



TEMPUS MEDICORUM

2/2016
ROČNÍK 25

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



Cena za statečnost LOK – SČL 2015
MUDr. Tomáš Šebek

DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

S naším zdravotnictvím
je spokojena
většina obyvatel

Mzda a plat není
totéž. Rozdíl: zhruba
5000 korun!

LOK žaluje Českou
republiku

Dohodovací řízení na
rok 2017 bylo zahájeno

ČLK předala Lékařům
bez hranic 300 000 Kč



Kraje nesouhlasí
s centralizací
záchranné služby

Obsah a rozsah
informovaného souhlasu
pacienta z pohledu
Nejvyššího soudu



Záleží na úhlu pohledu

Léta neřešené problémy se sice ve zdravotnictví vrší jeden na druhý, přesto je většina obyvatel s jeho kvalitou spokojená a širokou dostupností i vysokou efektivitou oceňují i zahraniční experti. Jak je to možné? Opravdu jsou všichni hluší, slepí nebo hloupí, když nevidí ty neklamné známky rozkladu?

Díky obětavé práci tisíců lékařů, zdravotních sester a dalších zdravotníků má naše medicína opravdu v evropském srovnání stále slušnou úroveň. Problémy, které trápí nás, kdo ve zdravotnictví pracujeme, jsou pacientům lhostejné. Pro ně je nejdůležitější, že zdravotníci jim jsou k dispozici takřka kdykoli a prakticky zadarmo. To, že ošetřující lékař nemusí mít vždy potřebnou kvalifikaci nebo že se po těžké noční službě sotva drží na nohou, to je lidem jedno. S důvěrou pacientů v české zdravotnictví neotřásla ani protestní akce „Děkujeme, odcházíme“, v jejímž rámci 3200 nemocničních lékařů podalo výpověď ze zaměstnání. Když však ministr Julínek zpoplatnil třiceti korunami přístup k doktorovi, poklesla spokojenost občanů se zdravotnictvím na historické minimum. Dnes, kdy se neplatí ani za pobyt v nemocnici, je naopak spokojenost našich pacientů rekordně vysoká. Jak málo stačí prostému lidu ke štěstí.

Občané snad mají právo být naivní. Jak si však vysvětlit názor zahraničních odborníků, kteří rovněž považují české zdravotnictví za jedno z nejlepších v Evropě? Vysoce přitom oceňují zejména širokou dostupnost zdravotních služeb, ve srovnání s ostatními postkomunistickými státy minimální korupci a vysokou efektivitu, kdy naše zdravotnictví dokáže nabídnout v porovnání se západními státy srovnatelnou kvalitu za nesrovnatelně nižší cenu. Kontrast s výkřiky některých našich politiků o černé díře a s tlachy novinářů o miliardách mizejících údajně v kapsách lékařských pláštů, ten je opravdu do očí bijící. Přesto není důvod jásat. Zahraničním expertům je naprosto

lhostejné, že lékaři zůstávají nedobrovolnými sponzory českého zdravotnictví, jehož vysoká efektivita je dosahována pouze za cenu ostudného podhodnocení lidské práce, tedy na náš úkor. Před důsledky chronického podfinancování tak zahraniční experti zavírají oči.

Zatímco občané i experti jsou spokojeni, míra naštvanosti mezi lékaři a zdravotníky roste. Mladí lékaři prchájí do ciziny, jejich zkušenější kolegové se snaží alespoň dostat z nemocnic do ambulancí. Kraje nemocnice zřizují a samy sobě kontrolují. Taková kontrola samozřejmě nefunguje. Ministerstvo sice vypouští jeden papír o kvalitě za druhým, ale soustavné porušování zákoníku práce spojené ve většině nemocnic s nedodržováním ani těch minimálních požadavků na personální zajištění zdravotních služeb, to nikoho nevzrušuje. Personální devastaci regionálních nemocnic, zdá se, neznamenali ani parazité, kteří kšeftují s akreditacemi zdravotnických zařízení. A pacient, ten nemá příliš šanci poznat, jaký ze odborník se vlastně v tom bílém plášti skrývá.

Za neklamnou známku rozkladu považují osobně to, že my lékaři stále více času trávíme sháněním skutečně kvalitního vyšetření a léčení pro své blízké a známé. A někdy to už ani pro nás nebývá jednoduché. Mám pocit, že oklikou a plíživě se tak do našeho zdravotnictví vrací reálný socialismus. Tedy všeobecný nedostatek, kdy v globálu bylo všeho dost, jen většina z nás nemohla najít ten bájný obchodní dům Globál. Současný nedostatek se neprojevuje chyběním léků, tedy s výjimkou těch laciných, ani nedostupností moderní techniky – má podobu nedostatku ošetrovatelského personálu, nedostatku ochotných zdravotních sester a nedostatku dobrých lékařů. V globálu mají podle Ústavy ČR všichni stále nárok na všechno, ale co ve skutečnosti dostanete, a zejména komu se dostanete do rukou, to stále více a více připomíná ruskou ruletu.

Jedno je však jisté. Dokud budou zdravotníci naštvaní, ale pacienti spokojeni, nic zásadního se ve zdravotnictví nezmění. Vždyť proč by politici řešili problémy, které jejich voliči nevnímají?

Milan Kubek

**Dokud budou
zdravotníci naštvaní,
ale pacienti spokojeni,
nic zásadního se ve
zdravotnictví nezmění.**

OBSAH

KVALITA ZDRAVOTNICTVÍ 3-6

Se zdravotnictvím je spokojena většina obyvatel

Kde je ta černá díra?

Odvracená tvář: O víkend raději zůstaňte zdraví

MZDY A PLATY 7-10

Rozdíl mezi platem a mzdou je zhruba 5000 Kč

AČMN: platy a mzdy musejí vzrůst o 30 %

Mzdy a platy v nemocnicích v roce 2014

Lékařský odborový klub podal žalobu na Českou republiku

DOHODOVACÍ ŘÍZENÍ 11

Dohodovací řízení na rok 2017 bylo zahájeno

CENA ZA STATEČNOST 12-15

Cenu za statečnost převzal MUDr. Tomáš Šebek

LÉKAŘI BEZ HRANIC 16-17

ČLK předala 300 000 Kč organizaci Lékaři bez hranic

PLES LÉKAŘŮ 18

Jubilejní 20. ples na Žofíně

ZÁCHRANNÁ SLUŽBA 19-22

Kraje nesouhlasí s centralizací ZZS
Proč má být ZZS státní?

PRÁVNÍ PORADNA 23-27

Judikát Nejvyššího soudu ČR k informovanému souhlasu

Vy se ptáte, právník odpovídá

NEKROLOG 28

Odešel Jura Mach, obětavý lékař, vášnivý motorkář a věčný skaut

SERVIS 30-35

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: Časopis ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5

tel. +420 257 217 226 • fax +420 257 220 618 •

recepce@clkcr.cz • www.clkcr.cz

Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek

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

Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová

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

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

Generální ředitel: Ing. David Hurta

Ředitel divize Medical Services: Karel Novotný, BA (Hons)

www.medical-services.cz

Grafická úprava, sazba: Jan Borovka

Inzerce: inzerce-tempus@clkcr.cz

Reditelka distribuce a výroby:

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

Tisk: EUROPRINT a. s.

Uzávěrka čísla 2: 3. 2. 2016 • Vyšlo: 15. 2. 2016

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

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

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

Předplatné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (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 řádků (včetně) zdarma.

Větší rozsah a inzerát nelekáře je zpoplatněn. Při zadávání

inzerátů je proto potřeba zadat fakturační kontaktní adresu,

IČ, DIČ, telefon, e-mail.

Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn.



Většina pacientů je spokojena

S naším zdravotnictvím je většina obyvatel spokojena. Podíl spokojených poprvé přesáhl 50 procent. Vyplyvá to z průzkumu Centra pro výzkum veřejného mínění Akademie věd ČR (CVVM). Jedná se o nejlepší výsledek za posledních 14 let, kdy centrum názory lidí na zdravotnictví zjišťuje.

V průzkumu z konce loňského roku uvedlo celkem 52 procent dotázaných, že je se zdravotním systémem v České republice spokojeno. Nespokojenost vyjádřilo pouze 18 procent lidí a 29 procent zvolilo neutrální odpověď „ani spokojen, ani nespokojen“.

Průzkumy spokojenosti se zdravotnictvím provádí CVVM od roku 2002, kdy bylo se zdravotním systémem spokojeno 41 procent Čechů. Na nejnižší úroveň se spokojenost propadla v roce 2008, kdy byly zavedeny takzvané regulační poplatky, kdy pacienti hradili desítky korun za návštěvu lékaře a pohotovosti či den pobytu v nemocnici. Se zdravotnictvím bylo tehdy spokojeno pouze 27 procent Čechů a nespokojena téměř polovina.

Regulační poplatky byly, s výjimkou platby za pohotovost, zrušeny na začátku loňského roku. Spokojenost se zdravotnictvím ale začala po rekordním propadu v roce 2008 opět růst již v roce 2009. Meziročně stoupla i podle aktuálního průzkumu, a to o tři procentní body.

Spokojenost se zdravotním systémem je podle údajů z průzkumů CVVM spojena nejen se zdravotním stavem či věkem dotázaných, ale také s politickou orientací. Větší je u příznivců pravice nebo politického středu a stoupá rovněž spolu s rostoucí důvěrou ve vládu.

Kromě základní otázky na spokojenost se zdravotnictvím lidé v průzkumu odpovídali i na otázku, v jakých oblastech má zdravotní systém problémy. Nejvíce lidí míní, že velké problémy jsou ve financování veřejného zdravotnictví, hospodaření v oblasti léků a ve

fungování pojišťoven. Podobně odpovídali i účastníci průzkumu v předchozích letech.

Průzkum provádělo CVVM v období od 30. listopadu do 7. prosince 2015. Zúčastnilo se ho 1048 obyvatel České republiky ve věku nad 15 let.

Spokojenost se zdravotním systémem (v procentech)

	Spokojeno	Nespokojeno	Ani spokojeno, ani nespokojeno
2015	52	18	29
2014	49	18	31
2013	39	28	32
2012	32	33	34
2011	34	35	30
2010	32	36	31
2009	31	34	34
2008	27	44	28
2007	30	39	30
2006	32	29	37
2005	31	32	34
2004	36	27	36
2003	35	34	28
2002	41	19	38

Pozn.: Zbytek do 100 procent tvoří odpověď „Nevím“.
Zdroj: CVVM

České zdravotnictví skokanem Evropy

České zdravotnictví se začíná dotahovat na absolutní evropskou špičku. V prestižním žebříčku EHCI péče v Česku předčila postkomunistické země, ale i Británii, Španělsko či Itálii. V posledním srovnání úrovně zdravotní péče obsadila ČR třináctou příčku z celkem 35 států. Po deseti letech tak Česko přeskočilo některé „západní státy“.

„Osm západoevropských zemí přesáhlo hranici 800 bodů z možné tisícovky. První ze zemí střední a východní Evropy, Česká republika, se k nim blíží. Má 760 bodů, jen o 14 méně než Rakousko,“ hodnotí profesor Arne Björnberg, hlavní autor žebříčku Euro Health Consumer Index 2015. Česko by se také mohlo nazvat skokanem desetiletí. V roce 2006 totiž dosáhlo jen 403 bodů.



Foto: Shutterstock

Výdaje na zdravotnictví v některých zemích EU

	v paritě kupní síly	jako podíl na HDP (v %)
Nizozemsko	245	11,10
Německo	232	11,00
Rakousko	236	10,10
Česká republika	100	7,10
Velká Británie	158	8,50
Slovensko	101	7,60
Maďarsko	87	7,40
Polsko	74	6,40

Zdroj: OECD

Vývoj indexu kvality zdravotnictví v některých zemích EU

	2006	2012	2015
Nizozemsko	572	872	916
Německo	571	704	828
Rakousko	498	737	774
Česko	403	694	760
Velká Británie	436	721	736
Slovensko	466	675	653
Maďarsko	453	577	578
Polsko	údaj nedostupný	577	523

Studie hodnotí stav zdravotních systémů podle 48 indikátorů v šesti kategoriích. Srovnává například, zda se pacient dostane k praktickému lékaři ještě týž den, jak dlouho čeká na plánovanou operaci, zda se může objednat elektronicky, podíl potratů, počet operací šedého zákalu, rozsah dětského očkování, přístup k novým lékům či preventivní programy. Za nejlepší zdravotnictví považují autoři studie to nizozemské. Česko

na přední příčky popohnala především velmi dobře hodnocená dostupnost zdravotní péče.

Za málo peněz dobrá péče

Česká republika, stejně jako Estonsko, byla vyzdvížena studií jako země, jež při nízkých celkových výdajích na zdravotnictví dokáže nabídnout překvapivě dobrou péči. „Jak se zdá, český systém zdravotní péče je poměrně stabilní a zároveň vykazuje nízký rozsah ko-

Index kvality zdravotní péče v evropských zemích

Pořadí v roce 2015

Nizozemsko	916
Švýcarsko	894
Norsko	854
Finsko	845
Belgie	836
Lucembursko	832
Německo	828
Island	825
Dánsko	795
Švédsko	786
Francie	775
Rakousko	774
Česko	760
Velká Británie	736
Slovensko	710
Chorvatsko	707
Estonsko	706
Makedonie	704
Španělsko	695
Portugalsko	691
Irsko	685
Itálie	667
Malta	663
Slovensko	653
Litva	628
Kypr	595
Maďarsko	578
Řecko	577
Lotyšsko	554
Srbsko	554
Bulharsko	530
Rumunsko	527
Albánie	524
Polsko	523
Černá Hora	484

rupce, což je v zemích střední a východní Evropy vzácné,“ hodnotí autoři studie.

Zdroj: Health Consumer Powerhouse a Lidové noviny,

1. 2. 2016

Kde je ta černá díra?

- Výdaje na zdravotnictví v ČR patří mezi nejnižší v rámci EU nejenom v absolutních a reálných částkách, ale i jako procento hrubého domácího produktu (HDP).
- Výdaje na zdravotnictví rostou všude na světě (stárnutí populace, rozvoj medicíny...), dynamika jejich nárůstu v ČR je však pod průměrem států OECD.
- Nízká cena lidské práce je příčinou zdánlivě vysoké efektivity českého zdravotnictví.

Celkové výdaje na zdravotnictví v ČR 2010–2014
(mil. Kč)

Položky výdajů	2010	2011	2012	2013	2014*
Veřejné výdaje	243 281	242 410	246 918	246 562	254 699
z toho rozpočtové výdaje resortů a územních orgánů	20 781	16 863	15 648	16 657	15 671
z toho zdravotní pojišťovny	222 500	225 547	231 270	229 905	239 028
Soukromé výdaje	45 754	45 358	46 388	44 381	45 224
Výdaje celkem	289 035	287 768	293 306	290 943	299 923
Podíl z HDP v %	7,3	7,2	7,3	7,1	7,0

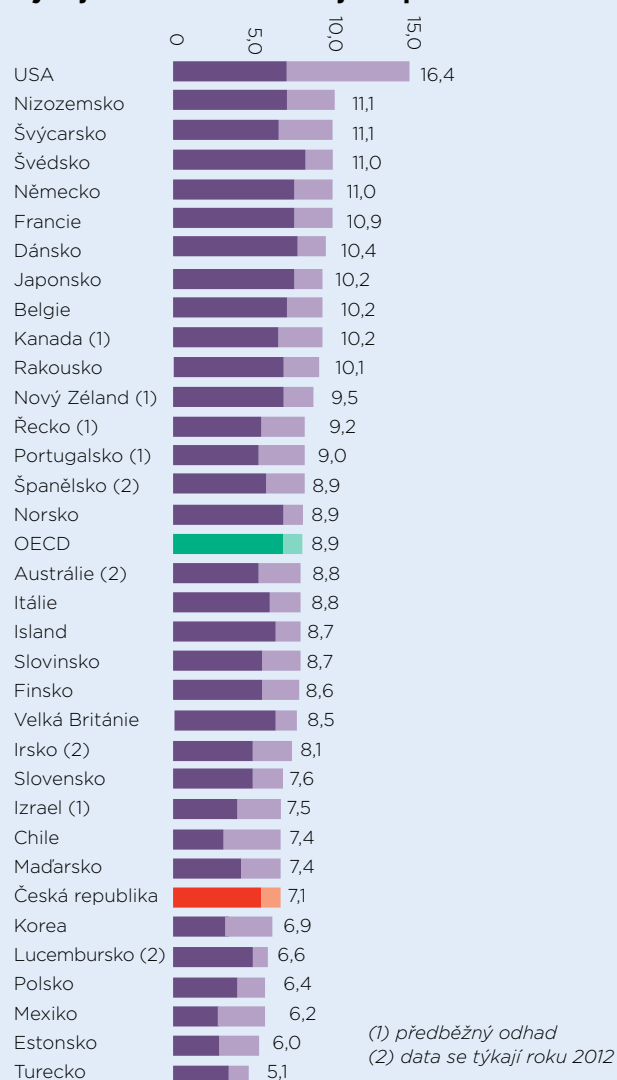
* Předběžné údaje

Zdroj: ČSÚ, MF ČR, ÚZIS ČR

Výdaje na zdravotnictví

Země	Celkové výdaje na zdravotnictví USD PPP/1 obyv.	Index ČR = 100
Česká republika	2 077	100
Turecko	984	47
Mexiko	1 048	50
Estonsko	1 447	70
Polsko	1 540	74
Maďarsko	1 803	87
Slovensko	2 105	101
Korea	2 291	110
Řecko	2 409	116
Portugalsko	2 457	118
Itálie	3 209	155
Spojené království	3 289	158
Island	3 536	170
Finsko	3 559	171
Japonsko	3 649	176
Irsko	3 890	187
Švédsko	4 106	198
Francie	4 288	206
Belgie	4 419	213
Lucembursko	4 578	220
Dánsko	4 698	226
Německo	4 811	232
Rakousko	4 896	236
Nizozemsko	5 099	245
Švýcarsko	6 080	293
Norsko	6 140	296
USA	8 745	421

Výdaje na zdravotnictví jako podíl HDP 2013



Odvrácená tvář: O víkendu raději zůstaňte zdraví

Menší nemocnice musí redukovat péči

Primář interního oddělení Bílovecké nemocnice Zbyněk Grešák zažívá nedostatek lékařů v nemocnici na vlastní kůži. „Běžný chod oddělení se dá zvládnout, problémem jsou služby,“ říká primář. Maximální povolený počet přesčasů podle zákoníku práce měl vyčerpaný během prvních tří měsíců roku.

Dlouhodobě se únava sčítá a Zbyněk Grešák na ni doplatil autonehodou. „Jel jsem z práce a přemýšlel o chodu oddělení. Na přejezdu na kopci mě oslnilo slunce a přehlédl jsem výstražné světlo. Srazil jsem se s motorákem,“ vzpomíná. Při vši té smůle měl štěstí a neodnesl si žádné vážné následky. Přece jen ho to ale donutilo přemýšlet o svém pracovním tempu. „Cítím zodpovědnost za chod oddělení a za naši nemocnici, ale už mě napadlo, jak dlouho to takto můžu dělat,“ říká.

Proč se nedaří do malé nemocnice v Bílovci sehnat lékaře? Většina absolventů, pokud nezamíří ihned do zahraničí, jde raději pracovat do velkých nemocnic. Už jen kvůli tomu, že beztak musejí projít stážemi, které malé nemocnice organizovat nemohou.

„Ve fakultní nemocnici nemají problém, mají tam zaběhnutý koloběh lékařů, kteří jim zajistí chod oddělení. My regionální nemocnice ale potřebujeme, aby u nás lékař pracoval, ne aby byl dva roky někde jinde a tam se vzdělával,“ míní Zbyněk Grešák.

Rušit, rušit, rušit

Nabízí se myšlenka, která se primáři z hloubi duše přičí. Je nutné za každou cenu držet akutní lůžkovou péči v Bílovecké nemocnici?

Bílovec je město se 7500 obyvateli. Zdejší nemocnice leží sedmnáct minut jízdy od ostravské fakultní nemocnice. V pomyslném okruhu 25 kilometrů na mapě je pět dalších nemocnic. Mluví se tedy o tom, zda v Bílovci raději neposílit zdejší oddělení následné péče, které mimochodem prochází nákladnou rekonstrukcí. Vedení města Bílovce ale přeměnu na zařízení následné péče s ambulancemi razantně odmítá. Zachování současného rozsahu péče slibuje i vedení kraje.

Podobné jako v Bílovci je to i v jiných menších nemocnicích. V Libereckém kraji zrušili v posledních měsících interní lůžkové oddělení dvě nemocnice z osmi. Od září zrušila svých 35 interních lůžek nemocnice ve Frýdlantu, což znamená, že někteří pacienti musejí 26 kilometrů do Liberce.

Stejně tak někteří pacienti budou jezdit dál ze Semil, kde ke konci roku zrušili oddělení se 31 akutními interními lůžky. Zachovaná má zůstat nepřetržitá interní ambulance, pár lůžek pro pacienty, které chtějí lékaři pro jistotu pár hodin sledovat, a lůžka na doléčení. V obou případech bylo jedním z impulzů to, že byl problém sehnat na oddělení lékaře.

Menší nemocnice, větší potíže

Podle průzkumu HealthCare Institute mezi řediteli nemocnic se 70 procent z nich potýká s nedostatkem lékařů. Stejný podíl ředitelů pociťuje také problém s nedostatkem sester. Výzkum rovněž potvrdil, že větší potíže mají menší nemocnice. Prezident České lékařské komory Milan Kubek tvrdí, že nedostatek lékařů je katastrofální a pomůže jen skokové navýšení platů.

Ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček věří v chystanou změnu vzdělávání lékařů, díky které budou moci absolventi větší část praxe získat v malé nemocnici. A také vidí řešení v postupném zvyšování platů, o které bude usilovat.

V péči nezkušeného lékaře

Nedostatkem personálu v nemocnicích se zabývají i zdravotní pojišťovny. Zdeňka Salcman Kučerová je nekompromisní lékařka a především ředitelka odboru kontroly zdravotní péče Všeobecné zdravotní pojišťovny.

Potvrzuje, že problém s nedostatkem lékařů je nejvíce znát při nočních a víkendových službách. Během pohotovostních služeb

často zůstane poskytování péče na nezkušeném mladém lékaři a erudovaný kolega je mu pouze nějak k dispozici. „Pacient je v nemocnici kvůli trvale dosažitelné zdravotnické službě, a ne aby se bál, že tam v noci nebude nikdo, kdo mu dovede pomoci,“ vysvětluje.

Podle ní by pomohlo, kdyby se některá oddělení místo neustálého trápení s nedostatkem lékařů mohla přeorientovat na následnou péči. Právě Bílovecká nemocnice by podle názoru Kučerové mohla být takovým příkladem. „Následná péče by Bílovecké nemocnici slušela. Mohla by to být nemocnice, kde by se doléčovali pacienti z fakultní a která by byla přátelská k pacientům a rodinám,“ míní.

Méně postelí, dostatek lékařů?

Názor, že by se měla dál měnit akutní lůžková oddělení v Česku na zařízení následné péče, sdílí mnoho lidí ze zdravotních pojišťoven.

Koncentrace akutní péče, a tedy i drahých přístrojů a vyšetření, pro ně má ekonomický význam. „Najdou se oddělení, která jsou zbytná. Jsou tu ve velkém počtu lůžková oční oddělení, lůžková kožní, lůžková ORL. Takové oddělení by bohatě stačilo v každém kraji jedno. Spousta péče se totiž dnes v těchto oborech dá udělat ambulantně,“ říká ředitel Zdravotní pojišťovny ministerstva vnitra David Kostka.

Adéla Čabanová,
redaktorka deníku E15

Inzerce A161000295



Zveme Vás na

XXII. Sympozium o morfologii a funkci střeva,

které se koná v termínu 21.–23. 4. 2016 v hotelu Bezděz, Staré Splavy, Máchovo jezero. Sympozium je započítáváno do postgraduálního vzdělávání lékařů a sester.

Více informací na kristyna.pilarova@forsapi.cz nebo na

www.forsapi.cz

Rozdíl mezi platem a mzdou ve zdravotnictví? Zhruba 5000 Kč

Aktuální diskuse kolem lednového navyšování platů a mezd zdravotníků znovu otevřely problém rozdílů v odměňování v nemocnicích. „Rozdíly mezi odměnami zaměstnanců podle právní formy nemocnic jsou obrovské. Zaměstnanci odměňovaní mzdou berou měsíčně zhruba o 5000 Kč méně než zaměstnanci odměňovaní platem,“ říká pro Medical Tribune předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková.

Ze soukromých nemocnic se opět potvrzuje, že zvýšení mezd je velmi problematické, téměř nikde se nedaří dohodnout zvýšení 5 %, nemocnice obvykle zvyšují tarify zaměstnancům s minimální mzdou a dále v některých zařízeních sestrám. Znovu se tedy potvrzuje zkušenost z loňského roku, že je v odměnách za práci diskriminována téměř jedna třetina zaměstnanců nemocnic. Avizované zvýšení mezd probíhá v lepším případě se zpožděním, v horším dostane zaměstnanec méně a v nejhorsím žádné zvýšení neproběhne.

Vzhledem k opakujícím se dotazům na náš dlouhodobý cíl sjednotit odměňování všech zaměstnanců nemocnic pod systém platů si dovolím vysvětlit smysl navrhované změny.

Cílem změny odměňování zaměstnanců

nemocnic, kterou prosazují odbory, je sjednocení systému jejich odměňování. V současné době existují neodůvodněné rozdíly v odměňování zaměstnanců nemocnic, neboť příspěvkové organizace odměňují zaměstnance platem, ale ostatní právní formy poskytovatelů lůžkové péče poskytují zaměstnancům mzdu, a to přesto, že výdaje na odměňování jsou kryty z příjmů veřejného zdravotního pojištění, tj. z veřejného systému.

Rozdíly způsobené nerovným odměňováním zaměstnanců nemocnic se významně projeví zejména v uplynulých dvou letech. Připomínám, že zástupci odborů, zaměstnavatelů, krajů a Ministerstva zdravotnictví ČR se shodli na nárůstu platů a mezd všech zaměstnanců ve zdravotnictví od 1. 1. 2015 a od 1. 1. 2016 a Ministerstvo zdravotnictví ČR deklarovalo finanční krytí tohoto zvýšení finančních prostředků z veřejného zdravotního pojištění.

Přesto toto dojednané a finančně pokryté zvýšení mezd v několika krajích a většině soukromých nemocnic nebylo realizováno, a pokud zaměstnanci dostali přidáno, bylo to většinou daleko méně než u kolegů odměňovaných platem.

Rozdíly mezi odměnami zaměstnanců podle právní formy nemocnic jsou obrovské. Zaměstnanci odměňovaní mzdou berou měsíčně řádově o 5000 Kč méně než zaměstnanci odměňovaní platem.

Zdravotnictví je regulovanou veřejnou službou a je z drtivé většiny hrazeno z veřejného zdravotního pojištění. Proto není sebemenší důvod, aby část zaměstnanců nemocnic byla nadále nepřipustně diskriminována jen proto, že existují různé právní formy lůžkových zdravotnických zařízení, které za stejnou práci ve stejném zdravotním systému odměňují zaměstnance různě.

Pokud jde o zdravotnické zařízení fungující zcela mimo systém veřejného zdravotního pojištění, je požadavek na zachování mezd oprávněný a odborový svaz proti němu nic nenamítá. Pokud jeho zaměstnanci budou členy odborů, bude odborový svaz o jejich mzdách vyjednávat standardním způsobem, obvyklým v obchodních společnostech.

Sjednocení systému odměňování pod platový systém zajistí u poskytovatelů zdravotních služeb lůžkové péče transparentní vynakládání finančních prostředků z veřejného systému zdravotního pojištění a rovné pracovní podmínky pro všechny zaměstnance. Zvýšení mezd zaměstnanců nemocnic bude současně významným stabilizačním prvkem, který zajistí udržení zdravotníků v českých nemocnicích, a tím vysokou kvalitu poskytované zdravotní péče všem občanům České republiky.

Dagmar Žitníková,

www.tribune.cz

AČMN: platy a mzdy musejí vzrůst o 30 %

Nemocnice již od léta loňského roku upozorňovaly ministra zdravotnictví a poté i předsedu a místopředsedu vlády a předsedy koaličních stran na rostoucí nedostatek sester a lékařů v nemocnicích v celé ČR a jejich příčiny – především nedostatek zdrojů na platy a mzdy a také problémy ve vzdělávání zdravotníků.

Tyto trendy se v závěru roku 2015 ještě prohloubily a není důvod očekávat jejich

zlepšení. V letech 2015 a 2016 započaté zvyšování platů zdravotníků o 5 % se ukázalo jako málo stimulující. V mnoha nemocnicích ani na toto zvýšení platů nestačily úhrady od zdravotních pojišťoven. Ve vzdělávání lékařů a sester vzhledem k legislativní přípravě může dojít ke změnám nejdříve v roce 2017.

Asociace českých a moravských nemocnic proto navrhla ministru Němečkovi a sociálním partnerům razantní změnu přístupu, má-li být změněn trend vedoucí k uzavírání

celých oddělení nemocnic a omezování péče v řadě dalších, fakultní nemocnice nevyvíjejí.

K tomu, aby byl zvrácen trend směřující k rozpadu nemocniční péče, považuje za nezbytné skokové zvýšení platů a mezd v nemocnicích, a to nejméně o 30 %. K zajištění nezbytných prostředků lze toto zvýšení rozložit do 3 let (3krát 10 %) za podmínky, že jako celek bude předem dostatečně garantováno včetně nezbytných finančních zdrojů pro nemocnice.

Sít nemocnic je jediným garantem nepřetržité péče a její neřízený rozpad by bezprostředně ohrozil zdraví a životy.

MUDr. Eduard Sohlich, MBA,

předseda AČMN

Mzdy a platy v nemocnicích

- **Průměrný plat lékaře v roce 2014 včetně přesčasů byl 61 371 korun.**
- **Průměrná mzda lékaře v roce 2014 včetně přesčasů byla 56 336 korun**

Průměrná hrubá měsíční mzda/ plat představuje podíl mezd bez ostatních osobních nákladů připadající na jednoho zaměstnance evidenčního počtu za měsíc. Do mezd se zahrnují základní mzdy a platy, příplatky a doplňky ke mzdě nebo platu, odměny, náhrady mezd a platů, odměny za pracovní pohotovost a jiné složky mzdy nebo platu, které byly v daném období zaměstnancům zúčtovány k výplatě. Nezahrnují se náhrady mzdy nebo platu za dobu trvání dočasné pracovní neschopnosti nebo karantény placené zaměstnavatelem. Jedná se o hrubé mzdy, tj. před snížením o pojistné na všeobecné zdravotní pojištění a sociální zabezpečení, zálohové splátky daně z příjmů fyzických osob a další zákonné nebo se zaměstnancem dohodnuté srážky.

Veškeré údaje o zaměstnancích, mzdách a platech v této informaci se týkají výhradně pracovníků v nemocnicích, tedy fakultních nemocnicích, ostatních nemocnicích akutní péče a nemocnicích následné péče.

Zaměstnanci ve zdravotnictví v České republice jsou odměňováni:

podle platných předpisů o platu – zaměstnanci příspěvkových organizací a organizačních složek státu – zřizovatel Ministerstvo zdravotnictví, kraj, obec a město, ostatní ministerstva (rezort obrany),

podle platných předpisů o mzdě – zaměstnanci poskytovatelů zdravotních služeb v podnikatelské sféře – zřizovatel fyzická osoba, církev, jiná právnická osoba. Mezi poskytovatele zdravotních služeb, jejichž zřizovatelem je jiná právnická osoba, jsou zahrnuti i obchodní společnosti se 100% podílem veřejného (krajského nebo obecního) majetku. Dále jsou tímto způsobem odměňováni zaměstnanci lázeňských organizací bez ohledu na zřizovatele.

Celková výše průměrného měsíčního platu a celkové průměrné mzdy je ve výsledku ovlivněna skladbou různých typů nemocnic a strukturou kategorií zaměstnanců včetně jejich odborností a specializací.

Celkový průměrný měsíční plat lékařů a zubních lékařů v nemocnicích v roce 2014 byl 61 371 Kč. Proti roku 2013 šlo o zvýšení o 1,2 %. V roce 2013 však došlo u průměru k přechodnému snížení. Pokud výši průměrného platu srovnáme s rokem 2012, šlo o zvýšení o 153 Kč, což je 0,25 % z původní úrovně průměrného měsíčního platu.

Průměrný měsíční plat lékařů a zubních lékařů odměňovaných podle platových tarifů činil 57 428 Kč, což bylo zhruba o tisíc korun méně než v předchozím roce. Podíl lékařů a zubních lékařů odměňovaných smluvním platem na celkovém počtu lékařů a zubních lékařů odměňovaných podle platných před-

pisů o platu od zavedení této možnosti odměňování stoupal. Ke konci roku 2012 bylo smluvním platem odměňováno 5 % lékařů a zubních lékařů, v roce 2013 se tento podíl zvýšil na 8 % a ke konci roku 2014 vzrostl na 11 %. **Průměrný měsíční smluvní plat lékařů a zubních lékařů v nemocnicích byl 93 907 Kč.**

V roce 2014 se proti předchozímu roku o 1,7 % zvýšil celkový průměrný měsíční plat všeobecných sester a porodních asistentek v nemocnicích na 29 123 Kč. Sestry a porodní asistentky v nemocnicích, které odměňují své zaměstnance podle platných předpisů o platu, byly až na ojedinělé výjimky (tři osoby ve všech nemocnicích ČR) odměňovány tarifním platem.

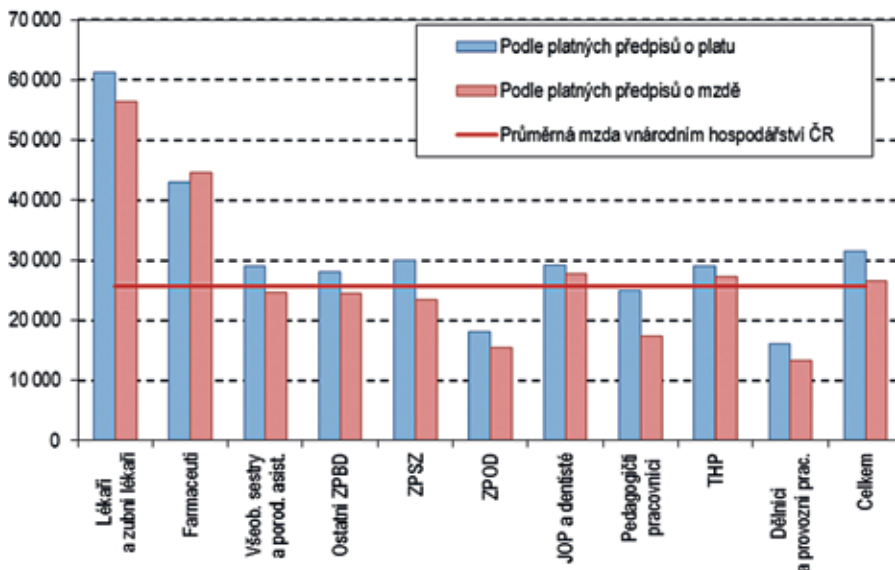
Platy všeobecných sester a porodních asistentek, které tvoří největší část (40 %) zaměstnanců v nemocnicích odměňujících podle platných předpisů o platu, vzrostly o 1,7 %, tj. o 481 Kč. Jejich celkový průměrný plat představoval 1,1násobek průměrné mzdy v národním hospodářství (25 686 Kč). Celkový průměrný měsíční plat lékařů a zubních lékařů v nemocnicích byl ve srovnání s celkovým průměrným platem všeobecných sester a porodních asistentek zhruba dvakrát vyšší. Oproti předchozímu roku se zvýšil „pouze“ o 1,2 %, což byl téměř nejmenší relativní nárůst ze všech kategorií zaměstnanců v nemocnicích. Celkový prů-

Vývoj průměrného měsíčního platu zaměstnanců v nemocnicích v ČR (odměňování podle platných předpisů o platu)

Rok	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Lékaři a zubní lékaři	46 002	48 710	50 065	57 858	61 218	60 666	61 371
Všeobecné sestry a porodní asistentky	24 124	26 200	27 397	28 125	29 123	28 643	29 123
Zaměstnanci celkem	25 341	27 242	28 197	29 910	31 204	30 882	31 431

Vývoj průměrné měsíční mzdy zaměstnanců v nemocnicích v ČR (odměňování podle platných předpisů o mzdě)

Rok	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Lékaři a zubní lékaři	44 078	47 509	49 378	55 903	58 129	56 432	56 336
Všeobecné sestry a porodní asistentky	20 763	22 727	23 755	24 020	24 081	23 974	24 590
Zaměstnanci celkem	22 372	23 940	24 765	25 968	26 611	26 220	26 626



měrný měsíční plat lékařů a zubních lékařů v nemocnicích tvořil 2,4násobek průměrné měsíční mzdy v národním hospodářství v ČR a celkový průměrný plat zaměstnanců v nemocnicích celkem 1,2násobek průměrné mzdy v národním hospodářství ČR. Tyto poměry se od předchozího roku nezměnily.

Podíl tarifního platu na celkovém platu zaměstnanců odměňovaných platovým tarifem byl v roce 2014 stejně jako v předchozích letech nejnižší u lékařů a zubních lékařů a představoval 52 % průměrného měsíčního platu. U všeobecných sester a porodních asistentek činil platový tarif 63 % průměrného měsíčního platu. Logicky tak u lékařů a zubních lékařů v nemocnicích představovaly, oproti ostatním zaměstnancům, relativně (i absolutně) výrazně významnější část platu další složky, jako plat za práci přesčas včetně příplatku (8,3 %), odměna za pracovní pohotovost (2,8 %) a další.

Průměrná měsíční mzda zaměstnanců odměňovaných podle platných předpisů o mzdě (v privátních organizacích) dosáhla v nemocnicích v ČR výše 26 626 Kč, u lékařů a zubních lékařů 56 336 Kč, u všeobecných sester a porodních asistentek 24 590 Kč. Proti roku 2013 vzrostla průměrná měsíční mzda v nemocnicích o 1,6 %.

Pracovníci v nemocnicích, kteří jsou zaměstnáni u privátních poskytovatelů zdravotních služeb, tj. v podnikatelské sféře (zřizovatel fyzická osoba, církev, jiná právnická osoba), jsou odměňováni podle platných předpisů o mzdě. Takto bylo v roce 2014 odměňováno 44 % všech zaměstnanců nemocnic, což bylo 54 363 zaměstnanců (průměrný přepočtený evidenční počet).

Z toho velkou většinu tvořili zaměstnanci 89 nemocnic akutní péče a pouze malou část zaměstnanci 22 nemocnic následné péče. Sdružená zdravotnická zařízení jsou pro potřeby tohoto zpracování počítána jako jeden poskytovatel zdravotní péče (jedna nemocnice).

Průměrná měsíční mzda v nemocnicích v roce 2014 byla 26 626 Kč a byla o 940 Kč vyšší ve srovnání s průměrnou měsíční mzdou v národním hospodářství v České republice (25 686 Kč).

Po přechodném poklesu v roce 2013 se celková průměrná měsíční mzda u zaměstnanců v nemocnicích odměňujících podle platných předpisů o mzdě v roce 2014 zhruba srovnala na úroveň z roku 2012. Oproti roku 2013 se jednalo o nárůst o 1,6 %, ve srovnání s rokem 2012 to bylo zvýšení pouze o 0,1 %.

Průměrná měsíční mzda lékařů a zubních lékařů v nemocnicích činila 56 336 Kč a proti roku 2013 dokonce poklesla (o 0,7 %). Ve srovnání s průměrnou mzdou v národním hospodářství tvořila průměrná mzda lékařů a zubních lékařů v nemocnicích 2,2násobek.

Naopak ze všech kategorií odborných

zdravotnických pracovníků se nejvíce (o 2,6 %) zvýšila průměrná měsíční mzda všeobecným sestrám a porodním asistentkám v nemocnicích odměňujících podle platných předpisů o mzdě, na 24 590 Kč. Všeobecné sestry a porodní asistentky tvoří 40 % všech zaměstnanců těchto nemocnic. Jejich průměrná mzda v roce 2014 zhruba odpovídala průměrné měsíční mzdě v národním hospodářství v České republice.

Vzájemné porovnání průměrné měsíční mzdy s průměrným měsíčním platem v nemocnicích podle jednotlivých kategorií zaměstnanců v roce 2014 je uvedeno v následujícím grafu. Ze všech kategorií pracovníků převýšila průměrná měsíční mzda průměrný měsíční plat pouze v kategorii farmaceutů.

Celkové průměrné mzdy a platy ve zdravotnictví v roce 2014 mají po roce 2013 opět rostoucí trend. Stále se však prohlubuje rozdíl v odměňování mezi státními a soukromými nemocnicemi. Ve státních nemocnicích byl zaznamenán růst platů ve všech kategoriích, kromě pedagogických pracovníků. V soukromých nemocnicích došlo k poklesu průměrných hrubých mezd u lékařů.

V porovnání s průměrnou měsíční mzdou v národním hospodářství v ČR jsou platy ve státních nemocnicích vyšší o 22 % a v soukromých nemocnicích o 4 %.

Ing. Markéta Bartůňková, Mgr. Helena Chodounská,
doc. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.,
ÚZIS

Inzerce

Záleží nám na Vás i po Vašem absolutoriu
Hledáme absolventy Lékařské fakulty Univerzity Palackého v Olomouci, zejména pak absolventského ročníku 1986.
Vedení Lékařské fakulty Univerzity Palackého v Olomouci
Vás zve na

Radicés / Kořeny 2016

Sobota, 16. dubna 2016 od 10 do 15 hodin
Velká posluchárna a Dostavba Teoretických ústavů LF UP v Olomouci, Hněvotínská 3

Téma setkání: „Ještě jsme tady.“

Lékařská fakulta
Univerzita Palackého v Olomouci

Bližší informace budou zveřejněny na
www.lf.upol.cz/skupiny/absolventum/radicés-kořeny/
Kontaktní osoba: Ing. Magda Sedláčková,
e-mail: magda.sedlackova@upol.cz, tel.: 585 632 061

Lékařský odborový klub podal žalobu na Českou republiku



Dne 17. 2. 2011 došlo mezi Českou republikou, zastoupenou tehdejším ministrem zdravotnictví doc. MUDr. Leošem Hegerem, CSc., a Lékařským odborovým klubem – Svazem českých lékařů, k uzavření dohody nazvané „Memorandum o úpravě poměrů ve zdravotnictví“. V rámci této dohody se Česká republika zavázala zajistit, aby nejpozději od 1. 1. 2013 dosáhl plat lékaře v přímé úměře na dosažené kvalifikaci a praxi 1,5 až 3násobku průměrné mzdy v národním hospodářství ČR, a to při zachování podmínky maximálně osmi hodin přesčasové práce týdně.

Tento závazek Česká republika k uvedenému datu nesplnila a neplní ho dodnes. Pokud by tomu tak bylo, byl by minimální garantovaný základní plat lékaře v roce 2015 od 36 325 Kč měsíčně (lékař absolvent) do 72 650 Kč měsíčně (plně kvalifikovaný lékař). Toho lékaři nedosahují ani náhodou, a to jsou ještě oficiální statistiky zkesleny obrovským rozsahem přesčasové práce.

V minulých letech se LOK-SČL snažil dosáhnout splnění závazku České republiky opakovaným jednáním. Ze strany státu jsme se dočkali mnoha slov, ale žádných skutečných činů. Bylo tedy zřejmé, že dobrovolně stát svůj závazek nesplní. Nezbyvá tedy než

jej dotlačit k tomu, aby tak učinil nedobrovolně. Místo dalších hromadných protestů nyní zvolil LOK-SČL právní cestu.

Dne 16. října 2015 vyzval LOK-SČL Českou republiku cestou Ministerstva zdravotnictví ČR ke splnění závazků vyplývajících z memoranda formou tzv. předžalobní výzvy. Pak stačila již jen jedna upomínka a dočkali jsme se odpovědi.

Dne 22. prosince 2015 přišla odpověď od náměstka pro legislativu Ministerstva zdravotnictví ČR. Z delšího textu bych vypíchl několik zajímavých myšlenek.

Byli jsme ujištěni, že ministerstvo cit-



livě vnímá důležitost řádného platového ohodnocení všech zdravotnických pracovníků, lékaře nevyjímaje. Za tím účelem se Ministerstvo zdravotnictví ČR a Ministerstvo financí ČR zaměřují na redistribuci prostředků státního rozpočtu a vyvíjejí snahu alokovat prostředky zdravotního pojištění účelověji do segmentu odměňování. Hned se mi lépe dýchá. Jistě, chápu, že jde o dlouhodobý proces podmíněný aktivním přístupem Ministerstva zdravotnictví ČR. A když si přečtu, že tento proces a nastavené postupy budou na-

dále prioritou vedení Ministerstva zdravotnictví ČR, tak jsem již téměř v nirváně.

Na konci to pan náměstek vrací opět do reality. Domnívá se totiž, že předmětné memorandum bylo typickou politickou dohodou, nikoli dohodou právní. Z toho důvodu je přesvědčen o tom, že jeho plnění není právně vynutitelné.

Asi jsem staromódní, možná že už mi začíná demence. Ale stále si myslím, že dohoda je dohoda a dohody se plní, bez ohledu na to, jaké mají přívlastky. Mezi slušnými lidmi nemusí být dohoda ani psaná, stačí podání ruky. Zřejmě už nežijeme ve společnosti slušných lidí. Alespoň víme, na čem jsme. A co můžeme čekat – a to se týká nejen lékařů, ale všech občanů České republiky –, pokud se nám podaří dosáhnout „politické dohody“.

Dne 30. 12. 2015 podal LOK-SČL u Obvodního soudu pro Prahu 2 na Českou republiku žalobu o splnění smluvních povinností. Z této žaloby vyjímám jen poslední část.

„Žalobce (LOK-SČL) navrhuje, aby Obvodní soud pro Prahu 2 vydal tento rozsudek:

Žalovaný (Česká republika) je povinen do tří měsíců od právní moci tohoto rozsudku zajistit, že plat lékaře v přímé úměře na dosažené kvalifikaci a praxi dosáhne 1,5násobku až 3násobku průměrné mzdy v národním hospodářství České republiky vyhlášené Českým statistickým úřadem za rok o dva roky předcházející.“

A teď uvidíme.

MUDr. Miloš Voleman,
místopředseda LOK-SČL

Inzerce A161000295

Lázně Aurora

Lázně Aurora s.r.o.
a Bertiny lázně Třeboň s.r.o.
přijmou lékaře.

Požadavky:
Specializovaná způsobilost s preferencí oborů RFM, ortopedie, neurologie, revmatologie. RFM výhodou. Základní znalost německého jazyka.

Nabízíme:

1. Mzdu dohodou podle kvalifikace, až do výše 75.000 Kč – 14x ročně.
2. Stanovení počtu klientů/pacientů v péči lékaře. Nad tuto hodnotu motivační bonus.
3. Odměna za pracovní pohotovost na telefonu (16:00-07:00).
4. Stabilizační odměna po odpracování kalendářního roku ve výši základní měsíční mzdy.
5. Pro lékaře s bydlištěm mimo Třeboň odpovídající ubytování.
6. Příspěvek na dopravu pro dojíždějící lékaře.
7. Odměny podle výkonů a ujednání se zástupci zaměstnavatelů. Mobilní telefon.

Nabídky se životopisem zasílejte na adresu kazdova@aurora.cz.

Dohodovací řízení na rok 2017 bylo zahájeno

Dohodovací řízení bylo zahájeno 2. února a Česká lékařská komora prostřednictvím ČLK-o.s. navrhovala i tentokrát úpravy v jeho jednacím řádu.

Naše návrhy lze rozdělit do tří logických celků:

1. Vznik nových skupin poskytovatelů zdravotních služeb, tedy vyčlenění klinických psychologů a logopedů z ambulantních specialistů a rovněž vyčlenění ambulantní hemodialyzační péče mimo tento segment.

Rozdělení současné nehomogenní skupiny poskytovatelů mimolůžkových laboratorních a radiodiagnostických služeb na dvě samostatné skupiny.

Nehomogenost současných skupin poskytovatelů komplikuje jednání a omezuje možnost uzavření dohody. Problém musí být opakovaně řešen cestou nesystémových partiálních dohod.

2. Změna podmínek pro uzavření předběžné dohody, kdy by měl stačit souhlas nejméně dvou třetin přítomných zástupců zdravotních pojišťoven. Předběžnou dohodu by již nebylo možno uzavírat pro homogenní část příslušné skupiny poskytovatelů.

Současný jednací řád zvýhodňuje zdravotní pojišťovny, z nichž každá má v podstatě právo veta.

Uzavírání nesystémových dohod pro část příslušné skupiny poskytovatelů ztrácí význam, pokud v jedné skupině nebudou společně poskytovatelé zcela rozdílných zdravotních služeb, jak je tomu například v případě dosavadního začlenění hemodialýzy mezi ambulantní specialisty.

3. Doplnění povinností mandátové komise dohodovacího řízení o povinnost zajišťovat jeho účastníkům přístup ke kopii plných mocí, o jejichž počet se opírá váha jednotlivých vyjednávajících sdružení. Činnost mandátové komise by rovněž měla být přezkoumatelná Ministerstvem zdravotnictví ČR, které je svolavatelem dohodovacího řízení.

Cílem návrhu je zvýšení transparentnosti a posílení důvěryhodnosti Dohodovacího řízení.

Dialýza vyčleněna ze skupiny ambulantních specialistů

Z našich návrhů se nám podařilo prosadit pouze vyčlenění poskytovatelů hemodialy-

zační péče ze segmentu ambulantních specialistů. Finančně velmi náročná hemodialýza, která stejně mává rozdílné způsoby úhrady, tak již nebude zkreslovat údaje o úhradách v segmentu ambulantních specialistů. Návrh této logické změny nám před rokem zablokovaly pojišťovny.

Ani tentokrát se nepodařilo prosadit vyčlenění klinických psychologů a logopedů, kteří lpí na tom, aby byli zařazováni mezi lékaře. A neuspěli jsme ani s logickým návrhem na oddělení laboratorního komplementu od komplementu radiodiagnostického.

Požadavek, aby pojišťovny měly pouze obdobná práva jako sdružení poskytovatelů zdravotních služeb, tedy aby případná dohoda byla platná i bez souhlasu některé z pojišťoven, ten sice až na trucující lékárníky podpořili všichni poskytovatelé, ale zároveň ho jednomyslně zablokovali zástupci pojišťoven. Své výhody se pojišťovny zkrátka dobrovolně nevzdají. Zatímco tento výsledek byl předvídatelný, překvapivá byla urputnost, s jakou trvali na možnosti uzavírání partiálních dohod uvnitř jednotlivých segmentů stejných lidí, kteří předtím odmítli, aby měli své vlastní samostatné skupiny neboli segmenty. Těžko zkrátka hledat logiku tam, kde žádná není.

Potřebnou podporu nezískal ani náš návrh na zprůhlednění rozhodování mandátové komise.

Lékařníci svůj segment zatím nemají

Již před samotným jednáním nás představitelé lékárníků seznámili se svým požadavkem, aby byla zřízena samostatná skupina poskytovatelů lékárenské a klinicko-farmaceutické péče. Zdůvodnění, že lékárníci potřebují vyjednat o hodnotě zatím jediného výkonu (09552 – signální výkon výdej léčivého přípravku na recept, základní dispensace a související administrativa), neznělo příliš věrohodně.

Na svém lednovém zasedání představenstvo ČLK diskutovalo o návrhu Grémia majitelů lékáren, který podporuje Česká lékařská komora, a poté jednomyslně přijalo usnesení, že

„Představenstvo s návrhem ustavení samostatného segmentu poskytovatelů, lékárenské a klinicko-farmaceutické

péče‘ nesouhlasí a zavazuje zástupce ČLK-o.s., aby hlasovali proti tomuto návrhu.“ Máme obavu, že skutečným cílem je vytvoření platformy pro prosazování dalších výkonů, kterými by se lékárníci mohli snažit nahrazovat práci nás lékařů. Jde zejména o nejrůznější druhy poradenských služeb.

Požadavek lékárníků se však těší silné podpoře ze strany Ministerstva zdravotnictví. Za jeho schválení písemně lobboval náměstek MUDr. Philipp a na vlastním jednání pak Ing. Rognerová. Návrh přesto schválen nebyl. Z poskytovatelů ho podpořili pouze zástupci Asociace českých a moravských nemocnic, jejichž právník dokonce tvrdil, že účast lékárníkům zaručuje přímo zákon, a snažil se nás přesvědčit, abychom odhlasovali, že tento výklad bereme na vědomí. Čert ví proč. Uvidíme, co se bude dít dál. Je možné, že ministerstvo, které na jedné straně odmítá kontrolovat transparentnost dohodovacího řízení, na druhé straně lékárníkům jejich vlastní segment vytvoří i proti vůli ostatních poskytovatelů.

Dohodovací řízení musí skončit do konce června

Vlastní jednání o úhradách a regulacích nás teprve čekají. Za ČLK-o.s. budou z pověření představenstva ČLK vyjednat dr. Říhová (segment ambulantních specialistů), dr. Němeček (segment praktických lékařů), dr. Musil (segment komplement), dr. Henčlová (segment ambulantních gynekologů). Jednání bude komplikovat ještě větší nedostatek času než v uplynulých letech. Poté, co poslanec Ing. Hovorka v dobré víře prosadil povinnost ministerstva vydávat úhradovou vyhlášku před koncem října kalendářního roku, zkrátí se čas na jednání pouze do konce června. Jednání tedy budou probíhat v době, kdy nebudeme mít k dispozici údaje o vývoji ekonomiky, o vývoji výběru pojistného a možná dokonce ani o výši platby za státní pojištění. Možnost dosažení nějaké smysluplné a férové dohody se tak limitně blíží nule. Ostatně význam, jaký ministerstvo jednání poskytovatelů s pojišťovnami přikládá, dobře ilustruje skutečnost, že na zahájení nevystoupil ani pan ministr, ani žádný z jeho náměstků.

Milan Kubek



Foto: Martin Kubica

Cenu za statečnost převzal MUDr. Tomáš Šebek

Novým držitelem Ceny za statečnost za rok 2015, kterou každoročně uděluje LOK-SČL, se stal chirurg Tomáš Šebek, který se v loňském roce zúčastnil už počtvrté mise Lékaři bez hranic. Cenu mu na 20. reprezentačním plese lékařů českých v Praze předali předseda LOK-SČL Martin Engel a prezident ČLK Milan Kubek.

Pane doktore, byl jste vyznamenán Cenou LOK-SČL za statečnost. Co to pro vás znamená?

Především bych chtěl za tuto cenu velmi poděkovat. I vzhledem k tomu, kdo tuto cenu získal v předchozích ročnících a že je jejím prvním držitelem profesor Pařko, je to pro mě osobně velká čest. Přebíral jsem cenu za statečnost za rok 2015 hlavně jako vyjádření reflexe české lékařské obce k situaci za humny České republiky. Vykládám si to tak, že LOK-SČL a potažmo ČLK ocenily práci všech Lékařů bez hranic. Všechny těch, kteří pracují

ve velmi nestabilním prostředí a například v minulém roce v souvislosti s bombardováním naší nemocnice v severoafghánském Kundúzu za pacienty doslova položili život. Za ty všechny jsem cenu přebíral, a těm všem patří více než mně.

Pracovat v terénu na misích organizace Lékaři bez hranic předpokládá dobrodružnější povahu. Je to i váš případ? Máte rád adrenalin, riziko?

V práci nemám rád adrenalin a veškeré riziko se snažím minimalizovat. Pojem „dobrodružná povaha“ ve mně vyvolává pocit ne-

zodpovědnosti a bezhlavého chování. To není ani můj osobní přístup a ani jedna z přijímacích podmínek do řad Lékařů bez hranic. Ti naopak vítají především profesionální zájem a zkušenosti. Je pravda, že jako jedna z mála mezinárodních humanitárních organizací právě tato působí velmi často v podmínkách a prostředí, kam se již ostatní neodváží. To je ale dáno letitou praxí a perfektně vyvinutým systémem zajištění bezpečnosti pro místní i mezinárodní spolupracovníky. V našich zařízeních platí striktní zákaz zbraní a nikdy nemáme ani ozbrojenou ochranku. Bezpečnost nám zajišťuje naše absolutní neutralita daná faktem,

že nás podporují výhradně jednotliví soukromí dárci. Proto i ve válečné zóně můžeme relativně v klidu poskytovat vysoce specializovanou lékařskou péči. Pokud však rizika převáží a mise se stává nebezpečnou pro její účastníky, mění se její modus operandi, můžeme zmenšit objem našich aktivit, z místa se dočasně stáhnout nebo misi v případě trvalého nebezpečí i zrušit.

Co konkrétně vás vedlo k tomu, že jste se k této organizaci připojil? Jakou jste měl motivaci?

Vždy říkám, který student medicíny během studií nezatažil podívat se i do relativně exotických oblastí a vyzkoušet si medicínu v bazálních podmínkách? I já měl tento sen a čekal jsem na jeho splnění celé studium a předatestační přípravu. Pak jsem byl teprve formálně připravený, aby mě Lékaři bez hranic mohli přijmout. A protože i okolnosti byly v době mé první mise příznivé, mohl jsem vyrazit. Mojí motivací je dodnes především profesní zájem a láska k chirurgii. To je podle mého zdravější motivace než obecná chuť pomáhat anebo snad nežádoucí mesiášský komplex. Mimo vše výše uvedené do mě tak dlouho hučel všeobecně známý odborník z Lékařů bez hranic, český chirurg MUDr. Jan Trachta, až jsem se šel prostě přihlásit, aby mi už dal pokoj.

S jakými reakcemi kolegů na vaši práci v misích jste se setkal v domácích nemocnicích Hořovice a Na Františku?

Především jsem se setkal s obrovským pochopením. Obyčejně to znamená minimálně na několik týdnů opustit řady svých kolegů a práci, kterou v týmu zastáváte. Jakkoli se vždy snažím svoji nepřítomnost vedení nemocnice i primáři maximálně ulehčit alespoň po formální stránce, cestou čerpání nashromážděného volna na misi, je od nich mé uvolnění projevem osobní statečnosti, když mě takto podpoří. Obecně se po návratech z misí snažím s kolegy o své zkušenosti a poznatky podělit, jakkoli je válečná chirurgie pro podmínky Nemocnice Hořovice anebo Nemocnice Na Františku nepřenositelná. Když o misích přednáším, mívám celou řadu dotazů, a je vidět, že je to pro kolegy velmi žádaný odborný artikel. Dokonce mě kromě chirurgů, traumatologů a urgentistů žádají o přednášky i jiné odbornosti, jako jsou infektologové, pediatři a další.

Jaký je obecně názor na tuto činnost mezi českými lékaři?

Byl jsem a nadále bývám velmi příjemně překvapený, jak často a v jak velké míře práce Lékařů bez hranic pozitivně rezonuje mezi odbornou lékařskou veřejností. Kromě



toho, že nás celá řada kolegů aktivně sleduje, nalézám i velké procento těch, kteří dokonce Lékaře bez hranic podporují na bázi pravidelných finančních příspěvků. A to je mimo jiné i důležitý vzkaz pro ostatní veřejnost, že tato práce má skutečně smysl. Jsem pyšný na to, že nás lékaři již dávno nevnímají jako nějaké pionýry pracující v medicínsky nevyhovujících podmínkách, ale jako špičkovou profesionální organizaci poskytující lékařskou péči v zapadlých koutech světa, velmi často na úrovni ne nepodobné té, kterou známe z domácích podmínek. Dnes už nikoho nepřekvapí, že máme standardně alespoň ve větších trauma projektech zázemí, jako je digitální rentgen, kufříkové ultrazvuky, laboratoře, lékové zázemí a další komplement. Samozřejmě vše v minimalistické podobě dané našimi finančními možnostmi, kontextem a schopností takové vybavení v terénu udržovat. Přesto tak efektivní, že vykazujeme podobné výsledky jako zařízení mimo rozvojové země. Ze všech projektů sbíráme validní medicínská data a nezdírkou je také publikujeme v renomovaných zahraničních lékařských časopisech.

Jaké mise máte konkrétně za sebou? Která byla nejtěžší nebo nejdobrodružnější?

Poprvé jsem vyrazil v roce 2010 na Haiti pár měsíců po ničivém zemětřesení. V té

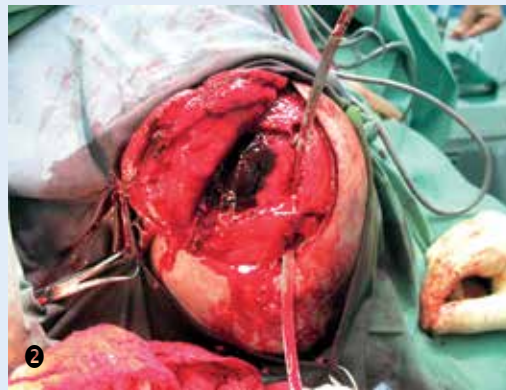
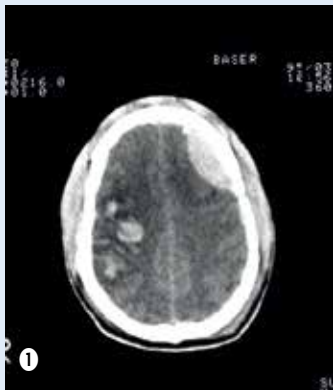
době tam v původním epicentru působila kompletně vybavená kontejnerová nemocnice poskytující kromě traumatologické i běžnou chirurgickou a gynekologickou péči o místní obyvatelstvo. Rád se na misi znovu vracím, abych se i osobně přesvědčil, že poskytujeme dlouhodobě udržitelný servis s dobrými výsledky. Proto jsem se vrátil na Haiti v roce 2012. Pak jsem ze stejného důvodu odjel dvakrát na misi do severoafghánského Kundúzu, a to v letech 2013 a 2015, do podle mého nejlepšího traumatologického centra, které kdy Lékaři bez hranic provozovali. Těžká byla akorát spánková deprivace. Nasazení lékaře na misi může znamenat daleko větší pracovní tempo a množství pacientů, než na jaké jsme zvyklí z domova. Dobrodružné byly všechny mé mise jen z toho pohledu, že se odehrávaly v relativně exotickém prostředí. Pocit skutečného ohrožení vlastní bezpečí jsem nikdy nepocítil. Naopak mě práce v terénu extrémně baví a možná paradoxně velmi dobíjí mé vnitřní baterie.

Kdy jste se vrátil z poslední mise a jak probíhala?

Byl jsem v minulém roce od února do dubna v Kundúzu, což je asi 200 km vzdušnou čarou na sever od hlavního města Afghánistánu, při hranicích s Tádžikistánem. Odjakživa je to oblast, ve které je Tálibán velmi aktivní, a kde naopak chybí dostatečná kapacita specializované traumatologické péče. Pohybujeme se ve válečné zóně. Mise byla opět velmi zajímavá a také velmi náročná. Právě na jaře v daném místě probíhala takzvaná jarní ofenziva,

Držitelé Ceny za statečnost

- 1997 Prof. MUDr. Pavel Pafko, DrSc.
- 1998 MUDr. Petr Herman
- 1999 MUDr. Rostislav Beneš
- 2000 MUDr. Marcela Henčlová a MUDr. Libor Richter
- 2001 Prim. MUDr. Lukáš Svoboda
- 2002 Prof. MUDr. Bohumil Fišer, CSc.
- 2003 MUDr. Zdeněk Šefrna
- 2004 Doc. MUDr. Květa Kvapilíková, CSc., in memoriam
- 2005 *cena nebyla udělena*
- 2006 MUDr. Jan Vorel
- 2007 MUDr. Lenka Doležalová
- 2008 Prim. MUDr. Jaroslav Žák
- 2009 MUDr. Alena Dernerová
- 2010 MUDr. Šárka Drinková, MUDr. Peter Igaz a MUDr. Pavel Vávra
- 2011 MUDr. Marian Kollár
- 2012 MUDr. Jiří Lysák
- 2013 MUDr. Saša Štembera
- 2014 MUDr. Severyn Romaniv
- 2015 MUDr. Tomáš Šebek



1 CT mozku je důležité pro diagnostiku kraniotraumat a většinou bývá pro Lékaře bez hranic v terénu zcela nedostupné. V Afghánistánu to díky spolupráci s jiným zdravotnickým zařízením možné bylo. 2 Kraniotomie a kauzální léčba subdurálního a epidurálního hematomu jako nejčastější neurochirurgická léčba, kterou musí zvládnout i všeobecný chirurg či ortoped. 3 Standardní chirurgické mužské oddělení, někdy i více než 30 lůžek v jednom otevřeném baráku. 4 Nutnost plastických operací v případech devastujících poranění v oblasti končetin zejména u dětí. 5 Když se „otvírá hlava“, sejdou se davy... 6 Rahmudin, chlapec sražený autem s příjmovým GCS 8, nakonec plně duševně i fyzicky rehabilitován. 7 Anesteziolog z Belgie školí anesteziologa z Afghánistánu. A velmi často je tomu i naopak. 8 Podpora pacientů ze strany jejich rodiny, přátel, známých anebo i sousedů je fantastická. 9 Afghánci se rádi fotí, svá transkulturní přátelství neskrývají a když je v pozadí ještě navíc něco zeleného...

Foto: Tomáš Šebek

kdy se Tálibán snažil město i oblast uchvátit. Můžete tedy zažít válku se vším všudy na vlastní kůži a bohužel ji tak opakovaně zažívá celá řada našich pacientů. Traumacentrum v Kundúzu bylo renomovanou nemocnicí, poskytující péči více než 300 000 obyvatel. Bylo také v kraji jediné.

V listopadu loňského roku pak došlo k politováníhodnému bombardování nemocnice Lékařů bez hranic právě v Kundúzu. Jak jste to prožíval a co říkáte závěrům vyšetřování ze strany spojeneckých sil?

Ano, nemocnice byla kompletně zničená. Navíc, nepočítaje mnohé raněné, byli zabiti pacienti, střední zdravotnický personál i někteří lékaři. Všechny tyto své kolegy jsem znal a některé jsem měl tu čest považovat za své přátele. V době tohoto bezprecedentního útoku, proti kterému byly naše standardní systémy včasného varování krátké z prostého důvodu, že bombardujícímu letadlu spojeneckých sil se prostě neubráníte, jsem byl již z mise zpět doma. O to více frustrující bylo – bez možnosti pomoci – sledovat nevěřejné záběry mých mrtvých kolegů a pa-

cientů a na dálku sledovat obrovské hrdinství těch, kteří útok přežili a ve zcela primitivních podmínkách na stolech zbylého kancelářského zázemí nemocnice podávali těmto lidem často marnou první pomoc. Jako Lékaři bez hranic se domníváme, že mohlo jít o válečný zločin a akt proti Ženevské konvenci. Na nemocnice se neútočí. Vysvětlení spojeneckých sil v případě Kundúzu neuznáváme z prostého důvodu, že není nezávislé. Naopak stále doufáme, že Mezinárodní humanitární vyšetřovací komise nakonec dosáhne potřebné součin-

nosti od spojenců, aby se celá událost nezávisle vyšetřila. Alespoň toto bych si přál pro své kolegy z Afghánistánu a do budoucna jako vzkaz pro všechny zdravotníky na celém světě, aby se nebáli poskytovat zdravotní péči v jakémkoli kontextu a byli ochráněni.

Jak prožíváte návraty k „civilnímu“ povolání chirurga a co vám v porovnání s misemi přináší?

Upřímně to nijak zvlášť neprožívám a profesně nevidím rozdíl. Nemusíte jezdit na misi, abyste dělali svoji práci dobře, a chirurgie je v celé své škále profesně zajímavá kdekoli. Něco je z obou kontextů přenositelné, a něco naopak není. Profesní satisfakci cítím doma i na misi. Může se to zdát jako klišé, ale mně práce chirurga přináší uspokojení hlavně v momentě úspěšné léčby pacienta. A je úplně jedno, jestli je to Čech, Haitan anebo Afghánec.

Máte rodinu, dvě dospívající děti. Co říkají vašim odjezdům na mise? Jak se to dá všechno skloubit?

Především mám statečnou ženu, mimochodem také lékařku. Jestli měl někdo převzít letošní cenu, měla to být právě ona. A spolu s ní stovky dalších lidí, kteří vytvářejí nezbytné zázemí nám všem, kteří na mise odjíždíme a jsme tím viditelní pro ostatní. Přičinění našich podporovatelů je mnohdy skoro důležitější než naše vlastní práce na misi. Bohužel jsou tito lidé většinou neviditelní a v mnohém tak skromní, že se o nich neví. Moje žena i děti si už na moje odjezdy zvykly a berou to jako součást mojí práce. Snažím se jim to vracet, poskytuji zázemí a bez výčitek toleruji například jejich sportovní výstřelky. Všichni totiž jezdí na koni a mají ne menší než soutěžní ambice. S nadsázkou i s pohledem do zdravotních statistik říkám, co je Afghánistán proti rizikům jízdy na koni?

Jakou další misi máte v plánu?

Pokud to vyjde, rád bych v příštím roce vyjel na nějakou misi Lékařů bez hranic na africkém kontinentu.

Jak se díváte na současný palčivý problém migrace? Jakou roli v tom mohou sehrát lékaři?

Především se na to dívám jako na obrovské politikum a mediální bublinu, což vysoce převažuje nad skutečnými fakty o migraci. Také se na to dívám jako na něco přirozeného, k čemuž dochází mimo jiné i kvůli tomu, že bohatší země nejsou schopné efektivně pomoci zbytku světa a mnohdy i nemalým přičiněním ke konfliktům přispívají. Příkladem se v zájmu domnělé bezpečnosti a hlavně obchodu dodalo do rozvojových zemí takové množství zbraní, že i kdyby už žádné ze západního světa dodány nebyly, po další desetiletí

MUDr. Tomáš Šebek



Narodil se 25. března 1977 v Praze. Studium všeobecného lékařství na 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy zakončil v roce 2002, kdy nastoupil jako všeobecný chirurg do Nemocnice Hořovice, tam v letech 2009–2011 vykonával současně i funkci tiskového mluvčího. V roce 2004 založil společnost, která dnes provozuje unikátní odborný portál proLékaře.cz a uLékaře.cz – českou internetovou jedničku v kategorii zdraví. V roce 2010 se připojil k mezinárodní organizaci Lékaři bez hranic a odjel na svou první misi na Haiti. Jako vedoucí lékaře národní spinální jednotky na zemské traumatologii Mater Misericordiae University Hospital působil v irském Dublinu v letech 2011 a 2012, kdy také odjel

budou tyto země kvalitně vyzbrojené. Ale vnímám také podle mého názoru zcela oprávněné obavy Evropanů z ekonomicky motivované migrace a možné infiltrace našeho světa větším počtem teroristů. Jakkoli terorismus odsuzuji, mnoho s ním nenaděláte. Jak tvrdí ti nejmoudřejší, terorismus nepotlačíme jinak, než že se s ním naučíme žít. Na druhou stranu zcela odsuzuji xenofobní nálady a projevy tam, kde je naopak namísto solidarita a povinnost odpovědně řešit humanitární krizi, kvůli které ti lidé utíkají ze svých zemí. Je také nutné uvědomit si, že do Evropy přichází zlomek všech světových migrantů a stále je většina těch, kteří nikam nemigrují. Také říkám, že máme pramalé právo soudit ostatní jenom z toho pohledu, že jsme se narodili v jedné z nejbezpečnějších zemí na světě. Jen náhodou není někdo z nás příkladně ze

na svou druhou misi zpět na Haiti. V roce 2013 nastoupil do Nemocnice Na Františku v Praze, tam pracuje jako ordinář chirurgické jednotky intenzivní péče. Odtud odjel jako hlavní traumatolog na svou třetí misi s Lékaři bez hranic do severního Afghánistánu. Téhož roku vydal i svoji první knihu *Mise Haiti – 6 měsíců s Lékaři bez hranic*, kterou podporuje haitského studenta medicíny na Karlově univerzitě. Na jaře 2014 byl zvolen sekretářem rakouské asociace Lékařů bez hranic a členem správního orgánu ženevského řídicího centra Lékařů bez hranic. V letech 2014–2016 měl na Rádiu ZET svůj pořad U lékaře na českých vlnách BBC. Na poslední, čtvrtou misi opět do Afghánistánu odjel na jaře 2015.

Je všeobecný chirurg se dvěma atestacemi a čtrnáctiletou chirurgickou praxí. Působí také jako instruktor ATLS (Advanced Trauma Life Support) pod American College of Surgeons pro ostatní lékaře. Momentálně se specializuje na laparoskopické výkony v oblasti břišní dutiny a zároveň se na misích s Lékaři bez hranic jako válečný chirurg věnuje traumatologii břicha, hrudníku a končetin. Koncem roku 2015 vydal další knihu *Mise Afghánistán – Český chirurg v zemi draků*. Mezi jeho koníčky patří všechny individuální sporty, je bosý maratonec, má v plánu ironmana a momentálně trénuje akrobatické létání. Je ženatý a má dvě děti, Kateřinu (1997) a Šimona (2000).

Sýrie. Lékaři vždy zastupovali morální elitu národa. Byl bych rád, aby jako vzdělaní lidé reflektovali racionální fakta a v souladu se svým povoláním se věnovali pomoci potřebným.

Vedle vašeho ocenění od LOKu předala Česká lékařská komora organizaci Lékaři bez hranic šek na 300 000 korun. Jak to vnímáte?

Jako nesmírně pozitivní signál ve smyslu, že ryze česká stavovská organizace podporuje mezinárodní humanitární organizaci. ČLK tím mimo jiné dává najevo, že se ztotožňuje s principy fungování Lékařů bez hranic a podporuje jejich práci. A ještě s takto významným finančním přispěním! Máme z toho obrovskou radost a mně osobně je tím ČLK velmi sympatická. Budeme doufat, že se bude spolupráce mezi ČLK a Lékaři bez hranic nadále rozvíjet.

(mm)

Česká lékařská komora předala dar Lékařům bez hranic Kde vaše peníze pomáhají



Foto: Martin Kubica

Za 300 tisíc korun se dá zajistit primární zdravotní péče pro devadesát tisíc lidí na celý měsíc. Případně pořídit dvoutýdenní terapeutická výživa pro tisíc vážně podvyživených dětí. Anebo vybavit porodní asistentky pro 1200 bezpečných porodů. Tak by bylo možné pokračovat. Za 300 tisíc korun lze opatřit hodně věcí, které ulehčí nebo zachrání život mnoha lidem žijícím v konfliktních, chudých či přírodní katastrofou postižených oblastech. Tedy přesně v místech, kde působí mezinárodní humanitární a zdravotnická organizace Lékaři bez hranic/Médecins Sans Frontières. Díky letošnímu finančnímu daru od České lékařské komory (ve výši zmíněných 300 tisíc korun) bude moci česká kancelář Lékařů bez hranic podpořit řadu projektů v místech, kde se lékařské péče zoufale nedostává a zároveň je tam akutně zapotřebí.

„V Lékařích bez hranic věříme, že pokud má být humanitární a zdravotnická pomoc opravdu účinná a kvalitní, musí být nezávislá, neutrální a nestranná. Z našeho pohledu tato

nezávislost začíná u nezávislosti finanční. Ta je klíčová,“ řekl ředitel české kanceláře Lékařů bez hranic Pavel Gruber.

Aby humanitární organizace mohla působit uprostřed ozbrojeného konfliktu, musí ji akceptovat všechny bojující strany a zaručit jí z jejich strany bezpečnost. Lékaři bez hranic totiž nikdy nevyužívají ozbrojenou stráž nebo ochranu a spoléhají na takzvaný vyjednávaný přístup. Ten spočívá v tom, že všechny bojující strany organizaci uznají jako zcela nezávislou a rozumí tomu, proč je v oblasti a co se tam snaží dělat. Při těchto vyjednáváních s jednotlivými



Lidé v uprchlickém táboře Nyaragusu v Tanzanii čekají na orální vakcinaci proti choleře.

stranami konfliktu pak obvykle jako jedna z prvních důležitých otázek zazní – kdo vás platí?

„Pro lepší představu, proč je finanční nezávislost tak důležitá: působíme například v Afghánistánu, a pokud bychom akceptovali peníze od vlády kteréhokoli z členských států Severoatlantické aliance (NATO), tedy včetně České republiky, můžeme tam být vnímáni tak, že nás financuje jedna ze stran konfliktu,“ přiblížil Pavel Gruber.

Proto jsou Lékaři bez hranic z devadesátí procent financováni z příspěvků od soukromých dárců. Vládní nebo institucionální zdroje využívají jen minimálně. Jde zhruba o devět procent, z podstatné části pocházející ze skandinávských zemí, jež jsou a priori vnímány jako neutrální a nestranné. Jinými slovy: díky faktu, že je organizace placena takřka výhradně ze soukromých zdrojů, může pracovat v konfliktních oblastech.

Mezi taková místa patří kromě Afghánistánu mimo jiné také Irák, Sýrie, Jemen, Středoafrická republika či Jižní Súdán.

Kupříkladu Irák prožívá nejhorší humanitární krizi za desítky let. Nárůst násilí v zemi v posledních letech vedl k vnitřnímu vysídlení

Foto: Enwan Rogard/Lékaři bez hranic

více než tři milionů lidí, kteří často mají jen velmi omezený přístup ke zdravotní péči. K nim je třeba přičíst stovky tisíc syrských uprchlíků, které vyhnala z domovů válka v jejich rodné zemi. Lékaři bez hranic byli jednou z prvních nevládních organizací, které reagovaly na současnou krizi v Iráku. Na různých místech země poskytují lékařskou péči, pomáhají se zajištěním pitné vody, hygienických zařízení, distribuují příkrývky a další nepotravinovou pomoc.

Lékaři bez hranic ovšem nepůsobí jen ve válečných zónách. Lékařské péče se lidem nedostává v mnoha zemích, i v těch klidnějších částech světa. Organizace proto pomáhá ve více než šedesáti státech, kde má na čtyři sta projektů. Pracuje v nich kolem tří tisíc mezinárodních a přes třicet tisíc místních zaměstnanců. Zabývají se léčbou tuberkulózy, která ročně zabije kolem milionu a půl lidí, přičemž alarmujícím způsobem narůstá počet případů její rezistentní a multirezistentní formy. Už od 90. let se věnují také léčbě HIV/AIDS, v současné době mají projekty zaměřené na léčbu či prevenci tohoto viru a nemoci ve 32 zemích světa.

Pomáhají lidem na útěku, kteří žijí v katastrofálních podmínkách – poskytují jim zdravotní péči a mimo jiné se snaží předcházet epidemiím. Každoročně organizují očkovací kampaně se stejným cílem – tedy předejít epidemiím. Bojují s podvýživou, provozují mobilní výživová centra v krizových oblastech, děti v ohrožení života hospitalizují na jednotkách intenzivní péče. Poskytují psychologickou pomoc.

Část finančních prostředků také věnují prostřednictvím organizace DNDi (Drugs for Neglected Diseases initiative) na výzkum a vývoj léků na opomíjené nemoci, jako je Chagasova choroba, spavá nemoc, viscerální leishmanióza, jelikož jejich vývoj nepatří k prioritám farmaceutických společností. Zapomenout nelze ani na fakt, že díky soukromým dárcům nejsou peníze Lékařů bez hranic vázány na žádné podmínky a při vypuknutí krizové



Spolupracovnice Lékařů bez hranic vyšetřuje jezidskou rodinu, která uprchla před násilím v severním Iráku. Vedle lékařské péče je pilířem Lékařů bez hranic také svědeckví o situaci lidí, jimž organizace pomáhá.

Foto Gabrielle Kleinová/Lékaři bez hranic

Země, kde působí Lékaři bez hranic



Lékaři bez hranic se musejí za svými pacienty někdy dopravit i po vodě, jako na tomto snímku z Jižního Súdánu.

situace jsou schopni jednat okamžitě a být na místě velmi krátce po neštěstí, kdy je pomoci zapotřebí nejvíce.

Česká kancelář Lékařů bez hranic – tedy z peněz českých dárců – každoročně financuje humanitární projekty ve vybraných zemích. Loni poslala peníze například na pomoc syrským uprchlíkům v Iráku či obětem zemětřesení v Nepálu, přispěla do krizového fondu, ze kterého jsou financovány akutní krize a nadále události. Finančně se podílela rovněž na misích v Libanonu, Nigeru, Středoafričské republice, Jižním Súdánu nebo na Ukrajině.

„Lékaři bez hranic jsou a vždy byli primárně zdravotnickou organizací. A z toho důvodu má pro nás fakt, že jsme dostali finanční dar od stávkové organizace lékařů, velkou symbolickou hodnotu. I proto, že nám dává najevo, že za námi stojí lékařská obec v České republice,“ uvedl Pavel Gruber.

V organizaci pracují lidé mnoha různých profesí – od logistiků přes administrátory, finanční a HR koordinátory, po laboratorní techniky či farmaceuty. Ti všichni však dělají vše potřebné hlavně proto, aby svou práci mohli dělat lidé, kteří umějí léčit a zachraňovat životy. Srdcem organizace jsou lékaři a lékařky. O nové

spolupracovníky z jejich řad stojí Lékaři bez hranic neustále.

Práce na misích může být koneckonců i profesním obohacením. Projekty jsou někdy realizovány v bazálních podmínkách, ale na mnoha našich misích je relativně vysoký medicínský standard.

„Lékaři bez hranic jsou profesionální organizací, která poskytuje pacientům odbornou péči a dokazuje, že medicínu lze dělat i v základních podmínkách. Na misích jsem potkala řadu výborných erudovaných lékařů. Tuto práci nám v neposlední řadě umožňuje naše neutralita, která nám ve většině případů zajišťuje volný přístup k pacientům,“ řekla Radka Čapková, lékařka a členka správní rady české kanceláře Lékařů bez hranic, která byla od roku 2005 na čtyřech misích (v Arménii, Keni, na Srí Lance a v Jižním Súdánu).

„Z misí jsem si toho odnesla hodně. Je to práce zajímavá, zábavná i profesně obohacující. Profesně i lidsky jsem se tam dostávala do situací, u nichž by mě ani nenapadlo, že se s nimi můžu setkat, a musela jsem je vyřešit. Je zajímavé zjistit, že když člověk musí, tak si poradí i bez konziliářů a zkušenějších kolegů a vymyslí sám, co je potřeba. Dost jsem se toho na misích naučila i od kolegů z jiných oborů, protože jsme museli spolupracovat a v tamních podmínkách jsme byli opravdu všichni ‚na jedné lodi‘. Naše vzájemné vztahy, které se promítaly i do péče o pacienty, byly o dost vřelejší a rovnější, než tomu bývá mezi lékaři z klinik fakultních nemocnic,“ podotkla s tím, že si rovněž uvědomila, že bezpečí a pohodlí není vůbec samozřejmostí a ti, kteří takové štěstí nemají, za to často nemohou a potřebují solidaritu a pomoc.

Iveta Polochová, Lékaři bez hranic

Foto Matthias Steinbach/Lékaři bez hranic

Jubilejní ples na Žofíně

Jubilejní 20. reprezentační ples lékařů českých ovládl 23. ledna tohoto roku všechny prostory pražského Žofína. O předtančení se postarali taneční škola Astra Praha a Klára a Jan Voborští. V hlavním sále hrál k tanci Boom!Band Jiřího Dvořáka se sólisty. Zlatým hřebem večera bylo vystoupení Heleny Vondráčkové. V ostatních prostorách Žofína se vystřídali Jožka Šmukař se svou cimbálovou muzikou, ABBA Stars Revival, The Party Band a tradiční diskotéka Miloše Skalky. Večerem provázela moderátorka Daniela Písařovicová.



Foto: Martin Kubica



Kraje nesouhlasí s centralizací záchranné služby

Reakce na článek MUDr. Brázdila „Kdo zachrání záchranku“

1. ZZS a systém zdravotní péče

Zdravotnická záchranná služba (ZZS) je definována jako zdravotní služba zákonem č. 372/2011 Sb. (zákon o zdravotních službách) a zřizována dle zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě. Tento zákon upravuje podmínky poskytování ZZS, práva a povinnosti poskytovatele ZZS, povinnosti poskytovatelů akutní lůžkové péče k zajištění návaznosti jimi poskytovaných zdravotních služeb na ZZS, podmínky pro zajištění připravenosti poskytovatele ZZS na řešení mimořádných událostí a krizových situací v oblasti zdravotnické záchranné služby. Z výše uvedeného vyplývá, že ZZS je nedílnou součástí zdravotního systému ČR a má jednoznačně stanovenou roli v komplexu poskytovaných zdravotních služeb jako jasně definovaný poskytovatel přednemocniční neodkladné péče. Je naprosto suverénním subjektem spojujícím na poli neodkladné a akutní zdravotní péče pacienta s ambulantní i akutní lůžkovou péčí (včetně specializované a centrové péče). Lze konstatovat, že ZZS plní významnou úlohu v plnění úkolů zdravotní politiky státu, ale díky své flexibilitě a krajskému zřízení plní naprosto zásadní a nezastupitelnou roli i v systému krajského zdravotnictví a jeho zdravotní politiky. Zřizovatelská role jednotlivých krajů ukotvená v zákoně č. 374/2011 Sb. dává krajským samosprávám v případě, že nedojde k narušení primární funkce ZZS, možnost rozšířit základní povinnosti ZZS podle regionálních specifík a aktuálních potřeb, které se pochopitelně liší podle rozlohy kraje, hustoty osídlení, počtu větších měst nebo zdravotnických zařízení.

Zákon č. 374/2011 Sb. dále určuje, že poskytovatelem ZZS je příspěvková organizace zřízená krajem, která má oprávnění k poskytování zdravotnické záchranné služby podle zákona o zdravotních službách, čímž zcela jednoznačně zamezuje možnost ZZS jakýmkoli způsobem privatizovat nebo vyjmout ze systému státem garantované zdravotní péče. Zákon o ZZS dává v § 5 velice silnou pozici Ministerstvu zdravotnictví ČR v určení dostupnosti ZZS, která je dána zejména

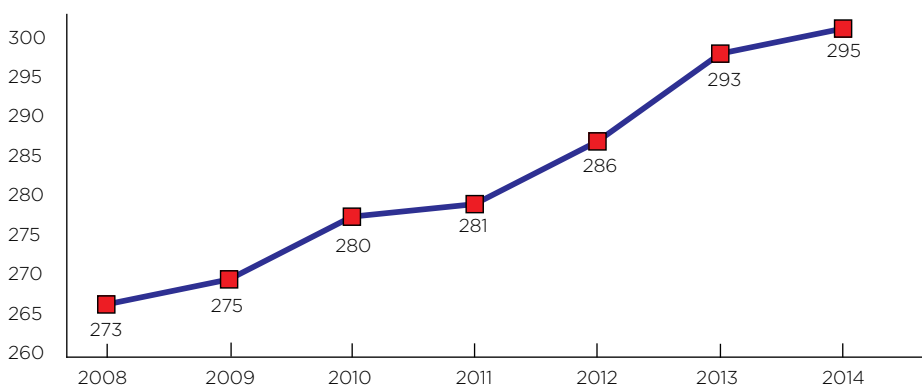
plánem pokrytí území kraje výjezdovými základnami. Z výše uvedeného lze zcela jednoznačně dovodit, že dostupnost ZZS je plně v dikci centrálních orgánů, a velmi těžko si lze představit krajskou samosprávu, která by omezovala svým voličům dostupnost tohoto typu služby. Naopak lze předpokládat, že právě kraj, jako zřizovatel a poskytovatel provozního příspěvku, učiní veškeré kroky pro co nejlepší plošné pokrytí a maximálně možnou provozně a ekonomicky přijatelnou dostupnost ZZS. Potvrzení výše uvedeného nabízejí přiložené grafy.

2. ZZS – technické vybavení, organizace unifikace

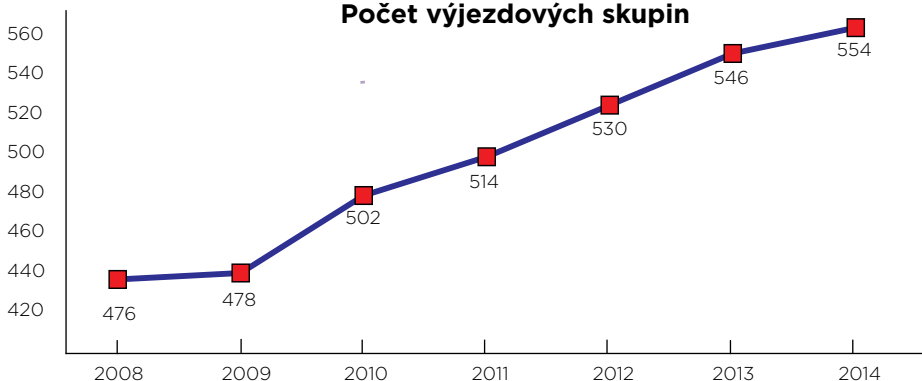
Zákon č. 374/2011 Sb. a na něj navazující vyhlášky (vyhláška č. 240/2012 Sb., prováděcí vyhláška k zákonu, a zejména vyhláška č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických

zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče) určují pro celou ČR jednotně způsob reakce na tísňovou výzvu, typy výjezdových skupin, rozmístění výjezdových skupin, způsob jejich spolupráce, vybavení jednotlivých výjezdových skupin zdravotnickou technikou a typem sanitního vozidla. Vyhláška č. 92/2012 Sb. dokonce unifikuje i zbarvení, výstražné prvky a jednotné označení vozidel ZZS v celé ČR. Stejně tak zákon o ZZS upravuje v paragrafech 8–16 striktně organizační strukturu ZZS, kterou mají všechny ZZS v ČR v dikci tohoto předpisu, pouze s drobnými odchylkami odpovídajícími krajským specifickým. Těžko tak obстоjí tvrzení, že každá ZZS je vybavena jinak nebo postrádá zásadní prvky povinné výbavy a je nutno z tohoto důvodu vytvářet jednotnou organizaci. Zcela taxativně jsou také prováděcím předpisem, vyhláškou č. 99/2012 Sb. v platném znění, určeny požadavky na personální zabezpečení zdra-

Počet výjezdových základen



Počet výjezdových skupin



votnické záchranné služby, kdy v příloze 6 tohoto předpisu jsou určeny minimální počty, personální složení a kvalifikace lékařských i nelékařských zdravotnických pracovníků na všech pracovištích zdravotnické záchranné služby, tedy v operačním středisku a ve výjezdových skupinách – pozemních i leteckých.

Letecká záchranná služba je již v současné době financována a organizována centrálně Ministerstvem zdravotnictví a její provozovatelé poskytují LZS na podkladě veřejné zakázky vypisované MZ ČR. Ministerstvo zdravotnictví tak určuje nejen provozovatele, ale i metodicky řídí provozování LZS a kontroluje finanční prostředky na LZS vynaložené, počty a strukturu letových hodin atd.

3. ZZS – krizová připravenost a bezpečnostní rizika

ZZS není primárně zřízena jako represivní složka státu nebo služba určená především k likvidaci mimořádných událostí, ale je určena k dennodenní činnosti v rámci zajištění zdravotních služeb. Zákon č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému, jasně definuje postavení ZZS v zajištění bezpečnosti státu a roli ZZS v integrovaném záchranném systému (IZS), kde je ZZS definována v § 4 jako základní složka IZS, který definuje, že integrovaným záchranným systémem je koordinovaný postup jeho složek při přípravě na mimořádné události a při provádění záchranných a likvidačních prací. Zákon jasně definuje, že působením základních a ostatních složek v integrovaném záchranném systému není dotčeno jejich postavení a úkoly stanovené zvláštními právními předpisy. Zákon o IZS upravuje v § 8 i úkoly Ministerstva zdravotnictví ve vztahu k ZZS při řešení mimořádných událostí.

Zapojení ZZS do řešení mimořádných událostí je uvedeno i v zákoně o ZZS, který tuto připravenost definuje v § 20 včetně vytvoření pracovišť pro krizovou připravenost.

Z výše uvedeného zcela jednoznačně vyplývá, že rozhodně není z důvodu zapojení ZZS do řešení mimořádných událostí nutno nějakým způsobem tyto zákony měnit. Stejně tak je zcela nepochopitelný názor, že by ZZS nebyla schopna na mimořádnou událost reagovat z finančních důvodů v době, kdy jednotlivé ZZS čerpají desítky milionů korun ročně na krizovou připravenost dle § 22 zákona č. 374/2011 Sb. Čerpání těchto prostředků není jakkoli živelné nebo svévolné, ale je prováděno a kontrolováno podle metodiky stanovené odborem krizového řízení MZ ČR. Dalším zdrojem finančních prostředků pro krizovou připravenost ve výši několika set milionů byl v uplynulém roce

nákup datových a komunikačních technologií, zdravotní a transportní techniky v rámci programů IOP 11 a IOP 23, které byly určeny na datové propojení operačních středisek IZS. Výroky o chaotickém a nejednotném propojení ZZS s ostatními složkami IZS a mezi sebou, které by mohlo znamenat ohrožení bezpečnosti státu a neumožňuje mezikrajskou koordinaci sil a prostředků, lze též považovat za účelové tvrzení, stejně jako obavy, že by ZZS nemusely být schopny kvůli blíže neurčeným komerčním tlakům plnit svoji roli v bezpečnostním systému ČR, neboť stát na ně nemá dostatečný vliv.

4. ZZS – financování ZZS a VZ

Financování ZZS je opět jasně určeno zákonem č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě. Paragraf 22 tohoto zákona stanoví, že:

Činnosti poskytovatele zdravotnické záchranné služby při poskytování zdravotnické záchranné služby a činnosti k připravenosti poskytovatele zdravotnické záchranné služby na řešení mimořádných událostí a krizových situací jsou financovány:

- a) z veřejného zdravotního pojištění, jde-li o hrazené zdravotní služby,
- b) ze státního rozpočtu, ze kterého se hradí náklady na:
 1. připravenost na řešení mimořádných událostí a krizových situací,
 2. provoz letadel pro zdravotnickou záchrannou službu,
 - c) z rozpočtů krajů, ze kterých jsou hrazeny náklady nehrázené podle písmen a) a b), a to odděleně od jiných zdravotních služeb a dalších činností.

Dalším zdrojem financování (zejména investičních akcí) jsou v posledních letech i evropské fondy (IOP, ROP), od roku 2015 pak ze zákona i Fond zábrany škod jako u ostatních složek IZS.

Pokud bychom měli předchozí text vyjádřit v reálných číslech, pak za rok 2015 činí:

Provozní příspěvek krajů: cca 3,1 miliardy Kč + inv. dotace + spoluúč. na proj. EU
Úhrada od ZP: cca 2,1 miliardy Kč

Finanční prostředky od MZ ČR: cca 0,6 miliardy Kč (LZS cca 0,5 miliardy)

Z dostupných údajů lze dovodit, že náklady krajů na ZZS od roku 2003 do roku 2015 se budou pohybovat v rozmezí 25–35 miliard, které by v případě „zestátnění a vytvoření státem řízené ZZS ČR“ kraje pravděpodobně požadovaly po státu zpět. Stejně tak lze predikovat, že pokud by měla vzniknout jednotná ZZS ČR včetně GŘ ZZS, vznikne nově výdaj ze státního rozpočtu ve výši zhruba 3,5 miliardy ročně, se kterým v této chvíli kapitola zdravotnictví fakticky nepracuje, protože tato částka je obsažena v jiných kapitolách rozpočtu. Případně předpokládané úspory lze vzhledem ke struktuře nákladů ZZS již nyní zpochybnit. Jestliže trvale dochází k nárůstu počtu pracovníků (z důvodu plošného pokrytí, zvyšování počtu posádek a kvůli požadavkům zákoníku práce) a zároveň dochází trvale k nárůstu platů a náhrad, jakákoli významná úspora je fakticky nemožná, neboť osobní náklady tvoří 75 % veškerých nákladů ZZS.

Veškeré investice a nákupy služeb jsou již nyní pochopitelně realizovány formou veřejných zakázek dle zákona o veřejných zakázkách a dle směrnic jednotlivých krajů. Čerpání finančních prostředků z fondů Ministerstva zdravotnictví je řízeno odborem pro krizové řízení a finančním odborem ministerstva a jejich metodikou. Čerpání finančních prostředků z evropských fondů je kontrolováno CRR, MMR a dalšími orgány stejně, jako by byly čerpány při centrálním zadávání.

5. Organizace ZZS v zemích EU

Stejným nebo podobným způsobem jako v ČR je organizována ZZS i v okolních zemích, kde o organizaci a poskytovateli ZZS rozhodují spolkové země, kraje nebo svazky měst, a ministerstva plní koordinační funkci

Financování ZZS

Rozpočty krajů Provoz a investice	54,40 %
Veřejné zdravotní pojištění Výkonový systém	35,50 %
Státní rozpočet - MZ ČR 1. připravenost na řešení mimořádných událostí a krizových situací; výši úhrady stanoví vláda nařízením v závislosti na počtu osob s trvalým nebo hlášeným pobytem na území příslušného kraje - 10 Kč/obyvatele kraje a rok 2. provoz letadel pro zdravotnickou záchrannou službu	10,10 %
Fondy EU - IOP	
Fond zábrany škod	
Ostatní	

a vydávají nařízení s celostátní působností (Rakousko, Spolková republika Německo, Polsko, Itálie, Slovensko, Chorvatsko, Nizozemsko...). Poskytovatelé je zpravidla na území každé země několik (Červený kříž, samaritáni, johanité, Zelený kříž, Falck a další privátní, resp. nestátní subjekty).

6. Vytvoření jednotné ZZS ČR by pravděpodobně znamenalo:

Nutno změny řady zákonů a vyhlášek. Majetkoprávní vypořádání mezi státem a kraji v obrovském rozsahu.

Obrovskou administrativní zátěž doprovozenou finančními náklady v řádech milionů korun pro dotčené ministerstvo, kraje a jednotlivé subjekty (změny veškerých rejstříků, daňových dokladů, smluv s dodavateli, katastrof nemovitostí, razítek...).

Vytvoření GR ZZS ČR – bude-li na úrovni Prezidia PČR a každý odbor nebo oddělení bude obsazeno pouze 1 zaměstnancem (asi 30 zaměstnanců) s hrubým příjmem v průměru 50 tis. Kč, lze počítat s osobními náklady zhruba 50 000 x 30, tj. 18 000 000 Kč ročně, při zachování stávajících ředitelství, která nebude možné zrušit (viz HZS i PČR).

Úhrada nákladů krajům ve výši asi 25 až 30 miliard Kč.

Novou položku ve státním rozpočtu ve výši zhruba 3,2 miliardy Kč/rok.

Pravděpodobně požadavek na služební poměr nebo jeho obdobu následovanou požadavkem na stejné sociální výhody, jako mají ostatní složky IZS (lázně, výsluha, odchodné, předdůchod...), což by znamenalo další navýšení osobních nákladů.

Velmi sporný nebo žádný přínos v organizaci služby (ke stávající organizační struktuře by přibylo GR), ve vybavení, počtech zaměstnanců i plánu plošného pokrytí území kraje výjezdovými základnami.

7. Závěr

Na základě výše popsaného lze konstatovat, že současná legislativa umožňuje naplnit veškeré snahy o unifikaci tohoto typu zdravotních služeb v celé ČR, činí ze ZZS plnohodnotnou složku IZS (viz zákon č. 372 a 374/2011 Sb. nebo zákon č. 239/2000 Sb., o IZS, a další) a současně umožňuje pružně a smysluplně reagovat na potřeby jednotlivých krajských samospráv, resp. jejich zdravotních systémů, které se pochopitelně regionálně odlišují podle rozlohy kraje, hustoty osídlení, počtu větších měst nebo zdravotnických zařízení. Komunikace mezi MZ ČR, kraji, AK ČR a Asociací zdravotnických záchranných služeb je natolik přímočará a vyhovující, že není pře-

kážkou v dalším rozvoji jednotlivých ZZS, jejich akceschopnosti nebo financování. Stejně tak komunikace s ostatními složkami IZS.

Veškeré problémy zmiňované v dopisu pana poslance Brázdila lze vyřešit striktním dodržováním stávající legislativy a posílením definovaných rolí (zejména metodické a kontrolní) MZ ČR, např. zřízením samostatného útvaru pro řešení problematiky zdravotnických záchranných služeb, případně dopracováním podzákoných legislativních norem, které doprovází zákon o ZZS, zejména jeho prováděcí vyhlášky.

Stávající systém zdravotnické záchranné služby v ČR plně odpovídá evropskému standardu, a dokonce jej v řadě aspektů převyšuje, a není tedy nutno jej 4 roky od vzniku zákona o ZZS již poněkolkáté přepracovávat, měnit zřizovatele a základní úkoly.

Dovolím si tedy požádat, abychom záchrannou nezachraňovali, ale chránili dlouhá léta budovaný funkční systém, který lze samozřejmě dále zlepšovat a kultivovat bez zbytečných legislativních kotrmelců.

Společné stanovisko Asociace zdravotnických záchranných služeb ČR a Asociace krajů ČR pro Tempus medicorum zpracoval

MUDr. Marek Slabý,

prezident AZZS ČR a ředitel ZZS JČK

Nesnažte se bořit něco, co funguje!

Dovolil bych si reagovat na článek v TM 1/2016 „Kdo zachrání záchrannou?“ a na snahu ČLK a některých poslanců na sjednocení řízení systému přednemocniční péče – na vytvoření generálního ředitelství zdravotnické záchranné služby.

Jako dlouholetý řadový člen výjezdové skupiny ZZS nejsem přesvědčen a stejně tak není přesvědčena ani naprostá většina mých kolegů o tom, že centrální řízení by bylo přínosem pro léta budovaný a zaběhnutý systém organizace PNP jednotlivými kraji. Vždyť každý z krajů má svá specifika daná geografickými, demografickými a v neposlední řadě také ekonomickými podmínkami jednotlivého regionu a podle mého názoru jen vedení jednotlivých záchranných, plně orientovaných v problematice regionu, může pružně reagovat na jeho požadavky a potřeby.

Nemyslím si, že centrální řízení přinese více lékařů do odlehlejších regionů, naopak

nástroj v rukou tohoto vedení, jakým je možnost „převelení“ ještě více prohloubí neochotu lékařů sloužit. Také úspora finančních zdrojů při nákupu materiálu z důvodu větší zakázky a tím i lepší vysoutěžená cena je otázkou poměrně spornou. Navíc systém jakéhosi centrálního zásobování bude, podle mého názoru, velice nestabilní a ještě prodlouží dobu dodávky materiálu a jeho jednotlivým výjezdovým stanovištím.

V neposlední řadě je tu otázka dalšího stupně řídicího aparátu. Určité stupně řízení v kraji musí zůstat, a troufám si říct, že téměř beze změn, a k nim se nabalí další úředníků v nově vzniklém GR.

Také nelze pominout nevyřešenou otázku: Kde asi bude nové GR sídlit? Lze předpokládat, že bude samozřejmě v Praze, a tak jsou namísto i určité obavy z pragocentrismu a obrovské lobby velkých hráčů z řad dodavatelských firem se sídlem v Praze, tlak na účelové směřování financí podle tlaku zapojených poslanců, senátorů, lobbistů... A vliv

jistě špičkové, ale v mnoha oblastech specifické pražské ZZS, bude pouze třešničkou na nelogickém dortu.

Můj názor na tuto snahu několika exponovaných lidí je jasný, ale nechápu, proč s takovýmto nic neřešícím návrhem přicházejí lidé z ČLK, protože přirozeně nejsou plně orientovaní v problematice PNP a jasně za tím vidím snahu dostat řídicí a rozhodovací moc do Prahy. Dále jsem přesvědčen, že předpokládané úspory finančních prostředků nakonec stejně spolknou nově vzniklý aparát GR a ještě na něj budeme doplácet z veřejných zdrojů.

Proto vyzývám navrhovatele a poslance zdravotního výboru sněmovny: věnujte se raději mnohem závažnějším a důležitějším otázkám našeho zdravotnictví a neplývejte časem a silami ve snaze zbořit něco, co funguje na vysoké profesionální úrovni, a hlavně k jednoznačnému prospěchu všech našich pacientů.

Martin Slouka,

zdravotnický záchranář, VZ Pardubice, ZZS PAK

Sjezd ČLK ukládá prezidentovi a představenstvu ČLK prosazovat jednotnou státem řízenou zdravotnickou záchrannou službu, podobně jako je tomu u policie a hasičů.

*Usnesení delegátů XXIX. sjezdu ČLK přijaté v Brně dne 22. 11. 2015
Hlasování: pro 236/proti 9/zdrželo se 10*

Proč státní zdravotnická záchranná služba

Ceská lékařská komora představila svůj návrh na centralizovanou státní záchrannou službu po vzoru jednotné policie a armády. V této souvislosti odpověděl na otázky Medical Tribune prezident ČLK Milan Kubek.

Deník Aktuálně.cz uvedl, že návrh ČLK na centralizaci záchrany souvisí s hrozbou teroristických útoků. Reaguje komora na aktuální dění v Evropě, nebo by přišla s tímto návrhem, i kdyby nezažila Paříž nedávné útoky islamistů?

Sloučení zdravotnických záchranných služeb je podle našeho názoru nevyhnutelné. Zhoršující se bezpečnostní situace samozřejmě zvyšuje naléhavost tohoto logického kroku.

Odpůrci návrhu poukazují na to, že provoz státní záchrany by byl dražší než záchrana provozovaná kraji. Mají pravdu? Dá se odhadnout, jak nákladná by rádo­vě tato změna byla?

Dost by mne zajímalo, o jaké důkazy se taková tvrzení opírají. Z logiky věci naopak vyplývá, že jednotné řízení sníží počet administrativních pracovníků a jednotné nákupy zboží a služeb sníží jejich jednotkové ceny. Cílem našeho návrhu však není primárně ušetřit peníze, snad jen s nimi lépe hospodařit. Zdravotnická záchranná služba naopak potřebuje větší finanční podporu od státu, aby mohla lépe platit lékaře a záchranáře za jejich extrémně náročnou práci. Za práci, na jejíž rychlosti a kvalitě může kdykoli záviset život každého z nás.

Zastánci jednotné záchranné služby naopak říkají, že díky centralizaci by záchrana také lépe hospodařila. Souhlasíte s tímto názorem? Pokud ano, proč by podle vás byla státní záchrana lepším hospodářem?

Ano, to zní logicky. A navíc by se ještě zpretrhaly regionální politické vazby.

Názory kritiků návrhu: V ostatních zemích je systém podobně zavedený jako v ČR a funguje bez problémů. Český systém zdravotnické záchranné služ-

by je také na vysoké úrovni, tak není třeba ho měnit. Co na tyto námitky říká ČLK?

Záchranáři dělají, co mohou, a zasloužili by si od státu větší podporu. V pořádku však všechno není ani náhodou. Dojezdové časy stanovené zákonem nejsou všude dodržovány. Stále častěji jezdí posádky bez lékařů a následně převozy pacientů na vyšetření do nemocnic pak zbytečně zatěžují jejich urgentní příjmové ambulance. Poskytování neodkladné lékařské péče se tak prodražuje, a navíc roste nespokojenost zdravotníků i pacientů.

Krajské záchrany jsou podle některých kritiků nyní už i tak dostatečně velké, že vznikají potíže s jejich řízením. A celý systém prý bude méně efektivní, pokud vznikne „státní moloch“. Mají zastánci těchto názorů pravdu?

To je nesmysl. Policie i armáda jsou mnohem větší, a přesto fungují jako jednotné státem řízené organizace.

Ve kterých zemích systém státní záchrany funguje a s jakými výsledky?

Analýzu kvality, dostupnosti a efektivity zdravotnických záchranných služeb v rámci Evropy lékařská komora k dispozici nemá. Nejsem si jist, zda taková studie vůbec existuje. Spíše očekávám, že s ohledem na mnohotvárnost zdravotnických systémů budou v Evropské unii existovat záchranné služby státní i regionálně organizované. A každý si pochopitelně pro podporu svého názoru bude vybírat ten příklad, který se mu bude hodit. I já si však dovoluji položit otázku: Co dobrého přineslo pacientům rozbití jednotné záchranné služby?

Jak se konkrétně změní bezpečnost tím, že bude sloučeno 14 krajských záchrane­k? Můžete uvést na příkladu krizové situace (např. teroristickém útoku), jaká by byla rizika komunikace v současném systému a jak by naopak lépe fungovala v systému jednotné záchrany?

Jednotné velení usnadní spolupráci posádek z různých výjezdových míst. Vždyť v současnosti spolu čtrnáct samostatných

krajských záchranných služeb není schopno ani společně komunikovat na stejné rádiové frekvenci. A co teprve úroveň komunikace s policií či hasiči. V žádném případě bych nechtěl, aby toto vyznělo jako kritika práce záchranářů, kterých si naopak nesmírně vážím. Sjednocení záchranné služby a větší podpora ze strany státu jsou podmínkou pro to, aby lékaři i ostatní záchranáři dostali za svoji tvrdou práci více zapláceno a aby se konečně dočkali benefitů srovnatelných s výhodami vojáků, policistů či hasičů.

V čem konkrétně vidíte negativa stávajícího systému, kdy leteckou záchranku vlastní různé soukromé firmy? Jsou zde nějaká rizika i z hlediska bezpečnosti?

V každém případě považuji za nesmysl, že k převozu pacientů nejsou využívány stroje a piloti armády a policie. To je vyslovené plýtvání prostředky a lidskými zdroji. Nasazení policie a armády pro tyto účely údajně brání nějaké předpisy Evropské unie. Podrobnosti nevím, ale považuji za hloupost platit soukromým firmám za to, co by mohla policie a armáda zajišťovat v rámci svého povinného výcviku. Když už stát helikoptéry má a piloty platí, tak proč je nevyužít pro potřeby obyvatel i v mírových podmínkách? A pokud se ptáte na bezpečnostní rizika, pak především považuji za chybu, že stát nemá v ruce všechny potřebné nástroje, kterými by v krizových situacích zajišťoval bezpečnost svých občanů. V případě záchranné služby nejde o byznys, jde o život!

Které aspekty bude muset dořešit legislativní ukotvení návrhu?

V první řadě je třeba změnit zákon č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, zejména jeho § 8. Otázkou k diskusi bude majetkové vyrovnání krajů se státem a bude nutné se rozhodnout, zda sjednocená státní zdravotnická záchranná služba bude podléhat Ministerstvu zdravotnictví, což je logické, nebo zda bude fungovat pod Ministerstvem vnitra tak, aby všechny tři složky integrovaného záchranného systému státu měly jednotné řízení. I toto by mělo své výhody.

Medical Tribune

Judikát Nejvyššího soudu ČR k obsahu a rozsahu informovaného souhlasu pacienta s lékařským výkonem

Poučení o rizicích zákroku nemůže být bezbřehé. Rozličných rizik je neomezené množství a všechny informace pro pacienta uvádět nelze.

Nejvyšší soud ČR vydal v dubnu 2015 rozhodnutí, které se příslušná komise složená ze zástupců Nejvyššího soudu ČR, Nejvyššího státního zastupitelství, České advokátní komory, Ministerstva spravedlnosti ČR a dalších právnických institucí rozhodla zařadit do posledního čísla Sbírkou soudních rozhodnutí a stanovisek. Ta je sbírkou poučných judikátů Nejvyššího soudu ČR, s nimiž právnícká veřejnost vyslovuje souhlas a které lze považovat za tzv. konstantní judikaturu, jíž by se měly soudy při svém rozhodování řídit.

Odpovědnost za nepodání náležitých informací a její rozsah

Nejvyšší soud ČR v řízení o náhradě škody konstatoval, že odpovědnost poskytovatele zdravotní péče za škodu na zdraví pro porušení právní povinnosti poskytovatele v případě nedostatečného poučení o možných rizicích a jiných alternativách zákroku za situace, kdy jinak byla zdravotnická služba poskytnuta lege artis, může nastat pouze tehdy, prokáže-li pacient, že při znalosti rozhodných skutečností (o nichž měl být poučen) bylo reálně pravděpodobné, že by se rozhodl jinak, tj. že zákrok nepodstoupí.

Nejvyšší soud ČR tak zrušil rozhodnutí odvolacího soudu, podle kterého, je-li lékařský zákrok vykonán neoprávněně, tedy bez informovaného souhlasu pacienta, který nebyl řádně informován, musí ten, kdo jej provedl, nést riziko případného nepříznivého následku.

Nejvyšší soud ČR konstatuje, že tento názor nemá oporu v příslušné právní úpravě odpovědnosti za škodu a narušuje rovnováhu mezi ochranou života a zdraví jako nejcennějších životních hodnot a základním principem občanskoprávní odpovědnosti, že zásadně lze činit odpovědným za škodu jen toho, kdo ji svým protiprávním jednáním způsobil.

Nejvyšší soud konstatuje, že každý výkon v medicínské oblasti je samozřejmě s riziky neodmyslitelně spjat a jejich materializace může být otázkou prosté náhody, resp. lidskými silami neovlivitelného průběhu věci. Poskytovatel zdravotní péče by neměl

podle Nejvyššího soudu ČR nést odpovědnost za zákrok, jenž byl proveden odborně správně, i když naneštěstí – a to nikoli vinou zdravotnického personálu – měl pro pacienta nepříznivé důsledky. Nadměrná odpovědnost může být pro stabilitu a spravedlivé hodnocení kompenzace za materiální i nemateriální újmu stejně škodlivá jako odpovědnost nedostatečná. Neobstojí ani argument, že by jinak povinnost nezasahovat do tělesné integrity bez informovaného souhlasu nebyla efektivně sankcionována, neboť tento názor pomíjí, že zásahy do tělesné integrity, svobody, soukromí, lidské důstojnosti a dalších nehmotných statků jsou odčinitelné prostředky ochrany osobnosti. Nejvyšší soud ČR tedy vylučuje, že by pacient mohl úspěšně žalovat poskytovatele zdravotní služby na ochranu osobnosti, pokud neobdržel náležitě informace před provedením zdravotního výkonu. Ale vylučuje, že za situace, kdy pacient nebyl o příslušném riziku náležitě poučen, ač poučen být měl, automaticky nese poskytovatel zdravotních služeb odpovědnost za škodu, která pacientovi zákrokem vznikla, i když vznikla náhodně a bez zavinění poskytovatele, který postupoval lege artis.

Co z toho vyplývá:

Pokud pacient před lékařským zákrokem neobdržel náležitě informace o rizicích a alternativách zákroku, které měl právo obdržet, neznamená to, že automaticky poskytovatel odpovídá za škodu na zdraví, která pacientovi zákrokem vznikla.

Byl-li postup poskytovatele zdravotních služeb lege artis, pak i když pacient nebyl o riziku náležitě poučen, nemůže být vyvozena odpovědnost za škodu, která vznikla bez zavinění poskytovatele, leda by se dalo rozumně usoudit a pacient by prokázal, že pokud by náležitě informace obdržel, příslušný výkon by nepodstoupil.

Nelze vyloučit, že pacient může podat na poskytovatele žalobu na ochranu osobnosti, protože před zákrokem neobdržel informace, na které měl právo. V rámci této žaloby se může domáhat přiměřené náhrady nemajetkové újmy za to, že neobdržel informace, na které měl právo, nemůže však požadovat náhradu škody způsobené lékařským zákro-

kem, který byl proveden lege artis, a újma na zdraví, k níž při něm došlo, nebyla zaviněna lékaři, ale byla přípustným rizikem příslušného výkonu.

V tom je poměrně zásadní rozdíl oproti situaci, kdy by poskytovatel, který neposkytl náležitě informace, měl nést odpovědnost za veškeré škody, které pacientovi vznikly, byť bez jeho zavinění a při postupu lege artis.

Rozsah a meze informační povinnosti poskytovatele zdravotních služeb

Nejvyšší soud ČR zde však dává i velmi přílehlavé a dobré poučení (na toto téma myslím vůbec poprvé v historii) o rozsahu informovaného souhlasu a poučovací povinnosti lékaře vůči pacientovi.

Uvádí mimo jiné:

„Při posouzení existence příčinné souvislosti mezi nedostatečným poučením a vznikem škody je nutno především vyhodnotit, jakého poučení se pacientovi dostalo, popř. se mělo dostat. Poučení musí být takové, aby i laik mohl zvážit rizika zákroku a rozhodnout se, zda jej podstoupí, či nikoli. Odpovědnost

Inzerce



HLEDÁ SE

do soukromé zdravotnické sítě zaměřující se na nadstandardní péči

PRAKTICKÝ LÉKAŘ

PRO DOSPĚLÉ

lokality: Praha, Brno, Ostrava, Olomouc, Plzeň a České Budějovice

- uspokojíme vaše finanční požadavky
- postaráme se o vaše pohodlí, celoživotní vzdělávání, relaxaci a dobrou náladu
- poskytneme přátelské prostředí s možností konzultace jiných odborností
- přizpůsobíme se vašim časovým možnostem (možnost i částečného úvazku)
 - minimální administrativa
 - organizace ordinace dle potřeby
- práce v plně vybavené ordinaci s Reg. ZS
- datum nástupu dle vašeho přání

Zaujali jsme vás? Volejte na **730 847 841** nebo pište na lucie.elias@sante.cz

www.sante.cz

zdravotnického zařízení v uvedených případech nastává jen tehdy, prokáže-li pacient, že při znalosti rozhodných skutečností, o nichž měl být poučen, bylo reálně pravděpodobné, že by se rozhodl jinak, tj. že zákrok nepodstoupí. V mnoha případech (zejména tam, kde neprovedení zákroku představuje větší riziko poškození zdraví než jeho provedení) totiž bude platit, že i kdyby pacient býval onu chybějící informaci před zákrokem měl, rozhodl by se zcela stejně, to je, že výkon podstoupí. Pak je ovšem spravedlivé, aby výsledky lege artis provedeného zákroku i riziko jeho případného nezdaru nesl sám. To je v souladu s tradiční zásadou, že poškozený nese následky náhody, která jej postihla.“

K samotnému rozsahu poučení o rizicích zákroku, o kterém je poskytovatel povinen jak podle Úmluvy o lidských právech a biomedicíně, tak podle zákona pacienta informovat, Nejvyšší soud uvádí:

„Ani poučení o rizicích zákroku však není bezbřehé. Rozličných rizik lze pro každý zákrok vyjmenovat v podstatě neomezené množství. Kdyby se poučovací povinnost měla vztahovat na všechna, informovaný souhlas by byl prakticky nedosažitelný a v konečném důsledku by byl potlačen jeho smysl. Při úvaze o čem poučit je tedy nutno vycházet z kombinace pravděpodobnosti rizika určitého možného nepříznivého vývoje či nepříznivých následků zákroku a závažnosti takových následků pro celkový zdravotní stav pacienta. Čím závažnější budou nepříznivé následky v případě naplnění rizika, tím menší pravděpodobnost bude stačit ke vzniku povinnosti o nich pacienta poučit.“

Nejvyšší soud uzavírá, že samotné odnětí možnosti volby není důvodem k vyhovění žalobě o náhradu škody, i když by mohlo být důvodem k žalobě na ochranu osobnosti. Náhrada škody a nemajetkové újmy za poškození zdraví však bývá podstatně vyšší než náhrada nemajetkové újmy za zkrácení práv.

Za velmi důležité považují však stanovisko Nejvyššího soudu ČR k rozsahu povinnosti informovat pacienta o rizicích zákroku, které podle Nejvyššího soudu ČR není bezbřehé a nemůže se vztahovat na všechna v úvahu připadající rizika. Samozřejmě čím je zákrok riskantnější, tím má být poučovací povinnost podrobnější a naopak.

Papír podepsaný pacientem je jen dokladem o rozhovoru, nenahrazuje jej

Již vícekrát jsme myslím publikovali, že evropské i české soudy opakovaně zaujaly sta-

novisko, že i precizně písemně vypracovaný informovaný souhlas obsahující vyjmenování všech možných rizik a alternativ zákroku je třeba považovat za nicotný cár papíru, který nemá žádnou právní hodnotu, je-li prokázáno, že lékař s pacientem vůbec nehovořil. Písemný informovaný souhlas je pouze dokladem o tom, že příslušný rozhovor proběhl, není však dokumentem, který by samotný rozhovor zdravotníka s pacientem před příslušným zákrokem nahradil. Informace pacientovi je povinen podávat ten zdravotník, který je způsobilý příslušný výkon sám samostatně provést, nikoli zdravotník, který k tomu způsobilý není. Z toho vyplývá, že o lékařských výkonech nemůže nikdy pacienta informovat nelékařský zdravotnický pracovník, ať již zdravotní sestra, nebo například klinický psycholog. Tato skutečnost je jasná a je myslím v praxi bez problémů respektována. Jinou záležitostí je, zda vždy pacienta informuje lékař příslušné odbornosti způsobilý příslušný výkon provést. Zde v praxi mohou nastat problémy, a byli jsme opakovaně dotazováni, zda například informaci zákonným zástupcům nezletilého dítěte o operaci a anestezii, které dítě při plánovaném zákroku čeká, může podat pediatr místo chirurga a anesteziologa. Je totiž někdy v praxi poměrně organizačně složité zajistit osobní rozhovor anesteziologa a chirurga s rodiči nezletilého dítěte před provedením chirurgického výkonu a celkovou informaci o povaze zákroku i povaze anestezie je schopen podat i pediatr. Je zcela pochopitelné, že v těchto i v jiných obdobných případech, jde-li třeba i o dospělé pacienty, by jistě internista, který vyšle pacienta na chirurgii k operačnímu zákroku, byl schopen podat základní informace o povaze rizik, případně alternativách příslušného zákroku a anestezie, aniž by musel k pacientovi volat chirurga způsobilého zákrok provést a anesteziologa způsobilého podat anestezii. Nebylo by to však v souladu se zákonem, a pokud by následovala žaloba, že pacient nebyl informován zdravotnickým pracovníkem způsobilým příslušný výkon provést ve smyslu § 31 odst. 3 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, mohlo by to vést k úspěšné žalobě na ochranu osobnosti, kterou by podával pacient na poskytovatele zdravotních služeb za to, že mu informace nebyla podána tím, kdo ji podle zákona podat měl. K tomu je nutno citovat příslušné ustanovení § 31 odst. 3 zákona o zdravotních službách:

„Informaci o zdravotním stavu podává ošetřující zdravotní pracovník způsobilý k poskytování zdravotních služeb, kterých

se podání informace týká; ošetřující zdravotnický pracovník provede do zdravotnické dokumentace záznam o tom, že byla informace podána.“

Kdo podává informaci

Zákon nehovoří přímo o ošetřujícím lékaři, ale o ošetřujícím zdravotnickém pracovníkovi, neboť některé výkony provádějí samostatně nelékařští zdravotničtí pracovníci, například zcela samostatně pracují s pacientem kliničtí psychologové, kliničtí logopedi a v mnoha případech též fyzioterapeuti. Při poskytování domácí péče a některých ošetrovatelských výkonů samostatně pracuje s pacientem všeobecná zdravotní sestra, v jiných případech porodní asistentka, v případě stomatologické péče dentální hygienistka a někteří další zdravotníci. Jde-li tedy o takové výkony, které neprovádí lékař, ale samostatně je provádí příslušný nelékařský zdravotnický pracovník, informační povinnost náleží tomuto zdravotnickému pracovníkovi, nikoli lékaři. Jde-li však o lékařské výkony, má informaci pacientovi podávat lékař, který je sám způsobilý příslušný zdravotní výkon provést. Je myslím mimo pochybnost, že pediatr nebo internista samostatně neprovádí chirurgický výkon ani samostatně nepodává anestezii, proto by při podávání informací pacientovi neměl nahrazovat chirurga nebo anesteziologa. Může to být někdy nepříjemné a nepohodlné, ale v zájmu právní ochrany poskytovatele zdravotních služeb i jeho zaměstnanců je dobré tuto zákonnou povinnost dodržovat. Je třeba mít na paměti, že právní zástupci žalujících pacientů za situace, kdy se dozvědí, že postup byl lege artis a není zde prostor pro žalobu o náhradu škody, mohou zaměřit pozornost právě na to, kdo a jak informoval pacienta před provedením zákroku, a zjistí-li, že informaci podával ten, kdo ji podávat neměl, mohla by být žaloba úspěšná právě z tohoto důvodu, a to dokonce i v takových případech, kdy nedojde k žádnému nezdaru a celý výkon proběhne úspěšně. V zemích západní Evropy je údajně více úspěšných žalob pacientů proti lékařům za porušení informační povinnosti a nedostatečnou komunikaci než pro odborná pochybení.

Formulář má umožnit doplnění individuálních údajů

V některých případech se předem připravené „prefabrikované“ informované souhlasy bez jakékoli individualizace, vztahující se na všechny pacienty, kterým bude prováděn pří-

slušný výkon bez ohledu na jejich individuální zdravotní stav, ukazují jako kontraproduktivní. Pacient je někdy poučen nevhodným způsobem, zejména pokud jeho celkový zdravotní stav není příznivý, a informace vyznívá tak, že zákrok není spojen s rizikem nebo je riziko označeno jako velmi nepravděpodobné, ačkoli v daném případě s ohledem na celkově nepříznivý zdravotní stav tomu tak není a zákrok je spojen s větším rizikem než u průměrného v zásadě zdravého pacienta. Lékař by tedy měl zvážit, zda není vhodné do informovaného souhlasu dopsat určité individualizující údaje, a ten, kdo připravuje písemné informované souhlasy, by měl vždy nechat v připravené písemnosti prostor pro doplnění konkrétních individuálních údajů poučujícím lékařem.

Musí lékař prosedět dlouhé hodiny u počítače?

Velké papírování spojené s informovanými souhlasy by možná v některých případech bylo možno eliminovat podobně, jako se to děje v některých nemocnicích ve Spojených státech amerických, kde se pořídí nahrávka rozhovoru lékaře s pacientem, případně s osobami, které pacient určí, z níž je patrné, jaké informace pacient obdržel, případně jaké měl dotazy a jak byly zodpovězeny. Tato nahrávka se uchová, aniž by pacient něco podepisoval a aniž by bylo nutno připravovat předem velké množství papírů určených k podpisu pacientem, jejichž obsah by měl být s pacientem projednán. Zvukovou nahrávku,

kteřá obsahuje vše, co bylo mezi pacientem a lékařem před zákrokem řečeno, těžko pak lze jakkoli zpochybnit.

V této souvislosti mě napadá, že stejně jako je tomu v mnoha západoevropských i amerických nemocnicích, by stále vzácnější pracovní síla lékaře měla být více ušetřena povinností sedět u počítače a otrocky sepišovat zápisy do zdravotnické dokumentace, případně jiné skutečnosti, když by bylo možné je nahrát na zvukový záznam a předat je k přepisu k tomu určené pracovní síle, která bude zpravidla levnější, než je pracovní síla lékaře. Ušetřilo by se tak mnoho času a energie lékařů. Osobně si neumím představit, že bych vše, co odchází z advokátní kanceláře s mým podpisem, sám osobně sepišoval. Používám diktafon a zvukovou nahrávku přepíše sekretářka, tím šetřím svou pracovní sílu a využívám pracovní sílu levnější. Konečně jsou už i přístroje, které provedou přepis i bez živé pracovní síly, i když nejsou ještě dokonalé. Ani tento článek jsem osobně na počítači nepsal, ale pouze nadiktoval. Možná by se manažeři zdravotnických zařízení mohli zamyslet nad tím, zda i tímto způsobem nelze uspořit pracovní sílu lékaře a šetřit jeho čas, zvláště za situace, kdy do budoucna budou přepisy zvukového záznamu, tedy diktátu, provádět stroje.

Shrnutí:

Při nepodání náležité informace pacientovi odpovídá poskytovatel zdravotních služeb za případnou újmu na zdraví vzniklou při

postupu lege artis jen tehdy, lze-li rozumně předpokládat, že pokud by pacient informaci obdržel, zákrok by nepodstoupil. Jinak odpovídá leda za zásah do práva na ochranu osobnosti, způsobený porušením práv pacienta.

Informace o rizicích lékařského zákroku však nemůže být bezbřehá a nikdy nemůže obsahovat všechna v úvahu připadající rizika. Je nutno vycházet z pravděpodobnosti rizika a ze závažnosti možných následků.

Papír nenahrazuje rozhovor! Je jen dokladem o něm. Hovořit s pacientem má ten lékař či jiný zdravotník, který je způsobilý příslušnou zdravotní službu sám poskytnout.

V odůvodněných případech by měl být písemný informovaný souhlas individualizován a do připraveného „formuláře“ by měl lékař mít vždy možnost dopsat konkrétní údaje vztahující se ke konkrétnímu pacientovi.

Do budoucna by bylo vhodné zvažovat, zda písemné informované souhlasy nenahradit zvukovými nahrávkami rozhovoru s pacientem a jeho blízkými a zda dlouhé otrocké zápisy do zdravotnické dokumentace prováděné lékařem by neměly být nahrazeny zvukovou nahrávkou, kterou přepíše administrativní síla (do budoucna možná automat) a lékař ji pouze zkontroluje a podepíše. Pracovní síla lékaře je stále vzácnější a je škoda promrhat jeho čas tím, že se musí věnovat administrativě, kterou by mohla obstarat levnější a méně kvalifikovaná pracovní síla.

JUDr. Jan Mach,

ředitel právní kanceláře ČLK

Zemřel MUDr. Alexandr Jegorov, CSc.

Jeho otec pocházel z ruské šlechtické rodiny, dostal azyl v Československu, oženil se zde a 7. dubna 1932 se narodil syn Alexandr. V Praze vystudoval ruské gymnázium a poté lékařskou fakultu s červeným diplomem. V roce 1956 dostal umístěnku do nemocnice v Českém Krumlově, pak pracoval v nemocnici v Prčici a Benešově. Po návratu do Prahy působil v Institutu klinické a experimentální medicíny, stal se věhlasným vědeckým pracovníkem v oblasti stimulace močového měchýře a střev. Získal primářské atestace v chirurgii a v urologii. V roce 1967 nastoupil jako primář chirurgie v Českém Krumlově a přestěhoval se sem s celou rodinou. Jako rovný a čestný člověk veřejně vystoupil proti ruské invazi v roce 1968. Komunisti se mu pomstili a směl pracovat už jen jako ambulantní chirurg na poliklinice. Nesměl ani jezdit na



odborné lékařské konference a pokračovat v experimentální práci.

Nečinnosti ale nepodleh. V Černé v Pošumaví spoluzaložil jachtařský klub,

fungoval tam i jako lékař a stal se členem horské služby. Po létech úsilí se mu na Lipně podařilo založit Vodní záchrannou službu ČSČK. Stal se soudním znalcem v oboru chirurgie, traumatologie a všeobecné medicíny, byl lékařem na mistrovství světa a Evropy v jachtingu.

MUDr. Alexandr Jegorov, CSc., byl vynikající chirurg, vědec, člověk. Šíře jeho zájmů byla nepřeberná. Za svoje aktivity dostal v roce 2008 Cenu města Českého Krumlova a byl nominován OS ČLK v Českém Krumlově na Rytíře českého lékařského stavu. Mohl dát naší společnosti mnohem více, kdyby nebyl komunisty tolik omezován profesně i společensky. Zemřel 27. ledna 2016 ve věku nedožitých 84 let. Každý slušný člověk si ho vážil a bude vážit ve svých vzpomínkách.

OS ČLK Český Krumlov

Vy se ptáte, právník odpovídá



Povinnost sdělit údaj o intoxikaci pacienta na žádost ČSSZ

Setkávám se opakovaně s žádostí České správy sociálního zabezpečení, kdy jsem dotazován, zda důvod pracovní neschopnosti (úraz) vznikl v době, kdy postižený jevil známky opilosti či měl v krvi přítomný alkohol či byl pod vlivem jiných omamných látek. V takovém případě jsou pacientovi kráceny nemocenské dávky. Za jakých podmínek mohu poskytnout ČSSZ tuto informaci, má na toto ČSSZ vůbec nárok? Pokud ano, je potřeba souhlasu pacienta? Lze se sdělení skutečnosti vyhnout? Je to situace, která nemusí zrovna přispět k prohloubení důvěry mezi lékařem a pacientem.

Uvedenou situaci řeší zejména § 77 zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, v platném znění. Případný prostý doslovný gramatický výklad, že v daném ustanovení není výslovně zmíněn alkohol a návykové látky, by s největší pravděpodobností neobstál, naopak nesmírně široká díkce, zejména § 77 odst. 1 písm. b), svědčí z hlediska smyslu ustanovení o tom, že ČSSZ právo na tyto informace má, a to i bez souhlasu pacienta. To rovněž podporuje i skutečnost, že lékař ČSSZ má právo si vyžádat originál dokumentace, stejně to tedy z ní zjistí.

K důvěře mezi pacientem

a lékařem to jistě nepřispěje, ale v řadě případů zejména soukromý lékař prostě neví a nemá jistotu, nebyl-li proveden krevní rozbor. V těch případech je lékař jistě oprávněn napsat „odběr krve nebyl prováděn ani indikován“ a tím odpoví. Lékař by sice mohl napsat, že pacient jevil vnější známky požití alkoholu nebo návykových látek (třeba pokud by se pacient vůči samotnému lékaři choval při tehdejších vyšetření agresivně), ale na druhou stranu toto lékař není povinen uvádět nad rámec faktů podložených (které indikovat pro účely diagnostiky nemusí, je to na jeho odborném zvážení).

Čili žádosti ČSSZ o dané sdělení je třeba vyhovět, nicméně lékař může odpovídat v duchu výše uvedeném, držet se pouze podložených faktů a vyvarovat se subjektivních domněnek.

Umělé přerušení těhotenství cizinkám

Pracujeme na oddělení gynekologie. V Bulletinu Gynstart 4/2015 je uveden článek pod názvem Výklad „přechodného pobytu“ cizinek pro potřeby interrupčního zákona, jehož autorem je JUDr. Radek Policar, náměstek pro legislativu a právo, Sekce legislativy a práva MZ ČR. Prosíme vás tímto o váš právní názor na dané stanovisko. Podle výše citovaného článku lze provést občankám členských států EU umělé přerušení těhotenství na jejich žádost na našem území bez nutnosti trvalého pobytu v ČR, výklad se opírá o příslušné evropské směrnice. Lze tedy provést přerušení těhotenství např. občance Slovenska nebo Polska, pokud se dostaví na naše pracoviště a požádá o přerušování těhotenství?

V daném případě jde jen o nezávazný názor náměstka MZ ČR, ale s ohledem na reálné nebezpečí trestního stíhání vyplývající z neoprávněného ukončení těhotenství bychom se jím v praxi rozhodně neřídili. Odkaz na směrnice EU je sice zajímavý (byť i tak značně vágní), ale směrnice žádná práva a povinnosti fyzickým ani právnickým osobám nezakládají a v tomto směru ani nemohou jakkoli přímo měnit vnitrostátní právní úpravu. Směrnice EU totiž nejsou přímo aplikovatelné, musí být nejprve přijaty zákonodárným orgánem daného členského státu, nejde o nařízení EU, které naopak přímo aplikovatelné je (ale v daném případě se o nařízení nejedná).

Povinností MZ by mělo být navrhnout změnu interrupčního zákona tak, aby byl v souladu se směrnicí EU. Výklad, že vedle sebe může být platné a účinné znění českého zákona a směrnice EU a přednost má směrnice EU, proto je třeba zákon ignorovat, je skutečně podivný. Stanovisko náměstka MZ není navíc v praxi relevantní, není oprávněn k výkladu zákonů, příslušné k výkladům právních předpisů jsou u nás soudy.

Budou-li mít orgány činné v trestním řízení a trestní soud v konkrétním případě na věc jiný názor než náměstek MZ (což je při současném znění zákona reálně možné), pro daného lékaře, který umělé přerušování těhotenství cizince provedl, může být možná maximálně polehčující okolností (anebo ani to ne), že se řídil nesprávným výkladem MZ ČR, nikoli však důvodem k beztrestnosti. Tudíž nadále je věc v České republice výslovně řešená pouze českým zákonem, jakkoli socialistickým a s obsolentní terminologií. Nicméně zákonem stále platným a účinným. Pořád tedy platí, že lze umělé přerušování

těhotenství na žádost pacientky provést jen těm cizinkám, které mají v ČR úředně veden trvalý pobyt. A to i v případě, že cizinka je státní příslušnicí některé ze zemí EU.

I nadále tedy lékařům velmi doporučujeme držet se opatrnosti jako dosud a jednoznačně je varujeme, aby se v rámci své právní ochrany v této velmi citlivé oblasti do umělého přerušování těhotenství cizince nepouštěli.

Občanka EU bez trvalého pobytu v ČR, která by byla se svou žádostí o umělé přerušování těhotenství odmítnuta, by mohla podat stížnost a byla by asi oprávněná, ale nikoli stížnost na lékaře nebo poskytovatele, ale na ČR – tedy na nečinnost MZ a nevedení směrnice do souladu se zákonem. Než se tak stane (a pokud vůbec), lékařům jednoznačně doporučujeme postupovat podle stejných zásad jako dosud.

Kopie souhlasu pacienta nebo soudce

Policie České republiky mi občas zasílá žádosti o sdělení informací o zdravotním stavu některého z mých pacientů. Jsem poučen, že bez dalšího informace poskytnout nemohu, policie si nejprve musí vyžádat buď souhlas samotného pacienta, anebo souhlas soudce podle § 8 odst. 5 trestního řádu. To policie respektuje a v žádosti vždy uvede, že některý z těchto souhlasů skutečně má k dispozici. Nicméně k žádosti o sdělení informací není kopie tohoto souhlasu přiložena. Mám na ní trvat, nebo mohu požadované údaje sdělit i bez této kopie?

V daném případě nemusíte kopii příslušného souhlasu vyžadovat, postačí vám prosté konstatování Policie ČR obsažené v samotné žádosti, kterým vás ujišťuje, že souhlas pacienta nebo soudce má k dispozici. Jedná se o tzv. zásadu presumpce správnosti tvrzení státního orgánu. Toto poměrně kompli-

kované právní slovní spojení lze zjednodušeně vyložit tak, že tvrdí-li vám státní orgán (v tomto případě Policie ČR), že určitá skutečnost existuje (v tomto případě, že má k dispozici příslušný souhlas), lékař není povinen přezkoumávat či zpochybňovat, že tomu skutečně tak je, a může tuto informaci poskytnutou státním orgánem považovat za pravdivou. Žádosti o sdělení požadovaných informací je proto třeba vyhovět i bez doložené kopie souhlasu pacienta nebo soudce. Pokud by se čistě hypoteticky posléze ukázalo, že informace státního orgánu se nezakládala na pravdě, nemůže toto jít k tíži lékaře, který tvrzení státního orgánu důvěřoval a na jeho základě poskytl požadované údaje. Případný rozpor s pravdou by byl následně odpovědností příslušného pracovníka policie.

Opětné nabytí způsobilosti řídit motorové vozidlo po závislosti na alkoholu

Jsem praktický lékař a mám v péči pacienta, který prodělal závislost na alkoholu. Na základě tohoto nezvratného zjištění jsem byl nucen učinit oznámení obecnímu úřadu, který vydal pacientovi řidičský průkaz, a následně bylo pacientovi řidičské oprávnění pro zdravotní nezpůsobilost odebráno. Pacient poté úspěšně absolvoval ústavní protialkoholní léčbu a nyní už téměř rok abstinuje. Rád by získal řidičské oprávnění zpět a podle mého názoru by to pacientovi prospělo i z hlediska jeho psychické stránky a zlepšilo by to jeho životní situaci. Chtěl bych pacientovi v tomto pomoci a mám informaci, že došlo k novele právních předpisů v tom smyslu, že roční doba abstinence už k navrácení zdravotní způsobilosti postačuje, že již není nutno abstinovat celé 2 roky. Mám správnou informaci?

Informaci máte správnou. Skutečně vám v té době nezbyvalo nic jiného než splnit svou zákonnou povinnost a pacientovu závislost na alkoholu ohlásit – a příslušný správní úřad nemohl postupovat jinak než řidičský průkaz pacientovi odebrat. Podle § 84 odst. 3 zákona č. 361/2000 Sb., o silničním provozu, v platném znění, zdravotně způsobilý k řízení motorového vozidla není ten, kdo má poruchy chování způsobené závislostí na alkoholu nebo jiných psychoaktivních látkách podle posudku o zdravotní způsobilosti. Podle § 89a téhož zákona je každý lékař, který zjistí takové zásadní změny zdravotního stavu pacienta ve vztahu ke způsobilosti řídit motorové vozidlo, povinen tuto věc oznámit příslušnému obecnímu úřadu, který řidičské oprávnění vydal.

To upřesňuje ještě prováděcí vyhláška č. 277/2004 Sb., která v příloze č. 3, části VIII. uvádí následující:

VIII. Nemoci, vady nebo stavy způsobené závislostí na alkoholu (alkoholismus) vylučující nebo podmiňující zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel skupina 1 a 2

1. Zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel je vyloučena u žadatele nebo řidiče, který je závislý na alkoholu (alkoholismus) nebo neschopný vzdát se požívání alkoholu tak, aby nebyla ovlivněna schopnost řídit motorové vozidlo (§ 84 odst. 3 zákona).

Nicméně k datu 5. 11. 2015 vstoupila v účinnost novela této vyhlášky, která v bodě 2 uvádí následující:

2. Zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel žadatele nebo řidiče,

a) který byl v minulosti závislý na alkoholu (alkoholismus) nebo neschopný vzdát se vlivu alkoholu při řízení, je podmíněna bezpečným abstinčním obdobím; za bezpečné abstinční období se považuje nezpochybněná důsledná a trvalá abstinence trvající alespoň 1 rok, jejíž prokázání vyplývá ze závěrů učiněných příslušným odborným lékařem, nebo

b) u kterého byly zjištěny opakované akutní intoxikace v anamnéze, lze uznat pouze na základě závěrů odborného vyšetření.

Pravidelná lékařská kontrola je podmínkou zdravotní způsobilosti vždy.

Tato novela zkrátila podmínku trvalé abstinence po dřívější závislosti na alkoholu z 2 let na 1 rok. Z textu novelizovaného ustanovení plyne, že poté, co bude důsledná abstinence pacienta trvat minimálně celý 1 rok, lze zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel pacientovi navrátit v podobě nového posudku. Tuto abstinenci však ve smyslu vyhlášky musíte mít podloženou zprávou odborného lékaře, v tomto případě např. ošetřujícího psychiatra anebo lékaře se specializací na návykové nemoci. Následně bude nutno pacienta pravidelně sledovat, doporučujeme


v tomto případě vydat posudek o zdravotní způsobilosti s podmínkou v podobě pravidelných kontrol u vás i odborného lékaře.

Takto lze postupovat skutečně až po uplynutí doby 1 roku. Jestliže by totiž doba důsledné abstinence pacienta nedosahovala 1 roku, vyhláška zde nedává prostor pro případné individuální zvážení situace posuzujícím lékařem. Doba 1 roku je nepodkročitelná.

Pro úplnost uvádíme, že tato změna právní úpravy se týká pouze případů dřívější závislosti na alkoholu. Jestliže by šlo o závislost na jiných návykových nebo psychotropních látkách (toxikomanie), tam stále i přes novelu vyhlášky platí požadavek důsledné abstinence po dobu minimálně 2 let. Je tedy třeba při posuzování případného znovunabytí zdravotní způsobilosti pro řízení motorového vozidla pečlivě rozlišovat mezi alkoholismem a toxikomanií.

Mgr. Bc. Miloš Máca, právní kancelář ČLK

Inzerce A161000973



přijme zaměstnance na pozici:

lékař pro Urologickou kliniku
požadavky:
 vysokoškolské vzdělání lékařského směru • specializovaná způsobilost v oboru urologie výhodou • praxe v oboru vítána • zdravotní způsobilost a bezúhonnost dle zákona č. 95/2004 Sb.

lékař pro Neonatologické oddělení
požadavky:
 vysokoškolské vzdělání lékařského směru • zájem o práci v oboru neonatologie • znalost AJ • zdravotní způsobilost a bezúhonnost dle zákona č. 95/2004 Sb.

lékař pro Kardiologické oddělení
požadavky:
 vysokoškolské vzdělání lékařského směru • specializovaná způsobilost v oboru kardiologie nebo ukončený základní interní kmen výhodou • praxe v oboru vítána • zdravotní způsobilost a bezúhonnost dle zákona č. 95/2004 Sb.

lékař pro Kardiologické oddělení
požadavky:
 vysokoškolské vzdělání lékařského směru • ukončený základní chirurgický kmen • praxe v oboru vítána • zdravotní způsobilost a bezúhonnost dle zákona č. 95/2004 Sb.

lékař pro Interní oddělení
požadavky:
 vysokoškolské vzdělání lékařského směru • ukončený základní interní kmen výhodou • praxe v oboru vítána • zdravotní způsobilost a bezúhonnost dle zákona č. 95/2004 Sb.

Písemné přihlášky doložené profesním životopisem s uvedením údajů o dosavadní praxi zasílejte na adresu:
 Fakultní nemocnice Plzeň – oddělení personálního řízení a organizace,
 Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň,
 e-mail: grubiova@fnplizen.cz, tel. 377 402 223

Odešel Jura Mach, obětavý lékař, vášnivý motorkář a věčný skaut

V noci z 21. na 22. ledna 2016 zemřel MUDr. Jiří Mach. Odešel tak, jak žil: ve spánku po službě, před dalším dnem, kdy se měl opět starat o své pacienty.

Jiří se narodil v Brně v roce 1954. Zde také vystudoval Lékařskou fakultu Masarykovy univerzity (tehdy UJEP); promoval v roce 1981 a rozhodl se pro anesteziologickou specializaci. První roky své medicínské kariéry strávil ve Fakultní dětské nemocnici v Brně-Černých Polích. Nejdlejší část své lékařské dráhy potom v Brně prožil v Masarykově onkologickém ústavu, kam docházel jako anesteziologický konziliář od roku 1986, a obdržel anesteziologický primariát v roce 1991. Zde se opravdu profesionálně „našel“, vybudoval skvělé anesteziologické a resuscitační zázemí pro pacienty ústavu a shromáždil kolem sebe vysoce motivovaný kolektiv mladších lékařů, kterým byl po všech stránkách vzorem. Jiřího až fanaticky spravedlivá povaha a nekompromisní lpění na zásadě „Salus aegroti, suprema lex“ však byly těžko stravitelné pro pozdější vedení ústavu, a tak, po zjevně nestandardním výběrovém řízení, musel v roce 2000 z primariátu odejít; odešel i z Masarykova onkologického ústavu. Novou pracovní příležitost našel díky přátelům v bohumické fakultní nemocnici, ale už nebyl v Brně pracovně šťastný. V roce 2004 přijal nabídku zemské nemocnice v Místelbachu a odešel do Dolních Rakous. V Místelbachu se znovu z práce radoval, rakouští kolegové vysoce cenili jeho naprostou profesionalitu a mnohaletou zkušenost; hluboce si vážili i jeho skvělého vztahu k pacientům a absolutní



poctivosti a lidské slušnosti. Po řadu let do Místelbachu z Brna denně dojížděl, aby se mohl starat o stárnoucí maminku, po její smrti o Vánocích roku 2013 se však již spíše etabloval v Rakousku a na Moravu a do Brna zajížděl méně.

Jiřího povahu a životní postoje formoval patrně nejvýznamněji dlouholetý vztah ke skautingu. Jeho maminka, Ing. Anna Machová, byla spoluzakladatelkou brněnského 13. střediska Junáka, jehož členy se Jiří i s mladším bratrem (MUDr. Pavel Mach, Ph.D.) stali v šedesátých letech minulého století, v době „uvolnění“, kdy byla skautská činnost „reformovaná“ bolševickou mocí přechodně tolerována. Ale i tento několikaletý život podle skaut-

ských zásad zanechal v jeho životě hluboký vtisk; ze skautských kodexů už po celý zbytek života neslevil. I to bylo možná příčinou, proč se v roce 1995 zapojil do činnosti Lékařského odborového klubu a velmi rázně se zasazoval za práva a povznesení českého lékařského stavu. Jeho angažmá v LOK-SČL pokračovalo logicky kandidaturou do představenstva brněnského sdružení ČLK. Po odchodu profesora Čerbáka do ústřední Čestné rady se stal místopředsedou sdružení. V roce 2005 byl zvolen předsedou OSČLK Brno-město a tuto funkci zastával až do roku 2015. Jeho oddanost České lékařské komoře, a zejména lékařskému stavu byla příslovečná a známá, a patr-

ně proto byl vedením ČLK v roce 2002 požádán, aby se ujal funkce tajemníka. Souhlasil a tuto funkci zastával dalších 12 let.

Jiřího nekompromisní povaha pochopitelně rezonovala i na sjezdech ČLK, kterých se od roku 1996 účastnil všech, bez výjimky. K zahájení sjezdu už pravidelně patřila volba Jiřího Macha předsedou návrhové komise a k ukončení sjezdu jeho dlouhé vystoupení při finalizaci návrhu usnesení. Nikdy neodmítl, byť to vždy znamenalo odjezd ze sjezdu jako prakticky poslední.

Kromě lékařské komory byly jeho další láskou, byť pozdní, motorky. Pořídil si – už téměř jako padesátník – nejdříve „slabší“ a potom silný chopper a začal jezdit, cestovat; trávil na motorce celou dovolenou. Motorku později vyměnil za krásný a exotický trike. Měl k němu i úžasný minikaravan. Jeho motorkářská láska jej málem stála i život, když jej v roce 2012 srazilo auto a utrpěl řadu zranění, ze kterých se vylízával déle než rok. Ale lásku ke svištění větru ve vlasech to neumenšilo. Když jsme se viděli naposledy, zmínil se o svých plánech na další cestu – po Španělsku, Portugalsku, Francii a Alpách přemýšlel o Skandinávii a Islandu.

Nejvyšší pán nad našimi životy však rozhodl jinak a Jiří už po této Zemi nikam nepojede. Nepochybujeme ale o tom, že bude brázdit jiné pláne a jiné hory s jinými jezdci, těmi nebeskými. On totiž nebeským jezdcem určitě byl.

Juro, budeš nám tu hrozně chybět!

Za všechny přátele z brněnských sdružení ČLK a brněnských nemocnic

**Petr Kaňovský, Svatopluk Dobeš,
Lukáš Prudil a Jiří Rašovský**

ZAMĚSTNÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ

NABÍDKA PRACOVNÍCH POZIC VE ZDRAVOTNICTVÍ

ÚNOR 2016

DALŠÍ INZERÁTY NAJDETE NA WWW.ZAMESTNANI.VEZDRAVOTNICTVI.CZ

NEMOCNICE NA BULOVCE

NEMOCNICE NA BULOVCE

Nemocnice Na Bulovce přijme pro Oddělení klinické hematologie a transfuze: lékaře/lékařku. ■ Náplň práce: předevím v hematologické ambulanci. Přednost mají lékaři s atestací v oboru nebo v přípravě na atestaci. Nástup po domluvě. ■ Kontakt: prim. MUDr. Alena Trpáková, tel.: 266082290, email: alena.trpakova@bulovka.cz

DPS „ONDŘEJOV“ S R. O. – DENNÍ PSYCHOTERAPEUTICKÉ SANATORIUM „ONDŘEJOV“ S R. O.

Přijme psychiatra a psychologa (muže/ženu) atestovaného nebo krátce před atestací se zájmem o závislosti na plný pracovní úvazek. Přijmeme atestovaného psychiatra (muže/ženu), ideálně s psychoterapeutickým vzděláním nebo krátce před atestací na plný pracovní úvazek. ■ Nabízíme: zajímavou práci v multidisciplinárním týmu, platové ohodnocení dle odborných schopností a výkonu, příjemné pracovní prostředí. ■ Životopisy zasílejte na emailovou adresu zuzana.piskacova@ondrejov.cz.

VAZEBNÍ VĚZNICE PRAHA – RUZYNĚ PRAKTICKÝ LÉKAŘ/KA

Vazební věznice Praha – Ružyně, Staré náměstí 3/12, Praha 6 přijme praktického lékaře, práce s vězennými osobami. ■ Požadujeme: specializovanou způsobilost v oboru všeobecného praktického lékařství pro dospělé. ■ Nabízíme: pracovní smlouvu na plný pracovní úvazek; platové rozptýlení podle délky praxe 47 580 Kč až 55 960 Kč; pracovní dobu pondělí až pátek – jednodemný provoz; navíc 1 týden dodatkově dovolené; dobré spojení MHD i vlakem (nádraží Praha – Ružyně). ■ Kontakt: e-mail: jhuzlikova@vez.ruz.justice.cz, jskalník@vez.ruz.justice.cz, tel.: 220 184 140, 220 184 135, 728 468 761.

VAZEBNÍ VĚZNICE PRAHA – RUZYNĚ LÉKAŘ/KA - GYNEKOLOG

Vazební věznice Praha – Ružyně, Staré náměstí 3/12, Praha 6 přijme lékaře gynekologa, práce s vězennými osobami. ■ Požadujeme: specializovanou způsobilost v oboru gynekologie a porodnictví. ■ Nabízíme: dohodu o pracovní činnosti, výkon práce v rozsahu 4 hodin týdně, odměna z dohody o pracovní činnosti ve výši 600,- Kč za hodinu práce, dobré spojení MHD i vlakem (nádraží Praha – Ružyně). ■ Kontakt: e-mail: jskalník@vez.ruz.justice.cz, jhuzlikova@vez.ruz.justice.cz, tel.: 220 184 135, 220 184 140, 728 468 761.

THOMAYEROVA NEMOCNICE

LÉKAŘ/LÉKAŘKA

THOMAYEROVA NEMOCNICE VÍDEŇSKÁ 800, 140 59 PRAHA 4 – KRC přijme lékaře/lékařku pro Urologické oddělení. ■ Požadujeme: ukončené vysokoskolské vzdělání; odbornou a zdravotní způsobilost a trestní bezúhonnost podle zákona č. 95/2004 Sb. ■ Nabízíme: práci na akreditovaném pracovišti 2. typu, které se specializuje na funkční urologii, uroonkologii; problematiku transplantace ledvin; poskytujeme podporu odborného růstu, možnost externího postgraduálního studia; dobré finanční ohodnocení; zaměstnanecké benefity. Termín nástupu ihned nebo podle dohody. ■ Písemně přihlaškou včetně životopisu zasílejte na výše uvedenou adresu nebo na e-mail: urolog@ftn.cz

OB KLINIKA A.S.

ANESTEZIOLOG S ATESTACÍ

Ob klinika a.s. - nestátní zdravotnické zařízení zaměřené na chirurgickou léčbu obezity hledá vhodného kandidáta na pozici Anesteziolog s atestací. ■ Požadavky: vzdělání odpovídající danému zařízení, morální a občanskou bezúhonnost, ochotu k intenzivnímu pracovnímu vytížení. ■ Nabízíme: dobré platové hodnocení, stravenky, práci v zařízení na vysoké úrovni, v moderním a příjemném pro-

středí, příspěvek na relokaci, možnost ubytování. Nástup možný ihned. ■ Kontakt: hana.lonekova@obklnika.cz.

NEMOCNICE RUDOLFA A STEFANIE

PŘIJMEME LÉKAŘE SE SPECIALIZACÍ Z ENDOKRINOLOGIE

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s. přijme lékaře se specializací z endokrinologie. ■ Nabízíme výhodné mzdové podmínky, příspěvek na penzijní připojištění, závodní stravování, možnost zvyhodněného využití firemních jeseň, 5 dní dovolené navíc, 2 dny zdravotního volna, podporu vzdělávání a další zaměstnanecké benefity. ■ Kontakt: pam@hospital-bn.cz, tel. 317 756 554.

NEMOCNICE RUDOLFA A STEFANIE HLEDÁME LÉKAŘE

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s. hledá lékaře na oddělení chirurgie a lůžka ošetrovatelské péče. Minimálně kmen podmínkou. Dále přijmeme lékaře se specializací z kardiologie, urologie, dermatologie a oftalmologie. ■ Nabízíme výhodné mzdové podmínky, příspěvek na penzijní připojištění, závodní stravování, možnost zvyhodněného využití firemních jeseň, 5 dní dovolené navíc, 2 dny zdravotního volna, podporu vzdělávání a další zaměstnanecké benefity. ■ Kontakt: pam@hospital-bn.cz, tel. 317 756 554.

ALMEDA A.S. – HLEDÁME LÉKAŘE VÍCE SPECIALIZACÍ

NEMOCNICE V NERATOVICÍCH, společnost ALMEDA, a.s., jež je součástí rostoucí skupiny VAMED MEDITERRA (sít zdravotnických zařízení s více než 2 000 zaměstnanci), přijme Lékaře gynekologa; Lékaře neonatologa; Lékaře anesteziologa; Lékaře do Gastroenterologické ambulance. ■ Požadujeme: odpovědnost, samostatnost, organizační a komunikační schopnosti; vstřícný přístup ke klientům, připravenost naplňovat spolu s námi naši vizi „péče s úsměvem“; ochotu podílet se na chodu a prestiži nemocnice. ■ Nabízíme: plný pracovní úvazek (možno i částečný); samostatnou a odpovědnou práci s možností seberealizace; perspektivu uplatnění v malé, avšak úspěšné a ambiciózní nemocnici, a zároveň v dynamicky rostoucí skupině VAMED MEDITERRA; zajímavé finanční ohodnocení; týden dovolené navíc a stravování s příspěvkem zaměstnavatele; skvělou dostupnost z Prahy (25 minut). ■ V případě Vašeho zájmu zašlete prosím strukturovaný životopis a motivační dopis na personální oddělení společnosti, Bc. Martina Uričová, Tel: +420 315 637 337, mobil: +420 739 603 691, personalistka.ner@mediterr.cz

MASARYKOVA NEMOCNICE RAKOVNÍK PRIMÁŘ INTERNÍHO ODDĚLENÍ

Jednatel společnosti PRIVAMED Healthia s.r.o. vypisuje výběrové řízení na pozici „Primář interního oddělení Masarykovy nemocnice v Rakovníku“ ■ Požadavky: vysokoškolské vzdělání lékařského směru; specializovanou a zdravotní způsobilost dle zákona č. 95/2004 Sb. v platném znění; minimálně 10 let praxe v oboru; licence ČLK na výkon vedoucí funkce; organizační a řídicí schopnosti; orientace v ekonomice zdravotnictví; bezúhonnost. ■ Nabízíme: byt, příp. ubytování v areálu nemocnice; služební vozidlo; příspěvek na stravu a dovolenou; příspěvek na penzijní a životní pojištění; nadstandardní smluvní platové podmínky. ■ K přihlášce doložit: životopis s přehledem dosavadní praxe; kopie dokladů o dosaženém vzdělání; výpis z rejstříku trestů ne starší 3 měsíci; doklad o členství v ČLK; licence ČLK na výkon vedoucí funkce; souhlas se zpracováním osobních údajů. ■ Přihlášku zašlete v obálce s označením „Výběrové řízení – primář interního oddělení nepozději do 31. 3. 2016. PRIVAMED Healthia s.r.o. sekretariát jednatel společnosti Masarykova nemocnice v Rakovníku Dukelských hrdinů 200/II 269 29 Rakovník Tel: 313 525 270 e-mail: sekretariat@nemorako.cz, nemocnice@nemorako.cz

Dětská odborná léčebna Ch.G. Masarykové – Lékaře

Dětská odborná léčebna Ch. G. Masarykové v Bukovanech přijme ihned do hlavního pracovního poměru: lékaře L1 nebo lékaře L2 obor pediatrie, alergologie, imunologie. Možno ubytování. ■ Blíží informace na tel.: 318 695 261, e-mail:lecebna.bukovany@volny.cz

Nemocnice Český Krumlov, a.s. přijme:

ústavního neurologa

na plný úvazek pro práci v neurologické ambulanci, součástí práce je i konziliární činnost pro lůžková oddělení nemocnice

Požadavky: specializovaná způsobilost v oboru neurologie, znalost vyhodnocení EEG a EMG záznamů výhodou

Nabízíme: nadstandardní platové podmínky, pomoc při zajištění bydlení, možnost ubytování na ubytovně, zaměstnanecké benefity. **Blíží podmínky při osobním jednání.**

Kontakt: Marie Marková, personální oddělení, tel: 380 761 361, mob: 777 486 121, e-mail: markova@nemck.cz

NEMOCNICE JINDŘICHŮV HRADEC, A.S.

PŘIJMEME ZÁVODNÍHO LÉKAŘE

Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s. přijme lékaře na pozici závodního lékaře i na zkrácený pracovní úvazek. ■ Požadujeme: vzdělání dle zák. č. 95/2004 Sb. Nabízíme nadstandardní mzdové ohodnocení, 5 týdnů dovolené, příspěvek na penzijní připojištění. Nástup ihned nebo dle dohody. ■ Kontakt: MUDr. Vít Lorenc místopředseda představenstva 384 376 740, e-mail: lorenc@nemjh.cz

PSYCHIATRICKÁ NEMOCNICE PÍSEK

PŘIJMEME PSYCHIATRA

Psychiatrická nemocnice Písek, jihočeský kraj, přijme lékaře - psychiatra s atestací nebo se základním kmenem do HPP. ■ Nabízíme: nadstandardní plat odpovídající zkušenostem; podporu dalšího vzdělávání; práci v moderním prostředí nové budovy; práci v přátelském kolektivu; finanční podporu při ubytování. ■ Kontakt: Mgr. Jiří Reiniš (statutární ředitel) mobil: +420 702 202 460 email: j.reinis@rginvestment.cz

NEMOCNICE S POLIKL. ČESKÁ LÍPA

LÉKAŘ / LÉKAŘKA

NEMOCNICE S POLIKLINIKOU V ČESKÉ LÍPĚ přijme LÉKAŘE / LÉKAŘKY na tato oddělení: - PNEUMOLOGIE - LDN - RDG - ORTOPEDIE - ARO - NEUROLOGIE - CHIRURGIE - HEMATOLOGIE - BIOCHEMIE - INTERNA. ■ Požadujeme: odbornou a zdravotní způsobilost, trestní bezúhonnost podle zákona č. 95/2004 Sb. ■ Nabízíme: motivující mzdu, ubytování pro vzdálené uchazeče, profesní růst i možnost vzdělávání. ■ Životopisy zasílejte na: zamestnani@nemcl.cz

FAKULTNÍ NEMOCNICE HRADEC KRÁLOVÉ KLINICKÝ PERFUZIOLOG

Ředitel Fakultní nemocnice Hradec Králové vypisuje výběrové řízení na místo: Klinický perfuziolog (Kardiochirurgická klinika). ■ Požadujeme: odbornou způsobilost k výkonu povolání všeobecné sestry, biomedicínské technika nebo biomedicínské inženýra v souladu se zákonem 96/2004 Sb., v platném znění; dosažení specializace v oboru klinické perfuziologie výhodou (není podmínkou). ■ Blíží informace naleznete na www.fnhk.cz (sekce kariéra).

PŘELOUČSKÁ POLIKLINIKA A.S.

PŘELOUČSKÁ POLIKLINIKA A.S.

Přeloučská poliklinika a.s. přijme do pracovního poměru praktického lékaře pro dospělé. ■ Požadujeme: ukončené VŠ vzdělání, trestní bezúhonnost, znalost práce na PC, komunikativnost, vstřícný přístup k pacientům. ■ Nabízíme: zájemní stabilní společnost, možnost profesního růstu, zajímavé finanční ohodnocení, výkonnostní odměny a benefity. ■ Kontakt: e-mail: info@prelouckapoliklinika.cz, tel: 467 002 839

NEMOCNICE PARDUBICKÉHO KRAJE, A.S.

PRIMÁŘ/PRIMÁŘKA

Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Pardubická nemocnice vypisuje výběrové řízení na obsazení vedoucího místa: primář/primářka Anesteziologicko-resuscitačního oddělení. ■ Požadavky na uchazeče: VŠ vzdělání lékařského směru; specializovaná způsobilost v oboru anesteziologie a intenzivní mediciny; minimálně 10 let praxe v oboru; licence ČLK pro výkon funkce primáře, příp. splnění podmínek pro její vydání; zdravotní způsobilost a bezúhonnost dle zákona č. 95/2004 Sb.; řídicí a organizační schopnosti; schopnost koordinace a týmové práce; komunikační schopnosti. ■ Detailní informace jsou uvedeny na <http://www.nempk.cz/vyberova-řízení-pardubicka-nemocnice>

PSYCHIATRICKÁ NEMOCNICE BRNO

PŘIJMEME LÉKAŘE NA ZÁCHYTNÉ STANICE

Psychiatrická nemocnice Brno, Húskova 2, 618 32 Brno přijme do pracovního poměru lékaře s atestací v jakémkoli oboru na noční služby na záchytnej stanice. Nástup možný ihned. ■ Informace: osobní oddělení, paní Stehliková, stehlikova@pnbrno.cz.

PSYCHIATRICKÁ NEMOCNICE BRNO

PŘIJMEME PSYCHIATRY

Psychiatrická nemocnice Brno, Húskova 2, 618 32 Brno přijme do pracovního poměru lékaře psychiatry, možno i absolventy se zájmem o psychiatrii. ■ Informace: osobní oddělení, stehlikova@pnbrno.cz, tel: 548 123 239.

PSYCHIATRICKÁ NEMOCNICE BRNO

PŘIJMEME INTERNISTU A NEUROLOGA

Psychiatrická nemocnice Brno, Húskova 2, 618 32 Brno přijme do pracovního poměru i na zkrácený úvazek lékaře internistu nebo neurologa s atestací. Nástup možný ihned. ■ Informace: osobní oddělení - stehlikova@pnbrno.cz nebo tel: 548 123 239 paní Stehliková

HORSKÉ LÁZNĚ KARLOVA STUDÁNKA

HORSKÉ LÁZNĚ KARLOVA STUDÁNKA, S.P. PŘIJMOU LÉKAŘE SE ZÁKLADNÍM KMENEM

■ Nabízíme: perspektivní zaměstnání v zavedených lázních s vysokou úrovní péče; zaměstnanecké výhody; smluvní plat; možnost i zkráceného úvazku; ubytování; možnost dalšího vzdělávání; v běhu je žádost o akreditaci pracoviště pro výkon v oboru RFM. Nástup možný od 1. 2. 2016 nebo dle dohody. ■ Kontakt: MUDr. Jana Vlčková, Ph.D.; mail: jana.vlckova@horskelazne.cz; tel.: 778 492 809.

PERSCOM S.R.O.

ANESTEZIOLOG - SASKO

Aktivní znalost NJ (není třeba B2); mzda 7.500 € + benefity, bezplatné zprostředkování, vyřízení aprobace. ■ Kontakt: vejvoda@perscom.cz

PERSCOM S.R.O.

ORTOPED/TRAUMATOLOG NĚMECKO

Hledáme Ortopeda/traumatologa do německé nemocnice. Komunikativní znalost NJ podmínkou. ■ Více info na www.perscom.cz nebo na tel. 725 207 344 p. Vejvoda.

SANTÉ, S. R. O. ■ PRAKTICKÝ LÉKAŘ

HLEDÁ SE DO soukromé zdravotnické sítě zaměřující se na nadstandardní péči PRAKTICKÝ LÉKAŘ pro dospělé.

■ Lokalita: Praha, Brno, Ostrava, Plzeň, Olomouc, České Budějovice

■ Nabízíme: uspokojíme vaše finanční požadavky; postaráme se o vaše pohodlí, celoživotní vzdělávání, relaxaci a dobrou náladu; poskytujeme přátelské prostředí s možností konzultace jiných odborností; přizpůsobíme se vašim časovým možnostem (možnost i částečného úvazku); minimální administrativa; organizace ordinace dle doby; práce v plně vybavené ordinaci s Reg. ZS. Datum nástupu dle vašeho přání. Zaujali jsme Vás?

■ Kontakt: volejte na 730 847 841 nebo pište na lucie.elias@sante.cz, www.sante.cz.



PROCARE, A. S. ■ SPOLAHLIVÝ NÁVRAT NA SLOVENSKO

ProCare, prvá sieť súkromných polikliník na Slovensku. Poskytuje nadstandardnú zdravotnú starostlivosť. Naši lekári sú špičkoví odborníci, ktorým zabezpečujeme kvalitné zázemie a jedinečné podmienky. Budujte lepšie zdravotníctvo na Slovensku s nami. ■ Mail: kariera@procare.sk, tel: +421 911 090 836



Vzdělávací kurzy České lékařské komory

Oddělení vzdělávání ČLK

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

Přihlášky 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

12/16 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: čtvrtek 18. 2. 2016

Místo: Praha 4-Podolí, ÚPMD

Délka: 4 hodiny

Kapacita: 12 míst

Poplatek: 1200 Kč

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

Kurz je zaměřen především na zvládnutí a dostatečné prověření praktických dovedností při resuscitaci novorozence. Je určen jen pro malou skupinu posluchačů tak, aby k návčiku dovedností bylo dostatečné množství času a každý účastník měl možnost si své praktické dovednosti ověřit. Součástí kurzu je i jednání závěrečný test, při jehož úspěšném absolvování získá posluchač certifikát o tom, že ovládá základní dovednosti týkající se zajištění novorozence na porodním sále, jednak možnost návštěvy na odd. RES a JIP v perinatologickém centru s diskusí o zajímavých případech. Kurz bude veden formou workshopu.

30/16 Jak být o krok vpřed před pocitem vyčerpaní a nedostatku času

Datum: 20. 2. 2016

Místo: Praha 4, Hotel ILF

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: Ing. Zuzana Hekelová

Jednou z cest, jak při práci ve zdravotnictví uspět a nevyhořet, je umění optimálně nakládat se svým časem (v práci i v soukromí) a v práci rovněž optimálně delegovat. Ve využití času máme všichni rezervy (lékaře nevyjímaje) a malé zlepšení může mít velký efekt. Třebaže se to nezdá, i při práci lékaře je mnoho možností pro účelné delegování. Program doplní modelové situace ze zdravotnické praxe. Kurz je určen lékařům ve vedoucí pozici i všem ostatním, kteří na sobě chtějí v této oblasti pracovat.

Inzerce

Zaměstnáme dětské i všeobecné praktické lékaře, s atestací/bez atestace, pro ambulance v Ústeckém a Jihočeském kraji.

■ **Urgentně sháníme všeobecného praktického lékaře do Ústí n. Labem a Děčína.**

■ **Do Českých Budějovic přijmeme praktického lékaře pro dospělé na plný pracovní úvazek. Nástup duben/květen 2016, možnost služebního bytu.**

Nabízíme nadstandardní mzdové podmínky i bonusový program dle pracovního nasazení, včetně služebního vozu k osobnímu užívání, zaměstnanecké výhody a podporu vzdělávání v oboru. Při rychlém jednání finanční bonus.

■ **Dále zaměstnáme klinického alergologa – imunologa v Litoměřicích. Nástup možný ihned. Nadstandardní podmínky.**

Kontakt: info@osobni-lekar.com, tel: + 420 602 345 726.

31/16 Lékař sám sobě

Datum: 20. 2. 2016

Místo: Praha 5-Smíchov, Nádražní 740/56, IQ pohyb

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: Mgr. Daniel Müller, ředitel Centra funkčního pohybu

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

32/16 Krizové situace ve vaší ordinaci – jak jim předcházet

Datum: 20. 2. 2016

Místo: Praha, Klub ČLK, Lékařská 2, Praha 5

Délka: 4 hodiny

Kredity: 4

Poplatek: 510 Kč

Přednášející: Ing. Alena Pýchová

Každý zaměstnavatel je povinen na základě platné legislativy zajistit na svém pracovišti dostatečnou bezpečnost a ochranu zdraví při práci (BOZP) a požární ochranu (PO) všem svým zaměstnancům.

Protože jsou lékaři velmi často také zaměstnavatelé, připravili jsme pro vás kurz, jehož cílem je seznámit lékaře-zaměstnavatele s jejich zákonnými povinnostmi vzhledem k BOZP a PO, školení zaměstnanců v této oblasti a vedení dokumentace. Kromě toho se seznámíte s tím, jaká další školení zaměstnanců jsou povinná, jak často musíte školení absolvovat a kdo vás může školit.

Z jaké legislativy vyplývají povinnosti lékařů-zaměstnavatelů vzhledem k BOZP, PO a povinným školením zaměstnanců.

- Zajištění BOZP a PO v lékařských ordinacích.
- Dokumentace BOZP a PO.
- Seznam povinných školení.
- Jak často musí být jednotlivá školení realizována.
- Jak školení realizovat (e-learning vs. školení na míru).
- Kdo může být školitelem.
- Záznamy o školení.
- Diskuse.

Povinnosti a opatření bezpečnosti a ochrany zdraví při práci (BOZP) a požární ochrany (PO) jsou stanoveny obecně závaznými právními předpisy. Velmi často jsou však podceňovány. Klíčovým předpokladem efektivní péče o BOZP a PO je prevence rizik, tj. prvotní a následně průběžná identifikace nebezpečí s vyhodnocením rizik a určením opatření pro jejich eliminaci nebo minimalizaci. Každý zaměstnavatel pak pro účely zajištění BOZP a PO zpracovává a vede příslušnou dokumentaci. Kromě výše uvedeného **zákoník práce také ukládá zaměstnavatelům pravidelně školit své zaměstnance. Řada firem nabízí školení, která dle právních předpisů neexistují a která nejsou ze zákona povinná. Často tedy zaměstnavatel provede školení nad**

rámec zákona, avšak požadavek zákona ve své podstatě nedodrží. Kromě splnění legislativních požadavků, které stanovují přepracovaná školení pro zaměstnance, se lékař-zaměstnavatel splněním těchto požadavků může vyvarovat případných finančních ztrát. Velké finanční riziko totiž představuje případné odškodňování pracovníků úrazů zaměstnanců nebo krácení pojistného plnění pojišťovny při mimořádných událostech, jako je právě pracovní úraz či požár.

54/16 Parazitární onemocnění u dětí

Datum: středa 24. 2. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 2 hodiny

Přednášející: Jana Čadová

13/16 Aktuality z posudkové činnosti pro systém sociálního zabezpečení nejen pro praktické lékaře

Datum: 27. 2. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

Délka: 6 hodin

Kredity: 6

Garant: MUDr. Bc. Rostislav Čevela, Ph.D., MBA

Koordinátor: Doc. MUDr. Libuše Čeledová, Ph.D.

Kurz přináší novinky z posuzování zdravotního stavu lékařskou posudkovou službou pro účely sociálního zabezpečení a zaměstnanosti. Na příkladných kauzistikách budou demonstrovány posudkové medicínské zásady. Přednášející se zaměří také na součinnost lékařské posudkové služby a praktických/ošetřujících lékařů.

33/16 Gynekologie a porodnictví: klešový porod

Datum: 27. 2. 2016

Místo: Praha 4, Podolské nábřeží 157, ÚPMD

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: Doc. MUDr. Alena Měchurová

Poplatek: 1000 Kč

Kurz zahrnuje teoretický úvod pro porod per forcipem a je zaměřen především na praktický nácvik na modelu.

14/16 Základy rétoriky a rétorických dovedností

Datum: 5. 3. 2016, 9–15 hod.

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 6 hodin

Poplatek: 1800 Kč

Kredity: 6

Koordinátor: MUDr. Marcela Černá

Lektor: Prof. Jan Přeucil

Jedná se o praktický seminář, na kterém můžete vylepšit svůj mluvený projev. Kurz je úzce zaměřený na otázku správných řečnických dovedností a návyků.

15/16 Resuscitace a poresuscitační péče o novorozence

Datum: 5. 3. 2016

Místo: Praha 4-Podolí, ÚPMD

Délka: 4 hodiny

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

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

34/16 Ten druhý není hloupý – je jiný

Datum: 5. 3. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

Délka: 7 hodin

Koordinátor: Bc. Ing. Zuzana Hekelová

Je chybou se domnívat, že ostatní lidé myslí a jednají stejně jako my. Pokud si manažer neuvědomuje, že každý člověk, kterého řídí, je originál se svými jedinečnými pocity, názory, motivacemi a vlastnostmi, nemožno dlouhodobě ve své funkci uspět. O manažerském úspěchu totiž významně rozhoduje kromě jiného i pochopení takzvané „jinakosti“ všech podřízených. A naopak – většina nedorozumění a konfliktů vzniká právě nepochopením osobnostních specifíků jejich aktérů.

Lékaři – účastníci kurzu získají nejprve potřebné informace o svém vlastním osobnostním typu, v další části

programu pak také o všech dalších osobnostních typech, které mohou reprezentovat jejich podřízení. To jim v jejich manažerské praxi pomůže k lepšímu pochopení názorů a postojů jejich podřízených a usnadní jim práci s nimi – až už jde o komunikaci, zvládnutí stresu, motivaci, postoj ke změnám a mnoho dalších oblastí.

Kurz je veden interaktivní metodou, kde se střídají testy s individuálními a skupinovými cvičeními. Jeho součástí jsou také příklady ze zdravotnické praxe.

Kurz je určen všem lékařům ve vedoucích pozicích, kteří již mají větší či menší manažerské zkušenosti, stejně jako těm, kteří se na manažerskou pozici teprve připravují.

Lektorka má letité zkušenosti s manažerskými kurzy pro zdravotníky a v této oblasti také publikuje.

6/16 Nepříznivé zprávy – jak s nimi pracovat

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Datum: 11.–12. 3. 2016, 9–18 hod.

Poplatek: 3000 Kč

Koordinátor: PhDr. Blanka Čepická, Ph.D.

Sdělování nepříznivé zprávy je situace náročná jak pro lékaře, tak pro pacienty a jejich příbuzné. Připravili jsme proto atypickou sestavu tří po sobě jdoucích a vzájemně provázaných workshopů, ve kterých bychom rádi ukázali, jak lze s těmito situacemi zacházet tak, aby z nich všichni (pacient, příbuzní i lékař) vyšli bez větších šrámů na duši. Systém workshopů znamená, že pro posluchače bude dostatek prostoru aktivně si vyzkoušet určité postupy a diskutovat, k čemu může být použit jiných než navýklých způsobů dobré, jak se lze na celou situaci dívat, co všechno je nutné ošetřit apod. Nácviky budou probíhat při cvičeních ve dvojicích nebo trojicích.

56/16 Základy dětské neurologie v ambulanci pediatra

Datum: 12. 3. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

Délka: 6 hodin

Koordinátor: MUDr. Bořivoj Petrák, CSc.

MUDr. Renata Čižochová
• Psychomotorický vývoj v kojeneckém věku a jeho odchylky.

MUDr. Josef Kraus, CSc.

• Dětská mozková obrna a terapeutické možnosti.

Mgr. Alice Maulisová

• Specifické poruchy učení a ADHD syndrom.

Doc. MUDr. Pavel Kršek, Ph.D.

• Febrilní křeče, epilepsie a neepileptické záchvaty.

• Diferenciální diagnostika dětí s psychomotorickou retardací a stigmatizací.

MUDr. Bořivoj Petrák, CSc.

• Vzácná onemocnění.

MUDr. Ivana Perníková

• Bolesti hlavy a jejich diferenciální diagnostika.

35/16 Gerontologie

Datum: 12. 3. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 5 hodin

Koordinátor: Doc. MUDr. Iva Holmerová, Ph.D.

Kurz je zaměřen především na specifika geriatrického pacienta, pohled na jeho funkční stav a jeho součásti budou i kauzistiky z praxe.

36/16 Kontroly SÚKL a jak se na ně připravit

Datum: 12. 3. 2016

Místo: Olomouc, Hotel Flora

Délka: 4 hodiny

Kredity: 4

Poplatek: 510 Kč

Na základě pravomocí daných zákonem č. 378/2007 Sb., o léčivech, a zákonem č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích, Státní ústav pro kontrolu léčiv kontroluje zacházení s léčivými přípravky a zdravotnickými prostředky při poskytování zdravotní péče. Cílem tohoto kurzu je seznámit lékaře provozující privátní praxi s tím, jaké povinnosti z obou uvedených zákonů vyplývají, jak tyto povinnosti splnit a jak se připravit na případnou kontrolu SÚKL.

Ing. Alena Pýchová

• Z jaké legislativy vyplývají povinnosti lékařů v souvislosti s používáním léčivých přípravků a zdravotnických prostředků.

• Co to konkrétně pro lékaře znamená, tj. „co vlastně dělat“.

- příjem léčivých přípravků, používání, evidence, kontrola dodržení teploty uchovávání léčivých přípravků atd., dokumentace zdravotnických prostředků, servis, školení zaměstnanců atd.
- Co je to řízená dokumentace a jak se řízená dokumentace tvoří.
- Právní moc SÚKL.
- Na co se připravit při nahlášení kontroly SÚKL.
- Příklady z praxe.

16/16 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: čtvrtek 17. 3. 2016
Místo: ÚPMD, Praha 4, Podolské nábř. 157
Délka: 4 hodiny
Kapacita: 12 míst
Poplatek: 1200 Kč
Koordinátor: Doc. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MBA, ÚPMD, Praha 4 – Podolí
Podrobnosti viz kurz 12/16

17/16 Vulvovaginální diskomfort

Datum: 19. 3. 2016
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovní ČLK
Délka: 4 hodiny
Koordinátor: MUDr. Radovan Turyna

V kurzu budou probírána nejčastější onemocnění v gynekologii a porodnictví, kterými jsou vulvovaginální diskomfort a poruchy poševního mikrobiomu. Kurz je určen všem lékařům, kteří se setkávají s problematikou poruch poševního prostředí v každodenní praxi.

- Doc. MUDr. Jiří Špaček, Ph.D.
 • Vulvovaginální diskomfort.
 Doc. MUDr. Marian Kacerovský, Ph.D.
 • Vaginální mikrobiom u fyziologického a patologického těhotenství.
 MUDr. Zuzana Líbalová
 • Vulvovaginální diskomfort.
 MUDr. Radovan Turyna, Ph.D.
 • HPV infekce dolního genitálního traktu.

37/16 Léčba závislosti na tabáku

Datum: 19. 3. 2016
Místo: Praha 4, Hotel ILF
Délka: 8 hodin
Koordinátor: Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc., I. LF UK a VFN v Praze
 Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc.
 • Epidemiologie užívání tabáku, související mortalita a morbidita, pasivní kouření, účinná prevence, kontrola tabáku a legislativa.
 Prof. MUDr. František Perlík, DrSc.
 • Farmakologické interakce cigaret.
 Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc.
 • Princip závislosti na tabáku, diagnostika.
 • Psychobehaviorální intervence, typické kuřácké situace, identifikace s nekuřáctvím.
 • Krátká intervence v ordinaci – 5A/3A.

MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D.
 • Motiváční rozhovory – základní princip, techniky, demonstrace, SR.
 Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc.
 • Farmakoterapie – náhradní terapie nikotinem, bupropion, vareniklin.
 MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D.
 • Zvláštní populace – adolescenti, těhotenství, kouření a hmotnost, přístup zaměstnavatele.

Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc.
 • Elektronické cigarety, harm reduction, kouření a psychiatrická komorbidity.
 • Současné možnosti léčby závislosti na tabáku v ČR, specializovaná centra.
 MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D.
 • Mezinárodní standardy léčby: Mayo Clinic, USA, Smoking Cessation Services, UK.

Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc., MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D.
 • Praktické příklady – časté dotazy pacientů.

55/16 Kurz – Práce s informacemi při poskytování zdravotní péče

Datum: 19. 3. 2016
Místo: Praha 4, Hotel ILF
Délka: 5 hodin
Koordinátor: MUDr. Milan Cabrnach, MBA
 Účastníci budou seznámeni se základními informacemi vztahujícími se k problematice práce s informacemi při poskytování zdravotní péče. Bude představena platná právní úprava vedení zdravotnické dokumentace, způsob jejího vedení, povinnosti lékaře při jejím vedení, forma vedení zdravotnické dokumentace a pravidla práce s ní. Účastníci se seznámí se základy právní úpravy ochrany osobních údajů a s pravidly pro přístup jednotlivých subjektů k osobním údajům, včetně práv osoby, ke které se údaje vztahují, tedy práv pacienta na přístup k informacím obsaženým v jeho zdravotnické dokumentaci.

22/16 Funkční diagnostika a terapie bolestí horních končetin

Datum: 2. 4. 2016 – změna termínu
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 6 hodin
Odborný garant: Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová
 Kurz se bude zabývat nekořenovými syndromy horních končetin a bolestivými zřetězeními v oblasti horních končetin a v cervikobrachální oblasti. Součástí kurzu bude i nácvik technik, které je pacient schopen provádět sám.

19/16 Strabismus (opakování pro velký zájem)

Datum: 2. 4. 2016
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovní ČLK
Délka: 5 hodin
Koordinátor: MUDr. Jan Krásný, FNKV, Praha 10
 Náplní je získat všeobecný přehled dané problematiky v dětském i dospělém věku. Kurz je určen především mladým oftalmologům, ale také pediatrům a neurologům zajímajícím se o strabismus.

- Vyšetřovací metody.
- Typy dynamického a paralytického strabismu.
- Konzervativní terapie včetně tupozrakosti.
- Chirurgická terapie.
- Součástí posledního kurzu na toto téma je i CD s jednotlivými přednáškami.

38/16 Pediatrie – Dětská gastroenterologie

Datum: 2. 4. 2016
Místo: Olomouc
Délka: 6 hodin
Odborný garant: Prim. MUDr. Pavel Frühauf, CSc.
 Prim. MUDr. Pavel Frühauf, CSc.
 • Kojenecké koliky.
 MUDr. Nabi El-Lababidi
 • GER.
 • Zácpa.
 Prim. MUDr. Pavel Frühauf, CSc.
 • Intolerance sacharidů a lepek.
 • Recidivující bolesti břicha.
 • Autista v ordinaci dětské gastroenterologa.

20/16 Rekondiční kurz rétoriky a rétorických dovedností

Datum: 9. 4. 2016, 9–15 hod.
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 6 hodin
Poplatek: 1800 Kč
Kredity: 6
Koordinátor: MUDr. Marcela Černá
Lektor: Prof. Jan Přeučil
 Kurz je vhodný pro absolventy základního kurzu.

21/16 Kurz z oboru nefrologie

Datum: pravděpodobný termín 16. 4. 2016
Místo: Praha 4, Hotel ILF
Délka: 6 hodin
Koordinátor: Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.
 Prof. MUDr. Miroslav Merta, CSc.
 • Glomerulonefritidy a tubulointersticiální nefritidy vyššího věku.
 Doc. MUDr. Miroslava Horáková, CSc.
 • Nefroskleróza a hypertenze.
 • Poruchy elektrolytů a vody u seniorů.
 Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.
 • Obezita u nefrologických nemocných.
 • Funkční vyšetření ledvin, dávkování léků.

43/16 Traumatologie – poranění břicha a retroperitonea

Datum: 16. 4. 2016
Místo: Praha
Délka: 7 hodin
Kredity: 6
Koordinátor: Doc. MUDr. František Vyhnaněk, CSc.
 Doc. MUDr. František Vyhnaněk, CSc.
 • Postup u poranění břicha.
 Doc. MUDr. Leopold Pleva, CSc.
 • Poranění břicha u polytraumatu (Damage control laparotomie).
 Doc. MUDr. František Vyhnaněk, CSc.
 • Poranění jater.
 Doc. MUDr. Jiří Šiller, Ph.D.
 • Poranění duodena a pankreatu.
 Doc. MUDr. Karel Havlíček, CSc.
 • Poranění sleziny.
 Doc. MUDr. Robert Grill, Ph.D.
 • Poranění uropoetického systému.
 As. MUDr. Vítězslav Ducháč, Ph.D.
 • Poranění tenkého, tlustého střeva a konečníku.

45/16 Spánková apnoe

Datum: 16. 4. 2016

Místo: Praha 4, Hotel ILF
Délka: 4 hodiny
Koordinátor: Prof. MUDr. Karel Šonka, DrSc., Neurologická klinika I. LF UK a VFN, Praha
 Prof. MUDr. Karel Šonka, DrSc.
 • Poruchy dýchání ve spánku – přehled.
 Doc. MUDr. Ondřej Ludka, Ph.D.
 • Kardiovaskulární a metabolické souvislosti a důsledky.
 MUDr. Martin Kuchař
 • ORL vyšetření a ORL léčba při obstrukční spánkové apnoe.
 Doc. MUDr. Iva Příhodová, Ph.D.
 • Poruchy dýchání u dětí.
 Prim. MUDr. Jaroslav Kraus, MBA
 • Ronchopatie (chrápaní).
 MUDr. Martin Pretl, CSc.
 • Konzervativní léčba spánkové apnoe – co by měl o ní vědět každý lékař. Řízení motorových vozidel a nadměrná spavost.

Obstrukční spánková apnoe postihuje v míře, která zasluhuje léčbu, 2–4 % dospělé populace. Má přitom závažné kardiovaskulární a metabolické důsledky, zkracuje délku života, má vliv na kognitivní schopnosti a vede k nadměrné denní spavosti. Přítom to je léčitelné onemocnění a adekvátní léčba vede k ústupu symptomu a rizik zmíněných komorbidit a zvýšené mortality. Centrální spánková apnoe se vyskytuje u 40–60 % nemocných se srdečním selháním a zhoršuje prognózu nemocného. Syndrom obezita-hypoventilace má narůstající prevalence a významně zvyšuje mortalitu. Spánková apnoe, chrápaní, syndrom obezita-hypoventilace a další poruchy dýchání ve spánku u dospělém a dětském věku budou na semináři probrané z hlediska příznaků, diagnostiky, patofyziologie a léčby (včetně chirurgické) zástupci různých odborností, které se na péči o tyto nemoci podílejí.

53/16 Lokální léčba dětských dermatóz

Datum: 13. 4. 2016
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 2 hodiny
Kredity: 2
Poplatek: 300 Kč
Přednášející: MUDr. Štěpánka Čapková

39/16 Krizové situace ve vaší ordinaci – jak jim předcházet

Datum: 16. 4. 2016
Místo: Olomouc, Hotel Flora
Délka: 4 hodiny
Kredity: 4
Poplatek: 510 Kč
Přednášející: Ing. Alena Pýchová
Podrobnosti viz kurz 32/16

10/16 Pediatrie – Dětská gastroenterologie

Datum: 16. 4. 2016
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 6 hodin
Odborný garant: Prim. MUDr. Pavel Frühauf, CSc.
Podrobnosti viz kurz 38/16

44/16 Plicní hypertenze

Datum: 16. 4. 2016
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovní ČLK
Délka: 5 hodin
Odborný garant: Doc. MUDr. Pavel Jansa, Ph.D.

Inzerce



Moderní, ekonomicky stabilní a trvale se rozvíjející nemocnice vyhláší výběrové řízení "PRIMÁR MIKROBIOLOGIE A IMUNOLOGIE".

Dále hledáme atestované lékaře se specializovanou způsobilostí pro oddělení anesteziologie a resuscitace, kožní, dialýzy, ORL a následné péče. Do všech oborů přijmeme absolventy.

Kontakt: Ing. Libuše Ondrušová, tel.: 572 529 320, ondruchl@nemuh.cz, www.nemuh.cz

Plicní hypertenze není onemocnění samo o sobě, ale relativně často se vyskytující syndrom hemodynamicky charakterizovaný zvýšením středního tlaku v plicnici ≥ 25 mmHg. Vzniká jako důsledek mnoha onemocnění plic, srdce nebo v souvislosti s poruchami regulace dýchání a také při postižení plicních cév. Právě onemocnění srdce a plic jsou nejčastější příčinou plicní hypertenze. Její léčba za těchto okolností není specifická a spočívá v terapii základního onemocnění. V posledních dvou desetiletích bylo dosaženo významného pokroku v léčbě plicních hypertenzí způsobených primárně postižením plicních cév. Plicní arteriální hypertenze (PAH) je léčitelná farmaky, chronická tromboembolická plicní hypertenze (CTEPH), která je důsledkem perzistujících trombotických uzávěrů plicních cév po plicní embolii, je léčitelná a často i vyléčitelná chirurgickou plicní endarterektomií.

40/16 Oftalmologická problematika v ordinaci PLDD

Datum: úterý 19. 4. 2015 od 16.00 hod.
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 2 hodiny
Koordinátor: MUDr. Anna Zobanová

18/16 Škola zad

Datum: 23. 4. 2016 – změna termínu
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 6 hodin
Koordinátor: MUDr. Sylva Gilbertová
 MUDr. Sylva Gilbertová, CSc., MUDr. Dagmar Smilková
 • Definice a cíle školy zad (SZ).
 • Typy SZ – základní, speciální, průmyslová SZ.
 • Organizace SZ.

Program SZ:
 Témata praktická – nácvik správného držení těla, kompenzační cvičení, rozvíčka, výuka správných pohybových stereotypů v rámci pracovních a mimopracovních činností, úlevové a relaxační polohy, pomůcky.
 Témata teoretická – příčiny bolesti zad, základy anatomie a funkce páteře, svalová dysbalance, životospřava a léčba bolesti zad, psychologické aspekty bolesti zad, základy ergonomie.

52/16 Neurochirurgie pro neurologu

Datum: 23. 4. 2016
Místo: Praha (bude upřesněno)
Koordinátor: Prof. MUDr. Vladimír Beneš, DrSc.
Délka: 6 hodin
 Doc. MUDr. David Netuka, Ph.D., prof. MUDr. Vladimír Beneš, DrSc.
 • Extradurální nádory.
 MUDr. Filip Kramář, Ph.D.
 • Intracerebrální nádory.
 MUDr. RNDr. Ondřej Bradáč, prof. MUDr. Vladimír Beneš, DrSc.
 • Endarterektomie nebo stenting.
 Prof. MUDr. Vladimír Beneš, DrSc., MUDr. RNDr. Ondřej Bradáč
 • Aneurysmata.
 MUDr. Petr Vaněk
 • Degenerativní onemocnění páteře.
 MUDr. Milan Mohapl, Ph.D., pplk. MUDr. Václav Masopust
 • Funkční neurochirurgie.

Během kurzu budou posluchači seznámeni formou přednášek a diskusí se současnými možnostmi oboru, indikačními kritérii, typem operativy, a zejména s výsledky, které neurochirurgie může dnes nabídnout. Kurz je určen ambulantním i nemocničním neurologům, vhodný je však i pro praktiky.

23/16 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: 28. 4. 2016

Místo: Praha 4, ÚPM

Délka: 4 hodiny

Kapacita: 12 míst

Poplatek: 1200 Kč

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

Podrobnosti viz kurz 12/16

106/15 Vzácná onemocnění a molekulární genetická diagnostika: základní přehled pro praktické lékaře

Datum: 30. 4. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

Délka: 6 hodin

Koordinátor: Prof. MUDr. Milan Macek, DrSc., UBLG UK 2. LF a FN Motol

Prof. MUDr. Milan Macek, DrSc.

- Vzácná onemocnění: přehled, doporučení a časná diagnostika.

Prim. MUDr. Markéta Havlovicová

- Poruchy autistického spektra a vývojové opožďování.

MUDr. Alice Křesová, Ph.D.

- Vzácná dědičná kardiovaskulární onemocnění a současné možnosti kardiogenetické diagnostiky.

MUDr. Alena Puchmajerová

- Vzácné hereditární nádorové syndromy.

MUDr. Radka Pourová

- Základy klinické syndromologie aneb co ještě je a co již není norma.

MUDr. Pavel Tesner

- Neinvasivní prenatální screening v těhotenství.

48/16 Intenzivní péče - varia

Datum: 30. 4. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 8 hodin

Koordinátor: MUDr. Jiří Valenta

MUDr. Mgr. Kateřina Rusinová, MUDr. Matouš Schmidt

- Dárci s nebýjícím srdcem - novela transplantčního zákona a problém stanovení smrti.

MUDr. Mgr. Kateřina Rusinová

- Management terminálních stavů na ICU - etická problematika.

MUDr. Michal Otáhal

- Základy umělé plicní ventilace.

- Ventilace u ARDS.

- Ventilace u obstrukčních plicních chorob.

MUDr. Zdeněk Stach

- Mimetélní eliminační metody u akutních intoxikací.

- Heparinem indukovaná trombocytopenie na ICU.

MUDr. Helena Brodská, Ph.D.

- Laboratorní monitoring v systémovém zánětu.

57/16 Současný stav diskuse o eutanazii: etické a právní perspektivy

Datum: 7. 5. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 8 hodin

Koordinátor: Prof. PhDr. RNDr. Helena Haškovcová, CSc.

Přednášející: Adam Černý a Adam Doležal, vědečtí pracovníci Ústavu státu a práva AV ČR

Eutanazie nepřestává vzbuzovat silné kontroverze a zdá se, že napětí mezi oběma tábory - zastánci a odpůrci eutanazie - se nepodaří zmírnit. V rámci tohoto kurzu si představíme současný stav diskuse: Polemiku ohledně definice eutanazie a vymezení jejích druhů, nejčastější argumenty ve prospěch a neprospěch eutanazie. Vzhledem k aktuálnosti této diskuse se budeme podrobně věnovat rozlišení mezi pasivní eutanazií a rozhodováním na konci života (ukončení/nezahájení život udržující léčby). Účastníci kurzu získají přehled o současných diskusích a utříbí si svůj názor na eutanazii.

Klíčovou právní otázkou je, zda by měla být za určitých podmínek v rámci legislativního rámce umožněna beztržnost eutanazie, případně asistované sebevraždy. Pokud připustíme beztržnost eutanazie, pak se nabízí další otázka: Jakou její formu umožníme? Jen pasivní, nebo i aktivní, za předpokladu, že bude dobrovolná a vyzádaná? Nebo připustíme jen formu asistované sebevraždy? A jaké podmínky nastavíme pro beztržnost? Může například o aktivní vyzádanou eutanazii i nezletilý? Empirická zkoumání výsledků průzkumů z jednotlivých zemí, které „legalizovaly“ eutanazii, mohou nabídnout řadu zajímavých poznatků.

David Černý

- Základní terminologické vymezení eutanazie, její formy. Pasivní versus aktivní eutanazie.

Adam Doležal

- Eutanazie v právním systému ČR.

David Černý

- Hlavní argumenty ve prospěch a neprospěch eutanazie.

Adam Doležal

- Eutanazie v Belgii a Holandsku.

62/16 Infekční lékařství

Datum: 14. 5. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 8 hodin

Koordinátor: Doc. MUDr. Václav Dostál, CSc.

Doc. MUDr. Václav Dostál, CSc.

- Úvod do problematiky infekčních nemocí.

- Základy diagnostiky infekčních nemocí.

Prof. MUDr. Jiří Beneš, DrSc.

- Antibiotická terapie, globální hrozba nárůstu rezistence bakterií.

Doc. MUDr. Hanuš Rozsypal, CSc.

- Antivirová terapie.

MUDr. Jiřina Hobstová

- Diferenciální diagnostika horečnatých stavů.

Doc. MUDr. Lenka Krbková, CSc.

- Lymeská borrelióza.

Doc. MUDr. Petr Smejkal

- Antiparazitární terapie.

66/16 Odpolední seminář Resuscitace dospělého (nejen) pro pediatry

Datum: středa 18. května 2016, 16.30-18.00 hod.

Přednášející: Prim. MUDr. Jaroslava Ščamburová, ÚPM

Max. počet účastníků: 12

Každý lékař se může kdykoli dostat do situace, kdy musí poskytnout neodkladnou první pomoc, ať už v metru, na horách nebo třeba v budově polikliniky, kde pracuje. Seminář je zaměřen na praktické zvládnutí a trénink modelových situací, kde si každý účastník může osobně vyzkoušet své dovednosti a zvýšit tak svoji připravenost pro poskytnutí pomoci při náhlé zástavě oběhu. Modelové situace zahrnují resuscitaci bez pomůcek i s nimi, použití běžného typu defibrilátoru např. v obchodním centru, resuscitace v jednom i více zachránčích atd.

41/16 Komunikace s kolegy zdravotníky může být radost i „noční můra“

Datum: 21. 5. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: Bc. Ing. Zuzana Hekelová

Program je věnován všem rovinám komunikace ve zdravotnictví a také specifickým zdravotnického oboru v kontextu pracovní komunikace. Dlouhodobě napjatá komunikace negativně ovlivňuje atmosféru na pracovišti a energii potřebnou k optimálnímu pracovnímu výkonu. Odstranění problematických aspektů v komunikaci s kolegy zdravotníky může významně zlepšit životní pocit a uchránit od stresu. Budou zmíněny i konkrétní rady pro různé komunikačně zátěžové situace.

Kurz je určen všem lékařům, kteří si uvědomují význam komunikace s kolegy pro kvalitní pracovní výkon a spokojenost.

42/16 Lékař sám sobě

Datum: 21. 5. 2016

Místo: Brno

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: Mgr. Daniel Müller, ředitel Centra funkčního pohybu

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

24/16 Neodkladná resuscitace a urgentní stavy

Datum: 28. 5. 2016

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

Délka: 6 hodin

Odborný garant: MUDr. Dana Hlaváčková

Lektoři: RZP a. s.

Účastnický poplatek: 800 Kč

Teoretická část

- První pomoc v řetězu přežití. (20 min)

- Změny v postupech resuscitace (aktuální doporučení pro resuscitaci, ERC 2010).



AKADEMIE LÉKAŘSKÉ ANGLIČTINY a NĚMČINY

Oddělení vzdělávání ČLK ve spolupráci s Institutem jazykového vzdělávání pro vás opět připravilo **Akademii lékařské angličtiny a němčiny**.

Jedná se o specializovaný tříměsíční jazykový kurz angličtiny a němčiny pro lékaře, zaměřený na procvičení komunikačních dovedností z lékařského prostředí a použití odborné terminologie v praxi. Výuka je speciálně koncipována tak, abyste se seznámili se slovní zásobou, terminologií a gramatickými strukturami potřebnými pro práci ve zdravotnictví.

V Akademii lékařské angličtiny a němčiny vyučují čeští lektoři i rodilí mluvčí – podle jazykové úrovně. V tomto semestru bude Akademie lékařské angličtiny a němčiny realizována na úrovni **B2**.

Kurzy nejsou určeny pro začátečníky.

Po ukončení přijímání přihlášek bude zájemcům zaslán odkaz na rozřazovací test. Test je rozdělen do 5 částí po 24 otázkách. Je nutné ho vypracovat najednou, není možné přerušit nebo se vracet k předchozí otázce, neboť by došlo k předčasnému ukončení testu a výsledek by nebyl odpovídající vašim znalostem.

Intenzita výuky: 1x za 14 dnů 4 hodiny, délka kurzu 3 měsíce (celkem 24 hodin)

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

Zahájení: 19. 3. 2016

Účastnický poplatek: 2450 Kč

(pokyny pro úhradu účastnického poplatku obdržíte až po zařazení do skupin na základě vyhodnocení rozřazovacího testu)

• Za každou absolvovanou lekci obdrží účastníci 4 kredity.

Po absolvování kurzu účastníci obdrží Diplom absolventa Akademie.

• V případě zájmu je nutné vyplnit přihlášku na www.lkcr.cz, sekce vzdělávání – kurzy ČLK

číslo kurzu pro AJ: 63/16

číslo kurzu pro NJ: 64/16

• Kurzy jsou řazeny chronologicky podle data konání.

- Organizace poskytování první pomoci (PP), zajištění bezpečnosti, systém neodkladné zdravotní péče.
- Základní neodkladná resuscitace. (45 min)
- Základní neodkladná resuscitace dospělých a dětí s použitím automatického externího defibrilátoru (AED).
- První pomoc při jiných stavech bezprostředního ohrožení života. (45 min)
- Odstranění cizího tělesa při obstrukci dýchacích cest u dospělého a dítěte, PP při bezvědomí, PP při masivním krvácení.
- Rozšířená neodkladná resuscitace. (45 min)
- Rozšířená neodkladná resuscitace v ambulanci s použitím pomůcek resuscitačního setu.
- Defibrilace – použití standardního (manuálního) defibrilátoru a AED.
- Použití dýchacího samorozpínacího vaku a kyslíkové lábka.
- Možnosti zajištění průchodnosti dýchacích cest – použití vzduchovodů supraglottických pomůcek (laryngeální masky, laryngeálního tubusu), tracheální intubace.
- Zabezpečení cévního vstupu, farmakoterapie při KPR.

- Specifické postupy KPR. (45 min)
- KPR těhotné ženy, novorozence, KPR při náhodné hypotermii, anafylaxe.
- Praktická část
- KPR dospělých použitím AED, zajištění ventilace dýchacím vakem (figuríny s napojením na PC – kontrola kvality a efektivitu KPR).
- KPR dětí (kojence, předškolák), zajištění ventilace dýchacím vakem.
- Nácvik odstranění cizího tělesa při obstrukci z dýchacích cest dospělých a dětí.
- Nácvik udržení a zabezpečení průchodnosti dýchacích cest pomůckami u dospělých a kojenců manévry a pomůckami.
- Nácvik zabezpečení i. v. periferního vstupu.
- Rozšířená neodkladná resuscitace dospělých s použitím pomůcek resuscitačního setu v ambulanci.
- Každý účastník získá 36stránkový výukový materiál „Neodkladná resuscitace a urgentní stavy“ a set na zabezpečení i. v. přístupu (i. v. kanyly, ster. krytí, tampony, skrtidlo, text. náplast).

25/16 Dětská noha v ordinaci PLDD (opakování)

Datum: 28. 5. 2016

Místo: Praha, Konferenční centrum Nemocnice Na Homolce

Délka: 6 hodin

Koordinátor: Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc., MUDr. Alena Klopalová za Hamzovu odbornou léčebnu pro děti a dospělé Luže-Košímbek

Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc.

• Úvod, vývojové hledisko dětské nohy.

Prim. MUDr. František Brom

• Historie problému.

• Vady dětské nohy vrozené a vady získané.

• Chirurgická terapie z pohledu ortopeda, konzervativní terapie z pohledu ortopeda.

• Celkový pohled ortopeda na problémy s dětskou nohou.

Prim. MUDr. Lenka Šuglová

• Dětská noha a vliv na posturu.

• Základní podiatrické vyšetřovací metody (+ praktická ukázka na podoskopu a podografu).

• Možnosti RHB terapie dětí u vybraných diagnóz se zaměřením na plosku nohy.

- Principy správného obouvání dětí.
- Ing. Michaela Benešová, ortotik-protetik
- Specifika patnáti pro dětské obouvání.
- Velikost obuvi a délka chodidla u dítěte.
- Vyšetření dětské nohy na tenzometrické desce.
- Příklady dětských ortopedických vložek.

60/16 Dětská dermatologie

Datum: 18. 6. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: MUDr. Pavel Konrád, dětská kožní ordinace Lasermed

MUDr. Pavel Konrád

• Scabies a vši.

• Atopický ekzém v jeho aktuální terapii.

• Seboreická dermatitida u kojenců.

• Plenková dermatitida.

Inzerce

Přijímáme řádkové inzerce:
www.clkcr.cz

sekce Pro lékaře
– Inzerce
– Zadat inzerce

Uzávěrka příjmu inzerce
do 20. dne předchozího
měsíce.

VOLNÁ MÍSTA – NABÍDKA

RDG Centrum Hradec Králové, s. r. o., poskytující služby v oboru radiodiagnostika se zaměřením na **rtg a ultrazvuk** přijímá lékaře se specializací i na částečný úvazek. Nadstandardní platové podmínky. Kontakt: rdgcentrumhk@volny.cz

ÚPMD přijímá lékaře se spec. způsobilostí v oboru **alergologie a kl. imunologie** pro ambulanci reprodukční imunologie. Nabízíme zájemci stabilní společnost s tradicí, zaměstnanecké benefity, 6 týdnů dovolené, zajištění pronájmu bytu v Praze. Nástup dle dohody. Kontakt: personalni@upmd.cz, 296 511 240/800

Lékaře/ku do privátní ORL ambulance v Praze 4, u stanice metra Budějovická, na částečný úvazek 1–3 dny v týdnu. Kontakt: 604 485 899

Přijmu **dermatologa** do zavedené soukromé ordinace v západních Čechách. Široké spektrum výkonů, flexibilita a přátelské prostředí. Ordinance akreditována. Úvazek dle domluvy. Kontakt: 737 441 365

Od 1.4.2016 přijímáme lékaře do zavedené ordinace **VPL** v centru Prahy u Anděla. Hledáme lékaře se specializací v oboru PL či po ukončení základního kmen v oboru. Jsme akreditované pracoviště. Kontakt: personal@felixclinicum.cz, www.felixclinicum.cz

Zaměstnám **alergologa** na pracovní úvazek dle dohody do Alergologické a imunologické ordinace v Olomouci. Kontakt: 777 645 225

Oční ordinace v Praze na Proseku přijímá na částečný úvazek **očního lékaře**, i neatestovaného. Výborný kolektiv, špičkové vybavení, profesní růst. Těšíme se právě na vás. Kontakt: ocni.prosek@seznam.cz

Hledáme lékaře **gynekologa** na částečný či plný úvazek do nové zřízené ordinace GYNEM v ulici Pod Náměstím 1, Praha 8. Můžeme vám nabídnout velmi příjemné pracovní prostředí, špičkové vybavení a zajímavé ohodnocení. CV prosím zasílejte na info@gynem.cz

Do ordinace **endokrinologie a diabetologie** v Praze 10 hledáme lékaře, posilu na 1–2 dpoledne/odpoledne. Možno i pouze ENDO nebo DIA (ev. v přípravě na atestaci). Kontakt: endoraha10@seznam.cz, 245 008 716

Lékař přijímá **alergologa a pneumologa** na plný či částečný úvazek do ambulance v Praze 6. Vhodné i pro lékaře v důchodovém věku. Pro mimopražské je možné ubytování ve služebních bytech. Kontakt: 602 275 113

VZP ČR hledá kolegy: **revizní lékař/ka**. Pracoviště dle domluvy v celé ČR. Jednosměnný provoz, jen po–pá. Lze i na část úvazek. Nabízíme dobré platové podmínky, pravidelné odborné vzdělávání, 5 týdnů dovolené, 5–7 dní sick days, stravenky. Spolupráce s asistentkou RL. Nutná atestace a znalost práce na PC, další zaskolíme. V případě zájmu volejte na 952 220 374 nebo pište na: ustredi.prace@vzp.cz. Více info na www.zdravakariera.cz

Poliklinika v Praze přijímá na plný úvazek lékaře/ku **PLDD**. Jde o zavedený obvod v příjemném prostředí a mladém kolektivu. Nabízíme motivující mzdové ohodnocení a vstřícné jednání. Nástup možný ihned. Svě CV, prosím, zasílejte na rageatm1983@gmail.com

NZZ Praha 8 přijímá lékaře **foniatra či ORL** lékaře se zájmem o audiologii a problematiku sluchadel. Možný i částečný úvazek. Nabízíme zajímavou práci, dobré

platové podmínky. Kontakt: 283 024 317, 774 229 170, recepc@comhealth.cz

Mediterra-Sedlány, s. r. o., přijímá lékaře na funkční místo na **interní oddělení**. Požadavky: vysokokolešské vzdělání lékařešského směru, specializovaná způsobilost v oboru vnitřní lékařství, nadstavbová specializace výhodou, minimálně 10 let praxe, licence ČLK na výkon vedoucí funkce v oboru vnitřní lékařství nebo předpoklady pro její získání, organizační a řídicí schopnosti, bezúhonnost a zdravotní způsobilost. Nabízíme: zajímavou práci na kvalitně vybavených pracovištích, přátelský a tvůrčí kolektiv, finanční podporu odborného vzdělávání – podpora stáží, seminářů, kongresů; nadstandardní platové podmínky, zaměstnanecké benefity (týden dovolené navíc, příspěvek na stravování, mobilní telefon). Přihlášky včetně životopisu zasílejte na e-mail: jaroislava.haskova@mediterraz.cz, 725 850 589

Nestátní zdravotnické zařízení hledá atestované lékaře v oboru **kardiologie či vnitřní lékařství** do nové vznikající sítě ambulantních specializací v lokalitách Praha 7, 8, 9, 18, Praha-východ. Přátelský přístup, nadstandardní finanční ohodnocení, zaměstnanecké benefity, 5 týdnů dovolené. Blíží informace rádi poskytneme na tel. 605 211 772 či e-mailu: Blanka.Schmidt-mayerova@seznam.cz

NZZ v Praze 6 přijímá lékaře do ambulance **VPL**. Nejlépe u.ú. i.0, možno i na zkrácený. Požadavky: min. dokončený interní kmen, popř. atestace z interny, příprava k atestaci nebo atestace z VPL výhodou. Znalost AJ. Nástup dle dohody. Kontakt: 604 898 043, 212 243 142, nefro@volny.cz

NZZ v Praze 1 hledá **rehabilitačního lékaře a fyzioterapeuta či fyzioterapeutku**. Možnost práce v lánžnici. Velikost úvazku a nástup dle dohody. Kontakt: 602 719 596

Přijmu **praktického lékaře** na částečný pracovní úvazek do zavedené soukromé ordinace na Ostravsku. Nadstandardní platové ohodnocení, telefon, stravenky. Nástup možný ihned. Kontakt: internaotrava@gmail.com

Interní lékař/ka na celý nebo částečný úvazek v Praze. Do zavedené ambulance hledáme lékaře na celý i částečný úvazek, možnost převzetí praxe v budovce u nás pronájmu, dobré platové ohodnocení. Volejte v odpovídajících hodinách 774 603 060

Privátní ambulance Prof. MUDr. J. Betka – ORL, s. r. o., hledá **ORL** lékaře. Nabízíme práci na plný nebo částečný úvazek v krásných moderních ordinacích v Praze 2 a 3, přátelský kolektiv, nadstandardní platové podmínky, odměny 2x ročně, možnost účasti se vzdělávacích akcí po ČR. Nástup ihned. Atestace není podmínkou. Kontakt: 774 560 787 nebo jara.betka@gmail.com

Soukromé zdravotnické zařízení v Praze 5-Smichov hledá: lékaře **internistu** nejlépe s atestací z praktického lékařství, **urologa** na jeden půlden v týdnu nebo dle dohody. Požadujeme: odbornou způsobilost, znalost anglického jazyka, vstřícnost a flexibilitu, trestní bezúhonnost. Nabízíme: zajímavou práci s privátní klientelou, odpovídající finanční ohodnocení, příjemné pracovní prostředí. Kontakt: Gabriela Šestová, 731 611 768

Hledáme **internistu – kardiologa** do ambulantního provozu na polikliniku v Olomouci. Blíží informace 606 717 555

Přijímáme **rehabilitačního lékaře** i v předatestační přípravě do ambulantního provozu. Výhodné platové podmínky a zaměstnanecké benefity. Strukturované životopisy zasílejte na: homolkova.veronika@rehab-praktik.cz

Do nově zrekonstruovaných prostor v centru Prahy (Vladislava ulice) přijímáme pro Polikliniku AGEL Praha **všeobecné praktické lékaře, endokrinologa, gynekologa, pediatra** a do pronájmu **stomatologa**. Nástup možný ihned nebo po dohodě. Nabízíme motivující finanční ohodnocení, ranní provoz, úvazek 1,0 (ev. menší), týdenní fond pracovní doby na úvazek 1,0 je 37,5 hodiny týdně a další benefity. Pro více informací volejte tel. 702 153 472 nebo pište na e-mail: lucie.cosova@pol.agel.cz

Do nově zrekonstruovaných prostor v centru Brna přijímáme **všeobecného praktického lékaře**. Nástup možný dle dohody. Nabízíme motivující

cí finanční ohodnocení, ranní provoz, úvazek 1,0, týdenní fond pracovní doby na úvazek 1,0 je 37,5 hodiny týdně a další benefity. Pro více informací volejte tel. 702 153 472 nebo pište na e-mail: lucie.cosova@pol.agel.cz

Přijmu zkušenou/ného **sonografistu/stu** do zavedené UZ praxe v Praze 5 na úv. 0,2–0,6. Vhodné pro MD/diuchodce. Požadují spec. a zdravot. způsobilost. Nabízím příjemné prostředí, flex. prac. dobu, odpovídající finance. Kontakt: lenka.knesplova@knespl.com, 776 121 077

Pro Polikliniku AGEL Ostrava přijímáme **praktického lékaře, internistu, dermatovenereologa, lékaře RDG a urologa** se specializovanou způsobilostí v daném oboru, případně před ukončením specializačního vzdělávání. Nástup možný dle dohody. Úvazek 1,0 (ev. menší). Nabízíme práci v zavedené ambulanci, motivující finanční ohodnocení, týdenní fond pracovní doby na úvazek 1,0 je 37,5 hodiny týdně. Pro více informací volejte 595 002 611, 602 111 43, Markéta Valachová, marketa.valachova@pol.agel.cz

Hledáme **oftalmology** za účelem velmi lukrativní spolupráce, částečná znalost francouzštiny podmínkou. Odpovědi pouze SMS na tel. 775 905 517

Hledám lékaře s **interní nebo dia** atestací pro dia a interní amb. v Příbrami. Od 1.4.2016, mzda: 50–60 000 Kč/měsíc. Kontakt: 605 949 509

Hledám lékaře/lekařku s atestací v oboru **VPL** a Osvědčením k výkonu praxe pro obor VPL do zavedené ordinace praktického lékaře pro dospělé v Praze-západ na 2–3 dny v týdnu s perspektivou převzetí praxe v blízké budoucnosti. Nástup možný ihned. Kontakt: 604 929 144, 235 350 262

Praktického lékaře/lekařku pro dospělé přijímáme na pracoviště Praha 6, Hradčanská, na plný nebo částečný úvazek. Moderní pracoviště, přátelský kolektiv, zaměstnanecké benefity. Nejsme zdravotnický řetězec. www.marjanka.cz. Info na tel. 602 681 656

Do kožní ambulance v Hradci Králové přijímá **dermatologa**. Samostatná práce jeden lékař a jedna sestra. Kontakt: 608 514 093, kozni.hradec@seznam.cz

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

Přijmu lékaře do zavedené **kožní ordinace** v Klatovech. Úvazek dle domluvy. Ordinance akreditována. Kompletní spektrum výkonů včetně estetiky. Kontakt: 737 441 365

Hledám kolegy či kolegu **pediatra** do ordinace pro děti a dorost, Praha 4. Více info na tel. 725 075 996 po 18. hodině

Uherskohradištská nemocnice, a. s., přijímá **primáře/primářku oddělení klinické mikrobiologie**. Blíží informace o výběrovém řízení naleznete na stránkách Uherskohradištské nemocnice, a. s., www.nemuh.cz, v sekci kariéra. Kontaktní osoba: Ing. Ondruchová, 572 529 320, 724 473 141, ondruchl@nemuh.cz. Nabízíme výborné platové podmínky, moderně vybavená pracoviště, zaměstnanecké benefity.

Žilní klinika v Praze 1 rozšiřuje provoz a hledá lékaře specializace **kožní a interní**. CV zasílejte prosím na e-mail: info@zilniklinika.cz

Hledáme lékaře do soukromé **ORL** ordinace v Brně. Kontakt: 774 236 849

Do Institutu neuropsychiatrické péče v Praze (v blízkosti Florencie) hledáme **dětského psychiatra** na částečný i plný úvazek. V případě zájmu volejte na tel. 605 809 745, případně pište na inep.medical@gmail.com

Léčebna dlouhodobě nemocných Masarykovo sanatorium Dobříš hledá lékaře na **lůžka následné péče**. Podmínkou je atestace I. stupně z interny nebo základního klinického oboru. Nástupní plat 50 000 Kč + pravidelné odměny. Kontakt: jn.mlezivlova@seznam.cz, 318 541 253

Městská poliklinika Praha přijímá do svého kolektivu lékaře na **pracovnílékařské služby** s atestací z pracovního či všeobecného praktického lékařství. Nástup možný ihned nebo dle dohody. Nabízíme zavedenou ordinaci v centru Prahy, přátelský kolektiv, zaměstnanecké stravování

a příspěvek na vzdělávání. Kontakt: Bc. Taňa Brunerová, 222 924 214, t.brunerova@prahamp.cz

Městská poliklinika Praha přijímá do svého kolektivu atestovaného i neatestovaného **všeobecného praktického lékaře pro dospělé**. Nástup možný ihned nebo dle dohody. Nabízíme zavedenou ordinaci v centru Prahy, přátelský kolektiv, zaměstnanecké stravování a příspěvek na vzdělávání. Kontakt: Bc. Taňa Brunerová, 222 924 214, t.brunerova@prahamp.cz

Přijmu **ORL** lékaře na úvazek od 0,5–1,0 do soukromé ambulance v Olomouci, nástupní plat vysoce nadstandardní + další benefity. Kontakt: MUDr. Navrátil, Bořivojova 30a, Olomouc, tel. 608 221 103, ordinace@seznam.cz

Přijmu **praktického lékaře** na plný pracovní úvazek do zavedené soukromé ordinace na Ostravsku. Nadstandardní platové ohodnocení (65 000 Kč), telefon, stravenky. Nástup možný ihned. Kontakt: internaotrava@gmail.com

Klinika Zámeček Malvazinky přijme do svého týmu lékaře na pozici **praktického lékaře**. Požadujeme: specializovanou způsobilost v oboru všeobecné praktické lékařství, popř. alespoň absolvovaný základní kmen, vstřícný přístup k pacientům, spolehlivost, flexibilitu. Nabízíme: práci na částečný/plný pracovní úvazek, pracoviště s moderním vybavením a kvalitní péčí, zajímavé finanční ohodnocení a zaměstnanecké benefity, lokalitu v širším centru Prahy s výbornou dopravní dostupností (možnost parkování) a v ambulanci v Praze 6 (ul. K Letišti), další vzdělávání. Nástup ihned nebo dle dohody. Kontakt: personal.rkm@mediterraz.cz, 251 116 656

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešová, a. s., hledá lékaře na oddělení **chirurgie a lůžka ošetrovatelské péče**. Kmen podmínkou. Dále přijímáme lékaře se specializací z **endokrinologie, kardiologie, urologie, dermatologie a oftalmologie**. Nabízíme: výhodné mzdové podmínky, příspěvek na penzijní připojištění, závodní stravování, možnost zvyhodněného využití firemních jeseň, 5 dní dovolené navíc, 2 dny zdravotního volna, podporu vzdělávání a další zaměstnanecké benefity. Kontakt: pam@hospital-bn.cz, 317 756 554

Neuroložku na plný úvazek přijímá neurologická amb. Praha 5-Zbraslav. Velmi dobré podmínky, ordin. doba dohodou. V případě zájmu poskytneme výcvik v EMG či EEG, EP (máme fční licence), externí školení. Kontakt: neurologiezbbraslav@email.cz, 731 111 839 dr. Štorková

Vězeňská služba ČR přijímá **internistu – praktického lékaře** s prac. zařazením ve Vazební věznici a ÚPVD Brno. Plat. třída 14. Požadujeme: VŠ vzdělání + SZ, psychickou způsobilost, morální a trestní bezúhonnost. Nabízíme: 6 týdnů dovolené + 5 dnů indis. volna, soc. jistoty (rekreace, příspěv. na stravování...). Vhodné i pro důchodce, možný zkrác. Nástup dle dohody. Nabídky se strukturovaným životopisem zasílejte na: Vazební věznice a ÚPVD Brno, personální odd., Jihlavská 12, 625 99 Brno nebo na ibidmonova@vez.brn.justice.cz. Info na tel. 543 515 390 (391)

Pro svou kliniku v ČB hledáme **alergologa/žku** na HPP (i zkrácený úvazek), nabízíme nadstandardní platové ohodnocení. Kontakt: kariera@euc.cz, 225 341 920

Oblastní nemocnice Příbram přijímá lékaře na odd.: **ARO, ORL, RHB, urologické, nukleární medicíny, zubní**. Více na www.nemocnicepribram.cz v sekci Kariéra

Nabízím práci pro **kardiologa** v kardiologické ambulanci, jižní Čechy, s obchodním podílem v s. r. o. Kontakt: 721 821 635

Do soukromé ordinace ve Frýdku-Místku přijímá **psychiatra** se zaměřením na dětskou psychiatrii (není podmínkou). Do 4 let možnost odkoupení praxe. Blíží informace na p.s.bilkova@seznam.cz

Nemocnice Na Peřích, s. r. o., přijímá do pracovního poměru i na zkrácený úvazek lékaře se specializací z **pneumologie** nebo v příprave na ni. Nabízíme možnost kontinuálního vzdělávání, ubytování, event. byt. Písemné nabídky s CV zasílejte na e-mail: personalni@naplesi.cz



Ředitel Nemocnice Pelhřimov, příspěvkové organizace, vypisuje výběrové řízení na obsazení funkce **primáře neurologického oddělení**. Blížší informace na www.nempce.cz v odkaze Volná místa

Nemocnice Pelhřimov, příspěvkové organizace, přijme lékaře na tato oddělení: **dětské oddělení, gyn.-poro. oddělení, chirurgické oddělení, interní oddělení, neurologické oddělení, ortopedické oddělení, ORL a urologické oddělení**. Příspěvek při přijetí ve výši 100 000 Kč a možnost přidělení městského bytu. Blížší informace na www.nempce.cz v odkaze Volná místa

Privátní zdravotnické zařízení v centru Prahy přijme do jednosměnného provozu **zdravotní sestru**. Požadujeme dobrou znalost anglického jazyka. Životopisy, prosím, zasílejte na hcp@volny.cz. Kontaktní telefon: 224 220 040, 739 158 444

Nestátní zdravotnické zařízení v centru Prahy přijme lékaře/kus s dobrou znalostí angličtiny, na částečný úvazek. Vhodné i pro lékaře v důchodovém věku, lékařky na MD. Jedná se o jednosměnný provoz v ambulantním zařízení. Kontakt: 739 158 444, hcp@volny.cz

Hledám lékaře **neurologa** na částečný úvazek do soukromé ordinace Praha 4-Kamýk. Kontakt: 607 558 624

Zdravotnické zařízení (VPL) v Praze 7 přijme atestovaného **praktického lékaře** na 0,8–1,0 úvazku. Nabízíme velmi zajímavé finanční ohodnocení. Nástup možný ihned. Pro více informací volejte tel. 777 025 128 nebo pište na e-mail: ordince.p7@allomedis.cz

Akreditovaná pracoviště **VPL** v Praze 4 hledá lékaře na 2–3 dny v týdnu s perspektivou úvazku 1,0 (od 1/2017). Požadavky: min. dokončený kmen VPL/interna. Nástup dle dohody. Kontakt: 602 313 699, lekar@doktorpraxe.cz

Medterra-Sedlčany, s. r. o., přijme pro **interní oddělení** (akreditované pracoviště) lékaře (lůžkové i ambulantní oddělení); **externího lékaře pro zajištění pohotovostních služeb na interním oddělení**; lékaře **rentgenologa** na částečný úvazek; lékaře **neurologa** na částečný úvazek. Požadavky: VŠ lékařského směru; specializovaná způsobilost v oboru; bezúhonnost a zdravotní způsobilost. Nabízíme: zajímavou práci na kvalitní vybavených pracovištích; přátelský a tvůrčí kolektiv; finanční podporu odborného vzdělávání – stáže, semináře, kongresy; nadstandardní platové podmínky; zaměstnanecké benefity (týden dovolené navíc, příspěvek na stravování). Příhlášky včetně životopisu zasílejte na Jaroslava.haskova@mediterra.cz, 725 850 589

Medterra-Sedlčany, s. r. o., vyhláší výběrové řízení na pozici **primář interního oddělení**. Požadavky: VŠ lékařského směru; specializovaná způsobilost v oboru vnitřní lékařství; minimálně 10 let praxe; licence ČLK pro výkon funkce primáře-vedoucího lékaře v oboru; organizační a řídicí schopnosti; bezúhonnost a zdravotní způsobilost. Nabízíme: zajímavou práci na akreditovaném pracovišti; přátelský a tvůrčí kolektiv; finanční podporu odborného vzdělávání – stáže, semináře, kongresy; nadstandardní platové podmínky; zaměstnanecké benefity (týden dovolené navíc, příspěvek na stravování, mobilní telefon, služební vůz i k soukromí). Příhlášky včetně životopisu zasílejte na Jaroslava.haskova@mediterra.cz, 725 850 589

Hledám **dětského lékaře** na pravidelný a dlouhodobý zástup (1–2x týdně) do mé praxe v Revnicích, součástí více ambulanční. Info na www.ambulancerevnice.cz. Vhodné i pro kolegy na mateřské dovolené. Kontakt: 603 233 873, fuchsova.h@seznam.cz

Hledám **praktického lékaře nebo internistu** pro práci v ambulanci v Praze. Aktivní znalost angličtiny a ruštiny podmínkou. Kontakt: 602 165 449

Nemocnice následné a rehabilitační péče v Praze 6 hledá do týmu sekundárního lékaře na celý i částečný úvazek či služby. Vhodné i pro lékařky na rodičovské dovolené. Nabízíme výhodné smluvní mzdové podmínky. Nástup možný ihned. Krátký životopis zašlete na zdenek.moravek@nemocnice-bubenez.cz, 777 253 940

Přijmu **praktického lékaře** na částečný pracovní úvazek do zavedené soukromé ordinace na Hlučínku. Nadstandardní platové ohodnocení, telefon, stravenky. Nástup možný ihned. Kontakt: internoastrava@gmail.com

Přijmu **praktického lékaře** na plný pracovní úvazek do zavedené soukromé ordinace na Ostravsku. Nadstandardní platové ohodnocení (až 65 000 Kč), telefon, stravenky. Nástup možný ihned. Kontakt: internoastrava@gmail.com

Hledám lékaře/lékařku pro práci v **interní a diabetologické ambulanci** v Otrokovicích. Podmínka: atestace v oboru interna nebo diabetologie nebo složení základního kmene. Nástup 3/2016, úvazek a mzda dle dohody. Více na tel. 724 206 783

Kardiologická ambulance Kardiomed v Praze 7 přijme lékaře na plný úvazek **kardiologa** nebo kardiologicky zaměřeného internistu. Kontakt: kardiomed@volny.cz

Neuroložku na zkrácený úvazek (vhodné i pro lékařku na nebo po MD) přijme neurologická ambulance Praha 5 (žďe o 2. neuron. amb. v místě). Kontakt: nobola@e-zbraslav@email.cz, 731 111 839, dr. Storková

Společnost Nemos ambulance, s. r. o., www.nemosambulance.cz, přijme do zavedené praktické praxe **praktického lékaře pro děti a dorost**. Pozice je vhodná i pro absolventy, garance vzdělávání je zajištěna, nabízíme

nadstandardní platové podmínky, služební byt, služební vůz, telefon i PC, krytí veškerých nákladů na vzdělávání a široké spektrum benefitů.

Rehabilitační ústav Kladruby nabízí zajímavou a perspektivní práci lékařům se zájmem o ucelenou **rehabilitaci**. Jsme akreditované zařízení na cca 50 km DI. Nabízíme velmi dobré platové podmínky, profesní i kariérní růst, podporu vzdělávání, vědy a výzkumu, možnost služebního bytu nebo ubytování, MŠ v areálu. Program zaměstnaneckých benefitů (příspěvky na penzijní připojištění nebo na dovolenou, stravování, využití bazény, fitness a další). Kontakt: oddělení PaM, 317 881 202, pam@rehabilitace.cz, nebo náměstkyně pro léčebné preventivní péči, 317 881 310, marie.kulakovska@rehabilitace.cz nebo sekretariat@rehabilitace.cz

Do neurologické ambulance (Poliklinika Revoluční, Praha 1) vybavené kompletními vyšetřovacími metodami (EEG, EMG, USG) přijmu **neurologa** na plný úvazek. Kontakt: MUDr. Jan Večeř, 727 806 899

Hledám **praktického lékaře** i před atestací, pro ZS Bílovice, Topolná, Kněžpole, Místrice u Uh. Hradiště. Nabízíme nástupní plat 50 000 Kč, služební byt, služební vůz. Do dvou let možnost převzeti poloviny praxe. Kontakt: 606 946 252, lapcik301@tiscali.cz

Lovochemie, a. s., největší výrobce průmyslových hnojiv ČR a největší zaměstnavatel v regionu Lovosicka, hledá pro firemní zdravotnické zařízení poskytlující lékařskou péči zaměstnancům firem v chemickém areálu a obyvatelům Lovosicka **praktického lékaře pro dospělé** (poskytování diagnostické, léčebné preventivní péče pro zaměstnance i pacienty z Lovosicka a okolí, poskytování pracovnělékařských služeb společnosti) a **zubního lékaře či jiného specialistu**. Nabízíme: prostory ordinací, rekonstrukce podle potřeb nájme, výhodná sazba nájmemného, v objektu zdravotního zařízení lékárna, rentgenové pracoviště. Předpokládán provoz ordinací od 1. 10. 2016. V případě zájmu či dotazů kontaktujte: libuse.tomanova@lovochemie.cz, 702 007 942

Přijmu lékaře **ortopeda** do zavedených ordinací v Praze na dohodu o provedení práce na 1 den v týdnu (pátek). Možný je lékař v předatestační přípravě či důchodce. Nabízíme nadstandardní platové podmínky. V případě zájmu prosím kontakt na hanspaulorto@seznam.cz

Hledám lékaře **endokrinologa** pro práci v diabetologické a endokrinologické ambulanci. Úvazek 2 dny v týdnu, možnost dalšího rozšiřování. Nástup a mzda dle dohody. Podmínka: atestace v oboru endokrinologie, oblast Praha 4. Více na tel. 605 949 509

Uherskohradištská nemocnice, a. s., přijme atestované i neatestované lékaře v oborech: **dermatovenerologie, oftalmologie, urologie, anesteziologie a intenzivní medicína, vnitřní lékařství**. Nabízíme výborné platové podmínky, moderně vybavená pracoviště, zaměstnanecké benefity. Nástup možný ihned. Kontaktní osoba: Ing. Ondruchová, personální odd., ondruchl@nemuh.cz, 572 529 320

Koží ordinace se zákrokovým sálem v Praze 10 (Malašovice) hledá **dermatologa/dermatoložku** na 1–3 dny v týdnu. Vhodné i pro aktivní důchodce či lékaře na MD. Kontakt: dita.voronova@seznam.cz, 603 518 274

Pracujete v krásných horách, kde ostatní tráví dovolenou! Nemocnice v Zams (Rakousko – Tyrol) hledá pro dětské oddělení k nejbližšímu možnému termínu **pediatra** s odpovídajícím vzděláním na pozici Oberarzt/Pacharzt. Více info na <http://www.khzams.at/>. Těšíme se na vaši písemnou žádost se všemi patřičnými podklady. Kontakt: Dr. Romana Šlapáková, +436 642 179 068, Wolfgang Tripp, +436 646 008 558 39

Hledáme kolegu do nové, plně vyjevené ordinace **VPL pro dospělé** na 0,8–1,0 úv. v dohodové vzdálenosti od Brna. Nástup 2/2016. Výborné platové podmínky, 6 týdnů dovolené, 5 sick days, stravenky, jízdné. Možný služební byt. I bez atestace či licence. Kontakt: 607 982 595

Hledáme **oftalmologa** do vybrané ordinace Zdravotního centra ve Velkém Meziříčí, za výhodných podmínek. Kontakt: 739 086 331, japelab@seznam.cz

Oborová zdravotní pojišťovna vypisuje výběrové řízení na **revizní lékaře** pro odbornost **gynekologie** a pro odbornost **chirurgie**, možno i zkrácený úvazek, příp. dohoda o pracovní činnosti. V případě zájmu pište na e-mail: daria.studena@ozp.cz

Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj, příspěvková organizace, přijme do pracovního poměru lékaře pro **rehabilitační oddělení**, pracoviště Orlová, lékaře se specializovanou způsobilostí a lékaře absolventa se zájmem o obor. Blížší informace poskytnete Ing. Lenka Letochová, vedoucí oddělení lidských zdrojů, 596 383 205, letochova@nspka.cz

Přijmeme do pracovního poměru lékaře na **interní oddělení**, pracoviště Karviná: 2 lékaře po absolvování základního kmene se zařazením do oboru, lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru **nefrologie, kardiologie, interní medicína, gastroenterologie, revmatologie** a lékaře absolventy se zájmem o obor. Blížší informace poskytnete Ing. Lenka Letochová, vedoucí oddělení lidských zdrojů, 596 383 205, letochova@nspka.cz

Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj, příspěvkové organizace, přijme do pracovního poměru na **RDG** oddělení, pracoviště Karviná, 2 lékaře se specializovanou

způsobilostí. Blížší informace poskytnete Ing. Lenka Letochová, vedoucí oddělení lidských zdrojů, 596 383 205, letochova@nspka.cz

Psychiatrická léčebna Lnáře, p. o., hledá lékařku, příp. absolventku LF se zájmem o obor **psychiatrie**. Nabízíme 3+1 pravo v areálu léčebny, dobré pracovní podmínky, nadstandardní platové ohodnocení, možnost odborného růstu. Při stabilizaci dohodě významný podíl na nákladech na vzdělání (úhrada seminářů, kurzů atd.). Kontakt: MUDr. Vladimír Muchl, 724 002 111, vmuchl@email.cz, prim. MUDr. Jana Zahradníková, 605 164 841, sekretariat@plnare.cz

VOLNÁ MÍSTA – POPTÁVKA

Přijmu pravidelný menší úvazek 1–2 dny v týdnu v ordinaci **PL**, nejlépe z kraj. pracov. lék. sl., v reg. Českolipsko – Mladoboleslavsko. Mám praxi, licenci ČLK, diplom ČZV, kurzy POCT i bezúhonnost. Kontakty: pl.ste@seznam.cz, 723 506 624 (kolem 20. hod.)

Praktická lékařka pro dospělé s atestací z VPL má zájem o postupné převzeti praxe v Litomyšli, Ustí n. Orlicí, Č. Třebové a okolí, v čas. horizontu 3–7 let. Právě ošetřena dohoda termínu i výše dostupného podmínkou. Kontakt: 739 417 730 po 17. hod.

ORDINACE, PRAXE

Prodám **gynekologickou ambulanci** v Tachově (s. r. o.) z důvodu náhlého onemocnění lékaře. Kontakt: 737 131 198

Prodám nebo lékaře na částečný úvazek zaměstnan v ordinaci **praktického dětského lékaře** v Davli, Praha-západ. Kontakt: 603 454 906

Hledám částečný pracovní úvazek v ordinaci **PLDD** s možností následného převzeti praxe v Olomouci. Kontakt: detska.ordinace.olomouc@seznam.cz

Hledám **ortopeda** pro dlouhodobý nebo i trvalý zástup se sv. možností odkupu ordinace v Olomouci. Smlouvy se všemi pojišťovnami. Kontakt: 737 973 477 nebo Eichlerz@seznam.cz

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

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

Hledám **gynekoložku/gynekologa** pro spolupráci v zavedené ambulanci v centru Prahy, minimálně 3 dny v týdnu. Kontakt: lsygneclozka@email.cz

Převzmu/odkoupím zavedenou **dermatologickou praxi** (kožní) v Olomouci, Prostějově, Přerově nebo Kroměříži. Kontakt: davalia@seznam.cz

Prodám zavedenou ordinaci **PL pro dospělé** s rozsáhlou klientelou. Součástí ordinace je také magnetoterapie. Kontakt: 602 276 949, vaclav.pilar@volny.cz, 472 820 080, oblast Teplice

Nabízím k prodeji velmi dobře zavedenou praxi **alergologie** v Mladé Boleslavi s převahou dospělých pacientů. Termín a cena dohodou. Další spolupráce možná. Kontakt: 326 729 121, 721 750 375

Hledám **dermatologa** do zavedené soukromé kožní ambulance v Kyjově u Brna umístěné v komplexu privátních ambulanční. Do 2–3 let nabízím její odkup. Ordinance je prostorově výborně řešena, je možné zřízení zákrokového sálku. Kontakt: Dr. Cerneková, 606 914 432

Prodám zablouhlou praxi **PL pro dospělé** v obci Valašská Bystřice. Praxe se nachází v blízkosti města Rožnov pod Radhoštěm (8 km), více informací na tel. 739 516 058, cena dohodou

Koupím ordinaci **interního a praktického lékaře** v Praze, i část. úvazek a bez klientely. Kontakt: 602 532 222

Prodám dobře zavedenou ordinaci **PLDD** v Klímkovicích nebo za výhodných podmínek zaměstnaný pediatra. Kontakt: 728 652 188

Prodám zavedenou ambulanci **PL pro dospělé** v Ostřavě. Dobrá klientela, zkušená sestra. Kontakt: 595 952 717, 607 890 558

Mám zájem o koupi **oční ordinace** v Praze. Případně, prosím, nabídněte spolupráci na částečný úvazek s možností brzkého převzeti praxe. Nabídky prosím na ocni.pha@seznam.cz, 608 473 839

Koupím **UZ** praxi v Praze nebo jejím okolí. Kontakt: uzpraha@seznam.cz

Pozor na dané a odvody při prodeji praxí! Víte, že nyní můžete odvést až 36,5 % prodejní ceny? Odborné poradenství při prodeji, semináře. AD MEDICA, 775 679 982, www.admedica.cz

Prodám dlouhodobě dobře zavedenou praxi **PL pro dospělé** v Kladně, odchod do důchodu, dohoda. Kontakt: 728 266 386

Přenechám ordinaci **PL** v Českých Budějovicích i s možností bydlení. Kontakt: 606 307 197

Prodám zavedenou, kompletně vybavenou ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** atestovanému lékaři/lékařce. V blízkosti Prahy, jihozápadní směr v dosahu PID. Kontakt: 721 525 170, 318 592 367

Allgemeinarztpraxis durchschnittlicher Jahresgewinn EURO 230.000, Nittenau – Nähe Regensburg (alle Schulen am Ort) aus Altersgründen abzugeben. Termin nach Vereinbarung Einarbeitung mögl. Kontakt: 0049 9436 2151, allgemeinarztdrsappert@gmx.de

Odkoupím **psychiatrickou ambulanci** v České republice, nejlépe v Praze nebo Středočeském kraji. Kontakt: 777 046 943, koupimambulanci@seznam.cz

Koupím **oční ordinaci** v Praze. Zpočátku možný i zaměstnanecký poměr s následným převzetím praxe. Kontakt: koenicko@seznam.cz

Zaměstnan v ordinaci **PL pro dospělé** s. r. o. kolegu/kolegyni s atestací v oboru VPL na 2–3 dny v týdnu s perspektivou převzeti praxe do 2 let, východní Čechy. Blízko Pardubic, Hradec Králové, Chrudim (EKG, CRP, INR, moč analyzátor). Kontakt: 603 576 355

Nabízím převzeti ordinace **praktického lékaře** v Rokycnách nad Jizerou. Kontakt: 602 142 943

Přenechám dobře zavedenou praxi **PLDD** v Praze10-Vršovicích. Výborná lokalita i klientela, důchodový věk. Vhodné. Kontakt: 608 701 234, vakovca@seznam.cz

Lékař s atestací z **neurologie** hledá neurologickou ordinaci k převzeti praxe v okr. Ostrava, Opava, Karviná. Kontakt: neuroamb@centrum.cz

Koupím **gynekologickou praxi** v Praze. Kontakt: 605 705 191, gyn.ambulance@centrum.cz

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

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

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

Koupíme zavedenou **RDG** praxi (nejlépe s UZ) v Praze a okolí. Zájem platí i dlouhodobě pro event. prodej v budoucnosti. Kontakt: rdgpaha@seznam.cz

Předám dobře vybavenou **kožní ambulanci** s. r. o. ve Dvoře Králové nad Labem lékaři s atestací. Případně vypomohu 1–2 dny v týdnu. Důvod: odchod do důchodu. Kontakt: 499 320 191, kovarova.kozni@dvur.cz

Prodám velkou zavedenou praxi **PLDD** na severním okraji Prahy. Kontakt: 730 950 260

ZÁSTUP

Hledám **praktického lékaře pro dospělé** na pravidelný zástup 1–2x týdně s výhledem převzeti praxe v Praze 10. Kontakt: 608 949 449

Do ordinace **praktického lékaře pro dospělé** ve východních Čechách (okres Ústí nad Orlicí) hledám lékaře/lékařku na dlouhodobou, pravidelnou výpomoc. Kontakt: 777 142 184

Atestovaný lékař nabízí zástup **PL** v okresech Olomouc, Prostějov nebo blízkém okolí, popřípadě velmi rád budu jednat o budoucím odkupu praxe. Kontakt: praktik2015@seznam.cz

Hledám zástup za MD pro ordinaci **PLDD** v Hradci Králové, příjemné pracovní prostředí, skvělá sestřička, možnost ubytování. Kontakt: Březinová Eva, 606 844 249, brezinovalaeva@centrum.cz

Atestovaný **praktický lékař** nabízí zástup na 1–3 dny do ordinace PL v Libereckém kraji. Kontakt: 606 341 359, demos@post.cz

Nabízím zástup v ordinaci **PLDD** od ledna 2016 (dočasné uzavřené dětské oddělení oddělení). Jsme pediatr s 31 lety praxe. Nejlépe Praha 8 a 9, Českolipsko, Mělnicko, Mladoboleslavsko. Kontakt: 777 054 273

Hledám dlouhodobý zástup k plánované ortopedické operaci na minimálně 3–5 měsíců 2016. Jde o **pediatrickou praxi**, Toužim, Karlovarský kraj. Kontakt: 353 312 122, 602 105 638, hyksovka@gmail.com

Atestovaný **praktický lékař** nabízí zástup na 1–2 dny do ordinace PL v Libereckém kraji. Kontakt: 606 341 359, demos@post.cz

Do ordinace **VPL** hledám lékaře na občasný zástup, výhodově možná užší spolupráce. Okres Frýdek-Místek. Kontakt: praktikFM@seznam.cz

Lékařka se specializovanou způsobilostí z **vnitřního lékařství**, t. č. na MD, nabízí výpomoc v interní ambulanci na 1–2 dny v týdnu, Brno a okolí. Nástup možný ihned. Kontakt: int.amb.brno@seznam.cz

PRODEJ A KOUPE

Prodám záchranářský kyslíkový přístroj včetně plně 2 neuváděné tlakové láhve. Cena 4500 Kč. Kontakt: b.romani83@seznam.cz

Ze zdravotních důvodů ihned přenechám nadstandardně vybavenou a plně zavedenou **oční ordinaci** v Teplicích. Kontakt: info@ocniordinasro.cz

Prodám zavedenou praxi ordinace **praktického lékaře pro děti a dorost** v Olomouci. Kontakt: 732 778 451

EKG – prodám PC ECG s označením ECG-2000, 12svodový EKG přístroj pro počítac do českého prodejce zdrav. techniky. Nový, nepoužívaný přístroj v záruce do 2017. My EKG nepoužíváme. Nabízím ho za 70 % pořizovací ceny. Kontakt: cliniline@cliniline.cz, 602 293 747

Prodám chirurgické nástroje (pinzety, skalpel, peány, ostré ižky, jehleec) a 2 dětské resuscitační ambučky. Zn. levně. Kontakt: pediatr3691@seznam.cz, 608 443 864

Prodám knihu Porodnictví, autor: Antonín Zwinger, rok vydání 2004, cena dohodou. Kontakt: 605 722 243

Prodám levně rtg negatoskop. Velmi kvalitní, zcela plochý, na 2 snímky. Kontakt: pediatr3691@seznam.cz

Prodám laser Diomax, použitý max. 20krát – uzavření ambulance. Pův. cena 980 000 Kč, nyní 690 000 Kč. Kontakt: 602 708 962, chirurg@tiscali.cz

Prodám vybavení ambulance – vyšetřovací lehátko pohotově, skříně atd. Kontakt: 607 755 912

Prodám přístroj k vyšetřování CRP v ordinaci zn. QuikRead 101, plně funkční, stále provozovaný. Stáří 6 let. Cena 8500 Kč. Kontakt: 602 770 470

Prodej praxe **interního** lékaře, Praha 6. Kontakt: 603 801 128

Prodám zavedenou ordinaci **praktického lékaře pro dospělé**, cca 1850 klientů. Vzdálenost od Pardubic 14 km. Kontakt: sudova.alena.mudr@seznam.cz, 728 216 347

Prodám soukromou **chirurgickou** ordinaci v Praze 4. Kontakt: 608 427 066

Prodám dobře zavedenou lékařskou praxi **PL pro dospělé** v centru Jindřichova Hradce na poliklinice v přímém propojení s nemocnicí. Kontakt: 602 889 841, 777 889 891

Odkoupím/převzmu ordinaci **všeobecného praktického lékaře**, region Praha-východ, Praha-západ a blízké okolí, během roku 2016. Děkuji za nabídky na e-mail: medikok@seznam.cz

Prodám zavedenou ordinaci **pneumologa**. Kontakt: 775 675 385

Koupím ultrazvuk v dobrém stavu pro obor **gynekologie, porodnictví**. S event. nabídkou mne kontaktujte na tel. 725 424 023

Přenechám zavedenou **ORL** ordinaci v Rumburku v průběhu roku 2016. Kontakt: orl.rbk@seznam.cz

Prodám UZ Toshiba Nemio 17, r. v. 2007, zachovalý, servisovaný, plně funkční, abdominální a vaginální sonda s pulzním dopplerem. Praha. Levně. Kontakt: gynekolog73@centrum.cz, 602 195 177

Převzmu/odkoupím ordinaci **VPL** Břeclav – Hodonín. Možné postupné předání praxe. Kontakt: praktik1@centrum.cz

Prodám nábytek z ordinace PLDD – vys. lehátko, kartotéka, psací stůl, lékárna, přebalovací pult s mírou pro kojence, stůl na koj. váhu, skříně na administrativu. Vše zachovalé, plně funkční. Cena za vše 29 tis. Kč. Kontakt: 774 291 802

Prodám anesteziologický přístroj Draeger CICERO EM, plně funkční s kompletním příslušenstvím a sevoranovým odpařovačem. Dosud v provozu. Prohlídku možno dohodnout na tel. 603 418 304. Cena dohodou.

Lékařka s atestací z VPL + int. I. st. odkoupí zavedenou praxi **PL** v okrese Nový Jičín, Opava či Ostrava. Kontakt: 731 480 169, praktikinternista@seznam.cz

PRONÁJEM

Pronajmeme prostory v zavedené poliklinice Praha 9, 5 min u metra. Kontakt: 604 945 966

Hledám volnou plochu vhodnou pro lékařskou ordinaci v Praze 5, 13 nebo 17. Nabídněte. Kontakt: 602 972 364, zdenka.mlcochova@seznam.cz

Hledáme prostory v Plzni kolaudované k provozování ZZ k pronájmu – samostatně nebo ve stávajícím zdravot. zařízení. Plánována oční ordinace, s větším zaměřením na glaukom, akupunkturu. Kontakt: eyecentrum@email.cz

Pronajmu nové nebytové prostory vhodné na ordinaci/e, na lukrativním místě v centru Čelákovice, 96 m², možnost ind. návrh dispozičního řešení prostoru. Kontakt: 608 304 895, kovarmartink@seznam.cz

SEZNÁMENÍ

Rád se seznámím s lékařkou, nejlépe z Vysočiny nebo blízkého okolí. Při větší vzdálenosti (celá ČR) by měl vztah perspektivu při přestěhování kteréhokoli z nás, domov mohu poskytnout i přijmout nový. Je mi 39 let. Kontakt: lekar.seznameni@seznam.cz

SLUŽBY

Příprava na kontroly SÚKL, interní audit, řízená dokumentace, kategorizace prací, bezpečnost práce a PO pro lékaře (dokumentace určená zákonem). Celá ČR. AD MEDICA, 730 803 412, www.admedica.cz

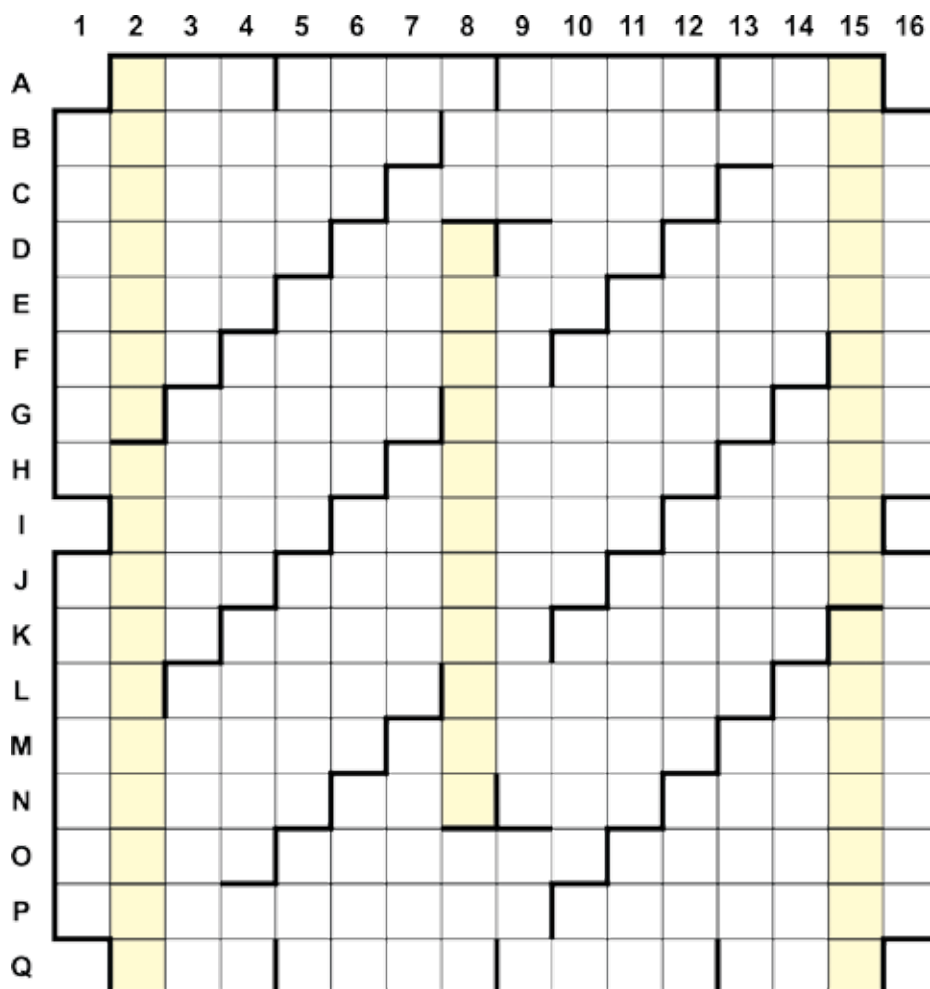
Účetnictví, personalistika a mzdy pro zdravotníky, daňové poradenství, zpracování a odesílání dávek. Nabídka ekonomického a technického řízení firmy. Celá ČR. AD MEDICA, 602 735 314, www.admedica.cz

Realizace prodeje a oceňování prací (fyzické i právnické osoby), transformace na s. r. o. Odborné poradenství při prodeji praxi a převodech úvazků. Ušetříme vám peníze! Celá ČR. AD MEDICA, 775 679 982, www.admedica.cz

Vyřídíme oprávnění k poskyt. ZS, povedeme vaše účetnictví a mzdy. Kontakt: registracenzs.cz, 608 915 794, ucetnictvinzz@seznam.cz

Vytvoříme vám veškerou potřebnou dokumentaci ordinace v souladu s legislativou, připravíme vás na kontrolu SÚKL, hygieny a dalších orgánů. Kontakt: www.medadmin.cz, 606 119 029, info@medadmin.cz

KŘÍŽOVKA O CENY



Co nestihnete ... (dokončení citátu Vladimíra Jiráka).

VODOROVNĚ: **A.** Prominent; jemná omítka, sifon; zkratka totální parenterální výživy. – **B.** Chorobný žhár; organismus potřebující k životu vzdušný kyslík. – **C.** Okrajec; jméno hlasatelky Moučkové; slovensky „směr“. – **D.** Kaprovitá ryбка; kožišina na krk; biblická osoba; hodně. – **E.** Podivění; rozpouštědlo; zhoubný nádor pojivové tkáně. – **F.** Skutek; polodlouhý dámský plášť; muslimský kněz; značka ceru. – **G.** Značka astatu; Vostřelovo jméno; slovensky „okolí“; zkratka trinitrotoluenu. – **H.** Zvedat se (nářečně); druh vymřelých hlavonožců; kokosová vlákna. – **I.** Hájová bylina; provádět; vzdor. – **J.** Svatebčan (nářečně); jihoafrický savec; úžina. – **K.** Zkratka nystatinu; naproti (nářečně); sokolské slavnosti; slovensky „ze“. – **L.** Kůň; minulého roku (slovensky); skoupost; Kelt. – **M.** České město; stromový asijský savec; brejlovec. – **N.** Odhadem; opuštěný; divčí jméno; řídicí pracoviště. – **O.** Poklapy; natištěná vrstva; nejt. – **P.** Napadati; rány. – **Q.** Značka vysavačů; údaj; žena (oblastně); anglicky „den“.

SVISLE: **1.** Část sportovního utkání; patříci povrchnímu obdivovateli všeho módního. – **2. 1. díl tajenky; 4. díl tajenky.** – **3.** Patřící Ireně; francouzský spisovatel; rychle vypít (řídce). – **4.** Pozvání (zastarale); jíst (dětsky); přeložený dolní okraj listiny umožňující pevnější zavěšení pečeti; typ fordu. – **5.** Chuč; zničení najetím; ostrý styk ploch; níže než. – **6.** Německy „místo“; trápit; přirozená soda; výr. – **7.** Vzorec nitridu uranu; cenina; mongolští pasteveci; záplatovat. – **8.** Had z knih džunglí; **2. díl tajenky;** druh palmy. – **9.** Na toto místo; nekypřiti motykou; britský šlechtic. – **10.** Souhvězdí; lovecký pes; páchnoucí šelma; předložka. – **11.** Vespod; ochucovat soli; výměra pozemku; či. – **12.** Beduínský plášť; překážet; ceta; obvazový materiál. – **13.** Tihle; kepry; samice krocana; neporádek. – **14.** Pauza; pouzdra na šípy (zastarale); starověká loď. – **15. 5. díl tajenky; 3. díl tajenky.** – **16.** Třídílný verš; součásti automobilů.

Pomůcka: ita, naja, plika, trimetry.

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v Tempus medicorum 1/2016 se skrýval citát Roberta Lembkeho: **Psycholog je odborník, jenž vám řekne to, co už dávno víte, slovy, kterým nerozumíte.**

Knihu Jana Štovička *Afrika bez malárie* získává deset vylosovaných luštětelů: **Martin Dušek**, Kostelec nad Černými lesy; **doc. Jaroslav Gregor, CSc.**, Hradec Králové 3; **Vlasta Hlaváčková**, Seč; **Václav Holub**, Praha 10; **Eva Horáčková**, Studenec; **Pavel Páral**, Ústí nad Labem;

František Rais, Raspenava; **Helena Sokolová**, Karlovy Vary; **Iva Titzová**, Pardubice; **Soňa Volná**, Havířovo-město.

Na správné řešení tajenky z čísla 1/2016 čekáme na recepcen@clkcr.cz ssdo 29. února 2016.

Hodně štěstí!

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



Pojištěncům České průmyslové zdravotní pojišťovny zasíláme zdarma SMS upozornění na preventivní prohlídky. Touto službou se snažíme posílit zájem našich pojištěnců o prevenci. Víme totiž, že prevence je velmi důležitá.

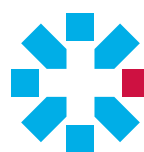
Upozorníme na preventivní prohlídku:

- ▶ u praktického lékaře
- ▶ u gynekologa
- ▶ u stomatologa
- ▶ na vyšetření prostaty (pro muže nad 50 let)

Naším pojištěncům přispíváme na prevenci:

- ▶ trombózy – 1 000 Kč (pro dívky 12–18 let)
- ▶ rakoviny prsu – 300 Kč (pro ženy)
- ▶ rakoviny tlustého střeva – 500 Kč
- ▶ osteoporózy (od 50 let) – 300 Kč
- ▶ rakoviny prostaty – vyšetření PSA – 500 Kč (muži)
- ▶ rakoviny kůže (vyšetření pigmentových skvrn) – 500 Kč
- ▶ glaukomu (vyšetření zrakového nervu) – 300 Kč

kód pojišťovny
205



**Česká průmyslová
zdravotní pojišťovna**