



TEMPUS MEDICORUM

4/2020
ROČNÍK 29

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Rekonstrukce Domu lékařů navzdory ztíženým podmínkám pokračuje podle plánu

Pandemie covid-19



Změnu financování rezidenčních míst nechtějí ani lékaři, ani studenti

Sdružení soukromých lékařů nepodpořila zvýšení ceny naší práce

Ministr Vojtěch stále usiluje o oslabení komory

Zdravotnický pracovník má právo na ochranu svého života a zdraví

Čestná medaile ČLK

Autorem ocenění je Vladislav Mašata



Zdravotnictví v čase epidemie

Již druhý měsíc se snažíme společně bojovat proti epidemii covid-19. Zdá se, že opatření směřující k omezení mezi lidského kontaktu, jejichž zavedení lékařská

komora podpořila, naštěstí zafungovala a Česká republika se tak alespoň prozatím vyhnula explozivnímu nárůstu počtu nemocných, který by naše podfinancovaná a personálně zdevastovaná zdravotnictví nedokázalo zvládnout. Držme si všechny palce, ať tomu tak zůstane i nadále, tedy i po Velikonocích, během nichž bohužel řada našich spoluobčanů protiepidemická opatření lehkomyšlně porušovala.

Pandemie nás všechny zastihla více či méně nepřípravě. Situaci bohužel podcenili i ti, kdo přípravu na podobné mimořádné situace mají přímo v náplni práce. Opakovaná ujišťování ministra Vojtěcha,

že zdravotníci jsou údajně dostatečně vybaveni potřebnými osobními ochrannými prostředky, se ani dnes nezakládají na pravdě. Většina zdravotníků stále pracuje v naprosto nevyhovujících podmínkách. Důsledkem toho je prudce rostoucí počet nakažených v našich řadách. Zdravotníci jsou dnes vůbec nejpostiženější profesní skupinou, tvoří cca 10 % všech prokázaných případů. Do dnešního dne bylo pozitivně testováno 135 lékařů a 243 zdravotních sester. Dvě sestry v souvislosti s touto infekcí zemřely.

Přejme všem nemocným lékařům i ostatním zdravotníkům brzké uzdravení. Kolegové, držte se! A vy ostatní na sebe dávejte pozor. Nepropadejte panice. Nedopusťme, aby naše srdce ochromil strach. Zároveň však neztrácejme rozvahu a obezřetnost. Toto opravdu není žádná „obyčejná“ chřipka a naše práce je v současných „polních“ podmínkách stále extrémně nebezpečná.

Komora hned na počátku krize vyzvala ambulantní lékaře, aby nezavírali své ordinace a aby zůstali k dispozici svým pacientům alespoň na telefonu. Zároveň jsme vyzvali pacienty, aby omezili návštěvy zdravotnických zařízení na nezbytné minimum a aby nechodili k lékaři bez předchozího telefonického kontaktu. Většina z nás dnes komunikuje s pacienty telefonem, skrze e-mailů či přes nejrůznější mobilní aplikace. Provádíme pouze urgentní vyšetření a zákroky. Ostatní může počkat. Jistě, není to kvalitní me-

dicína a je jasné, že v takto nouzovém režimu nemůže zdravotnictví fungovat příliš dlouho. Zatím však nemáme jinou racionální alternativu. Nemocný lékař, zdravotní sestra či laborant, ti nikomu nepomohou.

Je pravděpodobné, že potvrzený počet nakažených osob je pouhou špičkou ledovce a my netušíme, co se skrývá pod hladinou. Počet testů prováděných v ČR je totiž stále naprosto nedostačující. Odvážné rady některých známých osobností, které volají po „přirozeném promořování populace“ jsou pouhým mediálním exhibicionismem. Případnému rozvolňování protiepidemických opatření by měla předcházet studie, která ukáže, kolik procent populace se s infekcí setkalo, a má tedy vytvořeny protilátky. Čím nižší bude podíl

lidí s protilátkami, tím obezřetnější musíme být. Pokud bychom současná omezení uvolnili příliš rychle, zdravotnictví by zkolabovalo pod náporom nemocných s koronavirem. A pokud by nám onemocněly tisíce zdravotníků, pak by nemocní s jinými chorobami, o které se dnes staráme alespoň v provizorním režimu, nedostali péči vůbec žádnou.

Tomu musíme za každou cenu zabránit.

Zdraví je samozřejmě důležitější než peníze, avšak nějak se žít musíme. Nemocnice odkládají plánované operace a bez podpory pojišťoven se záhy dostanou do potíží. Zásadní pokles výkonů postihuje také ambulantní lékaře, kteří se kvůli absenci ochranných prostředků museli omezit na pouze tu nejakutnější péči, při jejímž zajišťování riskují zdraví své i svých zaměstnanců. Pokud toto zdravotní pojišťovny nezohlední, pak zdravotnictví, jehož důležitostí se v současnosti politici s obzvláštní oblibou zaklínají, spadne do obrovských ekonomických problémů. Určitou jistotu dnes mají díky kapitální platbě vlastně jen praktičtí lékaři. Ostatním doktorům hrozí vedle nákazy také starosti existenční. Lidé dnes zdravotníkům tleskají, šijí pro nás roušky a vozí do nemocnic svačiny. Co však nastane, až jim otrne? Dokáže společnost ocenit naši práci nejenom potleskem, ale i finančně? Moc optimisticky to nevypadá. Vláda se o kompenzacích pro lékaře zatím bavit odmítá, proto jednáme alespoň se zdravotními pojišťovnami. Nakonec však stejně budou mít poslední slovo politici. Takže to bude zase boj, tak jako vždycky. Nebojte, lékařská komora bude i tentokrát hájit vaše zájmy.

Kolegové a kolegyně, přejí vám všem hodně štěstí a zdraví!

Milan Kubek

**Přejí všem
nemocným
lékařům i dalším
zdravotníkům
brzké uzdravení.**

OBSAH

ČESTNÁ MEDAILE ČLK	3-6
Příběh zrodu medaile pro lékaře podle návrhu Vladislava Mašaty	
DŮM LÉKAŘŮ	7-8
Stavba Domu lékařů pokračuje	
KORONAVIRUS	9-20
Zákeřný virus napadl svět Lékaři nemají ochranné prostředky – varování premiéroví Výzvy prezidenta ČLK lékařům, předsedovi ústředního krizového štábu a pacientům Jaké používat ochranné pomůcky Doporučený postup léčby Koronavirová výzva budoucnosti Covid-19 není chřipka Programy na podporu při epidemii covid-19 Odklad třetí vlny EET	
SEKCE MLADÝCH LÉKAŘŮ ČLK	21-22
Mladí lékaři v době pandemie	
REZIDENČNÍ MÍSTA	23-25
Výzvy k zastavení novely zákona ve věci financování rezidenčních míst	
CENA PRÁCE	26
Cena naší práce se (zatím?) zvyšovat nebude	
ZAMĚSTNÁVÁNÍ CIZINCŮ	27
Problém Ukrajinců ministerstvo „vyřešilo“	
ZÁKON O KOMORÁCH	28-29
Ministr Vojtěch nepolevuje ve snaze oslabovat lékařskou komoru	
PRÁVNÍ PORADNA	30-35
Zdravotnický pracovník má právo na ochranu svého života a zdraví Vy se ptáte, právník odpovídá Možnost žádat snížení nájemného	
VZDĚLÁVACÍ PORTÁL LÉKAŘŮ	36
Projekt inovace systému celoživotního vzdělávání v době karantény	
NAPSALI JSTE	37
Kolegialita S rybičkou do Afghánistánu	
SERVIS	39-43
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: Casopis ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5 tel. +420 257 215 258 • fax +420 257 219 280 recepcce@clckr.cz • www.clckr.cz Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová Příjem příspěvků: blanka.rokosova@ev-pr.cz Pro Českou lékařskou komoru připravuje: Mladá fronta a. s. Generální ředitel: Ing. Jan Mašek Reditel divize Medical Services: Karel Novotný, MBA www.medical-services.cz Grafická úprava, sazba: Jan Borovka Inzerce: inzerce-tempus@clckr.cz Tisk: SEVEROTISK s.r.o., Mezní 3312/7, 400 11 Ústí nad Labem www.severotisk.cz Uzávěrka čísla 4: 8. 4. 2020 • Vyšlo: 20. 4. 2020 Podávání novinových zásilek povoleno: Česká pošta, s. p., odštěpný závod Praha, č. nov. 6139/96 ze dne 16. 12. 1996 Distribuce: Česká pošta, s. p., Postservis OZ Přeprava Předplatné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (přijímá redakce) Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce. Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů. Rádková inzerce je pro lékaře do pěti rádků (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.	



Příběh medaile

Do stavovského předpisu č. 14 – Rytíř/Rytířka českého lékařského stavu přibyla novinka: Čestná medaile ČLK, kterou mohou od letošního roku okresní sdružení oceňovat své lékaře za jejich celoživotní práci, výjimečný přínos pro region či další mimořádné činy. Od roku 1996, kdy byli pasováni první Rytíři českého lékařského stavu, je to poprvé, kdy můžeme krok za krokem sledovat zrození nové medaile pro nejlepší lékaře napříč republikou.

Podnětem pro sice malebný a fotogenický, ale přece jen náročný vývoj nového ocenění pro lékaře, byl návrh představenstva OS ČLK Liberec. Doporučilo, aby medaile byla kovová, s připojeným diplomem, a rozhodnutí představenstva o jejím udělení potvrzovala čestná rada příslušného OS ČLK. Stalo se tak už koncem loňského roku. Představenstvo ČLK tehdy tento návrh jednohlasně schválilo a již 26. ledna 2020 rovněž jednohlasně odsouhlasilo vizuál, grafické zpracování lícové strany medaile.

Čestná medaile ČLK bude součástí SP-14 Rytíř/Rytířka českého lékařského stavu. Bude udělována na základě rozhodnutí představen-



Návrh medailéra Vladislava Mašaty byl představenstvem ČLK jednomyslně schválen.



stva příslušného OS ČLK, které bude lékař vybírat nejvýše jednou ročně z kandidátů navržených kterýmkoliv členem příslušného okresního sdružení, a to jen ze členů registrovaných tímto OS ČLK. Čestná medaile ČLK, pro každý rok maximálně jedna v každém z existujících okresních sdružení, bude předávána v rámci výročního jednání okresního shromáždění ČLK. Její udělení však není pro OS ČLK povinné.

Jak se narodí medaile

Každá medaile má tři fáze vývoje. První je návrh výtvarníka-medailéra, který podle zadání zhotoví skicu, po jejím schválení pak vytvoří sádrový model. Ten předá výrobci, který nejprve z pryskyřice, poté z oceli vyrobí nejdříve pozitivní a posléze negativní razidlo v originální velikosti. Třetí fází je pak samotná ražba.

Čestná medaile ČLK bude mít průměr 60 mm, bude oboustranná a vyrobena z tombaku, tedy starobronzová. Výrobce ji dodá v sametové tmavomodré etui s bronzovou ořížkou.

Lícová strana

Od začátku bylo jasné, že na rubové straně medaile bude oficiální logo České lékařské komory. Pro lícovou část se hledalo vhodné vyjádření obsahu, zjednodušeně popsaného slovy „čestná medaile za zásluhu v medicíně“. Samozřejmě avers – lícová strana – by měl korespondovat s reversem – zadní stranou medaile. Proto bylo třeba vymyslet požadované sdělení v latině. Asi není překvapením, že v dnešní době jsou

dobří latiníci spíše vzácným zbožím, takže jsme uvítali pomoc člověka opravdu erudovaného – PhDr. Jana Kalivody, odborného asistenta v Ústavu řeckých a latinských studií na Filozofické fakultě UK se specializací latinská medievistika a latinský jazyk. Je uznávaným překladatelem, spoluautorem univerzálního Latinsko-českého slovníku na základě Latinsko-českého slovníku Fr. Novotného, J. M. Pražáka a J. Sedláčka či autorem Učebnice latiny na základě živých slov a rčení.

„Překlad do latiny je velmi nepodobný překladům do moderních jazyků. Latina je mrtvý jazyk. Jazyková norma latiny vznikla během dvou set let v 1. století před Kr. a v 1. sto-

letí po Kr. Od té doby ji evropské školství po tisíce let udržovalo do značné míry beze změny a latina žila v této podobě jako „otcovský jazyk“ Západu až do 20. století, kdy v posledních padesáti letech prakticky odumřela i v posledním prostředí, kde byla ještě do značné míry aktivně používána – v katolické církvi. Dnes se používá především ve slavnostních akademických a příbuzných písemnostech a ovšem jako základ lékařské terminologie (v kombinaci se starou řečtinou). Ctižádostí překladatele do latiny je respektovat tisíce let starou strukturu literární latiny, nakoľik je to možné, a modernizovat ji jen tak, nakoľik je to vzhledem k moderní realitě nutné. Rovnováha v této věci je úkolem jeho úsudku,“ osvětlil způsob své práce Jan Kalivoda.

Po mnoha konzultacích se tedy zrodil nápis, který je základem lícové strany Čestné medaile ČLK:

Coetus medicorum Rei publicae Bohemicae po obvodu, uprostřed pak *Nummus // honori et arti // tributus* (přičemž lomítka naznačují řádkování), což znamená *medaile udělená ke cti a na počtu umění, tj. lékařského.*

„Vycházel jsem při tomto návrhu ze své praxe dlouholetého překladatele z latiny a do latiny pro UK, kdy připravuji i čestné medaile Univerzity Karlovy,“ dodal PhDr. Jan Kalina.

Po konzultaci se členy představenstva ČLK se v nápisu změnilo jediné slovo – namísto „coetus“ je tam nyní obvyklejší označení pro komoru, tedy „camera“.





Práce medailéra

Volba výtvarníka se specializací medailér byla vlastně jednoduchá. Obrátili jsme se na předsedu Asociace umělců medailérů ČR Vladislava Mašata a dohodli se s ním, že podle zadání připraví návrh i sádrový model pro výrobce.

Oficiální zadání pro lícovou stranu medaile obsahovalo kromě schváleného

latinského nápisu i požadavek na stylizaci nějakého ze státních symbolů. První návrh zkušený Vladislav Mašata připravil velice rychle a stejně rychle byl představenstvem schválen jako naprosto vyhovující včetně stylizovaného lva jako symbolu našeho státu i síly lékařů.

Do smíchovského ateliéru, kde mimo jiné po vzniku samostatné České republiky

vytvořil státní vyznamenání Medaile za hrdinství, nás výtvarník pozval ve chvíli, kdy už jen jemnými tahy tenké ocelové špachtle doladoval reliéf na sádrovém modelu o průměru 180 mm, tedy trojnásobku velikosti budoucí medaile.

„Nejprve se v modelíně vytvoří reliéf hlavního motivu v pozitivu, pak se přejele sádrou. Vzniklý negativ se retušuje, znovu odleje do sádry, znovu retušuje a znovu přelívá sádrou – minimálně čtyřikrát. Postupně se tak model zdokonaluje, nejdříve základní motiv, potom písmena,“ vysvětlil postup své práce Vladislav Mašata. A dodal, že jedna strana takové medaile obnáší minimálně týden práce, osm hodin denně. „Spíš víc. Protože k dobrému výsledku kromě trpělivosti a pevné ruky potřebujete výborné světlo, každý stín obraz posouvá, mohou vzniknout chyby.“

Vladislav Mašata pracuje jako medailér od poloviny sedmdesátých let minulého století. Na zdi ateliéru visí několik modelů medailí, které kdysi vyrobil – Karel Čapek, Vítězslav Nezval, Antonín Dvořák, ale také kůň Převalského nebo oblíbení muzikanti Diana Ross, Ray Charles, Duke Ellington či Louis Armstrong. Určitě tady jejich nezapomenutelné melodie zněly i při práci na Čestné medaili ČLK.



Výroba unikátních medailí

Vladislav Mašata pečlivě zabalil a opatrně odvezl své sádrové modely do firmy ZNAK Malá Skála v pondělí 9. března. A o pár dnů později karanténa kvůli koronaviru ochromila celou řadu aktivit napříč republikou, včetně těch v družstvu hodiňářské a umělecké výroby v Malé Skále poblíž Železného Brodu. Nezbývá než doufat, že v květnovém vydání časopisu Tempus medicorum už budeme moci přinést reportáž přímo z výroby, a to včetně fotografií nového ocenění, Čestné medaile ČLK.

Blanka Rokosová



Čestná medaile ČLK

Zřizuje se „Čestná medaile ČLK“ (dále jen „medaile“), jejímž udělením okresní sdružení vyjadřuje čestné uznání svému členovi za jeho celoživotní práci nebo za vykonání mimořádného činu. Udělení medaile je nezávislé na udělení titulu „Rytíř/rytířka českého lékařského stavu“.

Návrh kandidáta na udělení medaile může podat kterýkoliv člen okresního sdružení, jehož je tento kandidát členem, či jehož členem naposledy byl, pokud se medaile uděluje in memoriam; navrhovatel zašle písemný návrh na udělení medaile představenstvu tohoto okresního sdružení spolu se zdůvodněním svého návrhu.

O výběru lékaře, jemuž bude medaile v daném roce udělena, rozhoduje představenstvo příslušného okresního sdružení. Návrh kandidáta musí být představenstvu okresního sdružení doručen nejpozději v den předcházející dni jednání, na němž bude toto představenstvo o návrzích rozhodovat, jinak se k návrhu nepřihlíží. Vybrán je ten kandidát, který při hlasování obdržel nejvíce hlasů. Pro úspěšného kandidáta se musí vždy vyslovit nadpoloviční většina přítomných členů představenstva okresního sdružení.

Medaili je možné udělit jen jednou ročně tomu z kandidátů, který je do doby předání medaile registrován jako člen příslušného okresního sdružení. Představenstvo okresního sdružení může rozhodnout, že v daném roce neudělí medaili žádnému z navržených kandidátů. Medaile může být v každém roce udělena nejvíce jednomu kandidátovi.

Rozhodnutí představenstva okresního



Podle návrhu Vladislava Mašaty vytvořil grafik Pavel Trávníček logo akce Čestná medaile ČLK a vytvořil diplom, který budou spolu s medailí dostávat všichni laureáti.

sdružení o výběru kandidáta na udělení medaile musí svým rozhodnutím potvrdit čestná rada okresního sdružení, jinak nelze medaili danému kandidátovi udělit.

Medaili předává oceněnému lékaři předseda příslušného okresního sdružení v rámci konání okresního/obvodního shromáždění. Spolu s medailí je lékaři předán diplom o jejím udělení.

Podobu a provedení medaile a diplomu stanoví představenstvo ČLK. Náklady na výrobu a distribuci medaile a diplomu jsou hrazeny z prostředků centra komory.

Medaili je možné udělit lékaři in memoriam. O udělení medaile in memoriam rozhoduje představenstvo okresního sdružení, jehož byl lékař naposledy členem. Udělení medaile in memoriam se vyhlásí v rámci konání příslušného okresního/obvodního shromáždění.

Doplnění stavovského předpisu č. 14 – Rytíř/Rytířka českého lékařského stavu o institut Čestné medaile ČLK, kterou by okresní sdružení mohlo každoročně ocenit jednoho svého člena, schválilo představenstvo ČLK na svém zasedání 29. 2. 2020.

Stavba Domu lékařů pokračuje

Pracovní trh se kvůli protiepidemickým omezením dostal do obtížné situace, ale navzdory tomu rekonstrukce Domu lékařů pokračuje podle plánu.

Firma Termitan s. r. o., která rekonstrukci provádí, nám zatím vystavila celkem pět faktur, a to:

- za listopad 2019 na částku 1 086 193 Kč,
- za prosinec 2019 na částku 1 334 487 Kč.

S proplacením faktur za listopad 2019 a prosinec 2019 vyslovilo představenstvo svůj souhlas na lednovém zasedání.

Dále vystavila faktury:

- za leden 2020 na částku 1 852 288 Kč,
- za únor 2020 na částku 4 521 037 Kč.

S proplacením faktur za leden 2020 a únor 2020 vyslovilo představenstvo svůj souhlas na únorovém zasedání.

Pátá faktura:

- za březen 2020 na částku 21 127 657 Kč.

S proplacením faktury za březen 2020 vyslovilo představenstvo svůj souhlas počátkem dubna korespondenčním způsobem.

Navzdory omezením vyplývajícím z protiepidemických opatření zaváděných v souvislosti s pandemií infekce covid-19 se nám podařilo udržet stavbu v chodu. Firmě Termitan s. r. o. a jejím zaměstnancům za to patří velký dík.

Zatímco koncem loňského roku probíhaly především bourací práce s odstraňováním velkého množství suti, tak od ledna se již skutečně staví, a k tomu je potřeba velké množství stavebního materiálu. Hned na počátku března tak vyvstal problém, jak v podmínkách zavřených hranic a skladů zajistit, abychom měli z čeho stavět.

Majiteli firmy Termitan panu Nevoralovi se naštěstí podařilo objednat vše potřebné včas a zorganizovat práci na stavbě tak, že mohla pokračovat bez přerušení. Poděkování patří v této souvislosti též panu architektu Ryměšovi a Ing. Havlíkovi, kteří v kritickém období byli na stavbě prakticky permanentně.

Během března dělníci demontovali stará okna včetně parapetů na uliční i dvorní fasádě a odstranili rovněž mříže v přízemí. Právě díky nákupu nových oken je částka prostavená za měsíc březen opravdu velmi vysoká. Nová okna od firmy Jánošík za celkem 9 296 668 Kč jsou tím nejdražším, co jsme museli včas objednat a nakoupit. V současnosti jsou tato nová, vysoce kvalitní okna již namontována na uliční i dvorní fasádě.

Během března pokračovalo ve druhém, třetím a čtvrtém nadzemním podlaží vyzdívání



25. 3. 2020 Nová okna



19. 3. 2020 Fasáda

příček i rastrování sádrokartonových příček a předstěn. V současnosti se zde již provádějí úpravy vnitřních povrchů.

V pátém nadzemním podlaží, tedy v budoucím lékařském klubu, byly nově zbudovány stropní podhledy, které jsme následně nechali obložit dodatečně objednanými akustickými obklady, které by měly v budoucnu umožnit v těchto atypických prostorách i drobné hudební produkce.

V celé budově jsou natahovány nové kabely elektroinstalace, a to s využitím moderních technických prvků včetně drátěných žlabů, instalačních krabic a trubkování.

V březnu byly dále instalovány kompletní rozvody potrubí vzduchotechniky v celém objektu a provedena montáž potrubních ventilátorů. Rovněž byly provedeny kompletní rozvody chladiva.

Na staveništi byl pro jistotu v předstihu dovezen materiál pro tepelnou izolaci vnější fasády. Projekt počítá se zateplením.

V současnosti se probourává nový vchod z ulice do stavebně oddělených prostor v prvním nadzemním podlaží, které budou určeny ke komerčnímu pronájmu.

V dostatečném předstihu byl rovněž zakoupen a na stavbu přivezen materiál pro konstrukci pódia a hlediště v posluchárně. A do výroby byly zadány už i sedačky v celkové ceně 2 150 000 Kč.

A na závěr ještě jedna dobrá zpráva, kterých v současné situaci jistě není dost. Týká se projektu Lékaři sobě. I v současné složité situaci posílají členové komory příspěvky na vybudování Domu lékařů. Během měsíce března tak komoře 82 členů přispělo částkou 236 811 Kč. Doktoři jsou prostě báječní. Celkem na dům lékařů přispělo do konce března 432 členů komory celkovou částkou 1 528 764 Kč.

Děkuji všem zúčastněným za pomoc a věřím, že se nám společnými silami podaří dokončit stavbu včas.

Milan Kubek



31. 3. 2020 Střecha


3. 3. 2020 Vysazená okna

25. 3. 2020 5. nadzemní podlaží

8. 4. 2020 Nový vchod do přízemí

25. 3. 2020 Akustické obklady

31. 3. 2020 Kabley

8. 4. 2020 Příčky

8. 4. 2020 Oválná zasedačka

Doktoři jsou prostě skvělí!

Na nákup a rekonstrukci Domu lékařů přispělo darem dosud 18 okresních sdružení komory, a to v celkové výši 782 300 Kč. Navíc nám místní organizace LOK-SČL Praha 4 a Zlín daly každá po 100 000 Kč a Rychnov nad Kněžnou 36 000 Kč.

Projekt však podporují také jednotliví lékaři a lékařky. Finanční dary posílají lékaři na účet komory i v současné těžké situaci. Doktoři jsou prostě skvělí!

Dům lékařů s vybudováním školicího centra České lékařské komory podpořilo ke dni 31. 3. 2020 již celkem **432** členů komory finanční částkou v celkové výši **1 528 764 Kč**. Seznam dárců na webových stránkách ČLK neustále aktualizujeme.

Delegáti sjezdu ČLK, který se konal ve dnech 23. a 24. listopadu v Brně, vyslovili poděkování všem dárcům a vyzvali také ostatní lékaře, kteří mají zájem a mohou si to dovolit, aby vzážíli možnost poskytnutí daru České lékařské komoře na vybudování Domu lékařů.

Pokud můžete, přispějte i vy. Dar je možno odeslat na účet České lékařské komory: **46938811/0100** pod variabilním symbolem: **evidenční číslo lékaře**. Popis pro platbu: **Dům lékařů**. K poskytnutí daru není třeba podepisovat smlouvu. Nicméně pro zájemce je vzor smlouvy dostupný na webových stránkách ČLK.

Milan Kubek



Zákeřný virus napadl svět

Koncem roku 2019 prosáky na veřejnost první informace o větším množství záhadných případů pneumonie v čínském městě Wu-chan v provincii Chu-pej. V současnosti se spekuluje, že první případy byly zaznamenány již v měsíci listopadu. Vzhledem k charakteru režimu v Číně nelze tyto informace ověřit, obdobně jako nelze ověřit oficiálními autoritami udávané počty obětí ani současnou epidemickou situaci v Číně, odkud se současná pandemie rozšířila.

12. 1. 2020 Čína zveřejnila genetickou sekvenci viru SARS-CoV-2.

28. 1. 2020 zaznamenány první případy nemoci ve Francii a v Německu.

28. 1. 2020 vládní poslanci zablokovali návrh doc. Svobody (ODS) na projednávání připravenosti českého zdravotnictví na možnou epidemii, hlavní hygienička ČR Mgr. Gottvaldová vyzývá poskytovatele zdravotních služeb, aby se vybavili ochrannými prostředky, které však v té době již prakticky nejsou na trhu.

29. 1. 2020 na základě dohody s ministrem Vojtěchem začala ČLK zveřejňovat na svých stránkách oficiální informace k infekci covid-19.

30. 1. 2020 WHO vyhláší globální stav nouze.

9. 2. 2020 vláda ČR zakázala přímé lety z Číny.

24. 2. 2020 Ministerstvo zahraničí doporučilo občanům ČR vyhnout se infekci zasaženým oblastem v severní Itálii.

25. 2. 2020 ministerstvo uložilo ředitelům přímo řízených nemocnic zásobit se ochrannými prostředky.

26. 2. 2020 prezident ČLK vznesl oficiální dotaz na hlavní hygieničku, kde mohou lékaři a další poskytovatelé zdravotních služeb získat doporučené ochranné prostředky.

29. 2. 2020 představenstvo ČLK přijalo usnesení, že kriticky zhodnotí činnost Ministerstva zdravotnictví, které není schopno zdravotníkům zajistit dostupnost ochranných pomůcek doporučovaných hlavní hygieničkou ČR.

1. 3. 2020 potvrzeny první tři případy onemocnění covid-19 v ČR.

3. 3. 2020 v rámci jednání s prezidenty profesních komor upozornil prezident ČLK předsedu vlády na katastrofální nedostatek ochranných prostředků pro zdravotníky.

11. 3. 2020 uzavřeny školy v ČR.

12. 3. 2020 vláda ČR vyhlásila na 30 dní stav nouze, opatření koordinuje Bezpečnostní rada státu pod vedením premiéra Babiše.

14. 3. 2020 uzavřeny restaurace v ČR.

15. 3. 2020 prezident ČLK vyzval ambu-



Foto: Shutterstock.com

lantní lékaře, aby nezavírali ordinace, ale aby rušili plánované kontroly i neakutní vyšetření a zákroky, a pokud nemají potřebné ochranné prostředky, aby zůstali svým pacientům k dispozici alespoň na telefonu.

16. 3. 2020 až na výjimky uzavřeny hranice. Ustaven krizový štáb v čele s náměstkem ministra zdravotnictví prof. Prymulou. V ČR vyléčení první tři nakažení. Ministr zdravotnictví nařídil nemocnicím omezit plánované výkony, vyšetření a operace a připravit tak kapacitu pro léčení pacientů s covid-19.

17. 3. 2020 ČLK žádá omezení pro tzv. pendlery – za dva týdny se Domažlice stanou okresem s nejvyšším počtem případů na počet obyvatel v ČR.

18. 3. 2020 vláda ČR nařídila na veřejnosti nosit roušky („nařídila, ale nezařídila“) – lidé improvizují. Vzhledem k tomu, že ministerstvo nevydalo žádný pokyn k omezení ambulantní péče, vyzval prezident ČLK občany, aby chodili k lékaři jen v nutných případech a nikdy bez předchozí telefonické domluvy.

20.–21. 3. 2020 letadla přivážejí první dodávky ochranných prostředků z Číny, otevřen letecký most.

22. 3. 2020 v ČR zemřel první pacient v souvislosti s infekcí covid-19.

26. 3. 2020 Ministerstvo zdravotnictví vydává nové doporučení k používání ochranných prostředků – respirátory třídy FFP3, ve kterých se producovali někteří politici, vyhrazeny pouze pro zdravotníky v nejvyšším riziku.

31. 3. 2020 v souladu se zákonem stanul ministr vnitra Hamáček v čele Ústředního krizového štábu, který rozhodl, že osobní ochranné pomůcky (OOP) bude zubařům distribuovat ČSK a lékárníkům ČLnK, pro ostatní poskytovatele ambulantních služeb včetně soukromých lékařů budou OOP nadále distribuovat kraje.

6. 4. 2020 otevřený dopis prezidenta ČLK předsedovi Ústředního krizového štábu Hamáčkovu s varováním před důsledky tzv. přirozeného proměrování populace.

7. 4. 2020 Poslanecká sněmovna schválila prodloužení stavu nouze do 30. 4. 2020.

9. 4. 2020 den před Velikonocemi byla zmírněna některá protiepidemická opatření.

10. 4. 2020 v ČR evidováno 5 831 nakažených, zemřelo 129 pacientů, naopak 411 osob se uzdravilo, ve světě dosud potvrzeno 1 700 000 případů (z toho více než půl milionu je v USA), evidováno 103 000 zemřelých a 378 000 vyléčených.

Lékaři nemají ochranné prostředky – varování předsedovi vlády

Dlouho plánované jednání prezidentů profesních komor s předsedou vlády ČR se uskutečnilo 3. března 2020. Vzhledem k počínající epidemii covid-19 se jedním ze zásadních témat stal nedostatek ochranných prostředků pro zdravotníky.

Za vládu se zúčastnili: předseda vlády Ing. Andrej Babiš, ministryně spravedlnosti Mgr. Marie Benešová, ministryně pro místní rozvoj Ing. Klára Dostálová, ministr zemědělství Ing. Miroslav Toman, ministr zdravotnictví Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch.

Za profesní komory: Česká komora architektů – Ing. arch. Jan Kasl, Česká komora autorizovaných inženýrů a techniků ve výstavbě – Ing. Pavel Křeček, Česká lékařská komora – MUDr. Milan Kubek, Česká stomatologická komora – doc. MUDr. Roman Šmucler, CSc., Česká lékárnická komora – Mgr. Aleš Krebs, Komora veterinárních lékařů – MVDr. Radka Vaňousová, Komora daňových poradců – Mgr. Ing. Petr Toman, Česká advokátní komora – Mgr. Robert Němec LL.M., Notářská komora ČR – Mgr. Radim Neubauer, Exekutorská komora ČR – JUDr. Vladimír Plášil, LL.M., Česká lékařská komora – MUDr. Milan Kubek.

Prezident lékařské komory Milan Kubek kritizoval nedostatečnou spolupráci ze strany Ministerstva zdravotnictví ohledně návrhu zákona o zdravotnických komorách, který zcela nereflkuje dohodu mezi lékařskou komorou a předsedou vlády. Dále předal panu premiérovi konkrétní důkazy o nelegálním zaměstnávání cizinců.

Následovala obsáhlá diskuse ohledně situace kolem koronaviru covid-19.

MUDr. Kubek informoval, že pro lékaře jsou nedostupné ochranné prostředky. Vláda by měla zajistit prioritně dodávky ochranných pomůcek lékařům tak, aby byla zajištěna zdravotní péče.

Ministr Adam Vojtěch informoval účastníky o přijatých opatřeních proti šíření nákazy. K ochranným zdravotnickým prostředkům uvedl, že probíhají intenzivní jednání s výrobcem a dodavateli o navýšení dodávek, avšak s tím, že momentální kapacity jsou naplněny. Výrobci budou navyšovat produkci. Budou uvolněny prostředky ze státních rezerv.

Předseda vlády Andrej Babiš potvrdil, že vláda činí veškerá potřebná opatření a že budou uvolněny prostředky ze státní rezervy. Slíbil, že dodávky pro lékaře budou zajištěny.



Foto: Shutterstock.com

MUDr. Kubek vyzval vládu, aby ape-lovala na cestovní kanceláře, aby neúčto-valy storna za zrušené zájezdy. V opač-ném případě budou lidé dále cestovat do ohrožených oblastí, což může zvyšovat riziko šíření nákazy. Zároveň by mělo být zdůrazněno, že tzv. domácí karanténu si nemohou lidé ordinovat sami a vyžadovat od lékaře neschopenku, což se děje.

Ministr Adam Vojtěch k tomu uvedl, že karanténu nařizuje pouze hlavní hygienik. Lidé si ji nemohou naordinovat sami.

Podle Romana Šmuclera se stomatologové rovněž potýkají s nedostatkem ochranných pomůcek, což představuje také pracovněprávní problém. Na základě veřejného prohlášení hlavní hygieničky má mít zdravotní personál ochranné prostředky, což momentálně nelze zajistit. V praxi dochází k akutnímu ošetřování pacientů, včetně cizinců, kteří se mohli dostat do kontaktu s nákazou. V rámci své zákonné povinnosti musejí stomatologové poskytovat první pomoc. Šmucler navrhl přijmout opatření, aby akutní stomatologická péče pacientům s podezřením na možnou nákazu koronavirem byla zajištěna prostřednictvím specializovaného pracoviště.

Premiér i ministr zdravotnictví vzali uve-dený návrh na vědomí s tím, že zvažují jeho im-plementaci.

Ministr Vojtěch uvedl, že státní hmotné rezervy objednávají cca 200 tisíc ochranných prostředků. Část ochranných prostředků jde i do jiných segmentů než zdravotnictví. Může dojít k ohrožení dodávek do stavebnictví a průmyslu.

Citace ze zápisu, který zpracoval Mgr. Robert Němec



**Vězeňská služba ČR
Vazební věznice
Praha Pankrác
Nemocnice
s poliklinikou
přijme:**

- primáře odd. poliklinických služeb se spec. všeobecné lékařství
- lékaře praktika odd. poliklinických služeb se spec. všeobecné lékařství
- primáře odd. interních oborů se spec. vnitřní lékařství
- lékaře internistu na odd. interních oborů se spec. vnitřní lékařství

Nabízíme: plný i částečný úvazek nebo DPČ, 6 týdnů DV, 5 dnů IV, odborný růst a vzdělávání, parkování pro zaměstnance, závodní stravování, ubytování pro mimopražské, příspěvek z FKSP

Kontakt: MSandova@vez.pan.justice.cz, tel.: 261 032 106, 724 168 391

Inzerce ▲

Výzva prezidenta ČLK pacientům



Vážení pacienti, spoluobčané,
v současné situaci Vás jménem lékařů důrazně žádám, abyste nechodili k lékaři ani do ostatních zdravotnických zařízení bez předchozího telefonického kontaktu. Ambulantní lékaři nemají prakticky žádné ochranné pomůcky, a tak musejí omezovat provoz svých praxí. Na základě výzvy České lékařské komory však lékaři své ordinace nezavírají a zůstávají Vám k dispozici alespoň pro telefonické konzultace a v případě potřeby pro zaslání elektronických receptů. Věřím, že současná krizová situace pomine co možná nejdříve a že lékaři vybavení nezbytnými ochrannými pomůckami pak budou moci postupně obnovovat provoz svých ambulancí.

Zdravotníci dělají, co mohou. Buďte k nim i k sobě navzájem ohleduplní.

Nemocný lékař, zdravotní sestra či laborant, ti nikomu nepomohou. Musíme to vydržet. Chraňme společně ty nejohroženější, tedy především seniory a nemocné lidi, tím, že budeme respektovat veškerá nařízení a doporučení, jejichž cílem je omezit mezilidský kontakt, a tím i šíření infekce. Pokud nemusíte, nikam nechodte. Pokud musíte, nechodte bez zakrytých úst a nosu, udržujte odstup od ostatních lidí a dodržujte pravidla hygieny. Nebojte, společně to zvládneme.

MUDr. Milan Kubek,

prezident České lékařské komory

18. 3. 2020

Dopis prezidenta ČLK kolegům lékařům

Vážené kolegyně a kolegové,

na úvod bych chtěl všem zdravotníkům, kteří se nakazili infekcí covid-19, popřát především brzké uzdravení. Držte se!

Situace stran vybavení osobními ochrannými prostředky (OOP) zůstává zejména u ambulantních lékařů nadále tristní. Zatímco se ministr Vojtěch chlubil národu, jak dobře jsou zdravotníci díky němu vybaveni, většina z nás ve skutečnosti zatím nevyfasovala nic víc než pár podezřelých náhubků nejasné kvality. Není se tedy co divit, že v současnosti je mezi 4 500 nakaženými cca 300 zdravotníků!

V úterý 31. 3. 2020 bylo na ústředním krizovém štábu rozhodnuto, že osobní ochranné pomůcky (OOP) bude zubařům distribuovat Česká stomatologická komora a lékárníkům Česká lékárnická komora. Pro ostatní poskytovatele ambulantních služeb včetně soukromých lékařů budou OOP nadále distribuovat kraje, a to způsobem, který již mají nastaven. Stejným způsobem jsou tedy distribuovány všechny OOP bez ohledu na to, zda je obstará Ministerstvo vnitra, Ministerstvo zdravotnictví nebo samotný kraj. Česká lékařská komora je obdobně jako další organizace (SPL, SPLDD, SAS) připravena s jejich distribucí pomáhat. Organizace distribuce se zvolna zlepšuje, problémem zůstává skutečnost, že prakticky není co rozdělovat.

Stále zůstává v platnosti doporučení nezavírat ordinace, ale zároveň omezit osobní kontakty s pacienty na minimum. Nemůžeme

ponechat své pacienty bez pomoci. Zároveň je však důležité chránit si své zdraví i zdraví svých zaměstnanců. Nemocný lékař, sestra či laborant nikomu nepomohou. Pokud nejste dostatečně vybaveni osobními ochrannými prostředky (OOP), pak v nouzové situaci využívejte i nadále především telefonický či jiný dálkový způsob kontaktu s pacienty a odkládejte veškerá vyšetření i plánované kontroly, pokud je to možné.

Zdá se, že opatření směřující k omezení mezilidského kontaktu, jejichž zavedení lékařská komora podporuje, naštěstí zafun-

govala, a Česká republika se tak alespoň prozatím vyhnula explozivnímu nárůstu počtu nemocných, který by naše podfinancované a personálně zdevastované zdravotnictví nedokázalo zvládnout. Držme si všichni palce, ať tomu tak zůstane i nadále.

Závěrem vám všem přeji hodně štěstí a zdraví! A nezapomeňte, že společně to zvládneme!

S kolegiálním pozdravem

Milan Kubek

5. 4. 2020



Iluze a hazard s životy desítek tisíc nevinných lidí

„Přirozené promoření populace“ virem covid-19 je nebezpečné. Otevřený dopis prezidenta ČLK předsedovi Ústředního krizového štábu Janu Hamáčkovi

Vážený pane ministře,

obracím se na Vás jako na předsedu Ústředního krizového štábu formou otevřeného dopisu s naléhavou výzvou, abyste nedopustil překročné rozvolňování opatření, jejichž účelem je bránit šíření infekce covid-19.

Dovoluji si připomenout, že naše chronicky podfinancované a personálně zdevastované zdravotnictví není schopno zvládat tisíce pacientů v závažném zdravotním stavu. Zároveň upozorňuji, že ujišťování ministra zdravotnictví Adama Vojtěcha, že zdravotníci jsou údajně dostatečně vybaveni potřebnými osobními ochrannými prostředky, se nezakládá na pravdě. Zdravotníci dostatek potřebných účinných ochranných prostředků stále nemají a řada z nich dosud pracuje v naprosto nevyhovujících podmínkách. Důsledkem toho je prudce rostoucí počet nakažených v jejich řadách.

Díky rychle zavedeným opatřením omezujícím mezilidský kontakt, které Česká lékařská komora podporovala a podporuje, se nám s notnou dávkou štěstí zatím daří rychlost šíření epidemie, a tím i nárůst těžce nemocných pacientů jakž takž regulovat. Jde však o velmi křehkou rovnováhu, pro jejíž udržení je důležitá disciplinovanost, vzájemná ohleduplnost a slušnost nás všech.

Pokud je mi známo, ve světě neexistuje žádný příklad země, která by zvládla „přirozené promoření populace“ bez obrovských ztrát na lidských životech. Právě naopak. Příklady explozivního nárůstu nemocných a mrtvých v Itálii a ve Španělsku, tedy v zemích, na které epidemie udeřila takřka bez varování, jsou dostatečným mementem. Poučením může být také kritická situace v USA, kde administrativa zareagovala pozdě, nebo ve Velké Británii, jejíž vláda závažnost infekce z počátku bagatelizovala a nyní se ukazuje, že na razantní opatření je prakticky již pozdě. Rovněž Švédsko, známé svým liberálním přístupem, začíná potřebná opatření zavádět.



Foto: Shutterstock.com

Pokud někteří členové Ústředního krizového štábu, například pan profesor MUDr. Prymula, disponují jinými informacemi o způsobu šíření viru, míře nakažlivosti a závažnosti infekce včetně její smrtelnosti dle věkových kategorií a přidružených onemocnění než těmi, které jsou veřejně dostupné, pak je jejich morální povinností tyto informace zveřejnit. Pokud však neexistují důkazy, že infekce covid-19 je řádově méně nebezpečná, než co vyplývá z veřejně dostupných dat, pak úvahy o „přirozeném promoření populace“ nemají opodstatnění. Populace se totiž „promořuje“, avšak díky naší společné snaze našťestí zatím zvládnutelným tempem.

Z odborného hlediska by bylo možné uvažovat o rozvolnění protiepidemických opatření pouze za předpokladu, pokud by se prokázalo, že významná část populace v České republice má proti infekci covid-19 protilátky a že ji tedy ve skutečnosti již prodělala. Splnění tohoto předpokladu však zatím nic nenasvědčuje a průběh epidemie

v zemích, jako je Itálie nebo Španělsko, svědčí naopak proti takové spekulaci.

Vážený pane ministře, jakýmkoliv změnám v protiepidemických opatřeních musí předcházet především odborná diskuse a účelnost případných změn musí být podložena důkazy. V opačném případě by se jednalo o nezodpovědný hazard. Je třeba si uvědomit, že špatné rozhodnutí způsobí explozivní nárůst počtu nemocných a bude nevratné. Ekonomické aspekty krize jsou jistě důležité, ale zdraví a životy mají cenu vyšší. Chybné rozhodnutí, které by bylo nevratné, by totiž znamenalo prakticky rozsudek smrti pro desítky tisíc našich spoluobčanů a pro stovky zdravotníků, kteří se snaží ze všech sil pomáhat nemocným.

Věřím, že společně to zvládneme, a právě proto vás prosím, abyste se vyvarovali zbrklých a odborně nepodložených rozhodnutí. Jde o životy nás všech a o životy lidí, které máme rádi.

S pozdravem

MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK

V Praze 6. 4. 2020

Jaké používat ochranné pomůcky

Oficiální doporučení Ministerstva zdravotnictví ČR se postupně mění. Doufejme, že se tak děje na základě zkušeností z praxe a závěru odborníků, nikoliv na politickou objednávku v touze zajistit, aby „vše bylo v pořádku“ a zdravotníci vystavení riziku nákazy nereptali.

Doporučení MZ ČR z 28. 1. 2020

Personál pohotovostních služeb by měl mít k dispozici ochranné pracovní pomůcky (dále jen OOP), zejména ústenku typu FFP 3. Pro ošetřující personál se OOP skládají z následujícího vybavení: overal Tyvek voděodolný, brýle ochranné nebo štít, ústenka FFP 3, rukavice.

Mgr. Eva Gottvaldová,

náměstkyně ministra pro ochranu a podporu veřejného zdraví a hlavní hygienička ČR

Doporučení MZ ČR z 26. 3. 2020

Ve vyspělých zemích včetně Evropy a USA je respirátor FFP2 (v USA respirátor N95, v Číně respirátor KN95 – oba porovnatelné s FFP2) doporučovanou ochranou pro zdravotnické pracovníky při výkonu práce, a to i pro personál v kontaktu s covid-19 pozitivními pacienty. Výjimkou jsou procedury, u kterých vzniká kontaminovaný aerosol, kde by se měl použít respirátor FFP3.

Zdravotnický pracovník JIP s ventilovanými pacienty: FFP3

Personál infekční kliniky: FFP3

Personál uvnitř rizikové zóny 3 s možným výskytem kontaminovaného aerosolu: FFP3

Pracovník laboratoře covid centra: FFP3

Zdravotnický pracovník – odběrová místa: FFP2

Zdravotnický pracovník urgentní příjem: FFP2

Zubní lékař: FFP2

Zdravotnický pracovník – běžné oddělení: FFP2

Praktický lékař: FFP2

Ambulantní specialista: FFP2

Lékařník: FFP2

Nadužívání speciálních ochranných pomůcek může mít za následek jejich nedostatek.

Při použití ochranné roušky dbejte následujících doporučení. Nosíte-li roušku, zásadní je správné nasazení a sejmutí roušky včetně odhození do odpadu. Opatrně si nasazujte roušku, ujistěte se, že zakrývá ústa a nos a pevně ji uvažte tak, aby byla minimalizována mezera mezi tváří a rouškou.

Přední části roušky se během nasazování a snímání nedotýkejte. Při snímání roušky použijte následující postup: nedotýkejte se přední části roušky, uvolněte ji vzadu za šňůry či gumičky a sejměte ji. Po sundání roušky, nebo kdykoliv jste se dotkli přední části, umyjte si ruce mýdlem a dezinfekcí. Nahradejte roušku, když je vlhká, novou čistou suchou rouškou. Nepoužívejte opakovaně roušky, které jsou určeny k jednorázovému použití. Vyhodte roušku do odpadu ihned po použití.

Vzhledem k celosvětovému nedostatku ochranných pomůcek je akceptovatelné použití stejného respirátoru při péči o více pacientů se stejnou diagnózou bez sejmutí respirátoru, pokud není respirátor poničen, znečištěn či kontaminován.

V případech rizika nákazy pacientů je třeba používat respirátory bez výdechového ventilu, nebo překrýt výdechový ventil rouškou. U zvýšeného rizika vzniku aerosolu je třeba použít i ochranné brýle nebo štít.

Ing. Gabriela Štěpánová, ff

tisková mluvčí Ministerstva zdravotnictví ČR



Doporučený postup léčby pacientů s prokázanou infekcí covid-19

Společnost infekčního lékařství ČLS JEP upozorňuje, že v současné době není k dispozici žádná cílená léčba pacientů s covid-19. V textu zvažovaná léčba je experimentální, pro kterou dosud chybí dostatek validních dat a zůstává jednoznačně off-label. Je nutno vždy zvážit, zda očekávaný přínos podání léčivého přípravku převáží nad případnými riziky.

Pacienti splňující kritéria pro domácí léčbu

	Izolace, klidový režim, symptomatická léčba: antipyretika, expektorancia (ACC apod.), léčba GIT potíží, ev. antitusika
	2x denně sledovat teplotu, puls, dechovou frekvenci, dle stavu kontaktovat lékaře, ev. pravidelné telefonické kontroly lékařem

Hospitalizovaný pacient

Všichni hospitalizovaní pacienti	
	Posouzení chronicky užívaných léků – ACEi ponechat (vysadit jen při hypotenzi), statiny ponechat (vysadit při elevaci ALT nad 3x), při splnění indikačních kritérií statinů u pacientů, kteří je nedostávají, zvážit jejich nasazení (atorvastatin 40 mg denně, nebo rosuvastatin 20 mg; při interakcích konzultace s kardiologem), zvážit redukci či vysazení imunosupresiv, optimálně po domluvě s indikujícím lékařem
	Při známkách bakteriální infekce širokospektrá ATB – např. azitromycin, cefalosporiny III. generace, Tazocin – optimálně po konzultaci s ATB centrem
	Laboratorní a pomocná vyšetření: krevní obraz a diferenciální krevní obraz s počtem lymfocytů, CRP, laktát, hemokultura, kreatin fosfokináza, D-dimery, ferritin, LDH, ALT, AST, bilirubin, urea, kreatinin, minerály, hs-troponin T, dle stavu HRCT, RTG plic ev. sonografie hrudníku (standardně se neprovádí)
Pacienti s mírným onemocněním	
	Symptomatická léčba
	Sledovat rizikové faktory (dechová frekvence, puls, saturace, CRP)
Pacienti se středně těžkým onemocněním, zejména pokud jsou zatíženi nejméně jedním rizikovým faktorem	
	Rizikové faktory: věk nad 60 let, HIV+, diabetes s A1c > 7,6 %, hypertenze, závažná plicní či kardiovaskulární choroba, BMI > 35, renální insuficience, aktivní malignita, imunosuprese dechová frekvence > 24, puls > 125, saturace < 93 % bez podpory O ₂ CRP nad 100, elevace troponinu, CPK nad dvojnásobek normy, D-dimery > 1 000, absolutní počet lymfocytů < 0,8, ferritin > 300, IL-6 > 80 pg/ml, dle HRCT > 50% postižení plicní tkáně
	Sledování vitálních funkcí 4x denně, O ₂ intermitentně do 5 l/min (vyšší průtok může zvyšovat kontaminaci prostředí, ev. použití obličejové masky s rezervoárem a větším průtokem O ₂), symptomatická a podpůrná léčba, pronační polohy mohou být přínosné i pro pacienty se spontánní ventilací
	Hydroxychlorochin (HCQ) – 1. den 400 mg 2x denně, 2.-5. den 200 mg 2x denně p.o. (pokud není kontraindikace – EKG-QT interval nad 500 ms, porfyrie, myastenie, retinální porucha, epilepsie, lékové interakce). Dle možností denně sledovat EKG, zejména u pacientů s PQ intervalem 450–500 ms. Ke zvážení je provedení PCR vyšetření 6. den, v případě positivity a dle klinického stavu prodloužení terapie do 7. až 10. dne. V některých studiích se předpokládá užití až dvojnásobných dávek. HCQ patří mezi léčiva s úzkým terapeutickým rozmezím. To znamená, že rozdíl mezi terapeutickou a toxickou dávkou je malý a v případech předávkování nebo nesprávného použití jsou tato léčiva toxická. V některých studiích je použita kombinovaná léčba s azitromycinem (500 mg 1. den, dále 250 mg denně, celkem 5 dnů). Ve velmi malé nekontrolované studii vedla ke snížení délky vylučování viru, efekt ale v další studii ověřen nebyl. U azitromycinu bylo již dříve poukázáno na možný imunomodulační a protizánětlivý efekt u vybraných respiračních chorob, včetně ARDS. Při kombinaci s HCQ je riziko kumulace nežádoucích účinků a je nutné denně kontrolovat EKG (QT interval), nebo pacienta monitorovat. Favipiravir (Avigan) – 1. den 2x 1,6 g, 2.-5. (ev. až 14.) den 2x 0,6 g p.o. , inhibitor syntézy RNA – T-705, v současné době probíhají jednání o dostupnosti v ČR. V klinické studii prováděné v Číně byl favipiravir kombinován s inhalačním interferonem álb 2x 5 mil. IU denně. Interferon álb – inhalačně nebulizátorem 10 ug 2x denně po dobu 10 dnů
Pacienti s těžkým onemocněním	
	Izolace na JIP, komplexní léčba, dle potřeby UPV (indikace invazivní ventilace je zvažována u nemocných s hodnotou SpO ₂ < 90 % při O ₂ 10 l/min. obličejovou maskou bez rezervoáru, absolutní indikací k OTI a UPV je těžká hypoxemie s oxygenačním indexem (PaO ₂ /FIO ₂) < 200 mm Hg, pronační techniky (zásadní terapeutické opatření zejména u pacientů na UPV, od 18 do 24 hod., alespoň 7 rotací), ev. ECMO

	<p>Nasazení steroidů u pacientů s ARDS není doporučeno, jejich podání zpomaluje virovou clearance a usnadňuje rozvoj mykotické superinfekce (podobně nevýhodně vyzněly i dříve publikované práce u nemocných se SARS a influencí), hydrocortison jen dle protokolu léčby septického šoku</p> <p>tekutinová léčba: Pokud pacient nejvíe známky poruchy periferních tkání, je doporučena maximální snaha o restriktivní tekutinovou politiku a udržení negativní nebo vyrovnané bilance. Přetížení tekutinami je bezprostředně spojeno se zhoršením oxygenace.</p> <p>kyslíková terapie: Použití HFNO/NIV je principiálně možné, nemělo by však docházet ke kontaminaci prostředí aerosolem, tzn. že tyto pomůcky musejí maximálním možným způsobem těsnit a v případě NIV je doporučeno upřednostnit masky celoobličejové nebo helmy.</p>
	<p>Remdesivir* - 1. den - 200 mg, následně 100 mg i.v. denně po 10 dní, efekt při včasné zahájení léčby - optimálně do 10. dne od prvních příznaků</p> <p>Hydroxychlorochin - dávkování uvedeno výše</p> <p>Lopinavir/ritonavir 400/100 mg tj. 2 tbl 2x denně po 14 dní - efekt léčby ale zatím málo průkazný, lze ev. kombinovat s hydroxychlorochinem, pokud nejsou kontraindikace, v některých studiích navržen v kombinaci s interferonem beta.</p> <p>Další zvažovaná experimentální léčba: Interferon B-1a - 1., 3. a 6. den 44 ug s.c. (celkem 3 dávky) nebo 10 ug i.v. po 6 dní Vitamin C - kyselina askorbová - různá dávkování, např. 12 g v pomalé i.v. infuzi každých 12 hodin 1.-7. den, podpůrný efekt jako antioxidant a kofaktor mnohých fyziologických reakcí Rekonalescentní plazma - (optimálně 2 T. U. do 24 hod. od přijetí k hospitalizaci) Tocilizumab - 4-8 mg/kg, pokud iniciální dávka není s efektem, lze podat stejnou dávku po 12 hodinách. Nepodávají se více než 2 dávky, maximální jednotlivá dávka je 800 mg. Preparát je zvažován u pacientů, u kterých jsou známky neadekvátní imunologické odpovědi (progrese IL-6) Pouze na úrovni diskuze je řada dalších látek, jako je ribavirin, umifenovir, atazanavir, baloxavir, sarilumab...</p>

*Remdesivir je v současné době možno žádat v rámci tzv. „soucitého programu“ pro těhotné a děti.

Je žádoucí sběr údajů o všech pacientech léčených v ČR postupy off-label a jejich průběžné hodnocení jak na národní, tak na celoevropské úrovni s následnou rychlou úpravou současného doporučeného postupu.

Autoři: **Kümpel Petr, Holub Michal, Roháčová Hana, Plíšek Stanislav**
Doporučený postup opoňovali členové výboru Společnosti infekčního lékařství ČLS JEP

Inzerce A201000497

KINEDRYL®



Léčivý přípravek k předcházení a léčbě kinetózy.



Zkrácená informace o přípravku KINEDRYL® 25 mg/30 mg tablety:

Léčivé látky: 1 tableta obsahuje moxastinin teoclas 25 mg a coffeinum anhydricum 30 mg. **I Indikace:** léčba dospělých, dospívajících a dětí ve věku od 2 let. Používá se k profylaxi a léčbě kinetózy (nevolnost při jízdě automobilem, letadlem, vlakem, lodí) a terapii vertiga, nauzey a vomitu při vestibulárních poruchách. Antivertiginózní účinek se využívá při léčbě Meniérovy choroby. **I Dávkování a způsob podávání:** dávkování a doba léčby jsou individuální a závislí na indikaci, klinickém obrazu a citlivosti pacienta. Dospělí: 1 tableta 60 minut před začátkem cesty. Při dlouhotrvajícím cestování stačí podávat 1/2 - 1 tabletu v intervalu 2 - 3 hodin. V terapii akutně vzniklé kinetózy se užívají 2 tablety jednorázově, při nedostatečném účinku potom v intervalech 30 minut 1/2 - 1 tabletu až po maximálně 4 tablety. Při náhlém zvracení je účelnější počáteční dávka 2 tablet nepodat najednou, ale rozdělenou do 4 dávek v intervalu několika minut. Děti do 15 let: Dětem ve věku 2 - 6 let se podává 1/4 tablety, ve věku 6 - 15 let 1/2 tablety. První dávka se užívá 60 minut před začátkem cesty, při dlouhotrvajícím cestování se může podání dvakrát opakovat v intervalu 2 - 3 hodin. Děti do 2 let: Přípravek Kinedryl se nesmí podávat dětem do 2 let. Meniérova choroba a další vestibulární poruchy: Dospělí ležící pacienti užívají 2 - 4 tablety 2 - 3 krát denně. U ostatních se podává až 8 tablet denně. Tabletu je potřeba zapít dostatečným množstvím tekutiny. **I Kontraindikace:** hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1 SPC, akutní intoxikace léky tlumícími CNS, terapie inhibitory MAO včetně období 14 dní po jejím ukončení, glaukom, retence moči při obstrukci močových cest, hypertrofie prostaty, obstrukce trávicího systému, ulcerózní kolitida, gravidita a laktace, děti ve věku do 2 let. Kinedryl není vhodný ve všech případech, kde je nežádoucí únava a ospalost. Opatrnosti je třeba u epilepsie. **I Zvláštní upozornění:** Současným užitím alkoholu a léků s tlumivým účinkem se zvýrazní tlumivý účinek přípravku na CNS i při běžném dávkování. Při dlouhodobějším užívání je nutno akceptovat snížení účinnosti nepřímých antikoagulantů, je nutné sledovat hemokoagulační parametry, při podávání perorálních antidiabetik je nutná kontrola glykémie a případná úprava terapie. Zvýšená opatrnost je potřeba při podání léků pacientům se závažným kardiovaskulárním onemocněním a epilepsi, peptickým vředem, hyperfunkční štítné žlázy, při těžké poruše funkce jater, při akutních horečnatých stavech, při závažné hypoxii a cor pulmonale. U dětí je možný vznik excitace a výskyt křečí. Starší lidé mají zvýšenou citlivost na anticholinergní účinky přípravku (sucho v ústech, poruchy mikce), může u nich vzniknout zmatenost, hypotenze, tachykardie, ale i paradoxní excitační reakce. Při vyšších dávkách mohou nastat poruchy srdečního rytmu. Lék může ovlivnit pozitivitu alergických testů, proto je potřeba Kinedryl několik dní před testy nepodávat. Během terapie přípravkem Kinedryl je třeba vyvarovat se pití alkoholických nápojů. Přípravek může v ojedinělých případech provokovat status epilepticus. Tento léčivý přípravek obsahuje monohydrát laktózy. Pacienti se závažnými dědičnými problémy s intolerancí galaktózy, vrozeným nedostatkem laktázy nebo malabsorpcí glukózy a galaktózy by tento přípravek neměli užívat. **I Interakce:** Lék zvyšuje sedativní účinek jiných centrálně tlumivých látek včetně alkoholu, hypnotik, sedativ a spasmolytik. Moxastinin teokláz potenciálně zvyšuje účinek ostatních antimuskarinik jako je atropin a tricyklická antidepresiva. Snižuje účinek nepřímých antikoagulantů, perorálních antidiabetik, hydantoinů, steroidů a steroidních kontraceptiv. Účinnost léku zvyšují inhibitory monoaminoxidázy a inhibitory acetylcholinesterázy, hypnosestativní působení zvyšuje zejména alkohol, hypnotika, sedativa, neuroleptika a anxiolytika. Účinnost léku snižují barbituráty a pyrazolonové deriváty. Při současném podání kofeinu a sympatomimetik nebo jiných xantinových derivátů se zvyšují jejich bronchodilatační a nežádoucí účinky. **I Těhotenství a kojení:** kontraindikováno. **I Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Kinedryl ovlivňuje nepříznivě pozornost pacienta a jeho schopnost soustředění. Přípravek Kinedryl není určen pro řidiče, piloty letadel a obsluhu strojů. **I Nežádoucí účinky:** poruchy koncentrace, celkový útlum, spavost, slabost, zvýšená podrážděnost a bolest hlavy, paradoxní excitace a zmatenost, ztížené vidění, poruchy akomodace, zvýšení nitroočního tlaku, sucho v ústech, snížená sekrece bronchů, těžkosti s močením a retence moči, obostipace, průjem, nauzea, zvýšení žaludečního refluxu, tachykardie, hypotenze. Velmi vzácné jsou poruchy krevetvorby s agranulocytózou, leukopenií a trombocytopenií, epileptický záchvat, svalové křeče, status epilepticus a kažení přecitlivělost. Starší lidé mají zvýšenou citlivost na anticholinergní účinky přípravku (sucho v ústech, poruchy mikce), může se u nich vyskytnout sedace, zmatenost, hypotenze, tachykardie, ale i paradoxní excitační reakce. Při vyšších dávkách mohou nastat poruchy srdečního rytmu (viz bod 4.4). Zejména u mladších dětí může dojít k paradoxní excitaci a vzácně i ke vzniku epileptických paroxysmů. Frekvence nežádoucích účinků viz. úplný souhrn SPC. **I Předávkování:** viz úplný souhrn SPC. **I Uchovávání:** uchovávejte při teplotě do 25 °C v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem a vlhkostí. **I Druh obalu a velikost balení:** blistr PVC/Al, krabička. Velikost balení 10 tablet. **I Držitel rozhodnutí o registraci:** Noventis, s. r. o., Filmová 174, 761 79 Zlín, Česká republika. **I Registrací číslo:** 20/195/69-S/Č. **I Datum první registrace:** září 1969 **I Datum prodloužení registrace:** 15.12.2010 **I Datum revize textu:** 1. 3. 2016 **Výdej léčivého přípravku není vázán na lékařský předpis. Přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Dříve než léčivý přípravek doporučíte nebo předepíšete si, prosím, pečlivě přečtěte úplný souhrn údajů o léčivém přípravku.**

Podrobnější informace jsou dostupné také na adrese: **Noventis, s. r. o., Filmová 174, 761 79 Zlín, Česká republika, www.noventis.cz.**

Reference: SPC přípravku Kinedryl / Učeno pro osoby oprávněné předepisovat a vydávat léky.

Koronavirová výzva budoucnosti

Koronavirus SARS-CoV-2 způsobil pandemii onemocnění covid-19 proto, že je velmi infekční. Vyvolává horečku, únavu, kašel, ztrátu chuti, dušnost, zápal plic, selhávání ledvin a dalších orgánů. Další dva koronaviry jsou ale více patogenní a způsobují SARS (Severe Acute Respiratory Syndrom) a MERS (Middle East Respiratory Syndrome). Zbylé čtyři způsobují jen mírné zimní infekty horních cest dýchacích. Onemocnění se šíří převážně kapénkami při kýchání a kašláním, ale i při mluvení.



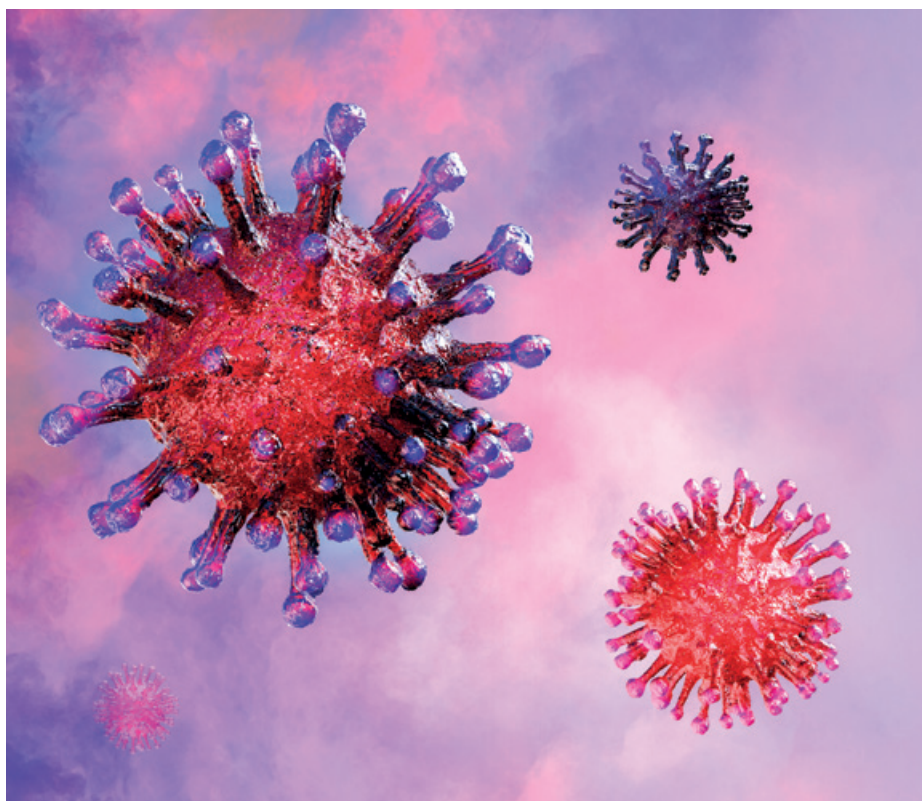
Epidemie v Číně vypukla ve městě Wu-chan již v posledních měsících loňského roku. Čína nese vinu za utajování počátku epidemie a následné neúplné informování, což umožnilo nekontrolované šíření s následnou pandemií. Čína zatýkala ty, kteří upozorňovali na situaci, podhodnocovala počty nakažených a mrtvých, tajila sekvenci viru a nebyla informačně transparentní. Čínská data nepůsobí věrohodně ani při současném rozsahu epidemie. Řada zemí poskytla Číně bezplatnou humanitární pomoc, Čína sama se ale nyní chová vysoce komerčně.

V Evropě se epidemie projevila nejprve v Itálii, kde selhávající stát prodléval

s opatřeními proti ní. Následně se rozšířila do dalších zemí včetně naší. Onemocnění postupně vyvolalo celoevropskou zdravotní krizi. Včasnější a větší pozornost mělo vývoji epidemie věnovat **Evropské centrum pro prevenci a kontrolu nemocí (ECDC)**, které nezaujalo postavení v čele celosvětové epidemiologie a prevence. Českou republiku zde zastupuje bývalá hlavní hygienička Eva Gottvaldová. Centrum se má zabývat včasnou detekcí hrozeb, jejich analýzami a pomáhat státům EU připravit se na epidemie a pandemii.

Poněkud absentující jsou vědecké týmy spolupracující s lékaři na mezinárodní, evropské i světové úrovni. Aktivita se roz-

Koronavirus SARS-CoV-2 vznikl evolučním vývojem v přírodě na zvířecím hostiteli s následným přeskokem na lidskou populaci. Roli mohly sehrát asijské vlhké zvířecí trhy včetně toho ve Wu-chanu, znečištění ovzduší mikročásticemi a migrace. Trhy nejsou regulované, prodávají se zde divoce žijící zvířata, která se na místě usmrčují ve zcela nevyhovujících podmínkách. Uvažuje se o přeskoku infekce z netopýrů, luskounů a dalších zvířat. Nešlo patrně o nešťastnou náhodu v laboratoři při práci s viry ani o uniklou biologickou zbraň (ta by byla detekována armádním výzkumem). Existenční optimum pro virus je v pěti až jedenácti stupních Celsia a geografické optimum je v pásu od 30. do 50. rovnoběžky s možným následným posunem při oteplení severněji. Mutace tohoto koronaviru jsou nalézány nejméně dvě a v Evropě se patrně šíří méně agresivní typ S. Infikovaní lidé jsou vysoce infekční již den po přenosu a toto trvá zpravidla týden stejně jako inkubační doba.



padly na jednotlivé státy a mezinárodní spolupráce i pomoc jsou malé. Evropská unie reagovala na šíření epidemie v jednotlivých zemích poněkud později, ale má jen doplňkovou pravomoc v oblasti zdravotnictví. Zdravotní systémy jsou národní. EU reagovala ekonomicky, zahájila financování projektů na vývoj léků a vakcín ve výši 140 milionů eur.

Epicentrum pandemie se nyní přesunulo do USA, kde je nyní již přes tři sta tisíc diagnostikovaných onemocnění. Pokud by denní přírůstek překročil 10 tisíc, tak může hrozit dlouhodobá celosvětová cirkulace infekce.

Světová zdravotnická organizace (WHO) selhává od počátku pandemie. Její reakce jsou opožděné, informace nejasné, s prodlevami při vyhlásování stavu pandemie a doporučená preventivní opatření jsou zmatečná. Vrcholem postupu WHO bylo odmítání nošení ústenek/roušek jako nezpůsobitelných ke zbrzdění šíření pandemie. Vše uvedené ukazuje na naléhavou nutnost reformování této instituce do organizace kvalifikované a aktivní, která bude schopna čelit současným hrozbám a získá celosvětový respekt.

V naší zemi zaznívaly nepřilíhající realné informace vlády o zásobách zdravotních pomůcek, izolace od letů do Číny byla poněkud opožděná a lidé vesele cestovali do evropského epicentra pandemie v Itálii i přes nedoporučení úřadů. Opatření vlády byla ne zcela jednoznačná a byla opakovaně měněna. Epidemiologický a krizový štáb nebyly funkční. Dosud není jasnější strategie dalšího postupu. Výsledkem bylo, že si lidé začali roušky/ústěnky vyrábět sami. Nárůst testovací kapacity byl pomalejší až na současných 6 000 testů denně, zdravotní pomůcky byly státem pomalu a ne zcela dostatečně zajišťovány. Po počátečním nárůstu počtu diagnostikovaných onemocnění dochází postupně k poklesům denních procentuálních přírůstků a k menší strmosti exponenciály počtu diagnostikovaných. Žádoucí je, abychom se dostali pod 5 % denních přírůstků nově diagnostikovaných jako současné Rakousko. Potom bude možné postupné uvolňování omezujících opatření. České zdravotnictví a zdravotníci situaci od počátku dobře zvládají včetně nejkomplicovanějších onemocnění. Epidemie a opatření proti ní spojila společnost od lidí vyrábějících a darujících roušky/ústěnky až po vědce a podnikatele.

Inovační potenciál českých vědců,



Foto: Shutterstock.com

výrobci nanotechnologií a materiálů by měl být při naší dobré výchozí pozici využit. Následovat by měla tuzemská výroba a vytvoření strategických zásob. Poněkud šokující byly opožděné informace, že stát měl zajištěno jen 10 tisíc ústenek/roušek z minulých let. Zdravotnická infrastruktura je nejméně stejně strategická jako ostatní infrastruktura státu, které mají být ve veřejném vlastnictví. Naše země by měla být soběstačná ve výrobě pomůcek a Evropa ve výrobě léčiv. Přesouvání výroby do Číny z cenových důvodů se ukazuje jako velká strategická chyba.

Při omezujících opatřeních nesmíme zapomínat také na to, že epidemie jsou snem mocných, jak míní filozof Michel Foucault. Epidemie mohou umožnit kontrolování populace, vedení podrobných registrů informací o každém a vytvoření strnulého prostoru, v němž pak každý občan podléhá přímému vlivu moci.

Lidé nasadili ústenky/roušky na nosy a rty, chovají se odpovědně a očekávají jasné informace o dalším postupu. Základem je transparentní a pravdivé informování vlády a řešení situace v parlamentu za dosažení maximálního souhlasu napříč politickým spektrem. Změnit by se měla česká koncepce ochrany a podpory veřejného zdraví. Důsledkem epidemie by mělo být investování více peněz z rozpočtu i jiných zdrojů do zdravotnictví, vědy, výzkumu, inovací, zejména tuzemských a spojených s následnou výrobou v zemi. Naše ekonomika by

se měla proměnit inovacemi a moderními technologiemi.

Lidé se vracejí domů a jakoby zpátky v čase, více komunikují, pomáhají si a proměňují se mezilidské vztahy. Soudržnost společnosti se zvýšila. Nyní je čas se zastavit, přemýšlet a přehodnocovat priority a cíle. Je možné posoudit udržitelnost dosavadního života a směřování společnosti. Zamyslet se nad materiálními a nemateriálními hodnotami a prioritami, jako je zdraví, životní prostředí a demokracie. Na současnou pandemii lze hledět i jako na naději pro společnost, jako naději pro její uzdravování a obrození.

Pandemie rozrušila řád společnosti a ta přes přechodné období může dospívat od infantilní kultury do dospělosti. Vytěžování zdrojů planety se zpomalilo a zlepšilo se životní prostředí. Klimatické ohrožení Země se odsouvá. Kolo nekonečného ekonomického růstu se točí pomaleji. Soumrak společnosti se může rozjasnit. Konzumní společnost neodpovědná ke světu a její egoismus ustupuje do pozadí. Tento náš společný příběh může společnost posunout k diskusi a následné transformaci a k odpovědnosti zdravotní, ekonomické a ekologické.

Každý přece rozhoduje a má odpovědnost za své zdraví a budoucnost společnosti i Země.

MUDr. Antonín Nechvátal,

zastupitel Prahy 6, příznivec Pirátské strany

6. 4. 2020

Covid-19 není chřipka

Spolu s prvními případy osob s pozitivními testy na koronavirus se vyrojily spekulace, že nemoc covid-19 není o nic závažnější než běžná sezonní chřipka. Tento názor veřejně prezentovala i řada lékařů, z nichž některé vyvedla z omylu až jejich vlastní osobní zkušenost. Zlehčování nové infekce nahrávala skutečnost, že první nakažení byli mezi turisty, kteří se vrátili z dovolené v Itálii a v Rakousku, přičemž šlo o lidi spíše mladší a zdravé. Nemocní senioři totiž, jak známo, na hory lyžovat nejezdí. Právě kvůli způsobu, jak k nám byly první případy zavlečeny, jsme si také až do 22. 3. dokázali udržovat skvělou bilanci, že na nemoc v ČR nikdo neumřel.

V době uzávěrky časopisu, tedy 12. 4., evidujeme 5 991 nakažených a 139 zemřelých, přičemž je jasné, že obě čísla budou narůstat. Otázkou je pouze to, jak rychle.

Podle infektologů je covid-19 přibližně třicetkrát závažnější než sezonní chřipka. U seniorů nad osmdesát let se přítom smrtelnost pohybuje okolo dramatických 15 %. Umírají však i lidé mladí a zdaleka nejde jen o pacienty, kteří trpí nějakou další závažnou chorobou. Jediným pozitivem tak zůstává skutečnost, že děti v drtivé většině případů mají jen velmi lehký průběh onemocnění, či u nich infekce probíhá napařentně. O to nebezpečnější však mohou být jako její přenašeči.

Oblíbeným argumentem těch, již z nej-

různějších důvodů potřebují současnou pandemii zlehčovat, jsou údajné tisíce lidí, které u nás každoročně zahubí chřipka. Z dat Ústavu zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS) však vyplývá něco jiného. Chřipku každoročně prodělají statisíce pacientů, přičemž na ni zemře přibližně 200 nemocných a u dalších cca 300 osob existuje souvislost příčiny úmrtí s chřipkou. Tedy žádné tisíce úmrtí na chřipku se u nás nekonají.

Z dostupných statistik vyplývá, že smrtelnost na covid-19 se pohybuje okolo 2,5 %. Pokud by tedy v naší populaci, která nemá přirozenou imunitu, onemocněl milion osob, tedy pouhých 10 % lidí, pak bychom mohli očekávat cca 25 000 mrtvých. Samo-

zřejmě pouze za předpokladu, že by nedošlo k explozivnímu nárůstu počtu nemocných, který by zdravotnictví nestačilo zvládnout; v takovém případě by nemocných začalo umírat více. Zahlcení zdravotnictví pacienty s covid-19 by zároveň mělo katastrofální důsledky pro ostatní nemocné, kteří by se se svými, třeba i závažnými diagnózami, do nemocnice vůbec nedostali.

Jako internista si v žádném případě nedovolím hrát na odborníka. Mediální exhibice přenechávám jiným „odborníkům“, kteří se rekrutují například z řad známých biochemiků, psychiatrů nebo stomatologů. Já věřím kolegům, kteří mají s infekcí osobní zkušenosti, a ti nabádají k opatrnosti.

Milan Kubek

J09–J12 Chřipka a virový zánět plic



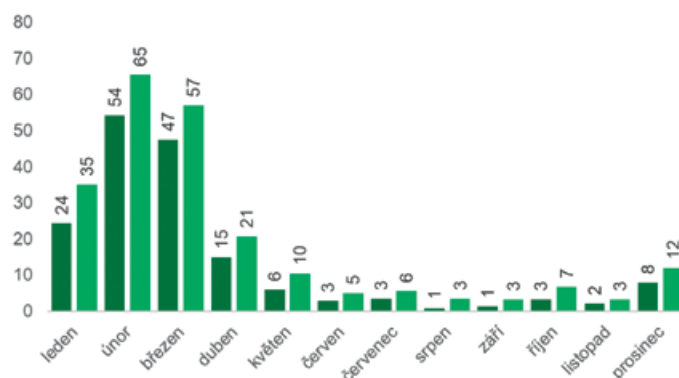
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Chřipka či virový zánět plic jsou ročně hlavní příčinou v průměru 168 úmrtí. Jako diagnóza v kauzální souvislosti s úmrtím se však chřipka či zánět plic objevují v průměru u 227 úmrtí ročně. U četnosti těchto úmrtí je patrná výrazná sezonalita.

Počty úmrtí v letech



Průměrný počet úmrtí za měsíc



Zdroj: List o prohlídce zemřelého 2014-2018.
Data roku 2019 nezobrazeno z důvodu dosud nevalidovaných příčin úmrtí.

J09 - Chřipka způsobená identifikovanými zoonózními nebo pandemickým chřipkovým virem
J10 - Chřipka způsobená identifikovaným sezonním chřipkovým virem
J11 - Chřipka, virus neidentifikován
J12 - Virový zánět plic (pneumonie) nezařazený jinde

Programy na podporu zaměstnavatelů a zaměstnanců kvůli epidemii covid-19

Na Českou lékařskou komoru se obrací řada lékařů v souvislosti s poklesem příjmů, jejichž příčinou je právě probíhající epidemie nemoci covid -19.

Již při první zmínce o vzniku programu Antivirus jsem se obrátil na ministryni MPSV Janu Maláčovou s žádostí o stanovisko, zda i lékaři mohou tohoto programu, který je určen na podporu zaměstnanosti, využít s ohledem na ztíženou situaci způsobenou zejména nedostatkem osobních ochranných prostředků, ale i široce respektovaným doporučením, jehož obsahem bylo odložení návštěv zdravotnických zařízení, není-li to výslovně nezbytné. Doposud jsem informaci neobdržel, avšak na webových stránkách komory v aktualitách jsem zveřejnil informace, jakým způsobem lze žádost do programu Antivirus podat, přičemž příjem žádostí začíná dne 6. 4. 2020.

Rovněž jsem pátral po možnostech finanční podpory pro lékaře, ať už se jedná o OSVČ nebo lékaře, kteří poskytují zdravotní služby prostřednictvím právnické osoby. Bohužel v této chvíli, kdy píšu tento článek, se mi nepodařilo nalézt žádný specifický program, který by byl určen lékařům.

Z tohoto důvodu doporučuji pozornost zaměřit na webové stránky Ministerstva práce a sociálních věcí, Ministerstva průmyslu a obchodu, Ministerstva financí a rovněž na stránky vlády ČR. K programu Antivirus naleznete pokyny na webu komory v aktualitách.

Vláda na svém webu zveřejňuje přehled daňových úlev, způsoby podpory OSVČ, ale i způsob podpory pro udržení zaměstna-



nosti. Na webu MPSV naleznete informace k výše uvedenému programu Antivirus. Na stránkách Ministerstva průmyslu a obchodu pak naleznete přehled pomoci podnikatelům a živnostníkům a přehled opatření pro firmy.

V současné těžké chvíli, která se eko-

nomicky dotýká řady z nás, nemohu poskytnout příznivější informace, to však neznamená, že bych se nepokusil s kompetentními orgány a zejména čelními představiteli jednat o případných úlevách či finanční podpoře určené běžným lékařským ordinacím. Zcela odmítám obecnou rétoriku, která argumentuje tím, že ordinace přece nebyly uzavřeny, tedy mohou nadále přijímat pacienty a fungovat. Toto tvrzení považuji za čistě účelové, jež nezohledňuje zcela zásadní problém, kterým je nedostatek osobních ochranných prostředků, zavedení karanténního stavu řady zdravotníků, ale i přístup pacientů. Jsou-li podporovány jiné podnikatelské subjekty, nevidím racionální důvody, proč by neměli být podporováni ti, kteří stojí v první linii a snaží se tím, co umějí, přispět k návratu společnosti k běžnému způsobu života.

MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK

ZDROJE

[https://www.lkcr.cz/aktuality-322.html?do\[loadData\]=1&itemKey=cz_100057](https://www.lkcr.cz/aktuality-322.html?do[loadData]=1&itemKey=cz_100057)

<https://www.vlada.cz/cz/media-centrum/aktualne/podpora-a-ulevy-pro-podnikatele-a-zamestnance-180601/>

<https://www.mpo.cz/cz/rozcestnik/pro-media/tiskove-zpravy/prehled-pomoci-podnikatelum-a-zivnostnikum--253649/>

https://www.mpo.cz/assets/cz/rozcestnik/pro-media/tiskove-zpravy/2020/4/tabulky-VII_2.pdf

<https://www.vlada.cz/cz/media-centrum/aktualne/podpora-a-ulevy-pro-podnikatele-a-zamestnance-180601/>

Odklad třetí vlny EET

Prezident ČLK požádal dne 17. 3. 2020 ministryni financí JUDr. Schillerovou o odklad zavedení tzv. třetí vlny elektronické evidence tržeb.

Vážená paní ministryně,

obracím se na Vás ve výjimečné situaci s naléhavou prosbou, abyste v režimu legislativní nouze navrhla změnu zákona, kterou bude odloženo zavedení tzv. třetí vlny elektronické evidence tržeb.

Jako prezident České lékařské komory jsem s Vámi již v minulosti jednal o specifické situaci lékařů, kteří pracují ve smluvním vztahu s veřejnými zdravotními pojišťovnami, kdy již roky absolutní většina jejich příjmů probíhá od zdravotních pojišťoven bezhotovostním způsobem a je tedy již dávno evidovaná. Od zavedení povinnosti EET pro tyto lékaře nelze ze strany státu očekávat žádný významný fiskální efekt.

Povinnost, která možná byla zdůvodnitelná v normální situaci tím, že si nepřejete zavádění dalších a dalších výjimek, stává se zcela absurdní v současné situaci, ve které se naše podfinancované a personálně zdevastované zdravotnictví nachází.

Česká lékařská komora podporuje opatření vlády směřující k omezení vzájemného kontaktu osob, a tím ke zpomalení šíření infekce covid-19. V situaci, kdy je v České republice kritický nedostatek ochranných pomůcek, a to i pro lékaře v první linii, vyzýváme své kolegy ke klidu a chceme, aby neuzavírali plošně své ambulance a pokud nemají pro sebe a pro své zaměstnance ochranné pomůcky, aby přesto zůstali alespoň bezkontaktním způsobem k dispozici svým pacientům.



Foto: ČTK

Nemocný lékař, sestra či laborant nikomu nepomohou.

Vážená paní ministryně, v současné krizové situaci apeluji na Vaši rozvahu a žádám Vás jménem lékařů – členů České lékařské komory o odložení povinnosti elektronické evidence tržeb, respektive o odložení zavedení tzv. třetí vlny EET. Zaznamenali jsme Vaše vyjádření v tom smyslu, že finanční úřady nebudou dodržování EET po nějakou dobu

přísně vymáhat. Toto je však málo. Lékaři si zaslouží záruku danou zákonem. Jsem přesvědčen, že pokud v režimu legislativní nouze navrhnete odložení tzv. třetí vlny EET, získá Váš návrh v Parlamentu ČR dostatečnou podporu a Vy tím pomůžete lékařům i dalším podnikatelům.

S úctivým pozdravem
MUDr. Milan Kubek,
prezident České lékařské komory

Vážený pane prezidente,

jak jste již jistě zaznamenal, Parlamentem ČR byl přijat návrh zákona, kterým dojde k prominutí plnění povinností vyplývajících ze zákona o evidenci tržeb po dobu trvání nouzového stavu, v rozsahu všech povinností vyplývajících z tohoto zákona s výjimkou povinnosti zacházet s autentizačními údaji, certifikátem pro evidenci tržeb a blokem účtenek tak, aby přešel jejich zneužití, a v období dalších 3 kalendářních měsíců po skončení nou-

zového stavu v rozsahu evidenční povinnosti a povinnosti umístit informační oznámení.

Díky tomu bude poplatníkům po ukončení nouzového stavu poskytnut dostatečný čas na přípravu na opětovné evidování tržeb, případně na zahájení evidence tržeb u poplatníků, kteří doposud povinnost evidovat tržby neměli, tj. mimo jiné na zažádání si o povolení evidování tržeb ve zvláštním režimu a vyřízení této žádosti před zahájením evidování. Současně se od-

klad týká i povinnosti umístit informační oznámení, neboť nemá smysl mít takové oznámení umístěné v provozovně, ve které není povinnost evidovat tržby.

Plné obnovení evidence tržeb, včetně faktického náběhu poslední fáze evidence tržeb, tak nastane 3 měsíce po ukončení nouzového stavu.

S úctou
JUDr. Alena Schillerová, Ph.D.
místopředscekně vlády a ministryně financí
V Praze 31. 3. 2020

SML v době pandemie

Milí přátelé, doufáme, že se v těchto nejistých časech opatrujete a že se vám v rámci možností daří. Nemá smysl se tu opakovaně donekonečna rozepisovat o nových problémech, jimž musíme čelit a které se přidaly k těm, co nás již trápily chronicky. Na následujících stránkách vám chceme přiblížit aktuální témata, kterým se momentálně věnuje náš „krizový štáb“, a zároveň připomenout důležité dlouhodobé záležitosti, které by rozhodně neměly zapadnout ve stínu současné situace.



V první řadě musíme zmínit zrušenou PaSoNetku. Vzhledem k aktuálním opatřením jsme ji bohužel byli nuceni zrušit, což nás mrzelo hlavně kvůli vašemu velkému zájmu. Budeme se snažit setkání uskutečnit, jen co to podmínky dovolí. Snad někdy v podzimních měsících. S letošní PaSoNetkou souviselo i konání voleb do představenstva SML ČLK. Jakým způsobem volby proběhnou, bude rozhodnuto do začátku léta. Děkujeme za vaše pochopení a moc se na vás těšíme v náhradním termínu v lepších časech.

Jak jste jistě zaznamenali, v posledních dnech jsme spustili dotazník mapující některá aktuální témata. Je to poprvé, kdy není určený jen pro lékaře, ale i pro zdravotní sestry a mediky, kteří posílili naše bojové řady. V současné situaci je totiž více než kdy dříve důležité posilovat soudržnost veškerého zdravotnického personálu. Od dotazníku očekáváme objektivizaci některých stesků, abychom

mohli následně napnout naše síly správným směrem. Dále bude výhodou mít zmapováno, jaká je kde situace. Od médií a z ministerstva se bohužel ne vždy dozvídáme úplně a zcela pravdivé informace. Za vaši participaci děkujeme!

(dotazník na adrese <https://forms.gle/ceJRVrn8wUZHJpzR9>)



Rezidenční či nevolnická místa?

Co se týká dlouhodobých záležitostí, i v těchto složitých časech stojíme za Vámi. V současné době, kdy většina z nás řeší úplně jiné problémy, v tichosti skončila lhůta k připomínkování novely zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů ve věci tzv. financování rezidenčních míst.

<https://apps.odok.cz/veklep-detail?pid=-KORNBM8FUMBQ>



Podstatou novely je možnost navýšení dotací na rezidenční místa, která by měla být vázána do oblastí s nedostatkem lékařů. Jedná se tak o stabilizační dohodu, tentokrát přímo zaštitěnou MZČR. Mladý lékař by se tedy měl upsat k výkonu povolání na násobek délky pobírání dotace do dané oblasti. V některých případech až na 12 let.

Příklad z praxe – je v podstatě jedno, z jakého důvodu porušíte smluvní podmínky, pokud se např. přiženíte/provdáte do jiného kraje, přijde vás to pořádně draho. A korunu všemu nasazuje fakt, že dojde-li k nedodržení povinnosti akreditovaného zařízení **umožnit** rezidentovi řádné absolvování všech součástí vzdělávacího progra-

mu, a vy tak nesložíte zkoušku včas, zaplatíte to zase z vlastní kapsy.

Již na podzim jsme tuto podobu novely odmítli a nabídli ministerstvu naši pomoc při tvorbě této zákonné normy, avšak bez odezvy. Aktuální druhou verzi navíc MZČR poslalo až po tiskové konferenci, kde ji ministr Vojtěch představil, a to byla již v meziresortním připomínkovém řízení.

Tuto inovovanou verzi jsme opět odmítli pro její neférovost a opět nabídli svoji pomoc při tvorbě eventuální další verze.

Sekce mladých lékařů ČLK zcela chápe nutnost vynakládání veřejných peněz účelně a efektivně. **Není ale možné podléhat nátlaku poskytovatelů zdravotních služeb (zástupcům krajů, obcí a soukromým subjektům), pokud nejsou sami schopni zajistit adekvátní a lákavé podmínky pro mladé lékaře. Nestydíme se zopakovat, že tato změna by byla novodobým nevolnictvím.**

Sekce mladých lékařů požaduje férové a stabilní podmínky vzdělávání pro mladé lékaře v zákonných lhůtách zákoníku práce. Požaduje možnost transparentně si vybrat svého školitele, transparentní elektronickou evidenci o možnostech a průběhu vzdělávání a adekvátní odměnu za odvedenou práci, kde neochota a neschopnost některých subjektů nesmí ohrozit kvalitu vzdělávání, a tím i kvalitu péče o nemocné.

Nevzdělávání lékařů završené koronavirovou pandemií

Paralýza systému při koronavirové pandemii bohužel dopadla i na vzdělávání samotných lékařů. Paradoxně v době, kdy lékaře potřebujeme nejvíce, bojují někteří se systémem více než s covid-19 samotným. Proti epidemická opatření vlády ohledně shromažďování a setkávání se narušila i možnosti absolvovat a završit specializační vzdělávání.

Již před touto situací nedořešený systém specializačního vzdělávání je nyní naprosto ochromen nouzovými opatřeními, která znemožňují dokončit vzdělání až několika stům lékařů. Ministerstvo zdravotnictví sice vydalo v druhé půlce března pokyn pověřeným organizacím (IPVZ, lékařské fakulty) zkoušky v upravených podmínkách odzkoušet a umožnit absolvování povinných kurzů distančně. Tato dobrá vůle však ztroskotala na tom, že nynější znění zákona nepovoluje splnit zkoušky či kurzy výše uvedenými způsoby. Ředitel IPVZ i předseda koordinační oborové rady specializačního vzdělávání slíbili maximál-



Foto: Shutterstock.com

ní snahu o umožnění zkoušek v nejbližším možném termínu, ale konflikt se zněním zákona musí ministerstvo vyřešit ještě předtím. Doufáme, že se jim podaří brzy najít řešení. Snažíme se tomu aktivně dopomoci jednáním se všemi stranami.

Bohužel toto však neřeší situaci lékařů, kteří nemají od Ministerstva zdravotnictví uznanou praxi na neakreditovaných pracovištích. Jedná se převážně o pracoviště, která byla akreditována na vzdělávání před červencem 2017 a i nadále splňovala akreditační podmínky, ale ministerstvo pro nedostatek úředníků a pro nemožnost donutit akreditační komise k jednání udělilo akreditace s obrovským zpožděním. Tato situace bohužel přes opakovaná ubezpečení o řešení trvá již několik desítek měsíců.

Sekce mladých lékařů ČLK se proto za dané situace kloní k okamžitému schválení právní normy uznávající plošně praxe na neakreditovaných pracovištích lékařům zařazeným do vzdělávacích programů z roku 2017 a pracujícím v zařízeních, která akreditaci na vzdělávání po červenci 2017 získala.

S tím souvisí nutnost zřízení funkční elektronické evidence vzdělávání lékařů, odstranění zbytečné byrokracie a zajištění dostatečné úřední kapacity v odboru pro vědu a lékařská povolání. Absence těchto prvků je v současnosti výraznou brzdou lékařů v postupu k atestaci.

Sekce mladých lékařů ČLK dále vyzývá všechny strany zúčastněné na vzdělávání a zkoušení lékařů, aby vynaložily maximální

úsilí k zajištění kontinuity i za těchto náročných podmínek.

Je třeba rozhodně zabránit využití této situace k protlačení zájmů ziskových skupin k udílení neoprávněných certifikátů, atestací, promíjení aprobačních zkoušek nebo ustanovení právních norem, které by dlouhodobě ovlivnily kvalitu lékařského vzdělávání a tím zdravotní péče.

Opatrujte se!

Za SML ČLK

Jan Přáda a Marie Lopourová



Interna Salač
s.r.o.

Moravské Budějovice
(Kraj Vysočina)

**Hledáme odborného lékaře
v oborech**

- ▶ **gastroenterologie**
- ▶ **vnitřní lékařství**

Zavedená lékařská praxe
s dlouholetou tradicí,
plně vybavená ordinace,
uzavřené smlouvy se všemi ZP.

**Nástup možný ihned, příp.
možnost odkoupení praxe.**

Bližší informace:
☎ 721 872 969
e-mail: virgo1977@seznam.cz

Inzerce ▲

Výzva ke stažení novely zákona č. 95/2004 Sb., ve věci financování rezidenčních míst

Vážený pane ministře,

obracíme se na Vás v této nelehké době s žádostí o stažení návrhu novely zákona č. 95/2004 Sb., ve věci financování rezidenčních míst, nyní v meziresortním připomínkovém řízení (čj. předkladatele MZDR 8075/2020/LEG, PID KORNB8FUMBQ).

Dle našeho nejlepšího vědomí a svědomí prokazují medicí v ČR velké odhodlání a oddanost své budoucí profesi. Nezištně pomáhají i v první linii s nasazením vlastního zdraví. Činí tak i přesto, že nedostali v tomto směru žádné oficiální nařízení. Proto se domníváme, že je morálně nesprávné navrhovat a předkládat novelu zákona, která má absolventy ukotvit na mnoho let stabilizačními dohodami na rezidenčních místech v konkrétních lokalitách pod pohrůžkou milionových pokut.

U praktických lékařů se stal systém rezidenčních míst v posledních deseti letech prakticky jediným fungujícím způsobem vzdělávání praktických lékařů. Domníváme se, že navrhované změny mohou mít zcela opačný účinek, než zamýšlí MZ ČR, a spoustu absolventů vyženou za hranice ihned po škole, aniž by do českého zdravotnictví vůbec nastoupili. To může ještě více snížit dostupnost primární péče v ČR.

Aktuální návrh novely navíc lze považovat v mnoha ohledech za vágní, s mnoha velmi nejasnými pravidly, což ve výsledku působí velkou nejistotu. Jaká budou kritéria a metodika pro stanovení jednotlivých dotačních pásem/oblastí? Jak budou definovány potřebné obory? Jaké budou sankce v případě nedodržování pravidel nemocnicemi? Nejsou sankce nastaveny jednostranně neférově vůči rezidentům? Budou sankce při přestupu rezidenta z oblasti do oblasti? Proč nejdříve nevznikne registr oprávněných školitelů? Jak budou definovány ceny stáží a kurzů?

Prezentace vládního návrhu jako „dobrovolného závazku“ mediků je velmi relativní a jednostranný pohled při zhodnocení všech otázek, které kolem navrhovaného

systému vyvstávají. Podmínky a okolnosti systému mohou v mnoha případech tlačit absolventy do situací, kdy budou muset volit mezi závazkem a prací v zahraničí, či úplně mimo medicínu.

My, zástupci všech tří lékařských uskupení mladých lékařů, Vás žádáme, pane ministře, o zastavení předmětné novely

a usednutí k jednacímu stolu ihned, jak to situace opět dovolí.

S úctou




MUDr. Markéta Pfeiferová,

předsedkyně spolku Mladí praktici

MUDr. Martin Kočí, předseda spolku Mladí lékaři

MUDr. Jan Přáda, předseda Sekce mladých lékařů ČLK

V Praze dne 27. března 2020

Mladí praktici, z.s., Zdaru 1509/8, 140 00 Praha 4
Mladí lékaři z.s., Na Poříčí 1041/12, 110 00 Praha 1
Sekce mladých lékařů ČLK, Lékařská 291/2, 150 00 Praha 5

Věc: Výzva ke stažení novely zákona č. 95/2004 Sb. ve věci financování rezidenčních míst

Vážený pane ministře,

obracíme se na Vás v této nelehké době s žádostí o stažení návrhu novely zákona č. 95/2004 Sb. ve věci financování rezidenčních míst, nyní v meziresortním připomínkovém řízení (čj. předkladatele MZDR 8075/2020/LEG, PID KORNB8FUMBQ).

Dle našeho nejlepšího vědomí a svědomí prokazují medicí v ČR velké odhodlání a oddanost své budoucí profesi. Nezištně pomáhají i v první linii s nasazením vlastního zdraví. Činí tak i přesto, že nedostali v tomto směru žádné oficiální nařízení. Proto se domníváme, že je morálně nesprávné navrhovat a předkládat novelu zákona, která má absolventy ukotvit na mnoho let stabilizačními dohodami na rezidenčních místech v konkrétních lokalitách pod pohrůžkou milionových pokut.

U praktických lékařů se stal systém rezidenčních míst v posledních deseti letech prakticky jediným fungujícím způsobem vzdělávání praktických lékařů. Domníváme se, že navrhované změny mohou mít zcela opačný účinek, než zamýšlí MZ ČR a spoustu absolventů vyžene za hranice ihned po škole, aniž by do českého zdravotnictví vůbec nastoupili. To může ještě více snížit dostupnost primární péče v ČR.

Aktuální návrh novely navíc lze považovat v mnoha ohledech za vágní s mnoha velmi nejasnými pravidly, což ve výsledku působí velkou nejistotu. Jaká budou kritéria a metodika pro stanovení jednotlivých dotačních pásem/oblastí? Jak budou definovány potřebné obory? Jaké budou sankce v případě nedodržování pravidel nemocnicemi? Nejsou sankce nastaveny jednostranně neférově vůči rezidentům? Budou sankce při přestupu rezidenta z oblasti do oblasti? Proč nejdříve nevznikne registr oprávněných školitelů? Jak budou definovány ceny stáží a kurzů?

Prezentace vládního návrhu jako „dobrovolného závazku“ mediků je velmi relativní a jednostranný pohled při zhodnocení všech otázek, které kolem navrhovaného systému vyvstávají. Podmínky a okolnosti systému mohou v mnoha případech tlačit absolventy do situací, kdy budou muset volit mezi závazkem a prací v zahraničí či úplně mimo medicínu.

My, zástupci všech tří lékařských uskupení mladých lékařů, Vás žádáme, pane ministře, o zastavení předmětné novely a usednutí k jednacímu stolu ihned, jak to situace opět dovolí.

S úctou

MUDr. Markéta Pfeiferová, předsedkyně Spolku Mladí praktici
MUDr. Martin Kočí, předseda Spolku Mladí lékaři
MUDr. Jan Přáda, předseda Sekce mladých lékařů České lékařské komory

V Praze dne 27. března 2020

Rezidenční místa

Se změnou financování rezidenčních míst, kterou navrhuje ministerstvo zdravotnictví, nesouhlasí ani lékaři, ani studenti

Česká lékařská komora vznáší zásadní nesouhlasnou připomínku proti předloženému návrhu novely zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, jehož obsahem je změna financování specializačního vzdělávání.

Předně je potřeba vyslovit připomínku ke způsobu přípravy tohoto návrhu, neboť Česká lékařská komora nebyla účastníkem žádného setkání dotčených institucí, jež by navrhovaný způsob financování specializačního vzdělávání před vznikem samotného návrhu novely projednávaly. Jedná se o zásadní zásah do specializační přípravy, který by měl být diskutován se zástupci všech organizací, do jejichž kompetence spadá vzdělávání lékařů, přičemž výsledný návrh by měl být výsledkem širokého konsenzu.

Česká lékařská komora, zejména v zájmu mladých lékařů, jichž se specializační příprava týká, odmítá předložený návrh, který povede k prohloubení personální krize ve zdravotnictví, a to s ohledem na nepřijatelné podmínky, jež mladým lékařům ve specializační přípravě v rámci rezidenčních míst financovaných státem ukládá. Návrh nereflexuje potřeby současné doby, kdy již lze hovořit o personální krizi a odlivu mladých lékařů, přičemž návrh financování specializačního vzdělávání je dalším krokem k prohloubení současného neutěšeného personálního stavu ve zdravotnictví.

Jen stěží lze očekávat, že mladí lékaři se budou dobrovolně státu zavazovat k setrvání na zákonem vymezeném místě výměnou za financování jejich specializační přípravy, a to pod hrozbou případné sankce, kterou je úhrada specializační přípravy, nesplní-li zákonem uloženou povinnost. Mladí lékaři, kteří jsou zpravidla velmi dobře jazykově vybaveni, budou hledat jinou alternativu svého uplatnění v oblasti zdravotnictví. Přirozeně lze očekávat odliv českých lékařů do zahraničí, kde jsou podmínky pro jejich další odborné vzdělávání příznivější. Je s podivem, že ústřední správní orgán nereflexuje dlouhodobé snahy komory, ale i dalších organizací o změnu specializační přípravy, která je dle dosavadních zkušeností byrokratická, administrativně i systémově nepřijatelná a samotného účastníka, mladého lékaře, mnohdy staví do zcela neřešitelných

situací, které jsou výsledkem dosavadních, často nepromyšlených, překotných legislativních změn vyvolaných zájmovými skupinami.

V současné situaci, kdy lékařská populace nezadržitelně stárne, je potřeba vytvářet pozitivní systém vzdělávání pro lékaře, nikoliv systém, který má lékaře od dalšího setrvání na území ČR víceméně odradit.

Česká lékařská komora trvá na zpětvzetí tohoto návrhu předkladatelem a vyvolání diskuse o podmínkách specializačního vzdělávání hrazeného ze státního rozpočtu. Jedině široký odborný konsenzus může vést k novému nastavení a postupnému narovnání tohoto doposud nepřehledného a ze zkušeností mladých lékařů „nepřátelského“ systému, resp. systému, který nevytváří pozitivní podmínky pro jejich specializační přípravu. Zavádění autoritativních závazků a omezování svobodné volby zaměstnavatele jsou pro Českou lékařskou komorou zcela

nepřijatelné podmínky, byť se jedná o financování specializačního vzdělávání ze státního rozpočtu.

Česká lékařská komora nabízí MZ ČR spolupráci v zájmu mladých lékařů, ale i občanů České republiky, neboť ČR se s ohledem na statistická zjištění nachází v kritické zlomové situaci, kdy každý negativní krok povede k dalšímu zhoršení zejména personálního zajištění poskytování zdravotních služeb. V této chvíli je nutno činit uvážlivé a pozitivní kroky, které naopak povedou ke zmírnění personální krize ve zdravotnictví.

Česká lékařská komora nesouhlasí s předloženým návrhem financování specializačního vzdělávání a trvá na jeho zpětvzetí předkladatelem k přepracování.

MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK

MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D., viceprezident ČLK,

předseda VR ČLK

17. 3. 2020



VRŠOVICKÁ ZDRAVOTNÍ a. s.

Jsmo nestátní klinika, která již více jak 10 let poskytuje ambulantní i lůžkovou zdravotní péči.

Hledáme lékaře anesteziologa na operační sály, a oddělení následně intenzivní péče. Poďte pracovat na špičkové pracoviště, kde podpoříme Váš profesní růst a nabídneme stabilní prostředí a nadstandardní finanční ohodnocení.

V případě zájmu kontaktujte lékařského ředitele
MUDr. Daniela Klouzu:
klouza@vzas.cz, +420 271 008 910

Spolupracujeme se všemi zdravotními pojišťovnami.

Čeká Vás sebraný a profesionální tým

Máme propracovaný systém firemních benefitů a finančních bonusů

provádíme široké spektrum operací včetně těch unikátních

WWW.VZAS.CZ

Společná výzva

studentských komor akademických senátů lékařských fakult České republiky ministru zdravotnictví k zastavení novely zákona 95/2004 Sb. ve věci financování rezidenčních míst

Vážený pane ministře,

my, zástupci Studentských komor akademických senátů lékařských fakult, se na Vás obrácíme se žádostí o stažení novely zákona č. 95/2004 Sb. ve věci financování rezidenčních míst, která se do 27. 3. 2020 nacházela v meziresortním připomínkovém řízení (čj. předkladatele MZDR 8075/2020/LEG, PID KORNBM8FUMBQ). Přidáváme se tak ke společné výzvě lékařských uskupení Mladých lékařů z. s., Mladých praktiků a Sekci mladých lékařů ČLK.

Jako nejproblematictější část novely se nám jeví zavedení stabilizačních smluv jakožto součástí rezidenčních míst. V současné době, kdy se přes 5 000 z nás, studentů lékařských fakult, dobrovolně zapojilo do řešení krize a i přes nejistoty v našem dalším vzdělávání, rizika pro naše zdraví a možné ohrožení našich nejbližších, se společnými silami snažíme překlenout pandemickou krizi, nám tato novela přijde obzvláště nepatřičná.

Stejně jako uskupení mladých lékařů se i my domníváme, že navrhované změny vyžene spoustu našich kolegů za hranice rovnou po ukončení vysokoškolského vzdělání, aniž by do českého zdravotnictví vůbec nastoupili, což v důsledku povede k ještě většímu snížení dostupnosti zdravotní péče v České republice.

Domníváme se, že primárním cílem státu i jednotlivých zdravotnických pracovišť by

měla být dostatečná pozitivní motivace, která by podpořila absolventy k vykonávání profese na cílových pracovištích, a nikoliv vyhrožování sankcemi. Nejedná se ale zdaleka jen o motivaci pomocí finančního ohodnocení, ale především o zajištění vhodných podmínek ke zvyšování a následnému prohlubování kvalifikace.

Novelu vnímáme jako problematickou také pro menší nemocnice, které se potýkají s nedostatkem lékařů. Rezidenční místo je v navrhované podobě pro nastupujícího lékaře břemenem, kterému se bude snažit vyvarovat. Výhodou tedy bude pouze pro „prestížní“ nemocnice s větším množstvím zájemců.

Naši současnou dobrovolnickou činnost jsme zahájili dříve, než nás kdokoliv kontaktoval se žádostí o pomoc, a v této činnosti pokračujeme i nadále. Nepřijde nám vhodné navrhopvat a předkládat novelu zákona, která se snaží uvázat absolventy na rezidenčních místech v konkrétní lokalitě pomocí stabilizačních smluv pod pohrůžkou finančních sankcí, navíc v době, kdy je naše pozornost směřována k řešení současné krize.

Chápeme závažnost situace českého zdravotnictví a vážíme si Vaší snahy tuto situaci řešit. Vnímáme odpovědnost našeho budoucího povolání a většina z nás preferuje možnost pomáhat a pracovat doma v České republice. Pomozte nám, prosím, tohoto cíle dosáhnout,

umožnit nám setrvání v naší vlasti a stát se kvalitními a plnohodnotnými lékaři. Tuto novelu považujeme za projev nedůvěry se snahou donutit nás zůstat v tuzemsku silou.

Žádáme Vás proto o zastavení předmětné novely a o její přepracování.

Ondřej Hubálek, za studentskou komoru Akademického senátu 2. lékařské fakulty Univerzity Karlovy

David Kulišiak, za studentskou komoru Akademického senátu 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy

Kateřina Grygarová, za studentskou komoru Akademického senátu 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy

Pavel Petraš, za studentskou komoru Akademického senátu Lékařské fakulty v Hradci Králové Univerzity Karlovy

Hoang Hieu Truong, za studentskou komoru Akademického senátu Lékařské fakulty v Plzni Univerzity Karlovy

Natalia Antalová, za studentskou komoru Akademického senátu Lékařské fakulty Masarykovy Univerzity

Vojtěch Látal, za studentskou komoru Akademického senátu Lékařské fakulty Univerzity Palackého v Olomouci

Tomáš Rychlý, za studentskou komoru Akademického senátu Lékařské fakulty Ostravské univerzity

Zákon o eHealth – znovu a snad i lépe



Představenstvo si vyslechlo prezentaci prof. Duška doplněnou informacemi JUDr. Těšitelové o principech zákona o elektronizaci zdravotnictví, jehož přípravu zahájil ÚZIS, který hodlá kromě jiných institucí spolupracovat také s Českou lékařskou komorou.

Podle prof. Duška mají být základními principy elektronizace zdravotnictví decentralizace, ochrana dat, dobrovolnost, respektování stávajících procesů ve zdravotnictví a nastavených rolí účastníků. Zákon by měl vytvořit jednotný systém identifikace, tzv. elektronickou identitu zdravotnického pracovníka, a nastavit jednotná

pravidla pro vedení a sdílení elektronické zdravotní dokumentace i pro výměnu informací se zajištěním ochrany dat. Mělo by být vytvořeno tzv. integrované datové rozhraní resortu zdravotnictví. Vedení elektronické zdravotní dokumentace by mělo být dobrovolné, ale s dodržováním stanovených standardů. Nebudou vytvářeny žádné centrální databáze. Kromě samotného zákona o elektronizaci zdravotnictví by měly být potřebným způsobem novelizovány též zákony o zdravotních službách a o veřejném zdravotním pojištění.

Milan Kubek

Cena naší práce se (zatím?) zvyšovat nebude

Zvýšení ceny naší práce sdružení soukromých lékařů nepodpořila

Česká lékařská komora požaduje navýšení ceny práce nositelů výkonů, tedy nikoliv pouze lékařů, ale všech zdravotníků, o 20 % a současně její pravidelnou každoroční valorizaci v seznamu zdravotních výkonů o míru inflace tak, jak se to děje u tzv. ostatních režijních nákladů.

Cena práce nositelů výkonů (naší práce) byla od roku 2006 valorizována pouze jedenkrát, a to s účinností od 1. 1. 2016 o 10 % na základě dohody prezidenta ČLK s tehdejším ministrem zdravotnictví MUDr. Němečkem. Vzhledem k tomu, že kumulovaná míra inflace dosahuje od roku 2006 do současnosti cca 30 %, je v současnosti reálná cena práce poskytovatelů zdravotních výkonů o jednu pětinu (o 20 %) nižší než v roce 2006.

Prezident komory Dr. Kubek vyzval všechny organizace lékařů, aby podpořily požadavek ČLK na zvýšení ceny práce nositelů a na její pravidelnou valorizaci o míru inflace.

Na základě výzvy prezidenta ČLK návrh na valorizaci ceny práce nositelů výkonů podpořilo 1 050 lékařů tím způsobem, že zaslali své souhlasné vyjádření ministru zdravotnictví Mgr. Adamu Vojtěchovi.

Návrh lékařské komory na změnu seznamu zdravotních výkonů byl projednán na pracovní skupině Ministerstva zdravotnictví dne 5. 3. 2020. Jednání se za komory zúčastnili členové pracovní skupiny Dr. Musil a Dr. Sedláček s poradkyní Dr. Klimovičovou.

Zdravotní pojišťovny dopředu dávaly najevo, že s návrhem nebudou souhlasit. Přičemž však nebyly schopny vysvětlit, proč mohou být pravidelně valorizovány režijní náklady poskytovatelů zdravotních služeb a proč zároveň není valorizována cena práce nositelů výkonů, aby poskytovatelé měli prostředky na zvyšování platů a mezd.

Vlastní jednání pracovní skupiny k seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami při Ministerstvu zdravotnictví dne 5. 3. 2020 řídil její předseda MUDr. Petr Pokorný. Přítomni byli tito členové pracovní skupiny s hlasovacím právem: MUDr. Petr Pokorný (zástupce Ministerstva zdravotnictví, Odboru regulace cen a úhrad – CAU MZ)

MUDr. Markéta Brabcová (zástupce Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR)

MUDr. Ludmila Plšková a MUDr. Ivana Mervartová (zástupci Svazu zdravotních pojišťoven ČR) doc. MUDr. Martin Anders, Ph.D. (zástupce České lékařské společnosti JEP)

MUDr. František Plhoň (zástupce Sdružení ambulantních specialistů)

Mgr. Ivana Koudelková (zástupce Asociace nemocnic ČR)

MUDr. Petr Šonka a MUDr. Jan Kolář (zástupci Sdružení praktických lékařů ČR)

Ing. Mgr. Venuše Škampová (zástupce Odboru zdravotní péče MZ – OZP MZ)

MUDr. František Musil a MUDr. Martin Sedláček (zástupci České lékařské komory)

Mgr. Alice Strnadová (zástupce Odboru ošetřovatelství a nelékařských povolání MZ – ONP MZ, hlavní sestra MZ)

Mgr. Lenka Kalábová, Ph.D., LL.M. (zástupce České asociace sester)

PharmDr. Aleš Novosád (zástupce České farmaceutické společnosti ČLS JEP)

Návrh České lékařské komory na valorizaci základní minutové sazby osobních nákladů nositelů výkonů podle roční míry inflace od roku 2006 do roku 2021, který předložili MUDr. Milan Kubek a MUDr. František Musil, byl projednáván na konci jednání dne. Na úvod přednesla zdůvodnění návrhu formou prezentace MUDr. Eva Klimovičová.

Připomínky Sdružení ambulantních specialistů: SAS souhlasí s ideologickou částí návrhu, ale není to jen otázka peněz, mělo by dojít k provázání jednání o úhradách a změny režie, doporučení odložit návrh, dokud nebudou známy výsledky dohodovacího řízení.

Připomínky Svazu zdravotních pojišťoven: SZP ČR upozorňuje, že se bude jednat o skokový nárůst výdajů zdravotních pojišťoven (+ cca 6–8 mld. bodů). Operování se zůstatky na účtech ZP je účelové. Zůstatky neznamenají totéž co disponibilní zdroje na úhradu zdravotních služeb (v zůstatcích jsou zahrnuty i závazky ve lhůtách splatnosti). Seznam pracuje se zkrácenými položkami, výkony se kalkulují s hodnotou bodu = 1 Kč, ačkoliv bod již dávno není 1 Kč. Ceny některých přístrojů jsou ve výkonech významně nadhodnoceny, časové dispozice ve snaze navýšit bodovou hodnotu výkonů jsou rovněž značně nadhodnocené a ač byla v minulosti opakovaná snaha o jakousi kultivaci výkonů, vytvoření plánů,

jak bude seznam kultivován, nic nebylo přijato. Návrhy jsou pořád předkládány tak, že např. čas výkonů je stále nadhodnocován. Pokud by měla proběhnout revize seznamu, musela by se vzít od základů a narovnat jednotlivé oblasti (přístroje, režie, časy) současně. Valorizace zvýšených nákladů proběhla jiným způsobem, a to cestou navyšování hodnoty bodu v cenových jednáních.

Připomínky VZP ČR: Návrh ČLK není systémové řešení. Dopad 20% navýšení by představoval cca 7–8 mld. bodů. Z vykázaných výkonů zdravotních pojišťoven plyne, že časy výkonů jsou mnohdy výrazně nadhodnoceny a poskytovatel za jeden den vykazuje i výkony, které přesahují i dvojnásobně ordinační dobu lékaře. Pokud bychom chtěli valorizovat mzdové indexy, jistě bychom museli přistoupit ke snížení časů výkonů a změně úhradového mechanismu.

Hlasování (9 členů):

pro – 1 (ČLK)

proti – 2 (VZP, Svaz zdravotních pojišťoven) zdržel se – 6 (Sdružení praktických lékařů, Asociace nemocnic, Sdružení ambulantních specialistů, Česká asociace sester, Ministerstvo zdravotnictví)

Závěr: Pracovní skupina návrh neschválila.

Stanovisko SPL: Cena práce lékaře v seznamu výkonů je nízká a měla by být navýšena. Není ale jedinou položkou, která v seznamu výkonů neodpovídá realitě.

Zásadní změnu vyžaduje seznam zdravotních výkonů i v ostatních parametrech. Zejména jde o režii, která se výrazně zásadně liší od režie reálné. A to jak svou hodnotou, tak i položkami, které jsou v ní zahrnuty. Podle našeho názoru je nutná celková revize seznamu zdravotních výkonů.

Je rovněž třeba upozornit na to, že zvýšení ceny práce v seznamu výkonů by se do úhrad pro praktické lékaře promítlo pouze omezeně, protože většina výkonů prováděných praktickým lékařem je zahrnuta v kapitačním paušálu.

Logickou reakcí na případnou změnu by muselo být adekvátní navýšení kapitační sazby.

Případné zvýšení bodové hodnoty výkonů nemůže být provázeno zavedením objemových regulací úhrad, snížením hodnoty bodu a podobně, tak jak tomu bylo v případě zvyšování ceny práce v seznamu výkonů v minulosti.

Stanovisko Ministerstva zdravotnictví:

Mzdové indexy v seznamu zdravotních výkonů nemají přímý dopad na osobní ohodnocení zdravotníků, ale musejí být vždy provázány s úhradovou vyhláškou, aby měly přímý dopad na úhrady. Určitě nelze tvrdit, že cena práce je seznamem zdravotních výkonů stanovená na nějaké hladině v Kč. Dále je třeba upozornit, že z veřejného zdravotního pojištění se platí za zdravotní péči, nikoliv přímo na mzdy a platy zdravotníků.

Ministerstvo zdravotnictví zásadně nesouhlasí s tvrzením, že od roku 2006 cena práce stagnuje, každý rok přes úhradovou vyhlášku dochází k navýšení úhrad, které umožňuje navýšení platů a mezd. Například mezi roky 2016 a 2019, kdy nedošlo k žádnému navýšení mzdových indexů, úhrady ambulantních poskytovatelů rostly o 18 %. Tímto navýšením úhrad byl umožněn růst mezd. Nelze tedy jistě tvrdit,

že bez navýšení mzdových indexů se cena práce nenavýšuje. Každý rok dochází k valorizaci hodnoty bodu na základě výsledků dohodovacího řízení. Maximální hodnota bodu v úhradové vyhlášce je v některých případech i 1,32 Kč, takže je vidět, že během posledních let úhrada za jednotlivé výkony významně rostla. Cenu práce je možné navýšovat dvěma způsoby – přes mzdové indexy v seznamu zdravotních výkonů, nebo přes hodnotu bodu. Jelikož Ministerstvo zdravotnictví v posledních letech klade důraz na dohodovací řízení, preferujeme dohodu na navýšení úhrad přes hodnotu bodu v dohodovacím řízení.

Z pohledu Ministerstva zdravotnictví navýšování mzdových indexů vedoucích k inflaci bodů v praxi automaticky znamená popírání principů dohodovacího řízení, na kterém se má rozhodovat o úhradách. Jelikož jednotlivé segmenty a odbornosti navíc mají různé podíly bodů za mzdové indexy, plošné navýšování indexů v kombinaci se současnými úhradovými mechanismy vnáší chaos a nepředvídatelnost do úhrad. Navíc navýšení mzdových indexů v seznamu zdravotních výkonů ovlivňuje jen počet bodů v ambulancích, toto opatření nemá žádný vliv na segment lůžkové péče, proto by se dalo

považovat toto opatření za diskriminační. Cílem Ministerstva zdravotnictví bylo a je adekvátně ohodnotit práci lékařů ve všech segmentech zdravotní péče, právě proto dáváme prostor pro realizaci dohod mezi zástupci segmentů a zdravotních pojišťoven v rámci dohodovacího řízení. Díky těmto dohodám se v posledních letech výrazně navýšují úhrady jednotlivým segmentům.

Odůvodnění hlasování VZP PROTI: Úhrady vedoucí k danému hlasování jsou uvedeny v části „Připomínky VZP ČR“ k tomuto návrhu, viz výše.

Odůvodnění hlasování SZP PROTI: Zástupce SZP ČR hlasoval proti návrhu, protože SZP ČR je zastáncem systémové a komplexní kultivace seznamu výkonů, a nikoliv izolované valorizace pouze vybraných položek kalkulačního vzorce, a to navíc jen těch, které se promítnou do zvýšené bodové hodnoty výkonů, aniž dojde zároveň ke zrealizování i ostatních položek ovlivňujících výslednou bodovou hodnotu výkonu. Valorizace výsledných cen výkonů proběhla jinou formou, a to navýšováním hodnoty bodu v důsledku dohod v DŘ, nebo rozhodnutím MZ prostřednictvím úhradových vyhlášek.

(red)

Problém Ukrajinců ministerstvo „vyřešilo“

Návrh Ministerstva zdravotnictví na legalizaci zaměstnávání cizinců bez aprobačních zkoušek

Poslanecká sněmovna schválila návrh Ministerstva zdravotnictví na rychlou novelu zákonů o vzdělávání lékařů a ostatních zdravotníků. V podstatě se jedná o legalizaci stávajícího stavu, kdy Česká lékařská komora na nelegální práci cizinců v nemocnicích již déle než dva roky marně upozorňuje. Zákon navíc umožňuje pracovat v nemocnicích a léčebnách i těm cizincům, kteří opakovaně u zkoušek neuspěli.

V úterý 7. dubna 2020, v režimu legislativní nouze, tedy bez jakékoli diskuse s profesními komorami a dalšími organizacemi, zdravotní výbor Sněmovny schválil návrh Ministerstva zdravotnictví na rychlou novelu zákona č. 95 o vzdělávání lékařů a zákona č. 96 o vzdělávání ostatních zdravotníků. V noci na čtvrtek 9. 4. pak změnu zákona schválila celá Poslanecká sněmovna a dá se předpokládat, že navzdory našim protestům změnu schválí i Senát ČR.

Ministerstvo tak legalizuje zaměstnávání cizinců, u kterých nebyla prověřena znalost češtiny a jejich odborné znalosti nebyly prověřeny aprobační zkouškou. V podstatě se jedná o legalizaci stávajícího stavu, který navíc povoluje práci i cizincům, kteří zkoušku opakovaně neudělali.

Vedle samotné legalizace dosud ilegálního zaměstnávání cizinců patří problém v tom, že změna má platit ještě tři měsíce po ukončení nouzového stavu, respektive dalších šest měsíců po jeho ukončení, pokud bude delší než šest měsíců. To, co se snad dá zdůvodnit stavem nouze, jen stěží může platit po jeho skončení.

Je třeba se však ptát, jaký je skutečný účel návrhu? Nechce se mi věřit, že ministr Vojtěch protlačil změnu zákona jen kvůli několika desítkám cizinců, kteří u zkoušek neuspěli. Plánuje někdo dovézt z ciziny (například z Ukrajiny) nějaké větší množství lékařů a zdravotníků? Pokud ano, pak kdo a za jakých podmínek? Máme takto brutálně parazitovat na ukrajinském zdravotnictví? Jak k tomu přijdou cizinci, kteří s námahou aprobační zkoušku složili, že

najednou budou postaveni na roveň cizincům, kteří zkoušky skládat nemuseli?

Celý návrh vzbuzuje podezření, že se Ministerstvo zdravotnictví snaží stav nouze zneužít. Nelze totiž vyloučit ani to, že by cizincům, kteří „se osvědčili“, v budoucnu ministerstvo jakékoli zkoušky odpustilo. A pro zasmání je zde ještě ujišťování pana ministra, že změnu prosazoval jen proto, aby si naši lékaři „mohli po skončení epidemie odpočinout“. Tak k tomu už se nedá dodat opravdu vůbec nic. Snad jen to, že novela zákona počítá s tím, že by i nadále mělo být zajištěno odborné vedení každého takového cizince zvláště jedním kvalifikovaným lékařem. Pokud by tedy byl nový zákon dodržován, cizinci by nepředstavovali pomoc, ale spíše přítěž.

Milan Kubek

Ministr Vojtěch nepolevuje ve snaze oslabovat lékařskou komoru

Představenstvo České lékařské komory se na svém zasedání 29. 2. 2020 zabývalo snahou ministra zdravotnictví Adama Vojtěcha politicky zasahovat do kompetencí nezávislé profesní lékařské komory způsobem, jaký neexistuje podle zákona v žádné jiné profesní komoře v České republice.

Ministr chce poslušnou komoru

Přání novelizovat zákon o komorách vyslovil ministr zdravotnictví Adam Vojtěch poprvé v září 2018. V listopadu 2018 uzavřeli prezidenti zdravotnických komor dohodu, že komory budou jednat s Ministerstvem zdravotnictví ve věci kompetencí a fungování profesních samospráv pouze a jedině společně a připraví jeden společný návrh na posílení kompetencí profesních komor.

Mezi zásadní požadavky komor patří právo kontrolovat personální vybavení poskytovatelů zdravotnických služeb a právo ukládat nápravná opatření i těm poskytovatelům, kteří jsou právníckými osobami. Vzhledem k selhávání ministerstva, jež nedokáže zajistit dodržování zákona v souvislosti s příchodem zahraničních lékařů, jsou komory ochotny převzít do své gesce rovněž agendu uznávání kvalifikace lékařů cizinců.

Vzhledem k pochybnostem o skutečných záměrech ministerstva, zaslali



prezidenti ČLK, ČSK a ČLnK 28. 2. 2019 ministrovi dopis, v němž připomněli, že stát, potažmo Ministerstvo zdravotnictví, nevyužívá plně odborný potenciál komor ku prospěchu pacientů a zdravotníků. Pro-

blémem není nekvalitní zákon, ale spíše malá ochota Ministerstva zdravotnictví s profesními komorami spolupracovat.

Dne 17. 6. 2019 se uskutečnilo jednání ministra zdravotnictví a jeho náměstků s prezidenty profesních komor za účasti jejich právníků.

Prezidenti komor ve spolupráci s právními kanceláři komor připravili návrh novely zákona, který by dal profesním samosprávám kompetence potřebné pro kvalitnější výkon poslání, které komory mají vůči občanům, tedy garance a kontrola odbornosti a etiky poskytování služeb. Návrh zároveň řešil organizační problémy, které jednotlivé komory mají. Vzhledem k přetrvávající nejasnosti skutečných záměrů Ministerstva zdravotnictví byly sice některé principy návrhu diskutovány, ale návrh nebyl oficiálně ministerstvu předán.

Ministr Vojtěch vyjádřil přání, aby komory dělaly skutečně to, co podle jeho názoru dělat mají. Vyslovil pochybnost nad tím, zda současná vedení komor jsou reprezentativní a opravdu hájí zájmy komor a jejich členů. Vyjádřil přesvědčení, že zákon by měl zajistit pravidelnou výměnu funkcionářů komor.



SPECIALISTA NA INTENZIVNÍ PÉČI

Pojďte spolu s námi rozvíjet obor následné intenzivní péče.

Hledáme lékaře intenzivisty do naší Brněnské pobočky. Čeká Vás moderní prostředí a nadšený tým lidí, který má společný cíl – spokojeného pacienta.

**NADSTANDARDNÍ PLATOVÉ
OHODNOCENÍ**

**NOVÉ A MODERNÍ PŘÍSTROJOVÉ
VYBAVENÉ PRACOVNÍ PROSTŘEDÍ
RODINNÝ KOLEKTIV**



Více info na

www.chronicarebrno.cz

nebo nás kontaktujte na

kariera@chronicare.cz, 608 513 199.

Následovala diskuse o nutnosti zachování povinného členství, na čemž všechny komory trvají, a o právu komor kontrolovat personální a technické vybavení poskytovatelů zdravotních služeb, které komory požadují, ale Ministerstvo zdravotnictví se obává důsledků, jež by mělo toto posílení kompetencí komor, které by mohly trvat na dodržování právních předpisů, a tím působit některým poskytovatelům problémy.

Komory vítají ujišťování ministerstva, že s nimi hodlá lépe spolupracovat. V první řadě by tedy Ministerstvo zdravotnictví nemělo komory obcházet a nemělo by za zády profesních samospráv jednat s organizacemi, které jsou méně reprezentativní, ale o to více vstřícné vůči ministerstvu. Pro zlepšení spolupráce komor se státem není nutno měnit zákon, stačí lépe využívat stávající legislativní prostředí.

Další jednání se uskutečnilo 30. 9. 2019 bez přítomnosti ministra Vojtěcha. Náměstek JUDr. Polícar informoval, že ministerstvo analyzovalo text návrhu novely zákona, který obdrželo od České lékařnické komory (ČLnK), a chce o návrzích dále jednat. Česká lékařská komora se od návrhu distancovala s tím, že za současné situace žádné změny zákona nenavrhuje. Ministerstvo zdravotnictví chce přesto zákon změnit, a ČLK tedy nemá jinou možnost, než se i nadále účastnit jednání o zákonu, kterým je profesní lékařská samospráva zřizována.

Jednání svolané na 14. 10. 2019 bylo v ten den ministerstvem zrušeno.

Ministerské útoky na komoru pokračují

Další jednání o případné novele o komorách se uskutečnilo až 27. 2. 2020. Ministerstvo nepřipravilo žádné podklady a nepředložilo ani slibovanou analýzu návrhu předloženého ČLnK v červnu 2019. Namísto návrhů, jak umožnit



profesním komorám lépe hájit zájem pacientů na garanci dostupnosti kvalitní a bezpečné zdravotní péče, předložil za přítomnosti a aktivního souhlasu ministra Vojtěcha náměstek JUDr. Polícar pouze ústně návrhy směřující k omezení nezávislosti profesních samospráv, k omezení práva členů komor svobodně se rozhodovat a k ekonomické destabilizaci komor.

• **Ministerstvo chce dle svých slov zvýšit demokratičnost a transparentnost voleb v komorách a zvýšit reprezentativnost jejich orgánů například návrhy na elektronické či korespondenční volby orgánů komor. Dále pak zkrácením délky funkčního období orgánů komor a omezením možnosti být zvolen do stejné funkce opakovaně více než dvakrát po sobě.**

• **Ministerstvo chce prosadit do zákona právo ministra zdravotnictví podávat návrhy na soudní přezkum platnosti**

stavovských předpisů přijímaných volenými orgány komor.

• **Ministerstvo navrhuje omezení možnosti podnikání pro profesní komory, aby tyto nemohly mít například příjmy z pronájmů.**

• **Ministerstvo navrhuje omezení poplatků za registraci, garanci a pořádání vzdělávacích akcí v systému celoživotního vzdělávání tak, aby komory nemohly tvořit zisk.**

Své návrhy Ministerstvo zdravotnictví zdůvodňuje tím, že chce pouze vyhovět požadavkům „členské základny“ profesních komor, přičemž však členy komor požadující po ministerstvu zmiňované změny není ochotno jakkoliv blíže specifikovat.

Jednání skončilo bez jakékoliv dohody. Termín případného dalšího jednání není znám.

Milan Kubek

Usnesení představenstva ČLK z 29. 2. 2020

Představenstvo ČLK důrazně odmítá snahu ministra zdravotnictví politicky zasahovat do kompetencí nezávislé profesní lékařské komory bezprecedentním způsobem, jaký neexistuje podle zákona v žádné jiné profesní komoře v České republice. Zejména odmítáme snahu omezit právo lékařů svobodně se rozhodovat, jaké si zvolí funkcionáře profesní komory, jíž jsou členy a jejich činnost si sami

platí. Návrhy ministra zdravotnictví považujeme za účelovou snahu zbavit se prezidenta komory, který hájí práva lékařů, upozorňuje veřejně na neřešené problémy českého zdravotnictví a kriticky se vyjadřuje k práci ministra zdravotnictví. Takové jednání je v demokratickém právním státě zcela vyloučené a skandální. Důrazně odmítáme i další tendence zasahovat do autonomie profesní komory

lékařů i návrhy, jejichž účelem je ekonomické poškození komory, aby nemohla tak jako dosud zajišťovat kvalitní celoživotní vzdělávání lékařů.

Hlasování – přítomno 19 hlasujících:

pro:	18
proti:	0
zdržel se:	1

Návrh byl přijat.

Zdravotnický pracovník má právo na ochranu svého života a zdraví

Snad poprvé v novodobé historii českého práva byla vedle rozsáhlých povinností lékařů a dalších zdravotníků a vedle rozsáhlých práv pacientů a jejich blízkých zakotvena i některá práva, která má zdravotnický pracovník. V současné době vystupuje do popředí zejména právo zdravotnického pracovníka na ochranu vlastního života a zdraví.

Podle § 50 odstavec 1 zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování č. 372/2011 Sb. v platném znění:

- „Zdravotnický pracovník má právo*
- a) získat od pacienta informace o tom, že pacient, kterému má poskytovat zdravotní služby, je nosičem infekční nemoci podle zákona o ochraně veřejného zdraví a o dalších závažných skutečnostech týkajících se pacientova zdravotního stavu,*
 - b) neposkytnout zdravotní služby v případě, že by došlo při jejich poskytování k přímému ohrožení jeho života nebo vážnému ohrožení jeho zdraví.“*

Odstavec 2 uvedeného ustanovení pak zakotvuje právo zdravotnického pracovníka odmítnout poskytnutí zdravotních služeb, jejichž poskytnutí by odporovalo svědomí nebo náboženskému vyznání zdravotníka, a upravuje, jak je třeba v těchto případech postupovat. Pro nás je v současné situaci důležité ustanovení odstavce 1.

Obdobně v podmínkách zdravotnické záchranné služby podle zákona o zdravotnické záchranné službě č. 374/2011 Sb. v platném znění, § 19 odstavec 3:

- „Vedoucí výjezdové skupiny je oprávněn rozhodnout o neposkytnutí přednemocniční neodkladné péče v místě události v případě, pokud by*
- a) při poskytování přednemocniční neodkladné péče byly bezprostředně ohroženy životy nebo zdraví členů výjezdové skupiny, nebo*
 - b) měla být přednemocniční neodkladná péče poskytnuta za podmínek, pro jejichž zvládnutí nebyli členové skupiny vycvičení, vyškoleni nebo vybaveni vhodnými technickými či osobními ochrannými prostředky a poskytnutí přednemocniční neodkladné péče toto vyžaduje.“*

Odstavec 4 tohoto ustanovení pak ukládá tuto skutečnost neprodleně oznámit zdravotnickému operačnímu středisku včetně důvodů tohoto rozhodnutí.

Kdy je argumentace Hippokratovou přísahou nepřijatelná

Pokud jde o právo zdravotnického pracovníka odmítnout poskytnutí zdra-

votních služeb z důvodu přímého ohrožení svého života a zdraví, vykládalo se zatím zpravidla tak, že při nějaké mimořádné situaci by zdravotník neměl suplovat hasiče nebo policii a v případě důvodné obavy z přímého ohrožení své osoby by měl vyčkat na zákrok hasičů či policie a poté teprve poskytovat zdravotní služby. Zraněný nebo mrtvý zdravotník by stejně pacientovi nepomohl. Pokud jde o přenosné choroby, byl výklad spíše restriktivní s tím, že nelze odmítnout poskytovat zdravotní péči člověku, který trpí nakažlivou nemocí, protože zdravotník by se mohl také touto nemocí nakazit. To ovšem neplatí neomezeně, zejména tam, kde lze zajistit poskytnutí péče s přiměřenými ochrannými prostředky, které však zdravotník v tu chvíli k dispozici nemá, ale jsou dostupné v přiměřené době, přičemž nejde o poskytnutí neodkladné péče ani první pomoci.

Argumentace Hippokratovou přísahou či jinými spíše etickými než právními normami je nepřijatelná. Pro lékaře platí zákon a stanovské předpisy lékařské komory, zejména její etický kodex.

Trestní zákoník pamatuje na trestný čin neposkytnutí pomoci, a to jak laikem, kterým-koliv občanem, který se dostane do situace, kdy je třeba někomu poskytnout první pomoc a tuto neposkytne ani nepřivolá, tak zdravotníkem. U zdravotníka však stanoví poněkud přísnější podmínky i trestní sazbu za tento přečin.

Podle § 150 trestního zákoníku

„1) Kdo osobě, která je v nebezpečí smrti, nebo jeví známky vážné poruchy zdraví, nebo jiného vážného onemocnění, neposkytne potřebnou pomoc, ač tak může učinit bez nebezpečí pro sebe nebo jiného, bude potrestán odnětím svobody až na dvě léta.

2) Kdo osobě, která je v nebezpečí smrti, nebo jeví známky vážného onemocnění, neposkytne potřebnou pomoc, ač je podle povahy svého zaměstnání povinen takovou pomoc poskytnout, bude potrestán odnětím svobody až na tři léta nebo zákazem činnosti.“

Vidíme tedy, že část věty *„ač tak může uč-*

nit bez nebezpečí pro sebe nebo jiného“ je ve druhém odstavci tohoto ustanovení vyňata. Pojem „povaha zaměstnání“ se vykládá pochopitelně širěji, nemusí se jednat pouze o zaměstnance, může jít i o soukromě pracujícího zdravotníka.

ALE podívejme se, jak je stanovena povinnost zdravotníka poskytnout tuto možno říci „první pomoc“ v ustanovení § 49 odstavci 1 písmenu b) zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování č. 372/2011 Sb. v platném znění. Podle tohoto ustanovení je zdravotnický pracovník povinen

„poskytnout neprodleně odbornou první pomoc každému, jestliže by bez této pomoci byl ohrožen jeho život, nebo vážně ohroženo zdraví a není-li pomoc včas dosažitelná obvyklým způsobem a zajistit mu podle potřeby poskytnutí zdravotních služeb.“

A contrario – je-li pomoc dosažitelná včas obvyklým způsobem, povinnost první pomoci zdravotníkovi dána není. Trestní zákoník je nutno vykládat v souladu s tím, jak je daná povinnost stanovena speciálním zákonem, v našem případě zákonem o zdravotních službách. Je třeba také poukázat na skutečnost, že ustanovení § 50 odstavec 1 písmeno b) tak, jak je shora uvedeno, není tímto ustanovením dotčeno. Tedy i v případě poskytování první pomoci platí právo na ochranu vlastního života a zdraví zdravotníka.

Zavřít, nebo nezavřít ordinaci?

V současné době se setkáváme ze strany praktických lékařů i ambulantních specialistů s otázkou, zda mohou „zavřít ordinaci“, pokud existuje celosvětová pandemie covid-19 a nejsou vybaveni potřebnými pomůckami k ochraně vlastního života a zdraví. Česká lékařská komora doporučila ordinace nezavírat, ale konzultovat s pacienty, pokud možno zejména telefonicky, a poskytovat především neodkladnou péči. Jde o doporučení, nikoliv závazné stanovisko či nařízení. Soukromý lékař může samozřejmě ordinovat naplno, pokud se tak rozhodne. Může jistě omezit poskytování zdravotních

služeb na akutní a neodkladnou péči a odložit ostatní výkony.

Podle § 26 odstavce 1 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění „*poskytovatel může poskytování zdravotních služeb přerušit nejdéle na dobu jednoho roku. Přerušením se rozumí neposkytování zdravotních služeb nepřetržitě po dobu delší než jeden měsíc.*“

Pokud lékař zavře ordinaci na dobu kratší než jeden měsíc, není povinen plnit další povinnosti vůči správnímu orgánu, zdravotním pojišťovně a Národnímu registru poskytovatelů, uvedené v odstavcích 2–6 tohoto ustanovení (celé ustanovení uveřejňujeme na webových stránkách ČLK). Pokud přerušeni sice převyšují dobu jednoho měsíce, ale nebude nepřetržitě, lékař se na několik dnů do ordinace vrátí, nejde o přerušeni poskytování zdravotních služeb podle § 26 zákona a s tím spojené povinnosti plnit nemusí.

Je ovšem třeba upozornit na povinnost poskytovatele „*v době nepřítomnosti nebo dočasného přerušeni poskytování zdravotních služeb zpřístupnit pacientům informaci o poskytnutí neodkladné péče jiným poskytovatelem v rámci jeho ordinací doby*“ (§ 45 odstavec 2 písmeno e) zákona o zdravotních službách č. 372/2011 Sb. v platném znění).

Naprosto rozumím jasné námitce: Mám právo chránit svůj život a zdraví i svou rodinu? Stát mi nezajistil ochranné pomůcky potřebné pro výkon mého povolání ani nemám možnost si je nikde zajistit sám, jde tedy o zcela mimořádnou situaci a nemohu být nucen konat práci bez zajištění své ochrany před závažnou přenosnou nemocí. Navíc nejde jen o mě, ale i o to, že **pokud se nakazím, nevím o tom a budu nadále ordinovat, mohu nakazit i plno dalších pacientů.** Může mě v této situaci někdo nutit, abych měl otevřenou ordinaci? Odpověď zní – nemůže. Pro pacienty i kolegy, kteří by za lékaře museli poskytovat neodkladnou péči, ale i z hlediska plateb z prostředků zdravotního pojištění bude však patrně lépe držet se doporučení České lékařské komory, omezit přímé ordinování na poskytnutí neodkladné péče a v ostatních případech konzultovat stav telefonicky. Plánované zdravotní služby lze nepochybně odložit.

Nejde nyní o to obviňovat stát, že nezajistil to, co nebylo v lidských silách zajistit a co není zajištěno ani v jiných vyspělých zemích. Nedovolím si posuzovat, zda stát učinil vše, co mohl, nebo zda snad mohl učinit více. Ať tak či onak, **uznáte-li jako soukromý lékař za vhodné „zavřít ordinaci“, máte na to právo.**

Jaké důsledky to bude mít z hlediska plateb od zdravotních pojišťoven, případně jaké povinnosti musí lékař splnit ve vztahu ke zdravotním pojišťovně, záleží na smlouvách poskytovatele zdravotních služeb s jednotlivými zdravotními pojišťovněmi. Zákon však stanovuje povinnost oznámit zdravotním pojišťovně pouze přerušeni poskytování zdravotních služeb delší než jeden měsíc.

Čestné prohlášení pacienta, že nemá příznaky nákazy covid-19

Další otázkou je, zda lékař může **požádat pacienta, aby dříve, než mu poskytne zdravotní služby, podepsal čestné prohlášení, že nebyl v zahraničí v oblastech silně postižených epidemií, že nemá žádné příznaky svědčící o nákaze covid-19, ani tyto příznaky nemají osoby, se kterými žije, a že není v karanténě.** Tento postup je podle mého názoru zcela legitimní. Zda se lékař rozhodne pro tento postup, či nikoliv, je na jeho uvážení. Možný vzor čestného prohlášení zveřejňujeme na webových stránkách ČLK. Nepravdivé čestné prohlášení je přestupkem, šíření nakažlivé choroby je však trestným činem. Tuto skutečnost v doporučeném textu čestného prohlášení výslovně uvádíme, aby si ten, kdo jej podepisuje, byl vědom, že nejde „jen o nějaký papír“, který může klidně podepsat, i kdyby údaje v něm uvedené byly nepravdivé.

Lékaři se dotazují, zda je **chrání dodatek k informovanému souhlasu pacienta, pokud v něm uvedou, že z objektivních důvodů není zdravotnické zařízení náležitě vybaveno proti přenosné chorobě covid-19,** pacient bere tuto informaci na vědomí a s vědomím tohoto nebezpečí dává informovaný souhlas s příslušným zdravotním výkonem. Je pravdou, že uvedená skutečnost je snad dnes každému již chronicky známá. Přesto obdobné upozornění pacienta svůj právní význam z hlediska ochrany poskytovatele má. Možný text rovněž uvádíme na webových stránkách komory, každý si jej jistě může upravit podle vlastního uvážení. Neberme to tak, že jde o povinnost takto případně odradit pacienta, ale o jeden z prostředků zvýšené právní ochrany poskytovatele. Nemyslím si, že kdyby tento dokument poskytovatel neměl, byl by odpovědný za případnou nákazu pacienta, pokud učinil z hlediska ochrany veřejného zdraví to, co bylo v daných podmínkách možné a standardní. V tomto směru by patrně lékaři v případném soudním sporu pomohla věta, kterou do definice náležité odborné úrovně poskytování zdravotních služeb prosadila Česká lékařská komora a kterou

potvrdil i Ústavní soud, totiž **ohled na konkrétní podmínky a objektivní možnosti.** Přece jen zatím nejsme v právních poměrech, kdy výrobce mikrovlnné trouby byl odsouzen k náhradě škody za to, že neupozornil zákazníky, že v ní nelze sušit zmoklou kočku (stalo se údajně v USA).

Co když pacient vyhrožuje soudem?

Lékař se rovněž dotazoval, **jak má postupovat, pokud mu pacient vyhrožuje soudem za to, že z důvodu světové pandemie odložil u něho provedení plánovaného, odkladného výkonu** za situace, kdy odložením nebude ohrožen život ani vážně ohroženo zdraví pacienta. Aby případná žaloba byla úspěšná, musel by žalobce prokázat, že lékař neměl pro odloženi zákroku žádné relevantní důvody a že pacientu právě pro jeho včasné neprovedení vznikla konkrétní újma na zdraví. **Odloženi neakutních zákroků bylo doporučeno a je v současné situaci zcela pochopitelné, což by jistě soudy musely uznat.**

Zajímavý a patrně aktuální byl dotaz z ortopedického oddělení nemocnice. Za situace, kdy významná část personálu nemocnice bude převedena na péči o pacienty zasažené virem covid-19, přivezou pacienta po dopravní nehodě. S ohledem na personální situaci mu bude provedeno ošetření fraktury způsobem, jakým by se to provádělo třeba před dvaceti léty, tedy lze-li to tak vyjádřit, spíše konzervativní cestou, aniž je provedena operace, která by v normální situaci byla indikována a považována za postup na náležité odborné úrovni, zatímco zvolený postup je považován za již zastaralý a překonaný. Pacient po zákroku kulhá a podává žalobu či trestní oznámení, že mu nebyla poskytnuta péče na náležité odborné úrovni. V tomto případě by se soud patrně podrobně zajímal o důvody, proč nebylo například oné kritické noci, kdy pacienta přivezli, možno postupovat standardním způsobem a operaci provést. Pokud by poskytovatel zdravotních služeb prokázal, že tomu bránily objektivní důvody vyplývající z mimořádné situace, nemohl by být uznán odpovědným za újmu na zdraví. **Opět by zde hrála roli díkce zákona, která stanovuje brát ohled na konkrétní podmínky a objektivní možnosti.**

Tímto článkem se snažím reagovat na některé z dotazů a podnětů od členů komory, které souvisejí se současnou mimořádnou situací. Odpovědi na další dotazy a podněty budeme postupně zveřejňovat na webových stránkách i v časopisu komory.

JUDr. Jan Mach, advokát
ředitel právní kanceláře ČLK

Vy se ptáte, právník odpovídá



Nezajištěné ochranné pomůcky

Zaměstnavatel nezajistil žádné ochranné pomůcky, co mohu dělat, můžu odmítnout poskytovat zdravotní služby?

Dle ustanovení § 50 odst. 1 písm. b) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, má zdravotnický pracovník právo neposkytnout zdravotní služby v případě, že by došlo při jejich poskytování k přímému ohrožení jeho života nebo k vážnému ohrožení jeho zdraví.

Ač je jistě možné tímto ustanovením zákona o zdravotních službách zaměstnavateli argumentovat v situaci, kdy lékaři mají uloženo poskytování zdravotní péče bez ochranných pomůcek (např. roušek), odmítnutí výkonu práce za těchto podmínek by bylo v souladu se zákonem pouze tehdy, pokud by lékařům bez ochranných pomůcek skutečně hrozilo bezprostřední nebezpečí infekce koronavirem. Takové nebezpečí by bylo nepochybně dané např. na infekčním oddělení, kde je zajišťována péče o pacienty, kteří se léčí s onemocněním covid-19. V případě jiných oddělení či ambulantních provozů bez vztahu k péči o infekční pacienty by ovšem uplatnění práva odmítnout

poskytování péče pacientům bez ochranné roušky či jiného ochranného prostředku bylo velmi problematické.

V této souvislosti je též třeba upozornit na to, že zaměstnavatel poruší svou povinnost dle ustanovení § 101 a násl. zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce (dále jen „zákoník práce“), pokud nezajistí bezpečnost a ochranu zdraví při práci s ohledem na rizika možného ohrožení života a zdraví zaměstnanců, která se týkají výkonu práce. Pokud tedy zaměstnavatel pro své zaměstnance přicházející při plnění pracovních povinností do kontaktu s pacienty, u nichž je zvýšená možnost infekce koronavirem, nezajistí ochranné roušky či jiné ochranné prostředky, je možné jej k tomu přimět i poukazem na zmíněný § 101 zákoníku práce, jakož i na eventuální možnost oznámit nezajištění ochranných prostředků místně příslušnému inspektorátu práce. V upozornění na případný zásah inspektorátu práce je jistě dobré zmínit, že za porušení povinnosti dle § 101 zákoníku práce může inspektorát dle ustanovení § 30 odst. 2 písm. d) zákona o inspekcii práce uložit pokutu až 2 miliony Kč.

Náhrada a odškodnění při nákaze covidem-19

Pokud se nakazím bez ochranných pomůcek v rámci poskytování zdravotní péče, co mohu po zaměstnavateli požadovat? Jaká je výše nemocenské? Vzniká pozůstalým nějaké právo na odškodnění, pokud na nemoc covid-19, jíž se nakazím při výkonu pracovních povinností, zemřu?

Pokud lékaři vznikla újma na zdraví v podobě nemoci z po-

volání, a to i kdyby měl potřebné ochranné pomůcky, a přesto by k nákaze na pracovišti došlo, náleží mu v souladu s ustanovením § 269 a násl. zákoníku práce následující plnění ze strany zaměstnavatele:

- náhrada za ztrátu na výdělků po dobu pracovní neschopnosti – náleží ve výši rozdílu mezi průměrným výdělkem (eventuálně náhradou mzdy či platu) před vznikem škody způsobené nemocí z povolání a plnou výší nemocenského;
- náhrada za ztrátu na výdělků po skončení pracovní neschopnosti – náleží ve výši rozdílu mezi průměrným výdělkem před vznikem škody a výdělkem dosahovaným po zjištění nemoci z povolání s připočtením případného invalidního důchodu pobíraného z téhož důvodu;
- náhrada za bolest a ztížení společenského uplatnění – poskytuje se zaměstnanci jednorázově, a to nejméně ve výši podle nařízení vlády č. 276/2015 Sb.;
- náhrada za účelně vynaložené náklady spojené s léčením – hradí se tomu, kdo je vynaložil;
- náhrada věcné škody.

Zaměstnavatel by měl uveřejněná plnění poskytnout prostřednictvím příslušné pojišťovny, a to na základě posudku o nemoci z povolání, který je vydáván registrujícím praktickým lékařem nebo posudkovým lékařem do 45 pracovních dnů ode dne obdržení nebo ústního podání žádosti pacienta.

Bez ohledu na to, zda bude onemocnění covid-19 v konkrétním případě kvalifikováno jako nemoc z povolání, má nemocný zaměstnanec nárok na nemocenskou, a to každý kalendářní den ve výši:

- a) 60 % denního vyměřovacího základu do 30. kalendářního dne trvání dočasné pracovní neschopnosti nebo nařízené karantény,
- b) 66 % denního vyměřovacího základu od 31. kalendářního dne trvání dočasné pracovní neschopnosti nebo nařízené karantény do 60. kalendářního dne trvání dočasné pracovní neschopnosti nebo nařízené karantény,
- c) 72 % denního vyměřovacího základu od 61. kalendářního dne trvání dočasné pracovní neschopnosti nebo nařízené karantény.

V případě úmrtí způsobeného v důsledku nákazy koronavirem v rámci výkonu povolání náleží:

- náhrada účelně vynaložených nákladů spojených s léčením a náhrada přiměřených nákladů spojených s pohřbem, a to tomu, kdo je vynaložil;
- náhrada nákladů na výživu pozůstalých – přísluší pozůstalým, kterým zemřelý zaměstnanec výživu poskytoval nebo byl povinen poskytovat, a to do doby, do které by tuto povinnost měl, nejdéle však do konce kalendářního měsíce, ve kterém by zemřelý zaměstnanec dosáhl 65 let věku; tato náhrada přísluší pozůstalým ve výši 50 % průměrného výdělku zaměstnance, zjištěného před jeho smrtí, pokud výživu poskytoval nebo byl povinen poskytovat jedné osobě, a 80 % tohoto průměrného výdělku, pokud výživu poskytoval nebo byl povinen poskytovat více osobám;
- jednorázové odškodnění pozůstalých – přísluší pozůstalému manželovi, partnerovi a nezaopatřenému dítěti, a to každému ve výši nejméně 240 000 Kč; jednorázové

odškodnění pozůstalých přísluší dále rodičům zemřelého zaměstnance, jestliže žili se zaměstnancem v domácnosti, v úhrnné výši nejméně 240 000 Kč; jednorázové odškodnění ve výši nejméně 240 000 Kč přísluší i v případě, že se zemřelým zaměstnancem žil v domácnosti pouze jeden rodič;

– náhrada věcné škody – vyplácí se dědicům zaměstnance.

Zaměstnavatel nařídil okamžitou dovolenou

Zaměstnavatel mi nařídil okamžitou dovolenou, má na tento postup ve stavu nouze právo?

Předně je třeba zdůraznit, že s ohledem na níže citovanou dikci usnesení vlády ČR není v době nouzového stavu přípustné ze strany zdravotnických pracovníků (s výjimkou těch, kteří jsou v nařízené karanténě) jakoukoliv dovolenou čerpat. Vzhledem k tomu, že o tomto čerpání rozhoduje vždy zaměstnavatel, vztahuje se zákaz čerpání dovolené i na nařízení tohoto čerpání zaměstnavatelem.

V předmětném usnesení vlády ČR č. 125/2020 Sb. se doslova uvádí:

„Vláda s účinností ode dne 24. března 2020

I. zakazuje všem zaměstnancům, kteří vykonávají zdravotnické povolání podle zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů, a podle zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických po-

voláních), ve znění pozdějších předpisů, čerpání dovolené po dobu nouzového stavu, s výjimkou osob, kterým byla nařízena karanténa.“

I pokud by bylo uvedené vládní nařízení zrušeno a zaměstnavatel by se následně rozhodl nařídít zaměstnancům čerpání dovolené, mohl by tak vždy učinit jen s předstihem dvou týdnů, a to v souladu s ustanovením § 217 odst. 1 poslední věta zákoníku práce, kde se doslova uvádí, že:

„Určenou dobu čerpání dovolené je zaměstnavatel povinen písemně oznámit zaměstnanci alespoň 14 dnů předem, pokud se nedohodne se zaměstnancem na kratší době.“

Konečně protiprávním byl i postup, kdy by zaměstnavatel uložil zaměstnancům čerpání náhradního volna místo odměny (platu) za práci přesčas, aniž by takovému čerpání náhradního volna v souladu s ustanovením § 127 odst. 1 zákoníku práce předcházela dohoda mezi zaměstnavatelem a konkrétním zaměstnancem, v níž by zaměstnanec vyslovil svůj souhlas s poskytnutím náhradního volna místo platu za práci přesčas. Pokud by zaměstnavatel odmítl umožnit zaměstnanci práci s nepodloženým odkazem, že zaměstnanec má čerpat náhradní volna (které však sjednáno nebylo), jednalo by se na straně zaměstnavatele o překážku v práci, která by zakládala zaměstnanci nárok na 100% náhradu jeho průměrného výdělku, přičemž by mu nárok na plat za práci přesčas nezankl.

Závěrem lze zdůraznit, že porušení shora citovaných ustanovení může mít za následek uložení pokuty v řádu milionů Kč, a to i opakovaně.

Překážka na straně zaměstnavatele

Je absence ochranných pomůcek překážkou na straně zaměstnavatele, pro kte-



Foto: Shutterstock.com

rou mohu odmítnout výkon sjednané práce?

V souladu s ustanovením § 106 odst. 2 zákoníku práce je zaměstnanec oprávněn odmítnout výkon práce, pokud má z důvodu neposkytnutí ochranných prostředků za to, že toto bezprostředně a závažným způsobem ohrožuje jeho život nebo zdraví, popřípadě život nebo zdraví jiných fyzických osob.

Pokud zaměstnavatel není schopen ochranné prostředky zajistit a není ani schopen zaměstnanci uložit jinou (náhradní) práci, která by odpovídala jeho kvalifikaci, zdravotnímu stavu a druhu práce uvedené v jeho pracovní smlouvě, bude se dle okolností jednat o překážku na straně zaměstnavatele a zaměstnanci v takovém případě přísluší náhrada mzdy/platu ve výši průměrného výdělku ve smyslu § 208 zákoníku práce.

V praxi by bylo odmítnutí výkonu práce z důvodu nezajištění ochranných prostředků proti nákaze koronavirem jednoznačně důvodné v případě zaměstnanců takových zdravotnických provozů, kde je poskytována péče pacientům, kteří jsou tímto virem prokazatelně infikováni. U jiných pracovišť, například gynekologických, chirurgických apod., by však nezajištění ochrany proti

onemocnění covid-19 patrně zaměstnancům zákonnou oporu pro odmítnutí výkonu práce neposkytovalo.

Dojde-li lékař k závěru, že je u něj v souladu s výše uvedeným výkladem dán důvod pro odmítnutí práce, měl by toto zaměstnavateli vždy sdělit prokazatelným způsobem (stačí e-mail nadřízenému nebo na oficiální e-mailovou adresu zaměstnavatele), a to s výslovným uvedením důvodu tohoto odmítnutí. Zaměstnanec by měl současně zaměstnavateli sdělit, že je mu k dispozici k plnění jiných úkolů daných druhem jeho práce uvedeným v pracovní smlouvě.

Nárok na úhradu finančního rozdílu

Mám nárok na úhradu finančního rozdílu, který mi vznikne z důvodu stavu karantény na pracovišti? Mohu dorovnání mzdy/platu požadovat po zaměstnavateli?

Pokud dojde k uzavření ambulance, oddělení či jinak vymezené části pracoviště a zaměstnavatel nebude mít možnost zaměstnanci v takové situaci přidělovat jinou práci, resp. práci na jiném oddělení, jde o jiné překážky v práci na straně zaměstnavatele a zaměstnanci v takovém případě náleží náhrada mzdy/

platu ve výši 100 % průměrného výdělku ve smyslu ustanovení § 208 zákoníku práce.

Co může vláda nařídít lékařům

Může vláda nařídít lékařům v rámci nouzového stavu kontinuální pobyt a pracovní nasazení v nemocnici? Může nařídít práci v jiném oboru, než pro který mám kvalifikaci? Může mi nařídít práci i v jiné nemocnici? Může nařídít nasazení lékařek na mateřské dovolené? Mám nárok na zaplacení veškerého času stráveného v takovémto nasazení v nemocnici? Kdybych umřel na koronavirovou infekci, mám nárok to mít jako pracovní úraz či něco podobného? Musím dokázat nedostatečné krytí ochrannými pomůckami od zaměstnavatele, nebo by mi zaměstnavatel musel dokazovat, že jsem se kryl špatně, kdyby mým pozůstalým nic nechtěl zaplatit?

Nouzový stav, respektive zákon č. 240/2000 Sb., krizový zákon, neumožňuje vládě ani jinému orgánu nařídít lékařům kontinuální pobyt a nepřetržitě pracovní nasazení v nemocnici, což by mimo jiné bylo v rozporu s celou řadou právních předpisů (např. zákonem č. 262/2006 Sb., zákoníkem práce) i zásadami bezpečnosti a ochrany zdraví při práci.

Krizový zákon zakládá v ustanovení § 31 odst. 3 písm. d) možnost uložit fyzické osobě pracovní povinnost nutnou pro řešení krizové situace. Plnění této povinnosti je však v souladu s odstavcem 4 téhož ustanovení možné odmítnout s odkazem na riziko ohrožení zdraví či života svého či třetích osob a též v případě, že by pracovní povinnost byla uložena v rozporu se zákonem.

Pokud by vám měla být nařízena pracovní povinnost v jiném specializačním oboru,

respektive v oboru, v němž nemáte specializovanou způsobilost, můžete tuto povinnost odmítnout jak s odkazem na možné ohrožení zdraví a života pacientů, které by ošetřoval lékař bez příslušné specializace, tak s odkazem na rozpor se zákonem, konkrétně pak s ustanovením § 5 zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta. Toto odmítnutí by nebylo na místě jen tehdy, pokud by vám při poskytování zdravotní péče byl zajištěn odpovídající dozor či dohled v souladu se zákonem č. 95/2004 Sb., či by se jednalo o nutnou a neodkladnou péči a nebylo by aktuálně možné zajistit jiného lékaře s odpovídající kvalifikací (případ krajní nouze).

Práce v jiné nemocnici by vám teoreticky v rámci výše uvedené pracovní povinnosti nařízena být mohla, pokud by to bylo v rámci vašeho specializačního oboru (viz výše).

Nasazení lékařek, které čerpají mateřskou dovolenou, žádný orgán nařídít nemůže, a to zejména s odkazem na ustanovení § 32 odst. 2 krizového zákona, které mimo jiné zakotvuje výjimku z pracovní povinnosti pro ženy pečující o dítě do 15 let věku.

Pokud v nemocnici strávíte více času, než je vaše obvyklá směna, náleží vám náhrada za práci přesčas, případně náhrada, která byla sjednána v dohodě o další práci přesčas nad rámec té, kterou vám může zaměstnavatel v případě potřeby jednostranně nařídít (§ 93 odst. 2 a 3 zákoníku práce).

K dotazu ohledně případného úmrtí z důvodu nakažení koronavirem lze konstatovat, že toto by spíše nežli pracovní úraz bylo kvalifikováno jako úmrtí na nemoc z povolání. Ustanovení § 271k odst. 1 zákoníku práce to-

tiž definuje pracovní úraz jako „poškození zdraví nebo smrt zaměstnance, došlo-li k nim nezávisle na jeho vůli krátkodobým, náhlým a násilným působením zevních vlivů při plnění pracovního úkolu, nebo v přímé souvislosti s ním“. V této souvislosti je tedy předpokládáno, že zaměstnanec bude mít například dopravní nehodu apod., u nemoci covid-19 by však absentoval prvek zmíněné násilnosti působení zevních vlivů. Naopak o nemoc z povolání se jednat může, a to v souladu s kapitolou V. přílohy nařízení vlády č. 290/1995 Sb., jímž se stanovuje seznam nemocí z povolání. Mezi tyto nemoci dle nařízení patří i nemoci přenosné a parazitární, které vznikají při práci, u níž je prokázáno riziko nákazy.

Zaměstnavatel je v každém případě povinen v souladu s ustanovením § 101 a násl. zákoníku práce zajistit bezpečnost a ochranu zdraví zaměst-

nanců při práci s ohledem na rizika možného ohrožení jejich života a zdraví, která se týkají výkonu práce. Pokud toto nezajistí, porušuje tím svou zákonnou povinnost. V případném soudním sporu, v jehož rámci by pak pozůstalí mohli teoreticky požadovat náhradu nemajetkové újmy v souvislosti s vaším úmrtím, by bylo rozhodné, zda se jim v dostatečné míře podaří prokázat, že šlo o úmrtí na nemoc z povolání. Zaměstnavatel, či spíše pojišťovna, by jinak mohli argumentovat tím, že není jisté, zda se lékař koronavirem nakazil při péči o pacienty (tedy při výkonu pracovních povinností).

V případě prokázání nemoci z povolání jako příčiny úmrtí by byl nárok pozůstalých na náhradu újmy dán bez ohledu na to, zda zaměstnavatel svou povinnost zajistit ochranné prostředky porušil, či nikoliv.

Mgr. Aleš Buriánek, právní kancelář ČLK

Pharmonia je specializovaná personální agentura s tradicí 16 let nejen pro farmaceutické firmy, nově také pro lékaře a sestry

LÉKAŘI DO NĚMECKA

Aktuálně hledáme lékaře na pozice:

- vedoucí lékař gynekologie do Dolního Saska
- vedoucí lékař gynekolog a porodník
- sekundární lékař pro interní medicínu
- vedoucí lékař interní medicíny do Bavorska
- vedoucí lékař neurologie do Bavorska
- vedoucí lékaře, sekundární lékaře a absolventy různých odborností můžeme aktivně nabídnout do zdravotnických zařízení v Bavorsku a Dolním Sasku

Nabízíme:

- úleva od administrativy
- vysoký výdělek 4 500–13 000 euro měsíčně podle pozice
- menší i větší nemocnice včetně univerzitních klinik
- podpora v Česku i Německu, služba je bezplatná

Chcete se dozvědět více? Kontaktujte nás.

Eliška Bařina, tel.: 605 990 341, mail: eliska.bařina@pharmonia.cz

Pharmonia s.r.o., kanceláře Praha – Brno – Bratislava

www.pharmonia.cz

pharmonia

Možnost žádat snížení nájemného

Současná celosvětová pandemie podstatně mění okolnosti, za kterých byly uzavřeny některé smlouvy. Zákon v takové situaci opravňuje požadovat změnu dohodnutých smluvních podmínek. Může se to týkat zejména nájmu nebytových prostor určených k podnikání (nájmu lékařské ordinace), ale i úrokových sazeb v případě půjček, leasingů a podobných smluv.

V podmínkách lékařských ordinací, z nichž mnohé jsou v nájmu, jde především o právo nájemce požadovat od pronajímatele přiměřené snížení nájemného. Toto právo je dáno zákonem (§ 1765 a § 1766 občanského zákoníku – zákona č. 89/2012 Sb.) a plně se uplatní právě v současné mimořádné situaci. Podstatná změna podmínek oproti době, kdy byla nájemní smlouva uzavřena, je totiž právě nyní aktuální a prokazatelná. Jednak mnohým soukromým lékařům-nájemcům poklesly nebo poklesnou příjmy, jednak průměrná výše nájmu, kterou by nyní v současných podmínkách mohl pronajímatel požadovat, je logicky podstatně nižší než v době, kdy byla nájemní smlouva uzavřena. Jak dlouho bude tento stav trvat, těžko předjímat,

rozhodně jej nelze omezit jen na dobu vyhlášeného stavu nouze.

Lékaři, kteří mají uzavřen nájemní vztah, případně úvěrovou či leasingovou smlouvu, jsou v současné situaci oprávněni vyzvat druhou stranu smlouvy (například pronajímatele prostor určených k podnikání, které má lékař v nájmu) o snížení výše nájemného nebo jiného plnění s ohledem na změnu podmínek, ke kterým došlo v důsledku celosvětové pandemie koronavirem covid-19, a požadovat podstatné snížení nájemného či jiného plnění, jež bylo dohodnuto za zcela jiných podmínek, alespoň po dobu, po kterou bude trvat současná situace. Tuto možnost dává ustanovení § 1765 občanského zákoníku – zákona č. 89/2012 Sb. Nájemce je oprávněn podle tohoto ustanovení vyzvat pronajímatele k jednání o změně smlouvy, konkrétně

například o změně výše nájemného. Nejde-li k dohodě v přiměřené lhůtě, je možné se domáhat podle § 1766 občanského zákoníku, aby rozhodl soud.

Na webových stránkách České lékařské komory www.lkcr.cz naleznete text možné výzvy k jednání o snížení nájemného, a to ve dvou alternativách: jednak pro případ, že nájemcem je fyzická osoba, jednak pro případ, že nájemcem je právnická osoba, a dále text ustanovení § 1755 a § 1766 občanského zákoníku, který dává oprávnění ke změně smlouvy, nastane-li zásadní změna podmínek. Text výzvy k jednání si může každý upravit podle vlastního uvážení. Text možné žaloby požadující, aby o změně rozhodl v případě nedohody soud, poskytne právní kancelář členům komory na vyžádání.

JUDr. Jan Mach,

advokát, ředitel právní kanceláře ČLK

Informace pro lékaře o podmínkách odpovědnosti za újmu způsobenou nákazou covid-19, ke které došlo u pacienta

Ambulantní soukromí poskytovatelé zdravotní služby se obracejí na právní kancelář České lékařské komory s otázkou, do jaké míry odpovídají za případnou nákazu pacienta současnou přenosnou chorobou covid-19 v souvislosti s celosvětovou pandemií této nakažlivé choroby.

Je třeba zdůraznit, že poskytovatel zdravotní služby – soukromý ambulantní lékař ani nemocnice – nemá v současné době žádnou objektivní odpovědnost za případnou nákazu, ke které by došlo u občana, jenž navštívil příslušné zdravotnické zařízení a byla mu v něm poskytnuta zdravotní péče, přičemž posléze onemocněl předmětnou chorobou.

Pokud by se občan domáhal náhrady újmy způsobené nákazou ve zdravotnickém zařízení, musel by prokázat, že k naze nemohlo dojít jinak a došlo k ní skutečně ve zdravotnickém zařízení. Ani tato skutečnost by však nestačila k odpovědnosti poskytovatele zdravotní služby, byť i její prokázání by bylo poměrně slo-

žitě. Poskytovatel zdravotní služby by odpovídal za nákazu přenosnou chorobou pouze v případě, pokud by bylo prokázáno, že zanedbal své povinnosti dané právními předpisy nebo hygienickými normami, a tím způsobil nákazu pacienta. Důkazní břemeno o tom, že k porušení právních předpisů nebo hygienických norem došlo a konkrétně jak, a že právě v důsledku tohoto porušení došlo k naze, by měl žalující. Pokud poskytovatel zdravotní služby dodržel všechny právní a hygienické předpisy na standardní úrovni, nemusí mít obavu z úspěšné žaloby v případě nazy pacienta přenosnou chorobou.

Odpovědnost za nákazu zaměstnance
Poněkud jiná je situace, pokud by při

výkonu povolání byl nakažen přenosnou chorobou zaměstnanec poskytovatele zdravotních služeb.

V takovém případě by stačilo prokázat, že k naze došlo při výkonu zaměstnání. Zaměstnavatel nemusel porušit žádné právní ani hygienické předpisy a za nazu zaměstnance, ke které došlo na pracovišti, odpovídá. Stejně tak, jako odpovídá za každý pracovní úraz a nemoc z povolání u svého zaměstnance. Pro tento případ je však povinně pojištěn a újmu by hradila příslušná pojišťovna buď dobrovolně, nebo na základě pravomocného rozhodnutí soudu.

JUDr. Jan Mach,

advokát, ředitel právní kanceláře ČLK

Projekt inovace systému celoživotního vzdělávání v době karantény – update

Česká lékařská komora se po pečlivém zvážení současné situace rozhodla pro odklad spuštění nového vzdělávacího portálu. To mělo proběhnout na konci dubna 2020. Důvodem je především nutnost proškolení pracovníky ČLK, zvláště sekretářky ve všech okresech, což v současné době není možné.

Výstavba systému nicméně běží naplno a pokračuje dle původního plánu. S ohledem na bezpečnostní opatření byl pouze veškerý vývoj přesunut na formu home office. Naším cílem je vytvořit největší a nejaktuálnější databázi vzdělávacích aktivit v České republice, a odklad termínu spuštění portálu nám dává příležitost přiblížit se tomuto záměru již v první verzi. Jednou z funkcí je přidání modulu s názvem Zalistované (plánované, tj. dosud neakreditované) aktivity, u kterých se však akreditace očekává (zvláště velké nebo pravidelné vzdělávací akce). To umožní lékařům lépe plánovat jejich celoroční plán vzdělávacích aktivit.

Nový termín pro spuštění webových stránek není prozatím stanoven. Je závislý na aktuálním vývoji situace a možnosti alespoň pracovních setkávání v několika desítkách lidí. Pokud se aktuální situace obrátí k lepšímu a s probíhající pandemií se nám podaří – především díky znamenité práci vás, léka-



Foto: Shutterstock.com

řů – brzy vypořádat, mohly by být stránky spuštěny na sklonku léta 2020.

Vzdělávací portál je určen primárně lékařům a má sloužit k usnadnění systému celoživotního vzdělávání. Proto, aby vám co nejlépe posloužil, rádi bychom vás požádali o vyplnění krátkého dotazníku. Odkaz najdete na webových stránkách ČLK v sekci Novinky,

informování budete též e-mailem. Váš názor nám pomůže systém vylepšit tak, aby vám co nejlépe sloužil.

Máte dotazy? Rádi je zodpovíme na helpdesk@vzdelavanilekaru.cz, případně kontaktujte přímo oddělení vzdělávání ČLK na vzdelavani2@clkcr.cz.

Kolegialita

Lékařka, dnes již v Praze žijící důchodkyně, požádala o radu a pomoc. Praktická lékařka jí doporučila gastroenterologické vyšetření, ale jak píše: „Dnes to chodí tak – pacienti, najdi si oddělení a modli se, aby tě vzali.“ Zkusila to v jednom pražském zařízení, ale za každou návštěvu je třeba zaplatit 300 Kč, i když mají smlouvy s pojišťovnami. Jak dále píše: „To je ještě lidovka, můj gynekolog bere 500 Kč za každou návštěvu.“ Pro intermitentní pobolívání v levém podbřišku žádala o kolonoskopii. Tu jí lékař rozmlouval, ale

nakonec ji objednal za tři měsíce. Sama má obavy a myslí na kolorektální karcinom. Všude slyší o významu screeningu tohoto onemocnění u asymptomatických jedinců. Nedivím se proto, že při obtížích na karcinom myslí...

Uvedená krátká anamnéza vede k zamýšlení nad jednáním s nemocnou kolegyní. Možná že z pohledu mladších kolegů budu vnímán jako člověk žijící mimo realitu v jakési bublině. Moji učitelé mne vedli ke kolegialitě ve zdraví i v nemoci. Při své práci v zahraničí jsem byl svědkem toho, že se to považovalo za samozřejmé. Kole-

gialitou není jenom to, že někoho oslovím kolego nebo kolegyně. Ostatně profesionální kolegialita je běžná i u jiných profesí a nekončí odchodem zaměstnance do důchodu. Možná bychom se měli zamyslet nad pracovním zatížením, nočními službami, víkendy, které většina z nás, v mládí prakticky všichni, několik let před atestací vykonávali. Odměnou za nelehkou práci lékaře by měl být právě tento kolegiální přístup mladších, kteří, budou-li mít štěstí, se důchodu také dožijí. Jinou výhodu nemůžeme očekávat. Režijní lístek v důchodu nedostaneme...

Dnes se diskutuje o tom, zda je české zdravotnictví v krizi. Záleží na tom, kdo si co pod tímto termínem představuje. Osobně si myslím, že při srovnání s jinými, a to i vyspělými evropskými zeměmi, je naše

zdravotnictví špičkové zejména ve vztahu efektivity k nákladům (Bang for the Buck), tedy „kolik muziky za kolik peněz“ poskytuje. Jsme na třetím místě mezi zeměmi OECD a všechny vyspělé evropské země jsou za námi. Muziky je prostě dost, co schází, víme všichni. V čem ale ještě z mého pohledu zaostáváme, jsou právě mezilidské vztahy, a to nejen mezi námi zdravotníky, ale i vztahy zdravotníků k pacientům. Mnozí naši občané, kteří žili v některé z oněch vyspělých evropských zemí, to potvrzují.

Omlouvám se těm, kteří jednají opravdu kolegiálně a k pacientům vysoce empaticky. Uvedená anamnéza kolegyně důchodkyně mě vedla k napsání těchto několika vět. Bohužel její případ není případem ojedinelým.

Pavel Pafko V Praze 25. února 2020

S rybičkou do Afghánistánu

Představte si tuto nereálnou situaci: vláda vysílá z dobrého důvodu vojenskou misi do nebezpečné země a jaksi... zjistí, že nemá pro vojáky zbraně. Dá jim tedy na cestu místo střeliva dobrou radu – ať si každý pořídí zbraň sám. S trochou štěstí jim místní obyvatelé prodají nějaký nožik. Na zbraň má voják nárok až poté, co obdrží první zásah. Generální štáb konstatuje, že to není dostatečné, a tento svůj protest vyvěsí na nástěnce vedle vchodu do jídelny.

Science fiction? Na Ministerstvu obrany snad ano. Na Ministerstvu zdravotnictví – realita. Jak dlouho vydrží chlápci v boji? Přesně tak dlouho, jak bude nepřítel chtít. Jsme ve válce se silným a chytrým nepřítelem a čeští zdravotníci jsou v první linii. To, co mají za servis a podporu, se dá přirovnat k rybičce z prvního železářství. Že riskují svoje životy kvůli pomoci ostatním je stejně obdivuhodné jako nepochopitelné. Odjel by jediný takto „vybavený“ voják na misi? Vstupujeme do fáze epidemie, kdy se nákaza šíří ne z jednoho na druhého, ale po celých odděleních nemocnic, po celých ústavech. Odhadl bych, že za to budou zodpovědní nezodpovědní zdravotníci. Virus si vezme svoje a jeho „PR“ zjevně vůbec nezajímá, že nad ním máme mediální převahu. Ohroženi jsou nejen staří a nemocní, ale také nepředvídatí, nedisciplinovaní, pyšní a hloupi. Že nás nečeká italský scénář, můžeme nyní jen doufat. Rozhodlo se o tom již před čtrnácti dny. Co pozitivního na závěr? Mám nápad: těm, co padnou v cizí zemi s rybičkou v ruce, večer zatleskáme, co říkáte?

MUDr. Martin Hála, Ph.D.

Tělovýchovná jednota Svitavy a oddíl atletiky s Okresním sdružením České lékařské komory Svitavy

pořádají ve spolupráci s městem Svitavy

Atletické závody

lékařů, farmaceutů
a zdravotníků ČR

Sobota 13. 6. 2020

10:00 hodin

Svitavský stadion

informace a přihlášky

www.atletikazdrav.cz

Záštitu převzali hejtmán Pardubického kraje
a starosta města Svitavy

1 | 2 | 3 | 4

ZRUŠENO!

Zemřel primář Vladimír Čejka

V úctyhodném věku 91 let zemřel 27. března významný karlovarský lékař MUDr. Vladimír Čejka.

Narodil se 27. 1. 1929 v Praze a po studiích na LF v Praze věnoval celý svůj život medicíně.

Pracoval jako traumatolog a ortoped v karlovarské nemocnici, byl soudním znalcem v oboru ortopedie a traumatologie pro západní Čechy, působil jako pedagog na střední zdravotnické škole. Později pracoval jako posudkový lékař Vojenské správy Karlovy Vary a až do vysokého věku pracoval jako lékař v LDN Nejdek.

Byl nesmírně pracovitý, důsledný až pedantský, dbal na lékařskou odbornost, pečlivost a preciznost.



Jeho největším koníčkem byla práce. I ve svých 91 letech se stále zajímal o zdravotnictví. Nejkrásnějším místem, které opravdu miloval, byly Krušné hory, zejména oblast Abertam, Hřebečné a okolí Mrtvého rybníka. Bohužel v posledních letech už mu jeho zdravotní stav nedovoloval tato místa navštěvovat.

Děkuji za krátkou vzpomínku na jeho původních pracovištích. Jako lékař si to jistě zaslouží, zvláště v dnešní nelehké době, kdy ostatní doktoři a sestry nasazují maximální úsilí v boji s koronavirem.

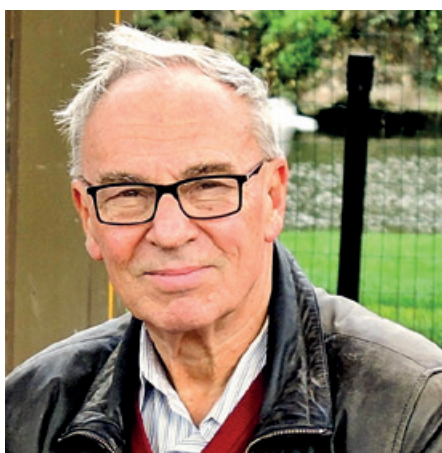
Vladimír Čejka, syn, za celou rodinu
MUDr. Jaroslava Švandrlíková,

předsedkyně OS ČLK Karlovy Vary, za lékařskou obec

Vzpomínka na MUDr. Aleše Soukala

Počátkem roku, 10. ledna 2020, zemřel náhle ve věku 71 let MUDr. Aleš Soukal.

Narodil se v Brně, kde prožil své dětství a studentská léta. Po ukončení Lékařské fakulty Masarykovy univerzity nastoupil na gynekologicko-porodnické oddělení nemocnice v Novém Městě na Moravě, po deseti letech na stejné oddělení nemocnice Boskovic. Koncem 80. let využil možnosti odjet do Tunisu, kde získal velké zkušenosti a nadhled jak profesní, tak i životní. Po návratu se vrátil do nemocnice v Boskovicích, následně nějaký čas pracoval v Masarykově onkologickém ústavu v Brně.



V druhé polovině 90. let nastoupil do nemocnice v Ivančicích. Zde působil jako primář gynekologicko-porodnického oddělení až do odchodu do důchodu. Pomohl přivést na svět tisíce dětí, byl skvělým operátorem, jeho doménou byla vaginální operativa. Ani v penzi neopustil svou milovanou profesi a nadále aktivně pracoval v nemocnici jako řadový lékař až do posledních dnů svého života.

Odešel náhle a svou smrtí nás všechny zaskočil.

MUDr. Jana Kouřilová,
za bývalé spolupracovnice

Odešel MUDr. Otakar Bořík

V posledních dnech roku 2019 zemřel ve svých 95 letech MUDr. Otakar Bořík, DrSc., emeritní primář oddělení ORL karlovarské nemocnice.

V padesátých letech pracoval na ORL klinice v Plzni, následně v letech 1959–1989 vedl otorinolaryngologické pracoviště v Karlových Varech. Byť již nepůsobil v akademickém prostředí, celoživotně se věnoval výzkumu i publikační činnosti.

Řadu let byl rovněž aktivní ve výboru Spolku lékařů v Karlových Varech České lé-

kařské společnosti J. E. Purkyně. Svoje medicínské znalosti, jazykové nadání a hluboký zájem o historiografii naplnil rovněž jako autor publikací o dějinách balneoterapie v karlovarském regionu i biografického zpracování jednotlivých představitelů tohoto lékařského oboru. Spoluautorkou i spolupracovnicí při této v odborné veřejnosti velmi ceněné aktivitě, byla osoba nejbližší, manželka Jana Boříková.

MUDr. Zdeněk Kos

ČLK Karlovy Vary, Spolek lékařů v Karlových Varech



Vzdělávací kurzy České lékařské komory

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore, vzhledem k současné situaci, kdy vláda ČR rozhodla o prodloužení nouzového stavu do 30. dubna 2020, jsme nuceni zrušit či přesunout akreditované vzdělávací akce ČLK, které měly v tomto měsíci proběhnout. Sledujte, prosím, webové stránky komory www.lkcr.cz, kde naleznete aktuální informace o jednotlivých kurzech v sekci Vzdělávání.

Další informace otiskneme v následujícím čísle časopisu Tempus medicorum, případně se s dotazy obraťte telefonicky či e-mailem na oddělení vzdělávání ČLK.

Kontakty:

Nada Reitschlägerová, seminar@clkcr.cz, tel.: +420 234 760 711 mobil: +420 603 252 483
Leona Munzarová, vzdelavani2@clkcr.cz, tel.: +420 234 760 703, mobil: +420 739 384 752

Oddělení vzdělávání ČLK

Lékařská 2, 150 30 Praha 5
tel. 234 760 711, 234 760 710
fax 257 220 618

e-mail: vzdelavani@clkcr.cz

seminar@clkcr.cz

Příhlášky a bližší informace ke kurzům na www.lkcr.cz

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

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

Pro účastníky je zajištěno občerstvení. Obvyklý začátek víkendových kurzů: 9:00 hod.

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

Účastnické poplatky:

viz informace na www.lkcr.cz

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

57/20 Mindfulness výcvik pro lékaře – ZRUŠENO

Praktický 8týdenní program zaměřený na zklidnění mysli, redukci stresu a více spokojenosti v životě.

Datum: pondělí 4. 11. 5.; 18. 5.; 25. 5.; 1. 6.; 8. 6.; 15. 6. 2020 – vždy od 16:00 do 18:00 hod.

Počet míst: maximálně 15 osob ve skupině

Místo: ČLK, Praha 5, Lékařská 2

Délka: 2 hodiny

Počet kreditů: za každou lekci 2 kredity, účastníci obdrží souhrnný doklad

Účastnický poplatek: 2600 Kč

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

Český mindfulness institut

Celosvětově standardizovaný formát mindfulness výcviku.

- 8 dvouhodinových setkání v 8 týdnech.
- Skripta a audio nahrávky pro podporu domácí praxe.
- Vědíte jste, že mindfulness můžete rozvíjet i u svého oblíbeného šálku kávy? V ordinaci. Uprostřed chaosu běžného dne. A tím přispívat ke své větší životní spokojenosti.

Co vás ve výcviku čeká?

- Lépe pochopíte fungování své mysli.
- Naučíte se, jak žít více v přítomnosti. (Podle výzkumů je to něco mezi 20–50 % času, kdy jsme ve svých životech přítomní, tj. vědomi si toho, co právě děláme, jak se u toho cítíme, ten zbytek žijeme v určité fikci, plánujeme „co by kdyby“ nebo se obracíme stále do minulosti. Ale naše životy se dějí právě teď.)
- Naučíte se odpojívat některé svoje autopilotní reakce, nereagovat na všechno hned.
- Objevíte zdroje laskavosti k sobě i k druhým.
- Naučíte se být vřímavější ke svému okolí, lépe vycházet s druhými.
- Budete sdílet svoje zkušenosti s ostatními účastníky výcviku, čímž se budete inspirovat a zároveň můžete inspirovat ostatní.
- Mezi jednotlivými lekcemi si budete provádět tzv. formální a neformální cvičení doma, v práci, zkrátka ve svém životě.

55/20 Právní seminář ČLK – ODLOŽENO NA PODZIM 2020

Právní problematika ve zdravotnictví z pohledu ústavního soudce a právníka ČLK.

Datum: 14. 5. 2020, 9:30–16:00 hod.

Místo: Hotel Olšanka, Táborická 1000/23, 130 00 Praha 3 – Žižkov

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč člen ČLK, 3500 Kč ostatní

36/20 Imunologie pro pediatrii

Datum: 16. 5. 2020

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: prof. MUDr. Anna Šedivá, DSc., Ústav imunologie 2. LF a FN v Motole prof. MUDr. Anna Šedivá, DSc.

• Úvod, struktura a funkce imunitního systému, imunopatologické stavy, ID a autoinflatorní onemocnění.

MUDr. Markéta Bloomfield, Ústav imunologie 2. LF a FN v Motole a Pediatrická klinika, Fakultní Thomayerova nemocnice a 1. LF UK

• Imunodeficiency s vnímavostí k infekcím.

MUDr. Hana Malcová, Oddělení reumatologie dětí a dospělých, FN v Motole

• Autoimunitní onemocnění v dětské reumatologii.

MUDr. Martina Suková, Klinika dětské hematologie a onkologie, FN v Motole

• Autoimunitní onemocnění v dětské hematologii.

MUDr. Helena Posová, CSc., Ústav imunologie a mikrobiologie, 1. LF a VFN

• Imunologická laboratoř.

doc. MUDr. Tomáš Freiberg, Ph.D., Genetická laboratoř, Centrum kardiovaskulární a transplantční chirurgie, Ústav klinické imunologie a alergologie, Masarykovy univerzity, Brno

• Genetika imunitních poruch.

37/20 Strabismus

Datum: 16. 5. 2020

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Ovárná pracovna

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Přednášející: MUDr. Jan Krásný

Náplní je získat všeobecný přehled dané problematiky v dětském i dospělém věku. Je určen především pro oftalmology, ale i pediatrii a neurology zajímající se o strabismus. Školící kurz doplňuje v jednotlivých okruzích příslušnou kapitolu v učebnici Oční lékařství, čímž slouží k předateckání příprave mladých oftalmologů, především se jedná o rozšíření o fotodokumentaci.

• Využití nových metod.

• Typy dynamického a paralytického strabismu.

• Konzervativní terapie včetně tupozrakosti.

• Chirurgická terapie.

Součástí kurzu je možnost pro zúčastněné stáhnout si tyto okruhy, budou na úložišti dat.

53/20 Obezita v ambulanci PLDD

Datum: 23. 5. 2020

Místo: Praha 5, Lékařská 2, ČLK

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Zlatko Marinov, Dětská obezitologická ambulance FN v Motole, Praha

MUDr. Zlatko Marinov

• Dětská obezita jako závažné chronické onemocnění.

• Principy léčby obezity.

• Ambulantní léčba dětské obezity.

MUDr. Dana Šašková

• Pobytová léčba dětské obezity.

MUDr. Cecilia Marinová

• Distanční léčba dětské obezity.

MUDr. Zlatko Marinov

• Prevence dětské obezity.

.

38/20 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: čtvrtek 28. 5. 2020

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

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1200 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 nácviku dovedností bylo dostatečné množství času a každý účastník měl možnost si své praktické dovednosti ověřit. Součástí kurzu je i závěrečný test, po jehož úspěšném absolvování získá posluchač certifikát o tom, že ovládá základní dovednosti týkající se zajištění novorozence na porodním sále a jednak možnost návštěvy na oddělení RES a JIP v perinatologickém centru s diskusí o zajímavých případech. Kurz bude veden formou workshopu.

39/20 Prevence funkčních poruch pohybového ústrojí

Datum: 30. 5. 2020

Místo: Hotel ILF, Budějovická 15/743, Praha 4

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Přednášející: doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc.

V případě bolestivých stavů pohybového ústrojí hrají roli endogenní faktory (držení těla, vývojová kineziologie, hluboký svalový stabilizační systém, hypermobilita a dysbalance svalové) a exogenní faktory (zovní prostředí, např. sedavý způsob života). Správná funkční diagnostika a edukace pacienta přispívá k prevenci recidiv bolestivých stavů. I když zaručená „kuchařka“ a cvik „vyprošťování“ nemohou být pro každého univerzální. Kromě edukace správných pohybových návyků je třeba provádět individuální analýzu postury a pohybových programů. Kurz je určen k individuální analýze funkčních bolestivých stavů hybné soustavy.

40/20 Jak správně předepisovat ATB v běžné klinické praxi

Datum: 30. 5. 2020

Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 700 Kč

Koordinátor: MUDr. Milan Trojánek, Ph.D., Klinika infekčních nemocí 2. LF UK a Nemocnice na Bulovce, Katedra infekčních nemocí IPVZ, a plk. MUDr. Luděk Ordelt, náměstek ředitele Vojenské nemocnice Olomouc

Lektory: MUDr. Milan Trojánek, Ph.D., prim. MUDr. Marek Štefan, MBA

Kurz je zaměřen na racionální antibiotickou terapii nejčastějších komunitních infekcí v dětském i dospělém věku. Absolvent kurzu se dále seznámí s přehledem nejčastěji užívaných antibiotik, jejich základními vlastnostmi a problematikou antibiotické rezistence.

Lektory: MUDr. Milan Trojánek, Ph.D., prim. MUDr. Marek Štefan, MBA

Kurz je zaměřen na racionální antibiotickou terapii nejčastějších komunitních infekcí v dětském i dospělém věku. Absolvent kurzu se dále seznámí s přehledem nejčastěji užívaných antibiotik, jejich základními vlastnostmi a problematikou antibiotické rezistence.

52/20 Alergologie – pokračování

Datum: 6. 6. 2020

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Martin Fuchs

Přednášející: Simona Bělohávková, MUDr. Eva Vrbová, MUDr. Nina Benáková

• Léková alergie.

• Alergie na jed blanokřídlého hmyzu.

• Alergie na červené maso.

• Anafylaxe a mastocytóza.

• Kožní alergie, co se nevěšelo a ještě něco navíc.

• Alergie s primárním postižením GIT (coznofilní enteropatie, EoE, FPEIS aj.).

• Zlatý standard diagnostiky – expoziční testy v alergologii.

63/20 Jak správně předepisovat ATB v běžné klinické praxi

Pořadatel: ČLK ve spolupráci s Vojenskou nemocnicí Olomouc

Datum: 20. 6. 2020

Místo: Posluchárna Vojenské nemocnice Olomouc, Šulcovo nám. 5

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Koordinátoři: MUDr. Milan Trojánek, Ph.D., Klinika infekčních nemocí 2. LF UK a Nemocnice na Bulovce, Katedra infekčních nemocí IPVZ, a plk. MUDr. Luděk Ordelt, náměstek ředitele Vojenské nemocnice Olomouc

Lektory: MUDr. Milan Trojánek, Ph.D., prim. MUDr. Marek Štefan, MBA

Kurz je zaměřen na racionální antibiotickou terapii nejčastějších komunitních infekcí v dětském i dospělém věku. Absolvent kurzu se dále seznámí s přehledem nejčastěji užívaných antibiotik, jejich základními vlastnostmi a problematikou antibiotické rezistence.

Odložení květnového právního semináře

S ohledem na současnou pandemii musíme bohužel nikoliv zrušit, ale odložit právní seminář České lékařské komory, plánovaný za účasti soudce Ústavního soudu JUDr. Jaromíra Jirsy na 14. května 2020 v Praze. Předběžně jsme s JUDr. Jaromírem Jirsou dohodnuti, že seminář budeme realizovat v náhradním termínu – pokud to situace dovolí – na podzim tohoto roku.

Omlouváme se a děkujeme za pochopení.

Právní kancelář ČLK a oddělení vzdělávání ČLK

Inzerce

Příjem řádkové inzerce:
www.clkcr.cz

sekce Pro lékaře
- Inzerce
- Zadat inzerce

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

VOLNÁ MÍSTA - NABÍDKA

Přijme lékaře/ku **gynekologa** na naši polikliniku v centru Brna, flexibilní pracovní úvazek (možno do-poledne nebo upolodene). Nabízíme zajímavé mzdové ohodnocení, spolupráci na pracovní smlouvě i DPČ, přátelský kolektiv, zájem polikliniky, zaměstnanecké benefity. Kontakt: Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@medicin.cz

Hledáte uplatnění jako **praktický lékař/ka pro děti a dorost/pediatr** a preferujete ambulantní provoz? Máme pro vás na výběr z několika lokalit Prahy (H. Měcholupy, Hloubětín, Kyje, Kobylisy), dále Hustopeče u Brna, Jablonce nad Nisou, Teplice. Nabízíme: nadstandardní mzdové ohodnocení, zaměstnanecké benefity, akreditovanou pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru i dalšího vzdělávání, podporu při chodu ordinace a minimum administrativy při práci. Kontakt: Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@medicin.cz

Hledáte uplatnění jako **všeobecný praktický lékař/ka**? Máme pro vás na výběr z lokalit: Aš, Čáslav, Chomutov, Jihlava, Kratupy nad Vltavou, Telč, Turnov, Veselí nad Moravou, Praha. Nabízíme: nadstandardní mzdové ohodnocení, zaměstnanecké benefity, akreditovaná pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru i dalšího vzdělávání, podporu při chodu ordinace a minimum administrativy při práci. Kontakt: Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@medicin.cz

VPL v Brně hledá kolegu na jakýkoliv úvazek. Kat. L3 výhodou. Plat 90 000-100 000 Kč. Nástup dle dohody. Vybavené akreditované pracoviště, zkušený sestřský personál. Maximální podpora, zajištěné zástupy, auto i k soukr. užití, 30 dnů dov. sick days. Prohlubování kvalifikace samozřejmostí. Pracujeme týmově. Kontakt: doktorr@tiscali.cz

Hledám **rtg laboranta**, dopolední provoz na Poliklinice Viniční v Brně. Vhodné i pro důchodce. Kontakt: 602 756 335, suchanek.m51@gmail.com

Hledáme lékaře do domova seniorů v Luhačovicích. Mzdová odměna 19 000 netto při úvazku 5 hodin týdně, pracovní dobu je možné nastavit zcela dle domluvy. Pozice je vhodná pro uchazeče z různých oborů (ARO, interní, VPL apod.). Nástup od 4./2020. Kontakt: 774 437 665

Soukromá ambulance v Soběslavi hledá **chirurga** na částečný úvazek (2-3 dny). Plný úvazek též možný. Nabízíme dobré platové podmínky. Nástup možný od 7/2020. Kontakt: 775 601 106, info@chirurgicka-ambulance.eu

Do zavedené ordinace **VPL** v Novém Boru hledáme lékaře/lékařku. Úvazek plný/částečný, odměna - vše dohodou. Kontakt: info@freshmedical.cz, 724 458 817

Hledám **gastroenterologa a všeobec. lék. (ev. internistu)** do Bavorska blízko hranic. Pracoval jsem tam 4 roky, vysvětlím, poradím. Kontakt: j.a.marek@seznam.cz

Zavedená **neurologická** ordinace v Praze 6 hledá lékaře/lékařku na částečný, případně plný úvazek. Nabízíme nadstandardní finanční ohodnocení, vhodné také pro neurologie před atestací, MD, důchodce. Kontakt: neurologie.111@centrum.cz, 702 108 845

Ambulance u Arbesa hledá kolegyni nebo kolegu v oboru **gynekologie a porodnictví**. Nabízíme flexibilní spolupráci po vzájemné dohodě. Kontakt: ambulancearbes@seznam.cz, 606 601 018

Do rodinné, akreditované ordinace **VPL** v Praze 4 hledám k dlouhodobé spolupráci kolegu/kolegyni. Zpočátku kratší úvazek, během roku 2020 hlavní pracovní poměr. Nástup dle dohody. Kontakt: 602 313 699, lekar@doktorvpraze.cz, www.doktorvpraze.cz

Akreditovaná **LDN** v Dolním Rychnově u Sokolova (DOP-HC s.r.o.) hledá lékaře/lékařku. Mzda 65 000-74 000 Kč. Nábor. př. 100 000 Kč. Nabízíme: 7,5h pr. dobu, až 28 dní dovolené, příplatek so, ne 45 %, roční odměny, benefity až do výše 20 000 Kč, další bonusy, podporu vzdělávání. Kontakt: 731 656 208, personalni@dop-hc.cz

Přijme lékaře/ku **diabetologa** na naši polikliniku v Nepomuku u Plzně, částečný pracovní úvazek na 2 dny v týdnu (úta a čt). Nabízíme zajímavé mzdové ohodnocení, spolupráci na pracovní smlouvě i DPČ, přátelský kolektiv, zájem polikliniky, zaměstnanecké benefity. Kontakt: Dana Hrdličková, 733 679 587, kariera@medicin.cz

Akreditovaná, moderní přístrojově vybavená ordinace **praktického** lékaře v Ostravě, i s možností rezidenčního místa, přijme lékaře na částečný nebo plný pracovní

úvazek, vhodné pro lékaře v předatestační přípravě nebo lékařku na MD či lékaře důchodce s atestací v oboru. Pracovní doba po vzájemné dohodě. Finanční ohodnocení 60 000-70 000 Kč. Kontakt: 602 647 044, info@lekar-vitkovice.cz

Hledáme lékaře pro oblast na pomezí jižní Moravy a Vysočiny a nabízíme pohodovou práci na 3 dobře zavedených místech. Pondělí: 4 hodiny v ordinaci **praktického** lékaře a 3 hodiny v domově seniorů, úterý: 6 hodin v domově seniorů. Celkem tedy 13 hodin rozdělených do 2 pracovních dnů za odměnu 42 200 Kč netto měsíčně. Nástup: duben 2020. Kontakt: 774 437 665

Do ordinace **PLDD** v Brně hledám lékařku na HPP. Výchledově možnost převzetí dobře zavedené, bezproblémové praxe. Práce bez administrativy, se zkušenou sestrou, zástupový lékař zajištěn. Kontakt: 731 738 700, prosím po 18. hod.

Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, p.o., přijme do pracovního poměru lékaře se specializací v oboru **ortopedie**. Nabízíme práci na prestižním odd., možnost ubytování a další zajímavé benefity. Kontakt: MUDr. Mojmir Svoboda, 554 690 670, svoboda.mojmir@szzkrnov.cz

Neurologická ambulance Praha 4, Zárubova 498/31, přijme do svých řad lékaře neurologa. Nabízíme dobře platové podmínky a výborný kolektiv. Kontakt: 607 558 624

Přijmu **ortopeda** do ambulance Praha 10 - poliklinika, na částečný úv. na DPP, vše na dohodě. Kontakt: 737 985 359

Hledám lékaře/lékařku **gastroenterologa** do privátní praxe v Praze 1. Přijemné prostředí, zajímavé podmínky na míru, individuální rozsah úvazku. Důchodový věk možný. Kontakt: roman.horny@volny.cz, 602 800 577

Klinika Therap Tilia přijme do pracovního poměru lékaře (i na částečný pracovní poměr) se specializací **rehabilitační a fyzikální** medicíny, případně se zájmem o tuto specializaci. Pracoviště podle dohody v Praze 4, Praze 5 nebo v Praze 10, podle dohody. Kontakt: 603 435 273

Záchranná služba ASČR Praha-západ hledá nové kolegy lékaře na primární péči a sekundární převozy. Nabízíme akční práci v skvělém kolektivu. Kontakt: 603 507 986, kariera@ascer.cz. Těším se na spolupráci. Tomáš Bičíš, vedoucí lékař

Hledáme **PLDD** i na částečný úvazek, plně vybavená ordinace, nástup možný ihned, možnost rozšiřování praxe. Podpora bydlení. Vysoké nad Jizerou. Kontakt: 775 155 166

Městská poliklinika Praha přijme lékaře na pracoviště protialkoholní záchytné stanice. Nástup a výše úvazku dle dohody, možno i na DPČ. Nabízíme práci v nepetržitěm 12hodinovém provozu, přátelský kolektiv, zajímavé finanční ohodnocení, příspěvek na stravování, možnost využít služebního bytu, příspěvek na vzdělávání a další benefity. Svě CV prošim zasíláte na e-mail: d.studena@prahamp.cz, 222 924 214

Přijmu na částečný úvazek do zavedené endokrinologické ambulance v Praze 6 atestovaného **endokrinologa**. Kontakt: 777 230 951

Atestovaná lékařka v oboru **gynekologie a porodnictví** přijme privátní gynekologická klinika v Praze na plný (ev. částečný) úvazek. Požadujeme odbornou způsobilost, praxi v oboru min. 5 let, aktivní využívání ultrazvukové diagnostiky. Nabízíme motivační platové ohodnocení, služební byt 3+kk, perspektivní partnerství ve společnosti. Kontakt: sklibova@progn.cz, 734 543 290

VPL Zruč nad Sázavou. Hledáme praktického lékaře do moderně zařízené, plně vybavené, kvalitně vedené ordinace pro mladé praktikovy (stěhování). Starosta poskytl lékaři dotovaný nájem v krásném, zrekonstruovaném bytě 2+1 u řeky Sázavy. Ordinaci hodiny si nastavíte sami dle vašich představ, jsme akreditované pracoviště se zajištěním zkušeným školitelem a odborným dohledem. Ordinace je součástí sdružené praxe Sázava-Zruč-Kácov, každá ordinace má svého lékaře. Odměna 65 000 Kč čistého/měs. Kontakt: 774 437 665, vplzruc@gmail.com

Do ambulance **praktického** lékaře v Šumperku hledám kolegu na dlouhodobý zástup. Kontakt: 608 566 087, novotna-ambulance@seznam.cz

Do **psychiatrické** ambulance v Praze 6-Břevnov hledám **psychiatra** na půlden či na 1 den v týdnu, alespoň s kmenem. Výhodné finanční podmínky, individuální domluva, vstřícné jednání. Kontakt: ordinace@medmarou.cz, 733 786 071

Dermatologické centrum se sídlem v Praze přijme 1-2 **dermatology** pro pobočky v Neratovicích, Brandýse, Praze 7 a v Říčanech. Výhodné platové podmínky, vstřícné a spolehlivé jednání. Kontakt: 603 448 353, derma@email.cz. Viz www.dermacentrum.cz

Zavedená **interní ordinace** v Tišnově (okr. Brno) hledá atestovaného lékaře. Dobré platové ohodnocení. Požadujeme profesionální přístup. Nástup dohodou. Kontakt: synovcova@ambicare.eu, 601 360 615

Do nasho rozrůstajícího se týmu hledáme lékaře - **chirurga** na plný či zkrácený úvazek. Dobré platové ohodnocení, flexibilní pracovní doba, možnost podílu na zisku.

ZAMĚSTNÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ

LÁZNĚ LUHAČOVICE, A.S. ■ PŘÍJMU DO SVÝCH DĚTSKÝCH LÉČEBEN PEDIATRA NEBO PNEUMOLOGA, ALERGOLOGA

Lázně Luhačovice, a.s. člen největší lázeňské skupiny Spa & Wellness Nature Resorts, přijmou do svých Dětských léčeben **PEDIATRA** nebo **Pneumologa, Alergologa**. Hlavní indikací jsou onemocnění dýchacích cest a plíc.

- **Hledáme:** lékaře s atestací v oborech: pediatrie nebo alergologie, pneumologie, RFM
- **Nabízíme:** pracovní dobu PO-PÁ 7,5 hod denně, práci i na kratší úvazek, Vánoční svátky-VOLNO, služební byt v Luhačovicích, výborné platové podmínky, 25 dnů RD, aktivní podporu dalšího vzdělávání, benefity (úhrada ročního členského příspěvku ČLK, příspěvek na penzijní připojištění, zvýhodněné výměnné rekreace, zaměstnanecké stravování, odměny při pracovních a životních výročích)
- **Blíží info poskytnete:** Vedoucí lékařka Dětských léčeben MUDr. Jana Rydlová, tel: 577 682 414, e-mail: rydlova@lazneluhaovice.cz, www.lazneluhaovice.cz



POLIKLINIKA PROSEK A.S. PRAHA 9 PŘIJMEME LÉKAŘE

Přijmeme do prac. poměru na kratší úv. lékaře pro LŮŽKOVÉ ODD. NÁSLEDNÉ PÉČE. ■ **Spec. způsob. v oboru:** INTERNA, PRAKTIK PRO DOSPĚLÉ, CHIRURGIE, ORTOPEDIE, REHABILITACE, NEUROLOGIE, GERIATRIE. V případě interní odbornosti možnost kombinace s prací v interní ambulanci. ■ **Dále přijmeme** na kratší úv. lékaře do ambulance v oboru: REHABILITACE. ■ **Nástup:** Ichned nebo dle dohody. Vhodné i pro důchodce (lék není rozhodující). Prac. úvazek vždy po dohodě. ■ **Nabi-**

zíme: Možnost přidělení služebního bytu, případně zajištění ubytování. Přátelský kolektiv. Podpora vzdělávání. Benefity-např.: Příspěvek na stravování, dovolenou, penzijní příj., kulturu, masáže, 3 dny sick days, 5 týdnů dovolené. ■ **Nabídky (prof. životopis) zašlete na e-mail:** prchalova@poliklinikaprospek.cz. ■ **Kontakt:** Prchalová Olga, personální odd., tel. 266 010 106.

ÚSTAV PRO PÉČI O MATKU A DÍTĚ PŘIJME LÉKAŘE: ANESTEZIOLOG, INTERNISTA, NEONATOLOG A RADIOLOG

Ústav pro péči o matku a dítě v Praze přijme lékaře na tyto pozice: anesteziolog, internista, neonatolog a radiolog. ■ **Nabízíme** zájemní stabilní spol. s tradicí zajímavé benefity. Možnost práce na zkrácený úvazek. ■ **Kontakt:** personalni@uprmedu.cz, tel. 296 511 240/800.

NZZ PRAHA PŘIJMEME LÉKAŘE A NELEKAŘE

■ **Přijmeme** do NZZ v Praze 2,6,10 ortopedy, neurologa a zdravotní sestru na jakýkoliv úvazek. Výborné platové podmínky, příjemný kolektiv, pracovní dobu přízpušobné. ■ **Kontakt:** tel: 777 247 336, email: aliivrc@centrum.cz

NEMOCNICE BENEŠOV - DĚTSKÉ ODDĚLENÍ NEMOCNICE BENEŠOV - ÚSTAVNÍ POKHOVOSTNÍ SLUŽBY

Nemocnice Benešov hledá lékaře k posílení ústavních pohotovostních služeb na **DĚTSKÉM ODDĚLENÍ**. Specializovaná způsobilost podminkou. Práce na DPČ. ■ **Nabízíme** nadstandardní finanční ohodnocení. ■ **Více na** www.hospital-bn.cz. ■ **Kontakt:** prim. MUDr. Michael Richter, 317 756 473, michael.richter@hospital-bn.cz či 317 756 554, pam@hospital-bn.cz

NEMOCNICE BENEŠOV - NEMOCNICE BENEŠOV PŘIJME LÉKAŘE DO SPECIALIZOVANÝCH AMBULANCÍ

ENDOKRINOLOGIE, DIABETOLOGIE, OČNÍ, UROLOGIE, REHABILITACE. Možno i kratší úvazek či dohoda. Min. kmen podminkou. Moderní a špičkově vybavené ambulance! ■ **Nabízíme** nadstandardní mzdu, příspěvek na penzijní připojištění, stravování, ještě, 25 dní dovolené + 2 sick days, podporu vzdělávání a osobního rozvoje, další benefity. ■ **Více na** www.hospital-bn.cz. ■ **Kontakt:** pam@hospital-bn.cz, tel: 317 756 554

NEMOCNICE BENEŠOV - NEMOCNICE BENEŠOV PŘIJME LÉKAŘE NA ODDĚLENÍ

CHIRURGIE, NEUROLOGIE, PATOLOGIE, LŮŽKOVÁ REHABILITACE, ORL. ■ **Nabízíme** moderní pracoviště a špičkové přístroje, rodinnou atmosféru, podporu vzdělávání a rozvoje, BEZ KVALIFIKAČNÍCH DOHOD NA SPECIALIZAČNÍ VZDĚLÁVÁNÍ, výhodné mzdové podmínky, volno po službách, 25 dní dovolené + 2 sick days, penzijní připojištění, jazyky, stravování, ješte a další benefity. ■ **Kontakt:** pam@hospital-bn.cz, tel. 317 756 554.

NEJEN DALŠÍ INZERATY NAJDETE NA: WWW.ZAMESTNANI.VEZDRAVOTNICTVI.CZ

NEMOCNICE OSTROV

hledá pro svá oddělení

- ✘ **LÉKAŘ CHIRURG S ATESTACÍ L3**
- ✘ **LÉKAŘ PSYCHIATR L1-L3**
- ✘ **LÉKAŘ RADIOLOG L1-L3**

Vynikající mzdové ohodnocení, atraktivní nové prostory, ubytování. Nabízíme také finanční odměnu za doporučení zaměstnance!

Ivana Hlinková, personální náměstkyně
mob. tel.: +420 735 176 585
e-mail: ivana.hlinkova@nemocnicesokolov.cz

NEMOCNICE SOKOLOV

hledá pro svá oddělení

- ✘ **LÉKAŘ PEDIATR S ATESTACÍ L3**
- ✘ **LÉKAŘ PEDIATR L2**
- ✘ **LÉKAŘ RADIOLOG L1-L3**

(OD ABSOLVENTŮ PO ZKUŠENÉ ATESTOVANÉ LÉKAŘE)

Vynikající mzdové ohodnocení, atraktivní nové prostory, ubytování. Nabízíme také finanční odměnu za doporučení zaměstnance!

Ivana Hlinková, personální náměstkyně
mob. tel.: +420 735 176 585
e-mail: ivana.hlinkova@nemocnicesokolov.cz

Dále nabízíme multioborovou spolupráci (nefrologie, geriatrie, praktické lékařství, gynekologie, dermatologie – chronické rány) a konziliární činnost v oblasti klinické výživy. Kontakt: 606 360 615, synovcova@ambicare.eu

Do našeho rozrůstajícího se týmu hledáme lékaře – **internistu** na plný i částečný úvazek. Dobré platové ohodnocení, flexibilní pracovní doba, možnost podílu na zisku. Dále nabízíme multioborovou spolupráci (nefrologie, geriatrie, praktické lékařství) a konziliární činnost v oblasti klinické výživy. Kontakt: 601 360 615, synovcova@ambicare.eu

Do stále se rozrůstajícího týmu na soukromé klinice hledáme kolegu/kolegyni **dermatologa**. Kompletní spektrum výkonů oboru včetně estetické a korektivní dermatologie. Smlouvy s pojišťovnami máme zajištěny. Dobré finanční ohodnocení/podíl na zisku. Kontakt: 601 360 615, synovcova@ambicare.eu

Soukromé zdravotnické zařízení v Praze 4 hledá atestovaného **gynekologa** na plný i částečný úvazek (multioborový přístup, celkem 3 ordinace, urogynekologie, expertní prostopisie). Dobré platové ohodnocení, možný podíl na zisku. Požadujeme profesionální přístup. Kontakt: 601 360 615, gyn.ordinace@email.cz

Zavedená **gynekologická** ordinace v městské části Praha-Nusle hledá atestovaného lékaře/ku v oboru gynekologie. Dobré platové ohodnocení. Požadujeme profesionální přístup. Nástup možný ihned nebo dohodou. Kontakt: 601 360 615, synovcova@ambicare.eu

Zavedená **interní** ordinace v Tisnově (okr. Brno) hledá atestovaného lékaře. Dobré platové ohodnocení. Požadujeme profesionální přístup. Nástup dohodou. Kontakt: 601 360 615, synovcova@ambicare.eu

Pneumolog s praxí na lůžkové i ambulanti části, i bronchologie, 2 roky v dýchacím, hledá zaměstnání na částečný úvazek. Kontakt: 607 749 331

Ordinace **VPL** v centru Prahy, s. r. o., přijme na 1–2 dny v týdnu zástup na 6 hodin. Další dohodou. Kontakt: 733 667 486

Přijmeme lékaře do **kožní** ambulance v KT. Úvazek dle domluvy. Nadstandardní vybavení, spektrum všech výkonů včetně estetiky. Výborné fin. ohod. Možno i před atestací. Jsme akreditované vzděl. pracoviště v oboru dermatovenerologie. Ubytování zajištění. Kontakt: 737 441 965

Kolegu/ni **psychiatra** (L3) se specializací do amb. rozšířeného psych. péči v Praze nebo ve Stř. kraji (Mělník, Příbram). Ordinace zavedené ve sester, psycholog. Kolegiální přístup, garance 90 000 Kč/ při HPP (možnost více). Kontakt: 608 052 214

Do ordinace v Milevsku (dojezd z Tábora a Písku do 30 minut) hledáme lékaře/lékařku s atestací v oboru **VPL** (popř. vnitřní lékařství). Nabízíme práci v nadstandardně vybavené ordinaci (CRP, EKG, streptest) s minimem administrativy, možnost nastavit si ordinaci hodiny dle svých představ, s 5 týdny dovolené a mzdovou odměnou pro lékaře atestované v oboru VPL (pln plněný úvazek 30 ordinacích hodin týdně) 65 000 Kč netto měsíčně. Nástup od 8/2020. Kontakt: 774 437 665

Zajistíme převod vaší lékařské praxe do s. r. o. Zajistíme nezbytné dokumenty, registraci na krajském úřadě, zdravotní pojišťovny a všechny úkony spojené s převodem praxe. Kontakt: info@gencare.cz, 736 174 500

Neurologie Židlochovice hledá lékaře/lékařku neurologa. Možno na částečný nebo plný pracovní úvazek. Nabízíme stabilní a příjemné pracovní prostředí, dobré finanční ohodnocení, kontinuální vzdělávání. Požadujeme příjemné vystupování, ochotu se dále vzdělávat, profesionalitu, komunikativnost. Jsme striktně nekuřácké pracoviště. Prosíme o zveřejnění. Web: neurologiezidlochovice.cz

Centrum léčebné **rehabilitace** Liberec, s.r.o., nabízí volné místo lékaři/lékařce na kratší pracovní úvazek (výhledově trvalý plný úvazek) s atestací FBLR, RFM či s možností jejího brzkého složení. Je zajištěn byt 3+1 s garáží ve středu města, blízko pracoviště. Platové a další podmínky nejlépe při osobním jednání po telefonické domluvě formou SMS na 602 147 366, vojtechkotek@seznam.cz, MUDr. Vojtěch Kotek, jednatel firmy

Věznice Vinařice přijme do prac. poměru **praktického** lékaře/ku na plný i částečný prac. úvazek (až 80 000 Kč) nebo na dohodu o pracovní činnosti až 1000 Kč/hod. Nabízíme služební byt. Kontakt: pkaspar@vez.vin.justice.cz, 312 291 748

Zavedená pražská **psychiatrická** ambulance přijme do svého týmu psychiatra či lékaře v přípravě se jménem v oboru psychiatrie. Možnost celého či částečného úvazku. Výhodné platové podmínky a možné benefity. Teší se na vás tým spolupracujících lékařů a podpůrný personál. Kontakt: psordiance@gmail.com

Přijmeme do **interní** ambulance v Brně lékaře na částečný i plný úvazek, velmi nadstandardní finanční ohodnocení. Vhodné pro absolventy, dýchacím, MD I pro ty, kteří chtějí více peněz, než je v nemocnici. Nástup dle dohody. Kontakt: 778 493 740, be.ma@centrum.cz

Urgentně hledám **alergologa/immunologa** na částečný úvazek do alergologické ordinace v Praze 9, nadstandardní odměna, podíl na výsledcích, odměny, přátelský a milý kolektiv. Kontakt: 775 283 513, ctibor.dostal@icloud.com

Do nadstandardně vybavené ordinace nedaleko Kladna a Slaného (dojezd do 15 minut) hledáme na jeden den v týdnu lékaře/lékařku s atestací v oboru **VPL**. Nabízíme mzdovou odměnu 950 Kč netto/hod., minimum administrativy a pracovní dobu přizpůsobenou zcela vašim potřebám a požadavkům. Nástup od 4/2020. Kontakt: 774 437 665

Hledáme lékaře/lékařku do domova seniorů v dojezdové vzdálenosti do 10 minut ze Sokolova a do 15 minut z Karlovy Vary. Mzdové ohodnocení činí 22 800–26 600 Kč netto

měsíčně při úvazku 6–7 hodin týdně, pracovní doba zcela dle domluvy. Nástup ihned. Pozice je vhodná pro uchazeče z různých oborů (**ARO, interní, VPL** apod.). Kontakt: 774 437 665

Praktický lékař hledá kolegu/kolegyni pro výpomoc v domově seniorů v Třebíči (dojezd z Jihlavy do 40 minut). Jedná se o domov seniorů s velmi dobře nastavenou zdravotní péčí a aktuálně 15 klienty. Ideální jako přívržek k úvazku v nemocnici či pro kolegyne na mateřské. Za práci 3 hodin týdně nabízíme odměnu 11 400 Kč netto měsíčně. Pozice je vhodná pro uchazeče z různých oborů (**ARO, interní, VPL** apod.). Nástup možný ihned. Kontakt: 774 437 665

Hledáme lékaře/lékařku do domova seniorů v dojezdové vzdálenosti do 30 minut od Znojma/Ivančic. Mzdová odměna činí 22 800 Kč netto měsíčně při úvazku 6 hodin týdně, pracovní dobu je možné nastavit zcela dle domluvy. Pozice je vhodná pro uchazeče z různých oborů (**ARO, interní, VPL** apod.). Nástup od 05/2020. Kontakt: 774 437 665

Domácí hospice sv. Zdislavy Třebíč přijme **lékaře** na 0,2 až 0,8 úvazku. Kontakt: 734 435 207

Do ordinace v Pardubicích hledáme lékaře/lékařku s atestací **VPL** nebo vnitřní lékařství. Nabízíme mzdovou odměnu 70 000 Kč netto měsíčně (při plném úvazku 30 ordinacích hodin týdně), práci v nadstandardně vybavené ordinaci (CRP, EKG, streptest) s minimem administrativy, možnost nastavit si ordinaci hodiny dle vašich potřeb, 5 týdnů dovolené. Nástup možný ihned. Kontakt: 774 437 665

Do našeho týmu OFTEX v Nymburce a Městci Králové přijmeme **oftalmologa** na plný i zkrácený úvazek. Nabízíme ambulantní práci v příjemném a moderním prostředí. I pro zač. lékaře před atestací. Kontakt: 775 666 880, rubasova@oftex.cz

Dětská léčebna respiračních nemocí ve Cvikově přijme **pediatra**. Kontakt: 725 428 809, dlivcikov.primar@seznam.cz

Hledáme kolegu/kolegyni do nadstandardně vybavené ordinace **VPL** v Přerově (CRP, EKG, streptest). Pozice je vhodná i pro uchazeče před atestací s ukončeným kmenem. Při plném úvazku 30 hodin týdně nabízíme atestovaným praktickým lékařům mzdovou odměnu 65 000 Kč netto měsíčně, pracovní dobu rádi přizpůsobíme vašim přáním a požadavkům, zajistíme vám maximální pomoc s administrativou a lékařům v předatestační přípravě podomůvku v dalším vzdělávání. Nástup od 07/2020. Kontakt: 774 437 665

Do ordinace nedaleko Opavy (dojezd do 15 minut) hledáme atestovaného **praktického** lékaře/atestovanou praktickou lékařku. Nabízíme vám mzdovou odměnu 70 000 Kč netto měsíčně (při plném úvazku 30 hodin týdně), 5 týdnů dovolené, nadstandardně vybavenou ordinaci (CRP, EKG, streptest), minimum administrativy při vaší práci a nastavení ordinacích hodin dle vašich potřeb. Nástup od 7/2020. Kontakt: 774 437 665

Hledáme lékaře všeobecného **chirurga** s praxí v ambulantičním provozu pro zástupy nebo částečný úvazek do chirurgické ambulance v Dačicích. Kontakt: 606 617 929

Hledáme **praktického** lékaře/praktickou lékařku do ordinace nedaleko Zlína (dojezd do 10 minut). Nabízíme minimum administrativy při práci, nadstandardně vybavenou ordinaci (CRP, EKG, streptest), možnost nastavit si ordinacní hodiny dle svých představ a mzdovou odměnu pro lékaře atestované v oboru VPL při plném úvazku 65 000 Kč netto měsíčně. Práce je vhodná i pro kolegu/ku v předatestační přípravě a pro lékaře z jiných oborů (**ARO, interní** apod.). Nástup od 6/2020. Kontakt: 774 437 665

Pro nadstandardně vybavenou ordinaci hledáme kolegu **VPL** do ordinace v Kaplici a v okolí Českých Budějovic. Nabízíme přátelské prostředí, flexibilní pracovní dobu – plný i zkrácený úvazek (při 30 hod. týdně pro atestovaného VPL 70 000 Kč netto/měsíčně, pro lékaře L2 60 000 Kč netto/měsíčně, pro lékaře L1 35 000 Kč netto/měsíčně). Uvolnění při účasti na školeních, kurzech a v dalším vzdělávání. Nástup dohodou. Tešíme se na spolupráci. Kontakt: ladislav.eigner@vseobecnylekar.cz, 608 763 664

Hledáme všeobecného **praktického** lékaře (atestovaného nebo v přípravě na atestaci), který rozšíří tým našich lékařů a bude působit v ordinaci v Chebu (vybavené přístroje EKG, CRP, INR). Nabízíme 60 000 Kč/mes. netto při plném úvazku (30 ord. hodin týdně). Možno nastoupit i na částečný úvazek, ord. hodiny přizpůsobíme vašim přáním a požadavkům. Kontakt: ladislav.eigner@vseobecnylekar.cz, 608 763 664

Pro nadstandardně vybavenou ordinaci hledáme kolegu do ordinace **VPL** v malebném podkrkonošském městečku Dvůr Králové nad Labem. Zajistíme vám přátelské pracovní prostředí, flexibilní pracovní dobu, milou a ochotnou sestřičku, maximální podporu týkající se administrativy, 5 týdnů dovolené (možnost rekreace ve firemním ubytovacím zařízení), 3 dny zdravotního volna a účast zaměstnavatele na školeních, kurzech a v dalším vzdělávání. Nástup ihned, plný úvazek 5 dní v týdnu (úprava pracovní doby možná dle dohody), mzda 65 000 Kč čísto měsíčně. Kontakt: ladislav.eigner@vseobecnylekar.cz, 608 763 664

K dlouhodobé spolupráci v Praze hledáme laskavého a pracovitého **psychiatra**. Velmi pestrá práce, od VIP klientely po domovy seniorů. Vhodné i pro začínajícího kolegu či kolegyni. Atraktivní platové podmínky a slušné zacházení. Kontakt: 604 220 920

Nabízíme práci lékaře v centru asistované reprodukce GYNEM IVF v Praze. Jsme rodinná firma s mnohaletou zkušeností se zaměřením jak na českou, tak i zahraniční klientelu. Hledáme lékaře s atestací v oboru **gynekologie a porodnictví**. Aj či Nj výhodou. Kontakt: 608 147 701, info@gynem.cz NZZ **gynekologie** v Praze 5-Smíchov, blízko Anděla, přijme lékaře/lékařku na 0,2 úvazku na dohodu/zástup. Elektronická komunikace (e-Receipt a e-PN) zajištěna. Kontakt:

dr. Brynda, 257 323 610, 724 022 702, brynda.vladimir@seznam.cz

Dermatologická klinika v Bahrajnu hledá lékaře v oboru estetická dermatologie. Kontakt: kvetagazdikova@centrum.cz. WhatsApp 0097334323684

Do zavedené **chirurgické** ambulance a do našeho týmu přijmeme lékaře/ku na část. úvazek (2–3 dny), možný i úvazek plný. Jedná se o dobře vybavenou ambulanci, výborné finanční ohod. Nástup možný ihned. Kontakt: 739 353 002, vlachova@poliklinikapraha.cz

Přijmeme **alergologa**, ev. **pneumologa** do zavedené ambulance na plný či částečný úvazek, Praha 6, Dejvícká. Příspěvek na bydlení. Dobré finanční podmínky, přátelský kolektiv. Kontakt: 608 517 792, shakery@seznam.cz

Do akreditované ordinace **praktického** lékaře v Praze 5 přijmeme lékaře na 2 dny v týdnu. Kontakt: 603 585 081

Do naší akreditované brněnské ordinace hledáme **praktického** lékaře/praktickou lékařku L1 před ukončením základním kmenem. Nabízíme odborný dozor, maximální podporu při dalším vzdělávání, minimum administrativy při práci a mzdovou odměnu při plném úvazku 35 000 až 40 000 Kč netto měsíčně. Nástup 4/2020. Kontakt: 774 437 665

Do zavedené ordinace v Brně hledáme atestovaného **praktického** lékaře/atestovanou praktickou lékařku na plný i zkrácený úvazek. Nabízíme spolupráci na chodu ordinace vybavené kvalitními přístroji (CRP, EKG, streptest), minimum administrativy při práci, nastavení ordinacích hodin dle vašich potřeb, 5 týdnů dovolené a mzdovou odměnu při plném úvazku (možnost rozdělení do 4 pracovních dnů) 70 000–80 000 Kč netto měsíčně. Nástup 4/2020. Kontakt: 774 437 665

Do zavedené ordinace **VPL** v Dolním Bukovsku (dojezd z Českých Budějovic cca 25 minut) hledáme kolegu/kolegyni na částečný úvazek 1–2 dny týdně. Mzdová odměna 23 000 Kč netto měsíčně. Pozice je vhodná i pro praktického lékaře před atestací a uchazeče z jiných oborů (**ARO, interní** apod.). Nástup 4/2020. Kontakt: 774 437 665

Hledám lékaře na částečný úvazek do **neurologické** ambulance v Uherském Brodě, případně v Uherském Hradišti. Ix za 14 dní nebo 1–2 dny v týdnu. Znalost neurosonologie výhodou. Kontakt: info@neurologie-ub.cz

Zavedená **neurologická** ambulance v Praze 4, Míchova 1622/4, hledá rehabilitačního lékaře na částečný úvazek nebo na DPP. Nabízíme zajímavé finanční ohodnocení, úvazek dle dohody. Kontakt: 602 685 530, 725 704 234, harmonie@harmoniepraha.cz

Do zavedené **interní** ambulance v Uničově hledám samostatně pracujícího lékaře v rozsahu úvazku 0,5. Plat 35 000 Kč měsíčně. Kontakt: interna@email.cz

Nabízím částečný úvazek 0,2–0,5 v **oční** ambulanci v okrese Brno-venkov, velmi zajímavé finanční ohodnocení. Kontakt: 736 644 562

Do nové otevřené zdravotnického zařízení do nové ordinace přijmeme lékaře různých oborů na hlavní nebo vedlejší pracovní poměr. Po dohodě je možno vybavit ordinaci a přizpůsobit ke konkrétní praxi. Klinika je vybavena recepcí a je primárně zaměřena na péči o ženy, není však podmínkou. Jedná se o zdravotnické zařízení www.markin.cz, Praha 6, sídliště na Dědině. Kontakt: 776 385 702, halina@markin.cz

Přijmeme **očního** lékaře/ku a ortopedky do dětské Léčebny zrakových vad ve Dvoře Králové n. L. na HPP i na zkrácený úvazek. Flexibilní pracovní doba, zaměstnanecké benefity. Kontakt: 499 320 197, lzv.dk@tiscali.cz

Přijmu atestovaného **psychiatra** do své ordinace v Českých Budějovicích na jakýkoliv částečný úvazek (1/2 den až 3 dny v týdnu). Kontakt: 605 841 027, marrou@seznam.cz

Do rodinné, akreditované ordinace **VPL** v Praze 4 hledám k dlouhodobé spolupráci kolegu/kolegyni. Zpočátku kratší úvazek, během roku 2020 hlavní pracovní poměr. Nástup dle dohody. Kontakt: 602 313 699, lekar@doktorvypraze.cz, www.doktorvypraze.cz

Hledám lékaře/ku dermatologa pro zavedenou ordinaci u metra v Praze 6, úvazek 0,4–0,5. Možnost provádat i estet. zákroky. Nutná znalost AJ a odborná způsobilost v oboru dermatovenerologie. CV prosím na e-mail: pekate@seznam.cz, 603 804 496

Oční ambulance Varnsdorfu a Nový Bor hledá do svých řad očního lékaře k dlouhodobějším zástupům. Pozdější odkup možný. Kontakt: 737 991 444

Do ordinace **VPL** v Praze-východ v Čelákoviciích hledám kolegu (atestace není podmínkou) na zkrácený úvazek. Ordinace je moderně vybavena. Nabízím 5 týdnů dovolené, velmi dobré platové podmínky, příspěvek na vzdělávání, žádné PLS. Kontakt: 777 826 763, mkraus@email.cz

Do ordinace **VPL** v Mladé Boleslavi přijmu lékaře na částečný úvazek. Rozsah 2–3 dny v týdnu, dle dohody. Platové podmínky dohodou. Kontakt: pohankova.dagmar@centrum.cz

Přijmu zdravotní sestru do **ortopedické** ambulance, Praha 10, na částečný úv., každý út 13–19 a úterý ob týden 16–19. Kontakt: 724 190 266

Lékař **radiolog** – soukromé radiodiagnostické pracoviště v Olomouci hledá lékaře na plný nebo i na částečný úvazek (ultrazvuk, rentgen). Kontakt: 604 622 626, mahulena.richterova@gmail.com

Do **alergologické** ambulance v Praze přijmeme lékaře/ku na plný nebo částečný úvazek. Jsme pracoviště s akreditací pro obor alergologie a klinická imunologie, vlastní specializační výcvik. Nabízíme nadstandardní platové podmínky. Své životopisy zaslejte na: setniva@immunia.org

Do ordinace **praktického** lékaře pro dospělé přijmu lékaře s atestací či v předatestační přípravě. Předpokládáný úvazek 4 dny v týdnu (po, út, čt, pá, ev. jinak dle dohody), nástup ihned, ordinace Praha 7. Kontakt: ordinacepl@gmail.com

KZ Krajská zdravotní, a.s.

Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.



Přijme do pracovního poměru lékaře – foniatra nebo lékaře se zájmem o foniatrii na Kliniku ORL a chirurgie hlavy a krku

Požadujeme:
vysokoškolské vzdělání – lékařská fakulta
zájem o vzdělávání v oboru foniatrie
bezhonost a zdravotní způsobilost
spolehlivost, dobré komunikační schopnosti
schopnost samostatně a tvrdě pracovat
znalost práce na PC (Word, Excel)
výhodou specializovaná způsobilost v oboru foniatrie

Nabízíme:
pracovní poměr s odpovídajícím finančním ohodnocením
zájem úspěšné a stabilní společnosti
podporu a podmínky pro další vzdělávání financované zaměstnavatelem
podpora dalšího profesního rozvoje
moderní a příjemné pracovní prostředí
5 týdnů dovolené
zájmové stravování

Kontakt:
Krajská zdravotní a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem

Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku
MUDr. Karel Sláma, Ph.D.
Tel. 477 113 030
Email: karel.slama@kzcr.eu



Lékař/ka na **dětské a novorozenecké** oddělení. Hledáme atestovaného lékaře na naše pediatrické oddělení. Nabízíme pestrou práci na etablovaném pracovišti s dětským a novorozeneckým oddělením (cca 800 novorozenců ročně), možnost dalšího odborného růstu a specializace, zajištění bytu, adekvátní platové ohodnocení a zaměstnanecké benefity. Kontakt: stepan.votocek@nems.cz

Lékař/ka na gyn.-por. oddělení. Hledáme atestovaného lékaře na naše **gynekologicko-porodnické** oddělení. Nabízíme pestrou práci na etablovaném pracovišti s vynikajícím kolektivem, možnost dalšího odborného růstu, zajištění bytu, adekvátní platové ohodnocení a zaměstnanecké benefity. Kontakt: stepan.votocek@nems.cz

Do zavedené privátní **interní** ambulance na poliklinice v Ostravě-Hrabůvce hledám internist(k)u na částečný úvazek 1-2 dny v týdnu, v horizontu 3-4 let možnost převzetí ambulance. Ambulance vybavena novým UZ, EKG, holter TK. Kontakt: kubalovachana@gmail.com

Hledám **praktického** lékaře do Desné v Jizerských horách. Ordinance v nájmú městského úřadu, velmi výskvělá jednání, možnost získání bytu. Krásné prostředí, ordinace vybavena dle předpisů. Kolem 1500 pacientů. Kontakt: 725 511 566

VOLNÁ MÍSTA - POPTÁVKA

Gastroenterolog se specializovanou způsobilostí a praxí v invazivní endoskopii, primárního licenci, funkčními licencemi F001-F008 hledá vedoucí místo na pracovišti rutinně provádějící ERCP, EUS a intervence. Kontakt: gastroenterologie@post.cz

Atestovaná **oční** lékařka hledá práci. Beroun, Praha a okolí. Kontakt: ilona.storkova@gmail.com

Praktická lékařka s atestací a praxí hledá místo v ordinaci praktického lékaře, pracovní podmínky a kurativa Praha. Kontakt: prahapraktik@seznam.cz

Lékařka s atestací v oboru **VPL** hledá místo v ordinaci **PL** s možností převzetí praxe - Praha, Praha-západ, Beroun. Nástup ideálně podzim 2020. Kontakt: 605 910 385, hartmannovalucka@cbbox.cz

ORDINACE, PRAXE

Pronajmu ordinaci a samostatnou čekárnu se zájemem, cca 50 m², v menším zdravotnickém zařízení v Praze 10, naproti OC Eden. Dlouholetá tradice, výborný kolektiv, možnost parkování. Nejlepší pediatr, není podnikovno, vhodné pro lékaře všech oborů. Podrobnosti ústně. Kontakt: 608 701 234 Zabezpečujeme prodej a koupě lékařských praxí včetně úplného servisu - smlouvy, vypořádání, změny na KU a ZP, oceňování, poradenství odborné, účetní, daňové. Celá ČR. Kontakt: www.admedica.cz, 734 763 336, 775 679 982

Prodám 100 % obchodního podílu na zavedené s. r. o. **kožní** ambulance Praha 10, pojišťovny 111, 201, 207, 211, specializace obecná **dermatologie**. Kontakt: 602 316 872, omb@seznam.cz

Prodám zavedenou praxi **alergologie + interna** s. r. o. v Liberci. Kontakt: 776 699 553, aulehlova@volny.cz

Prodám zavedenou **kožní** ordinaci v Praze 4. Kontakt: 724 859 428

Prodám zavedenou praxi **VPL** v Trmicích - Ústí nad Labem. Smlouvy se všemi ZP, výborná dostupnost, nízký nájem. Popřípadě přijmeme lékaře VPL do této ambulance i na částečný úvazek. Kontakt: 416 858 855, info@doktorum.cz

Přenechám ordinaci **praktického** lékaře v Praze-Smíchov. Kontakt: 604 441 016

Prodám ordinaci **PLDD** (s. r. o.) v Praze 5. K převzetí od ihned. Ordinance je v budově polikliniky, moderně zařízená a vybavená, má dobré ekonomické výsledky, 1000 reg. pacientů, bonitní klientelu, smlouvy se všemi ZP. Kontakt: 608 422 004, karelholub@hotmail.com

Prodám moderně vybavenou a zavedenou chir. a proktol. praxi v Boskovickách. Převzeno na s. r. o. Umístění v areálu nemocnice, tři PACS, laboratorní a konzilia on-line. K předání v r. 2021, rozumné jednání. Dýchodový věk, ale možnost výpomoci v zástupech. Kontakt: chirurgie@chirurgie.cz

Zdarma přenechám praxi **PLDD** ve Volarech na Šumavě z důvodu odchodu do důchodu. Výhodná pracovní doba, zkušená pediatrická sestra. Byt 1+1 k dispozici. Kontakt: 723 875 326, m.patakova@seznam.cz

Prodám **gynekologicko** ambulanci pro dospělé v Českých Budějovicích, vedenu ve formě s. r. o. Kontakt: budejovice6@seznam.cz

Za výhodných podmínek přenecháme v roce 2021 dvě zavedené **psychiatrické** ambulance v Českých Budějovicích. Kontakt: 606 948 121

V průběhu r. 2021 prodám velmi dobře zavedenou **psychiatrickou** praxi pro dospělé (s. r. o.) v Týně nad Vltavou. Smlouvy se ZP 111, 201, 205 a 211. Kontakt: tpsych@tiscal.cz

Hledám **pediatra** k prav. zástupu 1 den týdně, převzetí praxe za 2 r. vítané. Ord. zavedena 27 let, Praha 10. Ideální pro MUDr. na MD. V budoucnu rád zastupím. Kontakt: 722 539 990

Nabízím praxi v ordinaci **PLDD** v Kladně na 2-3 dny v týdnu nebo převzetí praxe. Ordinance ve vilové čtvrti, v domě další středisko, možnost zástupů, flexibilní domluva. Kontakt: Mothejlva-ordinace@seznam.cz, 602 176 162

Koupím **psychiatrickou** ordinaci v Praze v rozsahu úvazku 0,5. Další spolupráce možná. Kontakt: 212praha@seznam.cz

Prodám ordinaci **VPL** vedenu jako s. r. o. v okrese Olomouc. Kontakt: 608 460 760

Prodám zavedenou, velmi dobře vybavenou ordinaci **VPL** v Hranicích na Moravě, vedenu formou s. r. o. Výhled: březen 2021. Kontakt: eva.kuk@post.cz

Hledám **pediatra** pro bezúplatný převod ordinace PLDD H. Planá-Cerná v Poš.-Hořice na Š. a Lipensku. Vstřícný přístup obec. úřadů. Možnost oběhování bytu 4+1 v H. Plané. Kontakt: 602 118 123, jan.indra@centrum.cz, MUDr. Jan Indra, Náměstí 45, H. Planá

Prodám zavedenou ordinaci **PL** s. r. o. v Přerově. Kolem 1700 pacientů. Předání do konce 1. pololetí 2020. Kontakt: praktik.prerov@seznam.cz

Prodám, případně pronajmu ordinaci **praktického** lékaře **pro dospělé** v Kyjově, která je vedena pod firmou s. r. o., cena dohodou, smlouva se všemi zdravotními pojišťovnami. Ordinance je moderně zařízena. Výborná sestřička. 1500 pacientů. Kontakt: 773 795 569

Přenechám zavedenou ordinaci **PL** v centru Kroměříže, nové vybavení u přístrojovně. Kontakt: 604 574 955

Přenechám dobře zavedenou, prosperující soukromou ordinaci **PLDD** v Humpolci. Poznamka: výhodné, termín 10/2020. Kontakt: 565 535 744 v prac. době

Prodám velmi dobře zavedenou **psychiatrickou** ambulanci pro dospělé v Domažlicích, úvazek 0,6, smluvní vztah po 201, 205, 207 v průběhu r. 2020. Kontakt: 604 981 627

Přenechám **dermatologickou** ordinaci s. r. o. přímo v Olomouci. Kontakt: ordinacekozni@seznam.cz

Prodám praxi **PL** v malebném městečku v Beskydách. Více na www.letero.cz/prodej-praxe-praktickeho-lekare/. Kontakt: 603 844 122

Prodám levně zavedenou ordinaci (s. r. o.) **praktického** lékaře v blízkosti Trutnova. Kontakt: lekarskapraxe@seznam.cz

Atestovaný lékař koupí soukromou praxi odbornosti **RFM** (201), nejlepe s odborností fyzioterapie (902) - oblast Ústí nad Labem, Teplice, Litoměřice, Most nebo oblast příjezdu D8 do Prahy: Letňany, Prosek, Kobyličky apod. Kontakt: rfm201@seznam.cz

Hledám zájeme o převzetí zavedené **oční** ambulance v okrese Brno-venkov. Kontakt: 736 644 562

Prodám zavedenou **gastroenterologickou** praxi v Praze 10-Vršovice (od 2003). Již 5 let jako s. r. o. Smlouvy: VZP, OZP, ČPZP, VoZP, ZP MV ČR. Objekt je v mém vlastnictví, nemovitost není předmětem prodeje/pronajmu. Kontakt: MUDr. Pavel Fára, 776 776 306, pfara@seznam.cz

Prodám levně zavedenou praxi **PL pro dospělé** na sídlišti Brno-Bystrc. Smlouvy se všemi pojišťovnami, sestra zkušena. Kontakt: 777 065 859

Koupím ordinaci **ORL** - Olomouc, Šternberk, Přerov. Kontakt: 728 013 824, gladiator@seznam.cz

Přenechám **kožní** ordinaci přímo v Olomouci, s. r. o. Kontakt: ordinacekozni@seznam.cz

Přenechám dobře zavedenou praxi **revmatologie/interna** v Praze 6 (odchod do penze). Tram, bus u ordinace. Bezbariérový vstup, přízemí. Celk. plocha 100 m². Volné ihned. Kontakt: 724 870 869

Prodám velkou a zavedenou praxi **VPL** umístěnou na poliklinice v centru Brna. Smlouvy se všemi ZP, výborná dostupnost, nízký nájem. Předání do konce roku 2020. Kontakt: pl.brno@seznam.cz

Přenechám výhodně dobře zavedenou praxi **PLDD** v Praze 3. Kontakt: 606 831 171

Přenechám plně vybavenou **gynekologickou** ordinaci ve středu města Brna. Návštěva možná po domluvě. Kontakt: olga.krskova@seznam.cz, 604 847 629

Prodám zavedenou ordinaci **praktického** lékaře pro dospělé v Belé pod Bezdězem. V případě zájmu je možné rychlé jednání. Kontakt: 602 487 485, lubos.vojvod@seznam.cz

Prodám zavedenou **UZ** praxi v Praze 6, smlouvy se všemi pojišťovnami, další přísobním jednání. Kontakt: 604509520 nebo 732 936 853, mudr.marcela@volny.cz

Během 1-2 let chci ukončit praxi **PL pro dospělé** v Napaždích. Kontakt: ykroh@centrum.cz

Prodám 40 let zavedenou praxi **PL pro dospělé** - městský obvod, vlastní nebyt. prostor. Ordinance plně vybavena: EKG, INR, TOKS, CRP, mojit. TK. Končím, starobní důchod. Kontakt: 476 111 937, zdenek.kopecky@seznam.cz

Prodám dobře zavedenou **dermatologickou** praxi v Pračaticích. Úvazek 1,0. Důvod: odchod do důchodu. Kontakt: 724 263 132, skachova@centrum.cz

Prodám zavedenou praxi **VPL** v Hodkovicích nad Mohelkou. Kolem 1750 registrovaných pojištěnců. Cena 500 000 Kč. Kontakt: 608 863 773, medimal@medimal.cz

Prodám zavedenou, dobře vybavenou **oční** ambulanci na Poliklinice v Opavě. Kontakt: janovska.50@centrum.cz

Koupím zavedenou praxi **VPL** v okolí Znojma. Nejraději vesnice. Blízkost rakouských hranic. Kontakt: 702 174 400, vploordinace@email.cz

Nabízím oční ordinaci v Českém Krumlově se startovacím bytem. Výhodně! Mirka Divišová. Kontakt: m.div@seznam.cz, 728 149 242

Prodám 100 % obchodního podílu nestátního zdravotnického zařízení **dermatovenerologické** ambulance v Praze 2. Smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami kromě RBP. Obrat na ZP kolem 100 000 Kč/měsíc. Ordinance + zákrovový sálek. Kontakt: 602 228 787, petr.maly.65@gmail.com

Prodám zavedenou praxi **VPL** (s. r. o.) v Praze 9. Dostatek pacientů, šikovná sestra, přístrojové vybavení, PC Doktor. Kontakt: vpipraha@seznam.cz

Prodám zavedenou **ortopedickou** ordinaci s. r. o. v centru Opavy. Kontakt: 724 177 061

Prodám zavedenou **neurologickou** ambulanci s. r. o. v centru Prahy. Smlouvy s velkými zdravotními pojišťovnami 111, 211, 207, 201. EEG + manuální medicína. Kontakt: neuroambull@seznam.cz

Zdraví s.r.o. prodává praxi **praktického** lékaře pro dospělé vedenu formou s. r. o. v malebné valašské obci Velké Karlovce v okrese Vsetín. Kontakt: dusan.ciganik@seznam.cz, 604 618 164

Jsem atest. **VPL**, koupím ordinaci v Ostravě a blízkém okolí, za nabýdky děkuji. Kontakt: 777 164 807

Nabízíme k prodeji středně velkou a zavedenou ordinaci **praktického** lékaře v Praze 4 s možností další spolupráce i zástupu. Kontakt: 731 407 577

Výhodně přenechám dobře zavedenou ordinaci **PLDD** v Jemnici, v jižozápadní části Vysočiny. Nástup možný od 1.9.2020. Kontakt: 568 450 592, nemecl@centrum.cz

PLDD - v průběhu roku 2020 přenechám zavedenou praxi se stabilní klientelou v Horšovském Týně, okres Domažlice, Zpč. kraj. Dohoda o další spolupráci možná. Kontakt: 603 485 408

PRODEJ A KOUPE

Levně přenechám vyberilový gynekologické ordinace - elektrické gyn. křeslo, sterilizátor, kovové nástroje a další. Výhodně pro začínající ordinace. Kontakt: 773 208 833, gynekologie.vyokouk@gmail.com

Prodám starší funkční operační stůl Chirana, elektrický pohon, trendelburg a antitrendelburg, náklony stranové, zvedání hrudníkové části, sklopitelné nožní díly. K dispozici je druhé polovině dubna. Cena dohodou. Kontakt: 602 833 161

Prodám **ortopedickou** ordinaci v centru Opavy, vedena jako s. r. o. Kontakt: 724 177 061

Prodám zrušenou **ORL a foniatrickou** ambulanci s výjezdou služeb v Náchodě na poliklinice. Kontakt: MUDr. Marie Semeráková, mase@tiscali.cz, 491 424 223

Nabízím k prodeji přenosný resuscitační přístroj **SPEEDY 2** z ordinace lékaře. Kontakt: 608 204 166

Prodám komplet vybavení lékárny. Vše nové, nepoužívané. Kontakt: 721 219 833

Prodám bilomodrou kartotéku s 12 zásuvkami, devárku 11 litrů, 3 dřevěné bílé židle bez područek, moderní všakbílý, satní skříň bílou, malý horkovzdušný sterilizátor Melag, vyšetřovací lehkáto bilozeleň. Foto a ceny zašlu. Kontakt: 777 177 021

Prodám švýcarský kolposkop Leica MZ-6, pěkný stav, plný účel, zabudovaný fotoaparát, nožní fotosopůs, dálkové ovládání, wifi SD karta s wireless přenosem fotek do počítače, dokumentace. Cena 115 000 Kč. kolposkop@email.cz, 602 642 044

Nabízím kovovou kartotéku, dvojče, A5, cea 20 ks, UZV SONY Aloka-SSD-1000 - abdom. sonda. Obojí velmi levné. Kontakt: 777 823 523

Prodám plně funkční barevný digitální UZV přístroj vyšší střední třídy Medison Sonoace X8, s abdominální a vaginální sondou, 3D/4D. Rok výroby 2009. Spolehlivý provoz. Za symbolickou cenu. Kontakt: 606 759 675, lekar@gympraxe.eu

Prodám málo používaný ultrazvuk střední třídy SonoScape SSI 5500, r. výř. 2011, s CW, PW dopplerem, ve velmi dobrém stavu, s bezporuchovým provozem, výborným zobrazením, s platnou BTK. Abdominální konvenční multifrekvenční sonda. Ostrava. Kontakt: 603 108 105

Prodám zařízení ordinace v Praze: sterilizátor, psací stůl, kartotéky, malé stoly s kovovou konstrukcí, prosklenou skříň - lékárnu. Kompletní nabídka s obrázky a cenami je k dispozici ve formátu PDF na webu <http://ordinace-praha-10.wz.cz>. Kontakt: 602 216 268

Nabízím k prodeji kojeneckou váhu SECA z dětské ordinace. Cena dohodou. Kontakt: 608 204 166

Nabízím k prodeji přenosný resuscitační přístroj **SPEEDY 2** z ordinace lékaře. Kontakt: 608 204 166

Prodám ultrazvuk **SAMSUNG MEDISON SONOACE X6** z gynekologické ordinace. Sondy jsou ve výborném stavu. Pravidelný autorizační servis. Kontakt: info@medfem.cz

Kupím použité EKG v dobrém stavu do ordinace **VPL** za rozumnou cenu. Kontakt: lobodomy@seznam.cz

Prodám přenosný ultrazvukový přístroj Sonosite 180 Plus s lineární, abdominální a vaginální sondou, napájecí zdroj, manuál, plně funkční. Cena dohodou. Kontakt: 602 833 161

Prodám: anatomický atlas Sinelnikov, 3 díly, Anatomii člověka, Zravný, 2 díly, Základy gynekol. endokrinologie, Cibula. Kontakt: 731 909 097, pavelzetek@centrum.cz

PRONAJEM

Pronajmu 3 ordinace 114 m², Hradec Králové, Ječná. Kontakt: 602 245 620, vorisek@ameto.cz

Nuselská poliklinika, Tábořská 325/57, Praha 4, nabízí k pronajmu: 2 ordinace 13,47 m² a 16,28 m² ve 3. patře budovy A, ordinaci 14,12 m² se společnou čekárnou ve 4. patře budovy B, ordinaci 17,21 m² a čekárnu ve 2. patře budovy A. Dále pak 2 oddělené ordinace 14,52 m² a 15,74 m² se společným chodbičkou v 1. patře budovy A. Kontakt: pilsova@medistypharma.cz, 607 761 021

Pronajmám k prodeji prosperující **ortopedické** praxe na poliklinice v Písku. Péče poskytována přibližně 15 000 aktivním klientům. Možné využití k ambulanci péči, provozu jednodenní chirurgie či jiným komerčním účelům. Kontakt: 723 291 633

Pronajmeme ve zdravotnickém středisku v Ostravě-Ra-

dvanicích volné prostory pro ordinace - vhodné pro specialisty. Kontakt: 602 254 389

Pronajmu zavedenou a vybavenou ordinaci v Novém Byzdově. Možnost i bydlení v domě nad ordinací. Kontakt: 602 439 092

Pronajmu ordinaci praktického lékaře pro dospělé v Praze na Vinohradech, nejlepe začínajícímu lékaři. Kontakt: mudryjvona@seznam.cz

Pronajmu ordinaci, čekárnu a zázemí v Praze 10, Vršovicích, 45 m². Vhodné pro ambulantní lékaře všech oborů nebo jiná pracoviště související se zdravotnictvím. Dlouholetá tradice, výborná dostupnost, parkování. Kontakt: MUDr. Vakočová, 608 701 234

Na adrese Ústecká 551/57, Praha 8, pronajmu prostory, které jsou součástí maleho zdravotnického střediska: 23 m², 10 m², 11 m². Nájem: 14 000 Kč měs. V tom voda, teplo, komunální odpad. Parkování, zastávka MHD 50 m. Kontakt: 723 448 579, vizjar@seznam.cz

V Železném Brodě nabízím k pronajmu ordinaci se základním vybavením na 2-3 dny v týdnu. Společná čekárna i sesterna s ordinací **PL**. Možnost sestry. Kontakt: 732 616 468

Pronajmu nově rekonstruovanou ambulanci v ul. Porubská 552/24. Plocha 70 m². V objektu se nachází gynekologická ambulance. Společný vstup a čekárna. Foto - www.mudr.martinik.cz. Kontakt: 603 150 043

Nabízím k pronajmu několik ordinací se zájemem pro ambulantní speciality v Praze 8. Metro C Kobylisy 80 m, tram 17 Herovka přímo před budovou. Kontakt: 604 864 834

Nabízím k pronajmu v Brně prostor 2 ordinaci (20 m²) a sesterny + čekárnu, WC pro personál, WC pro pacienty, parkovací stání. Ordinance se nacházejí v domě se stylovou kavárnou poblíž vily Tugendhat, Lužanek a Mendelu. Příznivé nájemné. Kontakt: 604 864 834

SLUŽBY

SRO, stále nejjednodušší způsob prodeje a dělení praxí, vše na klíč, profesionalita, stovky realizací. Celá ČR. Kontakt: www.admedica.cz, 734 763 336

Nabízím služby pro ambulantní ZZ - účetnictví, fakturace a vypořádání ZP, smluvní politika se ZP a bonusy, poradenství finanční vypořádání ZP, GDPR, e-Receipt, EET, správa IS/IT, tvorba a správa www. Více než 10letá zkušenost z vlastních NZZ. Kontakt: 777 868 197

Elis a Elis s.r.o. Provádíme oceňování a transformace lékařských praxí všech odborností na s. r. o. Kontakt: poradce@mybox.cz, 602 437 166

SEZNÁMENÍ

Lékařka, částečně pracující, 70 let, hledá kolegu-přítele. Středočeský kraj. Kontakt: 607 724 073

Hledám seznámení pro zdravotní sestru, 40 let. Kontakt: andyka@seznam.cz

Pro lékaře 176/60, 30 let, ze střední Moravy hledám vhodného partnera. Kontakt: fn.oloneur@gmail.com

ZÁSTUP

Hledám **praktického** lékaře pro dospělé na dlouhodobější zástup, ev. i odkoupení ordinace v Kroměříži, centru města s lékárnou, parkovištěm. Kontakt: 603 834 356

Hledám **dětského** lékaře k zástupu na DS, okr. Teplice. Kontakt: [likave@seznam.cz</](mailto:likave@seznam.cz)

KŘÍŽOVKA O CENY

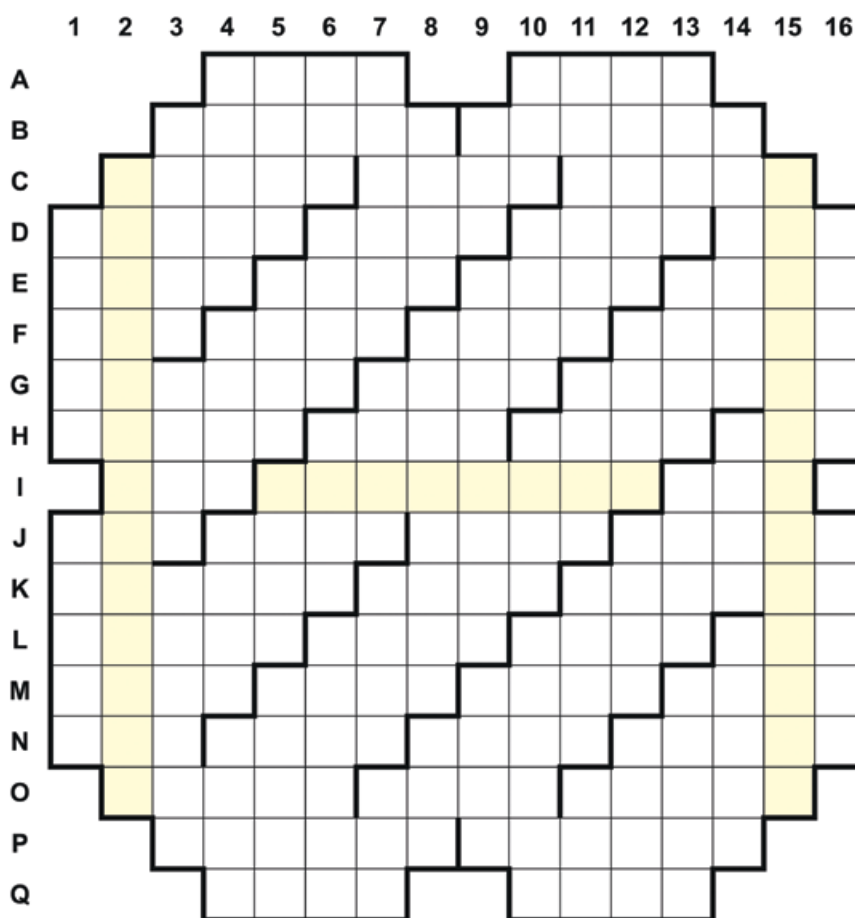


Krasosmutnění

Bohumil Hrabal

Kniha povídek Krasosmutnění je střední částí vzpomínkové trilogie Městečko u vody, která postupně vycházela v období let 1976–1981. Patří k těm knihám, které Hrabal rozšířil, obohatil o nové motivy a nové postavy a upravil do podoby stravitelné pro cenzuru. Navazuje na Postřižiny a pokračuje ve vzpomínkách na období, kdy odrostl dětským kalhotám až po konec války, na dobu prožitou v nymburském pivovaru. Bohumil Hrabal vzpomíná na dětství a dětským pohledem popisuje život otce, matky, strýce Pepina i maloměstské figurky. Období končící nacistickou okupací a osvobozením Rudou armádou je ztracené v hlubině času a tato ztráta je vykompenzována idylickým – byť nepřikráslelným – pohledem dítěte.

Mladá fronta, 2020



Choroba je zlá, ale horší je ... (dokončení citátu, jehož autorem je francouzský spisovatel André Maurois).

VODOROVNĚ: **A.** Lákadlo; jedno ze jmen Komenského. – **B.** Navlčovati výměškem žláz v ústní dutině; pevná část elektromotoru. – **C.** Slizovité výměšky; ob vazový materiál; radioaktivní chemický prvek. – **D.** Krajiny s horkým podnebím; hloupá holka; trubice vedoucí krev; násep. – **E.** Aroma; hudební styl; písečný přesyp; odlišná. – **F.** Cizopasně houby; okrasní ptáci; hlučné doušky; malá pustinná liška s velkými boltci. – **G.** Přislíbený; rozmiška; americký pták podobný koroptvi. – **H.** Webberův muzikál; špička; kusy paliva; biblická osoba. – **I.** Druh zběhovce; **2. díl tajenky**; větší měrou. – **J.** Tvoje; jméno zpěvačky Basikové; biblická osoba; žehlicí stroj. – **K.** Ženské jméno; ovinout; starověká veslová loď. – **L.** Důkaz nevin; vadné zboží; pokladna; dravý pták. – **M.** Jihoamerický sudokopytník; chlupový porost; přístavní hráze; dolní končetina. – **N.** Spojka; oblak; hlavní město Peru; zmocnit se vojensky. – **O.** Indický šachista; jitro; primitiv. – **P.** Oklestit; rámus. – **Q.** Ohon; lihovina z rýže.

SVISLE: **1.** Menší opevněná sídla; popěvek. – **2. 1. díl tajenky**. – **3.** Chobotnatci; zuřivá; malé dítě. – **4.** Nevidomé; část chodidla; stařena; svalovina. – **5.** Provinění; poranění; vládci; parohatý přezývkaec. – **6.** Tamty; český herec; vrch; vousy na části obličeje. – **7.** Osoby přihlížející představení; tráva s latou kvítků; ruské město; antoušek. – **8.** Bojové vozidlo; dávat souhlas; nadávat. – **9.** Stovky; dřívější řemeslník spravující hliněné a kameninové nádoby; norek americký. – **10.** Kód Antarktidy; sladidlo; oznámit; menší místnost. – **11.** Lososovité jezerní ryby; anglicky „potom“; sváteční oblečení; prezent. – **12.** Přítok Vltavy; umělecké dílo; velký shluk hmoty; slavná umělkyně. – **13.** Sifon; japonská platidla; český herec; český hudební skladatel. – **14.** Plochá krajina; lenivé; sibiřská šelma. – **15. 3. díl tajenky**. – **16.** Vábit; chytat.

Pomůcka: then, yva.

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v Tempus medicorum 3/2020 se skrýval citát z knihy Karla Wagnera *Murphyho zákony – lékaři a pacienti: Člověk, který má problémy s hledáním brýlí, by si zásadně neměl pořizovat kontaktní čočky. Kontaktní čočky se hledají podstatně hůře než brýle – a také se hůře nasazují.*

Knihu *Bohumila Hrabala* z produkce Mladé fronty (viz anotaci) vyhrává deset vylosovovaných luštitelů: **Lubomír Bartoška**, České Budějovice; **Renáta Drasnarová**, Humpolec; **Anna Dvořáková**, Olomouc 18; **Jana Emlerová**, Unhošť; **Tomáš Kolín**, Mladá Boleslav; **Anna Krzystková**, Těrlicko-Horní; **Ondřej Kubal**, Český Krumlov; **Petr Mikoláš**, Plzeň; **Karel Špaček**,

Jihlava; **Iva Šťastová**, Uherské Hradiště.

Na správné řešení tajenky z čísla 4/2020 čekáme na adrese recepc@clkcr.cz do **5. května 2020**.

Hodně štěstí!

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

Prevence a léčba deficiencie vitaminu D

NOVINKA

Vitamin D₃ Axonia colecalfiferolum

30000 IU
potahované tablety



30 000 IU vitaminu D₃ v 1 tabletě

7000 IU
potahované tablety



7 000 IU vitaminu D₃ v 1 tabletě

1000 IU
potahované tablety



1 000 IU vitaminu D₃ v 1 tabletě

Pouze na lékařský předpis!

Zkrácená informace o přípravku:

Název a složení: Vitamin D₃ Axonia 30000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 750 µg = 30 000 IU vitaminu D₃ v jedné potahované tabletě). Vitamin D₃ Axonia 7000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 175 µg = 7 000 IU vitaminu D₃ v jedné potahované tabletě). Vitamin D₃ Axonia 1000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 25 µg = 1 000 IU vitaminu D₃ v jedné potahované tabletě). **Indikace:** Léčba deficiencie vitaminu D. Prevence deficiencie vitaminu D u vysoce rizikových pacientů. Adjuvantní léčba osteoporózy. **Farmakodynamické vlastnosti:** Podávání celkové týdenní/měsíční dávky jednou týdně/měsíčně vede díky farmakokinetickým parametřům vitaminu D ke stejnému účinku jako denní podávání. **Dávkování a způsob užívání:** Dávka má být stanovena individuálně na základě nutné míry suplementace vitaminu D a s ohledem na národní požadavky. **Léčba deficitu vitaminu D (počáteční dávka):** 800-4000 IU/denně nebo odpovídající dávka podaná jednou týdně nebo jednou měsíčně. **Prevence deficitu vitaminu 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 pseudohypoparatyreóze 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:** 5. 4. 2019. **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.**