale tato konstrukce valorizace špatná a není

Vývoj platby za státní pojištění

Období	Pojistné
1. 1. 2023 – 31. 12. 2023	1 900 Kč
1. 9. 2022 – 31. 12. 2022	1 467 Kč
1. 1. 2022 – 31. 8. 2022	1 967 Kč
1. 1. 2021 – 31. 12. 2021	1 767 Kč
1. 6. 2020 – 31. 12. 2020	1 567 Kč
1. 1. 2020 – 31. 5. 2020	1 067 Kč
1. 1. 2019 – 31. 12. 2019	1 018 Kč
1. 1. 2018 – 31. 12. 2018	969 Kč
1. 1. 2017 – 31. 12. 2017	920 Kč
1. 1. 2016 – 31. 12. 2016	870 Kč
1. 7. 2014 – 31. 12. 2015	845 Kč
1. 1. 2013 – 30. 6. 2014	787 Kč
1. 1. 2010 – 31. 10. 2013	723 Kč
1. 1. 2008 – 31. 12. 2009	677 Kč
1. 1. 2007 – 31. 12. 2007	680 Kč
1. 4. 2006 – 31. 12. 2006	636 Kč
1. 2. 2006 – 31. 3. 2006	560 Kč
1. 1. 2006 – 31. 1. 2006	513 Kč
1. 1. 2005 – 31. 12. 2005	481 Kč
1. 1. 2004 – 31. 12. 2004	476 Kč
1. 1. 2003 – 31. 12. 2003	467 Kč
1. 7. 2001 – 31. 12. 2002	439 Kč
1. 7. 1998 – 30. 6. 2001	392 Kč
1. 1. 1998 – 30. 6. 1998	287 Kč
1. 7. 1996 – 31. 12. 1997	270 Kč
1. 1. 1996 – 30. 6. 1996	220 Kč
1. 1. 1994 – 31. 12. 1995	194 Kč
1. 1. 1993 – 31. 12. 1993	229 Kč

to žádné vítězství, jak prezentuje pan ministr Válek.

„Nezajišťuje nic jiného, než že zdravotnictví bude stále stejně chudé, protože když ekonomika nešlape, tak platba za státní pojištění zajistí to, že se zachová hodnota peněz. Nikdy se však její reálná hodnota nezvyšší. Pokud by ekonomika šlapala a rostly reálné mzdy, nastane nárůst o polovinu reálných mezd, což ale znamená, že by se nůžky mezi tím, co platí stát a co odvádí zaměstnanci a jejich zaměstnavatelé, jenom rozevíraly. Takže je to slepá ulička a zdravotnictví se nikdy z problémů nevyhrabe,“ dodává Kubek.

Česká lékařská komora navrhovala mechanismus, podle kterého by se postupně zvyšovalo procento, tedy kolik má tvořit platba za státní pojištění z odvodů průměrné mzdy. Na to ale vláda nepřistoupila a ministr zdravotnictví tuto variantu ani neprosazoval.

Valorizace platby nebyla vůbec jistá

Platbu za státní pojištění provází každoroční „boje“ mezi zainteresovanými stranami. Například letošní platba měla původně činit 1880 korun. České lékařské komoře se ale nakonec povedlo přesvědčit KDU-ČSL, aby zákon zablokovala. Nakonec se platba zvýšila na 1900 korun a slouží vlastně jako porovnávací základ, ze kterého se počítá inflační navýšení.

„Na začátku roku ministerstvo financí vydalo predikci, podle které měla platba v příštím roce činit 2081 korun. Na přelomu března ovšem začaly proskakovat informace, že plánovaná valorizace za státní pojištění

by mohla být nižší, podobně jako se snížila valorizace důchodů garantovaná zákonem. Dne 13. dubna jsem jednal s předsedou vlády Petrem Fialou za přítomnosti ministra financí Zbyňka Stanjury a ministra zdravotnictví a zeptal jsem se veřejně, jestli jsou tyto informace pravdivé. Pan ministr Stanjura se ohradil, že šířím pomluvy a že nikdy neuvažovali o tom, že by platbu valorizovali méně, než co je v zákoně,“ popisuje prezident ČLK.

Neuplynuly však ani dva měsíce a v červnu se v prvním návrhu státního rozpočtu na příští rok objevilo snížení valorizace platby za státní pojištění o polovinu. Lékařská komora se opět ohradila a nebyla sama. Přidal se i Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR a informoval o návrhu ministerstva financí. Pozastavení valorizace se ale podle ministra zdravotnictví Vlastimila Války dostalo do návrhu nedopatřením a odložena nebude.

„Já budu klidný, až tato valorizace opravdu nastane, protože se ukázalo, že vládnoucím politikům se bohužel příliš nedá věřit. Názory měnit, jak se jim to hodí,“ obává se Kubek.

Čekání na úhradovou vyhlášku

Nejistota okolo platby za státní pojištění na příští rok byla i jedním z důvodů, proč nemohlo dojít k dohodám v dohodovacím řízení o úhradách.

„Až potom, na poslední chvíli, mimo jednací řád vznikla speciální konstrukce, v rámci které Všeobecná zdravotní pojišťovna (VZP) slíbila nevíce než pětiprocentní nárůst,

ale nárůst o osm procent. Malé zdravotní pojišťovny tvrdí, že mohou přidat jen 2,2 procenta. Nakonec se ale někteří poskytovatelé zdravotních služeb s návrhem VZP ztotožnili a podávají jej jako společný návrh. Smyslem ale není nic jiného než vytvořit alibi panu ministru Válkovi. Až totiž rozhodne a stanoví úhrady v úhradové vyhlášce podobně okolo osmi procent (což je polovina inflace), tak bude moci říci, že poskytovatelé sami takovou výši chtěli,“ domnívá se Kubek s tím, že i přesto nedošlo k dohodě v takových důležitých segmentech, jako jsou praktičtí lékaři nebo ambulantní specialisté.

Zdravotní pojišťovny jsou každopádně spokojené. „O tuto úpravu valorizace jsme usilovali a jsme rádi, že bude dodržována. Spolu s upravenou prognózou růstu mezd bude východiskem pro plánování příjmů systému. O příjmech by tedy mělo být celkem jasno. O vyrovnaném nebo deficitním financování systému však rozhodne MZ svou úhradovou vyhláškou a nastavením pro pojišťovny závaznými výdaji. Zde budeme usilovat, aby výdaje systému v roce 2024 nepřekročily plánované příjmy,“ řekl pro web NašeZdravotnictví.cz prezident Svazu zdravotních pojišťoven Ladislav Friedrich.

Podle prezidenta České lékařské komory to žádná výhra není. „Nevím, jestli to bylo celé politická hra, abychom byli spokojení, že se zpožděním dvou let jsme dostali jako zdravotnictví něco, což už jsme dávno měli mít,“ uzavírá Milan Kubek.

Pavlina Zítková

NašeZdravotnictví.cz

Inzerce



Léčebna pro dlouhodobě nemocné Hradec Králové

příspěvková organizace Královéhradeckého kraje přijme do pracovního poměru:

Lékaře s odbornou nebo specializovanou a další způsobilostí danou dík

zák. č. 95/2004 Sb. nejlépe v oborech vnitřního lékařství, geriatry, neurologie či chirurgie



Nabízíme:

- práci ve stále se rozvíjícím ZZ následné péče ve spolupráci se zkušeným kolektivem zaměstnanců
- výhodné platové podmínky dané nařízením vlády pro příspěvkové organizace s příslušnými příplatky, osobním ohodnocením a pravidelnými ročními odměnami
- zaměstnanecké benefity s příspěvkem na rekreaci, kulturu, sport apod.
- roční dovolená 240 hodin
- závodní stravování v prostorách léčebny za velmi výhodné ceny
- ideální dopravní dosažitelnost danou umístěním léčebny ve středu krajského města
- parkování v areálu léčebny zdarma
- možnost celoživotního vzdělávání a profesního růstu
- náborový příspěvek 500 tis. Kč

Kontakt: ředitel LDN HK MUDr. Faltus Radim, tel.č. 604 236 368, e-mail: faltus@ldnhk.cz, www.LDNHK.cz

Hlásit podezření na nežádoucí účinky je důležité i po pandemii

Každé hlášení přispívá k lepšímu poznání bezpečnosti léčiv

V době pandemie covidu-19 Státní ústav pro kontrolu léčiv zaznamenal enormní nárůst počtu hlášení podezření na nežádoucí účinky léčivých přípravků. Především se jednalo o hlášení spojená s vakcínami proti covidu-19, ale mírně vzrostl i počet hlášení na jiné léčivé přípravky. To je téma rozhovoru s farmaceutkou Mgr. Irenou Storovou, od roku 2018 ředitelkou ÚZIS.

Paní ředitelko, jak se vyvíjí trend v hlášení podezření na nežádoucí účinky? A kolik hlášení jste obdrželi od lékařů?

Všem lékařům, kteří nám zaslali hlášení podezření na nežádoucí účinek, moc děkuji. Mohu zmínit, že mimořádně velké množství hlášení podezření na nežádoucí účinky vakcín proti covidu-19 nejen u nás v ČR, ale i v ostatních státech, umožnilo nebývale rychlé rozpoznání nových nežádoucích účinků. Za krátkou dobu bylo u těchto vakcín identifikováno tolik nových nežádoucích účinků, jako se u jiných léčivých přípravků nepodaří zjistit ani během mnoha let. To potvrzuje význam hlášení podezření na nežádoucí účinky – pokud se chceme co nejrychleji dozvědět, jaká rizika má nový léčivý přípravek, je potřeba všimnout si a hlásit naše podezření na možné závažné poškození, které u pacienta nastalo během nově nasazené léčby. Velký zájem o bezpečnost vakcín proti covidu-19 velmi

pravděpodobně zvýšil všeobecné povědomí o významu hlášení podezření na nežádoucí účinky léčiv, protože jsme paralelně zaznamenávali i nárůst hlášení na ostatní léčivé přípravky. Za to jsme moc rádi a lékařům za každé jejich hlášení děkujeme. V roce 2022 jsme obdrželi 3856 hlášení od pacientů a zdravotnických pracovníků, přičemž nejvíce hlášení nám zaslali pacienti, hlášení od lékařů bylo přes 32 procent. V době před pandemií covidu byli každoročně nejčastějšími hlásiteli lékaři, např. v roce 2020 bylo od lékařů přes 47 procent přijatých hlášení.

Zdravotničtí pracovníci mají podle zákona o léčivech povinnost Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv nahlásit podezření na závažný nebo neočekávaný nežádoucí účinek nebo i jiné skutečnosti související s použitím léčivého přípravku, které jsou závažné pro zdraví pacientů. Lékaři také dle zákona mají poskytnout součinnost při ověřování

skutečností souvisejících s podezřením na nežádoucí účinek a na vyžádání zpřístupnit Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv dokumentaci. Naprosto chápu, že s plnou čekárnou pacientů to není snadné, snažíme se však všem hlásitelům zajistit co nejsnadnější cestu, jak nám hlášení předat. Navíc systém hlášení podezření na nežádoucí účinky léčiv je tady právě pro lékaře proto, aby jim co nejdříve poskytoval informace o rizicích léčiv. Každý, kdo nahlásí své pozorování, přispívá svým kamínkem do mozaiky poznání bezpečnosti léčiv a tím pomáhá zajistit nadále co nejbezpečnější léčbu pro všechny budoucí pacienty.

Jakým způsobem lékaři mohou podezření na nežádoucí účinky hlásit?

Je to možné několika způsoby, nejlépe vyplněním elektronického formuláře pro hlášení podezření na nežádoucí účinky, proklik

Mgr. Irena Storová, MHA



Ve farmacii, kterou vystudovala, se pohybuje již dvě desetiletí. Prošla několika manažerskými funkcemi ve zdravotnictví, ale své znalosti a zkušenosti čerpá i z praxe v lékárně, kde pracovala v Nemocnici Na Homolce, později jako vedoucí lékárník. Mezi lety 2010 a 2013 byla zaměstnána na odboru farmacie Ministerstva zdravotnictví ČR, od roku 2013 na pozici vedoucí oddělení. Věnovala se především odborné lékové agendě a přípravě právních norem.

V roce 2014 nastoupila na SÚKL, a to do pozice zástupce ředitele. Zde se soustředila především na koordinaci odborné agendy několika sekcí a věnovala se i edukačním programům pro pacienty a patientským organizacím.

Od prosince 2017 do června 2018 byla pověřena vedením SÚKL, do funkce ředitelky byla ministrem zdravotnictví uvede-

na 29. června 2018. S výjimkou krátkého přechodného období v roce 2006, kdy byla vedením SÚKL pověřena žena, je Mgr. Storová první ředitelkou této významné instituce, jež v ČR zajišťuje dohled nad humánními léčivy a zdravotnickými prostředky.

Narodila se v Třebíči. Vystudovala Farmaceutickou fakultu Univerzity Komenského v Bratislavě, kterou absolvovala v roce 1997. V roce 2003 získala specializovanou způsobilost lékárenství I. stupně. Je členkou ČLK, kde působí i jako odborný garant pro vzdělávací akce akreditované ČLK, a České farmaceutické společnosti při ČLS JEP. V roce 2018 úspěšně dokončila Advance Healthcare Management Institute v Praze a získala titul MHA. Není a nikdy nebyla politicky organizována.

Zdroj: ÚZIS

na formulář najdete na hlavní stránce webu SÚKL. Dále je možné použít také formulář ve formátu PDF (vytisknout, vyplnit a zaslat poštou nebo v příloze e-mailu), zaslat e-mail s popisem nežádoucího účinku na adresu farmakovigilance@sukl.cz, případně své podezření nahlásit telefonicky na sekretariát odboru farmakovigilance (272 185 322, 272 185 274).

V případě, že z důvodu nežádoucího účinku došlo k lékařskému vyšetření či hospitalizaci, prosíme pokud možno také o zaslání fotokopii lékařských zpráv, v případě úmrtí o fotokopii pitevní zprávy. V přiložených dokumentech je samozřejmě možné odstranit všechny osobní údaje pacienta.

Co se děje s hlášením, když jej lékař odešle na SÚKL?

Každé hlášení podezření na nežádoucí účinek je zaevidováno a je mu přiděleno světově unikátní číslo. Všechna hlášení z České republiky jsou vložena do databáze nežádoucího účinku SÚKL (Centrální databáze nežádoucího účinku) a je možné je kdykoliv dohledat, doplnit další údaje a eventuálně přehodnotit ve světle nových informací. Všechna hlášení z ČR jsou hodnocena na národní úrovni, ale také předávána do databáze nežádoucího účinku Evropské unie (EudraVigilance), kde probíhá průběžné monitorování všech hlášení a vyhledávání možných nežádoucího účinku k dalšímu podrobnému hodnocení. Hlášení z celého světa shromažďuje i Světová zdravotnická organizace v databázi Vigibase.

Farmakovigilanční systém je založen na principu shromažďování a vyhodnocování informací. Tým expertů SÚKL tvořený lékaři a farmaceuty vyhodnocuje hlášení a identifikuje případné rizikové faktory související se vznikem nežádoucího účinku. Hypotéza o příčinném vztahu mezi podaným lékem a nežádoucím účinkem (farmakovigilanční signál) vychází ze souhrnné analýzy obdržných hlášení nežádoucího účinku.

Všechny nové informace jsou pečlivě zhodnoceny, a pokud je to nutné, jsou přijímána regulační opatření směřující ke snížení rizik používání léčivého přípravku. Regulační opatření vedou ke změně podmínek, za kterých je léčivý přípravek uváděn na trh – změny textů provádějících léčivé přípravky (SPC a PIL) –, doplnění upozornění na nežádoucí účinky a případně na možnost jejich prevence, omezení indikací pro použití léčivého přípravku, změna dávkování, změna způsobu výdeje, ve vzácných případech, kdy rizika převáží přínosy, může být přípravek kvůli nežádoucímu účinku i stažen z trhu.

SÚKL v rámci farmakovigilance také úzce spolupracuje s lékovými agenturami ostatních členských států Evropské unie.

Pokud se prokáže nový, dosud nepopsaný nežádoucí účinek nějakého léčiva, jak se o něm lékař dozví?

Při zjištění nové důležité bezpečnostní informace je nutno tuto informaci rychle rozšířit do klinické praxe. K tomu slouží informační dopisy zdravotnickým pracovníkům. Text je zpravidla schvalován na úrov-

ni Evropské agentury pro léčivé přípravky (EMA) a členské státy jej připomínají. Za rozeslání dopisu je odpovědný držitel rozhodnutí o registraci – tedy nejčastěji farmaceutická společnost. Dopis s bezpečnostní informací je vždy označen popiskem CAVE! Všechny takto rozeslané dopisy SÚKL zveřejňuje také na svém webu, kde si lékaři mohou nastavit odběr novinek, přičemž si mohou zvolit, jaké informace chtějí od SÚKL dostávat. Informační dopisy jsme také propojili se systémem eRecept, lékaři je tedy mohou najít i tam. Pokud by jim to jejich lékařský software nenabízel, mohou se obrátit na svého výrobce softwaru.

Všechny důležité nové informace jsou také doplňovány do textů o přípravku (SmPC, PIL). Jedná se tak o „živé“ dokumenty, jejichž obsah je průběžně aktualizován.

Mají lékaři možnost seznámit se s případy, které SÚKL v oblasti farmakovigilance řeší?

Ano, pro lékaře vydáváme pravidelně jednou za čtvrt roku zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv. S odborníky tak sdílíme statistiky, ale také kazuistiky a popisujeme naše postupy v konkrétních případech. Všechna vydání jsou dostupná na našem webu. Informace o všech důležitých nově zahájených hodnoceních bezpečnosti léčiv jsou zveřejňovány na webu SÚKL, následně zveřejňujeme pochopitelně i závěry těchto hodnocení a všechna nová doporučení pro klinickou praxi.

Redakce

O R E A
Hotels & Resorts

Váš partner pro akce po celé České republice

Skvělé místo pro konferenci i teambuilding

od Prahy po Brno

orea.cz/page/konference
conference@orea.cz

Ve spolupráci s komorou byl otevřen „nový“ nástavbový obor veřejné zdravotnictví

Vzdělávací program oboru tvoří podle návrhu viceprezidenta ČLK moduly, takže lékař si může vybrat témata, která potřebuje

Po mnohaleté pauze bude v září 2023 zahájeno specializační vzdělávání v nástavbovém oboru veřejné zdravotnictví pro lékaře. Vzdělávací program vyšel ve Věstníku MZ ČR č. 3/2023 v únoru letošního roku a v červnu 2023 byl obor veřejné zdravotnictví akreditován Institutem postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví (IPVZ). Na rozdíl od původní nástavbové atestace, která byla v rozsahu dvou let, je nyní nástavbový obor veřejné zdravotnictví nástavbou na všechny základní obory a studium bude pouze jednoleté.



Veřejné zdravotnictví je komplexní multidisciplinární obor, který využívá mezinárodní spolupráci a mezinárodní doporučení pro systematické posilování národních zdravotnických systémů s důrazem na posílení primární a komunitní péče. Veřejné zdravotnictví integruje poznatky různých disciplín, např. demografie, biomedicínské statistiky a informatiky, legislativy, etiky, sociologie a psychologie, hygieny a epidemiologie, vědy o řízení

i vědy ekonomické s důrazem na financování zdravotnictví, a to vše s cílem zlepšovat zdravotní stav populace. To jsou také hlavní témata, která Škola veřejného zdravotnictví (ŠVZ), jež je jedním z pedagogických pracovišť IPVZ, pokrývá.

Historie ŠVZ jako školy se datuje na začátek 90. let. Konkrétně byla založena v roce 1992, kdy na základě původně existující katedry sociálního lékařství a organizace zdravotnictví vznikla její transformací po vzoru moderních zahraničních pracovišť, zaměřujících se na moderní *Public Health* vzdělávání, katedra s novým názvem Škola veřejného zdravotnictví. V zahraničí vznikala taková pracoviště dávno předtím, než vzniklo u nás. ŠVZ spadající pod IPVZ je od roku 1992 členem Asociace škol veřejného zdravotnictví v evropském regionu (ASPHER – *The Association of Schools of Public Health in the European Region*), která umožňuje spolupráci s renomovanými, především evropskými ŠVZ a dalšími pracovišti vzdělávajícími v moderním evropském pojetí veřejného zdravotnictví. Členy ASPHER jsou instituce poskytující vzdělávání

ve veřejném zdravotnictví, od oddělení veřejného zdravotnictví v rámci fakult přes samostatné ústavy veřejného zdravotnictví a v některých zemích i samostatné fakulty veřejného zdravotnictví. Typickým příkladem je Fakulta veřejného zdravotnictva na Slovenské zdravotnické univerzitě v Bratislavě.

Cílem ŠVZ IPVZ je podílet se na postgraduálním vzdělávání zdravotnických pracovníků lékařských i nelékařských povolání v oboru veřejné zdravotnictví, podílet se jak na celoživotním vzdělávání, tak i na specializačním vzdělávání s důrazem na moderní komplexní pojetí veřejného zdravotnictví.



Unilabs Pathology k.s., přijme

**Lékaře se specializovanou způsobilostí
v oboru patologie nebo lékaře před
dokončením specializační přípravy v oboru**

Co od vás očekáváme:

- Specializovanou způsobilost v oboru patologie (případně před dokončením specializační přípravy)
- Schopnost samostatné a diagnostické činnosti
- Předpoklady odborného růstu a schopnost spolupráce

Co Vám chceme nabídnout:

- Nové a moderní prostředí v našich laboratořích v Praze, Ostravě a Brně
- Velmi dobré pracovní a mzdové podmínky
- Zájem profesionální a dlouhodobě fungující společnosti
- Důraz na podporu vzdělávání (interní, tuzemské a zahraniční školení, účast na tuzemských a mezinárodních studii), možnost publikační činnosti, využití knihovny a archivu až 2,5 mil. vzorků, minimální administrativní zátěž, možná spolupráce s jinými patologickými pracovišti v mezinárodní síti Unilabs)
- 6 týdnů dovolené, stravenky, zvýhodněné volání a data pro zaměstnance i rodinné příslušníky
- Další benefity (vzdělávací programy, péče o zdraví a další nadstandardní benefity, lze vybrat dle vlastní potřeby)
- Možnost plného a částečného úvazku

Kontakt:

Mgr. Jiří Pavel, e-mail.: jiri.pavel@unilabs.com, mobil: +420 734 641 233

Primárně celé vzdělávání a jednotlivá témata *Public Health* vycházejí z dokumentů Světové zdravotnické organizace (WHO) a ASPHER s názvem Rámec kompetencí WHO-ASPHER pro pracovníky v oblasti veřejného zdravotnictví – *WHO-ASPHER Competency Framework for the Public Health Workforce*, které se postupně rozvíjejí. WHO ve spolupráci s ASPHER pravidelně aktualizuje doporučení pro vzdělávání v oboru veřejné zdravotnictví v evropském regionu. Poslední aktualizované verze jsou z roku 2020 a 2022, byly zpracovány ve spolupráci s Evropským centrem pro prevenci a kontrolu nemocí (ECDC) a obsahují rovněž doporučení toho, co by měly pregraduální i postgraduální programy v oboru veřejné zdravotnictví pokrývat v oblasti vzdělávání.

Nástavbové postgraduální studium veřejného zdravotnictví pro lékaře je připraveno v hybridní formě, v kombinaci prezenční výuky s e-learningem, modulový systém odpovídá evropskému standardu, obsahuje moduly povinné a zároveň moduly povinně volitelné, a to proto, aby se studující zaměřili na specifické oblasti veřejného zdravotnictví dle svého profesního zaměření a své pracovní perspektivy. Jde o směry ochrany a podpory zdraví, směr manažerský, směr pro práci ve veřejné správě a směr zaměřený na integraci zdravotní a sociální péče s důrazem na primární a komunitní péči.

Studium na ŠVZ bude zaměřeno především na praktické využití získaných teoretických znalostí a informací s důrazem na rozbor konkrétních situací z praxe, například v kurzech medicínského práva na konkrétní příklady z praxe včetně rozboru již existujících judikátů. Vzdělávání v ŠVZ samozřejmě operativně reflektuje aktuality v našem zdravotnickém systému. Primárním cílem vzdělávacích aktivit v rámci specializačního i celoživotního vzdělávání je změnit obecné vnímání toho, co je veřejné zdravotnictví a jaký význam má pro náš zdravotnický systém a jeho další posilování. Část zdravotnických pracovníků si pod pojmem veřejné zdravotnictví představuje pouze zdravotnický management a leadership, jiná skupina zdůrazňuje epidemiologii a hygienu, další část odborníků zdůrazňuje ekonomické vnímání zdravotnictví a jeho financování. K systematickému posilování zdravotnického systému s důrazem na zkvalitnění zdravotní péče i její bezpečí a se strategickým cílem zlepšování zdravotního stavu naší populace dle strategického záměru „Zdraví 2030“ je třeba komplexní přístup a samozřejmě dostatečné personální kapacity vybavené potřebnými kompetencemi pro realizaci v praxi. Důležité je tedy nevnímat *Public Health* po jednotlivých částech, ale v jeho komplexním multidisciplinárním pojetí. A právě takto je koncipován nový specializační kurz veřejné zdravotnictví, složený z 12 modulů – čtyř povinných a čtyř povinně volitelných z osmi nabízených, který zahájí Škola veřejného zdravotnictví IPVZ v pátek 22. září 2023. Vzdělávací program nástavbového oboru Veřejné zdravotnictví byl připraven v úzké spolupráci ŠVZ IPVZ s ČLK a reflektuje flexibilitu doporučenou ČLK. Pro zájemce, již by se chtěli zúčastnit pouze modulů, které jsou přínosné pro jejich praxi, bez nutnosti absolvovat celý předatestační program, je tato cesta otevřená. Pokud máte zájem o více informací, kontaktujte vedoucí ŠVZ IPVZ doc. MUDr. Alenu Petrákovou, CSc. (petrakov@ipvz.cz), která nový program se svým týmem připravila teoreticky i prakticky.

MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.

viceprezident České lékařské komory
viceprezident@clker.cz

hledá **PRIMÁŘE PRO OČNÍ ODDĚLENÍ**

Kde budete pracovat?

Na špičkovém pracovišti
s nejmodernějším vybavením.

Co od Vás očekáváme?

Zájem o pokračování a rozvoj špičkového
oddělení, pro které bude mít plnou podporu
vedení nemocnice.

Možnost rozvíjet operativu
i ambulantní část oddělení.

Bez čeho se neobejdete:

Praxe minimálně 10 let,
nutná pro primářskou licenci.



**MRKNĚTE SE S NÁMI NA NAŠI NABÍDKU,
DÁME KAFE A UVIDÍME!**

Pro více informací:
nabor@onmb.cz, tel.: 727 969 043



Fotbalisté skončili pátí na světě

Česká fotbalová reprezentace lékařů vybojovala na letošním mistrovství světa ve Vídni páté místo. Turnaje se zúčastnily výběry ze 24 zemí. Bývalí trojnásobní mistři světa zakončili „mundial“ s turnajovou bilancí čtyři výhry, jedna remíza a jedna prohra. Celkovým vítězem šampionátu se stalo mužstvo Irska před Velkou Británií, Polskem a Španělskem. Za českým výběrem skončily velké fotbalové země Německo, Brazílie, Argentina i Mexiko. O šampionátu jsme hovořili s MUDr. Vladimírem Teplanem, Ph.D., předsedou Czech National Medical Football Team.

Po několikaleté mezeře způsobené covidem a po minulém mistrovství, které se konalo v Argentíně a jež bylo spíše otevřeným mistrovstvím Ameriky, se nyní šampionát konal ve Vídni. Jaký byl? A vrátil se lékařský fotbal po letech k normálu?

Mistrovství světa lékařů ve fotbale se vrátilo po pěti letech do Evropy, poslední předchozí „evropské“ bylo totiž to pražské v roce 2018. Od té doby bylo dvakrát na americkém kontinentu, a hlavně se dva ročníky kvůli covidové pandemii vůbec nekonaly.

Letos se historicky zúčastnilo nejvíce zemí a hráčů, v hlavní kategorii bylo 24 týmů, v kategorii masters nad 45let 16 týmů a čtyři týmy v nové kategorii nad 60 let.

Bylo skvělé vidět, jak se základní myšlenka mistrovství „To share sport, friendship and to exchange experiences among international medical doctors“ opět probudila a celosvětově byl obrovský zájem o účast na šampionátu. Celkem do Vídně přijelo přes tisíc doktorů, a organizace byla tak velmi náročná. Výhodou bylo, že se všechny zápasy hrály ve sportovním areálu kousek od centra Vídně. Rakouským kolegům tak odpadla starost se zajištěním transportu z hotelů na zápasy. Polovina hřišť ovšem bohužel byla s nepříliš kvalitní umělou trávou, a to v kombinaci s únavou vedlo k několika zraněním, což nás limitovalo v rozhodujícím čtvrtfinálovém zápase. Příjemná byla naopak možnost podívat se, jak hrají ostatní týmy, a případně se tak



připravit na dalšího soupeře. Byla totiž velká neznámá, v jaké formě po tolika letech, co se šampionátu nezúčastnily, některé země přijedou.

Česká reprezentace skončila pátá. Přitom výsledky vypadají skvěle. Bilance čtyři výhry, jedna remíza a jedna prohra. Vítězství ve skupině. Porazili jste dvakrát Němce, Ukrajinu a Maďarsko. Remíza s Kolumbií, loňskými mistry světa, se také počítá. Skóre vypadá úchvatně – 15:6. Takže prohra s Británií, která je poslední roky tradičně velmi silná a jež prohrála až ve finále s Irskem, se zdá být jedinou kaňkou. V čem je

Británie lepší než my? A proč se už ve čtvrtfinále střetli dva vítězové skupin? To přece nebývá.

Prohra s Británií je skutečně jediná kaňka, která ale bohužel přišla v rozhodujícím zápase – ve čtvrtfinále. Dlouhodobě nám hra Británie nesedí, hodně střetů a silových soubojů, nakopávaných balonů, žádné velké fotbalové umění to od nich není, ale nám to bohužel nesedí. Třeba hra Maďarska, které je technicky lepší než Británie, nám vyhovuje mnohem víc. Systém turnaje byl při účasti 24 týmů rozlosován do šesti čtyřčlenných skupin, ze kterých postupovali vítězové a dva nejlepší týmy ze druhého místa. Proto na sebe už ve čtvrtfinále někteří vítězové skupin narazili. To, že to padlo na nás, je už otázka náhody a štěstí, nebo spíše smůly.

Jaká byla příprava před mistrovstvím? Jaký je tedy běžný fotbalový život v sezoně? Co budete mít na programu v následujících týdnech a měsících?

Během roku jsme se tradičně potkali na několika víkendových kempch po ČR a před samotným mistrovstvím absolvovali nominovaní hráči závěrečnou přípravu v Praze na Strahově. Letos plánujeme podobný model, ale je důležité, aby hráči, kteří na mistrovství pojedou, hráli po celou sezonu doma ve svých klubech a udržovali se ve formě. Podzimní sraz plánujeme na listopad v Uherském Hradišti a na jaře tři až čtyři víkendová soustředění. Také jsme dostali pozvání od polského týmu lékařů na sehrání přátelského zápasu, což by byla skvělá prověrka formy před samotným mistrovstvím. Poláci se letos zúčastnili vůbec poprvé a skončili na třetím místě.

Příští rok se turnaj uskuteční v červenci v Austrálii na Sunshine Coast. Bylo by krásné dosáhnout úspěchu v této pro nás exotické lokalitě a sama destinace je obrovskou motivací přes rok trénovat a udržovat se v kondici.

Už vloni byla patrná velká generační obměna v kádru. Jak se vyvíjí tvář týmu?

Loni bylo hodně nových hráčů, kteří neměli žádnou zkušenost s účastí na mistrovství. Letos už jsme byli jako tým zkušenější a bylo to na předváděné hře znát. Jsme rádi, že se noví hráči začlenili a aktivně se podílejí na chodu týmu a organizaci srazů.

Tvář týmu je myslím hodně pozitivní a všichni si cení, že mohou být jeho součástí. Osobně mě proto velmi mrzí, že to letos „necinklo“ a my jsme ty medaile nepřivezli.

Nabíráte nové členy? Co musejí splňovat? Kam se mají hlásit?

Určitě, kdyby byl mezi kolegy lékaři šikovný fotbalista, může se do týmu přihlásit (david.kalfert@fotbalmedic.cz). Podmínka je ukončené studium a věk nad 25 let. Horní věková hranice není.

Michal Sojka

Bilance českého mužstva

Skupina D

Česko-Německo 2:1 (1:1), branky: 3. Točík, 74. Hála - 37. Schäfer

Česko-Kolumbie 0:0

Česko-Ukrajina 5:1 (2:0), branky: 17. Bořke, 37. Mencil,

46. Bialek, 65. Chmela, 67. Točík

Pořadí ve skupině D: 1. Česko, 2. Německo, 3. Kolumbie,

4. Ukrajina

Čtvrtfinále

Česko-Velká Británie 0:2 (0:1)

O 5. až 8. místo

Česko-Německo 3:1 (2:1), branky 10. Hladiš, 36. Fiala,

45. Točík - 3. Schlawfe

Česko-Maďarsko 5:1 (1:1), branky 36. Hladiš, 60. Mencil,

66. Točík, 72. Bialek, 78. Šindelář - 43. Fazekas

Celkové pořadí 1. Irsko, 2. Velká Británie, 3. Polsko, 4. Španělsko,

5. Česko, 6. Maďarsko, 7. Švédsko, 8. Německo, 9. Argentina,

10. Brazílie, 11. Katalánsko, 12. Rakousko

Složení týmu Česka: Apostopoulos, Pavelka-Šedivý, Šindelář,

Chmela, Malý, Němec, Svoboda, Teplan, Čermák-Bořke, Hladiš,

Fiala, Vinkler, Buchvald, Hlouch, Kintr, Hála, Pšenička, Kočí,

Kysučan-Mencil, Nedvěd, Točík, Bialek, trenér Lukáš Trejtnar



Nemocnice Tábor a.s.

Hledáme lékaře se specializovanou způsobilostí v odbornosti:

Patologie, Psychiatrie a Neurologie

Kde zájemcům nabízíme:

- poskytnutí motivačního bonusu a příspěvku na náklady bydlení s podporou JČK až do výše 1,5 mil. Kč
- možnost kariérního růstu

Nabízíme:

- plný úvazek
- trvalý pracovní poměr
- rozsáhlou nemocniční knihovnu
- 5 týdnů dovolené (v případě Patologie a Psychiatrie 6 týdnů) + 2 dny sick days
- parkování v areálu nemocnice zdarma
- zvýhodněný mobilní tarif
- vlastní jídelna v areálu nemocnice, zvýhodněná strava

Informace o náborových programech a benefitech pro zaměstnance jsou k dispozici na stránkách nemocnice <https://www.nemta.cz/pro-odborniky/kariera/>

Bližší informace podá:

MUDr. Jana Chocholová -
člen představenstva,
tel. 777 140 384,
e-mail jana.chocholova@nemta.cz

Glatzová Iva -
vedoucí personálního oddělení,
tel. 605 236 271,
e-mail iva.glatzova@nemta.cz



Právní seminář ČLK za účasti soudce Ústavního soudu ČR

Lege artis a non lege artis • Svobodná vůle pacienta je prioritou • Právo na pravdivé a srozumitelné informace • Problematika tzv. náhradních matek • Stanovisko Evropského soudu pro lidská práva a Ústavního soudu k povinnému očkování

Právní seminář za účasti soudce Ústavního soudu JUDr. Jaromíra Jirsy pořádala Česká lékařská komora dne 1. června 2023. Semináře se účastnilo 200 posluchačů, byla tedy plná zasedací síň Domu lékařů. V dopoledním programu právního semináře vystoupili právníci komory advokáti JUDr. Jan Mach s tematikou právní odpovědnosti a vztahů mezi lékaři a pacienty i mezi lékaři navzájem a Mgr. Aleš Buriánek s problematikou pracovněprávních vztahů mezi zaměstnavateli a zaměstnanci ve zdravotnictví. V odpoledním programu vystoupila právnička komory advokátka MUDr. Mgr. Dagmar Záleská s příspěvkem na téma právních vztahů poskytovatelů zdravotních služeb a zdravotních pojišťoven. V 15 hodin se dostavil soudce Ústavního soudu JUDr. Jaromír Jirsa.

JUDr. Jaromír Jirsa je bývalý místopředseda Městského soudu v Praze a prezident Soudcovské unie, který se dlouhodobě zabývá problematikou práva ve zdravotnictví, nyní na úrovni Ústavního soudu. K jeho přednášce byla rovněž široká, velmi zajímavá a poutavá diskuse účastníků semináře na různá, někdy poměrně ožehavá a v právu nejasně řešená témata.

Dále uvedu alespoň některá zásadní stanoviska Ústavního soudu a Nejvyššího soudu ČR ke zdravotnické problematice, která byla na právním semináři přednesena.

Lege artis, ex ante, znalecké posudky

Podle konstantní judikatury Nejvyššího soudu ČR je třeba v trestním i v občanskoprávním řízení posuzovat vždy postup lékaře z pozice tzv. ex ante, jak se jevil stav nemocného v době, kdy lékař rozhodoval o dalším postupu a jaké měl lékař informace, nikoliv z pohledu tzv. ex post, kdy výsledek je již znám. Diagnostický omyl sám o sobě nelze považovat za postup non lege artis ani za nedbalost. Za chybný odborný postup a za nedbalost lze však považovat situaci, kdy lékař bezdůvodně nevyužije ke zjištění správné

diagnózy standardní prostředky, které má k dispozici.

Pokud při posuzování otázky, zda došlo, či nedošlo k odbornému pochybení, si znalecké posudky vzájemně odporují a ani výsledkem znalců se soudu nepodaří dosáhnout shodného stanoviska, pak v **trestním řízení** je třeba, podle nálezů Ústavního soudu, vycházet z ústavní zásady presumpce nevinoty, tedy in dubio pro reo – v **pochybnosti pro obviněného** a rozhodnout ve prospěch obviněného. V občanskoprávním řízení tato zásada ovšem neplatí a soud se bude muset rozhodnout, kterému ze

znaleckých posudků a názorů dá přednost, a své rozhodnutí logicky a přesvědčivě odůvodnit.

Svobodná vůle pacienta je rozhodující

Jak podle Úmluvy o lidských právech a biomedicíně, tak podle zákonů České republiky, svobodná vůle pacienta má přednost před ochranou jeho zdraví i života. **Nelze tedy uplatňovat paternalismus lékaře, kdy by proti vůli pacienta rozhodl** například o podání krevní transfuze, hospitalizaci, amputaci, operaci nebo jiném zákroku, pokud pacient s takovým postupem nesouhlasí, a to i za cenu závažné újmy na zdraví nebo i úmrtí. **Pacienta lze přesvědčovat, nikoliv nutit, a je-li svéprávný a schopný platného rozhodování o sobě, je třeba jeho vůli respektovat.** Samozřejmě je třeba prokazatelně pacienta poučit o možných následcích, včetně možného úmrtí nebo závažné újmy na zdraví, a toto poučení dokumentovat formou negativního reverzu – informovaného nesouhlasu, který je pacient povinen podepsat. Pokud by podpis odmítl, je třeba stejně reverz sepsat a podepíše jej lékař a alespoň jeden svědek. Platný informovaný nesouhlas je třeba respektovat, i kdyby měl za následek závažnou újmu na zdraví pacienta nebo jeho úmrtí. Toto

se týká ovšem zletilého, svéprávného pacienta způsobilého o sobě rozhodovat. **U nezletilých pacientů se naopak neodkladná péče poskytne vždy bez ohledu na stanovisko jeho zákonných zástupců i samotného pacienta.**

Příčinná souvislost mezi odborným pochybením a následkem. Náhrada za ztrátu šance?

Zajímavá je otázka, zda za situace, kdy je sice prokázáno odborné pochybení poskytovatele zdravotní služby, ale není prokázána příčinná souvislost mezi tímto odborným pochybením a újmu na zdraví pacienta (tedy nelze prokázat, že pokud by postup byl správný, pacient by újmu neutrpěl), by poskytovatel zdravotních služeb měl uhradit pacientovi nemajetkovou újmu, tedy bolestné, a ztížení společenského uplatnění z důvodu tzv. ztráty šance, tedy proto, že kvůli chybnému postupu lékaře měl pacient menší šanci na úspěch léčby, byť není jisté, že by újmu neutrpěl. Příčinná souvislost přitom musí být prokázána podle judikatury Nejvyššího soudu ČR s vysokou mírou pravděpodobnosti hraničící s jistotou. Pokud tato podmínka splněna není, **je otázkou, zda ztráta šance nebo omezení**

šance na lepší zdravotní stav je důvodem k náhradě nemajetkové újmy. K této otázce Ústavní soud zaujal stanovisko, že je povinností Nejvyššího soudu ČR vyjádřit se v širším kolegiu (tzv. velkém senátu) k této otázce a zvážit, zda má, či nemá být za ztrátu šance nebo menší šanci na uzdravení poskytována náhrada nemajetkové újmy. Nejvyšší soud ČR ve velkém senátu dospěl k závěru, že závazek poskytovatele zdravotní péče k povinnosti hradit újmu na zdraví pacienta pouze na základě teorie ztráty šance, tj. bez dostatečně zřejmé příčinné souvislosti mezi jeho jednáním (či opomenutím) a škodlivým následkem, je v rozporu s ústavním pravidlem, že nikdo nesmí být nucen činit, co zákon neukládá. Porušení povinnosti poskytovatele postupovat tzv. lege artis však může být zásahem do osobnostních práv pacienta, odčinitelným nikoliv náhradou dílčích nároků na náhradu nemajetkové újmy, nýbrž přiměřeným zado- stiučiněním podle ustanovení na ochranu osobnosti, bez ohledu na to, zda ve výsledku došlo k újmě na zdraví. Tento nárok však, podle názoru Nejvyššího soudu ČR, nenáleží pozůstalým po pacientovi (rozhodnutí Nejvyššího soudu ČR – velkého senátu sp.zn.: 31 Cdo 2376/2021 ze dne 9. 2. 2022).

Inzerce



Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.

přijme lékaře NEONATOLOGA na Dětské oddělení:

Neonatolog - vedoucí novorozeneckého úseku s JIP intermediárního typu

Požadujeme:

- atestaci z neonatologie

Nabízíme:

- náborový příspěvek z dotačního programu Jihočeského kraje 1,5mil Kč
- vysoce nadstandardní mzdové podmínky
- možnost dalšího odborného růstu na výborně vybaveném pracovišti
- možnost získání bytu
- 5 týdnů dovolené
- příspěvek na penzijní připojištění
- další benefity na www.nemjh.cz

Nástup dle dohody

Kontakt: prim. MUDr. J. Rytíř, 384 376 126, rytir@nemjh.cz







OBLASTNÍ NEMOCNICE PŘÍBRAM, a. s.



přijme lékaře:

- ARO • ONKOLOGIE • NEUROLOGIE
- INTERNÍ JIP • PSYCHIATRIE
- REHABILITACE

Nabízíme:

- motivační finanční ohodnocení
- perspektivní a stabilní zaměstnání v akreditované nemocnici
- podporu vzdělávání financované zaměstnavatelem
- pestrá škála zaměstnaneckých benefitů
- dotované stravování
- možnost ubytování
- možnost parkování v areálu
- nástup možný ihned

Přijďte se k nám podívat, rádi Vás s našimi pracovišti seznámíme a zodpovíme Vaše otázky.

Kontakt: personální oddělení
Tel.: 318 641 161 nebo 318 641 134,
e-mail: kvetuse.kucerova@onp.cz

Více na
www.nemocnicepribram.cz
v sekci Kariéra

Pokyn „DNR“ – „Neresuscitovat“

Ústavní soud se v současné době zabývá přezkoumáním rozsudku Nejvyššího soudu ČR týkajícího se případu, kdy lékařka dala do zdravotnické dokumentace pacientky pokyn DNR (do not resuscitate), tedy neresuscitovat, za situace, kdy pacientka již byla převedena pouze na paliativní péči a nebylo vhodné prodlužovat její utrpení. Poté došlo k selhání srdce a nebyla provedena kardiopulmonální resuscitace, což se stalo předmětem žaloby pozůstalých. Nejvyšší soud ČR, rovněž s využitím doporučení České lékařské komory o přechodu z intenzivní péče na péči paliativní, rozhodl, že takový postup není porušením profesních povinností poskytovatele zdravotních služeb. Nyní je tento případ předmětem přezkumu Ústavním soudem. V této souvislosti poukázal soudce Ústavního soudu, že v obecné rovině není možné v těchto případech zcela rezignovat na tzv. participační právo pacienta, je-li schopen se vyslovit, ani na právo, které mají osoby blízké pacientovi, aby se k případu vyjádřili a lékař vzal jejich vyjádření v úvahu.

Česká lékařská komora doporučuje v zápisích ve zdravotnické dokumentaci pokyn „DNR“ nebo „Neresuscitovat“ neuvádět. Spíše lze uvést pokyn k poskytování výlučně paliativní péče. Ani soudce Ústavního soudu nezastává názor, že by se měl v beznadějných případech za každou cenu prodlužovat život a tím vlastně též utrpení nemocného, ale s pacientem, popřípadě s jeho blízkými oprávněnými k vyslovení zástupného souhlasu, by to mělo být projednáno.

K Metodice Nejvyššího soudu ČR k náhradě újmy na zdraví

K Metodice Nejvyššího soudu ČR k náhradě bolestného a ztížení společenského uplatnění, případně další nemajetkové újmy, citoval soudce Ústavního soudu náleží týkající se možnosti používání uvedené metodiky při rozhodování o výši náhrady nemajetkové újmy. Upozornil na skutečnost, že náleží Ústavního soudu jednoznačně hodnotit jako zcela nesprávnou praxi, kdy soudce převezme „výpočet“ provedený znalcem podle Metodiky Nejvyššího soudu ČR k náhradě nemajetkové újmy a tento výpočet promítne bez dalšího do rozsudku. Takový postup je zjevně nesprávný. **Znalec nemá činit žádné výpočty, ale má pouze označit pro potřeby soudu, jakou újmu utrpěl pacient, jaké utrpěl bolesti, jak je postižen pro svůj další život** v trvalých omezeních, případně jakou další nemajetkovou újmu v souvislosti s lé-



kařským pochybením utrpěl, a je věcí soudu, aby rozhodl o výši náhrady, aniž by přejímal „výpočet znalce“.

K zástupnému souhlasu, ale i nesouhlasu

K otázce zástupného souhlasu osob blízkých pacientovi a případu, kdy pacient je ve zdravotním stavu, kdy není schopen sám učinit rozhodnutí, bylo konstatováno, že osoby, které pacient určil (osoby určené pacientem mají vždy přednost před jinými blízkými osobami při rozhodování), nebo pokud pacient žádné osoby neurčil, pak osoby uvedené v občanském zákoníku mají právo za pacienta vyslovit informovaný souhlas s určitými lékařskými výkony, které jsou doporučeny a měly by být provedeny a k nimž již pacient nemůže dát svůj informovaný souhlas. Otázkou však je, zda, pokud je třeba poskytnout pacientovi některé neodkladné zdravotní služby k záchraně jeho života nebo k ochraně před závažnou újmu na zdraví, a blízké osoby naopak odmítnou dát souhlas a nabízejí informovaný nesouhlas, je, či není poskytovatel zdravotních služeb povinen respektovat informovaný nesouhlas osob blízkých pacientovi, které jinak poskytují informovaný souhlas. K této otázce, jež není zatím našim zákonem o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování výslovně řešena, zaujal soudce Ústavního soudu následující stanovisko:

Je-li pacient v natolik špatném stavu, že nevnímá a nemůže dát informovaný souhlas nebo nesouhlas se zákrokem, je třeba nejprve zkontrolovat, zda neučinil dříve vyslovené přání podle § 36 zákona o zdravotních službách. Neexistuje-li dříve vyslovené přání, je třeba vycházet z obecného pravidla § 98 občanského zákoníku, podle kterého platí, že nemůže-li

člověk udělit souhlas pro neschopnost projevit vůli, byť jen přechodnou, vyžaduje se souhlas osob blízkých. Souhlas či nesouhlas blízké osoby je přitom nutné posuzovat obdobnými měřítky jako u pacienta samotného, byť obezřetněji. Klíčové je, že i u pacientů samotných platí pravidlo § 38 odstavec 1 písm. c) zákona o zdravotních službách, umožňující léčit i bez souhlasu pacienta. Jde-li o případ, kdy je třeba pacientovi poskytnout neodkladné zdravotní služby vedoucí k záchraně jeho života nebo zamezení vážné újmy na zdraví a pacientův zdravotní stav neumožňuje platné rozhodnutí, lze postupovat i bez jeho souhlasu a poskytnout mu nezbytné zdravotní služby. Typicky jde o případy zranění při autonehodě, bezvědomí atd. Například u případu amputace končetiny je tedy na lékaři, zda usoudí, že z pohledu lege artis se jedná o neodkladnou zdravotní službu vedoucí k záchraně života nebo zamezení vážné újmy na zdraví. Usoudí-li tak, nemusí vyžadovat souhlas blízké osoby a může zákrok provést i přes nesouhlas blízké osoby, byť by nabýzela tzv. negativní reverz. Usoudí-li však naopak, že se o případ neodkladné zdravotní služby nejedná, je třeba postupovat v souladu s projevenou vůlí osoby blízké, která může projevit i vůli negativní.

Pro danou situaci by patrně bylo možno využít též článku 6 Úmluvy o lidských právech a biomedicině, týkajícího se ochrany osob neschopných dát souhlas. Podle článku 6 odstavce 5 této úmluvy lze zástupný souhlas kdykoliv odvolat, je-li to v nejlepším zájmu dotčené osoby.

K otázce práva rodičů a dalších blízkých osob na účast při poskytování zdravotních služeb nezletilému pacientovi, se soudce Ústavního soudu ČR vyslovil takto:

Metodická opatření a návody řadí judikatu-

ra Nejvyššího soudu ČR do kategorie vnitřních předpisů sloužících ke konkretizaci nebo výkladu obecně závazných předpisů vyšší právní síly, zejména zákonů a vyhlášek za splnění požadavků, že nevybočují z mezí daných těmito obecně závaznými předpisy, tedy že nemohou být s těmito předpisy v rozporu. Vzhledem k tomu, že tyto předpisy vydává orgán odvozující tuto pravomoc ze svého nadřízeného postavení vůči ostatním orgánům v rámci celého resortu, mají tyto předpisy charakter doplňujících interních předpisů bez obecně závazného charakteru. Nejde o obecně závazné právní předpisy.

Přítomnost rodičů při poskytování zdravotních služeb nezletilým v zásadě možná je, zákon s tím počítá při běžných zákrocích, jako je vyšetření, šití, ale je třeba brát v úvahu ustanovení § 28 odstavce 3 písm. e) zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, podle kterého **toto právo má pacient tehdy, nenaruší-li přítomnost těchto osob poskytnutí zdravotních služeb. Bude-li tedy osoba (rodič, příbuzný, blízká osoba) agresivní, hysterická a bude-li ztěžovat výkon, může být její přítomnost u zákroku omezena (vyloučena). Dále bude záležet na podrobné úpravě přítomnosti příbuzných ve vnitřním řádu nemocnice** a případně přicházejí v úva-

hu i přísné hygienické předpisy pro zajištění sterility prostředí.

Právo pacientů a blízkých osob na srozumitelné a pravdivé informace

K tzv. participačním právům pacientů a blízkých osob podílet se na informování a rozhodování o zdravotní péči soudce Ústavního soudu zdůraznil, že zákon klade důraz na srozumitelnost vysvětlení. **Vysvětlovací povinnost není splněna podpisem nesrozumitelné písemnosti.** Vysvětlovat nemusí vždy jen lékař, ale i jiné povolání osoby, v některých případech může být vhodný i nemocniční kaplan nebo zdravotník s odpovídajícími komunikačními dovednostmi. **Odborné informace musí však vždy podat zdravotnický pracovník způsobilý poskytnout příslušný lékařský nebo jiný zdravotní výkon. Je-li porušena vysvětlovací povinnost ze strany poskytovatele zdravotních služeb, může se pacient domáhat satisfakce, a to i v penězích, byť by nebyl poškozen na zdraví, ale pouze na svých právech.**

V této souvislosti bylo poukázáno i na případ nevhodného postupu poskytovatele lůžkových zdravotních služeb, kdy příbuzní

pacientky, která trpěla patrně nevléčitelnou nemocí, byli vždy při návštěvě pacientky po každé jiným lékařem, aniž bylo známo, kdo je ošetřující lékař pacientky, informování o tom, že „stav je stabilizovaný“, aniž byla poskytnuta informace o tom, že zdravotní stav pacientky je nevléčitelný a blíží se její úmrtí. Až přibližně týden před úmrtím pacientky náhodně sloužící lékařka informovala příbuzné o tom, že pacientce zbývá pravděpodobně týden života a bylo by vhodné, aby se s ní osoby blízké rozloučily, což pro ně byla velmi překvapivá, nečekaná informace, neboť o tom, že stav pacientky je nevléčitelný, vůbec informování nebyli. To je případ hrubého porušení participačních práv, kdy lékaři komunikovali s blízkými osobami pacientky tak, že o podstatě onemocnění, diagnóze a prognóze vůbec neinformovali a odbyli je tím, že „stav je stabilizovaný“.

Podle zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování má pacient právo na ošetřujícího lékaře, který navrhuje, koordinuje, poskytuje a vyhodnocuje individuální léčebný postup u konkrétního pacienta a koordinuje poskytování dalších potřebných zdravotních služeb. V případě nelékařské zdravotní

Inzerce

MINISTERSTVO PRÁCE A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ nabízí pracovní pozice:



POSUDKOVÝ LÉKAŘ v posudkové komisi MPSV. Podmínky: VŠ vzdělání na lékařské fakultě (6letý st. program) a specializovaná způsobilost v některém z oborů specializačního vzdělávání lékařů s výjimkou oborů hygiena a epidemiologie, klinická biochemie, lék. genetika, lék. mikrobiologie, patologie a soudní lékařství.

Aktuálně hledáme posudkové lékaře do Prahy (úvazek 1,0 a 0,2), Ústí nad Labem (0,4), Brna (0,2) a Ostravy (0,4).

KONCEPČNÍ PRACOVNÍK LPS – specializované činnosti zaměřené zejm. na koncepční úkoly pro účely legislativních úprav, sledování a analýzy vývoje posuzování ve všech soc. subsystémech. Podmínky: VŠ vzdělání na lékařské fakultě (6letý st. program) a specializovaná způsobilost v některém z oborů specializačního vzdělávání lékařů.

Nabízíme: PP na dobu neurčitou, i kratší pracovní úvazek, nadstandardní platové ohodnocení (dle započítatelné praxe od 49 580 Kč do 67 230 Kč, osobní příspěvek, zvláštní příspěvek, mimořádné odměny), homeoffice, hrazené vzdělávání, a další zaměstnanecké benefity (FKSP, dětská skupina, příspěvek na stravování).

Bližší informace získáte na e-mailu:
klara.sottnerova@mpsv.cz nebo na tel. 773 744 232

NEMOCNICE ZNOJMO,
příspěvková organizace
MUDr. Jana Janského 2675/11, 669 02 Znojmo



Přijmeme zaměstnance/zaměstnankyni do pracovního poměru na pozici:

- + primář/ka ORL a chirurgie hlavy a krku
- + lékař/ka ORL a chirurgie hlavy a krku se specializovanou způsobilostí
- + lékař/ka Oddělení radiační a klinické onkologie
- + lékař/ka Očního oddělení
- + lékař/ka Infekčního oddělení
- + lékař/ka Chirurgického oddělení

Nabízíme:

- náborový příspěvek dle délky praxe
- akreditovaná pracoviště
- moderně vybavená pracoviště
- maximální podporu vzdělávání, možnost absolvovat odborné stáže,
- 5 týdnů dovolené + sickday
- širokou nabídku benefitů a výhod pro zaměstnance,
bližší informace na www.nemzn.cz/kariera/benefit/

Nástup možný ihned nebo dle dohody.

Bližší informace:

MUDr. Martin Kašpar, náměstek pro léčebně preventivní péči
martin.kaspar@nemzn.cz | tel.: 603 766 682 | www.nemzn.cz

péče může být ošetřujícím zdravotnickým pracovníkem i jiný zdravotnický pracovník než ošetřující lékař (§ 3 odstavec 2 zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování č. 372/2011 Sb. v platném znění). **Pokud tedy poskytovatel zdravotní služby neurčí konkrétního ošetřujícího lékaře při poskytování lékařské zdravotní péče a o pacientovi rozhoduje pokaždé jiný lékař, který „náhodou slouží“, a tento lékař také shora uvedeným způsobem nevhodně komunikuje s osobami blízkými pacientovi, jde o porušení zákona.** Proto také u klinických oborů jakékoliv směnné služby lékařů, které by znemožňovaly zákonem stanovenou činnost konkrétního ošetřujícího lékaře u konkrétního pacienta, by patrně byly porušením zákona.

Znalecký posudek není nadřazeným důkazem

Ke znaleckým posudkům, které jsou podkladem pro rozhodnutí soudu, Ústavní soud konstatuje, že znalecký posudek je nutno hodnotit stejně pečlivě jako každý jiný důkaz, ani on a priori **nepožívá větší důkazní síly** a musí být podrobován všestranné prověrce nejen právní korektnosti, ale i věcné správnosti. Hodnotit je třeba celý proces utváření znaleckého posudku, včetně přípravy znaleckého zkoumání, opatrování podkladů pro znalce, průběh znaleckého zkoumání, věrohodnosti teoretických východisek, jimiž znalec odůvodňuje své závěry, spolehlivosti metod použitých znalcem a způsobu vyvozování jeho závěrů. Z toho vyplývá i povinnost znalce dříve, než vypracuje znalecký posudek, získat informace o tom, za jakých podmínek lékař, jehož práci posuzuje, pracoval, jaké měl k dispozici personální, věcné a technické vybavení a jaké byly jeho časové možnosti a měl by vzít v úvahu i stanovisko samotného lékaře, aby odůvodnil svůj postup, i případné stanovisko jeho nadřízeného lékaře. Podle zákona je třeba **brát při posuzování činnosti lékaře v úvahu konkrétní podmínky a objektivní možnosti tak, jak to potvrdil i nález Ústavního soudu sp. zn.: Pl. ÚS 1/12.**

Problematika tzv. náhradních matek

Poměrně velká diskuse se rozpoutala kolem otázek daných samotnými posluchači semináře a týkajících se tzv. náhradních matek, které za úplatu „poskytnou porod dítěte“, ač taková matka není genetickou matkou plodu, zejména za situace, kdy dojde k nějaké kritické komplikaci. Lékaři poukazovali na situace, kdy náhradní matka (která se někdy náhradním mateřstvím trochu živí nebo přizívuje) je in-

formována o tom, že je třeba v zájmu ochrany plodu provést císařský řez. Tento výkon odmítá i po poučení, že může dojít k těžkému poškození plodu s doživotními následky. Nechce mít „rozřezané břicho“ a osud plodu je jí lhostejný. Podle názoru soudce Ústavního soudu taková osoba, která z malicherných důvodů odmítne postupy směřující k ochraně plodu před závažnou újmou, může být odpovědná za újmu na zdraví budoucího dítěte, ke které by došlo v příčinné souvislosti s odmítnutím provedení císařského řezu. Šlo by především o odpovědnost občanskoprávní. K této otázce měli lékaři doplňující dotazy, že je sice hezké, že by bylo možno po zpravidla nemajetné osobě požadovat náhradu nemajetkové újmy za závažné, někdy doživotní poškození plodu bezdůvodným odmítnutím císařského řezu, ale je spíše otázkou, zda skutečně jsou lékaři povinni respektovat, i za cenu závažného poškození plodu, stanovisko rodičky odmítající císařský řez. Je skutečností, že zákon v ČR ohledně náhradního mateřství důsledně mlčí, a tato praxe, ač je všeobecně známo, že je trpěna, probíhá bez jakýchkoliv zákonných pravidel. Protože však k provedení císařského řezu u pacientky, která je svéprávná a schopná o sobě rozhodovat, potřebuje poskytovatel zdravotních služeb její informovaný souhlas a pacientka je oprávněna po náležitém poučení o možných důsledcích dát i informovaný nesouhlas, nezbyde než její odmítnutí respektovat s případnými právními důsledky vůči její osobě, pokud z důvodu jejího odmítnutí císařského řezu došlo k závažné újmě na zdraví budoucího dítěte.

K povinnému očkování

K podmínkám uplatnění tzv. výhrady svědomí vůči povinnosti očkování bylo poukázáno na nález Ústavního soudu ze dne 27. 4. 2021. K uplatnění tzv. sekulární výhrady svědomí vůči povinnosti očkování nestačí samotný poukaz na subjektivní přesvědčení zákonného zástupce dítěte, které z takového důvodu nemá být přijato do mateřské školy, nýbrž prokázání, že taková výhrada je založena na objektivně prokazatelných důvodech. Posouzení těchto důvodů je úkolem orgánů veřejné moci, které vycházejí z požadavků:

- prokázání ústavní relevance tvrzení obsažených ve výhradě svědomí v porovnání s tím, jaký následek nepodrobení se očkovací povinnosti bude mít;
- naléhavosti důvodů, jež na podporu své výhrady nositel základní svobody nebo jeho zákonný zástupce v konkrétním případě uvádí;

- trvalosti, konzistentnosti a přesvědčivosti tvrzení;

- zvážení společenských dopadů, jež může v konkrétním případě uznána takzvaná sekulární výhrada svědomí mít, vzhledem k dosažené míře tzv. proočkovánosti obyvatelstva (sociální solidarita) proti přenosným nemocem a aktuální epidemiologické situaci.

K povinnému očkování z pohledu práva na soukromí poukázal soudce Ústavního soudu na rozsudek tzv. velkého senátu Evropského soudu pro lidská práva ve věci Vavříčka a ostatní proti ČR ze dne 8. 4. 2021 čj.: 47621/13. **Velký senát Evropského soudu pro lidská práva rozhodl 16 hlasy proti jednomu, že Česká republika nepřekročila svůj prostor pro uvážení při nastavení systému povinného očkování dětí.** Dále shledal, že v případě prvního stěžovatele, kterému byla pro nenaočkování jeho dětí uložena pokuta, a ostatních stěžovatelů, již nebyli pro nepodstoupení povinného očkování přijati do mateřské školky, nedošlo k porušení jejich práva na ochranu soukromého života dle článku 8 úmluvy. Námitky na porušení práva na svobodu myšlení a svědomí označil většinou hlasů za neslučitelné s úmluvou, neboť kritické názory stěžovatelů vůči očkování nepovažoval za přesvědčení chráněné článkem 9 úmluvy. Námitky na porušení práva na vzdělání ve smyslu článku 2 protokolu č. 1 nepovažoval 16 hlasy proti jednomu za nutné posoudit, vzhledem k závěrům učiněným na poli článku 8 úmluvy.

K očkování dítěte tetanem po úrazu poukázal soudce Ústavního soudu na usnesení Ústavního soudu ze dne 19. 1. 2021. **Ústavní soud tímto usnesením odmítl ústavní stížnost matky na svobodu myšlení a svědomí zaručený článkem 15 odstavce 1 Listiny s tím, že její dítě bylo očkováno proti tetanu bez souhlasu a proti vůli matky.** Ústavní soud poukázal na skutečnost, že stěžovatelka v tomto směru nepředložila žádnou podrobnější argumentaci, kterou by Ústavní soud seznámila se stavem svého myšlení a svědomí a s důvody, které ji k odmítnutí očkování svého dítěte v situaci, kdy v důsledku poranění existuje důvodná obava o nákaze tetanem, vedou. Poukázal rovněž na rozsudek Krajského soudu v Praze ze dne 23. 11. 2021, podle kterého **v každé věci nezletilého dítěte je třeba se vždy prioritně zabývat nejlepším zájmem tohoto dítěte, jak ukládá článek 3 odstavec 1 Úmluvy o právech dítěte**, jímž je zvlášť při vážném duševním postižení nezletilého

a umístění v ústavní péči jeho ochrana před nálezem koronavirem. Jinými slovy – není namístě vést právní polemiku o záležitostech dítěte běžných a nikoliv běžných, ale neprodleně o návrhu poručníka rozhodnout a očkování umožnit. **K tomu Ústavní soud poznamenává, že vakcinaci lze primárně považovat za přínosnou, nebude-li tato skutečnost vyvrácena či alespoň relevantním způsobem zpochybněna, aniž by do té doby měl právě tuto otázku každý soud podrobovat přezkumu v každém jednotlivém případě** (usnesení Ústavního soudu ze dne 24. 8. 2021, body 18–20).

Nález k povinnému členství v profesních komorách

Soudce Ústavního soudu JUDr. Jaromír Jirsa zmínil i některé starší a stále platné nálezy Ústavního soudu, například k povinnému členství lékařů v České lékařské komoře. V případě návrhu na zrušení povinného členství lékařů v České lékařské komoře zaujal Ústavní soud jednoznačné stanovisko, že nejde v žádném případě o situaci, kdy by někdo byl nucen být členem organizace (spolku), ač členem takového spolku být nechce. V daném

případě nejde o dobrovolný spolek, ale zákonnou povinnost jako součást výkonu profese být členem profesní komory zřízené zákonem a podléhat její disciplinární kompetenci i kompetencím, které zákon stanoví. Jde tedy o zákonnou povinnost spojenou s výkonem určité profese, stejně jako je tomu v dalších demokratických právních státech, kde profesní komory v některých případech, pokud jde o etiku a odbornost svých členů, nahrazují výkon státní správy a samy dbají na odbornost a etiku výkonu příslušného povolání.

Postup lege artis má přednost před regulačními omezeními

Byla zmíněna i judikatura Ústavního soudu, podle které postup lékaře na náležitě odborné úrovni má přednost před regulacemi úhrady péče a tam, kde by neprovedením potřebných výkonů nebo vyžádaných zdravotních služeb, případně nepředepsáním léků, hrozila pacientovi újma a lékař by rozhodl o postupu, který je na náležitě odborné úrovni, nelze formou regulací lékaře nutit k tomu, aby postupoval non lege artis. **Je-li prokázáno, že při dodržení regulačních mechanismů by nemohl lé-**

kař poskytovat svým pacientům péči na náležitě odborné úrovni, je třeba regulaci neuplatnit (nález Ústavního soudu Pl. ÚS 19/13).

Na předmětný seminář, zejména pak diskusi účastníků se soudcem Ústavního soudu, jsme obdrželi pozitivní ohlasy od přítomných účastníků. V porovnání s webinářem, který se konal také za účasti soudce Ústavního soudu JUDr. Jaromíra Jirsy a právníků České lékařské komory v době pandemie covidu-19, kdy nebylo možno uskutečnit seminář prezenční formou, bylo zřejmé, že diskuse, která je vedena takto přímo „z očí do očí“ mezi přednášejícími a posluchači, je mnohem přínosnější než případná diskuse při webináři nebo pouhé odpřednášení dané tematiky bez diskuse, jak se to někdy děje. Domnívám se, že v daném případě diskuse byla zajímavou informací nejen pro přítomné posluchače, ale byla i zajímavou „zpečnou vazbou“ pro samotného soudce Ústavního soudu, který se již dlouhodobě problematikou práva ve zdravotnictví zabývá.

JUDr. Jan Mach, advokát
ředitel právní kanceláře ČLK

Inzerce

Hledá se LÉKAŘ zapálený do plicního!

EUC Kliniky v Brně, Č. Budějovicích, Praze, Slaném a Ostravě přijmou pneumologa

Jste plicní lékař/ka a přemýšlíte o profesní změně? Připojte se k nám do týmu. Podporujeme **rovnováhu mezi profesí a soukromým životem**. Rádi vyhovíme i vašim **individuálním požadavkům**, pomůžeme vám s relokací nebo se vám **přizpůsobíme v délce úvazku**. Nabízíme samozřejmě dobré finanční podmínky, 6 týdnů pracovního volna a řadu dalších benefitů, ale vím, že stejně důležité je, abyste se **u nás v práci cítili dobře**.



kariera@euc.cz | 800 400 100 | karieraveuc.cz

Vy se ptáte, právník odpovídá



Dočasné propuštění pacienta z hospitalizace

Nedávno se na mne obrátil pacient s žádostí, zda by mohl být z osobních důvodů dočasně propuštěn z hospitalizace. Jak mohu v těchto případech jako ošetřující lékař postupovat?

Předně je nutno uvést, že nikdo nemůže být proti své vůli nucen k setrvání ve zdravotnickém zařízení, vyjma případů, které výslovně stanoví zákon v rámci hospitalizace bez souhlasu pacienta (blíže ust. § 38 a násl. zákona o zdravotních službách).

Žádá-li pacient o přerušeni hospitalizace, vždy je potřeba

po odborné stránce zohlednit jeho aktuální zdravotní stav a zejména rizika, kterým bude pacient z medicínského pohledu vystaven v případě dočasného propuštění z hospitalizace na propustku. V těchto případech se jedná vždy o ryze individuální odborné rozhodnutí ošetřujícího lékaře, který musí zohlednit důvody hospitalizace, aktuální zdravotní stav pacienta, možné komplikace, ale i důvody, pro které pacient o dočasné propuštění z hospitalizace žádá. Nepochybně bude jiný přístup k pacientovi, u něhož je důvodem žádosti o dočasné propuštění například neodkladně plánované jednání v řádu několika hodin, oproti žádosti pacienta, který se dožaduje propuštění z důvodu účasti na sportovním utkání.

V obou případech je samozřejmě nezbytné zohlednit výše uvedené skutečnosti, které ošetřující lékař zaznamená do zdravotnické dokumentace pacienta se současnou poznámkou a důvodem, pro který pacient o dočasné propuštění žádá. Zápis do zdravotnické dokumentace pacienta je nezbytný ve všech případech, a to bez ohledu na rozhodnutí ošetřujícího lékaře, zda s dočasným propuštěním pacienta souhlasí, či nikoliv.



Ilustraci foto: shutterstock.com

V případech, kdy z odborného hlediska dočasné propuštění pacienta není vyloučeno, doporučujeme vedle zápisu do zdravotnické dokumentace uvést i časové rozmezí a rovněž i pacienta poučit, jak by se měl vzhledem ke svému zdravotnímu stavu chovat, zapsat případná omezení a další doporučení, přičemž je žádoucí, aby pacient toto poučení podepsal.

Naopak v případech, kdy ošetřující lékař s žádostí pacienta o dočasné propuštění vzhledem k jeho aktuálnímu zdravotnímu stavu nesouhlasí, sdělí pacientovi důvody, a bude-li pacient přesto trvat na propuštění, je nezbytné, po náležitém poučení zahrnující informace o rizicích spojených s přerušeni hospitalizace, jakož i informace o tom, jak se má pa-

cient mimo zdravotnické zařízení chovat, aby toto poučení bylo rovněž zaznamenáno do zdravotnické dokumentace pacienta, sepsat tzv. negativní reverz, který umožní pacientovi zdravotnické zařízení dočasně opustit na vlastní odpovědnost.

Z hlediska úhrad zdravotní péče lze pro úplnost obecně upozornit na skutečnost, že propuštění pacienta na propustku během hospitalizace nelze vykazovat v prvních a posledních třech dnech hospitalizace s výjimkou případného překladu pacienta z důvodu náhlé změny zdravotního stavu (blíže metodika pro pořizování a předávání dokladů).

Případy dočasného propuštění pacienta z hospitalizace na propustku budou spíše ojedině-

Inzerce

VZDĚLÁVÁNÍ

Pojďte s námi růst!



lými, avšak lze se s nimi v praxi nepochybně setkat, přičemž postup ošetřujícího lékaře se vždy bude odvíjet od individuálních skutečností, ať již odborného charakteru (závažnost zdravotního stavu pacienta), či případných obecných důvodů, které pacienty k těmto žádostem vedou. V některých případech může rozhodnutí ošetřujícího lékaře pacientovi vyhovět vycházet z pochopení životní situace pacienta, ale vždy by si měl být lékař vědom případných rizik a možných komplikací, kdy odborný závěr by měl vždy převažovat nad osobními potřebami pacienta, a to bez ohledu na skutečnost, zda pacient s lékařem souhlasí, či nikoliv, neboť v případě komplikací bude pohlíženo pouze na odborné rozhodnutí ošetřujícího lékaře, nikoliv na jeho snahu lidsky pacientovi vyhovět.

Možnost dočasného propuštění pacienta z hospitalizace na propustku by měla být dána spíše výjimečně s ohledem na podstatu hospitalizace

Označení vozidla lékaře konajícího návštěvní službu

Za jakých podmínek mohou jako praktická lékařka pro děti a dorost využívat označení vozidla „Lékař ve službě“?

Označení „Lékař ve službě“ (dále jen označení) je vymezeno v příloze č. 13 vyhl. č. 294/2015 Sb., kterou se provádějí pravidla provozu na pozemních komunikacích, v platném znění přičemž toto označení mohou využívat praktičtí lékaři a praktičtí lékaři pro děti a dorost. Předmětné označení vydává místně příslušný úřad, a to podle místa bydliště lékaře (grafická podoba viz níže).

Označení lze vydat lékaři výše vedených odborností jako fyzické osobě, je nepřenositelné

jinou osobu a vztahuje se k vozidlu, které lékař ve službě používá k přepravě, přičemž tento lékař nemusí být nutně řidičem tohoto vozidla.

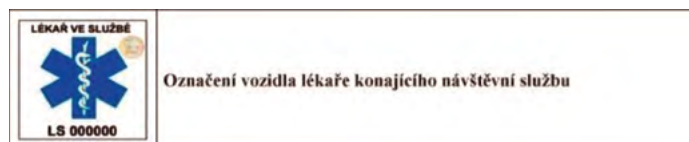
Označení lze využívat pouze v konkrétních případech, kdy je to nezbytně nutné a kdy je jeho užití spojeno s výkonem činnosti praktického lékaře ve službě. Neoprávněné použití označení, ať už lékařem, nebo jinou osobou, je postžitelné, zejména podle zákona o přestupcích. Označení nelze používat pouze na základě skutečnosti, že lékař poskytuje zdravotní služby v oboru praktické lékařství či praktické lékařství pro děti a dorost. Vždy je nutno o vydání požádat místně příslušný úřad.

Přestane-li lékař splňovat podmínky pro jeho vydání, zpravidla půjde o ukončení poskytování zdravotních služeb, je povinen toto označení odevzdat orgánu, který jej vydal.

Pro úplnost citujeme ust. § 67 odst. 5 zák. č. 361/2000 Sb., který stanoví, že toto označení lze využít *v jednotlivých případech a je-li to naléhavě nutné, nemusí po dobu nezbytně potřebnou řidiči motorového vozidla označeného parkovacím průkazem pro osoby se zdravotním postižením, lékaři konající návštěvní službu a řidiči vozidla poskytovatele domácí zdravotní péče, dodržovat zákaz stání a zákaz stání vyplývající z dopravní značky „zákaz stání“; přitom nesmí být ohrožena bezpečnost a plynulost provozu na pozemních komunikacích.*

Na vozidla s tímto označením se rovněž vztahuje platnost výjimky plynoucí z dodatkové tabulky E13 „jen zásobování“, „mimo zásobování“, respektive „jen dopravní obsluha“ a „mimo dopravní obsluhu“.

Mgr. Daniel Valášek, MBA
právní kancelář ČLK



Nemocnice Tábor a.s.

**Nemocnice Tábor, a.s.
přijme do pracovního poměru:**

Praktického lékaře pro dospělé

Požadujeme:

- VŠ vzdělání lékařského směru
- specializovaná způsobilost v oboru (nebo těsně před atestací)
- zdravotní způsobilost a trestní bezúhonnost

Náplň práce:

- poskytování léčebně preventivní péče registrovaným pacientům (obvod)
- pracovnělékařské prohlídky zaměstnanců (vstupní, výstupní, periodické, mimořádné)
- nástup ihned nebo podle dohody

Nabízíme:

- plný i kratší pracovní úvazek (možnost úvazku 0,6 / 3 dny v týdnu)

Při celém úvazku:

- mzdové ohodnocení 120.000,- (tarifní mzda + osobní příspěvek)
- náborový příspěvek 500.000,- se závazkem na 5 let (při kratším úvazku se mzda i náborový příspěvek krátí)
- pro „mimotáborské“ příspěvek na bydlení či dojíždění 10.000,- Kč měsíčně po dobu prvních 12-ti měsíců zaměstnání
- trvalý pracovní poměr
- moderně vybavenou ordinaci a zázemí, vše v areálu nemocnice
- rozsáhlou nemocniční knihovnu
- 5 týdnů dovolené + 2 dny sick days
- parkování v areálu nemocnice zdarma
- zvýhodněný mobilní tarif
- vlastní jídelna v areálu nemocnice, zvýhodněná strava
- další benefity a informace najdete na stránkách www.nemta.cz

Bližší informace podá:

MUDr. Chocholová Jana -
člen představenstva, tel. 777 140 384,
e-mail jana.chocholova@nemta.cz

Glatzová Iva - vedoucí personálního
oddělení, tel. 605 236 271,
e-mail iva.glatzova@nemta.cz

Zoufalá politika současné vládní garnitury

Děkuji vám za informaci ohledně zvýšení limitů přesčasové práce lékařů. Není to ale nic nového. Je to pokračování zoufalé politiky ve zdravotnictví pod vedením současné vládní garnitury, více či méně totožné s postojí vlády Petra Nečase a Mirka Topolánka. Jedná se o přehazování zodpovědnosti neschopných vládních úředníků na lékaře. Ti pak, ve snaze zachovat funkčnost zdravotního systému, přistoupí na podmínky přesčasové práce uzavíráním paralelních úvazků. Jako odměny se jim potom dostává od těchto politiků často dehonestace v médiích, kdy občanům sdělují, jaký „balík“ vydělá pan doktor, a jak je ještě nevděčný a jak se mu nechce pracovat.

Ale je to vlastně dobře. Zvyšování maximální týdenní pracovní doby lékařům je jasná zpráva o tom, že řeči o dostatečném počtu, či dokonce nadbytku lékařů či jak je dobré, když lékař pracuje 24 hodin bez odpočinku, a podobné řeči napadající lékaře, které zazněly od person současné vlády i vlády předchozí výše jmenované, a dokonce i od některých našich pomatených kolegů, jsou pouze bláboly zcela nekompetentních osob.

Jako velice závažné vnímám i vaši informaci v médiích o posuzování možných lékařských pochybení úředníky bez jakéhokoliv

zdravotnického vzdělání, kdy toto posouzení, dle našich vládních úředníků, může dělat i poučený laik.

Nevím přesně, jaká rozhodnutí má takovýto úředník v kompetenci a jakou má pravomoc, ale každopádně je to tak absurdní, že to není třeba v tomto dopise dále rozebírat. Co ale čekat od vlády, když její členové jsou příkladem absence formálního vzdělání, totální absence odbornosti, zkušeností, znalostí pro pozici na konkrétních ministerstvech, kterou zastávají, to vše potencované aktivismem, diletantstvím a pokrytectvím (viz zcela dile-

tantské zasahování do hygienických norem ve školství). Čeho se tedy můžeme dočkat? Třeba dnes navýšení přesčasové práce lékařů, zítra zrušení povinného oplocení škol a školek, žádná umyvadla ve třídách a společné záchody pro děti, akceptování přepravy jídel pro děti v igelitových pytlích určených pro odpad, jindy pak nevyžadování potřebného vzdělání u lékařů cizinců, dále v současnosti již probíhající veřejná obhajoba zneužívání omamných látek atd. atd.

Máme se na co těšit.

MUDr. Šimon Laciok

Bojovat proti nesmyslům pana ministra

Mám smutek na duši ze zjištění, kam spěje české zdravotnictví pod standartou současného pana ministra. Úvaha, že se bude léčit „po telefonu“, je úvahou zcestnou.

Můj primář p. doc. Švehla nám vtloukal do hlavy: „Poslouchej pozorně pacienta – on ti poví diagnózu.“ Pak následovala podrobná prohlídka člověka. Byl jasný vztah pacient–lékař, tedy vyjádřeno graficky přímkou. Později byl dán

trojúhelníkem pacient–přístroj–lékař. Byla jsem vedena, že nejcennější na práci lékaře je schopnost diferenciální diagnostiky. Přístrojem dále pomůžeme blíže problém specifikovat. Nyní to vypadá na čtverec, tj. pacient–tele-

fon–přístroj–lékař. Na můj vkus mnoho rohů a hran.

A tak prosím ČLK, aby se nedala a bojovala proti nesmyslům, které z tohoto pána vypadnou. Držte se. **MUDr. Marie Hejdvová**, Karlovy Vary

Článek SML ČLK dobře mapuje situaci

Po přečtení článku Sekce malých lékařů ČLK k situaci ve zdravotnictví v TM 7-8/2023 musím konstatovat, že je zcela pravdivý a dobře mapuje situaci v českém zdravotnictví. Dlouhodobě jsem školitelem mladých lékařů, program 7/2017 přinesl určitá zlepšení ohledně dohledu nad školenci, neboť se více vzdělávají na mateřském pracovišti.

Ale jednu připomínku bych určitě měla. Nelze jen spoléhat, že mě někdo něco naučí, někam pošle, něco zařídí. Absolventi lékařských fakult jsou dospělí lidé, s jasným výběrem úzce specializovaného povolání, a to vyžaduje množství hodin samostudia již během přípravy na kmenovou zkoušku a dále atestaci. Tam, kde chybějí teoretické znalosti, není možné provozovat praktické dovednosti.

Praktické doporučení: pokud se setkám

poprvé s diagnózou, o které nemám jasné povědomí, jdu ještě týž den či následující do dostupné literatury, získám rámcový přehled a ve spojitosti s konkrétním pacientem paměťovou stopu.

A na závěr bych připomněla, že starší lékaři také slouží, na menších pracovištích většinou i při službě pracují a následující den je čeká odborná ambulance plná pacientů. Často již mají i některé zdravotní komplikace a velká část je jich v penzijním věku.

Takže budme k sobě tolerantní, bojujme spolu proti nesmyslné byrokracii ve vzdělávání a snažme se být dostatečně vzdělání, abychom byli pro naše pacienty záchranou v jejich nemocech a sami měli ze svého konání dobrý pocit z dobře vykonané práce, samozřejmě také dobře zaplacené.

Všem přeji hodně zdraví, lepší budoucnost našeho zdravotnictví.

MUDr. Daniela Pousková

odborný zástupce, Nemocnice u Sv. Jiří, Plzeň

Prázdninové rozjímání

Kdybch nečetl prázdninový Tempus medicorum, nepsal bych následující řádky.

O kojení

V listopadu 1976 a v únoru 1981 jsem dovážel do porodnice v maskované nádobě 200 ml černého piva 10° se signaturou: D.S. Pro domo mea, 2x denně 100 ml. K tomu čerstvý jablkový kompot s trochou skořice a cukru. Mléka bylo dostatek i na odevzdávku, novorozenecké oddělení si posílalo nádoby i sanitku. Nejsem autorem tohoto vynálezu, za tím stojí „babky“ před mnoha staletími. Nepotřebovaly Excel a grafy.

O digitalizaci a telemedicině

Před mnoha lety přišel na středisko na zástup za MD pan dentista. Naučil mě víc než lékařská psychologie. Byl nad věci, vlídný, a hlavně ochotný. Šli jsme od oběda a říká: „Dva dny mě bolí zub.“ On klidně: „No pojdte dál, posadte se na křeslo, podívám se na to.“ Když jsem byl na středisku, mohl pracovat v lokále, o Denticainu a pacientovi jsme se poradili. Doklad o skvělé práci dentisty nosím v sobě. BMI mám pod třicet, ale za ta léta jsem pokoušel tuny proviantu. Dvě zlaté korunky z roku 1975 slouží dodnes.

O přístupu pacienta k doktorovi

Před střediskem zastavil linkový autobus s cestujícími, přišel řidič a říká: „Vůbec neslyším, já tu šichtu nedokončím. Vypláchněte mně uši.“ Trvalo to do pěti minut a odjel. Pochopitelně byl registrovaný u svého závodního lékaře.

Pracoval jsem na nádraží ve svém oboru, jdu po nástupišti a potkám posunovače. „Prosím vás, už mně končí periodická prohlídka, já to s objednááním nestihnou.“ Povídám: „Pojďte dál, nikdo tam není, je polední přestávka, hned to zvládnem.“ „Ale já mám montérky, celý špinavý.“ „Nevadí, montérky si stejně sundáte.“ Dostal razítko a hrozně se divil, že se dá udělat periodická bez objednání na call centru! Dnes se objednává v některých ordinacích na call centru všechno. Pracovnice lidi nezná a ani si nedovolí říct: „Máme plno, ale já vás tam vlozím.“

O přístupu doktora k pacientovi

Volám na chirurgii panu primáři: „Mám tu pacientku ke strumektomii, můžete ji objednat?“ „Zítra udělej předoperační a po-

zítrí ať je tu.“ Strumektomie – to byl jeho koníček a nejenom to.

Srpen 2022, výsledek MR recidiva mozkového tumoru, blízký pokrevní příbuzný, věk 15 let. Volám na kliniku. „Zítra udělejte předoperační, pozítří v sobotu ať je tu, v pondělí bude operace.“ Průběh výborný, i když následná péče byla velice náročná, do budoucna nevidím, ale dnes je kluk na 100 procent fit. Profesionálové upozornili, že vlasy mu už nikdy nenarostou. Dnes jsou kudrnaté a velice husté.

O přístupu doktora k doktorovi

Nějaký den, těsně před Vánoce, přišel pacient, státní zaměstnanec, vyšetřený na několika odborných pracovištích, zdravý, bez diagnózy. Podle mého odhadu m. Addison. Mohl se objednat na call centru. Zavola jsem endokrinologovi, on že nemá volno, až v polovině ledna, dřív ho nevezme. Tak jsem mu řekl: „Zítra ráno k vám přijde a určitě ho vyšetříte! Posílám ho!“ Druhý den v poledne pan doktor volal: „Dobře, že jste ho poslal, brzy by se dostavila krize.“

O telemedicině u nás doma

Někdo řekne, proč doktor ročník 1947 má něco psát o digitalizaci? Píši proto, že v době covidu jsme měli doma v obýváku několik stovek pacientů = home office. Fungovalo to na noťasu.

Někteří moji pacienti si uchovali v mobilu kontakt. Píše se květen 2023. „Mám bolesti břicha, asi dvě hodiny se to zhoršuje, co mám dělat?“ „Kde vás to bolí?“ „Kolem pupku a jde to dolů doprava, co si mám vzít?“ „Nic si neberte, musíte do nemocnice, kde se nacházíte?“ Byl v jistém krajském městě, netušil kde, neznal název čtvrti. Jeho tam vždy přivezli a odvezli. Nabídl jsem mu několik nemocnic, netušil. Podotýkám, že to byl pacient, který pracoval jako zedník obkladač na jistých velice specifických zakázkách. Byl na pracovišti sám. „Když se podíváte z okna, co vidíte? Někakou věž, stavbu, sídliště, paneláky?“ „Nic, jenom stromy.“ „Zavolejte šéfovi, ať pro vás hned přijede a doručí vás na nejbližší chirurgii.“ Stalo se a po operaci jsem měl telefonát. „Přijel jsem do nemocnice, doktor břicho ani neprohmatl, jenom se

mě dotknul a vezli mě na sál.“ Poděkoval, jasný apendix.

Nepíši to proto, že bych byl borec, to by zvládl každý doktor, ale píši to proto, že **zde má telemedicina své místo**, jinde sotva! Odvážím si napsat, že pokud máme kontakt s pacientem pouze formou telemedicíny, nemůžeme poskytovat plnou záruku. To by mělo být uzákoněno.

Digitalizace a call centra

Vůbec nechápu objednávání pacientů z terénu na call centru v krajském městě. Ví pracovníce, o koho se jedná? Ví, jaké má konkrétní potřeby? Viděla ho někdy? Je snaha ho někam „protlačit?“ To sice šetří telefonáty sestřím v ordinaci, ale pomáhá to pacientům jenom v tom smyslu, že „nemusejí čekat“. V ordinaci by mohl být vyhrazený čas na objednávání, aby nerušilo. Víc na toto téma psát nebudu.

Neodpustím si pár řádků na téma call centrum. Soukromá klinika, nabídka operativy v několika variantách. Zavolám tam a požádám o přepojení na doktory. „My na lékaře nepřepojujeme.“ Dozvim se základní data o výkonech a platbách cash. Tak si říkám, že tomu nadběhnu. Napiši mail s dotazem a adresuji: „Vážení kolegové, prosím o Vaši reakci a odpověď!“ Bez reakce kolegů přišla stejná odpověď o výkonech a platbách cash z call centra.

Chápu, že digitalizace je obrovským přínosem v zobrazovacích metodách, v laboratoři apod. Nemůže však nahradit osobní kontakt lékaře s pacientem. Ať se jedná o peritoneální dráždění, meningismus nebo svalové spasmy. Dialog s pacientem při fyzikálním vyšetření, zvláště palpaci, je nenahraditelný. Při zákroku, injekci či obstríku spustím v duchu vlastní inkovaci.

Vývoj je takový, že i v osobním kontaktu s pacientem nám poroučejí IT specialisté. Bez softwaru se nemíneme, bohužel když jdu na zástup, konstatuji, že programy jsou různé. Jsme v zajetí gigabajtů a klepeta, slušně řečeno omezovací prostředky se svírají čím dál tím více. Podíl z našeho výdělku, který dáváme IT specialistům, je čím dál tím větší a bude narůstat.

MUDr. Jiljí Minařík

Sto let od narození primáře MUDr. Miroslava Kašpara

Začátkem srpna letošního roku uplynulo 100 let od narození primáře MUDr. Miroslava Kašpara, bývalého přednosta radiologického a onkologického oddělení jičínské nemocnice, ve které pracoval v letech 1958 až 1985. A také jednoho ze zakládajících členů České lékařské komory.

Velikost této doslova renesanční osobnosti je vhodné připomenout hlavně v souvislosti s jeho zásluhami o modernizaci nemocnice, podstatně zvyšující dostupnost a kvalitu zdravotní péče, ale především pro jeho morální, prostě lidské hodnoty, které vycházely z jeho hluboké křesťanské víry. Ta mu napomáhala překonávat řadu nepřijemných překážek, kladených politickou reprezentací té doby, ve které prožíval část nejplodnějšího období svého profesního života.

Miroslav Kašpar se narodil 8. srpna 1923 v Pileticích, dnešní okrajové části Hradce Králové, poblíž hradeckého letiště. V Hradci Králové absolvoval středoškolská studia na Rašínově (dnešním Tylově) gymnáziu. Vysokoškolská studia ukončil jako jeden z prvních poválečných studentů na nově zřízené Lékařské fakultě Univerzity Karlovy v Hradci Králové, o které se mimo jiných zasloužil i jičínský rodák, významný patolog a pedagog prof. MUDr. Antonín Fingerland, DrSc.

Po promoci nastoupil jako sekundární lékař do nemocnice v České Lípě. Od roku 1953 působil na radiologickém oddělení nemocnice v Liberci. Zde dospěl k názoru, že radiologie bude jeho celoživotní profesní náplní. Kontinuálním studiem, získáváním nových praktických dovedností a v neposlední řadě úzkým kontaktem s pacienty, bez ohledu na své pohodlí, se začal svému zvolenému oboru cílevědomě věnovat. Pochopil, že nejen rentgenologická diagnostika sloužící jako doplňkové vyšetření pro ostatní lékařské odbornosti je v medicíně nenahraditelná, ale také propojení radiologie s nově vznikajícím oborem onkologie má obrovskou budoucnost.

V naprosto bazálních podmínkách začal od roku 1958 na radiologickém oddělení okresní nemocnice v Jičíně své představy postupně naplňovat. Jeho organizační talent, cílevědomost a houževnatost, vždy spojená s osobní noblesou, postupně přinášely plody.

Radiologické oddělení rozšířil o onkologickou část – v roce 1962 zřízením onkologické poradny a později samostatného onkologického oddělení. S nedostatkem provozních prostorů si poradil jednoduše. Nechal přechodně umístit vedle chirurgického pavilonu speciálně uzpů-



Miroslav Kašpar (vlevo) na snímku z roku 1971 s primářem chirurgického oddělení Bedřichem Steinmannem

sobené stavební buňky, ve kterých byla zřízena onkologická ambulance a popisovna rentgenových snímků. Prosadil, aby tuto práci vykonávaly úřednice a nikoliv lékaři, kteří se tak mohli plně věnovat pacientům. Ti rentgenové snímky prohlíželi a nálezy diktovali do magnetofonů k přepisu do listinných podob. Obdobný racionální přístup, kde lékaři nejsou z 50 procent pouze zapisovateli, byl a doposud je naplňován v nemocnicích vyspělých demokratických zemí.

Z důvodu prostorově nevyhovujících podmínek staré budovy chirurgického pavilonu, kde bylo radiologické oddělení původně umístěno, dokázal primář Kašpar prosadit výstavbu nové budovy čistě pro rentgenologii a radioterapii, vybavené na danou dobu špičkovými přístroji. Doposud uvedené mohl vidět na vlastní oči každý pacient. Před veřejností však zůstávaly skryté další iniciativy pana primáře. Jako na jednom z prvních neklinických pracovišť byla v jičínské nemocnici v roce 1967 zavedena intervenční nitrotepenná léčba nádorů cytostatiky, devitalizace nádorů aplikací mikroemboľů, ale také technika zástavy krvácení do vnitřních orgánů. Jinými slovy byl jedním z prvních propagátorů invazivních postupů, které jsou v dnešní době zcela běžnou a přitom bouřlivě se rozvíjející superspecializací oboru rentgenologie.

Velikou zásluhu měl MUDr. Kašpar na

výchově mladých lékařů, z nichž se většina stala vedoucími pracovníky a významnými odborníky, včetně jeho dvou dětí a vnoučat.

V budově nově postaveného rentgenologického oddělení bylo bohužel panu primáři umožněno působit pouze krátce. Po dovršení důchodového věku bylo „odměnou“ za vše, co pro jičínskou nemocnici a pacienty z Jičína a Semilsky vykonal, ukončení pracovního poměru... Velikost jeho osobnosti dokresluje fakt, že bezprostředně dostal pracovní nabídku od Okresního ústavu nemocnice v Nymburce, kde působil v letech 1985 až 1993 opět na postu primáře rentgenologického a onkologického oddělení. V Nymburce navíc založil privátní rentgenologickou a onkologickou praxi, kterou do dnešního dne s úspěchem provozují jeho potomci.

Na věčnost pan primář odešel v kruhu svých nejbližších na podzim 2014 v Hradci Králové. Jeho ostatky spočinuly na jičínském hřbitově, ve městě, kde prožil téměř celý svůj život.

S výročím nedožitých stých narozenin – za lékaře, rentgenové laborantky a laboranty, zdravotní sestry, a hlavně za nás pacienty, kterým se s láskou a nevšední obětavostí věnoval – se sluší na pana primáře s úctou a pokorou nejen vzpomenout, ale hlavně mu za vše poděkovat.


MUDr. Eduard Šťastný st., (Jičínský deník, 2023)

ZAMĚŠTNÁNÍ ve ZDRAVOTNICTVÍ

Jsme tu pro Vás již 11 let


**CELÉ ZNĚNÍ INZERÁTŮ + DALŠÍ PRACOVNÍ
NABÍDKY A ZAJÍMAVÉ INFORMACE NAJDETE NA
WWW.ZAMEŠTNANIVEZDRAVOTNICTVI.CZ**

EUMEDICA S.R.O.
**PŘIJMEME
PLIČNÍ
LÉKAŘE/KU**



Do zavedené a plně vybavené plicní ambulance v Ostravě Kunčických přijmeme k okamžitému nástupu plicní lékaře či lékařku...

EUMEDICA S.R.O.
**PŘIJMEME
RADIOLOGA**



Do zavedené a plně vybavené radiodiagnostické ambulance v Ostravě Kunčických přijmeme k okamžitému nástupu radiologa...

**TERMÁLNÍ LÁZNĚ VELKÉ
LOSINY**
HLEDÁJÍ



**LÉKAŘE(KU)/
VEDOUČIHO LÉKAŘE(KU)**

■ Nabízíme: Příjemné a klidné lázeňské prostředí; Vysoké finanční ohodnocení a další benefity; Zrekonstruovaný byt v centru...

**REHABILITAČNÍ KLINIKA
MALVAZINKY**
**PŘIJME
LÉKAŘE/
LÉKAŘKY**



**V OBORU ORTOPEDIE,
REHABILITACE, PRAKTICKÉHO
LÉKAŘSTVÍ A RADIOLOGIE**

Hledáme lékaře/lékařky na oddělení ortopedie a rehabilitace - práce je vhodná i pro absolventy se zájmem o obor. Praktik a Radiolog...

GYNPROFI S.R.O.
**HLEDÁME GYNEKOLOŽKU/
GYNEKOLOGA**

Hledáme gynekoložku/gynekologa do privátní gyn. por. praxe v centru Prahy. ■ Nabízíme zajímavé finanční ohodnocení, benefity...

**VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ
POJIŠTOVNA ČR**
**PŘIJME
REVIZNÍ
LÉKAŘE A LÉKAŘKY**



■ Místo výkonu práce: Praha, Brno, Jihlava, Trutnov, Hradec Králové, Pardubice, České Budějovice, Ústí nad Labem, Liberec ■ Náplň...

**FAKULTNÍ NEMOCNICE
HRADEC KRÁLOVÉ**
**PŘIJME LÉKAŘE/
LÉKAŘKU -
CHIRURGICKÁ KLINIKA**



Fakultní nemocnice Hradec Králové hledá lékaře/lékařku - intenzivistu na jednotku resuscitační a intenzivní péče Chirurgické kliniky...

**VOJENSKÁ ZDRAVOTNÍ
POJIŠTOVNA ČR**
**PŘIJME
REVIZNÍHO
LÉKAŘE**



■ Výkon práce: pobočka VoZP Praha 2
■ Náplň práce: Kontrolování využívání a poskytování potřebné zdravotní péče v jejím...

**AVENIER
LÉKAŘ/-KA
OČKOVACÍHO CENTRA**



Hledáme specialistu na očkování, který posílí náš odborný tým a pomůže s plánovaným rozvojem poskytovaných služeb v očkovacích...

MEDICLINIC A.S.
**HLEDÁME PRAKTICKÉ LÉKAŘE
PRO DOSPĚLÉ**

MEDICLINIC a.s. PŘIJME PRAKTICKÉ LÉKAŘE PRO DOSPĚLÉ DO ZAVEDENÝCH ordinací v lokalitách Hradec Králové, Tábor, Praha 9 - Kyje...

MEDICLINIC A.S.
HLEDÁME PEDIATRY

MEDICLINIC a.s. PŘIJME PEDIATRY DO ZAVEDENÝCH ordinací v lokalitách MEZIMĚSTÍ (okr. Náchod), PACOV, PELHŘIMOV, TEPLICE.

MEDICLINIC A.S.
**REZIDENČNÍ MÍSTA
PEDIATRIE A VPL**

MEDICLINIC a.s. vypisuje výběrová řízení na REZIDENČNÍ MÍSTA v oborech PEDIATRIE PRO CELOU ČR a VŠEOBECNÉ PRAKTICKÉ LÉKAŘSTVÍ...

**REVMATOLOGICKÝ ÚSTAV
PŘIJME PRIMÁŘE/KU ODD.
ZOBRAZOVACÍCH METOD**

Revmatologický ústav, Praha 2, Na Slupi 4 přijme Primáře/ku oddělení zobrazovacích metod. Jedná se o vedoucí funkci, přímo řízenou vedoucím...

MEDICO, SPOL. S R.O.
**PŘIJMEME PRAKTICKÉHO
A INTERNÍHO LÉKAŘE**

■ Hledáme: praktického lékaře/lékařku a interního lékaře/lékařku na hlavní pracovní poměr. ■ Nabízíme: práci v kvalitně vybavené poliklinice...

**INC, A.S.
CHIRURG**

CZP Jirny přijme na plný/částecný úvazek chirurga. Požadavky: práce na PC. Nástup možný ihned, nebo dle domluvy...

OBLASTNÍ NEMOCNICE KOLÍN, A.S. PŘIJME LÉKAŘE NEUROLOGICKÉHO ODDĚLENÍ

Nabízíme zaměstnání na špičkovém, moderním pracovišti neurologie se statutem Centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem...

NEMOCNICE BENEŠOV
PŘIJME LÉKAŘE NA ODDĚLENÍ:
CHIRURGIE, NEUROLOGIE, REHABILITACE, TRANSFUZNÍ A HEMATOLOGICKÉ, DLOUHODOBÁ OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE (GERIATRIE)...

NEMOCNICE BENEŠOV
**PŘIJME LÉKAŘE DO
SPECIALIZOVANÝCH AMBULANCÍ:**
PLIČNÍ, OČNÍ, UROLOGIE ■ NÁBOROVÝ PŘÍSPĚVEK 250 000,- Kč - 400 000,- Kč dle úrovně vzdělání / úvazek 1,00. Možno i kratší úvazek či dohoda...

NEMOCNICE BENEŠOV
**PŘIJME LÉKAŘE DO SPÁNKOVÉ
LABORATOŘE**

■ Náborový příspěvek 400 000,- Kč/úvazek 1,00. Podmínkou specializace ORL, pneumologie, kardiologie, neurologie, psychiatrie se zájmem...

NEMOCNICE BENEŠOV
**PŘIJME LÉKAŘE NA ÚSTAVNÍ
POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY**

ODDĚLENÍ NEUROLOGIE, RADIOLOGIE, DĚTSKÉ ODDĚLENÍ. Minimálně základní kmen podmínkou (u dětského oddělení lze i lékař L1)...

**KRAJSKÁ ZDRAVOTNÍ, A.S. -
NEMOCNICE CHOMUTOV, O.Z.**
**PŘIJME LÉKAŘE/LÉKAŘKY
NA NEUROLOGICKÉ ODD.**

■ A proč jít k nám? Protože co nabízíme, to také dodržíme. A co to je? Mimo jiné skutečně nadstandardní mzdové ohodnocení včetně různých...

NEMOCNICE BŘECLAV, P.O.
**VYHLAŠUJE VÝBĚROVÉ ŘÍZENÍ -
PRIMÁŘ/PRIMÁŘKA PLIČNÍHO
ODDĚLENÍ**

■ Požadujeme: VŠ vzdělání lékařského směru; specializace v příslušném oboru podle zákona č. 95/2004 Sb.; licence ČLK pro výkon funkce...

 **Klatovská nemocnice** | Nemocnice Pízeňského kraje

doplňuje svůj tým

LÉKAŘ/ka psychiatrie

L3 / L2 / L1 / absolvent se zájmem obor

- ✓ velmi dobré mzdové ohodnocení, náborový příspěvek
- ✓ ubytování / pomoc s hledáním vlastního bydlení
- ✓ podpora dalšího vzdělávání a rozvoje vč. celého týmu
- ✓ práce na akreditovaném pracovišti - základní kmen i specializační vzdělávání
- ✓ záměr výstavby nového pavilonu psychiatrie

Více info www.nemocnicepk.cz/psychiatr
Kontakt MUDr. Jiří Navrátil - primář | 376 335 806
jiri.navratil@klatovy.nemocnicepk.cz

 **Nemocnice Svatá Anna** | Nemocnice Pízeňského kraje

doplňuje svůj tým

LÉKAŘ/ka

L3/L2/L1 - ideální odbornost interní, chirurgie, neurologie, urologie, ortopedie popř. absolvent

- Nabízíme**
- ✓ nadstandardní mzdové podmínky, náborový příspěvek
 - ✓ ubytování / pomoc s hledáním vlastního bydlení
 - ✓ menší přátelský kolektiv, podpora rozvoje celého týmu
 - ✓ zaměstnanecké benefity
 - ✓ možnost práce na plný nebo zkrácený úvazek
 - ✓ možnost kombinace s částečným úvazkem v nemocnici akutní péče Domažlice, Stod, Rokycany nebo Klatovy

Více info www.nemocnicepk.cz/SA-lekar
Kontakt Dagmar Špédlová - ředitelka | 606 116 399
dagmar.spedlova@svataanna.nemocnicepk.cz

NEMOCNICE BŘECLAV, P.O.
**VYHLAŠUJE VÝBĚROVÉ ŘÍZENÍ -
PRIMÁŘ/PRIMÁŘKA**

ORTOPEDICKÉHO ODDĚLENÍ

■ Požadujeme: VŠ vzdělání lékařského směru; specializace v příslušném oboru podle zákona č. 95/2004 Sb.; licence ČLK pro výkon funkce...

 **KLAUDIÁNOVA
NEMOCNICE
MLADÁ BOLESLAV**

hledá

PRIMÁŘE PRO OČNÍ ODDĚLENÍ

Kde budete pracovat?

Na špičkovém pracovišti s nejmodernějším vybavením.

Co od Vás očekáváme?

Zájem o pokračování a rozvoj špičkového oddělení, pro které bude mít plnou podporu vedení nemocnice.

Možnost rozvíjet operativu i ambulanci část oddělení.

Bez čeho se neobejdete:

Praxe minimálně 10 let, nutná pro primářskou licenci.

**MRKNĚTE SE S NÁMI NA NAŠI NABÍDKU,
DÁME KAFE A UVIDÍME!**

Pro více informací: nabor@omb.cz, tel.: 727 969 043



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

Přihlášky 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.

65/23 Univerzita medicínského práva ČLK XII. ročník 2023-2024

10 seminářů po 3 hodinách

Zahájení 21. 9. 2023 – 20. 6. 2024

Podrobné informace: www.vzdelavanilekaru.cz

Akce je akreditována na portálu www.vzdelavanilekaru.cz pod číslem 111596.

Účastnický poplatek pro člena ČLK 5000 Kč, pro nečlena ČLK 15 000 Kč.

67 + 68/23 Jazykový kurz ANGLIČTINA PRO LÉKAŘE

ONLINE

Jazykové kurzy **angličtiny pro lékaře** jsou zaměřeny na procvičení komunikačních dovedností z lékařského prostředí a použití odborné terminologie v praxi. Výuka je speciálně koncipována tak, abyste se seznámili se slovní zásobou, terminologií a gramatickými strukturami potřebnými pro práci ve zdravotnictví. V kurzu se naučíte správně komunikovat i s anglicky mluvícími pacienty a kolegy lékaři a budete se snažit orientovat v odborných textech.

Parametry kurzu:

Vstupní pokročilost: A2 (mírně pokročilí)

Celkový rozsah: 36 hodin (12 x 3 hodiny)

Účastnický poplatek: 5500 Kč

Termíny:

67/23 úterý 19. 9. – 5. 12. 2023, 17.00–19.25 hod.

68/23 čtvrtek 21. 9. – 7. 12. 2023, 17.00–19.25 hod.

Podrobné informace: www.vzdelavanilekaru.cz

Intenzita výuky: 1x týdně 3 vyučovací hodiny

Pro zjištění vaší jazykové úrovně můžete vyplnit orientační online test, který najdete na www.vzdelavanilekaru.cz.

Kurzy jsou akreditovány pod čísly úterý 111978, čtvrtek 111980.

69/23 Senior jako zranitelná osoba

ONLINE

Datum: 23. 9. 2023, 9.00–12.15 hod.

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Přednášející: PhDr. Jana Wolesská, Ph.D., klinický psycholog FN v Motole

70/23 Mindfulness-based stress reduction (MBSR) I.

ONLINE

Datum: 23. 9. 2023

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

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

Kurz bude probíhat online přes platformu Zoom (podrobné instrukce k připojení obdrží účastníci předem). Všechny materiály (audio nahrávky meditací, slajdy, texty atd.) účastníci obdrží po skončení kurzu e-mailem.

Mindfulness-based stress reduction (MBSR) je léčebný program na snižování stresu, který vyvinul na konci 70. let 20. století Jon Kabat-Zinn na lékařské fakultě univerzity v Massachusetts. Využívá psychologický pojem všímavost (anglicky mindfulness). Cílem programu je pomoci lidem lépe zvládat stresující podněty a různé projevy dlouhodobého stresu, jako jsou úzkost, deprese a vyčerpání.

88/23 Hot topics v současné i budoucí medicíně kritických stavů

Webinář bude možné sledovat po dobu dvou týdnů.

Datum zahájení: 30. 9. 2023 od 9.00 hod.

Délka: 3 hodiny

Počet kreditů: 3

Účastnický poplatek: 500 Kč

Lektor: doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.

Do odborného spoluvědomí lékařů v současné integrativní medicíně se důrazně umísťují témata o rozhodování v mezních prognostických stavech, za omezených aktuálních diagnostických, popř. časových podmínek, při nezvyklých rizicích medicínsko-právního až agresivního rázu apod. V multioborových týmech je nutná společná základní odborná orientace o širších novinkách, podmiňujících přijetí výsledných konsenzuálních závěrů a postupů.

75/23 Prevence násilí a sebeobrana pro lékaře

Datum: 7. 10. 2023

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Lektor: Mgr. Michal Barda

Max. počet lidí ve skupině: 14

Po absolvování tohoto kurzu by měl být účastník schopen rozpoznat nebezpečné konfliktní situace, předcházet jejich eskalaci a v případě fyzického napadení se ubránit. Zároveň účastníci získají povědomí o relevantních právních předpisech a o dalším postupu po skončení bezprostředního ohrožení. Kurz kombinuje teoretické i praktické bloky; nácvik technik bude probíhat ve dvojicích, doporučují pohodlné oblečení a obuv. Intenzita bude přizpůsobena kondici účastníků. Kurz je určen nejen pro lékaře, ale i pro členy jiných pomáhajících profesí.

72/23 Mindfulness-based stress reduction (MBSR) II

ONLINE

Datum: 7. 10. 2023

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

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

Kurz bude probíhat online přes platformu Zoom (podrobné instrukce k připojení obdrží účastníci předem). Všechny materiály (audio nahrávky meditací, slajdy, texty atd.) účastníci obdrží po skončení kurzu e-mailem.

Mindfulness-based stress reduction (MBSR) je léčebný program na snižování stresu, který vyvinul na konci 70. let 20. století Jon Kabat-Zinn na lékařské fakultě univerzity v Massachusetts. Využívá psychologický pojem všímavost (anglicky mindfulness). Cílem programu je pomoci lidem lépe zvládat stresující podněty a různé projevy dlouhodobého stresu, jako jsou úzkost, deprese a vyčerpání.

89/23 Dětská dermatologie

Datum: 7. 10. 2023

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: prof. MUDr. Spyridon Gkalpakiotis, Ph.D., MBA, primář dermatovenerologické kliniky 3. LF UK a FNKV

MUDr. Petra Gkalpakiotis

• Atopická dermatida (úvod, patofyziologie, klinický obraz, komorbidity)

Prim. MUDr. Jana Čadová

• Lokální a systémová terapie atopické dermatitidy u dětí

Prof. MUDr. Spyridon Gkalpakiotis

• Moderní cílená léčba atopické dermatitidy u dětí a adolescentů

MUDr. Jana Uherová

• Zajímavé kauzistiky z dětské dermatologie

73/23 Psychohygiéna – žádoucí součást životních návyků zdravotníka – webinář

Datum: 14. 10. 2023

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Lektor: Ing. Zuzana Hekelová

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

O tom, že práce lékaře je náročná, není sporu. Ve většině případů dochází k opotřebení jeho psychiky postupně a pozvolna. V tom je skryto nebezpečí, že nebude včas rozpoznána chvíle, kdy už by bylo třeba učinit konkrétní opatření k tomu, aby se problém ještě neprohloubil. Tak často člověk, na kterého „je toho už moc“, reaguje až tehdy, kdy řešení stojí zbytečně mnoho času a úsilí. Stane-li se přiměřená psychohygiéna součástí životního stylu lékaře, nemusí k vypjatým situacím dojít vůbec nebo, nastanou-li, není cesta ven zbytečně obtížná.

74/23 Péče o předčasně narozené dítě

Datum: středa 18. 10. 2023

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: MUDr. Daniela Marková

Klinika pediatrie a dědičných poruch metabolismu I. LF UK a VFN v Praze, Centrum komplexní péče pro děti s perinatální zátěží

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

MUDr. Daniela Marková

• Úvod

MUDr. Jana Tuková, Ph.D.

• Chronické onemocnění plic

doc. MUDr. Iva Dudová, Ph.D.

• Psychiatrie

PhDr. Alice Maulisová, Ph.D.

• Psychologie

Mgr. Kristýna Matoušová

• Psychotherapie

doc. Paed. Libuše Smolková, Ph.D.

• Fyzioterapie u předčasně narozených dětí

Mgr. Eliška Haškovcová

• Ergoterapie

MUDr. Petra Lesná

• Provozování rodiny s handicapovaným dítětem

76/23 Moderní hojení ran

Datum: 21. 10. 2023

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Jůlia Černošská, Ph.D.

Přednášející:

MUDr. Jůlia Černošská, Ph.D. – Distribuovaná klinika Brandýs nad Labem, konzultantka hojení ran a Dermal Centre Mělník – kožní ambulance

Mgr. Markéta Koutná, Ph.D. – KARIM, I. lékařská fakulta VFN Praha 2, Ambulance hojení ran Geriatrické kliniky VFN Praha 2

Mgr. Michaela Franková – pediatrická ambulance VFN, III. interní klinika – klinika endokrinologie

a metabolismu I. lékařské fakulty a Všeobecné fakultní nemocnice

Přednášející jsou specialistky v oboru hojení ran s dlouhodobou praxí.

Kurz je rozdělen do tří částí:

• Základy hojení ran a holistický přístup k pacientům – v této části probereme základní přístup k hojení ran, hygienu rány, základní i specifické skupiny materiálů, faktory ovlivňující hojení ran a na pohled obtížné se hojící rány v souvislostech.

• Kazuistiky – část zaměřena na různé typy ran – strategii léčby, vyšetřovací postupy, chyby z praxe, výběr a aplikaci materiálu, volbu sekundárního krytí a výsledek terapie.

• Diabetické rány – část zaměřena na komplexní péči o diabetické rány, rady a typy do praxe.

77/23 Současná klinická hepatologie (hybrid)

Datum: 21. 10. 2023

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: MUDr. Soňa Fraňková, Ph.D., zástupce přednosty pro klinickou hepatologii, Klinika hepatogastroenterologie, Institut klinické a experimentální medicíny

MUDr. Klára Chmelová, Ph.D.

• Pacient se zvýšenými jaterními enzymy: co s ním

MUDr. Soňa Fraňková, Ph.D.

• Koho a kdy testovat na virové hepatitidy

Doc. MUDr. Jan Šperl, CSc.

• Chronická onemocnění jater nezpůsobená alkoholem

MUDr. Pavel Trunečka, CSc.

• Pacient po transplantaci jater v ambulanci praktického lékaře

78/23 Aktuality z posudkové medicíny sociálního zabezpečení

Datum: 21. 10. 2023

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Účastnický poplatek: 800 Kč

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Lektoři: doc. MUDr. Libuše Čeledová, Ph.D., vedoucí Ústavu sociálního a posudkového lékařství Lékařské fakulty UK v Plzni; MUDr. Rostislav Čevela, Ph.D., MBA, vedoucí oddělení lékařské posudkové služby okresní správy sociálního zabezpečení, přednáší posudkové lékařství v Ústavu sociálního a posudkového lékařství Lékařské fakulty UK v Plzni.

Cílem kurzu je seznámit posluchače s posudkové medicínskými kritérii posuzování zdravotního stavu v nemocenském a důchodovém pojištění v nepojistných systémech sociálního zabezpečení (příspěvek na péči, příspěvek na zvláštní pomůcku). Posluchači získají aktuální poznatky o součinnosti lékařské posudkové služby a ošetřujících lékařů. Kurz je obohačen o živé kauzistické případy.

MBSR

osmitýdenní program

ONLINE

(Mindfulness Based Stress Reduction – program snižování stresu založený na všímavosti)

Praktický osmitýdenní program zaměřený na zklidnění mysli, redukci stresu a více spokojenosti v životě. (Nutná účast po celou dobu lekce, s kamerou a mikrofonem.)

95/23 – dopolední program

Termín: 1. 11. – 20. 12. 2023, vždy ve středu 7.30–9.45 hod. + neděle 17. 12. 2023, 8.00–12.00 hod.

96/23 – odpolední program

Termín: 2. 11. – 21. 12. 2023, vždy ve čtvrtek 19.00–21.15 hod. + neděle 17. 12. 2023, 8.00–12.00 hod.

Počet kreditů: za každou lekci 3 kredity, účastníci obdrží souhrnný doklad

Účastnický poplatek: 4000 Kč

Lektorka: Ing. Marcela Roffiková, MBA, s praxí v ČR ve vedení tohoto programu od roku 2015



Český mindfulness institut

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová
Lektor: Ing. Marcela Roflíková (certifikát lektorky k vedení programu MBSR – qualification-mbsr11.pdf (mindfulness-institut.cz).
Součástí výcviku je víkendové setkání (zdrama)
Datum: neděle 11. 6. 2023 od 8.00 do 12.00 hod.
Počet kreditů: 5
Nutná účast po celou dobu lekce, s kamerou a mikrofonom.
Možná tolerance dvou zmeškaných lekcí, aby mohly být za účast přiděleny kredity.
Podrobnosti na www.lkr.cz

79/23 Mobbing a bossing – co s nimi?

WEBINÁŘ
Datum: 4. 11. 2023
Délka: 5 hodin
Počet kreditů: 5
Účastnický poplatek: 800 Kč
Lektor: Ing. Zuzana Hekelová
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová
Šikana se nevyhýbá ani zdravotnickým pracovištím a dokáže velmi negativně ovlivnit každodenní život všech, kteří se s ní setkají. Program se věnuje všem aspektům mobbingu a bossingu – osobnosti mobberů i jejich „obětí“, průvodním jevům, které je provázejí, možnostem obrany i dalším.
Účastníci kurzu získají inspiraci k tomu, jak tyto negativní jevy řešit i jak jim předcházet.
Kurz je určen všem lékařům, kteří chtějí kultivovat svoje pracovní prostředí.

80/23 Včasná léčba hemangiomů

ONLINE
Datum: 8. 11. 2023
Délka: 2 hodiny
Počet kreditů: 2
Účastnický poplatek: 500 Kč
Lektor: MUDr. Dana Prusíková, Dermatovenerologická klinika FNKV

81/23 Minikurz revmatologie pro nereumatolog

Datum: 7. 10. 2023
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9
Délka: 6 hodin
Počet kreditů: 6
Účastnický poplatek: 800 Kč
Odborný garant: prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.
prof. MUDr. Ladislav Šenolt, Ph.D.
• Kloubové projevy u interních onemocnění
doc. MUDr. Mária Filková, Ph.D.
• RA a JIA v dospělosti
MUDr. Kristýna Bubová, Ph.D.
• Spondyloartritidy – kdy pacienta referovat, jak spolupracovat při léčbě
prof. MUDr. Karel Pavelka
• Komorbidity u zánětlivých revmatických onemocnění
MUDr. Olga Šlégllová
• Léčba bolesti u revmatických onemocnění
MUDr. Marta Olejárová
• Je něco nového v léčbě OA?

82/23 Kurz přednemocniční péče

Datum: 11. 11. 2023
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9
Délka: 6 hodiny
Počet kreditů: 6
Účastnický poplatek: 1000 Kč
Přednášející: ZS HMP
Odborný garant: MUDr. Petr Kolouch, MBA
Teoretická část
• Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy – jak funguje
• Kardiopulmonální resuscitace
• Zdravotnická záchranná služba v právním systému
• Doprná nehoda s větším počtem raněných – kazuistika
Praktická část – workshopy
• Alternativní zajištění dýchacích cest
• Kardiopulmonální resuscitace – nácvik
• Zdravotnické operační středisko
• Alternativní aplikace farmak
• Doprná nehoda – modelová situace – aplikace získaných dovedností
• Debriefing a ukončení kurzu

83/23 Novinky v imunologii a alergologii

ONLINE
Datum: pondělí 13. 11. 2023
Délka: 2 hodiny
Počet kreditů: 2
Účastnický poplatek: 500 Kč
Lektor: prof. MUDr. Ilja Stríž, CSC.
Imunolog a přednosta Pracoviště laboratorních metod a vedoucí Pracoviště klinické a transplantční imunologie IKEM

84/23 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: 16. 11. 2023
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 procvičení praktických dovedností při resuscitaci novorozence. Je určen jen pro malou skupinu posluchačů tak, aby k náviku dovedností bylo dostatečné množství času a každý účastník měl možnost si své praktické dovednosti ověřit. Součástí kurzu je jednak závěrečný test, po jehož úspěšném absolvování získá posluchač certifikát o tom, že ovládá základní dovednosti 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.

85/23 Ozbrojený útočník ve zdravotnickém zařízení

Datum: 25. 11. 2023
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9
Počet kreditů: 6
Účastnický poplatek: 1000 Kč
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová
Lektor: Mgr. Michal Barda
Max. počet lidí ve skupině: 14
Tento kurz reaguje na vzrůstající trend ozbrojených útoků na zdravotnické pracovníky. Rozebrány budou základní charakteristiky necíleného ozbrojeného útoku (palnými i chladnými zbraněmi), nástroje prevence a řešení situace podle metodiky uteč / schvej se / boj – včetně specifických výzev, které přináší prostředí nemocničních budov. Součástí je také blok první pomoci a několik modelových situací. Kurz je určen nejen pro lékaře, ale i pro členy jiných pomáhajících profesí.

86/23 Léčba závislosti na tabáku

Datum: sobota 25. 11. 2023 od 9.00 hod.
Délka: 8 hodin
Kredity: 6
Koordinátor: prof. MUDr. Eva Králíková, CSC.
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9
Účastnický poplatek: 800 Kč
Přednášející: prof. MUDr. Eva Králíková, CSC., MUDr. Alexandra Pánková, Ph.D., MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D., Centrum pro závislé na tabáku III. interní kliniky I. LF UK a VFN v Praze, PharmDr. Jan Hartinger, Ph.D., Farmakologický ústav I. LF UK a VFN

Cíle kurzu

Pochopení širokých klinických souvislostí kouření se zaměřením na některé specifické obory. Lepší pochopení rizik spojených s kouřením a benefitu abstinence pro pacienty obecně i ve vybraných skupinách či oblastech medicíny. Principa účinnosti psychochovnorální intervence i farmakoterapie. Příležitost procvičit si dovednosti plánování léčby během prezentace kazuistik (hraní rolí).

Základní pojmy

- Tabákové/nikotinové výrobky
 - Epidemiologie závislosti na tabáku/nikotinu jako motivace přestat kouřit
 - Komplexní kontrola tabáku
 - Léčba závislosti na tabáku založená na důkazech
 - Diagnostika závislosti na tabáku/nikotinu
 - Psychochovnorální intervence
 - Farmakoterapie
 - Na důkazech založené publikace – jak je číst, jak se hodnotí úspěšnost léčby
- Poslední cca 2 hodiny budou věnovány praktickému nácviku odpovědi a reakci na nejčastější otázky pacientů – interaktivní forma (tedy i v případě distanc-

niho konání je třeba přítomnost všech v daném čase).

Pro koho je kurz určen

Cílovou skupinou jsou všichni kliničtí pracovníci, tj. lékaři libovolných klinických specializací (onkologové, psychiatři, praktičtí lékaři, pneumologové, internisté).

98/23 Jak významný je a bude long covid?

Datum: 9. 12. 2023
Délka: 6 hodin
Počet kreditů: 6
Účastnický poplatek: 800 Kč
Odborný garant: doc MUDr. Václav Dostál (přednášející budou upřesněni)
S časovým odstupem od pandemie covidu-19 se hodnotí následné stavy po prodělání akutního onemocnění. Vystává otázka, zda a jak významně ovlivňují tyto stavy exponované jedince s ohledem na zdravotní stav i sociální postavení včetně pracovní schopnosti. Ze studii vyplývá, že kromě vyššího rizika žilní tromboembolické nemoci během následujícího roku po akutní infekci covidem-19 je zátěž následků srovnatelná s jinými akutními infekčními chorobami. Z toho vyplývá, že následky akutního onemocnění covidem-19 závisí spíše na závažnosti průběhu akutního onemocnění než na přímých následcích infekce SARS-CoV-2. Názory na rozsah fyzických a psychických následků, jejich vliv na kvalitu života a možnosti řešení jsou velmi rozmanité a stále se vyvíjejí, stejně tak i jejich terminologie.

87/23 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: čtvrtek 14. 12. 2023
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 procvičení praktických dovedností při resuscitaci novorozence. Je určen jen pro malou skupinu posluchačů tak, aby k náviku dovedností bylo dostatečné množství času a každý účastník měl možnost si své praktické dovednosti ověřit. Součástí kurzu je jednak závěrečný test, při jehož úspěšném absolvování získá posluchač certifikát o tom, že ovládá základní dovednosti 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.

Tematické workshopy

ONLINE
Délka: 3 hodiny, od 18.00 do 20.15 hod
Počet kreditů: 3
Max. počet osob ve skupině: 20
Účastnický poplatek: 600 Kč
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová
Lektor: Ing. Marcela Roflíková
Představení a úvod do mindfulness prostřednictvím benefitů, které mindfulness nabízí těm, kdo ji praktikují. Postupně se budeme věnovat:
1) redukci stresu
2) soustředění pozornosti
3) zvládnutí náročných situací
4) všímavé komunikaci s lidmi
Workshopy jsou vhodné pro nováčky v tématu, případně pro všechny, kdo si chtějí mindfulness připomenout a využít vedená cvičení pro vědomé zastavení v rychlých dnech.
Na jednotlivé workshopy je možné se přihlašovat samostatně.

Jak zklidnit mysl a snížit stres

91/23 datum: 4. 9. 2023

Jak se lépe soustředit

92/23 datum: 11. 9. 2023

Jak být k sobě v náročných situacích laskaví

93/23 datum: 19. 9. 2023

Jak vylepšit vztahy s lidmi – komunikovat všímavě

U tohoto kurzu je nutné mít zapnutou kameru a mikrofon.
94/23 datum: 25. 9. 2023

Přijme do pracovního poměru

LÉKAŘE
v oboru Anesteziologie a intenzivní medicína stabilizační odměna až 500 000 Kč
a
v oboru Gynekologie a porodnictví stabilizační odměna až 500 000 Kč

Požadujeme:

- Odbornou způsobilost
- Certifikát o absolvování základního kmene
- Specializovanou způsobilost
- Trestní bezúhonnost

Nabízíme:

- Nástupní mzda pro lékaře se specializovanou způsobilostí minimálně 74 500 Kč měsíčně
- Nástupní mzda pro lékaře po základním kmene 60 000 Kč měsíčně
- Nástupní mzda absolventa od 50 000 Kč měsíčně
- Stabilizační odměnu poskytujeme při setrvání v pracovním poměru minimálně 24měsíců při úvazku 1,0
- Nástup možný ihned, popř. dle dohody
- Pracovní poměr na dobu neurčitou
- Pomoc se zajištěním ubytování
- Příspěvek na ubytování /dopravu 3500 Kč měsíčně /24 měsíců (pro nově ubytované zaměstnance s trvalým pobytem mimo Královéhradecký kraj)
- Příspěvek na penzijní připojištění a životní pojištění
- Úhrada členského příspěvku České lékařské komory při úvazku 0,5
- Příspěvek na stravování ve vlastní jídelně
- Zajištěná podpora vzdělávání a profesního rozvoje

V případě zájmu kontaktujte:

Mgr. Renata Boukalová
Vedoucí odboru personálního řízení a mezd, tel.: 720 298 787
e-mail: boukalova.renata@nemocnicer.cz

Inzerce

Přijem rádkové inzerce:
www.clkcr.cz

sekce Pro lékaře
– Inzerce
– Zadat inzerci

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

VOLNÁ MÍSTA – NABÍDKA

Volná místa – nabídka

Pro naši **alergologickou** ambulanci v Praze 4 (Opav) přijmeme lékaře na plný nebo částečný úvazek. Požadujeme: atestaci v oboru nebo dokončený kmen v zákl. oboru a zájem o atestaci a alergologie a klin. imunologie, znalost AJ výhodou. Nabízíme: možnost odborné přípravy na akredit. pracovišti II. typu, atraktivní fin. ohodnocení, malý kolektiv pouze lékař a sestra, individuální prac. doba, 5 týdnů dovolené, 3 dny infekčního volna, stravenkový paušál, úhrada členského příspěvku ČLK, podpora dalšího vzdělávání. Kontakt: opavovska@immunia.org nebo 222 316 794

Přijmeme **fyzioterapeuta** do soukromého RHB zařízení v Praze 4. Částečný úvazek. Nadstandardní ohodnocení, pracovní doba dle dohody. Předchozí praxe nutná. Prosíme životopisy na e-mail info@miniclinic.cz, 261 222 077

Akreditované pracoviště zajišťující specializační vzdělávání pro obor **všeobecného praktického lékařství** a v základním kmeni všeobecného PL nabízí místo k přípravě na atestaci. Lokalita Zábřeh. Blíží informace na info@medikapraktik.cz, 608 460 040

Společnost Hodis, s.r.o., hledá neatestovaného lékaře se zájmem o obor **všeobecné praktické lékařství** na pozici rezidenta. Díky přesahu do oboru tělovýchovného lékařství, paliativní medicíny, farmakologie udržujeme široké spektrum výkonů včetně sonografie a ergometrie a dalších – viz www.hodis.eu. Umožňujeme praxi v rámci kolektivu v nejbližších možných termínech a nikdy ji nekrátké, zaručený růst mzdy podle délky praxe u nás, vzdělávací semináře s odborníky, prémie z provedených výkonů. Nereduktivní demokratické principy vedení. Zkuste si přijít s námi odevnat. Těšíme se na Vás. MUDr. Mgr. Jiří Hodis, Ph.D.

Do zavedené ordinace **dětské alergologie a klinické imunologie** ve Zlíně přijmeme lékaře a odborného zástupce od 1.11.2023. Solidní finanční podmínky, férové jednání, karta Multisport, úhrada poplatku do ČLK. Kontakt: imunologiezlin@seznam.cz

Hledáte uplatnění jako **praktický lékař/ka pro děti a dorost/pediatr** a preferujete ambulantní provoz u stabilního zaměstnavatele? Aktuálně nabízíme spolupráci v těchto lokalitách: Teplice, Náchod, Konice (u Prostějova), Praha 8-Kobylisy (část úvazek), Praha 9-Hloubětín, Pacov a Pelhřimov (flexibilní úvazek). Můžete u nás očekávat zajímavé mzdové ohodnocení, zaměstnanecké benefity, akreditovaná pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru včetně dalšího vzdělávání, podporu při chodu ordinace a osobní přístup. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@mediclinic.cz

Hledáte uplatnění jako **všeobecný praktický lékař/ka** u stabilního zaměstnavatele? Aktuálně nabízíme spolupráci v těchto lokalitách: Doksy, Hradec Králové, Klatovy, Most, Náchod, Ostrava, Pečky, Praha-Kyje, Rožnov p. Radhoštěm, Tábor, Veselí n. Lužnicí, Vrchlabí. Neváhejte se nám také ozvat, pokud máte zájem o jinou lokalitu. Můžete u nás očekávat zajímavé mzdové ohodnocení, zaměstnanecké benefity, akreditovaná pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru včetně dalšího vzdělávání, podporu při chodu ordinace a osobní přístup. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@mediclinic.cz

Hledám zástup do ordinace **PL** v centru Prahy (P1) na 2–3 dny v týdnu, hodiny flexibilní. Volejte 733 667 486

Do zavedené ambulance v Kyjově hledáme **neurologa** s atestací na částečný úvazek. Vhodné i pro lékařky na rodičovské dovolené. Kontakt: mmkneurologie@seznam.cz

Lékař – **urologické** oddělení. Požadujeme: praxe či kmen v oboru, vítáme absolventy LF! Nabízíme: práci na plný úvazek, zázeim perspektivní plně akreditované nemocnice, moderní prostředí, možnost získání specializace v oboru, zaměstnanecké benefity (cafeeteria systém), podporu vzdělávání a seberealizace, seriózní jednání, příjemný vstřícný kolektiv,

tv, nástup možný ihned. Blíží informace včetně mzdového ohodnocení při osobním pohovoru. Kontakt: Mgr. Daniel Veselý, oddělení lidských zdrojů, 321 756 616, daniel.vesely@nemocnicekolín.cz

VPL Praha 4. Hledám kolegy/kolegu do ordinace VPL v Praze 4-Braník. Nabízím HPP nebo zkrácený úvazek. Kontakt: branik@doktorvpra-ze.cz, 602 313 699

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze přijme lékaře specialistu na **Společný příjem interní nemocných – urgentní příjem**. Kontakt: primář MUDr. Jan Krupička, Ph.D., Jan.Krupicka@vfn.cz. Kompletní znění inzerátu naleznete na www.vfn.cz v sekci kariéra.

Hledám **praktického lékaře** do ordinace v Kralupcech nad Vlt., jde o pomocově mateřské dovolené, počet dní v týdnu dle domluvy, 700 Kč čistého na hodinu. Jde o zavedenou praxi se zkušenou sestrou. Jsme akreditované pracoviště. Kontakt: zita.cermakova@centrum.cz

Do ordinace praktického lékaře 10 minut od Zlína a 15 minut od Uherského Hradiště hledám **zdravotní sestru**. Nástup od 1.9.2023, ev. dle domluvy, možný úvazek plný i zkrácený. Kontakt: ordinace.napajedla@gmail.com

Hledáme **zdravotní sestru** v oboru všeobecné nebo interní lékařství na úvazek 0,5 do ambulance diabetologie a interna, pracovní doba od 7.30 do 12 hod., mzda 18 až 20 tis. hrubého dle rozsahu práce. Kontakt: ambulance MUDr. Renata Vetešníková, Trávnícká 2, Prostějov, 602 555 335, rvetesnikova@email.cz

Fakultní nemocnice Brno, Oddělení dětské hematologie a biochemie, pracoviště Černopolní 9, 613 00 Brno hledá lékaře **biochemika** (m/z) s možností částečného úvazku a flexibilní pracovní dobou pondělí–pátek, bez nutnosti nočních služeb. Požadujeme: magisterské vysokoškolské vzdělání v oboru všeobecné lékařství, atestace v oboru klinická biochemie (případně ukončení základní interní nebo pediatrický kmen a zařazení do oboru Klinická biochemie). Nabízíme: vedení biochemické laboratoře, účast a supervizi novorozeneckého screeningu a možnost podílet se i na ambulantní klinické práci, benefity. Nástup: ihned nebo dle dohody. Kontakt: Mazanek.Pavel@fnbrno.cz, 532 234 699

Sháním spolehlivého kolegu do akreditované ordinace **VPL** v Kuřimě (Brno-venkov) – 1600 pacientů, dobrá přístrojová vybavenost, šikovná sestřička, zázeim polikliniky. Nabízím úvazek 1,0, příp. kombinaci menších úvazků. Nástup: podzim 2023. Plat dle schopností a zkušeností (fixní složka + bonusy). Kontakt: 777 264 468

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze přijme **vedoucího lékaře na Neurostimulační centrum Psychiatrické kliniky**. Nástup dle dohody. Kontakt: primářka MUDr. Eva Kitzlerová, Ph.D. Eva.Kitzlerova@vfn.cz, 224 965 340. Kompletní znění inzerátu naleznete na www.vfn.cz, kariéra.

Zdravotnická záchraná služba Karlovarského kraje 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 pomoc se zajištěním bydlení, nadstandardní platové podmínky, velmi vstřícný přístup při plánování služeb a náborový příspěvek 400 000 Kč. Další informace poskytne vedoucí lékař MUDr. Josef Kult (736 760 428, josef.kult@zskvkv.cz). www.zskvkv.cz

Zavedená **gynekologická** ordinace v Jablonci n. Nisou přijme lékařku/ lékaře. Nabízíme nadstandardní platové podmínky, úvazek dle dohody, skvělý tým a pracovní prostředí, možnost dalšího vzdělávání, možnost bydlení. Více na www.jorgova.cz. Kontakt: 608 125 663, MUDr. Pískáčková Z.

Nemocnice Agel Valašské Meziříčí, a.s., přijme lékaře L3 na **dětské oddělení** (nástupní bonus 150 000 Kč). Místo výkonu: Nemocnice Agel Valašské Meziříčí, a.s. Požadujeme: ukončené vysokoškolské vzdělání, odbornou způsobilost dle zák. č. 95/2004 Sb., schopnost aktivního, samostatného jednání, vstřícné chování a vystupování, pracovitost, spolehlivost a odpovědnost. Nabízíme: • nové nastupující lékařům hradíme náklady na ubytování ve výši 100 % po dobu 1 roku (nemocnice hraď nájemné v bytě) • 5 týdnů dovolené, 2 dny volna navíc (po odpracování 1 roku) • příspěvek na stravování • příspěvek na životní a penzijní pojištění • zaměstnanecké půjčky • týdenní rekondiční pobyty s wellness ve vybraných lázeňských lokalitách • odměny při životních a pracovních jubileích • příspěvek na dětské tábory • úhrada poplatků členů ČLK • Sodexo kafeteria na volnočasové aktivity. Kontakt: Mgr. Petra El Sa-

ban, vedoucí personálního oddělení, 722 962 894, petra.elsaban@vfn.cz

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

Hledáme lékaře do **dermatologické** ambulance v Brně, který má zkušenosti s aplikací dermálních výplní a botulotoxinu. Nabízíme velmi zajímavé finanční ohodnocení a úvazek dle dohody. Kontakt: estetickamedicina@gmail.cz

Hledáme do týmu **kožního** lékaře/ lékařku pro skvěle vybavenou ambulanci v Praze 2. Možnost částečného úvazku, nadstandardní platové podmínky, výborná dopravní dostupnost. Kontakt: 704 454 444, balack@email.cz

Do moderní, zavedené, akreditované ordinace **VPL** v Praze 5 sháním schopného kolegu/kolegyni na 2 dny v týdnu. Vše další na domluvě, atestace není podmínkou. Kontakt: 723 593 391

Přijmeme atestovaného i neatestovaného lékaře pro **oční** ordinaci v Soběslavi. Kontakt: 602 357 210

Hledáme do týmu **očního** lékaře/ lékařku pro skvěle vybavenou ambulanci v Praze 1. Možnost částečného úvazku, nadstandardní platové podmínky, výborná dopravní dostupnost. Kontakt: bayerova@ispott.cz

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. cca 15–30 tis. Kč/měs.) + další odměny a benefity. Kontakt: 602 381 268, kariera@fortmedica.cz

Do ordinace **praktického lékaře** s akreditací v Praze přijmu mladšího lékaře ke spolupráci. Kontakt: 603 585 081

Hledám kolegu/kolegyni (L2/L3) na zástup do moderně vybavené ordinace **VPL** ve Veselí n. Lužnicí. Zkušená sestra, nadstandardní finanční ohodnocení, příspěvek na stravování a vzdělávání. Kontakt: 720 395 250. Nejsme řetězec.

Hledám **dermatologa** na 3 dny týdně, pracovní doba cca 6 hod./den. Ordinance se nachází v Praze 10. Nabízíme nadstandardní mzdu, 6 týdnů dovolené, příjemný kolektiv. Životopis zašlete na adresu: ordinace@kozni.com.ev, volejte na tel. 603 518 274

Hledám lékaře v oboru **endokrinologie a diabetologie** (L2/L3 – minimálně interní kmen) do ordinace v Říčanech u Prahy. Výše úvazku: minimálně 6 hodin/týdně, možný i plný úvazek. Nabízíme přátelský kolektiv, zaměstnanecké výhody a benefity, další vzdělávání – jsme akreditované pracoviště. Kontakt: 606 384 404, endokrinolog@email.cz

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze přijme odborného pracovníka v laboratorních metodách se specializací **klinická genetika** na Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky/Laboratoř onkogenetiky. Kontakt: MUDr. Petra Kleiblová, Ph.D. Petra.Kleiblova@vfn.cz. Kompletní znění inzerátu naleznete na www.vfn.cz v sekci kariéra.

Lékař – **Neurologické** oddělení. Nabízíme zaměstnání na špičkovém, moderním pracovišti neurologie se statutem Centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem. * vítáme letošní absolventy LF! * praxe, kmen či specializace v oboru vhodnou (nabízíme i funkční místa). Nabízíme: * nadstandardní mzdové ohodnocení * kariérní postup * ubytování * práci na plný úvazek * zázeim perspektivní krajské plně akreditované nemocnice * moderní prostředí pracoviště s iktovým centrem * možnost získání specializace v oboru * zaměstnanecké benefity formou kafeterie * podporu vzdělávání a seberealizace * seriózní jednání * příjemný vstřícný kolektiv * nástup možný ihned. Blíží informace včetně mzdového ohodnocení při osobním pohovoru. Kontakt: Mgr. Daniel Veselý, oddělení lidských zdrojů, 321 756 616, daniel.vesely@nemocnicekolín.cz

Centrum duševního zdraví hledá **psychiatra** s atestací i v atestační přípravě, se zájmem o komunitní psychiatrii. Úvazek 0,5–1,0. Nabízíme práci v motivovaném multidisciplinárním týmu v Liberci. Nabízíme 90 000 Kč na plný úvazek pro psychiatra s atestací, a psychiatra v přípravě mzda po dohodě. Dokončení atestace domluveno v Centru psychiatrie KNL. Náborový příspěvek až 100 000 Kč (podle výše úvazku), 5 týdnů dovolené, 5 dní sick day. Pracovní dobu upravíme dle potřeby. Byt zajistíme. Kontakt: j.horakova@fokusliberec.cz

Přijmu **očního** lékaře do nové ambulance v centru menšího města na jihu Čech; 2 týdny práce, 2 týdny volna. K dispozici garsonka za příjmemnou cenu. Ev. alternace s prací v mě ordinaci v zahraničí možná. Kontakt: 775 905 517, pouze sms. Děkuji.

Nemocnice Milosrdných sester sv. Karla Boromejského aktuálně nabízí volné pracovní pozice pro lékaře na odděleních: **RDG – chirurgie – rehabilitace**. Zá-

jemců o **interní JIP** nabízíme možnost spolupráce formou dohody při zajištění nočních a víkendových služeb. Nabízíme: přátelskou atmosféru menší soukromé nemocnice s důrazem na týmovou spolupráci, pracoviště s moderním technickým vybavením, pracovní smlouvu na dobu neurčitou, pracovní smlouvu na plný, příp. zkrácený úvazek, 5 týdnů dovolené + 3 sick days, příspěvek na stravu, možnost parkování, slevy v nemocniční lékárně, zvýhodněné služby nemocnice (masáže, dentální hygiena apod.), zvýhodněné mobilní tarify Multisport karta, ubytování v areálu pro mimopražské zaměstnance. V případě práce na RTG možnost podílet se na zajištění služeb, 1 týden dovolené navíc. Požadujeme: specializovanou způsobilost, zdravotní způsobilost a trestní bezúhonnost. Nástup ihned nebo dle dohody. Kontakt: zane-ta.karpau@nmskb.cz, 771 280 882

Soukromá ORL ambulance v Plzni přijme **ORL** lékaře/ lékařku. Úvazek dle domluvy, možno plný i částečný. Zajímavé finanční ohodnocení i bonusy. Možnost ubytování. Kontakt: orlplzen@seznam.cz

Hledám lékaře do ordinace **VPL** v Humpolci na částečný úvazek/výpomoc. Ordinance má akreditaci ke vzdělávání. Kontakt: praktik.mudr@seznam.cz

Soukromá oční ambulance Hana Stárková s.r.o. v Kolíně přijme **očního** lékaře. Ambulance je zařízena, možnost nástupu ihned. Plný nebo i částečný úvazek možný. Více na tel. 607 521 899, starek@kolin.cz

Pardubice Praktik. Do start-upu Medifima hledám laskavého **praktického lékaře/ku**. Máme super tým a krásné prostředí. Nadstandardní mzdové ohodnocení, vzdělávání. Těšíme se na Vaše zavolání, praktička Markéta 777 150 381, marketa.fikarova@seznam.cz

Hledám kolegu/kolegyni na zástup 1 den v týdnu do **ortopedické** ambulance v Praze, velmi výhodné finanční podmínky. Kontakt pro více informací: 603 511 817

Hledáme **gynekoložku (gynekologa)** do privátní gyn. por. praxe v centru Prahy. Nabízíme zajímavé finanční ohodnocení, benefity, možnost jednosměrného provozu i flexibilní pracovní dobu. Úvazek dle dohody. Kontakt: gyneprof@seznam.cz, 603 404 401

Hledáme lékaře **VPL** s atestací (L3) nebo s kmenem (L2) na HPP do pékne ordinace v Praze 6. Moderní vybavení, šikovná sestra, zajímavé podmínky, 30 hod. týdně, nástup dle dohody. Nebojte se změny, budete spokojeni. Kontakt: 777 651 437, ordinace-vpl@centrum.cz

Máme otevřené dveře pro lékaře na **neurologii** v nemocnici Chomutov. Můžete se těšit na nejvyšší typ akreditace s kompletním specializačním vzděláváním v oboru neurologie, specializovanou centra: iktové centrum, centrum poruch spánku, centrum pro diagnostiku a léčbu bolesti hlavy a centrum pro diagnostiku a léčbu spasticity, nadstandardní mzdové podmínky, výběr typu úvazku. Zčinající lékaři budou pod odborným vedením zkušených školitelů. Kontakt: jaroslav.holy@zkzer.eu, 705 847 268

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze přijme lékaře na **urologickou** kliniku. Nástup dle dohody. Kontakt: prof. MUDr. Libor Zámečník, Ph.D., FEBU, FECSM, MBA. Blíží informace na www.vfn.cz, kariéra.

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

Hledáme lékaře do **kožní** (dermatologické) ambulance v Praze 2, který má zkušenosti s aplikací dermálních výplní a botulotoxinu. Nabízíme velmi zajímavé finanční ohodnocení a úvazek dle dohody. Kontakt: 704 454 444, estetickamedicina@gmail.cz

Klinika **estetické medicíny SWISS** hledá nové kolegy do Prahy a Brna. Nabízíme nadstandardní platové podmínky, skvělý tým a pracovní prostředí a úvazek dle dohody. Vhodné pro atestované lékaře i před atestací. Kontakt: 605 025 336, info@swisssesthetic.cz

Do zavedené a moderně vybavené ordinace **PL pro dospělé** v Praze 4-Braník hledáme lékaře/ku na 1–2 dny v týdnu. Šikovná zdravotní sestřička k dispozici. Mzda od 900 Kč/hod. Atestace není podmínkou! Kontakt: 606 671 313, vseob.praktickykylekar@gmail.com

Do zavedené a moderně vybavené ordinace PL pro dospělé v Unhošti u Kladna hledáme lékaře/ku na 1–2 dny v týdnu, 2 zdravotní sestřičky k dispozici. Mzda od 900 Kč/hod. Atestace není podmínkou! Kontakt: 606 671 313, vseob.praktickykylekar@gmail.com

CZP Jirny přijme do svého týmu **ortopeda**. Nabízíme práci na plný nebo částečný úvazek. Zajímavé finanční ohodnocení. V případě zájmu nás neváhejte kontaktovat na czp@jirny.com



Oblastní nemocnice
Náchod a.s.
přijme

lékaře/ku na ORL oddělení

Požadujeme:

- odbornou způsobilost k výkonu povolání lékaře
- trestní bezúhonnost

Výhodou:

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

Nabízíme:

- poskytujeme **stabilizační odměnu** pro lékaře od 50 000 Kč až do 500 000 Kč
- nástup možný ihned
- **akreditace na základní kmen**
- **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 komory při úvazku 0,5
- **nástupní mzda** lékaře s odbornou způsobilostí **od 50 000 Kč**
- **nástupní mzda** lékaře po základním kmeni **od 60 000 Kč**
- **smluvní mzdu** pro lékaře se specializovanou způsobilostí **od 70 000 Kč měsíčně**

V případě zájmu o bližší informace nás kontaktujte:

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

Hledáme **VPL (L2-L3, lze po aprobac. zkoušce)** na HPP do ordinace v Praze 9. Letňany od 1.9.2023. Mzda dohodou, služební auto, zkušená sestra, vzděláv. kalendář, minim. administr. (vybav. EKG, POCT, INR, TK Holter). Kontakt: info@emotmedico.cz. Těšíme se na Vás.

Do zavedené ordinace **praktického lékaře pro dospělé** ve Františkových Lázních přijmeme lékaře/ku lékaře L3/L2. Nabízíme: akreditované pracoviště, garanta a školitele pro vzdělávání v oboru VPL, nadstandardní finanční ohodnocení, bonusy dle dohody, flexibilní volbu ordinacních 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 přijmeme lékaře/ku lékaře L3/L2. Nabízíme: akreditované pracoviště, garanta a školitele pro vzdělávání v oboru VPL, nadstandardní finanční ohodnocení, bonusy dle dohody, flexibilní volbu ordinacních 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.

V zavedené ordinaci **PLDD** v Praze 8-Libni bychom rádi k dlouhodobější spolupráci přivítali na 2 dny v týdnu kolegy či kolegyni. Bližší informace na tel. 732 733 687

Hledám lékaře/ku do ordinace **VPL** na částečný úvazek. Kontakt: 602 151 917

Hledám **lékaře i zdravotní sestru** do ordinace **VPL**, i na zkrácený úvazek. Kontakt: ordinace.neredin@gmail.com

Rozšiřujeme kolektiv našich lékařů o kmenového lékaře. Nabízíme zajímavou práci v klidném lázeňském prostředí. Možnost ubytování. V případě Vašeho zájmu či dalších otázek nás kontaktujte na telefonním čísle 734 572 021 nebo na e-mailu fikfova@lazneslatinice.cz

Hledáme **vedoucího lékaře/lékařku lázni**. Nabízíme zajímavou práci v klidném lázeňském prostředí. Možnost ubytování. V případě Vašeho zájmu či dalších otázek nás kontaktujte na telefonním čísle 734 572 021 nebo na e-mailu fikfova@lazneslatinice.cz

Zavedená soukromá klinika v centru Prahy přijme **internistu** na částečný úvazek. Znalost práce s ultrazvukem vítána. Reprezentativní prostředí, dobré finanční ohodnocení, přátelský kolektiv. Kontakt: 725 550 500, info@zilnikklinika.cz

Soukromá klinika v centru Prahy přijme od října na částečný úvazek kolegy na přístrojové LPG masáže. Znalost práce s LPG výhodou, ale rádi zavěcíme. Reprezentativní prostředí, dobré finanční ohodnocení. Kontakt: 725 550 500, info@zilnikklinika.cz

Ústav pro péči o matku a dítě v Praze přijme lékaře **anesteziologa a radiologa**. Možnost práce na zkrácený úvazek. Nabízíme zázemí stabilní spol. s tradicí, zajímavé benefity, nadstandardní plat. podmínky. Na úseku anesteziologie možnost spolupráce s lékaři s uk. zák. kmenem, práce v pohotovostních službách na DPP/DPC či na úvazek. Kontakt: personalni@upmd.eu, 296 511 240/800

Hledám zástup (lékař L2/3) do moderně vybavené ordinace **VPL** ve Veselí n. Lužnicí na min. 2-3 dny v týdnu. Zkušená sestra, nadstandardní finanční ohodnocení, příspěvek na stravování a vzdělávání. Kontakt pro více informací: 720 395 250. Nejsem řetězec.

Do ordinace **praktického lékaře** s akreditací v Praze přijmu na dva dny v týdnu i nejmladšího lékaře ke spolupráci. Kontakt: 603 585 081

Do domova seniorů v Kamenici nad Lipou přijmeme lékaře (L2/L3) pro návštěvní činnost. Vhodné zejména pro lékaře se specializací **VPL, interna a geriatry**, případně **kardiologie** nebo **urgentní medicína**. Možná spolupráce i pro lékaře s kmenem. Nabízíme možnost dalšího rozvoje vzdělávání, nadstandardní mzdové ohodnocení, úvazek 6-8 hodin/tyden formou návštěvní služby (1-2 dny). Kontakt: Mgr. Jana Šperlová, MHA, 797 977 014

Hledáme **dětského lékaře a praktika** do Řevnice. Možnost spolupráce se specialisty v areálu, podpora města Řevnice, možnost bytu. Ideální lékař po atestaci, který by chtěl žít v našem kraji. Info: 603 233 873, MUDr. Fuchsová.

Hledáme **praktického lékaře pro dospělé** (L3 s atestací) do pékne ordinace v Plzni. Nabízíme HPP, zajímavé finanční ohodnocení, moderní vybavení, nástup dle dohody. Kontakt: 775 044 440, info@avimedic.cz

Do zavedené moderní ordinace **VPL** ve východní části Prahy přijmu lékaře L3 nebo L2. Plný nebo zkrácený úvazek (3-4 dny v týdnu), mzda až 80 000 netto při plném úvazku, placené stáže, zkušená sestra, min. administrativy. Kontakt: ordinacep10@email.cz

Hledáme **rehabilitačního lékaře** pro neurologickou ambulanci v Praze 4. Nabízíme zajímavé finanční ohodnocení, úvazek dle dohody. Kontakt: 602 685 530, 725 704 234, harmonie@harmoniepraha.cz

Hledám **pediatra** v Ústeckém kraji na Teplicku. Nabízím možnost částečného i plného úvazku či na dohodu. Možnost i pro mladého lékaře, který by pracoval pod odborným dohledem. Výborné finanční ohodnocení. Kontakt: monmy@seznam.cz

Rehabilitačního lékaře přijme ordinace v Praze 5-Zbraslavi na HPP i DPP. Nabízíme individuální dohodu platových podmínek, pro mimopražské možnost výhodného ubytování. Více na tel. 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Zavedené soukromé zdravotnické zařízení s ordinací pro celé Praze přijme **zdravotní sestru** na HPP i DPP, pro mimopražské možnost výhodného ubytování. Vhodné i pro praktické sestry. Nástup možný ihned. Více na tel. 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Přijmeme **chirurgu** na HPP i DPP do ordinace v Praze 5. Nabízíme individuální dohodu platových podmínek dle vzdělání a zkušeností. Pro mimopražské možnost výhodného ubytování. Více na tel. 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Přijmeme **ortopeda** do ordinací v Praze 4, 5, 6. Velmi dobré pracovní podmínky i odměňování, ordinacní doba dle domluvy i ve večerních hodinách. Více informací na tel. 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Přijmeme **fyzioterapeuta** do ordinací po celé Praze. Individuální dohoda platových podmínek, pružná pracovní doba, úzká spolupráce s lékaři, 5 týdnů dovolené, pro mimopražské možnost výhodného ubytování. Kontakt: 733 738 394, keltiamedadmin@centrum.cz

Do zavedené ambulance v poliklinice v Mostě přijmeme lékaře **diabetologa/internistu**. Nástup možný ihned nebo dle domluvy. Možnost ubytování, služební vůz. Kontakt: 739 353 002, vlachova@poliklinikapraha.cz

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

Do dobře zavedené **oční ordinace** v Praze 9 přijmu lékaře/lékařku. Úvazek dle dohody, zajímavé finanční ohodnocení a bonusy. Kontakt: atide.holub@seznam.cz, 602 220 077

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

Hledáme lékaře **VPL** s atestací (L3) nebo s kmenem (L2) na HPP do pékne ordinace v Praze 6. Moderní vybavení, šikovná sestra, zajímavé podmínky, 30 hod. týdně, nástup dle dohody. Nebojte se změny, budete spokojeni. Kontakt: 777 651 437, vpl-praha@seznam.cz

Hledáme psychiatra na 1-5 dnů týdně do týmu v ambulanci v Praze 9-Letňany. V případě zájmu možnost převést se i psychoterapii. Více informací na 608 888 867 nebo heliocdz@seznam.cz, www.heliocentrum.cz

Do zavedené a plně vybavené radiodiagnostické ambulance v Ostravě-Kunčicích přijmeme k okamžitému nástupu **radioložku či radiologa** na částečný úvazek či DPP k provádění US vyšetření. Nabízíme nadstandardní finanční ohodnocení, v případě úvazku dále stravenkový paušál, vánoční prémie, příspěvek na penzijní připojištění, 30 dní dovolené + 2 sickdays. Kontakt: MUDr. Petr Ustyanovíc, 723 448 628, Eumedica@seznam.cz

Do zavedené a plně vybavené plicní ambulance v Ostravě-Kunčicích přijmeme k okamžitému nástupu **plicní lékařku či lékaře** na částečný úvazek. Nabízíme atraktivní plat, stravenkový paušál, vánoční prémie, příspěvek na penzijní připojištění, 30 dní dovolené + 2 sickdays. Kontakt: MUDr. Petr Ustyanovíc, 723 448 628, Eumedica@seznam.cz

Jsi **PL?** Zajímá tě také i alternativní možnosti léčby? Chceš se naučit používat čínskou medicínu ve své praxi? Přijmu tě na částečný úvazek. Možnost zajištění bydlení. Jsme www.schwarzclinic.cz

Přijmu lékaře/ku odbornosti **interna** nebo **diabetologie** nebo **kardiologie** do interní a diabetologické ambulance v Plzni. Vhodné i pro mladé lékaře/ky - v ordinaci je současně přítomen další lékař. Práce na plný nebo částečný úvazek dle domluvy. Kontakt: romanpytlíkova@seznam.cz

Do dobře zavedené psychiatrické ambulance v Prostějově přijmu na jeden den v týdnu atestovaného **psychiatra**. Prac. doba 6 hod., výhodné platové podmínky. Nástup ihned. Kontakt: MUDr. Marek Pelikán, 725 057 880, pemark@seznam.cz, psychiatrie-pelikan.webnode.cz

Hledám **VPL** do zaměstnaneckého poměru po atestaci nebo alespoň po kmeni do ordinace v Brně. Na 2 roky a poté možné předání ordinace. Ordinace 6 hodin denně, plně vybavená EKG, CRP, INR, Holter TK, bezvadná sestřička. Nástup kdykoli ideálně od 1.7.2023, ale i kdykoli později. Na financích se dohodneme. Pro více informací: 602 770 470, doktorka.kr.pole@seznam.cz

Jsi šikovný **PL** s přesahem? Pojď k nám do týmu. Nabízím nadstandardní platové podmínky, skvělý tým a pracovní prostředí, možnost bydlení v novém, podkrovním bytě přímo na klinice. Vhodné pro atestované lékaře i před atestací. Kontakt: Schwarz Clinic 721 219 833

Městská poliklinika Praha přijme lékaře v oboru **ORL**, případně **foniatrie** na plný či částečný úvazek. Nabízíme příjemné pracovní prostředí s dobrou dostupností v centru Prahy, zavedenou a plně vybavenou ordinaci, zajímavé finanční ohodnocení, přátelský kolektiv, 5 týdnů dovolené, sick days, podpora vzdělávání, zaměstnanecké stravování a další benefity. Nástup možný ihned nebo dle dohody. V případě zájmu prosím pošlete své CV na e-mail darasova@prahamp.cz, tel. 732 234 965

Městská poliklinika Praha přijme **klinického psychologa pro dospělé/děti** na plný či částečný úvazek. Nabízíme příjemné pracovní prostředí s dobrou dostupností v centru Prahy, zavedenou a plně vybavenou ordinaci, zajímavé finanční ohodnocení, přátelský kolektiv, 5 týdnů dovolené, sick days, podpora vzdělávání, zaměstnanecké stravování a další benefity. Nástup možný dle dohody. V případě zájmu prosím pošlete své CV na e-mail darasova@prahamp.cz, tel. 732 234 965

RDG odd. přijme lékaře na úvazek 0,6-0,8, nutná dobrá znalost sonografie. Přátelské, klidné prostředí a nadstandardní finanční ohodnocení. Kontakt: 602 436 010

Do nově otevřené ordinace na jihu Čech přijmu kolegu, atestovaného **oftalmologa**, ideálně na poloviční úvazek - 2 týdny práce, 2 týdny volno/možnost cestovat či se venovat koníčkům. Ubytování možné. Kontakt pouze sms (večer): 775 905 517

Do našeho soukromého zdravotnického zařízení v historickém centru Prahy přijmeme lékaře následujících odborností: **VPL (pracovní lékařství), pediatrie, gynekologie a dermatologie**. Prosím ozvěte se pro více informací či sjednání osobního setkání u nás na klinice na tel. 605 234 273 nebo simona.robson@teamprevent.cz. Těšíme se na Vás!

Hledám lékaře do ordinace **všeobecného praktického lékaře** v Humpolci. Úvazek nebo zástupy dle zájmu. Možno domluvit např. dny v týdnu nebo týdně v měsíci apod. Kontakt: praktik.mudr@seznam.cz

Lékař/ka na oddělení **LBN** Nemocnice následné péče Moravská Třebová. Nabízíme nadstandardní pracovní prostředí v moderní nemocnici, zajímavé platové podmínky, podporu dalšího vzdělávání, ubytování a možnost kariérního růstu. Více na info@nmpmt.cz

Nabízím poloviční (perspektivně celý) úvazek pro atestovaného **pediatra** v ambulanci v Praze 6. Kontakt: mudrkocnarova.webnode.cz, n.kocnarova@email.cz

Lékař - **Endoskopické** centrum: Jsme jedním z center vyšší digestivní endoskopie České republiky. Požadujeme: atestaci z gastroenterologie nebo ukončení interního nebo chirurgického kmene. Nabízíme: rozvoj v invazivní endoskopii, práci na plný úvazek od 1.7.2023, akreditované pracoviště 2. st., moderní prostředí, možnost získání specializace v oboru, zaměstnanecké benefity (caféteria systém), podporu vzdělávání a seberealizace, seriózní jednání, příjemný vstřícný kolektiv, nástup možný ihned. Kontakt: Mgr. Daniel Veselý, oddělení lidských zdrojů, 321 756 616, daniel.vesely@nemocnicekolín.cz

Nemocnice Na Františku, Praha 1, přijme lékaře specialistu v oboru **RHB**, lékaře specialistu v oboru **gynekologie**, lékaře s kmenem pro obor **gynekologie**. Další informace: Yvona Vlčková, 222 801 370, vlckova@nfnp.cz, www.nfnp.cz

Do zaběhnuté, moderně vybavené ordinace na Mělníku hledáme lékaře L3/L2 na plný či částečný úvazek. Finanční odměna až 90 000 Kč čistého/měsíčně, možnost 4denní pracovní týden při plném úvazku (30 hod./týdně). Zkušené sestry a možnost konzultací s našimi konziliáři je samozřejmostí, vhodné i pro lékaře všech oborů či před atestací VPL, dohled zkušeného školitele zajištěn, zastímate kompletní přípravu k atestaci, příspěvek na vzdělávací akce až do výše 20 000 Kč/ročně. Mzda až 90 000 Kč čistého/měsíc, při celém úvazku. Kontakt: lucie.pfauzerova@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

VOLNÁ MÍSTA - POPTÁVKA

Lékařka se zkušenostmi v oblasti **komplexní histopatologické diagnostiky** hledá místo, ideálně v Praze. Rozšíření vědomostí v oboru anesteziologie

a intenzivní medicína nebo urgentní medicína je velmi intenzivní. Kontakt: lekarka569@gmail.com, děkuji. Atestovaná **VPL** hledá práci v ordinaci VPL v Praze 11, Kunraticích či blízkém okolí. Jsem na RD, pečuji o malé dítě, jsem schopná nabídnout pouze 4–5 hodin týdně. Kontakt: praktikvpraze@seznam.cz

Atestovaný, mladý **VPL** z Olomouce, zjišťuje současné možnosti v Olomouci a okolí. Nabídky různých forem spolupráce a zaměstnání zasílejte na: PLOloumou@seznam.cz

Atestovaný **VPL** hledá práci v Praze a blízkém okolí. Nabídky posílejte na e-mail vpl.praha@post.cz

VORDINACE, PRAXE

Přímý zájemce koupí ordinaci **praktického lékaře** v Praze. Prosim o Vaši nabídku. Rychlé a spolehlivé jednání. Kontakt: viplpha@seznam.cz, nebo tel. 731 421 779. Děkuji.

Prodám praxi **VPL** v Jindřichově Hradci, ordinace na poliklinice, reg. cca 1850 pacientů, dobře vedená ordinace, schopná sestra. Z důvodu odchodu do důchodu, ideálně od 1.1.2024. Kontakt: dr.horakova@seznam.cz, 607 655 868

Prodám dobře zavedenou **oční** ordinaci v Praze s 24letou historií, právní forma s.r.o. Smlouvy na plný úvazek se všemi ZP. Kontakt: unimec@seznam.cz

Jako přímý zájemce hledám ke koupi ordinaci **PL pro dospělé** v Praze nebo blízkém okolí. Nejlépe vedenou jako s.r.o. Kontaktovat prosím na tel. 606 671 313 nebo e-mail praktikma@yahoo.com

Zavedená **chirurgická** ambulance – Chirurgie Ledčů s.r.o. – hledá **lékaře a sestru** na jakoukoliv formu spolupráce s následnou možností převzetí ordinace. Dvě plně vybavené ordinace (Ledčů s.r.o. Sáz. + Zruč. s.r.o.) dlouholetá praxe, smlouvy s pojišťovnami. Blíží informace: pavel.jaremenko@ftn.cz

Přechám společnost s ručením omezeným v Kolíně se smlouvami s zdravotními pojišťovnami (VZP, VoZP, ČPZP, OZP, ZP Škoda, ZPMV) pro **praktického lékaře pro dospělé, rehabilitačního lékaře a 2x fyzioterapie**. Současně mám uzavřeny smlouvy o poskytování závodní preventivní péče s 37 firmami. Roční obrát v r. 2022 byl 5,0 M. K převzetí možné od ledna 2024, cena dohodou. Kontakt: MUDr. Robert Adam s.r.o., 777 608 678; info@centrumzdravikolin.cz

Prodám dobře zavedenou **ORL** praxi (30 let) ve Šternberku v Olomouci, právní forma s.r.o., smlouvy se všemi ZP. Blíží informace na tel. 777 584 282 nebo na e-mailu alenapolcrova@gmail.com

Prodám ordinaci **PL pro dospělé** vedené formou SRO v Praze 4-Modřanech; 1800 reg. pacientů s možností dalších registrací (nová výstavba a převod pacientů od pediatrii). Ordinance zavedená, vybavená – EKG, CRP, Quick read test plus. Výpomoc na 2 dny v týdnu a dovolené možná. Další informace na cefaela@seznam.cz

Na prodej ordinace **PLDD** – zavedená LP, úvazek 1,0 praktického lékaře pro děti a dorost, ocenění a vysoké obraty – ve Znojmě vč. nemovitosti/ubytování ve Znojmě. Pro více informací volejte/sms/WhatsApp – tel. 775 679 009. Děkuji.

Zabezpečujeme prodeje a koupě lékařských prací včetně úplného servisu – smlouvy, vypořádání, změny na KÚ a ZP. Oceňování, poradenství odborné, účetní, daňové. Celá ČR. www.admedica.cz, tel. 734 763 336, 775 679 982

Prodám dobře zavedenou **alergologickou** ordinaci v Praze 10. Smlouvy na plný úvazek se všemi hlavními ZP. Plánovaný termín prodeje prosinec 2023 – leden 2024. Kontakt: alergologie.joura@post.cz, 728 837 158

Ze zdravotních důvodů nabízím k převzetí praxi **PLDD** (cca 1600 pac.) v Praze 9. Rychlá šikovná sestra, nekonfliktní rodiče. Možno i pro dva lékaře. Finanční stránka domluvu. Event. aspoň zástup na 3–4 měsíce. Kontakt: peditr.praha9@seznam.cz

Prodám malou venkovskou ordinaci **VPL** u Přerova. Smlouvy se všemi pojišťovnami, smlouvy s různými závody, nízký nájem, možnost rozšíření. Kontakt: prlprerov@volny.cz

Koupím ambulanci **VPL pro dospělé** ve středoevropském kraji. Přímý zájemce. Možnost spolupráce se stávajícím lékařem formou úvazku nebo dále dle dohody; garantuji seriózní jednání. Kontakt: vplstrednicechy@gmail.com, 603 117 224

Jako přímý zájemce koupím ambulanci **VPL** v Praze. Nabízím rychlé a korektní jednání. Finanční prostředky k dispozici. V případě zájmu možnost další spolupráce. Nejsem řetězec. Kontakt: 775 263 852, prahavpl@gmail.com

Prodám praxi **praktického lékaře pro dospělé** v Kolíně se smlouvami se zdravotními pojišťovnami (VZP, VoZP, ČPZP, OZP, ZP Škoda, ZPMV). Současně mám uzavřeny smlouvy o poskytování závodní preventivní péče s 37 firmami. Roční obrát v r.

2022 byl 3,6 M. K převzetí možné od ledna 2024, cena dohodou. Kontakt: MUDr. Robert Adam, 777 608 678; info@centrumzdravikolin.cz

Prodej ordinace **rehabilitačního lékaře** Praha 8. Právní forma s.r.o. Kontakt: 602 273 642, lukas.sladek@seznam.cz

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

Nabízím k převzetí slušně vybavenou **interní a diabetologickou** ordinaci na jižní Moravě 40 km od Brna. Další spolupráce a ev. garance možná. Kontakt: 737 586 846 mezi 19. a 20. hodinou

Pardubice nebo Hradec, koupím ordinaci **praktického lékaře** v Pardubicích, Chrudimě nebo Hradci Králové. Ocením případné odmění i informaci, pokud ordinaci praktika k prodeji tušíte. Děkuji, MUDr. Markéta Fikarová, 777 150 381

Přechám zavedenou, dobře vybavenou ambulanci **VPL** v Kyjově, v rámci rezidenčního místa přivedu lékaře k atestaci. Kontakt: 723 735 039, zhovrova.d@seznam.cz

Koupím **dermatologickou** praxi/kožní ordinaci v Brně. Nabízím rychlé a korektní jednání. Fin. prostředky mám ihned k dispozici, nejsem řetězec. V případě zájmu možnost další spolupráce. Těším se na nabídky. Kontakt: balack@email.cz, 721 999 555

Nabízím komplexní poradenství pro lékaře ve všech spojených s lékařskou praxí. Vyučování, odvolání, ekonomika, provozní řády, vykazování a další. Kontakt: www.doktorservis.cz, info@doktorservis.cz, tel. 775 569 594

Hledáme atestovaného lékaře do **oční** ambulance v Zábřehu na/M (vybavení: OCT, fundus kamera, foropter; personal: mj. optometrista). Nabízíme: odměnu min. 100 tis. Kč, v případě zájmu zkrácený úvazek a možnost převzetí ambulance (případně i optiky). Kontakt: lekar@ocenizabreh.cz

Ordinance k pronájmu. Budečská 33, Praha 2; 21 m² + společná čekárna, šatna, chůvka a WC pro personál a pacienti zvlášť + hudební WC. V poliklinice Maceškův Palác máme k pronájmu krásnou a světlou ordinaci; 13 950 Kč/měs. Píšte: balack@email.cz

Prodám **dermatovenerologickou** praxi v Ostravě. Zavedená, prosperující ve formě s.r.o. Kontakt: 732 233 755

Prodej **PLDD** ve Znojmě. Prodám výhodně zavedenou dobře prosperující ordinaci PLDD ve Znojmě. Úvazek 1,0 v provozu s lékařem i sestrou. Pro více informací volejte 775 679 009. Děkuji.

Nabízím k prodeji ordinaci **VPL** – MUDr. Nada 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 bezúroč. půjčku 1 000 000 Kč a více.

Nabízím k převzetí ordinaci **VPL** v Brně. Termín dohodou. Kontakt: karasovab@email.cz

Nabízím plně vybavenou **ORL** ambulanci v Hodoníně, od 1.1.2024, forma s.r.o. Blíží informace v případě zájmu na e-mail nebo telefon: MUDr. Anna Horskáková, anna.horskakova@gmail.com, 607 055 879

Nabízím k převzetí ordinaci **VPL** v Heřmanově Městci z důvodu odchodu do důchodu. Kontakt: Michalbarre@seznam.cz

Prodám dobře zavedenou **alergologickou** ordinaci v Praze 10. Smlouvy na plný úvazek se všemi hlavními ZP. Plánovaný termín prodeje prosinec 2023. Kontakt: alergologie.joura@post.cz, 728 837 158

Prodám zavedenou praxi **praktického a interního lékaře** v okrese Přerov. Kontakt: praxeprevor@seznam.cz

Do akreditované moderně vybavené ordinace **VPL** ve Veselí nad Lužnicí (jižní Čechy) se hledá lékař či lékařka na zástup na částečný úvazek, event. i možnost nástupu na rezidenční místo. Po vzájemné dohodě je možné se domluvit i na prodeji ordinace. Nabízíme: příspěvek na vzdělávání a stravování, zkušenou sestru, nadstandardní finanční ohodnocení. Nejde o řetězec. Kontakt pro více informací: 602 348 479, MUDr. Taťána Jirousová.

NZZ – fyzioterapie – Fysioreko.cz hledá do týmu samostatně pracujícího **fyzioterapeuta/ku** na 1–2 dny v týdnu na DPP, či formou pronájmu kompletně zařízených prostor vč. služeb recepce, tělocvičny. Kontakt: MUDr. Jan Straub, 604 483 698

Prodám zavedenou praxi **praktického a interního lékaře** v okrese Přerov. Kontakt: praxeprevor@seznam.cz

ZÁSTUP

Brno – hledám lékaře s odborností **interna** (příp. i kmen), **diabetologie** – na občasný zástup a výpomoc v diabetologické a interní ambulanci (dýchodce, MD atp.). Práce na dohodu – DPP. Kontakt: 544 502 276; 778 074 139; diastop@seznam.cz

Hledám **endokrinoložku-endokrinologa** na zástup po dobu nemoci do ordinace Tenisová 981, Hostivář na jeden až tři dny v týdnu. Domluva kdykoli: MUDr. Poláková, 728 935 166

Hledám **očního lékaře** k příležitostným zástupům či zkrácenému pracovnímu úvazku do oční ambulance ve Vysoké (Poliklinika u nemocnice). Poskytujeme lékařskou péči dospělými i dětským pacientům. Kontakt pro více informací: 736 488 496, ocniordinace-proxima@gmail.com

Nabízím **psychiatrii** na roční zástup na poliklinice v Praze 9-Letňanech, i 3 hod. týdně nám pomohou, lze i více, časové zcela dle Vás. Více informací na 608 888 867 nebo heliocdz@seznam.cz, www.heliocentrum.cz

Nabízím krátkodobé zástupy v **gynekologických** ordinacích Hradeckého a Libereckého kraje. Kontakt: 776 385 688

Hledám zástup (lékař L2/3) do moderně vybavené ordinace **VPL** ve Veselí nad Lužnicí na min. 2–3 dny v týdnu. Zkušená sestra, minimum administrativy a PLŠ. Kontakt pro více informací: 720 395 250

PRODEJ A KOUPE

Pro 29 letch privátní praxe prodám **ortopedickou** ordinaci v Brdiččině na Rýmařovsku, forma FO, úvazek 0,4. Smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami, výjma 213 (zádní pojistěnci). Zdravotní středisko pro rekonstrukci, nízký nájem, vildné prostředí. Kontakt: Dr. Dostál, 607 182 875, DostalMiroslav@seznam.cz

Prodám zavedenou praxi **VPL** v centru Karlových Varů. Odchod do důchodu. Kontakt: bozena.havlikova@seznam.cz

Prodám – i jednotlivě: QuickRead Go, (CRP, Hb, Strept-test, FOB), QuickRead, močový analyzátor Laura Smart, Mission (Hb, Htk), Cardio Check (lipid panel), otoskop RiMini, záchranný kufr Eurosaf, digitální i mechanickou kolenkou váhu. Kontakt: 737 529 702

Prodám kompletní vybavení dětské ordinace – i jednotlivě. Nabytá je žluto-bílý, 2 stoly, obase 4 šuplíky, lékárna, 2 skříňky, kartotéka (8 zásuvek), dvě závesné skříňky, lehátka. Fotografie na požádání zašlu. Kontakt: martina.kalinova@email.cz, 737 529 702

Sháním EKG z druhé ruky, přes kabel USB, ideálně BTL nebo Seiga. Kontakt přes ordinaceklimova@seznam.cz. Děkuji.

Prodám dobře fungující **interní a diabetologickou** ordinaci 40 km jižně od Brna, slušná výbava, možná domluva ev. garance a spolupráce. Kontakt: intadia@seznam.cz

Prodám **gynekologickou** ambulanci v centru Prahy. Smlouvy bez VZP. V případě zájmu píšete prosím na e-mail sid456@seznam.cz. Napište na sebe kontakt, zavolaám.

Prodám UZ přístroj Philips HD 5 s monitorem Philips, tiskárnou, vag. sondou a abdom. sondou v perfektním stavu, prav. technické kontroly, začátek provozu v gyn. ordinaci leden 2017 za rozumnou cenu dle domluvy. Kontakt: 732 705 070. Dovoz možný

Digitální barevný 4D ultrazvuk Samsung Medison Accuvix XG + 4-8 MHz širokopásmová 4D abd. sonda + 5-9 MHz širokopásmová vag. sonda. Vyrobena 10/2013. V provozu od 7/2014. Úvedení do provozu zajistí J. Nimotech s.r.o. Cena: 170 000 Kč. Kontakt: 776 203 733

Sháním starší IPL laser Elora se spotřebovacími výboji, případně i bez hlavy. Kontakt: 721 267 167

Prodám mikroskopická skla rezaná 76x26–32 křabiček 45 ks. Louny. Kontakt: 777 554 537

Z důvodů ukončení činnosti sportovní ordinace prodám AED defibrilátor Life Point. Nepoužitý, z roku 2018. Cena 13 000 Kč. Kontakt: 606 120 076

Prodám **ORL** v Praze. Kontakt: 725 357 894

Prodám laser Velas II 1470nm, čerstvě BTK, bezproblémový provoz. Ideální pro angio, chirurgii, proktologii. Včetně přepravního boxu a doplňků. Cena 170 tis. nebo dohoda. Kontakt: 736 260 652

Prodej praxi **PL pro dospělé**. Smlouvy: 111, 201, 205, 207, 211. Ordinance se nachází v polovině cesty mezi Prahou a Plzní cca 5 km od dálnice D5. Počet jednicových pacientů se pohybuje těsně nad 2940. Roční příjem cca 2 500 000 Kč. Cena výrazně pod obvyklou prodejní cenu. Kontakt: 723 804 428, 733 352 388

Pro ukončení práce s přístrojem Bicom nabízím k dalšímu možnému využití řadu originálních mosazných a dalších elektrod a příslušenství i řadu nosad alergií apod. Cena dohodou. Kontakt: milubaum@seznam.cz

Prodám zcela nový a nikdy nepoužitý koncentrátor kyslíku Körber 4.0. Veškeré dodávané příslušenství v původním (nerozbaleném) obalu. Cena 250 000 Kč. Kontakt: info@ortopediesvitavy.cz

Nabízím k převzetí vybavenou a prosperující ordinaci **očního lékaře** pouze za cenu vybavení. Kontakt: MUDr. Mirka Divišová, 728 149 242, m.div@email.cz

Prodám Phyaction 190-UZ terapie, přístroje na CRP, INR, STREP, různé typy tiskáren, psací stroje Consul, vyšetřovací polohovací lůžka, chirurgické stoly, kovové skříně, Comtrendy WI-FI a další – ruším ordinace. Vše za zůstatkovou cenu. Kontakt: 606 684 028

Atestovaná mladá lékařka převezme (i vyhledově) ordinaci **VPL** v Kladně k dalšímu pokračování a zachování návaznosti péče. Nejprve možná výpomoc v ordinaci, postupně předání. Nejedná se o řetězec. Kontakt: ordinace.kladno@seznam.cz

Přechám od 1/2024 **oční** ambulanci v Sázavě a Zručí n. Sázavou. Standardní vybavení. Kontakt: mudrfuchs@centrum.cz

Prodám praxi **VPL** blízko Brna. Prům. počet reg. pacientů, vysoký roční obrát. Výborně vybavená ordinace, vč. info v PC. Schopná sestra. Cca od 1.1.2024, řetězci ne. Nejraději rekválif. Lékaři z jiného oboru. Kontakt: dasabrozokova@gmail.com, 608 977 079

Prodám velmi levně starší, ale stále dobře fungující a spolehlivě vybavení pro oční ambulanci nebo optiky: refraktometrom, tonometr, perimetr. Brno. Kontakt: 606 419 646

Lékařka **VPL** s atestací v oboru hledá ke koupi praxi v okrese Prostějov, možný i postupný převod praxe. Kontakt: vseobecnylekar@post.cz

Prodám zavedenou a vybavenou ordinaci, v **PL** vedenou jako s.r.o., v rámci zdravotního střediska v okrese Brno-venkov. Předání: leden 2024. Kontakt: 732 559 390

PRONÁJEM

Nabízíme ordinace k pronájmu v centru Liberce. Kontakt: info@medling.cz

Pronajmeme místnost na ordinaci/kancelář, 30 m². Lze využívat i sdiženou čekárnu. Prostor je v soukromém zdravotnickém zařízení, ve vile v Praze 4. Bezproblémové parkování. Kontakt: 776 250 871, info@miniclinic.cz

Možnost pronájmu ordinace v lékařském domě v Praze 5, Ke Koučce 7. Pro více informací nás kontaktujte na info@lekarnaulavky.cz

Volné prostory ordinaci v lékařském domě v Praze 8. Kontakt: kancelar@trojskalekarna.cz

Nabízíme k pronájmu zrekonstruované a zkolaudované ordinace v Praze 2. Prostorné a světlé místnosti. Klimatizace. Výtah. Kontakt: kancelar@lekarnabojiste.cz

Nabízíme k pronájmu ordinace v Brně-Černých Polích. 20 m² až 150 m² – dle potřeb nájemce. Prostorné a světlé místnosti. Bezbariérový přístup. Parkování. Kontakt: kancelar@ernust.cz

Prodám praxi **PL pro dospělé** v centru Zlína. Blíží informace na telefonu 605 070 300 v odpoledních hodinách.

Nabízím k pronájmu prostor pro ordinaci v soustředění dalších lékařských ordinací v polyfunkčním domě v Moskevské ulici v Liberci. Informace na tel. 604 695 106

Nabízím pronájem 2 ordinací – 58 m² a 31 m² v HK3 100 m ulice Orebská 1215/1. Kontakt: zmolikova@volny.cz, 608 373 343

Pronajmou zcela nový, nadstandardně plně vybavený 35 m² byt v Praze na Vyšehradě lékaři/zdravotníkov. Design, spotřebiče i sanita vyšší kvality – Bosch, Elektrolux, Franke, s výhledem na hradby a do parku. Blízko metra i magistrály. Kontakt: 775 679 009

SLUŽBY

Elis a Elis s.r.o. Oceňování prací. Transformace na SRO. Právní, ekonomický i daňový servis. Profesionální přístup. Kontakt: poradce@mybox.cz, 602 437 166

Vedení celé administrativní předpisové základny Vaší praxe (SÚKL, KHS, BOZP, ZP, ZP atd.) Komplex – nevyužívané či v ČR! Splňujete např. nové povinnosti podle zákona o odpadech? Dokumentace, školení, atd.? Vyřešíme za Vás! Volejte 734 763 336. www.admedica.cz

SRO – stále nejjednodušší a daňové nejvýhodnější způsob prodeje a jediná možnost reálného odězení praxi. Po 5 letech prodej nedanite. Celá ČR. Kontakt: www.admedica.cz, tel. 734 763 336

SEZNÁMENÍ

Lékař, 47/175, hledá příjemnou a šitlhou partnerku VŠ pro vztah, kdy se budeme jeden na druhého těšit a budeme si mít co povídat i za dlouhou radu let. Bydlím i pracuji v Praze. Ze zájmu rád sportuji, jsem nekuřák. E-mail: eotaxin@seznam.cz

ŽIVOT NA CESTĚ

Inspirativní průvodce životem a cestováním na čtyřech kolech



Život na cestě

Sebastian Antonio Santabarbara

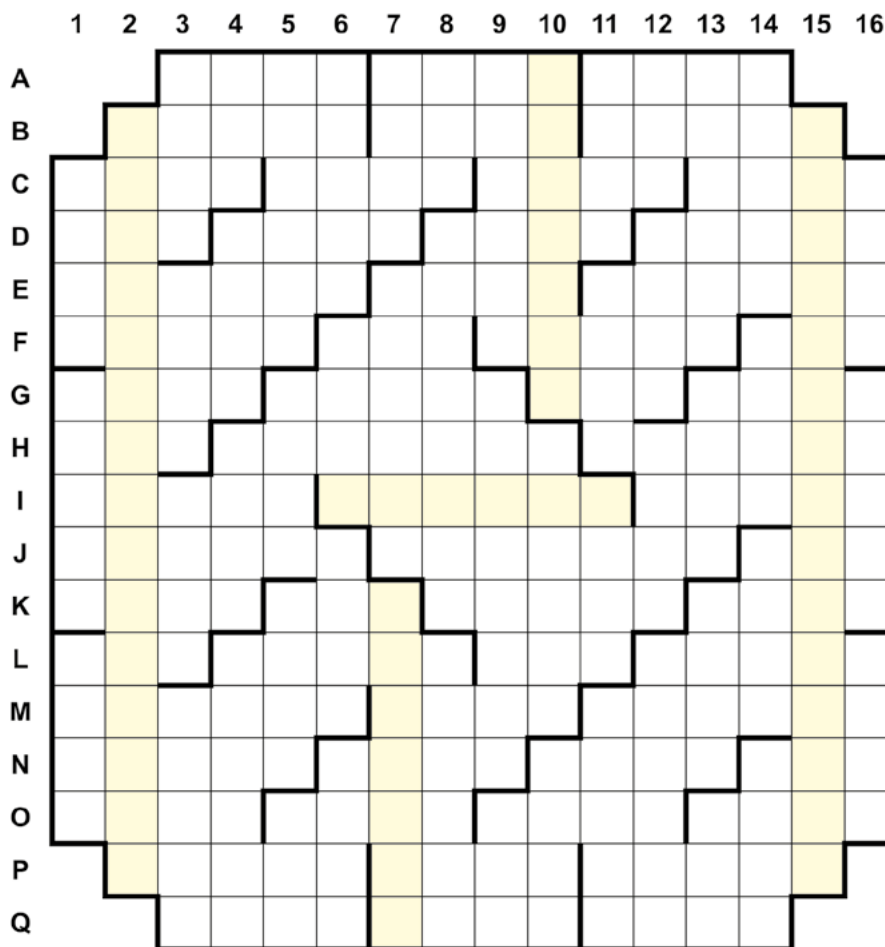
Procestoval jsem dva kontinenty a potkal neuvěřitelné lidi smýšlející podobně jako já, kteří také zvolili alternativní dráhu, hledali méně proslapané cesty a prosazovali život, který nezapadá do běžných škatulek. Jestliže se stejně jako tehdy já nacházíte ve fázi, kdy přemýšlíte, jak začít a zdá se, že život na cestě skutečně pro vás, pak jste na správném místě. Na stránkách této knihy vyslechnete lidi, kteří si z cestování udělali práci na plný úvazek, ale také ty, kteří putují světem, aby ho udělali čistším, a další, kteří si prostě jen užívají výlety do přírody, kdykoliv to jde. Měl jsem to potěšení mluvit s cestovateli z obytných vozů z celého světa, kteří se nacházejí v rozdílných fázích života i kariéry a mají také různé představy o tom, co pro ně život na cestě znamená. V následujících kapitolách uvidíte obytné vozy postavené vlastnoručně s omezeným rozpočtem i luxusní výtvořky se vším všudy včetně kuchyňského dřezu, které pokrývají nejrozličnější styly alternativního života na cestách a nabízejí možnosti i životní styl pro každého.

Život na cestě je víc než jen kniha o obytných vozech. Je to momentka ze života hnutí, které rychle proměňuje představy lidí o tom, co může přinést budoucnost. Pro všechny, kdo se podělili o svůj příběh, je to kousek jejich cesty zamrzlý v čase, šance povědět světu o vlastních cílech pro celou komunitu a zároveň přispět k tomu, aby se stal otevřenější místem pro všechny. A samozřejmě nechybí spousta fotografií a tipů na cesty, které ve vás nepochybně vzbudí touhu cestovat. Ať už tedy žijete svůj život „off-grid“ – tedy nezávisle na infrastruktuře, bez připojení k inženýrským sítím –, hledáte trochu toho dobrodružství, nebo vás jen zajímá vše, co se týká alternativního života, Život na cestě ve vás zaručeně stejnou měrou vyvolá zájem a poskytne vám inspiraci.

Cena: 499 Kč, stran: 192, vydáno: 2023

<https://www.grada.cz/zivot-na-cest-10579/>

KŘÍŽOVKA O CENY



Ošetřující lékaři mají vždycky pravdu, pokud pacient ... (dokončení citátu, jehož autorem je Richard Gordon, najdete v tajence).

VODOROVNĚ: **A.** Umělecký směr; předložka; lákadlo. – **B.** Starořímský bůh se dvěma tvářemi; pláč; pyšný nadutec. – **C.** Nula; splynutí řek; keříček; lichokopytník. – **D.** Citoslovce plašení; filmová hvězda; připravit o hlavu; slovensky „bříza“. – **E.** Ponořením do vody usmrtit; postavení zubů; voráři. – **F.** Zřícenina hradu v Ralské pahorkatině; jméno plochodrážníka Olsena; třít prsty; záškuby v obličejí. – **G.** Nadmíru; indiánská trofej; anglicky „konec“; plemeno psa. – **H.** Tisícina japonského senu; vodorovný přechod při horolezeckém výstupu; okrasný keř. – **I.** Strýček (nářečně); **2. díl tajenky;** volán. – **J.** Český tenista; povzbuzující lék; přítok Labe. – **K.** Rod tropických mravenců; mně patříci; dlouhat; úpadek. – **L.** Zenské jméno; videonahrávky; domácí Daniel; masa. – **M.** Nauka o záření; štětina kance; krákorání. – **N.** Tílko; tvrdé černé dřevo; jméno amerického herce Aldy; špatnosti. – **O.** Ofouknout; domácí Anna; slovensky „před“; bájný Libušin otec. – **P.** Vymílání hornin; část molekuly; mluva lidí určité pracovní skupiny. – **Q.** Jméno hudebního skladatele Chačaturjana; set; tohle.

SVISLÉ: **1.** Odkud (zastarale); ostrov v Karibském moři; hra s čísly. – **2. 1. díl tajenky.** – **3.** Jméno zpěvačky Rolins; závan; skica; trojitá papežská koruna. – **4.** Souhlas; komora k uchování potravin; tak; jméno zpěváka Sodomu. – **5.** Jméno amerického herce Hoffmana; hlučné doušky; bývalý československý stolní tenista; starověké arménské město. – **6.** Chemický prvek; okraj střechy; tyč s vyvýšeným výstupkem pro nohu; pouze (nářečně). – **7.** Pěvecké těleso; oslavovat; **4. díl tajenky.** – **8.** Síje; druh závodních saní; existence sama o sobě. – **9.** Konečník; pondělí; níž než. – **10. 5. díl tajenky;** ostrov v souostroví Mariany; vojenská prodejna. – **11.** Mít sny; femeslnický stůl; japonský národní park; chraští. – **12.** Tlumok; mylný názor; ostrý přízvuk; doprava na železniční trati. – **13.** Zorat okolo; hlášení v brzdě; prostý člověk; mistr popravčí. – **14.** Dodatečné setí; alkaloid v čaji; výnos z vkladu; plod obilnin. – **15. 3. díl tajenky.** – **16.** Neodborník; dábel; napadení.

Pomůcka: Akan, aseita, atta, Aza, rin, Saipan.

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v časopise Tempus medicorum 7-8/2023 se skrýval citát Alexandra Tschirche: Čím je některý lékař slavnější, tím hůře píše. Tím ale nechci tvrdit, ve všichni lékaři se špatným rukopisem jsou velcí lékaři.

Publikaci Život na cestě s podtitulem Inspirativní průvodce životem a cestováním na čtyřech kolech z nakladatelství Grada, jejímž

autorem je Sebastian Antonio Santabarbara (viz anotaci), vyhrává deset vylosovaných luštětelů: **Květa Dousková**, Krpy; **Martin Dvořák**, Český Krumlov; **Zdeněk Hotový**, České Budějovice; **Rudolf Macháček**, Sokolov; **Pavel Marten**, Ostrava-Zábřeh; **Lenka Paličková**, Vlčnov; **Daniela Růžičková**, Plzeň; **Alena Šádová**, Nový Hradec Králové; **Zbyněk Šišlák**, Zlín; **Anna Škerková**, Ostrava.

Na správné řešení tajenky z TM 09/2023 čekáme na adrese recepc@clkcr.cz do 4. 10. 2023. Výherci se mohou těšit na publikaci *Váříme beze zbytku – Recepty od kořínku až po květ*.
Hodně štěstí!

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

Prevence a léčba deficience vitamínu D

Vitamin D₃ Axonia colecalfiferolum

30000 IU
7000 IU
1000 IU
potahované tablety



8
potahovaných
tablet



32
potahovaných
tablet



NOVÁ
velikost balení

Pouze na lékařský předpis!

Zkrácená informace o přípravku:

Název a složení: Vitamin D₃ Axonia 30000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 750 µg = 30 000 IU vitamínu D₃ v jedné potahované tabletě). Vitamin D₃ Axonia 7000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 175 µg = 7 000 IU vitamínu D₃ v jedné potahované tabletě). Vitamin D₃ Axonia 1000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 25 µg = 1 000 IU vitamínu D₃ v jedné potahované tabletě). **Indikace:** Léčba deficience vitamínu D. Prevence deficience vitamínu D u vysoce rizikových pacientů. Adjuvantní léčba osteoporózy. **Farmakodynamické vlastnosti:** Podávání celkové týdenní/měsíční dávky jednou týdně/měsíčně vede díky farmakokinetickým parametrům vitamínu D ke stejnému účinku jako denní podávání. **Dávkování a způsob užívání:** Dávka má být stanovena individuálně na základě nutné míry suplementace vitamínu D a s ohledem na národní požadavky. **Léčba deficitu vitamínu D (počáteční dávka):** 800-4000 IU/denně nebo odpovídající dávka podaná jednou týdně nebo jednou měsíčně. **Prevence deficitu vitamínu D (udržovací léčba):** 800-1600 IU/denně nebo odpovídající dávka podaná jednou týdně nebo jednou měsíčně. **Pacienti s osteoporózou:** maximálně 2000 IU/denně nebo odpovídající dávka podaná jednou týdně nebo jednou měsíčně. Pacientům má být také navíc podáno kalcium, je-li příjem z potravy nedostatečný. Vitamin D₃ Axonia potahované tablety je možné užívat nezávisle na jídle. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou nebo pomocnou látku. Hyperkalcemie. Hyperkalcie. Kalciová nefrolitiáza, nefrokalcinóza, hypervitaminóza D. Závažná porucha funkce ledvin. **Upozornění:** Dávka má být stanovena individuálně na základě kontrol plazmatických hladin kalcia. Během dlouhodobé léčby mají být monitorovány sérové hladiny kalcia, vylučování kalcia močí a renální funkce. Vitamin D₃ Axonia nemá být užíván při pseudohypparatyreóze a nemá být podáván dětem mladším 12 let. **Interakce:** Thiazidová diuretika a přípravky s obsahem kalcia ve vysokých dávkách zvyšují riziko hyperkalcemie. Perorální podávání kalcia může zesílit účinky digitalisu a dalších srdečních glykosidů. **Kojení:** Vitamin D₃ Axonia je možné užívat během kojení. Vitamin D a jeho metabolity přecházejí do mateřského mléka. **Nežádoucí účinky:** Méně časté: hyperkalcemie a hyperkalcie. **Uchování:** Uchovávejte v původním obalu při teplotě do 25°C. **Držitel rozhodnutí o registraci:** AXONIA, a.s., Bydžovská 185, 190 14 Praha 9. **Datum revize textu:** 27. 10. 2021. **Přípravek je vázaný na lékařský předpis a není hrazený z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se seznamte s úplnou informací o přípravku v Souhrnu údajů o přípravku.**