



# TEMPUS MEDICORUM

4/2019  
ROČNÍK 28

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Připravujeme  
rekonstrukci  
Domu lékařů

Profesní komory žádají  
větší respekt od politiků

Platba za státní  
pojištěnce se rušit  
nebude

Legitimní požadavky  
ambulantních  
specialistů

Pojišťovny v zisku  
na úkor lékařů

Lege artis – slang,  
nebo pojem neznámého  
obsahu?

Ceny za zdravotní  
služby nelze stanovovat  
libovolně

**Rytířem lékařského stavu  
je Vladimír Král**



## Jako ovce

Šetřit peníze v době hojnosti, a připravovat se tak na horší časy, je rozumné, a pokud se jedná o instituci spravující veřejné prostředky, pak jistě slušné a chvályhodné. Ovšem za předpokladu, že onen spořivce má splněny veškeré své závazky. Syslit peníze na účtech, a přitom neplatit za služby, které si objednávat, tedy dlužit a zároveň si penízky ulévat stranou, tak takové jednání je naopak neslušné a nemorální.

Zdravotní pojišťovny nahromadily na svých účtech desítky miliard a jen za loňský rok ušetřily další 14,5 miliardy korun. Jde o peníze, jejichž značná část měla přitom být vyplacena poskytovatelům zdravotních služeb. Měla být, ale nebyla.

Cena práce plně kvalifikovaného lékaře je ve vyhlášce zvaném Seznam zdravotních výkonů stanovena na 512 Kč za hodinu. Od roku 2006 se zvyšovala jedinkrát, a to na základě mé dohody s tehdejšími ministrem zdravotnictví Němečkem o 10 % s účinností od ledna 2016. Kumulovaná míra inflace za ty roky přitom dosahuje nikoliv deset, ale 30 %. Cena naší práce tak zaostává o dvacet procent za reálnými náklady, které se podle inflace každoročně valorizují. Proč se obdobně dle inflace nevalorizuje cena naší práce? Tak na tuto otázku bude ministerstvo hledat nějakou rozumnou odpověď jen stěží. Známe pana ministra Vojtěcha natolik, že si troufám odhadovat, že požadavek komory na valorizaci ceny práce nositelů výkonů odmítne. Jen jsem zvědav, jakou záminku si tentokrát vymyslí.

Pojišťovny, jejichž kontrolu hodlá ministerstvo změnou pravidel pro složení jejich správních a dozorčích rad předat oligarchům, hromadí peníze na účtech, a přitom soukromým lékařům-ambulantním specialistům neplatí za práci

ani tu pětistovku za hodinu. Za posledních šest let nám podle svých vlastních údajů dluží 5,5 miliardy a jen za rok 2017 nám nezaplatily 1,3 miliardy korun. Tyto peníze nám přitom podle platného seznamu výkonů náleží. No řekněte, není to sprosté, dlužit, a přitom se chvástat tím, jak a kolik dokážou ušetřit?

Je třeba si však připustit smutný fakt, že zástupci poskytovatelů zdravotních služeb v loňském roce opravdu odsouhlasili ne zrovna dvakrát výhodné dohody s pojišťovnami. Na úkor příjmů svých i příjmů zdravotnických zařízení, která zastupují, tak zaplatili panu ministru Vojtěchovi úspěch, který on sám považuje za svůj ve funkci ministra největší. Díky tomu se dnes vyhřívají v přízni ministerského majestátu. Avšak co z toho má řadový soukromý doktor, to zůstává otázkou.

Úlohu pojišťovnam i Ministerstvu zdravotnictví pak navíc ještě usnadňujeme my sami, když jsme ochotní podepisovat nevýhodné úhradové dodatky, jejichž prostřednictvím se nás pojišťovny snaží brát na hůl ještě více, než co jim umožňuje ministerská vyhláška. Přísloví, že pokud by Pánbůh nechtěl, aby byli ostříhani, neudělal by z nich ovce, platí, a na nás, na české lékaře, zdá se padne jako ulité.

A snad aby to soukromým lékařům nebylo líto, tak dokonalého „betla“ s rukou plnou trumfů se podařilo sehrát i kolegům z nemocnic, kteří nejprve hlasitě vykřikovali, že s nezákonnou nadlimitní prací končí, aby se pak, jako již tradičně, spokojili s hrstí drobných, kterými jim jejich nadřízení zacpali ústa. Pár tisícovek navíc, a najednou jako by k žádnému porušování zákoníku práce a k ohrožování bezpečnosti pacientů vlastně nikde ani nedocházelo. Svatá prostoto! Nezbyvá zkratka nic jiného, než se sám sebe v duchu ptát, zda má vůbec smysl, aby komora bojovala za dodržování platných právních předpisů a snažila se hájit zájmy lékařů, kteří si to, zdá se, vlastně ani nepřejí.

Milan Kubek

**Má smysl hájit zájmy lékařů, kteří si to snad ani nepřejí?**

## OBSAH

<b>RYTÍŘ LÉKAŘSKÉHO STAVU</b>	<b>3-7</b>
Rytířem českého lékařského stavu je Vladimír Král	
<b>DŮM LÉKAŘŮ</b>	<b>8-12</b>
Dům lékařů Lékaři sobě	
<b>JEDNÁNÍ S PREMIÉREM</b>	<b>13-15</b>
Ministerstvo zdravotnictví komoru nepodporuje Stát bude za děti a seniory pojištění platit dál	
<b>ÚHRADY ZDRAVOTNÍ PÉČE</b>	<b>16-18</b>
Požadavky ambulantních specialistů ČLK požaduje valorizaci ceny práce minimálně o míru inflace Loňský přebytek zdravotních pojišťoven dosáhl 14,5 miliardy Nezaplacená péče	
<b>MLADÍ LÉKAŘI</b>	<b>20-22</b>
Zaplat' školné a táhni! Projekt Férové pracoviště	
<b>PRÁVNÍ PORADNA</b>	<b>24-32</b>
Existuje výklad pojmu lege artis? Pravidla stanovení ceny zdravotních služeb Poskytování zdravotních služeb bez oprávnění Vy se ptáte, právník odpovídá	
<b>NAPSALI JSTE</b>	<b>33-38</b>
Jakou cenu má marné varování? Lze české zdravotnictví ještě vzkřísit? Reorganizace je nutná, ale nikomu se do ní nechce	
<b>SERVIS</b>	<b>40-43</b>
Vzdělávací kurzy ČLK Inzerce Křížovka	

### MĚSÍČNÍK TEMPUS MEDICORUM

Vydává: Česká lékařská komora, Lužická 419/14, 779 00 Olomouc  
 Registr. číslo MK ČR 6582 • ISSN 1214-7524 • IČ 43965024  
 Adresa redakce: Casopis ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5  
 tel. +420 257 215 258 • fax +420 257 219 280  
 recepce@clkr.cz • www.clkr.cz  
 Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek  
 Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha  
 Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová  
 Příjem příspěvků: blanka.rokosova@ev-pr.cz  
 Pro Českou lékařskou komoru připravuje: Mladá fronta a. s.  
 Generální ředitel: Ing. Jan Mašek  
 Ředitel divize Medical Services: Karel Novotný, MBA  
 www.medical-services.cz  
 Grafická úprava, sazba: Jan Borovka  
 Inzerce: inzerce-tempus@clkr.cz  
 Tisk: SEVEROTISK s.r.o., Mezní 3312/7, 400 11 Ústí nad Labem  
 www.severotisk.cz  
 Uzavěrka čísla 4: 5. 4. 2019 • Vyšlo: 15. 4. 2019  
 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 Příprava  
 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.  
 Řádková inzerce je pro lékaře do pěti řádků (včetně) zdarma.  
 Větší rozsah a inzerát nelékaře je zpoplatněn. Při zadávání inzerátů je proto potřeba zadat fakturační kontaktní adresu, IČ, DIČ, telefon, e-mail.  
 Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn.



## Profesor Vladimír Král byl pasován 25. rytířem lékařského stavu

**Profesor Vladimír Král byl 14. března 2019 pasován dvacátým pátým Rytířem českého lékařského stavu. Výjimečná událost pro výjimečné osobnosti z řad lékařů, které dodává patřičnou noblesu i nádherné prostředí Tereziánského sálu Břevnovského kláštera. Poprvé toto ocenění převzala hned čtveřice lékařů v roce 1996, mezi nimiž nechyběl ani první novodobý prezident ČLK profesor Miloš Štejfa. Byl zvolen v památném roce 1991, kdy jedním ze zakládajících členů nové komory byl rovněž Vladimír Král. Nyní, jako by se kruh uzavřel, převzal z rukou prezidenta Milana Kubka nejvyšší ocenění, které může ČLK svým členům nabídnout.**

### O komoře

Ráda bych se spolu s vámi nejprve vrátila do onoho roku 1991, kdy byla obnovena stavovská organizace českých lékařů. Uměl byste ještě popsat, proč jste vy osobně cítil potřebu existence lékařské komory a na pět let jste dokonce přijal

funkci tajemníka ČLK, navzdory určitě vysokému pracovnímu vytížení?

Dobře si pamatuji, že v roce 1991, tedy krátce po sametové revoluci, byla většina lékařů přesvědčena, že bez ČLK nedojde v dohledné době ke zlepšení lékařského stavu, a proto zřízení ČLK lékaři bezvýhradně

podporovali. Všeobecná frustrace lékařů byla tehdy značná. Jejím zdrojem bylo jistě i to, že přes velké změny, ke kterým v naší zemi docházelo, se situace ve zdravotnictví příliš neměnila. Zdálo se, že na zdravotnictví se jakoby zapomnělo, a myslím, že hlavním důvodem tohoto stavu bylo to, že zdravotnictví,

kteře fungovalo velmi solidně i před rokem 1989, prostě nedělalo politikům žádné starosti a ti ho nebrali na vědomí. Bylo evidentní, že pokud si lékaři nevytvoří svoji organizaci, jež by prosazovala jejich zájmy, situace zůstane na dlouhou dobu zcela zakonzervovaná.

### Co jste pocítoval jako nejtěžší úkol tehdy a kde vidíte nejdůležitější funkci lékařské komory dnes?

Zde je nutno rozlišovat dvě věci: jednak úkol ČLK všeobecný a jednak můj osobní úkol jako tajemníka ČLK. Všeobecný úkol ČLK byl, a neliší se příliš od současnosti, dbát na profesionální úroveň členů ČLK a současně jim pomáhat v jejich práci, což se pochopitelně vzájemně doplňuje. Není možné vykonávat práci na vysoké úrovni, aniž by vykonavatel této práce k ní měl dokonalé podmínky. Je veliká škoda, že tuto jednoduchou pravdu a závislost, tj. snahu ČLK, aby lékaři pracovali po všech stránkách profesionálně, jinak řečeno, aby zdravotnictví dobře fungovalo, a tedy prosperovalo, což je jedna ze základních potřeb státu, nepochopila řada našich politiků a že tendence k oslabení ČLK jsou stále na pořadu dne. Patří sem i zpochybňování povinného členství v ČLK, neboť silná ČLK jim vadí coby silný oponent. Přitom úloha ČLK je v udržování patřičné úrovně zdravotnictví v mnoha ohledech nezastupitelná. Už jen činnost revizních komisí a čestných rad nemůže žádný státní orgán nahradit, a pokud ano, pak to bude náhrada nekvalifikovaná a špatná.

Pokud se týká tehdejšího mého úkolu jako tajemníka ČLK, byla to organizace základní struktury a administrativy ČLK a její uvedení



Foto: archiv Vladimíra Krále

do provozu. Byl jsem jakýmsi „ministrem financí“ a největším problémem zpočátku byl nedostatek peněz. Ale vše se nakonec zadařilo a ČLK se rychle rozběhla do plných obrátek.

**Dnes se donekonečna řeší téma personální devastace českého zdravotnictví, mladí lékaři doslova utíkají „za lepším“ do zahraničí, rozhodně málokdo zůstává desítky let na stejném místě. A lékaři všude chybějí čím dál více. Neznáte zázračné řešení, lék, kterým by se tento stav dokázal výrazně zlepšit?**

Bohužel, zázračné řešení neznám. Věřím ale pevně, že situace se časem v Evropě mezi státy vyrovná, pokud se týká životní úrovně,

a bude pak spíše záležet na preferenci regionu z hlediska jeho přírodních krás a kvalit než jít „za lepším“. Jsem si vědom, že je to trochu idealistické, ale v tomto ohledu je moje proevropské cítění velmi silné. Budoucnost vidím pouze ve společné a fungující Evropě.

### O chirurgii

**Prožil jste pět desítek pracovních let na jednom místě, na 1. chirurgické klinice olomoucké fakultní nemocnice, kde jste začínal jako sekundář a pak byl dlouhá léta jejím přednostou. Nikdy vás to netáhlo nikam jinam? Do Prahy? Do zahraničí?**

Odpověď na tuto otázku není zcela jednoduchá. V podstatě vystihuje životní styl a možnosti dvou až tří generací lékařů u nás. Osobně byl můj začátek v Karlových Varech velmi šťastný. Byla tam velmi dobře vedená chirurgie s bohatou operativou a nesmírně zajímavými osobnostmi. Po této stránce jsem si nemohl přát pro začátek lepší podmínky. Samozřejmě že v každém chirurgovi je alespoň malá touha dělat stále něco složitějšího a doba tehdy tomu přála. Začaly se překotně rozvíjet různé specializace, cévní, hrudní, začínala éra transplantací a pro chirurga, který má život před sebou, jsou tyto možnosti nesmírně lákavé. Tehdy ale existoval jeden zvláštní problém, který dnes už skoro neznáme. O chirurgii byl totiž obrovský zájem, takže čekatelé na práci chirurga, zvláště pak na klinikách, museli vystát pomyslnou „frontu“, než se na ně dostalo. Také já jsem usiloval po šestiletém pobytu v Karlových Varech o klinickou kariéru, ale nedařilo se mi to. Pak přišel rok 1968 a řada chirurgů





emigrovala a několik míst na klinikách se uvolnilo. Měl jsem dokonce možnost si vybrat mezi Prahou, Hradcem Králové a Olomoucí. A protože jsem se byl jako prvním představit tehdejšímu přednostovi I. chirurgické kliniky v Olomouci prof. Rapantovi, považoval jsem to za zavazující a už jsem rozhodnutí neměnil. Dodnes toho nelituji. Pokud zmiňujete Prahu, uznávám, že je nádherná a okouzující, ale věřte mi, že Olomouc je město, které je také krásné a historicky i kulturně více než bohaté, a dobře se zde žije. Tak trochu si to uvědomuji, když jedu autem v Praze přes Jižní spojku, a to do vnitřního města nezajízďím. Obdivuji trpělivost Pražanů. A odpověď na vaši otázku stran zahraničí má také jisté osobní spojitosti. Určitě práce v zahraničí je nesmírně lákavá a domnívám se, že dokonce pro úspěšného chirurga dnes téměř nezbytná. Práce v zahraničí ale znamenala do mých padesáti let pouze emigraci. To dnešní mladí lidé už téměř nechápou. Můj pobyt v Kambodži byla státem organizovaná pomoc občanskou válkou zničené zemi, což jsem tehdy využil, abych si splnil touhu po exotických krajích, jinak v té době nerealizovatelnou. Vrátil-li se zpět k problému emigrace, myslím, že tehdy bylo málo lékařů, kteří o ní nezavažovali, alespoň na okamžik. Ale každý, kdo kdysi o tom přemýšlel a čas od času si připravoval potajmu osobní věci, pas a diplom, ví, jak je to těžké rozhodnutí. Už nikdy se nevrátit.

**Když jste se jako student medicíny rozhodoval o své budoucí specializaci, věděli jste od začátku, že to bude právě chirurgie, které zasvětíte svůj život?**

Ano, snažil jsem se o to. Chirurgie měla dříve, ve srovnání s jinými obory, výsledky, které byly patrné na první pohled a také se rychle přitom rozvíjela. Dnes se situace do značné míry vyrovnává, mnohé obory jsou invazivnější než dříve a jejich výsledky jsou mimořádně dobré. Také rozvoj a úspěchy molekulární biologie a imunologie přinášejí do lékařství změny, které mění jeho stav od základu. Přitom ale náročnost chirurgie, jak fyzická, tak i psychická, zůstávají, a to je jistě jedním z důvodů, proč je dnes o chirurgii tak malý zájem.

**Velkou pozornost jste ve své práci věnoval žlučovým cestám a také transplantacím. Proč?**



Jsem jedním z posledních chirurgů, kteří absolvovali téměř všechny její specializace. Vždyť ještě v šedesátých letech jsme např. ošetřovali v Karlových Varech subdurální hematomy. Nebyla žádná letecká služba, která by rychle dopravila zraněné na neurochirurgii do Prahy. O tom, že mladý lékař se tehdy musel např. naučit dříve dávat anestezii než operovat, nemluvě. Obor anesteziologie tehdy neexistoval. Na chirurgii se pěstovala urologie a další podobory. To vše je minulostí a současná vysoká úroveň chirurgie je založena na přísné specializaci. Jedině ta přináší úspěch. Například ještě v sedmdesátých letech se diskutovalo, zdali je účelné pro karcinom pankreatu provádět duodenopankreatektomii, či nikoli, a to pro její špatné pooperační výsledky, kdy úmrtnost dosahovala několika desítek procent. Je skoro neuvěřitelné, že se podařilo dnes snížit úmrtnost téměř k nule. Faktorů, které tento stav zlepšily, je mnoho, ale specializace je jedním z hlavních. I to je jeden z důvodů, aby starší přenechali své posty mladším.

**Určitě vám zůstala v paměti řada úspěšných zákroků a výjimečných profesních událostí. Nepodělili byste se s námi aspoň o jednu z nejpozoruhodnějších?**

Chirurgovi zůstávají často v paměti spíše ty méně úspěšné události, a s těmi se musí člověk vyrovnat sám v sobě. Operačních výkonů mám za více než padesát let činnosti skutečně mnoho, ale přesto mi zůstává v mém vědomí událost poměrně dávná, až z osmdesátých let. Na jednu z mých prvních služeb, kdy jsem byl zařazen na pozici vedoucího operačního

týmu, mi přivezli mladou ženu, kterou srazilo auto, když přecházela vozovku s kočárkem a malým dítětem. Dítěti se nestalo nic, ale matka byla v těžkém hemoragickém šoku. Jednalo se o poranění břicha, ale CT nebylo tehdy ještě k dispozici, takže příliš informací jsme neměli. Nutnost laparotomie byla však evidentní. Nález roztržitého pravého jaterního laloku byl zdrcující, neboť zkušenosti s resekcemi jater byly tehdy prakticky nulové. Zkušenosti začaly prudce stoupat až s příchodem aktivního přístupu k metastázám jater. Nezbyvalo nic jiného, než se do resekce pravého laloku pustit bez jakékoli zkušenosti, a navíc s opakovanou resuscitací zraněné. Tehdy to byl více zázrak a štěstí než umění, že vše nakonec dobře dopadlo. I moji starší kolegové to ale tehdy velmi ocenili, což moji ješitnost značně posílilo. Ale to, co mi dodnes nemízí z paměti, byla návštěva mladé matky se svým dítětem, která se mi přišla po měsíci ukázat. Nikdy potom už jsem neměl tak dobrý a intenzivní pocit jako tehdy.

### O osobním životě

**Ve své děkovné řeči jste nezapomněl na svou rodinu, poděkoval jste své manželce i dceři za nekonečnou trpělivost. Vydala se dcera ve vašich stopách, je také lékařka?**

Ne, moje dcera je právnička a zdá se, že velmi úspěšná. Musím se přiznat k tomu, že jsem ji trochu od studia lékařství zrazoval, a to proto, že medicína nesnese žádné kompromisy, ani profesionální, ani osobní, a je tedy značně vyčerpávající. Není to snadné povolání, i když uznávám, že každé povolání, pokud se vykonává poctivě, má svoje nároky. Ale medicína se svými pohotovostními

## RYTÍŘI ČESKÉHO LÉKAŘSKÉHO STAVU

1996	prof. MUDr. Antonín Fingerland, CSc. prof. MUDr. Jiří Syllaba, CSc. prof. MUDr. Miloš Štejfa, DrSc. MUDr. Josef Hercz	2007	prof. MUDr. Ivan Karel, DrSc.
1997	prof. MUDr. Josef Marek, DrSc.	2008	prof. MUDr. Jaroslav Blahoš, DrSc.
1998	prof. MUDr. Václav Tošovský, DrSc.	2009	prof. MUDr. Václav Špičák, CSc.
2000	prof. MUDr. Bohuslav Niederle, DrSc.	2010	MUDr. Hugo Engelhart
2001	prof. MUDr. Zdeněk Mařatka, DrSc.	2011	MUDr. Jiří Jedlička
2002	MUDr. Karel Macháček	2012	prof. MUDr. Karel Křepela, CSc.
2003	doc. MUDr. Zdeněk Ježek, DrSc.	2013	prof. MUDr. Jiří Heřt, DrSc.
2004	prof. MUDr. Radana Königová, Ph.D.	2014	prof. MUDr. Roman Čerbák, CSc.
2005	prof. MUDr. Ota Gregor, DrSc.	2015	MUDr. Jaroslava Vladyková, DrSc.
2006	prof. MUDr. Ctirad John, DrSc.	2016	prof. MUDr. Pavel Pařko, DrSc.
		2018	MUDr. František Koukolík, DrSc.
		2019	prof. MUDr. Vladimír Král, CSc.

službami, nutností být kdykoli k dispozici, nehledě na čas, je mimořádně náročná.

**Loni jste oslavil kulatou osmdesátku, už před deseti lety jste uvážlivě odložil skalpel. Co je nyní vaší hlavní pracovní náplní?**

Odložit skalpel je pro chirurga událost navýsost těžká. Je to chvíle, kdy si uvědomí, že končí doba rozhodování, společenské důležitosti a že je čas odejít do ústraní. Nechtěl jsem pokračovat v částečné chirurgické praxi, ani ne tak z důvodů omezených manuálních dovedností, které byly ještě slušné, jako z úbytku schopnosti snášet stres. Prostě nastal čas. Velikou příležitostí v pokračování smysluplné činnosti se však ukázala výuka studentů, kde je možno uplatnit dlouhodobé zkušenosti a předat je dál. Mnozí studenti dokážou ocenit, že se přitom nejedná pouze o chirurgické poznatky, ale i postoje a názory, jež si zákonitě každý starší člověk za svůj život nashromáždí a utřídí.

**Vůbec jsme v našem rozhovoru zatím nezmínili vaše koníčky, místa, která máte rád a kde nejlépe relaxujete. Nač jste si tedy vždy dokázal najít aspoň trochu volného času?**

Koníčků mám poměrně hodně, tolik, že mi na všechny stále nezbyvá čas. Baví mne fotografie, poslouchám hudbu, stále rád čtu, i když u toho nyní častěji usínám. Ale především se snažím věnovat svým dvěma vnoučatům, se kterými rád trávím čas na chatě v Jeseníkách a kterým už bohužel nestačím, přestože lyžování bylo mým oblíbeným sportem. Snažím se jim předat něco ze svých životních postojů a názorů a sleduji pak s velkým uspokojením, když některé z nich jsou přebírány, a to dokonce bez protestu. Minulý rok jsme projeli autem celé Řecko a bylo zajímavé sledovat, kolik věcí si dokázali poskládat, jak z historie, tak i přírodních krás.

**Vraťme se na závěr znovu do Břevnovského kláštera, kde na vaši počest zněly nádherné skladby v podání pěveckého sboru Rezonance. Jak jste si ten slavnostní večer užil?**

Večer v Břevnovském klášteře byl skutečně krásný a prostředí bylo více než důstojné. Je zajímavé, jak prostory postavené našimi předky v nás vždy dovedou vytvořit zvláštní povznášející náladu. Musím ale na tomto místě poznamenat, že okamžitě při vstupu do sálu se mi vybavilo olomoucké Hradisko, jehož sál je podobně impozantní. Chci tím jen naznačit, že o krásná města nemáme nouzi a Praha i Olomouc jsou jistě na prvních místech.

**Děkuji za velice příjemný rozhovor. A ještě jednou gratuluji k titulu Rytíř českého lékařského stavu.**

Blanka Rokosová



## LAUDATIO

## prof. MUDr. Vladimír Král, CSc.

Vážené kolegyně a kolegové, dámy a pánové,

Česká lékařská komora pravidelně oceňuje své nejvýznamnější členy již od roku 1996. Titul Rytíř lékařského stavu je každoročně udělován jedné z osobností české medicíny, která výkonem své lékařské praxe či vědeckou činností významným způsobem přispěla k rozvoji medicíny a která se svým morálním jednáním stala příkladem a vzorem pro své kolegy. Na rozdíl od řady dalších existujících ocenění je titul Rytíř lékařského stavu výjimečný tím, že o jeho udělení rozhodují demokratickým způsobem samotní lékaři – členové naší komory.

Dnes vstoupí do pomyslné síně slávy v pořadí již 25. člen tohoto elitního klubu – prof. MUDr. Vladimír Král, CSc. Dovolte mi, abych vám alespoň stručně osobnost pana profesora přiblížil.

Vladimír Král se narodil 29. března 1938 v Plzni a zde také vystudoval. Po maturitě v roce 1956 začal studovat plzeňskou Lékařskou fakultu Univerzity Karlovy a svá studia zakončil promocí v roce 1962. Po vojenské službě nastoupil na chirurgické oddělení v nemocnici v Karlových Varech, kde pracoval až do roku 1969. Zde také v roce 1965 úspěšně složil I. atestaci z chirurgie.

V roce 1969 pak mladý sekundář Král odešel na Chirurgickou kliniku Fakultní nemocnice v Olomouci, kde v roce 1971 složil atestaci II. stupně.

A snad aby životopis nebyl tak jednoduchý a přímočarý, odjel doktor Král v roce 1980 na půl roku do Kambodži, aby zde jako člen vojenské lékařské výpravy pomáhal lidem v zemi zbitáčené válkou a genocidou, kterou na vlastním národě v letech 1975–79 páchal zrůdný režim Rudých Khmérů.

Po návratu z Kambodži byla doktoru Královi povolena externí aspirantura, kterou obhájil v roce 1986, a získal titul kandidáta věd.

V roce 1989 složil, v té době už zkušený chirurg Vladimír Král, nástavbovou atestaci z hrudní chirurgie a po sametové revoluci se pak mohl stát zástupcem přednosta kliniky pro léčebně preventivní péči.

Následovala habilitace v roce 1991. A poté měl docent Král možnost absolvovat studijní pobyty v USA, Švýcarsku a ve Velké Británii.

V roce 1995 získal doktor Král profesuru s prací na téma Rekonstrukce žlučových cest po poranění a v témže roce byl profesor Král jmenován přednostou I. chirurgické kliniky Fakultní nemocnice a Palackého univerzity v Olomouci. Tuto funkci pak vykonával s přehledem a velkým osobním nasazením až do roku 2005, tedy jedenáct let.

Profesor Král samozřejmě je a byl členem řady našich i zahraničních odborných společností, ve kterých zastával různé funkce. Léta byl například členem výboru České chirurgické společnosti a sekretářem International College of Surgeons. Dosud zůstává jejich čestným členem.

Profesor Král byl ředitelem 9 grantů Interní grantové agentury Ministerstva zdravotnictví ČR. Podle dostupných informací (Wikipedie se také může mýlit) ze své odbornosti, tedy bříšni a hrudní chirurgie, publikoval 126 vědeckých článků a přednesl 280 přednášek. Větší část z nich byla zaměřena na problematiku chirurgie žlučových cest, portální hypertenzi, chirurgii jícnu nebo na transplantologii.

Profesor Král působí jako soudní znalec v oboru chirurgie a své znalosti i zkušenosti dává k dispozici lékařské komoře při kvalitním zpracovávání posudků jako člen revizní komise při Okresním sdružení ČLK v Olomouci.

Po roce 1989 se doktor Král významně angažoval ve snaze povznést lékařský stav na patřičnou společenskou úroveň a obnovit profesní lékařskou samosprávu. S olomouckými lékaři stál u zrodu České lékařské komory, kdy i jeho zásluhou se právě město Olomouc stalo sídlem nové vzniklé profesní samosprávy. Profesor Král byl členem prvního představenstva ČLK a až do roku 1996 pak vykonával funkci tajemníka komory.

Profesor Král je bez diskuse uznávanou kapacitou ve svém oboru nejenom u nás, ale i v zahraničí. A rozhodně ne náhodou v roce



2003 získal jako osobnost roku Cenu města Olomouce v kategorii přírodních věd.

Přirozenou autoritu si profesor Král získal nejenom bohatými vědomostmi, svojí zručností a pečlivostí, ale také nebyvalou ochotou předávat své zkušenosti mladším kolegům i citlivým přístupem k nemocným. V tomto směru působil také na své kolegy, od kterých vyžadoval vždy nejen poctivý přístup k práci, ale i ohleduplnost vůči nemocným a pochopení pro jejich zdravotní problémy. Jeho chování vůči pacientům i kolegům bylo vždy vytržbené a citlivé. Pan profesor, byť důchodce, stále pracuje na částečný úvazek na chirurgické klinice, a tak mají mladší kolegové i nadále možnost čerpat od něho znalosti a zkušenosti z oboru, kterému se věnuje po celý svůj profesní život.

Pana profesora Krále šlechtí nejen jeho profesionalita, ale i vrozená noblesa, přirozená elegancie a kultivované chování, které ho povyšují na „pana“ chirurga. Proto si zaslouží, aby byl ověnčen titulem Rytíř českého lékařského stavu.

Moudrost, skromnost, nezištnost a pracovitost spolu s pevnými morálními zásadami zdobí rytíře.

Vážené kolegyně, vážení kolegové, dámy a pánové, jsem hluboce přesvědčen, že titul Rytíř lékařského stavu náleží prof. MUDr. Vladimíru Královi, CSc., právem.

MUDr. Milan Kubek  
prezident České lékařské komory



# Dům lékařů

**Myšlenka důstojného sídla České lékařské komory nabyla konkrétních obrysů před více než dvěma lety a do života ji posunul souhlas delegátů sjezdu ČLK v roce 2016. Potřeba vlastního vzdělávacího a školicího centra krystalizovala postupně, posílená především nárůstem aktivit spojených s celoživotním vzděláváním lékařů. V současné době už komora Dům lékařů v Praze opravdu vlastní a připravuje jeho rekonstrukci.**

Delegáti XXXI. sjezdu ČLK v listopadu 2016 výraznou většinou hlasů podpořili záměr představenstva investovat do nákupu prostor pro nové sídlo České lékařské komory v Praze. Abychom splnili usnesení sjezdu, hledali jsme několik měsíců nemovitost, která nám poskytne nejenom dostatečnou plochu pro kanceláře i služební byt, ale především pro přednáškový sál a seminární místnosti na pořádání vzdělávacích akcí komory. Naši podmínkou byla celková užitná plocha nejméně 1 500 m<sup>2</sup>, dobrá dostupnost MHD a možnost parkování.

Vlastní vzdělávací centrum v sídle ČLK

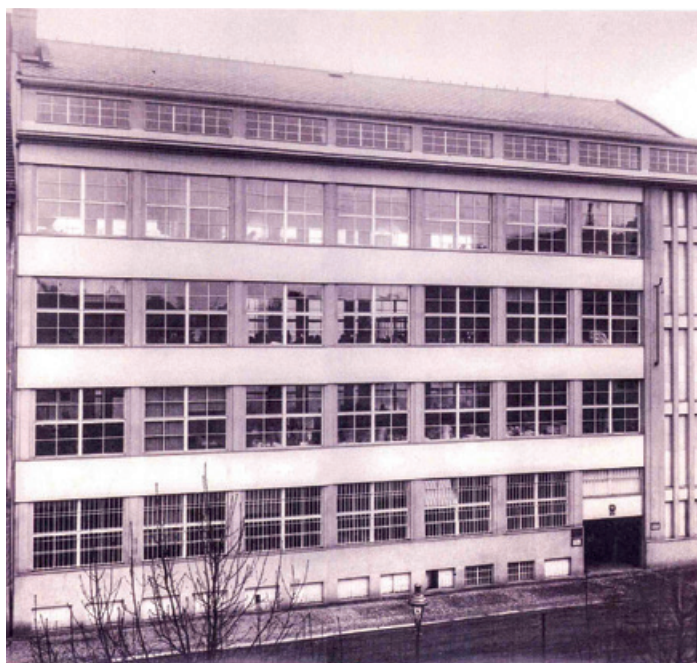
by mělo umožnit další rozvoj celoživotního vzdělávání lékařů organizovaného komorou, mělo by zviditelňovat činnost komory a zlepšit identifikaci lékařů se svojí profesní samosprávou. Pořádáním vzdělávacích akcí i jednání (např. porady předsedů OS ČLK) ve vlastních prostorách ušetříme peníze za pronájem. Dům lékařů může sloužit v případě zájmu též některým okresním sdružením ČLK a část prostor by mohly mít od komory pronajaty i další lékařské organizace. Společný dům by tak mohl přispět ke sjednocování lékařského stavu.

Hledání vhodné nemovitosti se uká-

zalo být velmi komplikované. Až téměř po roce se na nás usmálo štěstí a delegáti sjezdu pak mohli v listopadu 2017 schválit zakoupení nemovitosti pro Dům lékařů na adrese Drahobejlova 27, Praha 9 za cenu 96 960 000 Kč.

Náš dům je výhodně umístěn v širším centru Prahy v blízkosti stanice metra Českomoravská, v lokalitě, která prodělává bouřlivý vývoj spojený s růstem cen nemovitostí. Dům má devět vlastních parkovacích stání ve dvoře s možností parkování pro další desítky vozů až 4 hodiny zdarma v protilehlém nákupním centru Galerie Harfa.





Původní stav objektu továrny Triola



Budoucí Dům lékařů v roce 2018

Stavební dispozice domu (vysoké stropy) umožňuje vybudování posluchárny i dalších učeben. Vedle dobré dopravní dostupnosti bylo další výhodou i to, že nemovitost byla ve stavu umožňujícím okamžité využití, přičemž výnos z nájmu z pronajatých prostor nejenom pokrýval náklady na provoz budovy, ale přinášel vlastníkově navíc i zisk bez nutnosti okamžitého investování dalších finančních prostředků.

V listopadu 2017 jsem na základě usnesení sjezdu podepsal s Českou spořitelnou a.s. smlouvu o poskytnutí hypotečního úvěru ve výši 57 milionů Kč i další smlouvy nezbytné k bezpečnému převodu vlastnického práva k nemovitosti. Následně jsme pak s jednatelem společnosti Arcona Capital RE Bohemia s.r.o. podepsali kupní smlouvu. Komora zaplatila z vlastních zdrojů 39 960 000 Kč. Zbytek nám poskytla banka a dne 2. 1. 2018 tak mohl být v Katastru nemovitostí proveden vklad vlastnického práva k nemovitosti ve prospěch lékařské komory a mohlo být zahájeno čerpání úvěru poskytnutého Českou spořitelnou a.s.

Dne 11. 1. 2018 jsme dům převzali a poté jsme zaplatili daň z nabytí nemovitosti ve výši 3 877 800 Kč.

Počátkem roku 2018 v budově sídlilo devatenáct nájemců, z toho sedm z nich mělo uzavřenu nájemní smlouvu na dobu určitou, nejdéle do 31. 7. 2019. Dvanáct nájemců mělo nájem na dobu neurčitou s výpovědní dobou 3–6 měsíců. Při plném obsazení nemovitosti by plynul komoře

roční příjem ve výši cca 5,7 mil. Kč při očekávaných nákladech na provoz cca 3,3 mil. Kč, což odpovídalo zisku cca 2,4 mil. Kč ročně. My jsme však nekupovali nemovitost pouze jako dobrou investici pro komoru, my jsme v první řadě kupovali dům pro lékaře k užívání.

Po převzetí nemovitosti jsme dům pojistili u pojišťovny Kooperativa a.s., se kterou spolupracujeme. Smlouvu o správě nemovitosti jsme uzavřeli s firmou Knight Frank s.r.o., dosavadním správcem nemovitosti. Byly též uzavřeny smlouvy s dodavateli služeb potřebných pro chod nemovitosti. Vedením agendy spojené s Domem lékařů byla pověřena ředitelka kanceláře ČLK JUDr. Kubíčková.

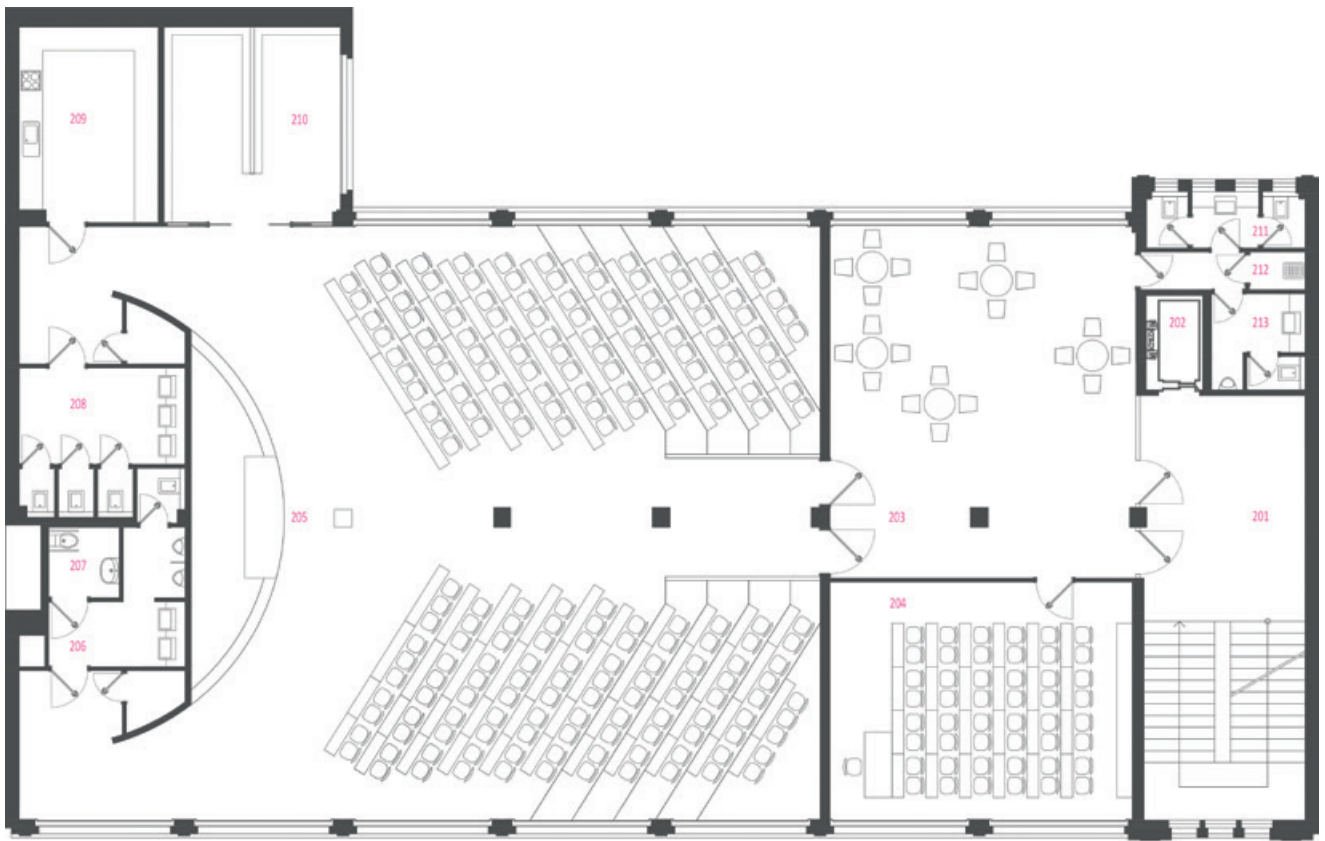
Již první neoficiální konzultace s architekty a stavebníky ukázaly, že rekonstrukce nemovitosti takříkajíc za provozu by byla komplikovaná a v konečném důsledku pravděpodobně dražší. Na základě těchto zjištění přehodnotilo představenstvo původní záměr přestěhovat centrální kanceláře ČLK do nových prostor nouzově před zahájením rekonstrukce, abychom mohli naše současné kanceláře prodat a z výnosu prodeje rekonstrukci zaplatit. V důsledku tohoto rozhodnutí budeme potřebovat pro zaplacení rekonstrukce další, v tomto případě pravděpodobně krátkodobý, úvěr.

Jednání s architekty nebyla jednoduchá, a tak, abychom nebyli závislí na jediné nabídce, vyhlásilo představenstvo řízení s cílem vybrat dodavatele projektových

a přípravných prací. Podklady pro toto nabídkové řízení byly zpracovány ve spolupráci s Ing. Karlem Vaverkou, kterého nám doporučil prezident České komory autorizovaných inženýrů.

Komora oslovila celkem sedm projekčních kanceláří s nabídkou účasti v zadávacím řízení. Komise ve složení Dr. Kubek, Ing. Vaverka, Dr. Vedralová, JUDr. Kubíčková, JUDr. Mach a PhDr. Ptáček zhodnotila čtyři nabídky, které komora obdržela, a na základě jejího doporučení mne představenstvo v říjnu 2018 pověřilo, abych uzavřel smlouvu na dodávku projektové dokumentace s Ing. arch. Jiřím Rymešem, jehož návrh nejvíce odpovídá potřebám a představám komory. Jeho nabídka byla zároveň vypracována nejkomplexněji, včetně orientačního rozpočtu a časového harmonogramu. Tato nabídka byla navíc finančně nejpřijatelnější.

V listopadu 2018 jsme s Ing. Rymešem, vítězem zadávacího řízení, uzavřeli smlouvu o dílo. Předmětem této smlouvy bylo vypracování projektové dokumentace pro stavební řízení a provedení stavby, projednání dokumentace s příslušnými dotčenými orgány, získání stavebního povolení a výkon autorského dozoru. Cena za zpracování projektu činila 2 253 000 Kč, cenu za projednání dokumentace a získání stavebního povolení jsme domluvili na pevnou sazbu 500 korun za hodinu. Projekt Domu lékařů byl osobně prezentován Ing. arch. Rymešem v listopadu delegátům našeho sjezdu.



Plán rekonstrukce 2. nadzemního podlaží



Plán rekonstrukce 3. nadzemního podlaží



Plán rekonstrukce 4. nadzemního podlaží

Naší snahou je snižovat náklady na provoz budovy. Proto jsme kvůli nižším vyjednaným cenám změnili dodavatele energií a se společností Knight Frank jsme vyjednali snížení odměny za správu nemovitosti, která již nebyla zcela zaplněná.

Jak jsem již zmínil, původní představa rekonstrukce za provozu se ukázala pro vysoké náklady a možné komplikace jako prakticky nerealizovatelná, proto bylo naším dalším úkolem postupně ukončovat nájemní vztahy a budovu vyklízet. Jako poslední nájemce by v květnu měla pronajaté prostory v druhém nadzemním podlaží vyklidit firma Zásilkovna a.s., která měla nájemní smlouvu uzavřenou s předchozím vlastníkem na dobu určitou do července 2019.

Právní kancelář ČLK průběžně řeší také tzv. virtuální sídla společností. Počátkem letošního roku mělo neoprávněné sídlo na adrese Drahohejlova 27 v obchodním rejstříku uvedeno cca 80 firem.

Po třech měsících práce, kdy jsme o detailech a různých úpravách projektu opakovaně jednali, architekt Ryměš koncem ledna dokončil projektovou dokumentaci pro stavební řízení a provedení stavby a mohl podat žádost dotčeným správním

orgánům o vydání rozhodnutí nezbytných k zahájení řízení o vydání stavebního povolení. Většinu potřebných potvrzení již v současnosti máme (památkáři, životní prostředí, hygiena, hasiči, sousedé...). Po získání všech těchto správních rozhodnutí, což očekáváme do konce dubna, požádá Ing. Ryměš jménem ČLK o vydání územního rozhodnutí a stavebního povolení místně příslušný stavební úřad.

Představenstvo také schválilo příkazní smlouvu o zajištění výkonu technického dozoru investora, a to s Ing. Jaroslavem Havlíkem. Předmětem smlouvy je výkon činnosti projektového manažera, cenového manažera, technického dozoru investora a koordinátora BOZP. Výkon projektového managementu je plánován do září 2020, kdy je předpoklad ukončení rekonstrukce Domu lékařů. Cena těchto služeb se odvíjí od délky trvání rekonstrukce a rozsahu stavebních prací, za současného předpokladu doby a rozsahu rekonstrukce by odměna měla činit 1 514 000 Kč.

Představenstvo dále v březnu projednalo seznam stavebních firem, které naším jménem Ing. Havlík osloví. Vypsání výběrového řízení na zhotovitele stavby plánujeme na květen letošního roku.

Pokud nenastanou nepředvídané komplikace, rádi bychom vlastní stavbu (rekonstrukci) zahájili ještě před koncem letošního roku tak, aby rekonstrukce mohla být hotová do září roku 2020. A poté bychom rádi Dům lékařů slavnostně otevřeli.

Milan Kubek



#### Psychiatrická léčebna Šternberk přijme:

- lékaře absolventa se zájmem o psychiatrii,
- lékaře se specializací v oboru psychiatrie, vnitřní lékařství, dětská psychiatrie, neurologie

#### Nabízíme:

- dovolená navíc,
- příspěvek na penzijní připojištění, rekreaci a dětské pobyty, rekondiční masáže,
- příspěvek na stravování,
- možnost ubytování a další zaměstnanecké benefity,
- platové podmínky v souladu s platovými předpisy pro státní příspěvkové organizace,
- profesní růst
- Termín nástupu - dle dohody, hlavní pracovní poměr, doba neurčitá

#### Kontakt:

☎ 585085475, e-mail bartkova@plstbk.cz

## Lékaři sobě

Projekt „Dům lékařů“ zatím podpořilo celkem 33 okresních sdružení komory půjčkami v celkové výši 14 265 000 Kč a celkem 16 OS ČLK dary v celkové výši 742 300 Kč. Dále pak přispěla místní organizace LOK-SČL Praha 4 darem ve výši 100 000 Kč a celkem 27 členů komory dary v celkové výši 138 670 Kč.

**Představenstvo ČLK všem dárcům děkuje a vyzývá také ostatní lékaře, kteří mají zájem a mohou si to dovolit, aby zvážili možnost poskytnutí daru České lékařské komoře na vybudování Domu lékařů.**

Podle právních analýz a doporučení daňových poradců nejsou bohužel dary poskytnuté za tímto účelem fyzickými osobami ani soukromými lékaři, kteří provozují své praxe v režimu právnické osoby (společnost s ručením omezeným), daňově uznatelnými položkami.

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

Představenstvo ČLK

### Dary poskytnuté lékaři

Jméno	Datum úhrady	Dar ve výši Kč
Dr. Kobliha Michal	14. 02. 2018	1
Dr. Vedralová Jana	26. 02. 2018	10 000
Dr. Gedeon Vojtěch	27. 02. 2018	1 000
Dr. Kubal Ondřej	01. 03. 2018	2 000
Dr. Janoušková Libuše	14. 03. 2018	5 000
Dr. Doležalová Lenka	15. 03. 2018	25 000
Dr. Smetanová Helena	19. 03. 2018	5 000
Dr. Bělíč Jan	20. 03. 2018	1 000
Dr. Zimmermann Petr	28. 03. 2018	10 000
Dr. Utíkal Zdeněk	03. 04. 2018	2 000
Dr. Šindlerová Eva	06. 04. 2018	5 000
Dr. Konečný Petr	16. 04. 2018	1 000
Dr. Jurka Petr	23. 04. 2018	1 000
Dr. Kubek Milan	04. 05. 2018	10 000
Dr. Moosová Hana	07. 05. 2018	1 000
Dr. Lukas Jiří	04. 06. 2018	10 669
Dr. Hlavová Soňa	14. 06. 2018	10 000
Dr. Jursík Peter	19. 06. 2018	1 000
Dr. Jursíková Petra	19. 06. 2018	1 000
Dr. Nováková Magdaléna	25. 06. 2018	5 000
Dr. Dobeš Milan	02. 07. 2018	2 000
Dr. Šmakalová Helena	04. 07. 2018	2 000
Dr. Kubina Daniel	13. 07. 2018	2 000
Dr. Dušková Jaroslava	01. 08. 2018	1 000
Dr. K. J.	12. 10. 2018	10 000
Dr. Preclíková Eva	31. 12. 2018	5 000
Dr. Jiří Wicherek	15. 01. 2019	10 000

Do 21. 2. 2019 poskytl dar 27 lékařů v celkové výši **138 670 Kč**

### Zápůjčky od OS ČLK

Okresní sdružení	Datum uzavření smlouvy	Zápůjčka ve výši Kč
Havlíčkův Brod	16. 01. 2018	500 000
Rychnov	16. 01. 2018	100 000
Šumperk	16. 01. 2018	200 000
Ústí nad Orlicí	16. 01. 2018	100 000
Strakonice	16. 01. 2018	100 000
Liberec	16. 01. 2018	200 000
Pelhřimov	16. 01. 2018	100 000
Jindřichův Hradec	18. 01. 2018	500 000
Brno - město	18. 01. 2018	1 500 000
Přerov	22. 01. 2018	100 000
Praha 9	22. 01. 2018	100 000
Sokolov	01. 02. 2018	300 000
Hradec Králové	01. 02. 2018	250 000
Praha 5	06. 02. 2018	2 000 000
Náchod	08. 02. 2018	100 000
Kladno	08. 02. 2018	250 000
Mělník	13. 02. 2018	100 000
Karlovy Vary	13. 02. 2018	685 000
Chrudim	13. 02. 2018	100 000
Kroměříž	13. 02. 2018	500 000
Ostrava	17. 02. 2018	2 000 000
Znojmo	20. 02. 2018	300 000
Louny	06. 03. 2018	100 000
Pardubice	06. 03. 2018	100 000
Plzeň město	06. 03. 2018	600 000
Břeclav	06. 03. 2018	15 000
České Budějovice a Prachatice	13. 03. 2018	1 000 000
Písek	20. 03. 2018	330 000
Klatovy	20. 03. 2018	300 000
Praha 2	03. 05. 2018	1 000 000
Svitavy	03. 05. 2018	500 000
Praha 3	18. 12. 2018	100 000

Do 21. 2. 2019 zápůjčku poskytl 33 OS ČLK v celkové výši **14 265 000 Kč**

### Dary od OS ČLK

Okresní sdružení	Datum uzavření smlouvy	Dar ve výši Kč
Praha 6	26. 01. 2018	50 000
Kolín	01. 02. 2018	10 000
Benešov	01. 02. 2018	300 000
Ústí n. L.	12. 02. 2018	30 000
Jablonec n. N.	15. 02. 2018	50 000
Beroun	10. 04. 2018	25 000
Karviná	17. 04. 2018	100 000
Žďár nad Sázavou	17. 04. 2018	30 000
Plzeň - jih	03. 05. 2018	10 000
Teplice	15. 05. 2018	10 000
Frýdek-Místek	19. 06. 2018	25 000
Nymburk	31. 07. 2018	50 000
Kutná Hora	01. 11. 2018	22 300
Praha 9	11. 12. 2018	10 000
Plzeň - jih	22. 01. 2019	10 000
Uherské Hradiště	21. 02. 2019	10 000

Do 21. 2. 2019 poskytl dar 16 OS ČLK v celkové výši **742 300 Kč**

# Ministerstvo zdravotnictví komoru nepodporuje

**Profesní komory zřizované zákonem vyzvaly v prosinci 2018 předsedu vlády ČR, aby plnil svůj slib pravidelných jednání s prezidenty komor v intervalu jedenkrát za čtvrt roku. Dne 18. 12. 2018 jsem jménem prezidentů dvanácti profesních komor zaslal žádost premiéru Ing. Babišovi o společné jednání. Na 14. února jsem pak sezval prezidenty profesních komor na koordinační schůzku před vlastním jednáním s předsedou vlády. Jednání prezidentů profesních komor s předsedou vlády Ing. Babišem za přítomnosti několika ministrů se uskutečnilo 4. března.**

## Zákon o lobbingu

Společným tématem bylo postavení profesních komor v rámci připravovaného zákona o lobbingu. Zástupci profesních komor vyjádřili přesvědčení, že profesní komory by měly být výslovně vyňaty z působnosti zákona. Do působnosti jednotlivých komor nepochybně patří mimo jiné spolupráce se státními orgány v rámci legislativního procesu, přičemž na tuto činnost by nemělo být nahlíženo jako na lobbing. Postavení samosprávných profesních komor je třeba zásadně odlišit od postavení klasických lobbistických subjektů, obchodních komor a svazů, které v rámci své činnosti zastupují, zpravidla na komerční bázi, zájmy svých klientů. Naproti tomu profesní komory, jakožto samosprávné stavovské organizace, vykonávají veřejnou moc na jim svěřeném úseku a logicky se podílejí na legislativním procesu, který se dotýká jejich činnosti.

## Spolupráce komor s ministerstvy

Zástupci profesních komor hodnotili spolupráci s jednotlivými ministerstvy, pod jejichž kompetenci spadá agenda příslušné komory.

ČLK hodnotí kriticky spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví, které komoru nepodporuje při jejím výkonu kontrolní činnosti a snaží se ji obcházet. Spolupráci s Ministerstvem spravedlnosti hodnotí naopak jako korektní a podporuje například nový zákon o soudních znalcích. S Ministerstvem práce a sociálních věcí o kontrolách dodržování zákoníku práce v nemocnicích zatím stále jedná.

## Ministerstvo zdravotnictví s lékařskou komorou nespolupracuje

Za přítomnosti ministra Vojtěcha jsem upozornil předsedu vlády pana Babiše na



Foto: Macclant

skutečnost, že Ministerstvo zdravotnictví neřeší problémy resortu a nespolupracuje s komorou.

- Někteří cizinci ze zemí mimo EU pracují v nemocnicích, láních a léčebnách nelegálně bez aprobačních zkoušek a bez řádného odborného vedení. Ministerstvo toto nezákonné jednání kryje a s komorou nespolupracuje.

- Zákoník práce je v nemocnicích plošně porušován.

- Nedostatek lékařů chce ministerstvo řešit finančními závazky pro mladé lékaře. Pro ČLK jsou však přijatelné pouze pozitivní motivace.

- Reforma primární péče nemá podporu ostatních skupin lékařů, kterých se dotkne pracovní, organizační a finančně, přičemž s nimi nebyla projednána.

- Ministerstvo zdravotnictví vyvolává falešné iluze, že problémy zdravotnictví vyřeší jeho elektronizace.

- ČLK zásadně nesouhlasí se záměrem zrušit platbu za tzv. státní pojištění a destabilizovat tak zdravotnictví.

Ministr Mgr. Vojtěch podle očekávání mé výhrady šmahem odmítl a upozornil, že představenstvo ČLK se neshodlo na žádném stanovisku k návrhu reformy primární péče, tudíž já prezentuji pouze své vlastní názory.

Premiér Ing. Babiš se k mé kritice ministra Vojtěcha a jím vedeného úřadu nijak nevyjádřil. Návrhy na rušení platby za státní pojištění však označil za pouhý mediální šum a slíbil, že vláda platbu za státní pojištění rušit nebude, a pravděpodobně tedy nebude rušit ani tzv. superhrubou mzdu.

Na závěr premiér zopakoval, že je připraven se s prezidenty komor pravidelně setkávat, ale očekává, že iniciativa, včetně návrhu témat, vzejde od komor. Příští setkání bylo dohodnuto na 17. 6. 2019.

Milan Kubek

# Stát bude za děti a seniory pojištění platit dál

**Od nápadu, aby stát přestal platit za své pojištěnce, tedy děti, seniory a nezaměstnané, vláda nenápadně ustupuje. Premiér Babiš s tím nepočítá, potvrdil to prezidentovi České lékařské komory Milanu Kubkovi. Podle toho šlo jen o vypuštěný „pokusný balonek“.**

Návrh ministryně Aleny Schillerové (ANO), že státu ušetří 70 miliard tím, že veškeré zdravotní služby poskytované v Česku v budoucnu zaplatí zaměstnanci, zaměstnavatelé a živnostníci, vyvolal zděšení. A to nejen mezi lékaři, ale i mezi ekonomy či opozičními politiky.

Zásadně proti se postavila také Česká lékařská komora. „Destabilizovat systém veřejného zdravotního pojištění, poslat do kolen zdravotnictví a ohrozit dostupnost zdravotní péče pro miliony lidí, to je prostě pitomost,“ shrnul to prezident komory Milan Kubek.

Kubek to přímo označil za „účetní trik“, který by měl opticky vylepšit hospodaření státu. Ministryně financí totiž navrhuje, aby se zrušila superhrubá mzda a lidé ušetřili na daních, ale zároveň by se zvýšilo zdravotní pojištění.

## Kubek: Mezi lidmi by to udělalo hrozně zle

Nejde o malá čísla. Oněch státních pojištěnců je 60 procent.

Na jejich (ale i svoje) pojištění vydělává zbývajících 40 procent lidí – prostřednictvím zdravotního pojištění i placením daní do státní pokladny.

Z té stát za děti, seniory a nezaměstnané hradí jejich zdravotní pojištění. Platí ale zdaleka nejméně, zhruba 70 miliard korun ročně. Celkový účet za zdravotní péči je totiž kolem 440 miliard ročně a z drtivé většiny leží už dnes na bedrech zaměstnanců, zaměstnavatelů a živnostníků. Teď by ho platili celý a bezvýtku.

Právě před tím prezident komory lékařů Kubek varoval. Narušilo by to podle něj mezigenerační solidaritu a vedlo k nelibosti pracujících vůči důchodcům. „Důchodci, kteří léta platili daně a zdravotní pojištění, si nezaslouží nenávisť, které by pravděpodobně byli vystaveni ze strany těch, co by museli najednou na důchodce a jejich péči připlácet. Zdravotnictví by dostalo méně peněz, celá administrativa s tím spojená by byla dražší, pracující lidé by byli

naštvaní na důchodce a Ministerstvo financí by se holedbalo nějakým účetním trikem, že se zlepšila bilance rozpočtu,“ uvedl pro Naše zdravotnictví Kubek.

„Snížit někomu daně o pár stovek a pak zvednout o několik tisícovek zdravotní pojištění, a ještě mu říct, že to platí na důchodce... To by mezi lidmi udělalo hrozně zle a narušilo by to mezigenerační solidaritu,“ dodal Kubek.

## Babiš se zastavením plateb nepočítá

Zdá se ale, že tato hrozba je zažehnána. Prezidentovi lékařské komory to potvrdil sám premiér Babiš. „Řekl, že nepočítá s tím, že by se tahle změna dělala. Platba za státní pojištěnce tak zůstane zachovaná,“ uvedl Kubek, který s Babišem mluvil na setkání šéfů profesních komor.

„Premiéroví jsem jasně řekl, že s tím zásadně nemůžeme souhlasit. Prezentoval jsem své výhrady a premiér se tvářil, že to nebylo míněno vážně, že to je jen takový mediální šum. To sice neodpovídá tomu, co říká paní ministryně, ale asi nejdůležitější je, že ten návrh nenašel žádnou politickou podporu. Podle mě to byl takový průzkumný balonek Ministerstva financí a teď od toho dávají ruce pryč. Nemyslím si, že by o tom pan premiér nevěděl, ale nakonec je vidět, že si to nikdo nepřeje,“ uvedl prezident komory Kubek.

Ten přitom prosazuje opačný postup: zdravotní pojištění za státní pojištěnce nerušit, ale

dokonce zvýšit platby státu alespoň na polovinu toho, co dnes platí pracující. Zatím je to totiž zhruba jen čtvrtina.

## Komory odmítají být označovány za lobbisty

Setkání premiéra se zástupci dvanácti profesních komor by se měla opakovat přibližně jednou za čtvrt roku a už teď je další naplánováno na polovinu června. S Babišem jednali kromě lékařů také notáři, advokáti, architekti, daňoví poradci, inženýři, lékárníci a zástupci dalších komor.

Všichni jednoznačně odmítli, aby byli označováni za lobbisty. Právě to totiž chystá zákon o lobbingu, který vypracovalo Ministerstvo spravedlnosti. „Jak na setkání zaznělo, my protestujeme proti tomu, abychom byli považováni za lobbistické organizace podle zákona o lobbingu. Jsme profesní samosprávy, které vykonávají určitou funkci, kterou na nás přenesl stát. Jde především o funkci regulatorní a těžko nás lze považovat za lobbisty. To už by jimi mohly být i kraje nebo místní samosprávy,“ prohlásil Milan Kubek.

Naopak pochválil zákon o soudních znalcích, který právě prochází sněmovnou. Podle něj budou muset mít soudní znalci licenci od svých komor podle oboru.

## Nucené úvazky lékařů v Česku? Nesmysl, nevolnictví už skončilo, říká Kubek

Ačkoliv se setkání netýkalo primárně zdravotnictví, došlo



Rada města Čáslavi vyhlašuje  
výběrové řízení  
na obsazení pozice

**ŘEDITEL / ŘEDITELKA  
MĚSTSKÉ NEMOCNICE ČÁSLAV**

Více informací na [www.meucaslav.cz](http://www.meucaslav.cz) (úřední deska).  
Pracovní poměr na dobu neurčitou.  
Příhlášky lze podat do 15. 5. 2019

při debatě s premiérem i na něj. „Protestoval jsem proti úvahám o závazcích pro lékaře, že by po složení atestace museli pracovat v nějakém regionu, v nějaké nemocnici v České republice nebo si jinak zpětně zaplatit peníze za své vzdělání. Nevolnictví u nás skončilo. Zavádění takových povinností je naprosto kontraproduktivní, protože čím složitější u nás to specializační vzdělávání mladých lékařů bude, tím víc jich odejde do zahraničí hned po škole a vůbec u nás nenačtou.“ popsal úskalí dalšího nápadu z dílny ANO, respektive Ministerstva zdravotnictví, prezident Kubek.

„Když někdo studuje šest let a potom nastoupí do práce, tak by neměl být trestaný za to, že dosáhl vysoké kvalifikace. Ani žádné jiné obory takové povinnosti nemají. Nehledě na to, že je třeba si uvědomit, že ten mladý lékař pracuje – to není žádná škola. On pracuje, slouží službu a svému zaměstnavateli normálně vydělává, takže to není tak, že by ty nemocnice pro své lékaře dělaly nějakou charitu tím, že se v nich lékaři dál vzdělávají a učí. A i když jde lékař na nějaký povinný pobyt na pracoviště vyššího typu, tak tam zase pracuje. To není tak, že by si ti lékaři na sebe nevydělali,“ podotkl Kubek.

## Plán na zrušení platby za státní pojištění vyvolal opak. Ať přidá víc, znějí návrhy

Nápad, aby stát za děti, seniory a nezaměstnané už neplatil zdravotní pojištění, je zažehnaný. Přišla s ním ministryně financí, ale nenašel podporu ani ve vládě. Jenže nečekaně vyvolal opačné reakce: TOP 09 teď navrhuje, aby stát svoji platbu zvýšil. Shoduje se s Českou lékařskou komorou.

Výše zdravotního pojištění se výrazně liší podle toho, kým jste. Za děti, seniory a nezaměstnané tohle pojištění hradí stát ze svého rozpočtu, tedy z peněz daňových

poplatníků. Stát ale odvádí zdaleka nejméně – je to 1018 korun za osobu za měsíc.

Naproti tomu platí zaměstnanci s průměrným platem měsíčně 4500 korun. A živnostníci na zdravotní pojištění odvádějí nejméně 2208 korun, aniž by to nějak souviselo s jejich příjmy, které mohou být dokonce nulové.

## Byl to jen pokusný balonek ANO? Návrh nenašel podporu

V této situaci přišla ministryně financí s návrhem, aby stát neplatil vůbec nic. Výpadek 70 miliard mělo pokrýt zvýšení zdravotního pojištění u těch, kteří pracují. Zároveň by jim stát mírně snížil daně.

## TOP 09 navrhuje radikální zvýšení plateb státu. Zlevní to práci, argumentuje

Pokud strana ANO skutečně zkusila vypustit tzv. pokusný balonek a sledovat, jaké reakce nápad vyvolá, docílila možná pravého opaku. Na nepoměr plateb ve zdravotním pojištění se zaměřila veřejná pozornost.

TOP 09 v reakci předložila opačný návrh, podle kterého by naopak měl stát za své pojištěnce platit podstatně víc než doposud a pracujícím lidem by se naopak mělo zdravotní pojištění snížit. „Pracujícím se zvýší čistá mzda, sníží se cena práce a pojistné za každého občana bude spravedlivější,“ argumentuje poslanec TOP 09 Vlastimil Válek.

Návrh TOP 09 je relativně radikální. Teď stát za děti, seniory a nezaměstnané platí 1018 korun měsíčně. Podle TOP 09 by měl v budoucnu platit 1805 korun za měsíc. „Současný systém veřejného zdravotního pojištění v České republice je nespravedlivý a dlouhodobě neudržitelný,“ uvedl k tomu Miroslav Kalousek.

Nejprve chtějí poslanci TOP 09 navrhnout tuto zmíněnou

úpravu výše zdravotního pojištění a platby za státní pojištění. Později chtějí reformovat zdravotní pojištění těmito body:

- snížit zaměstnancům a živnostníkům povinné pojištění o tři procentní body,
- zvýšit platbu za státní pojištěnce na 1805 Kč měsíčně a stanovit vzorec její každoroční valorizace,
- definovat rozsah a dostupnost péče hrazené ze zdravotního pojištění,
- nabídnout možnosti připojištění na základě jasně definovaných standardů a nadstandardů.

## Kubek: Stát by měl platit polovinu toho, co lidé s průměrnou mzdou

Nepoměr toho, co na zdravotní pojištění odvádí stát a co platí zaměstnanci, zaměstnavatelé a živnostníci, si uvědomuje i Česká lékařská komora. I podle jejího prezidenta Milana Kubka by měl stát odvádět podstatně


více než dosud. A rozhodně by tuto zátěž neměl přehodit na bedra pracujících lidí ve vyšších odvodech.

„Problém je, že ta platba je příliš nízká. Teď je to tak, že stát platí přibližně za 60 procent obyvatel, ale ta platba tvoří pouze 25 procent příjmu zdravotního pojištění a stát je tak v pozici největšího dlužníka,“ řekl Našemu zdravotnictví prezident komory Kubek.

Vyjádril se i k návrhu TOP 09 na zvýšení plateb z rozpočtu státu. „Svoji logiku to má, protože je obrovská diskrepance mezi tím, co platí pracující lidé a co odvádí stát. Platba státu za státní pojištěnce by se měla postupně zvyšovat tak, aby tvořila přibližně polovinu platby z průměrné mzdy. To je asi cesta, kterou bychom měli jít,“ domnívá se prezident komory lékařů Milan Kubek.

David Garkisch

Naše zdravotnictví



**Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s.**

**Středočeský kraj**

**Saňte se i Vy součástí lékařského týmu  
Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s.**

**AKTUÁLNĚ HLEDÁME**

- Lékaře se specializovanou způsobilostí na oddělení: **DĚTSKÉ, CHIRURGIE**
- Lékaře absolventy, s kmenem či specializovanou způsobilostí na oddělení: **INTERNA, NEUROLOGIE, NÁSLEDNÁ PÉČE, PATOLOGIE, NÁSLEDNÁ REHABILITACE**
- Lékaře do specializovaných ambulancí: **REHABILITACE, DIABETOLOGIE, ENDOKRINOLOGIE, OČNÍ, PLICNÍ, UROLOGIE**

**NABÍZÍME**

- úvazek:
  - 1,00 (kratší úvazek či práce na dohodu možná)
  - na lůžkových odděleních vítáme případně také zájem o ústavní pohotovostní služby (DPČ)
- velmi výhodné mzdové ohodnocení na základě dosažené kvalifikace (L1 – L3)
- **nárok na kompenzační volno po každé odsloužené ústavní pohotovostní službě**
- **velkou podporu vzdělávání a osobního rozvoje:**
  - účast na všech vzdělávacích akcích v rámci specializačního vzdělávání hrazena zaměstnavatelem včetně poskytnutí pracovního / náhradního volna
  - účast na schválených vzdělávacích akcích (dle plánu vzdělávání) v rámci celoživotního vzdělávání hrazena zaměstnavatelem včetně poskytnutí pracovního volna
  - jazykové kurzy s výrazným příspěvkem zaměstnavatele ve výši 50% z kurzového
- **NEVYŽADUJEME KVALIFIKAČNÍ DOHODY NA SPECIALIZAČNÍ VZDĚLÁVÁNÍ**
- moderní pracoviště a přístroje
- přátelské pracovní prostředí a kolektiv
- kontinuální investice do rozvoje nemocnice
- zaměstnanecké benefity (25 dní dovolené + 2 sick-days, po 1. roce příspěvek na penzijní připojištění, stravování, firemní jesle)

Více informací získáte na [www.hospital-bn.cz](http://www.hospital-bn.cz) v sekci kariéra nebo kontaktujte přímo úsek řízení lidských zdrojů 317 756 554, [pam@hospital-bn.cz](mailto:pam@hospital-bn.cz)

# Požadavky ambulantních specialistů

**Ambulantní specialisté tvoří velmi nehomogenní segment, skládající se z desítek nejenom lékařských odborností, a vedle drobných privátních praxí mají mezi sebou velké polikliniky i řetězce. Právě této nejednotnosti využívají jak zdravotní pojišťovny, tak politici. V konečném důsledku jsou tak ambulantní specialisté v růstu úhrad upozadováni již od roku 2014. Profitabilita soukromých praxí ambulantních specialistů kvůli rostoucím nákladům klesá a situace je rok od roku horší.**

Požadavky, na kterých se shodli účastníci přípravné schůzky, která se uskutečnila 21. března t. r. v kanceláři ČLK, jsou legitimní, oprávněné a logicky odůvodněné. Jako takové tedy mají plnou podporu vedení České lékařské komory.

A nyní nám již zbývá jen „maličkost“. Přesvědčit zdravotní pojišťovny o oprávněnosti našich požadavků, jejichž přijetí zlepší péči pro jejich klienty, kteří si platí nejenom vlastní zdravotní péči, ale kteří financují i chod samotných pojišťoven. A pokud již snad pojišťovny nepřesvědčíme, pak se na rozdíl od loňského roku alespoň nesmíme dát zastrašit pohrůzkami ministra zdravotnictví a jeho lidí. Budeme si zkrátka držet palce, abychom byli letos statečnější a jednodušší. Doufám, že kolega Jojko, kterého si ambulantní specialisté zvolili za svého mluvčího, s naší pomocí svůj úkol zvládne.

Milan Kubek

Inzerce



**Skupina MEDICON přijme do svých pražských poliklinik ve Vysočanech na Budějovické a v Holešovicích odborné lékaře:**

**Angiolog | Alergolog | Gastroenterolog | Rentgenolog | Pediatr | Urolog | Kardiolog | Gynekolog | Praktický lékař | Lékař na zástupy pro lůžka následné péče a další.**

Přivítáme i vaše zdravotní sestry.

- minimální administrativa
- moderní vybavení ordinací
- možnost i částečných úvazků

V případě zájmu nás neváhejte kontaktovat:

☎ 730 524 720 ✉ [kariera@mediconas.cz](mailto:kariera@mediconas.cz)

[www.mediconas.cz](http://www.mediconas.cz)

## Základní požadavky ambulantních specialistů:

- 1 Navýšení úhrad o 7 % proti roku 2019 (tj. o 13 % proti roku 2018), což se musí promítnout do hodnoty bodu i v koeficientu v úhradovém vzorci jeho odpovídajícím navýšením.
- 2 Úhradový vzorec by měl být rozšířen o „pojistku“, která zajistí, že reálná hodnota bodu žádnému poskytovateli neklesne pod 1 Kč. ZUM a ZULP musí být hrazen v plné výši.
- 3 Zachování možnosti vyjednání vyšší úhrady u nákladnějších pacientů, než odpovídá průměru z roku 2018.
- 4 Za správnou považujeme bonifikaci formou zvýšení hodnoty bodu a zvýšení indexu ve vzorci v případě:
  - držení Diplomu celoživotního vzdělávání ČLK,
  - existence objednačního systému,
  - zlepšení časové dostupnosti péče, tj. při úvazku minimálně 0,6 (tj. 18 ordinačních hodin týdně) a zároveň ordinační době v některých dnech od 7:00 nebo do 18:00 hodin,
  - „otevřených“ ambulancí, tedy ambulancí, které nejsou uzavřené se stálým složením pacientů a přijímají pacienty nové,
  - elektronické komunikace se zdravotními pojišťovnami.
- 5 Malý počet pojištěnců pro limit úhrad výkonů i regulace 100 za rok.
- 6 Regulace na předpis léků, indukované péče, ZÚM ZÚLP bez nárůstu počtu regulovaných odborností s limitem 105 % na URČ proti roku 2018.
- 7 V regulacích využít mimo individuální limit také limit na odbornost režimem, který se užíval do roku 2006. To znamená průměr nákladů na regulované položky dotčeného poskytovatele by byl porovnáván jak s jeho vlastními v referenčním období, tak i s celostátním průměrem v dané odbornosti, přičemž regulační srážka by byla uplatněna jen v případě významného nárůstu výdajů v obou kategoriích.
- 8 Limit regulací maximálně 15 % z obrátu poskytovatele u dané zdravotní pojišťovny a pro jednotlivé zdravotní pojišťovny maximálně u 5 % poskytovatelů dané odbornosti.
- 9 Fixací náhrady zrušených regulačních poplatků (kód 09543) buď do seznamu výkonů (s přiměřeným navýšením referenčních hodnot), nebo alespoň s posunem referenčního období na rok 2018.
- 10 Bude-li přesunuta část kompetencí z ambulantních specialistů na praktické lékaře, musí být u ambulantních specialistů přiměřeným způsobem navýšeny referenční hodnoty, tj. PUROo i limity u všech regulovaných položek.



# Požadujeme zvyšování ceny práce minimálně o míru inflace

**Česká lékařská komora v rámci připomínek k novele vyhlášky č. 134/1998 Sb., požaduje zvýšení základní minutové sazby osobních nákladů nositelů výkonů a její pravidelnou valorizaci v závislosti na míře inflace**



Zatímco v případě režijních nákladů dochází každoročně k jejich pravidelné valorizaci o míru inflace, cena práce nositelů výkonů (nejenom lékařů, ale také ostatních zdravotníků) zůstává stále stejná, což znamená, že její reálná hodnota klesá.

Základní minutová sazba osobních nákladů nositelů výkonů byla od roku 2006, tedy

od doby, kdy je platná stávající definice a indexace nositelů výkonů, navýšena pouze jednou, a to o deset procent s účinností od 1. 1. 2016. Tato valorizace ve výši 10 % je však nižší než kumulovaná inflace od roku 2006, která dosahuje cca 30 %.

Nedostatečná cena práce nositelů zdravotních výkonů je bezpochyby jednou ze zásadních příčin personální krize našeho zdravotnictví. Z tohoto důvodu komora navrhuje pro rok 2020 valorizaci základní minutové sazby osobních nákladů nositelů výkonů tak, aby odpovídala kumulované inflaci od roku 2006 a v roce 2020 dosáhla stejného poměru navýšení mezi rokem 2006 a 2020, jako je tomu u nepřímých nákladů. Jedná se o navýšení základní minutové sazby osobních nákladů o 20 % oproti stávající hodnotě. Náš návrh zohledňuje skutečnost, že v hodnoceném období již jednou k navýšení 10 % došlo (od 1. 1. 2016). Celková míra kumulované inflace totiž od roku 2006 činí cca 30 %.

Obdobný návrh lékařské komory odmítlo na podzim loňského roku Ministerstvo zdravotnictví s odůvodněním, že již byla vydána tzv. úhradová vyhláška pro rok 2019, která zohlednila dohody poskytovatelů a pojišťoven. Ministerští úředníci se ani neobtěžovali vypořádat se skutečností, že my jsme požadovali účinnost našeho návrhu až od roku 2020.

Nyní svůj návrh uplatňujeme jako připomínky k novele Seznamu zdravotních výkonů pro rok 2020, tedy v dostatečném předstihu před ukončením dohodovacího řízení o úhradách a před vydáním tzv. úhradové vyhlášky pro příští rok.

Výběr pojistného díky růstu mezd, včetně té minimální, utěšeně roste a na úctech zdravotních pojišťoven se nahromadilo několik desítek miliard korun. Kdy jindy než nyní by mělo dojít k narovnání ceny práce lékařů a ostatních zdravotníků. Ministerstvo nařizuje zvyšování platů zdravotních sester a v menší míře i lékařů ve státních nemocnicích a my soukromí lékaři se tomuto trendu musíme přizpůsobovat. Je tedy logické, že požadujeme nárůst úhrady za výkony, které provádíme. Na rostoucí náklady si totiž musíme vydělat. Na rozdíl od nemocnic nám soukromým lékařům nikdo žádnou dotaci nedá.

**Milan Kubek**

## Návrh ČLK:

**Základní minutová sazba osobních nákladů nositelů výkonů pro nositele L1, L2, L3, K1, K2, K3, J1, J2 a S4 je stanovena na 2,93 bodu, pro nositele výkonů S1, S2, S3 je stanovena na 1,75 bodu. Základní minutová sazba osobních nákladů je pro účely výpočtu počtu bodů výkonu násobena příslušným mzdovým indexem uvedeným v této kapitole.**

**Základní minutové sazby osobních nákladů nositelů výkonů se vypočtou vždy k 1. červenci kalendářního roku tak, že se k současné hodnotě přičte průměrná roční míra inflace (měřená indexem spotřebitelských cen) za uplynulý kalendářní rok, publikovaná Českým statistickým úřadem. Takto vypočtené základní minutové sazby osobních nákladů nositelů výkonů se zaokrouhlují na dvě desetinná místa a použijí se v době od 1. ledna do 31. prosince následujícího kalendářního roku.**

## PSYCHIATRICKÁ NEMOCNICE BRNO

Húskova 2, 618 32 Brno, přijme:

## PSYCHOLOGA/PSYCHOLOŽKU

pro práci v Centru duševního zdraví (CDZ) na Jugoslávské ulici v Brně

### Požadujeme:

- specializaci z klinické psychologie
- specializace ze systematické psychoterapie výhodou
- praxi v oboru
- bezúhonnost a zdravotní způsobilost
- příjemný a profesionální přístup
- časovou flexibilitu a ochotu vzdělávat se
- jazyková vybavenost výhodou

### Nabízíme:

- jedinečnou možnost podílet se na budování nové formy psychiatrické péče v rámci reformy v psychiatrii
- nástup dle domluvy, možnost práce na zkrácený pracovní úvazek
- pracovní jistotu a stabilní zázemí v odborně i ekonomicky úspěšné nemocnici, která CDZ zřizuje
- dodatkovou dovolenou (celkem 30 dnů za rok)
- důchodové připojištění
- možnost dalšího odborného růstu a dalšího vzdělávání v oboru
- možnost ubytování

Váš životopis společně s motivačním dopisem zasílejte na e-mail: [stehlikova@pnbrno.cz](mailto:stehlikova@pnbrno.cz) nebo na adresu:

Psychiatrická nemocnice Brno, Húskova 2, 618 32 Brno

### Kontaktní osoba:

Bc. Eva Stehlíková, tel.: 548 123 239 - personální úsek PN Brno

# Přebytek zdravotních pojišťoven loni dosáhl 14,5 miliardy korun

**Stav peněžních zůstatků na bankovních účtech jednotlivých fondů zdravotních pojišťoven se v průběhu roku 2018 z počáteční hodnoty 30,5 mld. Kč zvýšil o dalších 14,5 mld. Kč, tedy téměř o 48 %. K 31. prosinci 2018 tak zůstatek za celý systém veřejného zdravotního pojištění činil 45 mld. Kč.**

„K výraznému nárůstu přispěly dobré hospodářské výsledky celého systému veřejného zdravotního pojištění. To pojišťovnám umožní tvořit rezervy pro zajištění zdravotní péče v případě propadu příjmů v době ekonomické krize,“ uvedl ministr zdravotnictví Adam Vojtěch.

Mezi nejdůležitější parametry ovlivňující příjmovou stránku hospodaření zdravotních pojišťoven v roce 2018 lze kromě příznivé ekonomické situace, v důsledku které mj. došlo ke zvýšení nominálních mezd o 8,6 %, zařadit rovněž zvýšení platby za pojištěnce, za které je plátcem pojistného stát, o 49 Kč na 969 Kč (nařízením vlády č. 140/2017 Sb.) a zvýšení minimální mzdy o 1 200 Kč na 12 200 Kč (nařízením vlády č. 286/2017 Sb.), což

vedlo ke zvýšení nejen pojistného osob bez zdanitelných příjmů (které tak činilo 1 647 Kč), ale i minimálního vyměřovacího základu pro zaměstnance.

Zatímco růst příjmů v roce 2018 díky růstu objemu mezd a platů o 9,6 % předčil očekávání (zdravotně pojistné plány na rok 2018 počítaly s inkasem pojistného ve výši 294,0 mld. Kč, skutečný příjem pojistného však dle čtvrtletních hlášení zdravotních pojišťoven činil 306,2 mld. Kč), výdaje systému veřejného zdravotního pojištění (včetně výdajů na zdravotní služby) víceméně odpovídaly plánům zdravotních pojišťoven. Výsledné saldo hospodaření systému veřejného zdravotního pojištění tak výrazně přesahuje částku 1,7 mld. Kč, která byla předpokládána zdravotními po-

jišťovnami v jejich zdravotně pojistných plánech pro rok 2018.

Na výdajové stránce je třeba zmínit zejména další růst nákladů na tzv. centrovou péči, ať už se jedná o zdravotní péči poskytovanou ve specializovaných pracovištích nebo o léčivé přípravky. Významné překonání odhadů očekávaných ve zdravotně pojistných plánech je možné sledovat rovněž v zařízeních sociálních služeb, kde zdravotní pojišťovny nemají možnost náklady regulovat na rozdíl od jiných zdravotních služeb, které jsou předmětem dohodovacího řízení.

**Ing. Gabriela Štěpanyová,**

ředitelka Odboru komunikace s veřejností  
Ministerstva zdravotnictví

## Nezaplacená péče

**Z analýzy dat od zdravotních pojišťoven vyplývá, že za uplynulých šest let pojišťovny ambulantním specialistům a gynekologům nezaplatily 5,5 miliardy Kč.**

V říjnu 2018 jsem v režimu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, požádal zdravotní pojišťovny o tyto informace:

- Jaká byla celková hodnota dávek v Kč, které pojišťovně vykážali smluvní poskytovatelé, ambulantní specialisté a gynekologové za rok 2017, a to zvláště v jednotlivých odbornostech.

- Jaká byla celková výše úhrady v Kč, kterou za vykázané dávky pojišťovna uhradila smluvním poskytovatelům, ambulantním specialistům a gynekologům za rok, a to zvláště v jednotlivých odbornostech.

- Jaký byl rozdíl mezi hodnotou všech vykázaných dávek v segmentu specializované ambulantní péče, včetně odbornosti gynekologie a porodnictví, a skutečnou cel-

kovou výší úhrady za tyto vykázané dávky za rok 2017.

Jednání s pojišťovnami vedla a analýzu dat zajišťovala za právní kancelář komory Mgr. Záleská, které tímto děkuji za pomoc.

Cílem aktivity ČLK je kvantifikovat množství lékařské péče, kterou ambulantní specialisté poskytli a pojišťovny ji uznaly jako indikovanou a řádně provedenou, ale zároveň ji ambulantním specialistům nezaplatily.

Zdravotní pojišťovny lékařskou péči přesně evidují. Je tedy možné zkontrolovat a spočítat, že jen za posledních šest let dluží ambulantním specialistům a gynekologům 5,5 miliardy korun.

Jen samotným ambulantním specialistům nezaplatily v roce 2016 pojišťovny

1,44 miliardy Kč a v roce 2017 další 1,31 miliardy Kč. Tyto peníze přitom ambulantním specialistům za odvedenou práci podle Seznamu zdravotních výkonů náležely.

Cena hodiny práce plně kvalifikovaného lékaře stagnuje od ledna roku 2016 na úrovni 512 Kč. Poslední, a v podstatě jediné její zvýšení jsem před čtyřmi lety vyjednával s tehdejším ministrem zdravotnictví Němečkem. Současné vedení ministerstva nemá problém s extrémním nárůstem výdajů za drahé tzv. centrové léky, ale odmítá zvýšit cenu práce lékařů. Desítky miliard korun se hromadí na účtech zdravotních pojišťoven, které nám soukromým lékařům v souladu s ministerskými vyhláškami nezaplatily za 5–10 % péče, kterou jsme jejich klientům poskytli.

**Milan Kubek**



# EUTANAZIE – PRO A PROTI

konference České lékařské komory  
úterý 14. května 2019, 9.30–16.30 hodin  
Kongresové centrum Hotelu Olšanka, Táborská 23, Praha 3

Česká lékařská komora si Vás dovoluje pozvat na konferenci „EUTANAZIE – PRO A PROTI“, která navazuje na úspěšnou konferenci z roku 2012. S posunem společenského vnímání této problematiky, i aktuální odbornou a společenskou diskusí, jsme se rozhodli o znovuotevření tohoto tématu.

Cílem konference je otevření diskuse prostřednictvím prezentace různých odborných názorů, hledisek a postojů, které ve svém důsledku utvářejí celkové odborné a celospolečenské „klíma“ k této problematice. Na konferenci vystoupí významní odborníci z oboru klinické medicíny, medicínského práva, lékařské etiky:

doc. MUDr. Drábková Jarmila, CSc.  
prof. PhDr. RNDr. Haškovcová Helena, CSc.  
MUDr. Honzák Radkin, CSc.  
prof. MUDr. Kalvach Pavel, CSc.  
MUDr. Koukolík František, DrSc.  
PhDr. Loučka Martin, Ph.D.  
JUDr. Mach Jan

doc. Ing. Mgr. Opatrný Aleš, Th.D.  
prof. MUDr. Paľko Pavel, DrSc.  
prof. PhDr. Sokol Jan, CSc., Ph.D.  
MUDr. Svatošová Marie  
Mgr. et Mgr. Vácha Marek, Ph.D.  
prof. MUDr. Žaloudík Jan, CSc.

U příležitosti konference bude představena reedice původní monografie z roku 2012 s titulem EUTANAZIE – PRO A PROTI s aktualizovanými příspěvky i příspěvky nových autorů, kterou účastníci obdrží v rámci účastnického poplatku.

MUDr. Milan Kubek  
prezident ČLK

MUDr. Helena Stehlíková  
předsedkyně etické komise ČLK

a organizátoři konference

doc. MUDr. Petr Bartůněk, CSc.

prof. PhDr. Radek Ptáček, Ph.D., MBA

Přihlášky a bližší informace na [www.lkcr.cz](http://www.lkcr.cz), sekce KURZY ČLK, číslo kurzu: 69/19  
Účastnický poplatek: 1200 Kč člen ČLK, 1400 Kč ostatní (poplatek včetně monografie)  
Číslo účtu: 19-1083620217/0100, variabilní symbol 6919  
Potvrzení o úhradě registračního poplatku je nutné předložit u registrace.

# Zaplat' školné a táhni!

**Jsem z nelékařské rodiny. Když jsem před 18 lety váhala, jestli se rozhodnout pro medicínu, neměl mě kdo varovat. Informací jsem měla asi tolik, kolik běžný člověk, co o doktořině slyší jen zprostředkovaně.**

Lidé, kteří se v zákulisí českého zdravotnictví nepohybují, mají skrz média jen malou šanci pochopit, o co opravdu jde. Jak to v nemocnici chodí, jak se lékař cítí a proč. Jak to celé vypadá z jeho úhlu pohledu. Ubývá úcty, přibývá nepochopení, množí se stížnosti, často oprávněné. Lidé jsou masírováni protistranou, ve výsledku je zaujme jen informace o výši platů. Mnozí z nich jsou rozhořčeni, co by doktoři ještě nechtěli.

Vadí mi, jak je český lékař vnímán, jak je prezentován. Jako někdo, kdo zdarma vystudoval a měl by to automaticky splácet. Měl by být vděčný, že mu společnost privilegium studia poskytla, a proto by měl být s radostí a chutí veřejně k dispozici. Kdykoliv a všem. Kdyby se snad rozhodl věnovat se něčemu jinému než českému pacientovi, měl by „investice do něj vložené“ vrátit.

Pro ilustraci snad pár výroků z diskusí:

**Pokud si společnost platí z peněz, která si mezi sebou vybere, studenty na VŠ, má potom logicky nárok vyžadovat od nich, aby dělali to, co ona potřebuje.**

**Vystuduješ v Čechách a pak půjdeš pracovat do ciziny? Tak zaplat' celá studia a táhni!**

**Pakliže je studium v České republice zdarma, musíme předpokládat, že se absolventi odvděčí daňovým poplatníkům a přijmou model umístěnek. Prostě si své studium odpracují, dostanou umístění podle svého trvalého bydliště (třeba do 20 km) a budou muset na tomto místě pracovat 6 let. V případě, že odmítnou, dostanou po ukončení studia účet. Za komunismu umístěnky fungovaly a doktorů byl dostatek. Dělali za mnohem menší peníze a v daleko horších podmínkách, teď se mají jak prasata v žitě, a ještě jim to nestačí.**

**Vám, mladým a studujícím, chci říci jen toto: Kdo platil vaše studia? My, daňoví poplatníci. Samozřejmě dost to stálo i vaše rodiče. Vystudovali jste a někteří z vás už koukají, jak se uplatnit v cizině. Na domácích pacientech vám nezáleží?**

**Zájem jedinice nesmí být povyšován nad zájem celku.**

Tak. Začínáte to chápat? Stali jste se veřejným majetkem. Vstupem na medicínu zanikla vaše práva, v letech příštích budou vyzdvihovány především vaše povinnosti. Splatit dluh. Podřídit organizaci svého budoucího života potřebám státu. Tedy lidu obecnému. Něco umíte, a to díky penězům těch, co něco potřebují.

Je to logické, já těm steskům z diskusí vlastně rozumím. Jde o reakce rozhořčených lidí, pacientů, kteří si prošli nějakou zoufalou zkušeností způsobenou nedostatkem lékařů. A jedině, co slyší, je, že si lékaři stěžují na plat a vyhrožují exodem. No tak zaplat' a táhni.

Dobře, ať je po vašem. Studia si zaplatím. A táhnu. Jste spokojení? Máte peníze, ale nemáte lékaře. Takhle jste to chtěli? Nebo jsme se nepochopili?

Dostal se ke mně článek o tom, jak

jistě pohraniční městečko zoufale shání pediatra. Nabízí byt, auto, zařízenou ambulanci a stotisícový plat. Skvělá nabídka a lékařům to nestačí, věřili byste tomu? No věřili. Oni ti doktoři totiž nejsou, víte? Splnili vaše přání a táhli, chápete? Teď už se je nepodaří nalákat ani stotisícovými výdělky. Dlouhodobě se snažili poukázat na nevyhovující podmínky, marně, tak to vzdali. Odešli, medicínu si rozmysleli nebo se uchytili jinde. Nejsou, a noví, hotoví k použití, budou nejdřív za několik let. Ta kvalifikace na požadovaný post totiž docela trvá, víte? Mimochodem – ten článek, který jsem zmínila, je z března roku 2018. Čili hůř už bylo před rokem. Jak je asi teď? Děsivé, nemyslíte?

Veřejně vysoké školy jsou u nás zdarma. Každý má možnost jít vysokou školu studovat a tuto možnost, zdarma se vzdělat, využít. S tím na školu nastupujete. Bez myšlenek na to, že byste byli jakkoliv zavázáni nebo měli v budoucnu něco splácet. Vysokoškoláci jiných zaměření si můžou po škole dělat, co chtějí. Věnovat se svému oboru, odjet do zahraničí nebo začít úplně s něčím jiným. Nikdo to řešit nebude. U vás ano. Protože jste doktor a společnost vás potřebuje.

Samozřejmě, že jste to především vy, kdo se vypracoval a vysoce kvalifikoval. Vy,



Foto: Shutterstock.com

**B|BRAUN**  
SHARING EXPERTISE

V B. Braun Avitum CZ/SK poskytujeme profesionální lékařskou péči pacientům s chronickým poškozením ledvin. Provozujeme 40 dialyzačních středisek a odborné ambulance v ČR a SR.

**DO NAŠEHO TÝMU HLEDÁME:**

**LÉKAŘ/KA  
DIALYZAČNÍHO  
STŘEDISKA  
Bruntál**

NABÍZÍME:

- Motivační mzdu a program volitelných benefitů
- Týden dovolené navíc
- Stabilní zájem úspěšného rodinného koncernu

Průběžně hledáme lékaře a sestry do různých lokalit. Přihlaste se na <https://bbraun.jobs.cz>

Kontakt: irena.jacobo\_rivera@bbraun.com



Foto: Shutterstock.com

co jste celým tím peklem zvaným studium medicíny prošli. Dobrovolně, jistě, ale přesto – padly na to VAŠE roky života. Chodili jste na přednášky, dojížděli na praktika. Absolvovali jste přes 60 (šedesát!) zkoušek, přečetli desítky kilogramů knih, docházeli na povinné praxe. V rámci splnění zápočtu jste přes léto trávili týdny na přidělených odděleních nemocnice. Je to bráno jako školení, ve skutečnosti jste pro nemocniční kolektiv vítanou pomocnou pracovní silou, která se podílí na chodu oddělení. Jste tam ve svém čase, povinně a zadarmo. To je to slovo, které je potřeba zdůraznit. Pro všechny, kteří se ohání tím, jak vám vaše studium odvodem daní platí. Škola vám zdarma poskytuje možnost se vzdělávat, vy v rámci školy zdarma vypomáháte během celých šesti let v přidělených nemocnicích. Nazývejte to školením a praxí, ale věřte, že ve skutečnosti tam prostě pracujete osm hodin denně bez nároku na jakoukoliv odměnu. Kdo komu je už jen stran tohohle něco dlužný?

Studium vysoké školy je vaše volba. Je to směr, kterým se vydáte z důvodu být v určité oblasti vzdělanější a kvalifikovanější. Je v pořádku, pokud se za toto školení zavede poplatek. Tedy samozřejmě v rámci VŠECH vysokých škol. Tím, že po střední škole místo hledání pracovního místa nastoupíte na vysokou školu, se rozhodnete si na několik příštích let nevydělat, ale intenzivně se místo zaměstnání vzdělávat. A nově, po zavedení školného, za to i platit.

A teď, proč to děláte? No proto, že vám získané zkušenosti umožní lepší pracovní podmínky, plat, zázemí a perspektivu. Benefity, které byste bez studia neměli. To zní logicky, že?

Jenže jako doktora v Česku vás nic z toho nečeká. Je vám nabídnut tabulkový plat, těžko říct, jestli k smíchu, či k pláči. Nedosahuje totiž ani průměrné mzdy ve státě. Jste nuceni několikrát do měsíce pracovat 32 hodin v kuse a falšovat kvůli tomu výkazy práce. Vykonáváte činnosti, na které nemáte dostatečné vzdělání, jednoduše proto, že je potřeba je vykonat a k dispozici není nikdo zkušenější.

Nemůžete si nastavit hodnotu vaší práce. Zpeněžit to, v čem jste lepší než ostatní. Vydělat na tom. Snad byste za to, co umíte, nechtěli peníze? Vždyť vaše povolání je poslání. Vaší povinností je splácet dluh, který společnosti vašim studiem vznikl, rozumíte?

Vaše know-how nemůžete nijak uplatnit. Pokud je například na trh uveden nový lék, je pacientům doporučeno, aby se na něj zeptali svého lékaře či lékárníka. Pacient si samozřejmě může sám nastudovat příslušný příbalový leták, případně ty kilogramy knih, co vy, aby došel k nějaké erudované odpovědi. Ale jednodušší je se zdarma zeptat kteréhokoliv doktora. Ve dne, v noci či ve svátek, cena je stejná. Tedy předplacená zdravotním pojištěním a poskytovaná tím daným lékařem zdarma. Tedy za ten fixní plat, rozumíme si. A nebojte si na dokto-

ra stěžovat, kdyby si náhodou informace o novém léku nezjistil, je to přece jeho povinnost.

Jakmile se z vás stane doktor, nebudou se lidé zdráhat se vás ptát na cokoliv. Kdyby šli s dotazem třeba na bytovou designérku a chtěli po ní návrh interiéru, nedivili by se, kdyby jim odvětila, že ji ta práce živí, a že chce tedy za své vědomosti zaplatit. Lékaři, ač vzdělaní na maximální možné úrovni, tedy v otázkách života a smrti, se takového přístupu nikdy nedočkají. Je to neetické. Samozřejmě.

A to je to, proč by studium medicíny zpoplatněné být nemělo. Když jsme u té etiky. Místo nápadů, jak si lékaře po škole co nejvíc zavázat (splácením půjčky, umístěnkami, povinnými službami), by se měly zlepšit pracovní podmínky tak, aby se lékaři nemuseli nikoho doprošovat, falšovat výkazy práce, vyhrožovat exodem ani exitem. Lékaři byli tehdy, za dob „Děkujeme, odcházíme“, nazýváni vyděrači. Prý si berou pacienty jako rukojmí. Napadlo někdy někoho z těch pacientů, že se jako rukojmí cítí ten lékař? Tady po tom všem, co jsem zmínila?

Neberte ty mé blogy jako stěžování nebo brek. Ale jako zoufalství z toho, že tu podstatu toho všeho vidíte právě až tehdy, kdy se stanete součástí tohohle soukolí. A že vaše šance cokoliv změnit se zdají mizivé. Tak o tom aspoň píšu pro ty naše budoucí doktory, chápete?

**MUDr. Kateřina Karolová**

Zdroj: blog iDnes

NH Hospital a.s.  
Nemocnice Hořovice  
**přijme lékaře/lékařku:**

- se specializací  
**GASTROENTEROLOGIE**
- na **NEUROLOGICKÉ ODDĚLENÍ**
- (absolvent/ku) na  
**CHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ**

Více o nabízených pozicích a zaměstnaneckých benefitech naleznete na  
[www.nemocnice-horovice.cz/odbornici/kariera](http://www.nemocnice-horovice.cz/odbornici/kariera)



**NEMOCNICE  
HOŘOVICE**





# Férové pracoviště úspěšně funguje a chystáme jarní setkání!

**Chtěli bychom poděkovat kolegům a kolegyním za ohlasy a účast na našem projektu Férové pracoviště. Za necelé tři měsíce fungování se nám sešlo na 1200 hodnocení z několika desítek pracovišť po celé České republice. Věříme proto, že již nyní tento portál poskytuje cenné informace pro naše budoucí kolegy či ty současné, kteří se rozhodli poohlédnout po novém pracovním místě.**

Zároveň nás těší, že dorazila i spousta komentářů, které rozhodně budeme zohledňovat při dalším vývoji tohoto portálu. A v neposlední řadě jsme zaznamenali i zájem ze strany nemocnic, kdy mnohým není lhostejné, jaké hodnocení obdržely. Toto všechno nás utvrzuje v tom, že o Férové pracoviště očividně zájem je, a motivuje nás k tomu, abychom se mu dále intenzivně věnovali. V nejbližších týdnech proto proběhne první velké zhodnocení projektu a zároveň udělování prvních certifikátů pro pracoviště, která svým přístupem k mladým lékařům vynikají. Ještě díky všem a prosba na ty, kteří ještě nehodnotili: Nebojte se a hodnotte (<https://www.lkcr.cz/ferovepracoviste/>), společně to zvládneme!

Druhá zásadní informace ohledně našich jarních plánů je, že začínáme pomalu orga-



nizovat naše každoroční setkání. Po loňském úspěšném sjezdu v Hradci Králové jsme se rozhodli, že akci tohoto rázu chceme organizovat každý rok. I letos se můžete těšit na řadu zajímavých hostů, kteří přispějí přednáškami nebo se zapojí do diskuse. Novinkou pro letoš-

ní rok bude několik praktických workshopů. Přesný program bude brzy upřesněn na našich webových stránkách (<http://www.junior-doctor.cz/>) a na Facebooku Sekce mladých lékařů ČLK.

Kromě odborné tematiky bude mít tato akce samozřejmě i sociální rozměr, proto bude připraven doprovodný společenský a případně i sportovní program. Protože hlavní myšlenkou, stejně jako loni, je nejen poskytnout mladým lékařům prostor k setkání se zajímavými osobnostmi českého zdravotnictví, ale i to, abychom se lépe poznali navzájem. Letos jsme proto vybrali Hotel Luna v Koutech u Ledče nad Sázavou a akce se uskuteční 1. 6. 2019. Všichni jste srdečně zváni, těším se na vás.

**Jan Přáda,**  
předseda SML ČLK

# COMPENDIUM

Léčiva používaná v podmínkách ČR



## Páté, přepracované, rozšířené a zaktualizované vydání

Koncem roku 2018 vyšlo 5. vydání publikace **Compendium – Léčiva používaná v podmínkách ČR**, které jste v minulosti znali pod názvem **Remedia Compendium**.

Ve srovnání se 4. vydáním z roku 2009 byly **texty aktualizovány a významně rozšířeny**. Přibylo bezmála **300 článků o léčivých látkách a 200 textových stran**. Celkový rozsah je nyní **1 200 stran**. Na zpracování publikace se podílelo **54 předních odborníků z různých lékařských oborů**.

Publikace je členěna do **16 kapitol** obsahujících **popisy téměř všech léčiv registrova-**

**ných v ČR**. Součástí jednotlivých kapitol jsou **obecné úvody věnované charakteristice dané skupiny léčiv** a farmakoterapeutickým postupům. Informace o každé léčivé látce jsou zpracovány jednotným způsobem. Co se týče názvosloví, jsou používány mezinárodní nechráněné názvy (INN). Součástí informací o léčivých látkách i jejich kombinacích jsou ATC kódy.

Členění Compendia umožňuje svému uživateli **nalézt na jednom místě různé varianty farmakoterapie určité nemoci** a vytvořit si **přehled o léčivých látkách, jichž lze k terapii použít**. Zároveň umožňu-

je vzájemné porovnání jednotlivých léčivých látek a poskytuje přehled přípravků obsahujících danou léčivou látku.

Páté vydání publikace Compendium navazuje svou koncepcí i obsahem na předchozí čtyři vydání. Od svých starších verzí se odlišuje **podrobnějším zpracováním** jednotlivých rubrik článků o léčivých látkách a **zařazením nově registrovaných léčivých látek**, a to jak centralizovanou evropskou procedurou, tak národní procedurou.

## Recenze knihy Compendium – Léčiva používaná v podmínkách ČR

*Na stole přede mnou leží atraktivně vyhlížející, jednoznačně skvěle řemeslně zpracovaná, temně červená kniha nadepsaná zlatým písmem. Je to krásná (ale také pěkně objemná) kniha. Určitě je, už jen pro krásný design, ozdobou každé knihovny. Ano, píše o publikaci Compendium – Léčiva používaná v podmínkách ČR, zpracovaně početným kolektivem autorů. A spíše než klasická recenze, napadá mne zamyšlení.*

*Píše se rok 2019. Žijeme v době internetu i dalších elektronických médií. Žijeme v době neuvěřitelně rychlých změn ve všech segmentech života. V oblasti farmakoterapie přichází novinky v řádu spíše dnů a týdnů než měsíců a roků. A mnoho z nás si proto celkem logicky*

*položil otázku: Má ještě cenu vydávat „klasickou“ tištěnou knihu z této oblasti? A já odpovím jednoznačně. Ano, má. A není to proto, že bych byl úplný staromilec nebo že bych nehledal často na elektronických médiích. Zmínil jsem, že situace, zejména ve farmakoterapii, se mění opravdu extrémně rychle. To je pravda, ale na druhé straně nelze nezmínit, že ona „core“, základní masa informací, se nemění. Nechci odhadovat procento za několik let, ale bude to určitě 80 %, možná více. Také jsem zmínil vyhledávání na internetu či dalších médiích. Ano, dostupnost informací je opravdu neuvěřitelná. Pokud jde o jejich validitu, už to tak stoprocentní není. Jasně, vyhledáváme na důvěryhodných serverech a snažíme se vybírat ze zaručených zdrojů. Přesto se někdy na internetu dočteme polopравdy či nějak zkrácené, nepochopené, prostě špatné údaje. Je pak velkou výhodou, když se můžeme opřít o dilo vytvořené skupinou renomovaných autorů, navíc prověřené historií opakovaných vydání.*

*Nicméně do každé recenze patří fakta. Compendium – Léčiva používaná v podmínkách ČR, vychází tradičně v nakladatelství PANAX. Jedná se o páté vydání, které na trh přichází vytištěné na 1139 stranách. Na předloženém vydání se podí-*

*lelo 54 špičkových odborníků, kteří jsou zárukou nejvyšší kvality publikace. Text je rozdělen do 16 kapitol podle oborů, ve kterých je ten který lék používán. Pro vyhledávání jednotlivých léků pak slouží velmi precizně zpracovaný rejstřík.*

*Sám jsem si v praxi několikrát vyzkoušel vyhledávání v Compendiu. Při současné generifikaci českého farmaceutického trhu i při neustálém příchodu nových molekul se mi opakovaně stalo (v ambulanci i při probírání pacientů při vizitách), že jsem vůbec neznal lék, který nemocnému předepsal např. jeho praktický lékař. K mému překvapení šlo třeba o atorvastatin (který bych měl i s ohledem na své zaměření znát). A Compendium poradilo.*

*Věřím tedy, že Compendium – Léčiva používaná v podmínkách ČR, se stane ozdobou knihoven mnoha z nás. Nejen proto, že je to krásná a krásně zpracovaná kniha, ale především proto, že nám poskytne velké množství informací, které jsou dobře a přehledně zpracované a jejich kvalita je zaručena špičkovými autory.*

**Prof. MUDr. Richard Češka, CSc.,  
FACP, FEFIM**



Lékaři zapsaní v registru členů České lékařské komory mohou publikaci získat s 10% slevou dohodnutou s ČLK. V ONLINE OBJEDNÁVCE postačí do rámečku **slevový kupón** vepsat kód **MD518**.

SLEVA  
**10 %**

Pro všechny lékaře registrované v Sekci mladých lékařů ČLK byla dohodnuta sleva 20 %. V ONLINE OBJEDNÁVCE je třeba do rámečku **slevový kupón** vepsat své **komorové evidenční číslo**.

SLEVA  
**20 %**

Uvedené slevy lze uplatnit do 30. 4. 2019

Autorský kolektiv, úplný obsah, ukázky kapitol a **ONLINE OBJEDNÁVKU** naleznete na stránkách **www.compendium.cz**

# Existuje výklad pojmu lege artis?

Pojem lege artis, znalci, soudy a praxe

**Nedávno jsem byl dotázán náměstkem ministra zdravotnictví, zda je pravdou, že pojem lege artis byl zrušen a již neexistuje. Odpověděl jsem, že tento pojem nikdy nebyl součástí žádného zákona, alespoň takto vyjádřen, ale podíváme-li se do judikatury soudů, existují desítky judikátů, kde je pojem lege artis nebo non lege artis zmiňován a různě definován. Advokát JUDr. Tomáš Sokol kdysi napsal článek, v němž lege artis označil za často používaný pojem neznámého obsahu. Profesorka Právnické fakulty Univerzity Karlovy Dagmar Císařová označila pojem lege artis za slangový.**



V praxi medicínského práva i v soudní praxi se za pojem lege artis, který jako takový nebyl obsažen v zákonech, považovala definice, kterou obsahoval bývalý zákon č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, podle kterého bylo povinností poskytovat zdravotní péči na úrovni současných dostupných poznatků lékařské vědy. Tato definice se změnila od 1. dubna 2014 přijetím a nabytím účinnosti zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování č. 372/2011 Sb. **Tento zákon rovněž samotný pojem lege artis neobsahuje, ale obsahuje nový pojem, který by bylo možno označit za v zásadě totožný, jen jasně a česky definovaný – totiž pojem náležitá odborná úroveň poskytování zdravotních služeb.** Tento pojem je v ustanovení § 4 odstavci 5 zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování č. 372/2011 Sb. v platném znění vyjádřen takto:

*„Náležitou odbornou úrovní se rozumí poskytování zdravotních služeb podle pravidel vědy a uznávaných medicínských postupů, při respektování individuality pa-*

*cienta, s ohledem na konkrétní podmínky a objektivní možnosti.“*

Podle § 28 odstavce 2 téhož zákona má pacient právo na poskytování zdravotních služeb na náležitě odborné úrovni.

Podle § 45 téhož zákona je poskytovatel zdravotních služeb povinen poskytovat zdravotní služby na náležitě odborné úrovni, vytvořit podmínky a opatření k zajištění uplatňování práv a povinností pacientů a dalších oprávněných osob, zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků při poskytování zdravotních služeb.

Podle § 49 odstavce 1 písmene a) téhož zákona je zdravotnický pracovník povinen poskytovat zdravotní služby, ke kterým získal odbornou nebo specializovanou způsobilost podle jiných právních předpisů, v rozsahu odpovídajícím jeho způsobilosti, zdravotnímu stavu pacienta, na náležitě odborné úrovni a řídit se etickými principy.

K tomu je třeba poznamenat, že definice náležitě odborné úrovně byla navržena Českou lékařskou komorou a akceptována zákonodárcem. Proti části této definice, a to slovům „s ohledem na konkrétní podmínky a objektivní možnosti“, podalo návrh na zrušení formou ústavní stížnosti šedesát poslanců po přijetí zákona o zdravotních službách. Ústavní soud nálezem spisová značka Pl. ÚS1/2012 pak jednoznačně v plénu konstatoval, že tato definice, včetně slov „s ohledem na konkrétní podmínky a objektivní možnosti“, je zcela v souladu s ústavními principy a ústavním pořádkem České republiky a zamítl návrh na zrušení této části definice. Při posuzování, zda postup lékaře byl či nebyl na náležitě odborné úrovni, je tedy třeba přihlížet ke konkrétním podmínkám a objektivním možnostem, které měl ten který lékař na tom kterém pracovišti, v době, kdy poskytoval zdravotní služby.

Je třeba poznamenat, že Ministerstvo zdravotnictví ČR pod vedením MUDr. Tomáše Julínka původně navrhovalo poměrně nešťast-

nou definici pojmu lege artis, a to takovou, že zdravotní služby musí odpovídat zdravotnímu stavu a potřebám pacienta. Tato definice jistě nebyla záměrně míněna špatně, ale ve svých důsledcích by vždy až pitevní nález mohl rozhodnout o tom, že poskytnuté zdravotní služby, ač byly poskytovány podle uznávaných postupů a pravidel, neodpovídaly zdravotnímu stavu pacienta, a tudíž lékař odpovídá za případnou újmu na zdraví nebo úmrtí. To se podařilo naštěstí vysvětlit a přijmout definici, která, podle mého názoru, je pro lékaře velmi příznivá.

## Co vyplývá z pojmu náležitá odborná úroveň?

Budeme-li se tedy zabývat tím, jak v praxi realizovat definici náležitě odborné úrovně poskytování zdravotních služeb, dospějeme k následujícím závěrům:

Postup lékaře má být v souladu s uznávanými postupy a pravidly lékařské vědy. Uznávaný postup není zpravidla jediný, existují při různých diagnózách různé uznávané lékařské postupy a s ohledem na individualitu pacienta, případně i jeho informovaný souhlas, se lékař rozhoduje, ke kterému uznávanému postupu se v daném případě přikloní. **Platí uznávaná zásada, že přikloní-li se lékař ke kterémukoliv z uznávaných medicínských postupů, postupuje na náležitě odborné úrovni.**

S ohledem na individualitu pacienta, případně jeho přání nebo specifiku daného případu, může však lékař zvolit i jiný než uznávaný medicínský postup odpovídající pravidlům lékařské vědy a doporučeným postupům. Podle § 47 odstavce 3 písmene a) zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování je poskytovatel povinen odůvodnit ve zdravotnické dokumentaci případy, kdy se při poskytování zdravotních služeb odchýlí od uznávaného medicínského postupu. **Zákon tedy výslovně počítá s možností odchýlit se od uznávaného medicínského postupu, má-li k tomu**



**lékař důvody, které by však měl, raději podrobněji než méně podrobně, rozvést ve zdravotnické dokumentaci příslušného pacienta.**

Při hodnocení, zda bylo postupováno na náležité odborné úrovni, je třeba klást zřetel na konkrétní podmínky a objektivní možnosti, které lékař měl v okamžiku, kdy rozhodoval o dalším postupu. Jiné podmínky má malá nemocnice o víkendů a jiné velká klinika ve všední den v pracovní době. Dokonce lze jasně konstatovat, že zcela jiné podmínky ve zcela stejné nemocnici jsou například v úterý dopoledne nebo v noci ze soboty na neděli. Jde především o to, kolik lékařů a zdravotních sester je v té době ve službě a o kolik pacientů a v jakém zdravotním stavu musí pečovat. Je tedy třeba zjišťovat, kolik lékařů bylo ve službě a s jakou kvalifikací, kolik bylo přijato nových pacientů, u kolika pacientů bylo třeba provést konziliární vyšetření, u kolika pacientů byl zdravotní stav takový, že vyžadoval opakovanou pozornost lékaře apod. K tomu všemu je třeba přihlížet při hodnocení, zda postup byl či nebyl na náležité odborné úrovni – tedy lege artis.



Foto: Shutterstock.com

### Jak policie a soudy zadávají otázky znalcům?

Opakovaně se v advokátní praxi setkávám s tím, že soudy zadávají znalcům otázky odpovídající spíše textu zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, tak, jak jsou v justičním prostředí vžity, bez toho, že by reflektovaly novou definici náležité odborné úrovně poskytování

zdravotních služeb. Tak jsem se i v nedávné době setkal s tím, že soud zadal znalci otázku „zda postup lékařů odpovídal nejmodernějším poznatkům lékařské vědy“ nebo „zda postup lékařů odpovídal, nejnovějším poznatkům světové medicíny“. Při velmi důsledné rigorózní odpovědi na tuto otázku by znalec téměř vždy musel uvést, že úplně nejmodernějším a nejnovějším



**NENECHTE SI UJET NEJLEPŠÍ NABÍDKU  
NA VAŠE NOVÉ BMW X4 JIŽ ZA 1 199 000 Kč vč. DPH**

Jste pro nás velmi speciálními zákazníky. Vychutnejte si výsady programu prodeje BMW Renocar určených pro Vás a využijte celou řadu předností.

Pro rezervaci svého individuálního termínu testovací jízdy nás kontaktujte na: [lekarum@renocar.cz](mailto:lekarum@renocar.cz)

**BRNO** | Řípská 5c, Brno-Slatina (D1, EXIT 201)

**PRAHA** | Čestlice, Lipová 280, Praha – Čestlice (D1, EXIT 8) | Kongresové centrum, 5. května 1640/65, Praha 4

tel.: 548 141 548 | e-mail: [lekarum@renocar.cz](mailto:lekarum@renocar.cz) | [www.renocar.cz/lekari](http://www.renocar.cz/lekari)

poznatkům lékařské vědy postup v daném případě neodpídal, protože lékařská věda jde kupředu velmi rychle a aplikace jednotlivých vědeckých poznatků určitou dobu v běžných zdravotnických zařízeních trvá.

Přednáším sice soudcům a státním zástupcům (ovšem jako nepovinný předmět, i když zájemců je poměrně hodně) problematiku medicínského práva, kde vždy zdůrazňujeme i novou definici náležitě odborné úrovně poskytování zdravotních služeb s tím, že definice podle bývalého zákona o péči o zdraví lidí je již neplatná. Přesto zejména starší soudci znovu a znovu vychází z překonané definice a kladou znalcům otázky tak, jak shora uvádím.

**Správně položená otázka by měla znít, zda postup lékaře byl na náležitě odborné úrovni.** Otázku by bylo možno rozvést tak, zda postup lékaře odpovídal uznávaným postupům a pravidlům medicínské vědy s ohledem na individualitu pacienta a s přihlédnutím ke konkrétním podmínkám a objektivním možnostem. Další otázkou by mělo být, zda lze případně dílčí odborné pochybení při celkově správném postupu hodnotit jako porušení povinnosti postupovat na náležitě odborné úrovni nebo jako přípustné riziko příslušného zákroku nebo výkonu.

**Znalec, kterému je zadána nesprávně otázka týkající se postupu lékařů, by se měl ohradit proti nesprávně položené otázce a upozornit soud na skutečnost, že takto definovaná otázka neodpovídá již zákonné povinnosti lékařů, zvláště pokud se soud dotazuje na to, zda postup odpovídal „nejmodernějším a nejnovějším poznatkům medicínské vědy“.** Pokud je znalec položena otázka, zda postup byl lege artis, měl by vycházet z definice náležitě odborné úrovně poskytování zdravotních služeb, která je považována za definici spíše slangového výrazu lege artis. **Ohradit se proti chybně položené otázce, ať již soudem,**



Foto: Shutterstock.com

**nebo policií, se ovšem může kterýkoliv účastník soudního řízení, ať již žalovaná strana v občanskoprávním řízení, nebo i obviněný v řízení trestním.**

U policistů a policejních vyšetřovatelů se často setkáváme s jevem, kdy položí znalci velké množství dílčích odborných otázek a základní otázku, zda postup byl na náležitě odborné úrovni, případně zda újma na zdraví vznikla v důsledku nějakého odborného pochybení, znalci nezadají. Znalec nic nenamítá a otrocky odpovídá přesně na špatně zadané dílčí odborné otázky a znalecký posudek pak těžko může být seriózním podkladem pro spravedlivé rozhodnutí o žalobě nebo trestním oznámení. I v těchto případech by se měl proti chybějícím zásadním otázkám, případně nesprávně zadaným odborným otázkám ohradit jak znalec, tak případně obviněný lékař či jeho obhájce.

### Judikatura k pojmu non lege artis

Základním uznávaným judikátem Nejvyššího soudu ČR, který byl opakovaně převzat jak trestním, tak občanskoprávním kolegiem Nejvyššího soudu ČR, je judikát spisová značka 7 Tdo 219/2005. Na ten navázalo několik dalších rozhodnutí Nejvyššího soudu a jeho různých senátů. Je zajímavé, že judikát není k definici „lege artis“, ale pracuje s definicí „non lege artis“.

Právě na základě tohoto judikátu navrhla Česká lékařská komora definici náležitě odborné úrovně poskytování zdravotních služeb, kterou akceptoval zákonodárce. Za postup non lege artis Nejvyšší soud označuje případ, kdy lékař bezdůvodně neposkytl zdravotní péči tak, aby odpovídala uznávaným postupům a pravidlům medicínské vědy. **Nejvyšší soud zdůrazňuje, že samotný omyl v diagnóze nelze ještě bez dalšího považovat za postup non lege artis ani za nedbalost. Za postup non lege artis i za nedbalost by však bylo třeba považovat stav, kdy lékař bezdůvodně nevyužil dostupných diagnostických prostředků a postupů, které se v dané situaci standardně používají, které měl k dispozici a mohl je využít a kterými bylo možno správnou diagnózu zjistit.**

V judikatuře Nejvyššího soudu, zejména v judikatuře civilní, se objevují judikáty, které si zdánlivě odporují, byť ve skutečnosti tomu tak není. Existuje judikát, který stanoví, že soudce může sice znalecký posudek hodnotit z hlediska jeho úplnosti a logického souladu

Inzerce A191001994 ▼

### LÁZNĚ LUHAČOVICE, a. s.,

člen největší lázeňské skupiny SPA & WELLNESS NATURE RESORTS,

hledají nového kolegu na pozici

## LÉKAŘ / LÉKAŘKA

**HLAVNÍ INDIKACÍ JSOU ONEMOCNĚNÍ DÝCHACÍCH CEST A POHYBOVÉHO ÚSTROJÍ**

Požadujeme samostatně pracujícího lékaře s atestací v oborech:

**RFM, pneumologie, vnitřní lékařství, ortopedie, neurologie, ORL, TRN**

Nabízíme:

- úvazek dle domluvy
- služební byt v Luhačovicích
- motivující mzdu
- 7,5 hod pracovní dobu
- 25 dnů řádné dovolené
- úhradu ročního členského příspěvku ČLK
- aktivní podporu dalšího vzdělávání
- zaměstnanecké výhody a benefity

Bližší informace: Mgr. Vladimíra Juřeniková, tel. 734 795 357,  
email: [jurenikova@lazneluhacovice.cz](mailto:jurenikova@lazneluhacovice.cz), [www.LazneLuhacovice.cz](http://www.LazneLuhacovice.cz)

uváděných skutečností, případně v souladu s dalšími provedenými důkazy a zjištěnými skutečnostmi, odbornou stránku znaleckého posudku však soudce přezkoumávat nesmí, a to ani tehdy, kdyby k tomu měl odbornou kvalifikaci. Jiné rozhodnutí Nejvyššího soudu stanoví, že pojem lege artis je pojem právní, a tudíž posouzení, zda postup lékařů byl či nebyl lege artis, náleží soudu, a nikoli znalci. Tento judikát vycházel z případu, kdy znalci poukázali na celou řadu odborných dílčích pochybení lékařů při poskytování zdravotních služeb pacientovi, ale na závěr uvedli, že celkově postup odpovídal pravidlům lege artis. Znalec by tedy vlastně podle tohoto judikátu neměl rozhodovat o tom, zda postup byl či nebyl lege artis, ale měl by se vyjádřit, zda postup odpovídal uznávaným postupům a pravidlům lékařské vědy s ohledem na individualitu pacienta, konkrétní podmínky a objektivní možnosti, přičemž pokud došlo k určitým odborným pochybením, měl by se konkrétně vyjádřit, zda šlo o porušení profesních povinností lékaře, který měl postupovat jinak, nebo zda šlo o přípustné riziko výkonu nebo přípustný diagnostický omyl, při využití dostupných prostředků, ke zjištění

správné diagnózy. **Znalec by se tedy vlastně měl vyhnout hodnocení, zda postup byl či nebyl lege artis, a to i tehdy, pokud mu soud ukládá, aby na takovou otázku odpověděl, ale měl by důsledně vycházet z definice náležité odborné úrovně poskytování zdravotních služeb a uvést, zda postup odpovídá náležité odborné úrovni, tedy uznávaným postupům a pravidlům lékařské vědy.** Toto vyjádření rozhodně nenáleží soudu, ale právě znalci.

### Na co se zaměřit?

Pokud má být znalecky zhodnocen správný či nesprávný postup lékařů v konkrétním případě, je třeba zkoumat zejména následující otázky:

- Odbornost zvoleného znalce a jeho dosažité praxe.
- Správnost otázek zadáných znalci.
- Zda znalec zkoumal a vzal v úvahu konkrétní podmínky a objektivní možnosti na daném pracovišti a v dané situaci.
- Zda bylo zhodnoceno, jestli případné odborné pochybení bylo či nebylo důvodem úmrtí nebo újmy na zdraví pacienta, nebo zda by naopak k úmrtí či újmě na zdraví pravděpo-

dobně došlo, i kdyby nedošlo k odbornému pochybení.

- Zda případný manuální nezdar při invazivním výkonu nebo jiný dílčí nezdar při celkově správném postupu je možno označit jako přípustné riziko popsané i v odborné literatuře nebo zda jde o nedbalost a odborné pochybení, které nelze tolerovat.

**Bohužel velmi často soudy volí chybnou odbornost znalce.** V poslední době již i z judikatury Nejvyššího soudu vyplývá, že správnost či nesprávnost postupu lékaře klinického oboru nemůže hodnotit soudní znalec z oboru soudního lékařství. Stává se však, že například hodnocení správnosti či nesprávnosti postupu všeobecného praktického lékaře při nerozpoznání infarktu myokardu hodnotí znalec z oboru kardiologie, který nezná rozsah profesních povinností ani vzdělávacího programu všeobecného praktického lékaře, a posuzujícím znalcem by tedy měl být znalec z oboru všeobecného praktického lékařství, nikoli znalec z oboru kardiologie – ten by mohl být leda konzultantem příslušného znalce. Ještě častější je situace, kdy v případě poškození nervu při chirurgické nebo ortopedické operaci soud přibírá znalce z oboru

**KINEDRYL®**  
Léčivý přípravek k předcházení a léčbě kinetózy.

[www.noventis.cz](http://www.noventis.cz)  
[www.kinedryl.cz](http://www.kinedryl.cz)

**Noventis®**  
**KINEDRYL®**  
25 mg | 30 mg tablety | moxastini teoclas | coffeinum anhydricum

10 tablet | Perorální podání.  
Jedna tableta obsahuje moxastini teoclas 25 mg a coffeinum anhydricum 30 mg.  
Obsahuje monohydnát kalcia.  
Dávkování naleznete v příbalnicové informaci.  
Výdej léčivého přípravku možný bez lékařského předpisu.

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

**Léčivé látky:** 1 tableta obsahuje moxastini teoclas 25 mg a coffeinum anhydricum 30 mg. **Indikace:** léčba dospělých, dospívajících a dětí ve věku od 2 let. Používá se k profylaxi a léčbě kinetózy (nevolnost při jízdě automobilem, letadlem, vlakem, lodí) a terapii vertiga, nauzey a vomitu při vestibulárních poruchách. Antivertiginózní účinek se využívá při léčbě Meniérových chorob. **Dávkování a způsob podávání:** dávkování a doba léčby jsou individuální a závisí na indikaci, klinickém obrazu a citlivosti pacienta. Dospělí: 1 tableta 60 minut před začátkem cesty. Při dlouhotrvajícím cestování stačí podávat ½ – 1 tabletu v intervalu 2 – 3 hodin. V terapii akutně vzniklé kinetózy se užívají 2 tablety jednorázově, při nedostatečném účinku potom v intervalech 30 minut ½ – 1 tabletu až po maximálně 4 tablety. Při náhlém zvracení je účinnější počáteční dávka 2 tablet nepodát najednou, ale rozdělenou do 4 dávek v intervalu několika minut. Děti do 15 let: Dětem ve věku 2 – 6 let se podává ¼ tablety, ve věku 6 – 15 let ¼ – ½ tablety. První dávka se užívá 60 minut před začátkem cesty, při dlouhotrvajícím cestování se může podávat dvakrát zopakovaně v intervalu 2 – 3 hodin. Děti do 2 let: Přípravek Kinedryl se nesmí podávat dětem do 2 let. Meniérová choroba a další vestibulární poruchy: Dospělí ležící pacienti užívají 2 – 4 tablety 2 – 3 krát denně. U ostatních se podává až 8 tablet denně. Tabletu je potřebné zapít dostatečným množstvím tekutiny. **Kontraindikace:** hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1 SPC, akutní intoxikace léky tlumícími CNS, terapie inhibitory MAO včetně období 14 dní po jejím ukončení, glaukom, retence moči při obstrukci močových cest, hypertrofie prostaty, obstrukce trávicího systému, ulcerózní kolitida, gravidita a laktace, děti ve věku do 2 let. Kinedryl není vhodný ve všech případech, kde je nežádoucí únavo a ospalost. Opatrnost je třeba u epilepsie. **Zvláštní upozornění:** Současným užitím alkoholu a léků s tlumivým účinkem se zvýrazní tlumivý účinek přípravku na CNS i při běžném dávkování. Při dlouhodobějším užívání je nutno akceptovat snížení účinnosti nepřímých antikoagulačních, je nutné sledovat hemokoagulační parametry, při podávání perorálních antiidiabetik je nutná kontrola glykémie a případná úprava terapie. Zvýšená opatrnost je potřeba při podání léků pacientům s závažným kardiovaskulárním onemocněním a epilepsi, peptickým vředem, hyperfunkcí štítné žlázy, při těžké poruše funkce jater, při akutních horečnatých stavech, při závažné hypoxii a cor pulmonale. U dětí je možný vznik excitace a vysoký křeč. Starší lidé mají zvýšenou citlivost na anticholinergní účinky přípravku (sucho v ústech, poruchy mluvy), může u nich vzniknout zmatenost, hypotenze, tachykardie, ale i paradoxní excitací reakce. Při vyšších dávkách mohou nastat poruchy srdečního rytmu. **Interakce:** Lék zvyšuje sedativní účinek jiných centrálně tlumivých látek včetně alkoholu, hypnotik, sedativ a spasmolytik. Moxastini teoclas potencuje antimuskarinový účinek ostatních antimuskarinik jako je atropin a trijcyklická antidepresiva. Snižuje účinek nepřímých antikoagulačních, perorálních antiidiabetik, hydantoinů, steroidů a steroidních kontraceptiv. Účinnost léku zvyšují inhibitory monoaminoxidázy a inhibitory acetylcholinesterázy, hypnosedativní působení zvyšuje zejména alkohol, hypnotika, sedativa, neuroleptika a anxiolytika. Účinnost léku snižují barbituráty a pyrazolonové deriváty. Při současném podání kofeinu a sympatomimetik nebo jiných xantinových derivátů se zvyšují jejich bronchodilatační a nežádoucí účinky. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Kinedryl ovlivňuje nepříznivě pozornost pacienta a jeho schopnost soustředění. Přípravek Kinedryl není určen pro řidiče, piloty letadel a obsluhu strojů. **Nežádoucí účinky:** poruchy koncentrace, celkový útlum, spavost, slabost, zvýšená podrážděnost a bolest hlavy, paradoxní excitace a zmatenost, zastřené vidění, poruchy akomodace, zvýšené nitrooční tlaky, sucho v ústech, snížená sekrece bronchů, těžkosti s močením a retence moči, obštipace, průjem, nauzea, zvýšení žaludečního refluxu, tachykardie, hypotenze. Velmi vzácně jsou poruchy krvetvorby s agranulocytózou, leukopenií a trombocytopenií, epileptické záchvaty, svalové křeče, status epilepticus a kožní přecitlivělost. Starší lidé mají zvýšenou citlivost na anticholinergní účinky přípravku (sucho v ústech, poruchy mluvy), může se u nich vyskytnout sedace, zmatenost, hypotenze, tachykardie, ale i paradoxní excitací reakce. Při vyšších dávkách mohou nastat poruchy srdečního rytmu (viz bod 4.4). Zejména u mladších dětí může dojít k paradoxní excitaci a vzácně ke vzniku epileptických paroxysmů. Frekvence nežádoucích účinků viz úplný souhrn SPC. **Předávkování:** viz úplný souhrn SPC. **Uchovávání:** uchovávejte při teplotě do 25 °C v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem a vlhkostí. **Druh obalu a velikost balení:** blister PVC/Al, krabička. Velikost balení 10 tablet. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Noventis, s. r. o., Filmová 174, 761 79 Zlín, Česká republika. **Registrační číslo:** 20/195/69–S/C. **Datum první registrace:** září 1969. **Datum prodloužení registrace:** 15.12.2010. **Datum revize textu:** 1. 3. 2016. **Výdej léčivého přípravku není vázán na lékařský předpis. Přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Dříve než léčivý přípravek doporučíte nebo předepíšete si, prosím, pečlivě přečtěte úplný souhrn údajů o léčivém přípravku.**

Podrobnější informace jsou dostupné také na adrese: Noventis, s. r. o., Filmová 174, 761 79 Zlín, Česká republika, [www.noventis.cz](http://www.noventis.cz).



Foto: Shutterstock.com

neurochirurgie, ač by znalec z tohoto oboru neměl vůbec právo příslušný výkon provádět. Znalcem, který by měl posuzovat správnost či nesprávnost postupu i otázku přípustného rizika či odborného pochybení, by měl být znalec z oboru chirurgie nebo ortopedie, podle toho, o jaký zákrok šlo. Úsměvná byla reakce znalce z oboru neurochirurgie, který sdělil soudu, že sice není oprávněn příslušný ortopedický výkon provádět ani by ho provést nedokázal, ale je oprávněn ho hodnotit. Vyskytl se dokonce případ, kdy na žádost advokátní kanceláře správnost postupu lékařů z oboru gynekologie a porodnictví hodnotil znalec z oboru chirurgie, který by samozřejmě příslušný výkon nebyl oprávněn provádět. Soud v daném případě jeho znalecký posudek správně vyhodnotil jako odborně nekompetentní.

### Doporučení znalcům

Tento článek i tato doporučení se netýkají případu, kdy jde o znalce oboru stanovení nemajetkové újmy na zdraví. O tomto oboru jsou vedeny jak v justičních, tak v lékařských kruzích diskuse, ale není předmětem tohoto článku. Předmětem tohoto článku je situace, kdy znalec z lékařského oboru posuzuje správnost či nesprávnost postupu lékařů. Znalec, u kterého je stanoveno znalecké odvětví stanovení nemajetkové újmy na zdraví, by pochopitelně neměl hodnotit správnost či nesprávnost odborného postupu lékaře, ale pouze újmu na zdraví. **Co lze znalcům posuzujícím správnost či nesprávnost postupu lékařů doporučit:**

Odmítněte znalecký posudek, pokud případ neodpovídá vaší odbornosti.

Namítněte orgánu, který vás pro daný případ ustanovil znalcem, že položené otázky nejsou z odborného hlediska položeny správně a celý znalecký posudek, pokud by se řídil těmito otázkami, by mohl být zavádějící. Nemusíte otrocky za každou cenu odpovídat na chybně položené otázky a můžete namítnout jejich nesprávnost.

Dobře zvažujte, a to i z hlediska výčtu případných nehod nebo nezdarů z odborné literatury a statistiky, zda v daném případě šlo o přípustné riziko příslušného lékařského výkonu nebo o profesní selhání lékaře a pochybení, ke kterému v praxi nedochází a dojít by nemělo.

Zvažujte, zda případný diagnostický omyl nastal v důsledku nevyužití standardních a dostupných metod ke zjištění správné diagnózy nebo zda tyto metody byly využity, a přesto došlo k diagnostickému omylu, což by podle judikatury Nejvyššího soudu ČR nemělo být považováno za postup non lege artis.

Požadujte před samotným vypracováním znaleckého posudku vyjádření lékaře nebo lékařů, jejichž práci hodnotíte, a současně zhodnocení celé situace, včetně popisu konkrétních podmínek a objektivních možností, od příslušného přednosty nebo primáře. Vyžadujte i zprávu o tom, v jakých konkrétních podmínkách, v jakém odborném obsazení a při péči o kolik pacientů lékař v daném případě postupoval. Není třeba, abyste navštívil posuzované pracoviště, stačí pokud obdržíte příslušné informace,


abyste mohl zhodnotit konkrétní podmínky a objektivní možnosti.

Podle konstantní judikatury Nejvyššího soudu ČR jak ve věcech trestních, tak ve věcech civilních má být vždy postup lékařů hodnocen z hlediska tzv. ex ante, tedy jak se stav jevil lékaři v okamžiku, kdy rozhodoval o dalším postupu, nikoli z pohledu ex post, kdy výsledek je již znám a lze spekulovat o tom, že by možná bylo správné zvolit postup jiný. Snažte se tedy posuzovat případ i z tohoto hlediska.

**Je třeba vzít v úvahu, že otázka odpovědnosti za škodu a nemajetkovou újmu i velmi citlivá otázka trestní odpovědnosti lékařů je v soudních procesech, ale i ve správním řízení zpravidla jednoznačně závislá na expertním odborném posouzení případu. Žádný soud nemůže lékařsky expertně posoudit případ bez odborných podkladů vypracovaných k tomu způsobilými lékaři, zpravidla v postavení soudních znalců nebo zaměstnanců znaleckých ústavů. Proto vypracování znaleckého posudku, který hodnotí správnost či nesprávnost postupu lékaře v konkrétní situaci, je zcela zásadní pro spravedlivé rozhodnutí.**

**JUDr. Jan Mach, advokát**

ředitel právní kanceláře ČLK



**Ředitel Nemocnice JIHLAVA,  
příspěvková organizace,  
vypisuje výběrové řízení na pracovní pozici**

---

## Primář/primářka INFEKČNÍHO ODDĚLENÍ

**Požadavky:**

- VŠ vzdělání lékařského směru
- specializovaná způsobilost v oboru
- 10 let praxe v infekčním lékařství
- zdravotní způsobilost
- bezúhonnost
- organizační a řídicí schopnosti
- čestnost a loajalita
- praxe ve vedoucí funkci není podmínkou, ale je vítána

Příhlašku do výběrového řízení zašlete do **26. 4. 2019** na adresu:  
Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace,  
Pysková Ludmila-vedoucí OPM, Vrchlického 59,  
586 01 Jihlava

**Bližší informace na:**  
[www.nemji.cz/pracovni-prilezitosti/vyberova-řízení](http://www.nemji.cz/pracovni-prilezitosti/vyberova-řízení)

# Poskytování zdravotní péče bez oprávnění

**Zdravotní služby může nabízet a poskytovat jen ten, kdo je držitelem oprávnění k jejich poskytování. Jinak jde o neoprávněné podnikání. Postižen může být nejen vlastník firmy a její statutární zástupce, ale také lékař v pozici „garanta“. Je třeba si ověřit, zda ten, kdo nás žádá o spolupráci, má oprávnění k poskytování zdravotních služeb v příslušné odbornosti.**

V poslední době se rozšiřuje zlovyk a nezákonné jednání spočívající v tom, že některé firmy na základě živnostenského oprávnění nabízejí ať již na webových stránkách, nebo jiným způsobem činnosti, které nemohou být již výkonem živnosti, ale jsou typicky zdravotní péčí. Přitom tyto firmy nemají oprávnění k poskytování zdravotních služeb, ale pouze živnostenské oprávnění, které nikdy nemůže opravňovat k poskytování zdravotní péče. Tyto firmy na svých webových stránkách i jinde nabízejí diagnostické výkony, léčebné výkony a další činnosti, které jsou jasně zdravotními službami, ač nejsou oprávněny tyto služby poskytovat. Bohužel často se stává, že jako garant je uveden konkrétní lékař, někdy například s označením „emeritní primář“ apod., a příslušná firma skutečně má nějakou dohodu s lékařem, že za úplaty bude „garantovat“ poskytování služeb, které jsou jasně zdravotní péčí, ač příslušná firma není oprávněna takové zdravotní služby poskytovat.

Je třeba důrazně upozornit, že provozovatel takové firmy nabízející a ve skutečnosti i poskytující zdravotní péči, kterou označuje za diagnostiku, léčbu, terapii apod., se tímto jednáním může dopouštět nejen přestupku, spočívajícího v neoprávněném poskytování zdravotních služeb, za který je možno uložit pokutu až 1 000 000 Kč, ale pokud tuto činnost vykonává déle nebo ve větším rozsahu, může být i trestně stíhán pro trestný čin neoprávněného podnikání. Nemá-li totiž oprávnění k poskytování zdravotních služeb, a přesto je

v rámci podnikatelské činnosti poskytuje, mohlo by jít o tento trestný čin. Pachatelem tohoto činu by byl pochopitelně majitel příslušné firmy, případně též její statutární zástupce. **Pokud však jde o lékaře, který by „garantoval“ odbornost takové firmy poskytující neoprávněně zdravotní služby, mohla by být i jeho činnost posouzena jako pomoc k trestnému činu neoprávněného podnikání a mohl by i on sám být trestně stíhán.** Pokud by o tomto jeho „garantování zdravotní péče“ ve firmě, která není oprávněna ji poskytovat, byl podán podnět České lékařské komory, bylo by patrně aktuální i disciplinární řízení s takovým lékařem. **Pokud by při takové činnosti došlo k újmě na zdraví nebo na životě osoby, které byly neoprávněně zdravotní služby poskytovány, byla by aktuální trestní odpovědnost všech, kdo se na tom podíleli, včetně onoho „garantujícího lékaře“.**

Bohužel na internetu i jinde lze najít v současné době v řadě případů nabídky činností, které jsou jasnou nabídkou zdravotních služeb, přičemž tyto služby nabízí ten, kdo není oprávněn je poskytovat. Jde například o různé kosmetické salony, které vedle kosmetických výkonů nabízejí i výkony korektivní dermatologie nebo plastické chirurgie, firmy nabízející diagnostiku a léčbu, rozhodně „spolehlivější a účinnější“ než standardními medicínskými způsoby apod. **Je proto třeba si vždy dobře ověřit, zda společnost, která lékaře například**

**vyzve ke spolupráci nebo k podílu na její činnosti, případně ke garantování této činnosti, je, či není držitelem oprávnění k poskytování zdravotních služeb.** Nikoli „jakéhokoli“ oprávnění, ale oprávnění poskytovat právě ty zdravotní služby, které jsou nabízeny a poskytovány. Není-li držitelem takového oprávnění, a přesto nabízí a provozuje diagnostiku, léčbu, vedle kosmetiky provádí korektivní dermatologii nebo plastickou chirurgii apod., je třeba důrazně provozovatele

a majitele takové firmy varovat, že se může dopouštět nejen přestupku, ale i trestného činu, který zejména v případě poškození pacienta na zdraví nebo na životě by mohl mít velmi závažné trestní důsledky. Tyto trestní důsledky mohou postihnout nejen majitele příslušné firmy, ale i lékaře, který s takovou firmou spolupracuje. **Proto je třeba před takovouto spoluprací všechny lékaře důrazně varovat.**

JUDr. Jan Mach, advokát,  
ředitel právní kanceláře ČLK

 **Krajská zdravotní, a.s.**  
Nemocnice Teplice, o.z.

**Krajská zdravotní a.s., Nemocnice Teplice**  
vyhlašuje výběrové řízení na obsazení funkce

**primáře Urologického oddělení**

**Požadavky:**

- ▶ vysokoškolské vzdělání - lékařská fakulta
- ▶ specializovaná způsobilost v oboru
- ▶ praxe min. 10 let ve zdravotnictví
- ▶ organizační, komunikační a řídicí schopnosti
- ▶ manažerské dovednosti
- ▶ počítačová gramotnost
- ▶ zdravotní způsobilost a trestní bezúhonnost
- ▶ řídičský průkaz skupiny B

Příhlášky s životopisem, přehledem dosavadní praxe, kopií dokladů o vzdělání, výpisem z rejstříku trestů, licencí ČLK, doplněné stručnou koncepcí rozvoje a řízení oddělení zašlete **nejpozději do 30. 4. 2019** na adresu:

**Krajská zdravotní, a.s.,**

Personální a mzdové středisko TP, Jana Dobiášová,  
Duchcovská 53, 415 29 Teplice  
obálku označte VŘ-UROL

## Regulace přímé úhrady zdravotních služeb



Cenu za zdravotní služby, které **nejsou hrazené z veřejného zdravotního pojištění**, nelze stanovit libovolně, ale při její kalkulaci je nezbytné dodržet závazná pra-

vidla stanovená cenovými předpisy. Pokud se poskytovatel rozhodne poskytovat zdravotní služby (výkony) za přímou úhradu od pacienta, musí zkoumat, zda cena za výkon podléhá cenové regulaci. Nejčastěji půjde o cenovou regulaci prostřednictvím věcného usměrňování vývoje cen v návaznosti na věcné podmínky (zkráceně tzv. **věcné usměrňování cen**). Tato regulace dopadá na drtivou většinu cenotvorby v ordinacích. Takzvanému věcnému usměrňování totiž podléhají ceny zdravotních služeb nehrazených z veřejného zdravotního pojištění poskytované za přímou úhradu osobám, které jsou pojištěnci podle českého práva nebo jsou zdravotně pojištěny ve veřejném systému zdravotního pojištění v ČR, v členském státě EU, ve státě EHP nebo Švýcarské konfederace podle příslušných evropských nařízení, nebo osobám, které jsou pojištěncem státu, se kterým má ČR uzavřenou příslušnou mezinárodní smlouvu.

Tento typ regulace se rovněž vztahuje na ceny nehrazených výkonů, které jsou poskytovány osobám zaměstnaným na území ČR a jejich rodinným příslušníkům pobývajícím legálně s těmito osobami na území ČR, pokud tato zaměstnaná osoba je členem státu, s nímž byla uzavřena asociační dohoda upravující nároky na zdravotní péči.

Přestože tento typ cenové regulace v ČR funguje již řadu let, stále existují poskytovatelé, kteří o této regulaci buď vůbec neví, nebo její pravidla nedodržují. Vzhledem k rostoucímu počtu dotazů lékařů, kteří se na tuto otázku dotazují (bohužel většinou již v souvislosti s provedenou cenovou kontrolou), se ČLK obrátila na Specializovaný finanční úřad, do jehož gesce spadá kontrola tohoto typu regulace, a požádala jej o přípravu příspěvku do časopisu ČLK k této problematice. Článek nyní předkládáme čtenářům.

MUDr. Mgr. Dagmar Záleská

## Cenová kontrola zdravotních služeb

**Cílem tohoto článku není analýza současné cenové politiky a všech jejích nástrojů, ale přiblížení pravidel cenové regulace zdravotních služeb a dalších povinností plynoucích z cenových předpisů odborné zdravotnické veřejnosti. Článek se rovněž nezabývá cenovou regulací a cenovou kontrolou léčivých přípravků a zdravotnických prostředků, ale zaměřuje se na problematiku cenové regulace a cenových kontrol ze zorného úhlu Specializovaného finančního úřadu (dále také SFÚ), který je cenovým kontrolním orgánem pro oblast cen zdravotních služeb (výkonů).**

Pod zkratkou „cenové předpisy“ lze zahrnout škálu právních předpisů upravujících základní pojmy, cenovou regulaci a její způsoby, cenovou kontrolu, působnost orgánů v oblasti cen a konkrétní předpisy o regulaci cen vydávané cenovými orgány. Do této skupiny norem patří zákon č. 526/1990 Sb., o cenách, ve znění pozdějších předpisů, vyhláška č. 450/2009 Sb., kterou se provádí zákon o cenách, zákon č. 265/1991 Sb., o působnosti orgánů ČR v oblasti cen, a pro oblast cen zdravotních služeb pak cenové předpisy Ministerstva zdravotnictví o regulaci cen zdravotních služeb, tj. předpisy řady DZP. Pro rok 2019 je tímto předpisem cenový předpis Ministerstva zdravotnictví 1/2019/DZP.

**Cenovou regulací** se rozumí způsob ovlivňování cen státem prostřednictvím takzvaných cenových orgánů, kterými jsou

podle zákona č. 265/1991 Sb. určené příslušné správní orgány, kraje a obce. Zásahy do cen však stát, resp. správní orgány příslušné k regulaci cen, nemohou provádět svévolně, ale pouze za určitých, zákonem stanovených podmínek či nastalých situací. Tyto podmínky pak taxativně vymezuje zákon č. 526/1990 Sb., o cenách. K regulaci cen lze přistoupit mimo jiné v situaci, kdy je trh ohrožen účinky omezení hospodářské soutěže, což je typické pro oblast poskytování zdravotních služeb. Proto je tento segment předmětem cenové regulace, a to dílem prostřednictvím stanovení maximální ceny a dílem prostřednictvím věcně usměrňované ceny. Dodržování maximálních cen zdravotních služeb je propojeno s úhradami z veřejného zdravotního pojištění a dozorováno příslušnými zdravotními pojišťovnami. **Kontrola dodržování věcně**

**usměrňovaných cen zdravotních služeb je od roku 2013 v kompetenci SFÚ.**

### Věcně usměrňovaná cena

Věcné usměrňování cen zdravotních služeb spočívá ve **stanovení závazného postupu při kalkulaci ceny zdravotní služby**, včetně zahrnování přiměřeného zisku do ceny. Jak bylo již výše uvedeno, tento závazný postup stanovuje každoročně Ministerstvo zdravotnictví cenovým předpisem řady DZP. Pro rok 2019 se jedná o cenový předpis Ministerstva zdravotnictví 1/2019/DZP.

Věcně usměrňovanou cenou se podle tohoto předpisu regulují ceny zdravotních služeb nehrazených z veřejného zdravotního pojištění, ceny zdravotních služeb nad rozsah neodkladné zdravotní péče poskytnuté pojištěnci a pojištěnci jiného členské-

ho státu EU nesmluvním poskytovatelem zdravotních služeb a ceny zdravotních služeb nad rozsah neodkladné zdravotní péče poskytnuté českému občanovi, který není pojištěncem.

**Do věcně usměrňované ceny zdravotních služeb lze promítnout pouze ekonomicky oprávněné náklady doložitelné z účetnictví a přiměřený zisk, přičemž přiměřený zisk nelze uplatnit u zvláště účtovaných léčivých přípravků (ZULP) a zvláště účtovaných zdravotnických prostředků či materiálu (ZUM).** Cenový předpis DZP pak taxativně vyměnovává náklady, které zejména nelze uznat za ekonomicky oprávněné.

### Kalkulace věcně usměrňované ceny

Cenový předpis Ministerstva zdravotnictví stanovuje postup sestavení ceny s využitím kalkulačního vzorce, kdy se minutová režijní sazba vynásobí časem trvání zdravotní služby a zvláště se přičte ZUM či ZULP.

**Minutová režijní sazba** se stanoví pro počtem z kalkulace ceny zahrnující náklady a zisk, to vše ve struktuře dle přílohy č. 1 vyhlášky č. 450/2009 Sb. (pozn. kalkulace ceny zahrnuje minimálně náklady na přímý materiál, přímé mzdy, ostatní přímé náklady, nepřímé náklady, tj. výrobní režie, správní režie, odpisy, u pronajatého majetku výši nájemného, ostatní náklady, zisk a cenu celkem) a časového fondu ordinační doby v minutách za rok, po odečtení plánované dovolené a další plánované nepřítomnosti, jako např. účast na školeních.

**Přiměřeným ziskem** (před zdaněním) se rozumí zisk spojený s poskytováním zdravotních služeb podléhajících věcně usměrňování cen určený na pořízení hmotného a nehmotného majetku a pozemků, na zvýšení základního kapitálu a na tvorbu fondů, jejichž tvorba a naplňování je uloženo jinými právními předpisy.

### Povinnosti poskytovatelů

Subjekty dotčené právní úpravou cenové regulace, tj. právnické či fyzické osoby poskytující zdravotní služby, které si hradí pacient sám, jsou povinny **sestavit kalkulace cen** výše uvedeným způsobem a **tyto kalkulace také tři roky po skončení platnosti ceny uchovávat**.

Dále jsou tyto subjekty povinny **vést a tři roky uchovávat evidenci těchto cen**, přičemž rozsah údajů cenové evidence je určen prováděcí vyhláškou č. 450/2009 Sb.

Z cenové evidence musí být zřejmý název zboží (v tomto případě zdravotní služby), druh zboží, určené podmínky, k nimž se cena vztahuje, výše ceny a počátek a konec období, v němž se za tuto cenu zboží prodávalo.

### Kontroly poskytovatelů

SFÚ provádí cenové kontroly věcně usměrňovaných cen zdravotních služeb dle plánu kontrol, sestaveného jednak na základě vlastní vyhledávací činnosti a dále na základě podnětů občanů či správních orgánů.

V letech 2016 až 2018 probíhaly cenové kontroly v oboru stomatology, ortodontie, dermatologie, korektivní dermatologie, oftalmologie, reprodukční medicíny, lékařské genetiky, gynekologie a porodnictví, chirurgie, cévní chirurgie, fyzioterapie, rehabilitace, plastické chirurgie, lázeňských služeb, zdravotní dopravy, sportovního lékařství, praktického lékařství pro dospělé, praktického lékařství pro děti a dorost.

V roce 2016 provedl SFÚ v oblasti zdravotnictví celkem 81 kontrol, porušení cenových předpisů bylo zjištěno ve 47 případech, v roce 2017 proběhlo 79 kontrol, porušení cenových předpisů bylo zjištěno ve 36 případech, v roce 2018 proběhlo 77 kontrol, z toho ve 35 případech bylo zjištěno porušení cenových předpisů.

### Nejčastější pochybení poskytovatelů

Mezi nejčastější zjištění patřilo:

- nesplnění evidenční povinnosti ve smyslu zákona o cenách, tj. nevyhotovení, a tudíž neuchovávání kalkulací věcně usměrňovaných cen zdravotních služeb, prokazujících dodržení pravidel regulace tři roky po skončení platnosti ceny zboží a
- nedodržení závazného postupu při kalkulaci cen zdravotních služeb.

Do kalkulací cen byly zahrnuty náklady, jež nelze označit za ekonomicky oprávněné, jako např.:

- odpisy hmotného a nehmotného majetku vyšší než odpovídaly skutečně uplatněným odpisům,
- náklady na leasing, jež nebyly skutečně vynaloženy,
- nákupy reklamních předmětů,
- soukromé manažerské studium,
- náklady na osobní automobil využívaný výhradně k soukromým účelům,
- odměny členů společnosti,
- občerstvení zaměstnanců,
- přímý zdravotnický materiál, jež měl být

přičítán jako samostatná položka ke konečné ceně služby,

- nákup sportovních oděvů a příslušenství,
- designové zařízení interiéru nesouvisející s regulovanými zdravotními službami,
- zahraniční cesty nad rámec profesního vzdělávání,
- pojištění movitých a nemovitých věcí nad rámec zákonem stanoveného profesního pojištění,
- penzijní připojištění, životní pojištění,
- náklady, jež nesouvisí s regulovanou činností,
- pokuty a penále,
- splátky úvěrů,
- daň z příjmů právnických a fyzických osob podnikajících,
- zisk neoprávněně uplatněný zvláště u léčivých přípravků a zvláště u účtovaných zdravotnických prostředků,
- DPH uplatněná u zdravotních služeb, jež byly podle zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, v souladu s ustanovením § 58 téhož zákona osvobozeny od plateb DPH,
- náklady na nákup zdravotních služeb externích poskytovatelů, jež byly následně také hrazeny zdravotními pojišťovnami, při prodeji zdravotních služeb uplatněny a účtovány vyšší ceny, než byly uvedeny v cenících,
- náklady zahrnuté do kalkulací cen zdravotních služeb nebyly děleny dle jednotlivých lékařských odborností.

Za zjištěné správní delikty, resp. přeštky byly ve správním řízení uloženy pokuty v roce 2016 v celkové výši 1 286 000 Kč, v roce 2017 ve výši 555 000 Kč a v roce 2018 ve výši 1 231 324 Kč. Při stanovení výše pokuty za porušení cenových předpisů byla zohledněna nejen závažnost a společenská škodlivost deliktivního jednání, ale také výše získaného nepřiměřeného majetkového prospěchu.

V souvislosti s prováděnými cenovými kontrolami je závěrem nezbytné upozornit na to, že nedostatky jsou zjišťovány i v kalkulacích cen zdravotních služeb zpracovaných podnikatelskými subjekty nabízejícími zdravotnickým zařízením a lékařům vypracování kalkulací v oblasti cen zdravotních služeb. SFÚ proto doporučuje, aby dotčené subjekty nezanedbávaly plnění povinností vyplývajících z cenové regulace, vyhnou se tak sankcím ze strany SFÚ.

*Článek byl zpracován Specializovaným finančním úřadem.*

# Vy se ptáte, právník odpovídá



**Existuje nějaký právní předpis, který určuje, jaké výkony smí provádět lékař a jaké zdravotní setra? Nebo si mohou toto rozhodnout ve své ambulanci podle svých potřeb?**

Odpověď na otázky kompetencí je poměrně rozsáhlá a složitá, zaměříme se tedy především na to, kde najdeme odpovědi na uvedené otázky. Shrňme si základní pravidla.

Nejprve tedy obecně k tomu, kde hledat odpověď na otázku, jaké kompetence má lékař. Vzdělávání lékařů upravuje zákon č. 95/2004 Sb., o vzdělávání lékařů. Zde jsou vymezeny podmínky pro výkon povolání lékaře s odbornou způsobilostí i se specializovanou způsobilostí. Pokud se chcete věnovat výkonům, které smí provádět lékař konkrétní odbornosti, pak je třeba nahlédnout do Věstníku MZ, kde v rámci jednotlivých oborů vzdělávání nalezneme i charakteristiku činností, pro které absolvent specializačního vzdělávání získal způsobilost, neboli jaké činnosti a výkony může lékař s atestací v daném oboru provádět.

Vzdělávání „nelékařů“ upravuje zákon č. 96/2004 Sb., o vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků. I zde nalezneme podmínky výkonu povolání s odbornou i se specializovanou způsobilostí. V prováděcím právním předpise k tomuto zákonu, vyhlášce č. 55/2011 Sb., o činnostech nelékařských zdravotnických pracovníků, jsou vymezeny kompetence nelékařských zdravotnických pracovníků dle profesí i způsobilosti. Vždy jsou členěny na kompetence samostatně prováděné, na výkony pod odborným dohledem a ty, jimž musí předcházet indikace lékařem.

**V naší ambulanci jsou zaměstnáváni lékaři na Dohodu o pracovní činnosti**

**i na dohodu o provedení prací. Tito lékaři pracují ve svém oboru v jiném zdravotnickém zařízení, např. v nemocnici. U svého kmenového zaměstnavatele mají pracovně-lékařskou prohlídku se závěrem způsobilý k výkonu svého povolání. Výkon činností v naší ambulanci se rizikem neliší od jejich základního povolání v kmenové nemocnici. Musí mít novou pracovně-lékařskou prohlídku i u nás? Lékaři již na druhou prohlídku nechtějí chodit.**

V souladu s ustanovením § 42 odst. 1 zákona č. 373/2011 sb., o pracovně-lékařských službách, v platném znění vydává lékařský posudek o zdravotní způsobilosti nebo o zdravotním stavu (dále jen „lékařský posudek“) **poskytovatel na žádost pacienta**, který je posuzovanou osobou, nebo **jiné k tomu oprávněné osoby** po posouzení zdravotní způsobilosti, popřípadě zdravotního stavu posuzované osoby, posuzujícím lékařem, a to na základě zhodnocení

a) výsledků lékařské prohlídky a dalších potřebných odborných vyšetření (dále jen „lékařská prohlídka“),

b) výpisu ze zdravotnické dokumentace vedené o posuzované osobě jejím registrujícím poskytovatelem v oboru všeobecné praktické lékařství nebo v oboru praktické lékařství pro děti a dorost (dále jen „registrující poskytovatel“), je-li posuzovaná osoba u takového poskytovatele registrována, nebo jde-li o posuzovanou osobu, o jejímž zdravotním stavu je vedena zdravotnická dokumentace na území jiného státu, též na základě výpisu z této dokumentace, ke kterému je přiložen úředně ověřený překlad do českého jazyka; úředně ověřený překlad se nepředkládá k výpisu ze zdravotnické dokumentace vedené ve slovenském jazyce,

c) **zdravotní náročnosti pro výkon práce**, povolání, vzdělávání, sportu, tělesné výchovy nebo jiné činnosti (dále jen „činnost“), pro které je osoba posuzována, a podmínek, za kterých je **činnost vykonávána**, nebo nároků činnosti na zdraví posuzované osoby.

V souladu s ustanovením § 44 odst. 5 věta první zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění, **Ize lékařský posudek uplatnit pouze pro účely**, pro které byl vydán, do 90 dnů ode dne jeho vydání, není-li v něm nebo jiném právním předpise stanovena kratší lhůta.

Co se týče zaměstnavatele, ten je zejména povinen dle ustanovení § 103 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce, nepřipustit, aby zaměstnanec vykonával zakázané práce a práce, jejichž náročnost by neodpovídala jeho schopnostem a zdravotní způsobilosti.

Z výše uvedeného tedy musíme dojít k závěru, že lékařský posudek pro konkrétního zaměstnavatele by měl být vydáván na základě jeho žádosti, v níž budou vymezena rizika činností vykonávaných právě pro tohoto konkrétního zaměstnavatele. Žádost o posudek je však jedna část posudkové péče, jinou otázkou je prohlídka prováděná lékařem při posouzení způsobilosti zaměstnance. Bude-li pracovně-lékařský posudek pro dva zaměstnavatele vydávat stejný lékař, nemá povinnost opakovat pracovně-lékařskou prohlídku, pokud jsou oba posudky v krátké době po sobě a zdravotní stav posuzované osoby se nezměnil ani rizika vykonávaných prací nevyžadují doplňující vyšetření.

Uplatnění jednoho posudku pro dva zaměstnavatele je problematické, ale vydání dvou posudků v obdobném čase, které vycházejí ze shodných vyšetření, nebude přinášet žádné problémy, pokud se jedná o takto shodné činnosti se shodnými riziky.

V případě, že by měli oba zaměstnavatele shodného závodního lékaře, může jeden závodní lékař vypracovat na základě jedné prohlídky oba posudky. Postačí jedno vyšetření pro účel obou posudků vydávaných ve shodném čase nebo v krátkém časovém intervalu, kdy nedošlo ke změně zdravotního stavu. Pokud má Vaše ambulance zaměstnané na dohodu lékaře převážně z jedné nemocnice, uvažte, zda by nemohl závodní lékař této nemocnice poskytovat pracovně-lékařské služby i vám.

Jsou-li dva rozdílní závodní lékaři, bude asi záležet na tom, zda budou ochotni vycházet z výsledků jednoho vyšetření. Teoreticky je možné, aby druhý posuzující lékař převzal výsledky vyšetření prvního a vydal pouze posudek, již bez nového vlastního vyšetření.

Minimálně laboratorní vyšetření, EKG, zobrazovací metody jsou použitelné pro obě vyšetření, k oběma posudkům, pokud budou posudky následovat v krátkém časovém intervalu po sobě a pokud nedošlo v mezidobí ke změně zdravotního stavu posuzovaného lékaře – zaměstnance.

**Mgr. MUDr. Dita Mlynářová,**  
právnička právní kanceláře ČLK



# Jakou cenu má marné varování?

**Předkládám polemiku k článku nazvanému *Reforma primární péče. Představenstvo ČLK neschválilo žádné stanovisko, který byl uveřejněn v TM 2/2019 a ve kterém své návrhy představili na jedné straně praktik Petr Němeček (PRO) a na straně druhé prezident naší lékařské komory Milan Kubek (PROTI).***



Chceme-li argumentaci obou našich kolegů, vysokých komorových funkcionářů, skutečně dobře porozumět, **měli bychom nejdříve poznat původní text**, vypracovaný, byť nereprezentativní, pracovní skupinou pro tu reformu primární péče na tom našem ministerstvu zdravotnictví. A i když **tento originální text nebyl dosud nikde oficiálně publikován**, a tudíž nebyl (a vlastně ani nemohl být) podroben standardní odborné diskusi, tak se zdá, že ho již „všichni“ aspoň jednou četli. Tento snad původní text, pocházející kdesi z hlubin té rozlehlé a málo osvětlené ministerské budovy na Palackého náměstí, byl svými autory nazván „*Koncepce změn primární péče v ČR*“ a je docela zajímavý. Zejména mě zaujala (či spíše trkla) ta krystalická neschopnost autorů tohoto důležitého reformního textu odborně argumentovat – a též i ta jejich stylistická těžkopádnost. **A kdo jsou vlastně ti autoři tohoto pro nás lékaře tak zásadního textu?** Tak to se bohužel nedozvíme ani z kopie textu

vyvěšené na webu naší lékařské komory. Pouze v té příloze č. 1A se můžeme aspoň dočíst, že ji sepsali kolegové Petr Šonka a Svatopluk Býma.

Takže ačkoliv **původní (tedy originální) text oficiálně v českém lékařském prostoru neexistuje**, již se k němu v uplynulém čase stačil vyjádřit kdekdo: od poslanců a senátorů přes sdružení smluvních lékařů až po tu naši velkou lékařskou komoru. Inu, je to tady u nás v těch Czech Lands asi zvykem či co. A v mezičase stihli jak pan ministr zdravotnictví a ten jeho „dream team“ náměstků a poradců, tak rovněž několikero sdružení a spolků našich praktických lékařů uspořádat pár tiskových konferencí a taky vydat pár tiskových zpráv, ve kterých ty naše spotřebitele, tj. jejich i naše pacienty, ubezpečovali a chlácholili, jak to bude od nynějška v té primární péči šlapat. No, soudě podle zatímních oficiálních vyjádření těch představitelů smluvních lékařů a rovněž některých představitelů naší velké lékařské komory bych zase takovým nezdolným optimistou fakt nebyl.

Když jsem ten tak dlouho připravovaný, a ještě déle cizelovaný reformní text našich praktiků dočetl až do přílohového konce, nabyl jsem i já přesvědčení, že kolegové praktici, ruku v ruce s těmi recentními organizátory zdravotnictví, kteří tento materiál nejspíše společně vytvořili, **zcela určitě činili s těmi dobrými a ještě lepšími**

úmysly. Avšak jak jest z historie známo, cesta do pekel je velmi často dlážděná právě těmi dobrými úmysly.

V původním textu, model prosinec 2018, se řeší spousta, často i užitečných, **tzv. technikalii** (např. rozšíření kompetencí praktiků, nastavení pravidel mezi primární a specializovanou péčí, preskripční omezení, standardizace vybavení ordinací praktiků včetně personálních, sdružené praxe, kvalita péče a její indikátory, změna financování, model vzdělávání, elektronizace zdravotnictví atd.), **což je sice od těch anonymních autorů z té pracovní skupiny chvályhodné, kdyby:**

se nejednalo o věci a postupy, které mnozí svědomití praktičtí lékaři, pracující zejména na venkově či v horách, léta letoucí svým pacientům (tu zdravotní péči) a též svým spoluobčanům (tu sociální péči) přirozeně poskytují – a to často i **navzdory** všem těm „organizátorům“ zdravotnictví a všem těm zdravotním

„pojišťovnám“. Jasně že větší nou zadarmo.

I dneska přece mohou praktici (jakož i všichni další lékaři) předepisovat svým pacientům všechny nezbytné léky a rovněž všechny potřebné zdravotní pomůcky, které jsou v naší zemi řádně registrované – a to opět **navzdory** všem těm nesmyslným nařízením těch zdravotních „pojišťoven“.

Autoři tohoto reformního materiálu bohužel dosud nejspíše vůbec, ale skutečně vůbec, nepochopili, jakou že zdravotní péči našim pacientům zejména my lékaři poskytujeme. Bud' totiž poskytujeme **neodkladnou zdravotní péči**, nebo **odkladnou zdravotní péči**, včetně následné péče a rehabilitace. A oba tyto nejzákladnější druhy zdravotní péče se časově posloupně poskytují buď v tzv. **primární péči** (praktici, pohotovostní lékaři, zubaři), nebo v tzv. **péči sekundární** (ambulantní specialisté, a to včetně gynekologů), nebo v tzv. **péči terciární** (nemocnice), či v **dalších chro-**



LÁZNĚ BĚLOHRAD  
KLÍČ KE ZDRAVÍ

Společnost Lázně Bělohrad a.s. přijme nové kolegy a kolegyně na pozice:

– LÉKAŘ –  
– ZDRAVOTNÍ SESTRA –  
– FYZIOTERAPEUT –

Více na [www.belohrad.cz/kariera](http://www.belohrad.cz/kariera)

**nologicky časovaných a navazujících etapách** (rehabilitace, dlouhodobá zdravotní a sociální péče v léčebnách a v domovech pro seniory a taky ty lázně).

Takže v tom předkládaném reformním elaborátu je to tak nějak všecko vzhůru nohama. **Řeší se totiž zejména tzv. „technikálie“ – a to často až do velmi velkých podrobností – avšak neřeší se ZÁKLAD, tj. celý ten quasi-modovský pokroucený a skrznaskrz prohnitý systém, který ale potřebuje nutně restartovat, abychom se pořádkem jen nemotali v kruhu.**

V předloženém materiálu bohužel není vůbec zmíněno (tj. není vůbec analyzováno), co se v praxi stane, pokud lékaři v primární péči začnou vykonávat tu spousta činností, které dneska v našem zdravotnickém systému (byť často nesprávně) vykonávají lékaři ze sekundární péče, nebo dokonce občas i lékaři z péče terciární? Co to udělá s celým tím systémem poskytování zdravotní péče z hlediska medicínského? A co z hlediska ekonomického? A co z hlediska právního? A co z hlediska společenského? Bez skutečné analýzy těchto dopadů „koncepte změn“ se bude jednat o velmi nezodpovědné a naprosto marnotratné konání.

A aby skutečně dobře (tj. systémově) fungovalo zejména **poskytování neodkladné zdravotní péče (angl. Emergency Medical Care), přednemocniční i nemocniční, úrazové i neúrazové**, potom je naprosto nezbytné přestat „romanticky blábolit“ a je skutečně nejvyšší čas zacílit naše soustředěné úsilí na **vznik skutečných pohotovostních oddělení v našich nemocnicích (angl. Emergency Departments).**

Všelijaké Urgentní příjmy (UP) či Centrální příjmy (CP), nebo dokonce Centrální urgentní příjmy (CUP) jsou dneska z hlediska dosaženého poznání, jak skutečně moderně organizovat práci lékařů (a také sester), naprosto nesmyslné a z dlouhodobého hlediska se nepochybně jedná o více než jen

o marné plýtvání zdroji, které jsou vždy omezené.

**A proto i jakési úvahy o těch LPS (dříve LSPP) na těch UP jsou z merita věci samozřejmě chybné.** Je přitom smutnou skutečností, že naši kolegové praktičtí lékaři jsou bohužel jedinými lékaři v naší zemi, kteří se nestarají o své pacienty nepřetržitě. To přitom vůbec neznamená, že by měli „být v práci či ve službě bližním celých 24 hodin den co den“. To ve skutečnosti znamená, že by si kolegové praktičtí v rámci komplexně a nepřetržitě poskytované primární péče měli zajišťovat svou pohotovostní službu o své pacienty **sami na komunální bázi** (ve svých obcích) a neměli by tuto svou povinnost přenášet na lékaře z péče sekundární, či dokonce až na lékaře z péče terciární či natahovat opět ruce ke Státu (potažmo ke Krajům). Koneckonců v předloženém materiálu se takto přirozeně správně chovají **kolegové stomatologové** – proč by se jimi nemohli tedy inspirovat i všeobecní praktičtí?

Vždyť naším lékařským cílem přece musí být, aby pacient, vyžadující péči praktického lékaře, byl neodkladnou, do nemocnice vůbec ani nedošel a **vyhledal přímo v terénu**, opakují v terénu, svého či jiného sloužícího praktika. Jenom v případech, kdy praktik není dosažitelný v daném čase a místě, by měl pacient dorazit do nejbližší nemocnice, poskytující neodkladnou zdravotní péči, kde přirozeně vyhledá pohotovostní oddělení (nikoliv urgentní či centrální příjem). Nebo v závislosti na závažnosti nemoci či úrazu nechť je pacientem či jeho okolím aktivována a přivolána na místo zhoršení zdravotního stavu posádka ZZS (Zdravotnické záchranné služby).

Pojem „**lékařská pohotovostní služba**“, ve zkratce „**LPS**“. Je chybné omezovat tento obecný pojem jen na pohotovostní činnost praktických lékařů (pro dospělé, pro děti, pro zuby). Vždyť přece všechny lékařské obory, jejich specialisté, poskytují své služby

jak v běžnou pracovní dobu, tak i ve zbývající čas v pohotovostním režimu.

V nemocnicích na oplátku stále přežívá jiný, dnes už rovněž obsoletní, pojem „**ústavní pohotovostní služba**“, ve zkratce „**ÚPS**“. Jedná se o naprosto základní terminologické nepochopení smyslu a současných organizačních možností, jak vůbec poskytovat zdravotní služby všeho druhu. Jaká marnost.

**A tak s váženými autory tohoto reformního textu se lze shodnout právě a pouze v tvrzení, že současný způsob poskytování LPS (dříve LSPP) je zastaralý a přežitý.** Jinak ty návrhy, které jsou podrobně rozepsané v té příloze č. 3, jsou ve světle výše řečeného jen dalším marnotratným pokusem o další promrhání těch suspektních eurounijních peněz – a rovněž o další nezodpovědné nabírání časové ztráty za kulturním a moderním medicínským světem.

Ano, názory uvedené v té příloze č. 3 mají jistou oporu v některých tvrzeních a postupech, které jsou poměrně rozšířené v některých zemích kontinentální Evropy (např. v Německu, v Rakousku, ve Francii, ve Španělsku, v Belgii či v Itálii). Avšak moderní způsoby poskytování neodkladné zdravotní péče, přednemocniční i nemocniční, úrazové i neúrazové, jsou ve zbývajícím nám známém světě (tj. ve všech třech Amerikách, v Austrálii, v Asii, v Africe, ba i u těch početných tučňáků a nemnohých polárníků v Antarktidě) skutečně řešeny diametrálně odlišným způsobem. Vše je dáno tím, že **nejpozději v roce 2001** bylo zřejmé, že tzv. anglo-americký způsob organizování neodkladné zdravotní péče je **řádově efektivnější**, a tudíž i **bezpečnější** než tzv. francouzsko-německý model.

**MUDr. Vít Mareček,**

pohotovostní a praktický lékař, t. č.

v Moravské Ostravě

Inzerce

## DIE OÖ GEBIETSKRANKENKASSE SUCHT: Ärztin/Arzt

### Gesundheit ist unser Job!

Bei der Oberösterreichischen Gebietskrankenkasse sind mehr als 1,2 Millionen Menschen versichert. Wir sorgen dafür, dass jeder die medizinischen Leistungen erhält, die er braucht – unabhängig von Alter und Einkommen. Wir beschäftigen mehr als 2.000 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter verschiedener Berufsgruppen an mehr als 30 Standorten in Oberösterreich. Für den Chefärztlichen Dienst in der Kundenservicestelle Linz mit fallweisen Vertretungen in anderen Kundenservicestellen sucht die Oberösterreichische Gebietskrankenkasse **Ärztinnen/Ärzte (Ärztin/Arzt für Allgemeinmedizin oder Fachärztin/Facharzt)** für eine Vollzeitbeschäftigung von 36 Wochenstunden bzw. für Teilzeitbeschäftigung.

### Ihre Aufgaben:

- kontrollärztliche, gutachterliche Tätigkeit
- Durchführung von Impfungen
- Beratung von Versicherten

### Ihre Qualifikationen:

- jus practicandi und/oder Facharztausbildung

### Unser Angebot:

- eine verantwortungsvolle Position
- gute Entlohnung
- umfassende Einschulung und Fortbildungsmöglichkeiten
- abwechslungsreiche Tätigkeiten

Der Dienstvertrag unterliegt den Bestimmungen der Dienstordnung B für Ärzte bei den Sozialversicherungsträgern Österreichs. Das kollektivvertragliche Mindestentgelt für die ausgeschriebene Stelle beträgt (jährlich brutto) 65.230,- Euro für 36 Wochenstunden. Bei entsprechender beruflicher Erfahrung bzw. Qualifikation besteht im Rahmen der Dienstordnung Bereitschaft zur Überzahlung.

### Information und Bewerbung:

Interessenten werden ersucht, mit dem Sekretariat Dr. med. univ. Anna Labek, Kontakt aufzunehmen: 4020 Linz, Gruberstraße 77, Tel. 05 78 07 – 10 29 01, E-Mail: anna.labek@oegkk.at

**OÖ GKK**  
FORUM GESUNDHEIT

# Lze české zdravotnictví ještě vzkřísit?

**Politici si udělali ze zdravotnictví kolbiště svých ideologií a potřeby zdravotní péče šly stranou. Válka politiků mezi svými ideologiemi byla důležitější než včasné řešení krizí. Co bylo zaseto, dnes sklízíme.**



Ministr Martin Bojar byl první a poslední ministr zdravotnictví s otevřeným přístupem k lékařům. Všechny plánované změny měli lékaři na svém pracovním stole, než k nim došlo. Byl to první polistopadový ministr, jehož poctivost a čest byly zneužity. Při nejbližší možné příležitosti se vrátil z politiky ke své práci. Od jeho ministrování se stále dodnes točí soudy ohledně jeho varování před firmou Diag Human, protože v tomto sporu s českým státem pozdější politici udělali řadu chyb v důsledku svojí neschopnosti nebo možné i neprokazatelné korupce.

V posledních letech se tradovalo, že pokud chceš být ministrem zdravotnictví, musíš mít za sebou defraudaci za milion korun, abys nemohl podobné chování vyčítat ostatním manažerům. Pravda to být nemusela, ale vypadalo to tak na první pohled.

Po listopadu nebylo peněz nazbyt. Lékaři a sestry byli ke svému novému, svobodnému státu solidární především díky prvnímu prezidentu České lékařské komory a členu ODS Bohu-

slavu Svobodovi. Zpočátku lékaři dostávali jen třetinu vypočtené ceny výkonů. Pokud protestovali, tak jen tiše v kuloárech, a premiér Václav Klaus jim doporučil, aby šli dělat pražské taxikáře, pokud si chtějí vydělat.

Ale již druhý prezident České lékařské komory, David Rath, byl pozoruhodný v několika věcech. V době, kdy jej „buldozer“ Jiří Paroubek, premiér za ČSSD, vyzdvihl do politiky, byla známá jeho korupční aféra z redakce Tempus medicorum, v té době již dva roky stará. Politická kultura tu měla nádech mafiánství. Všichni na sebe ví všechno a vzájemně se drží v šachu. Ministr zdravotnictví David Rath byl zajímavou figurkou i svojí politickou turistikou. Začínal jako člen ODS a byl známý svým výrokem „zdravotní reforma musí pacienta bolet!“, ale svým vstupem do řad ČSSD se stal horlivým zastáncem falešných komunistických idejí, že zdravotní péče musí být zadarmo, tedy zadarmo pro bohaté i chudé, se všemi vážnými a nebezpečnými důsledky pro pacienta.

Za zmínku stojí i ministr zdravotnictví Tomáš Julínek za

ODS. Když mu chyběly peníze na zdravotní péči, tak se moudře rozhodnul pro jejich navýšení cestou zdravotnických poplatků. I když šlo o pouhou pseudopravicovou politiku (protože principy komunistického zdravotnictví zůstaly zachovány), přinášelo to řadu přirozených výhod, které pomíjíme dodnes.

Občané Česka byli systematicky masírováni pro falešné komunistické zdravotnictví, takže se Davidu Rathovi podařilo na zrušení třicetikorunových poplatků totálně vyhrát ČSSD volby v podobě „oranžového tsunami“. Tím byly znovu atakovány svobodné, přirozené vztahy, ale to nikoho nepálí dodnes.

Další závažnou ránu zdravotnictví přinesl ministr Miloslav Ludvík za ČSSD, který po komunisticku zrušil prakticky veškeré poplatky ve zdravotnictví, čímž snížil objem peněz asi o pět miliard korun, které šly převážně na platy zaměstnanců.

Nyní je ministrem zdravotnictví Adam Vojtěch, krizový manažer za Babišovo ANO z jižních Čech. Nepochybuji, že je schopným manažerem, ale ujal se řízení Titaniku až po jeho nárazu do ledovce.

Nejsou peníze na lékaře, sestry a pomocný personál, nejsou peníze na vyšetření, na operace, na léky. Ve srovnání s ostatními státy Evropské unie náš stát na zdravotní péči vynakládá směšně nízké peníze ohledně plateb za „státní“ pojištěnce. Jde o jedno z nejnižších procent z HDP v Evropské unii. Jsou na světě státy, které vynakládají na zdravotní péči dvaapůlkrát vyšší procento z několikaásobně vyššího základu HDP.

Vzhledem k současné ekonomické situaci a vzhledem k názorům ministryně financí Aleny Schillerové neočekávám dostatečnou finanční stabilizaci zdravotnictví. Asi skutečně již není kde brát.

Nejsou lékaři a nejsou sestry. Lékařů podle různých údajů chybí 1000 až 2000 a chybí 3000 až 5000 sester. Mladí utíkají ze zdravotnictví nebo za kopečky, staří odcházejí do penze. Prakticky polovina pediatriů je před odchodem do důchodu. Na vzdělávání chybí učitelé a na vzdělávání také nejsou peníze. Předávání z generace na generaci nefunguje, protože staří lékaři nemají na mladé čas. Lékaři a sestry jsou přetěžováni přesčas pro nedostatek personálu. Personální vybavení není kontrolováno ani ministerstvem, ani VZP, péče o kvalitu nemocnic je České lékařské komoře našimi politiky znemožněna a zdravotnické odbory k tomu mají pověření, ale nemají odvahu konat. Proč? Předsedkyně zdravotnických odborů Dagmar Žitníková na Primě tvrdila, že kdyby lékaři a sestry směli zachovávat legislativu, zastavilo by to chod prakticky ve všech nemocnicích kromě nemocnic fakultních.

Vzdělávání lékařů a sester neodpovídá potřebám zdravotnictví, je iracionální, před kvalitním vzděláním má přednost lobbying. Vzdělávání lékařů neumožňuje jejich zastupitelnost, protože je předčasně specializované. Vzdělání sester je delší než vzdělávání lékařů, ale podstatně horší kvality. Řeší se to.

Máme nesvobodné, nepřirozené vztahy ve zdravotnictví, protože dáváme přednost iracionálnímu socialistickému inžer-

nýrství před svobodnými, přirozenými vztahy. To způsobuje zaměření na kontrolní a revizní systémy, zaměření na nefunkční byrokracii, nekonečnou buzeraci a znepríjemňování pracovních podmínek.

Ministr zdravotnictví Adam Vojtěch se na kongresu Babišova ANO chlubil svými výsledky. Více se chlubil, než má odpracováno. Chápu, že to nemá lehké. Ale konečně s tím začal. Žijeme v nereálných, virtuálních vztazích a budujeme nereálnou, virtuální zdravotní péči. Stále svým myšlením po čtyřicetiletém komunistickém brainwashingu setraváme na pozicích komunistických iluzí.

Chybí nám zde skutečná pravicová politika, která by usilovala o svobodné, přirozené vztahy. Ani ODS, ani TOP 09 nemají pravicový program ve zdravotnictví. Jediní, kdo nám představili náznak pravicového programu ve zdravotnictví, byli Piráti prostřednictvím

Zdeňka Hříba, který nám zdrhul na pozici primátora hlavního města jako mnozí jiní lékaři, kteří utekli ze zdravotnictví do politiky.

Ministr zdravotnictví Adam Vojtěch může být dobrý manažer, ale při představování svojí zdravotnické politiky na podzim 2017 zůstal na pozici levicového socialistického inženýrství. Proto mám obavu, že až si uvědomí nutnost navýšení peněz do zdravotnictví, máje prázdnou státní kasu, a bude požadovat peníze od občanů, nebude to řešit pravicově ani pseudopravicově (jako Julínek), ale půjde cestou navýšení pojistného pro občany, čímž si vyřadí cenné přirozené vztahy, které přinášejí do systému vnitřní dynamiku a sílu. Tím vyloučí všechny plodné, přirozené, svobodné vztahy, které by zajistil průtok cash peněz přímo přes lékaře (je již od listopadu vypočteno, že aby fungovaly, musí jít minimálně o 13 %), a zachová ty destruktivní, socialistické vztahy,

ve kterých se již dnes nenápadně ztrácí 14 % peněz občanů jako „spoluúčast“, která je však spíše dodatečnou zdravotní daní.

Skončeme laskavě se svými falešnými komunistickými ideologiemi, ale i s ideologiemi čiře pravicovými bez sociálního aspektu, skončeme s naším virtuálním zdravotnictvím a začneme konečně budovat zdravotní péči příznivou nejen pro pacienty, ale i pro personál, péči v přirozených, svobodných vztazích. Je nejvyšší čas! Titanic již klesá ke dnu! A záchranné čluny zatím nevidím...

Zdravotnictví je nutné vystavit znovu na nových, přirozených a svobodných podmínkách! Pokoušel jsem se psát o tom asi dvacet pět let. S ministrem Adamem Vojtěchem bydlíme nedaleko. Rád bych mu nabídl rozhovor. Jako praktický lékař v důchodu budu pro něho nula. A tak nepochybuji, že nebude ztrácet svůj drahocenný čas.

A nakonec si kladu otázku, zda pes není zakopán zcela někde jinde. Jsou svobodné, přirozené vztahy ve zdravotnictví pro politiky Evropské unie akceptovatelné? Nežijí i evropští politici zakutáni ve svých ideologických iluzivních pozicích?

Vždy jsem se snažil najít kompromis mezi plodnými, přirozenými, svobodnými vztahy a jejich únosností pro jednotlivé občany. Čeští politici mi odpovídali jen prázdnými ideologickými formulkami. Neslyšeli. Přesněji ve své pyšce neposlouchali. A já neměl na cílevědomý tlak.

Vždy jsem upozorňoval, že není možné mít zdravotní péči pro bohaté zadarmo kvůli chudým, že část jejich peněz musí protékat zdravotnictvím cash a že chudé musíme řešit sociálními dávkami. Že zdravotní pojištění musí být povinné a solidární mezi zdravými a nemocnými a mezi bohatými a chudými. Vždy jsem upozorňoval, že nepotřebujeme komunistickou iluzi zdravotní péče zadarmo, pokud nechceme zdravotní péči nekvalitní nebo

nedostupnou. Dnes už jsou tyto dopady zjevné!

Vždy jsem upozorňoval, že místo redistribucí zdravotní daně, jimiž příjmy i výdaje de facto určují politici, potřebujeme skutečně zdravotní pojišťovny, které si musí umět udělat svobodně a zodpovědně samy ekonomickou rozvahu, na co mají a co si musí pacient doplatit. Že si tak musí vytvořit rozdílné pojistné produkty s rozdílnou spoluúčastí, mezi kterými si bude moci občan vybrat, co mu bude nejvíce vyhovovat. Politiky zdůrazňovanou nutností komerce jsem vždy odmítal s přesvědčením, že musí jít o neziskové organizace. Ale vhodnější je možná, aby tyto pojišťovny byly akciové společnosti akcionářů, kterými by byli samotní jejich pacienti, jak to navrhoval Pirát Zdeněk Hřib.

Ano, vystavět takovéto zdravotnictví s osobní odpovědností v osobní svobodě každého článku je komplikovanější, ale vrátí se nám to v jeho funkčnosti svobodných, přirozených a spravedlivých vztahů. Zvýší to kvalitu zdravotní péče jak na straně lékařů, tak i na straně pacientů. A přinese to přirozenou cestou úspory pacientům, lékařům i pojišťovnám. Přinese to i podstatné omezení byrokracie, která přináší zbytečné vyčerpání a vyhoření zdravotníků. Dodnes však skutečný zájem o toto u nikoho nevidím.

Píši to znovu a nejspíš naposledy, protože chci zabránit úprku lékařů a sester z českého zdravotnictví, kde vnímám současné podmínky za zcela neúnosné. Časem poznáme mnohem více možných změn, které umožní, aby se vytvořilo prostředí vstřícné k lékařům, sestram i jejich pacientům.

Čeští občané netuší, co mají! Zatím máme zdravotnictví snad nejlepší na světě. Za málo peněz hodně kvalitní muziky. Ale to je na úkor personálu a já nevěřím, že je to tak možné do nekonečna. Perpetuum mobile nikde nefunguje. Ani ve zdravotnictví!

**MUDr. Bohumír Šimek**

## HLEDÁME GYNEKOLOGA/ GYNEKOLOŽKU

do špičkového centra reprodukční medicíny s dlouholetou tradicí  
**NL-CLINIC GEST IVF**  
v Praze 5 – Smíchově.

Saňte se součástí týmu odborníků ve skupině NEXTCLINICS, která působí v celé Evropě.

**Požadujeme** atestaci z oboru gynekologie a porodnictví či reprodukční medicíny, aktivní znalost anglického nebo německého jazyka.

**Nabízíme** moderně vybavené zázemí IVF kliniky, podporu v dalším vzdělávání a osobním rozvoji.



**Zaujala vás naše nabídka? Kontaktujte personální oddělení na kariera@next-clinics.com**

# Reorganizace je nutná, ale nikomu se do ní nechce

**Vážím si snahy prezidenta ČLK o nápravu pokřiveného českého zdravotnictví. Souhlasím i s tím, že je třeba nejprve problémy správně pojmenovat. Bez exkurze do historie se při tom neobejdeme. Dovolím si nastínit problémy z mého pohledu chirurga, který se pohybuje v českém zdravotnictví téměř 50 let, prošel všemi funkcemi od pomocného sanitáře po primáře, pracoval ve všech typech zdravotnických zařízení (OÚNZ, ÚNZ hl. m. Prahy, fakultní, soukromá a okresní nemocnice).**

## 1. Lékař a společnost

Studoval jsem v době, kdy nám bylo našimi učiteli vštepováno, že lékař je pracující inteligence (tj. nevládnoucí mezivrstva), do kterého společnost investovala celoživotní plat dvou dělníků, a je tudíž povinen dělnické a rolnické třídě (tj. těm vládnoucím) sloužit až do smrti, bez ohledu na nějaká jeho práva. Lékař přece přísahal. To je bohužel názor většiny společnosti dosud, i když v jiné pojmové podobě (oficiální politika je samozřejmě jakoby jiná). Politici to vědí a nehodlají s tím nic dělat, aby nepřišli o hlasy.

Lékaři se proti tomu nikdy účinně nebránili a nebrání. Říkájí si to jen mezi sebou. Hledají únikové cesty, derou se do politiky (nikde na světě není v politice tolik lékařů jako u nás), snaží se nějak si přivydělat, berou si nadúvazky, mladí odcházejí do ciziny. Těch, kteří hledají únik ve vědecké práci či svědomité péči o pacienty, nějak ubývá.

## 2. Divide et impera

Lékaři jsou velmi nehomogenní společenství a je velmi snadné je rozeštvat. Obory mezi sebou, praktičtí lékaři versus odborní specialisté, ambulantní lékaři versus nemocniční, politici mají snadnou práci. U zubařů je to jinak, jak víme. Za nejhorší považují to, že kvůli různým úhradovým mechanismům, jejichž třicetiletou historii bych mohl vyložit (je to ale nezáživně dlouhé a pro televizní debaty nepoužitelné), došlo k tomu, že každé zdravotnické zařízení je za stejnou práci jinak honorováno a že některé obory a podobory jsou takzvaně ziskové, jiné ztrátové. Mohu mluvit za „ztrátovou“ obecnou chirurgii, kde chyba vznikla hned na začátku chybnou kalkulací nákladů a tato chyba nebyla přes různé úpravy a mnohaletou snahu chirurgů odstraněna. Všechny návrhy chirurgů na narovnání byly vždy nově přišedším ministrem (z různých

politických stran) smeteny se stolu.

## 3. Přesčasová práce

Lékaři stran přesčasové práce porušovali zákoník práce vždy. Již za minulého režimu, kdy nebyly žádné hodinové limity, mohla být služba maximálně 24 hodin. Nebylo tedy teoreticky možné sloužit v kuse pá-so-ne, jak se sloužilo a dosud slouží běžně. Již tehdy se vykazovalo, že jeden lékař sloužil pá a ne a druhý so a příští týden naopak. Chci tím říci, že porušování a obcházení zákoníku práce je u zdravotníků zavedená praxe a ostatní společnost v tom nevidí nic špatného. Proti tomu se lékaři také nikdy nebránili, protože odměna za služby tvoří 30–50 % celkové mzdy. Je smutným paradoxem, že snaha lékařů dodržovat zákon je vnímána společností jako drzost. Když jsem se celou problematiku kdysi snažil vysvětlit panu Štěchovi, bývalému odborářskému bossovi a bývalému před-

sedovi senátu, nebyl schopen to pochopit.

Pohotovostní služby mají několikerozrůzný rozměr. První je odborný, do služeb chodí jiné typy onemocnění a úrazů než v pracovní době. Mladý lékař sloužit musí, aby se naučil obor v plném rozsahu. Otázka zní, jak dlouho. V chirurgii je to 15 let, pak už je to jen rutina a vzácná onemocnění přijdou stejně jednou, dvakrát za život. Druhý rozměr je „fyziologický“, tj. kolik je schopen organismus lékaře unést. Zavedenou a vyzkoušenou praxí je jedna všední služba za týden a jeden víkend za měsíc. Pokud následuje po službě odchod domů, neměla by být tato frekvence pro mladého zdravého člověka problémem. Třetí rozměr je finanční, viz výše. Čtvrtý rozměr je společenský, lékař ve službě by měl mít stejnou právní ochranu jako policisté a hasiči.

## 4. Kdo za to může

Shodit vinu na lékaře a zdravotníky za cokoli je také běž-

**Den absolventů Lékařské fakulty  
Masarykovy univerzity**

15.6.2019

OTEVŘENÁ FAKULTA 9:00-15:00

**Teď, nebo za sto let!**

MUNI100.CZ

**MUNI  
LÉKAŘSKÁ  
FAKULTA**

**MUNI  
100**

Partneři: jihomoravský kraj, TIC BRNO, KB, REGIOJET, railreklam, Mediální partneři: Česká televize, Brno Český rozhlas, deník, HITRÁDI CITY, Petruš

Inzerce: A191002142



Foto: Shutterstock.com

ná a léty zavedená praxe. Dělalí to komunisté, dělají to i současní politici. Bohužel jsme se stali hromosvodem negativních nálad obyvatelstva, aby se odvrátila pozornost od velkých zlodějin. Typickým příkladem byly zdravotnické poplatky. ČSSD tenkrát s heslem „zrušíme poplatky“ vyhrála krajské volby v téměř všech krajích (kromě Prahy) oproti pravicové centrální vládě, děly se 2 roky věci (vracení poplatků v každém kraji jinak, ministr Julínek u Ústavního soudu a jiné divadlo), sdělovací prostředky téměř o ničem jiném neinformovaly. Poplatky všechny dohromady činily 4,5 mld. Kč ročně. Za ty dva roky byla zvýšena cena elektřiny o 14,5 %, a to jsou jiné peníze. V televizi ani slovo.

## 5. Co s tím

Bez velké dobře zorganizované a připravené protestní akce se nic nezmění. Otázka je, jak na to. Jeden návrh: v 50. letech v Rakousku lékaři stávkovali způsobem administrativní stávky, tj. v rámci zdravotnictví vše běželo normálně, pouze dokumentace, která jde ven ze zdravotnického systému, se nevyplňovala (neschopenky, úmrtní listy, pojistky, znalecké posudky, hlášení atd.). Za týden vláda všem

požadavkům vyhověla. Omezení zdravotní péče stávkou je politicky snadno zneužitelné, natočí se do televize nebohá stařenka před zavřenou ordinací, najde se nějaký kolega, který to na kameru odsoudí. Už jsme si to zkusili, bez valného výsledku.

Akce může zorganizovat jediná komora, protože ta sdružuje všechny lékaře. Měla by být pojata jako boj o reorganizaci zdravotnictví v zájmu pacientů, v žádném případě jako odborová akce na zvýšení platů. Průměrný občan, zvláště mimopražský, si myslí, že lékaři mají peněz dost. Argument delší reálné pracovní doby není všeobecně akceptován jako argument. Měly by tam být i prvky vstřícné k pacientům, například povinnost všech lékařů sloužit pohotovostní služby. Z této povinnosti by měli být vyňati (dle mého názoru) pouze lékaři se zdravotním problémem, lékaři starší 50 let a primáři (kteří mají de facto permanentní příslužbu). Z povinnosti by neměli být vyňati ani lékaři soukromí, ani lékaři v politice.

Že je reorganizace nutná, si uvědomují všichni, ale nikomu se do ní nechce. Je to práce na léta a politické body za to nejsou. Minulá socialistická organizace zdravot-

nictví způsobila, že v ČR je nejdostupnější odborná péče. Vytratila se ale přitom koordinační činnost praktických lékařů, která je více méně stále formální. Za 30 let se

nic nezměnilo. Struktura lékařů je stále stejná, tj. asi 25 % všech lékařů jsou praktici (např. ve Velké Británii je praktiků 50 %). Pokud má pacient jednu diagnózu léčenou jedním lékařem, pak je vše v pořádku. Pokud se vyskytne multioborový problém, pacient chodí od jednoho lékaře k druhému a celkový výsledek je v nedohlednu. Zatím není ani reálný organizační náznak, že by někdo něco takového řešil. A to nemluvíme o preskripčních omezeních, která jsou zcela kontraproduktivní (např. cévní chirurg nesmí předepsat Enelbin či Cilostazol) a mají jediný cíl, aby si pacienti léky platili sami a vinili z toho lékaře. Rozšíření preskripčních možností pro praktické lékaře, kteří po tom stále volají, by mělo být spojeno s rozšířením jejich povinností právě v koordinační činnosti. To je ovšem také práce na léta.

**MUDr. Jan Hlad,**  
emeritní primář chirurgie,  
Nemocnice Strakonice a.s.

### PSYCHIATRICKÁ NEMOCNICE BRNO

Húskova 2, 618 32 Brno

vyhlašuje výběrové řízení na funkci

### VEDOUCÍ BIOCHEMIK OKBH LABORATOŘE

#### Kvalifikační požadavky:

- Vysokoškolské vzdělání v magisterském studijním programu
- Atestace v oboru klinická biochemie
- Organizační schopnosti, řídicí předpoklady a komunikační dovednosti
- Samostatnost, spolehlivost a vysoké pracovní nasazení
- Dobrou uživatelskou znalost práce na PC
- Morální a občanská bezúhonnost

#### Nabízíme:

- Pracovní poměr na dobu neurčitou na plný pracovní úvazek
- Podporu v odborném růstu
- Příspěvek na stravování; stravování zajištěno v areálu PN Brno
- 5 týdnů dovolené
- Příspěvek na penzijní připojištění
- Platové zařazení dle nařízení vlády č. 304/2014 Sb., o platových poměrech státních zaměstnanců, ve znění pozdějších předpisů
- Výkon práce: Húskova 2, 618 32 Brno

#### K přihlášce doložit:

- Strukturovaný životopis
- Doklady o dosaženém vzdělání
- Doklady dle zákona č. 451/1991 Sb., v platném znění
- Výpis z rejstříku trestů (ne starší 3 měsíců)
- Prohlášení na ochranu osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., v platném znění
- Prohlášení o jiné výdělečné činnosti a k § 304 zákoníku práce, v platném znění
- Osobní dotazník - je možné si ho stáhnout na [www.pnbrno.cz](http://www.pnbrno.cz), v sekci Volná místa

#### Nástup možný ihned/dle dohody

Písemné přihlášky se všemi náležitostmi, telefonním spojením a kontaktem zasílejte do **30. 4. 2019** na adresu:

**Psychiatrická nemocnice Brno, Osobní oddělení, Húskova 2, 618 32 BRNO**

Psychiatrická nemocnice Brno vyhrazuje právo výběrové řízení zrušit, změnit jeho podmínky, případně nevybrat žádného uchazeče.

# ZAMĚŠTNÁNÍ ve ZDRAVOTNICTVÍ



WWW.ZAMESTNANIveZDRAVOTNICTVI.CZ

## MEDICLINIC A.S. PŘIJMEME PRAKTIČKÉ LÉKÁŘE

Společnost MediClinic a.s. přijme:  
- Všeobecné praktické lékaře do těchto lokalit: Třinec, Teplice, Most, Praha  
- Praktické lékaře pro děti a dorost v lokalitách: České Budějovice, Hustopeče, Most, Vyškov.  
■ **Nabízíme:** nadstandardní mzdové ohodnocení, 5 týdnů dovolené, 3 dny sick days, placené volno na vzdělávání, akreditovaná pracoviště/možnost dokončení atestace v oboru, spolupráce na chodu ordinace a minimum administrativy při práci.  
■ **Více informací** na [www.mediclinic.cz/volne-pozice](http://www.mediclinic.cz/volne-pozice)  
■ **Kontakt:** Mgr. Vlastimil Král, tel.: 733 679 555, e-mail: [kariera@mediclinic.cz](mailto:kariera@mediclinic.cz)

## NEMOCNICE NA FRANTIŠKU PŘIJMEME LÉKÁŘE:

Nemocnice Na Františku přijme lékaře - chirurgie, neurologie, radiologie. Nástup dle dohody. ■ **Nabízíme:** možnost odborného růstu a profikaci, práci s moderními přístroji a kvalitním techn. vybavením, penzijní připojištění, 3 dny volna navíc a další fin. benefity, parkování v areálu nemocnice, možnost pro mimopražské přidělení služebního bytu. ■ **Kontakt:** Yvona Vlčková, vedoucí odd. PaM, tel.: 222 801 370, mail: [yvona.vlckova@nfnfp.cz](mailto:yvona.vlckova@nfnfp.cz). ■ **Další informace a nabídka volných míst** na: [www.nfnfp.cz](http://www.nfnfp.cz)

## VAZEBNÍ VĚZNICE PRAHA – RUZYNĚ LÉKÁŘKA – PSYCHIATR

Vazební věznice Praha – Ruzyně, Staré náměstí 3/12, Praha 6 přijme lékaře psychiatra, práce s vězňovými osobami.  
■ **Požadujeme:** specializaci v oboru psychiatrie ■ **Nabízíme:** dohodu o pracovní činnosti, práce bude prováděna v rozsahu 4 až 12 hodin týdně, odměna z dohody ve výši až 1000 Kč za hodinu práce, dobré spojení MHD i vlakem (nádraží Praha - Ruzyně). ■ **Kontakt:** e-mail: [jhuzlikova@vez.ruz.justice.cz](mailto:jhuzlikova@vez.ruz.justice.cz), tel.: 220 184 140, 728 468 761

## VAZEBNÍ VĚZNICE PRAHA – RUZYNĚ VŠEOBECNÝ PRAKTIČKÝ LÉKÁŘKA/K

Vazební věznice Praha – Ruzyně, Staré náměstí 3/12, Praha 6 přijme všeobecného praktického lékaře, práce s vězňovými osobami. ■ **Požadujeme:** specializovanou způsobilost v oboru všeobecného praktického lékařství pro dospělě. ■ **Nabízíme:** pracovní smlouvu na plný pracovní úvazek případně kratší; plat 70 000 Kč, při kratším úvazku se plat poměrně krátí; pracovní dobu pondělí až pátek; navíc 1 týden dodatek dovolené; 5 dní indispozitivního volna; byt 1 + 1 + garážové stání v Praze 6. ■ **Kontakt:** e-mail: [jhuzlikova@vez.ruz.justice.cz](mailto:jhuzlikova@vez.ruz.justice.cz), tel.: 220 184 140, 728 468 761

## ÚSTAV PRO PÉČI O MATKU A DÍTĚ PŘIJMEME LÉKÁŘE ČI MAGISTRY

Ústav pro péči o matku a dítě v Praze přijme lékaře či magistry na tyto pozice: anesteziolog, internista, radiolog a ústavní hygienik. ■ **Nabízíme:** zájemci stabilní společnosti s tradicí, zajímavé benefity. Možnost práce i na zkrácený úvazek. ■ **Kontakt:** [personalni@upmd.eu](mailto:personalni@upmd.eu), tel.: 296 511 240/800

## RESTRIAL, S.R.O. HLEDÁME PLDD LÉKÁŘE/ LÉKÁŘKU

Jsmo provozovatelem dětských ambulancí a v současné chvíli hledáme PLDD lékaře/lékařku pro lokalitu Praha 7.  
■ **Práce na HPP** v plném i zkráceném úvazku. Atraktivní zaměstnanecké benefity. Nástup možný ihned.  
■ **Více o nás najdete** na stránkách [www.restrial.cz](http://www.restrial.cz) a v případě zájmu volejte na tel. 724 350 588 nebo pište na e-mail: [silvie.razova@restrial.com](mailto:silvie.razova@restrial.com)

## PSYCHIATRICKÁ LÉČEBNA LNAĚ LÉKÁŘ

Psychiatrická léčebna Lnáňe, akreditované pracoviště hledá lékaře, příp. absolventa LF se zájmem o obor psychiatrie.  
■ **Nabízíme** byt 2+1 přímo v areálu léčebny, dobré pracovní podmínky, nadstandardní platové ohodnocení, příjemné pracovní prostředí v malém kolektivu. Možnost odborného růstu. Při stabilizační dohodě významný podíl na nákladech na vzdělání (úhrada seminářů, kurzů atd.).  
■ **Kontakt:** PL Lnáňe tel.: 383 495 101 prim. MUDr. Jana Zahradníková, tel.: 605 164 841 e-mail: [sekretariat@plnare.cz](mailto:sekretariat@plnare.cz), [www.plnare.cz](http://www.plnare.cz)

## NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE POZICE LÉKÁŘE/LÉKÁŘKY – OBOR NEUROLOGIE

Neurologické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s., které je držitelem akreditace II. stupně specializačního vzdělávání lékařů, nabízí pozici pro lékaře(ky) absolventy, se základním kmenem i s atestací na plný i částečný úvazek. ■ **Jedná se o práci** ve viditelném prostředí dynamického a sehnarého pracovního kolektivu. Vzdělávání a plná příprava k atestaci je zajišťováno adekvátním počtem atestovaných lékařů - školitelů v oboru neurologie. Součástí Neurologického oddělení jsou 3 centra pro vysoce specializovanou péči. Oddělení zajišťuje specializovanou akutní i chronickou neurologickou péči pro celý Jihočeský kraj. ■ **Nabízíme** nadstandardní platové ohodnocení, 5 týdnů dovolené, atraktivní náborový příspěvek včetně možnosti bezplatného ubytování v nové zrekonstruovaných bytech 1+1, příspěvek na penzijní pojištění, podporu v odborném vzdělávání. ■ **Kontakt na personální oddělení:** [voldrich@nemcb.cz](mailto:voldrich@nemcb.cz), ■ **Kontakt na vedení oddělení:** tel. 387 875 801 - sekretariát, mail: [nervove@nemcb.cz](mailto:nervove@nemcb.cz), [ostry@nemcb.cz](mailto:ostry@nemcb.cz)

## LÁZNĚ FRANTIŠKOVY LÁZNĚ LÉKÁŘKA (MOŽNOST ČÁSTEČNÉHO ÚVAZKU)

PŘIJMEME lékaře/řku s alespoň základní znalostí NJ, včetně zdravotnické terminologie a dosaženým vzděláním ve všeobecném lékařství, výhodou je dosažení specializované způsobilosti v oboru RFM v návaznosti na interní či neurologický společný kmen, či specializace na zdravotní indikace srdečně-cévní a pohybové. ■ **NABÍZÍME:** smluvní mzdové podmínky, plný nebo částečný prac. úvazek, pomoc při řešení ubytování, podporu při vzdělávání, zejména na specializační přípravě v oboru RFM, firemní stravování, penzijní připojištění a další benefity společnosti, vhodné i pro aktivní důchodce. ■ **Podrobnější info** podá personální oddělení na č. tel. 354 201 200 nebo 737 281 067, e-mail: [eva.simeckova@frantiskovy lazne.cz](mailto:eva.simeckova@frantiskovy lazne.cz)

## OBEC LUŽEČ NAD CIDLINOU PŘIJMEME LÉKÁŘE VÍCE SPECIALIZACÍ

Obec Lužec nad Cidlinou hledá lékaře na částečný

## ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ MINISTERSTVA VNITRA PŘIJME:

- PRAKTIČKÝ LÉKÁŘ – ordinace PRAHA
- PRAKTIČKÝ LÉKÁŘ – pracoviště PRAHA/zkrácený úvazek
- PRAKTIČKÝ LÉKÁŘ – ordinace ÚSTÍ NAD LABEM a DĚČÍN
- PRAKTIČKÝ LÉKÁŘ – ordinace OSTRAVA
- ODBORNÝ FYZIOTERAPEUT – pracoviště ÚSTÍ NAD LABEM
- PRAKTIČKÝ LÉKÁŘ – ordinace ČESKÉ BUDĚJOVICE
- PRAKTIČKÝ LÉKÁŘ – ordinace KARVINÁ
- PRAKTIČKÝ LÉKÁŘ – ordinace VYSNÍ LHOTY
- PRAKTIČKÝ LÉKÁŘ – ordinace ZLÍN

■ **ZAJÍMAVÉ PLATOVÉ PODMÍNKY,** stabilní práce, plný pracovní úvazek, podpora vzdělávání, příspěvek na stravování.  
■ **ŽÁDNÉ NOČNÍ SMĚNY – VOLNÉ VIKENDY,** 5 týdnů dovolené, 5 dní indispozitivního volna a další přítažlivé benefity.  
■ **ATRAKTIVNÍ PROSTŘEDÍ, ATRAKTIVNÍ KLIENTI** – policisté, hasiči a zaměstnanci MVČR. Stablní státní instituce.  
■ **Kontakt:** [personalni@zmv.cz](mailto:personalni@zmv.cz), tel. 974 827 661. ■ **Více informací** na [www.zmv.cz](http://www.zmv.cz)



úvazek. Hledáme lékaře na částečný úvazek jakékoliv specializace. Praktický lékař min 2x týdně, ostatní specializace dle domluvy. Možnost pracovního úvazku, nebo samostatného pronájmu naší ordinace. Podíl na vybavení dle domluvy.  
■ **Více** na [obec@luzecnadcidlinou.cz](mailto:obec@luzecnadcidlinou.cz); +495 482 103

## MEDICLINIC A.S. DERMATOVENEROLOG

Přijmeme lékaře/ku dermatovenerologa do zavedené ambulance na poliklinice v Novém Městě na Moravě. Částečný úvazek (1-2 dny v týdnu i s možností dalšího rozšíření). Spolupráce formou HPP i DPC dle dohody. ■ **Nabízíme:** motivující mzdové ohodnocení, 5 týdnů dovolené, 3 dny sick days, týden na vzdělávání, spolupráce na chodu ordinace a minimum administrativy při práci. ■ **Kontakt:** Vlastimil Král, 733 679 555, [kariera@mediclinic.cz](mailto:kariera@mediclinic.cz)

## NEMOCNICE POČÁTKY, S.R.O. HLEDÁME LÉKÁŘE/KU

Nemocnice Počátky, s.r.o. - LDN přijme do pracovního poměru lékaře/ku. ■ **Nabízíme** smluvní platové podmínky, možnost zaměstnání druhého z partnerů, zaměstnanecké výhody, klidná a přátelská kolektiv. Výhodou je atestace I. stupně. Nástup možný ihned. Možnost profesního postupu. ■ **Informace:** 720 411 845

## NEMOCNICE HAVLÍČKŮV BROD, P.O. VR – PRIMÁR/PRIMÁRKA OTORINOLARYNGOLOGICKÉHO ODD.

Ředitel nemocnice vyhlašuje VYBĚROVÉ ŘÍZENÍ na obsazení funkce Primář/Primárka otorinolaryngologického oddělení. ■ **Nabízíme:** odpovídající platové ohodnocení; náborový příspěvek 300 000 Kč; byt ihned k dispozici; možnost dalšího profesního růstu. ■ **Bližší informace** na [www.onhb.cz](http://www.onhb.cz), volná pracovní místa. ■ **Písemné přihlášky s požadovanými doklady zasílejte na adresu:** Nemocnice Havlíčkův Brod, p. o. Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod, personální oddělení.

## NEMOCNICE BŘECLAV, P.O. PŘIJMEME LÉKÁŘE NA ODD. FYZIATRICKO-REHAB. A INFEKČNÍ

Nemocnice Břeclav, p.o. přijme: - lékaře na fyziatrlicko-rehabilitační oddělení - lékaře na infekční oddělení se specializovanou způsobilostí nebo v přípravě na specializaci (s ukončeným kmenem). ■ **Požadujeme:** odbornou způsobilost, zdravotní způsobilost a bezúhonnost dle

zákona č.95/2004 Sb.; licenci pro výkon lékaře z ČLK; profesní přístup a osobní nasazení při poskytování zdravotní služby; možnost nástupu ihned nebo dle dohody. ■ **Nabízíme:** práci v moderním a příjemném prostředí v akreditované nemocnici; perspektivu dlouhodobého uplatnění v oboru; možnost vzdělávání a odborného růstu; platové ohodnocení odpovídající obsazené pozici a odbornému profilu uchažeče; ubytování; závodní stravování; příspěvek na penzijní připojištění. ■ **Zádosť s přehledem praxe a stručným životopisem zasílejte na adresu:** Nemocnice Břeclav, p. o., zaměstnanecké oddělení, U Nemocnice 3066/1, 690 02 Břeclav, e-mail: [personalni@nembv.cz](mailto:personalni@nembv.cz), tel: 519 315 116

## ZS LEDNICE HLEDÁME PEDIATRA NA ZS V LEDNICI

Nabízíme uvolněné pracovní místo pediatra na ZS v Lednici. Předchozí kolegy ukončila činnost 31. 10. 2018. Soukromá praxe čítala 500 dětí. Potenciál růstu. Nástup možný kdykoliv. Námě 5 000 Kč měsíčně. ■ **Kontakt:** 731 581 813, e-mail: [lubosoliva@seznam.cz](mailto:lubosoliva@seznam.cz)

## SAGENA, S.R.O. PŘIJMEME LÉKÁŘE VÍCE SPECIALIZACÍ

Soukromé zdravotnické zařízení SAGENA s. r. o. ve Frydku-Místku hledá lékaře se specializací v oborech oftalmologie, ortopedie, praktické lékařství, kardiologie, revmatologie. Možno i na částečný úvazek. Výhodné platové podmínky. Nástup možný ihned.  
■ **Dále nabízíme** možnost uplatnění pro fyzioterapeuty na pracovišti rehabilitace.  
■ **Podrobnější informace** o naší společnosti a vybavení ordinací a RHB na [www.sagena.cz](http://www.sagena.cz).  
■ **Bližší informace** Ing. Lubomír Němeček kontakt: [mail:nemecek@sagena.cz](mailto:mail:nemecek@sagena.cz), tel. +420 553 030 822

## FAKULTNÁ NEMOCNICE S POLIKLINIKOU J.A.REIMANA PŘEŠOV PŘIJMEME LÉKÁŘOV

Fakultní nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov přijme do pracovního poměru lékařů so specializací v oborech vnitřní lékařství, kardiologie, angiologie, endokrinologie, pediatrie, pediatrická neurologie, pediatrická intenzivní medicína, dětská psychiatrie, radiologie, chirurgie, gynekologie a porodnictví, ortopedie, oftalmologie, hematologie a maxilofaciální chirurgie.  
■ **Bližší informace** budou poskytnuté na adrese [curllova@fnspresov.sk](mailto:curllova@fnspresov.sk).

NAJDETE NÁS NA FACEBOOKU – ZAMĚŠTNÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ, STAŇTE SE NAŠIMI FANOUŠKY!

## HLEDÁME INTERNISTY

od absolventů po zkušené atestované lékaře pro významného klienta na poli poskytování zdravotní péče

Vynikající mzdové ohodnocení, ubytování a benefity na základě individuálního jednání.

VYSOKÝ NÁBOROVÝ PŘÍSPĚVEK

NABÍZÍME ODMĚNU ZA DOPORUČENÍ KVALIFIKOVANÉHO KANDIDÁTA

KONTAKT: Ing. Alena Mašková, tel.: +420 739 949 833, e-mail: [alena.maszkova@diome.cz](mailto:alena.maszkova@diome.cz)



## Nemocnice Ostrov hledá pro své oddělení LÉKÁŘE PSYCHIATRY (od absolventů po zkušené atestované lékaře) LÉKÁŘE CHIRURGA S ATESTACÍ

Vynikající mzdové ohodnocení, atraktivní nové prostory, ubytování a náborový příspěvek 400 000 Kč.  
Nabízíme také finanční odměnu za doporučení zaměstnance!

KONTAKT: Ivana Hlinková  
personální náměstkyně  
mob. tel.: +420 735 176 585  
e-mail: [hlinkova@nemosgroup.cz](mailto:hlinkova@nemosgroup.cz)



# Vzdělávací kurzy České lékařské komory

## Oddělení vzdělávání ČLK

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

**Přhlášky a bližší informace ke kurzům na [www.lkc.cz](http://www.lkc.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.lkc.cz](http://www.lkc.cz)

**UPOZORNĚNÍ: Případné změny jsou průběžně aktualizovány na [www.lkc.cz](http://www.lkc.cz)**

### 54–56/19 Neodkladná resuscitace a první pomoc při ohrožení života

Vzdělávací akce organizuje ČLK ve spolupráci s MUDr. Milanem Brázdilem.

**16. 4. 2019** Olomouc

**15. 5. 2019** Brno

**6. 6. 2019** Pardubice

Více informací na našich webových stránkách [www.lkc.cz](http://www.lkc.cz), vzdělávání, kurzy ČLK.

### 82/19 Postgraduální akademie: Nemocné tenké střevo

**Datum:** středa 24. 4. 2019, 14:00–17:15 hod.

**Místo:** Angelo by Vienna House Prague, Radlická 3216/JG, Praha 5

**Délka:** 4 hodiny

**Počet kreditů:** 4

**Účastnický poplatek:** 350 Kč

**Odborný garant:** MUDr. Karel Lukáš, CSc.

### 86/19 Postgraduální akademie: Nové léčebné postupy v interních oborech

**Datum:** čtvrtek 25. 4. 2019, 14:00–17:20 hod.

**Místo:** Erbia Congress Centrum, Hvězdova 1716/2b, Praha 4

**Délka:** 4 hodiny

**Počet kreditů:** 4

**Účastnický poplatek:** 350 Kč

**Odborný garant:** prof. MUDr. Vladimír Tesáň, DrSc.

### 77/19 Metabolický pohled na mentální anorexii a bulimii

**Datum:** 27. 4. 2019

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

**Délka:** 6 hodin

**Počet kreditů:** 6

**Účastnický poplatek:** 660 Kč

**Přednášející:** MUDr. Miroslava Navrátilová, Ph.D.

• Rizika „zdravé“ výživy v dětství a dospělosti. Ortorexie versus anorexie.

• Důsledky diet a hladovění – metabolické a somatické důsledky restrikce stravy.

• Mentální anorexie a bulimie u dětí – somatická a metabolická rizika.

• Závažné tělesné komplikace a způsoby realimentace u poruch příjmu potravy (PPP).

• Nejčastější chyby a omyly v úpravě metabolismu u PPP. Refeeding sy.

• 30leté zkušenosti z JIPP a metabolické poradny s kazuistikami.

• Praktické okenko – Michaela Kalendová, NTr. FN USa Brno.

• „Moderní“ diety, jak neonemocnět „zdravou“ výživou.

• Kazuistiky.

### 26/19 Pozitivní komunikace s negativním pacientem – workshop

**Datum:** 4. 5. 2019

**Místo:** Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

**Délka:** 4 hodiny

**Počet kreditů:** 4

**Účastnický poplatek:** 1200 Kč

**Kapacita:** 12 účastníků

**Přednášející:** MUDr. Pavla Mendlová

Způsob vzájemné komunikace mezi lékařem a pacientem může značně přispívat k úspěšné léčbě pacienta a radosti z práce lékaře, může se ale také z různých důvodů stát významným stresorem pro obě strany. Co můžeme udělat pro to, aby se komunikace nesla co nejvíce v pozitivním duchu užitečném pro nás i pacienta? Jak se dá spolupracovat s pacientem primárně negativně nastaveným, nespouplacujícím, agresivním? A jak sám sebe podpořit v konfliktních situacích?

Další prakticky zaměřený workshop z cyklu *S medicínou mě baví svět* nabízí možnost vyzkoušet si v malé skupině různé techniky efektivního naslouchání, vyjednávání a řešení konfliktů, dopřát si chvíli prostor k zastavení a reflexi i získat inspiraci ze zahraničí i jiných oborů. Pro maximální efektivitu bude mít každý z účastníků následně možnost rozebrat a doladit svůj konkrétní „komunikační plán“ na osobním koučovací sezení.

Účastnický poplatek zahrnuje účast na workshopu, veškeré materiály a hodinu individuálního koučování (termín dle domluvy do 2 měsíců po workshopu).

### 43/19 Gerontologie: kazuistiky geriatrických syndromů

**Datum:** 11. 5. 2019

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

**Délka:** 5 hodin

**Počet kreditů:** 5

**Účastnický poplatek:** 660 Kč

**Přednášející:** doc. MUDr. Iva Holmerová, Ph.D.

Kurz je zaměřen především na specifika geriatrického pacienta, pohled na jeho funkční stav. Součástí kurzu budou i kazuistiky z praxe.

### 69/19 Konference Eutanazie – pro a proti

**Datum:** úterý 14. 5. 2019 9:30–16:30 hod.

**Místo:** Praha 3, Táboritická 23, Kongresové centrum Hotel Olšanka

**Délka:** 6 hodin

**Počet kreditů:** 6

**Účastnický poplatek:** 1200 Kč člen ČLK, 1400 Kč ostatní, poplatek včetně monografie

### 11/19 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

**Datum:** čtvrtek 16. 5. 2019, 9:00–12:30 hod.

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

**Délka:** 4 hodiny

**Počet kreditů:** 4

**Účastnický poplatek:** 1200 Kč

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

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

### 70/19 Kurz II.: Aplikace kontaktních čoček v praxi oftalmologa

**Teoretická část:** 18. 5. 2019

**Místo:** Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

**Praktická část:** 25. 5. nebo 8. 6. 2019

**Místo:** Praha 4, Alcon Pharmaceuticals, GEMINI, budova B, Na Pankráci 1724/129,

**Délka:** 4 hodiny teorie, 6 hodin praxe

**Počet kreditů:** 10

**Kapacita:** 20 účastníků na teoretické části, 10 účastníků na praktické části

**Účastnický poplatek:** 1800 Kč

**Koordinátor:** MUDr. Anna Zobanová

**Přednášející teoretické části:** Michal Vymyslický, MSc., MUDr. Anna Zobanová

**Přednášející praktické části:** Michal Vymyslický, MSc., Bc. Adéla Holubcová

**Podmínkou účasti kurzu II je absolvování kurzu I, který se koná 2. 3. 2019.**

Kurz se skládá z teoretické a praktické části. V teoretické části se dozvíte, které parametry jsou důležité pro výběr kontaktních čoček a které přístroje použít. Dále získáte přehled o typech a materiálech současných kontaktních čoček na našem trhu. Hlavní část je věnována kritériím pro doporučení pacientovi s ohledem na věk, zdraví a prostředí, správnému postupu aplikace a vyhodnocení usazení kontaktních čoček. Praktická část bude zaměřena na aplikaci kontaktních čoček pacientovi, jak naučit pacienta aplikovat kontaktní čočky a pečovat o ně. Prosimě zájemce o kurz, aby po vyplnění přihlášky napsali také e-mail na adresu [vzdavani2@clkc.cz](mailto:vzdavani2@clkc.cz) s informací, který termín praktické části kurzu si vybrali. Včasné přihlášení vám zaručí možnost výběru termínu praktické části kurzu.

### 78/19 Sexuologie pro nesexuologie

**Datum:** 18. 5. 2019

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

**Délka:** 4 hodiny

**Počet kreditů:** 4

**Účastnický poplatek:** 510 Kč

**Koordinátor:** doc. MUDr. Jaroslav Zvěřina, CSc.

Doc. MUDr. Jaroslav Zvěřina, CSc.

• Psychofyzilogie sexuality.

Doc. MUDr. Michal Pohanka, Ph.D.

• Sexuální dysfunkce mužů.

• Sexuální dysfunkce žen.

Doc. MUDr. Jaroslav Zvěřina, CSc.

• Sexuální deviance, parafílie, sexuální minority.

### 87/19 Postgraduální akademie: Infekce a antibiotika v primární péči

**Datum:** úterý 21. 5. 2019, 14:00–18:00 hod.

**Místo:** hotel Grandior, Na Poříčí 1052/42, Praha 1

**Délka:** 4 hodiny

**Počet kreditů:** 4

**Účastnický poplatek:** 350 Kč

**Odborný garant:** prim. MUDr. Václava Adamková

### 34/19 Dětská gastroenterologie

**Datum:** 25. 5. 2019

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

**Délka:** 4 hodiny

**Počet kreditů:** 4

**Účastnický poplatek:** 510 Kč

**Přednášející:** MUDr. Kristýna Zárubová, MUDr. Ivana Čopová

**Cizí tělesa – co se zvládne bez gastroenterologa.**

• Krvácení do GIT v ordinaci PLDD.

• IBD – včasná diagnóza může zachránit život.

• Zmatky s celiakií a jak se orientovat.

### 40/19 Halux valgus – náprava

**Datum:** 25. 5. 2019

**Místo:** Praha 5, IQ polyhové centrum, Nádražní 740/56

**Délka:** 4 hodiny

**Počet kreditů:** 4

**Účastnický poplatek:** 800 Kč

**Lektor:** Mgr. Daniel Müller

Vbočený palec je v současnosti častým problémem, málokdo ale toto bolestivé dysfunkční onemocnění léčí. Existuje přitom řada různých možností – invazivní či neinvazivní, komerční či nekomerční řešení, jak estetické, tak i funkční. Na teoreticko-praktickém semináři se budete moci seznámit se základními možnostmi pohybové nožní gymnastiky, která řeší nejen estetickou podobu vbočeného palce, ale i funkční stránku pohyblivosti nohy a celého pohybového aparátu. Neb vbočený palec v mládí znamená pro pokročilejší věk problém s pohyblivostí těla...

### 79/19 Rehabilitační a ergonomické aspekty onemocnění hybného systému

**Datum:** 25. 5. 2019

**Místo:** Praha 4, Hotel ILF, Budějovická 15/743, učebna č. 9

**Délka:** 4 hodiny

**Počet kreditů:** 4

**Účastnický poplatek:** 510 Kč

**Přednášející:** MUDr. Sylva Gilbertová, CSc.

• Ergonomie a její uplatnění v rehabilitaci (Myoskeletální ergonomie)

• Profesionálně podmíněná onemocnění hybného systému (páteř a onemocnění horních končetin z přetížení)

• Ergonomické a rehabilitační aspekty práce vseda a počítače, problematika stresu

• Ergonomické a rehabilitační aspekty práce vstoje, manipulace břemen

• Ergonomie školního věku a prevence VDT

### 18/19 Antibiotická terapie v primární péči

**Datum:** přeloženo z 27. 4. 2019 na 11. 5. 2019

**Místo:** BRNO, NCO NZO, Vinařská 893/6

**Délka:** 5 hodin

**Počet kreditů:** 5

**Účastnický poplatek:** 660 Kč

**Přednášející:** MUDr. Milan Trojánek, Ph.D.

Kurz zaměřený na racionální antibiotickou terapií nejčastějších komunitních infekcí v dětském i dospělém věku. Účastník kurzu se seznámí s přehledem nejčastěji užívaných antibiotik, jejich základními vlastnostmi a problematikou antibiotecké rezistence.

### 75/19 Poruchy spánku v dětském věku

**Datum:** 1. 6. 2019

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

**Délka:** 6 hodiny

**Počet kreditů:** 6

**Účastnický poplatek:** 660 Kč

**Lektor:** doc. MUDr. Iva Příhodová, Ph.D.

Prof. MUDr. Soňa Nevšimalová, DrSc.

• Dětská spánková medicína – přehled problematiky.

MUDr. Petra Uhlíková

• Insomnie z pohledu dětského psychiatra.

Doc. MUDr. Iva Příhodová, Ph.D.

• Ospalé, nebo nepozorné dítě?

MUDr. Martina Ondrová, Ph.D.

• Obstrukční spánková apnoe – významný zdravotní problém.

Doc. MUDr. Iva Příhodová, Ph.D.

• Abnormní stavy během noci.

Doc. MUDr. Jana Houšková, CSc.

• Syndrom náhlého úmrtí kojenče.

### 76/19 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

**Datum:** čtvrtek 6. 6. 2019, 9:00–12:30 hod.

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

**Délka:** 4 hodiny

**Počet kreditů:** 4

**Účastnický poplatek:** 1200 Kč

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

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

### 85/19 Tradiční jarní právní seminář

**Datum:** čtvrtek 6. 6. 2019, 9:30–16:00 hod.

**Místo:** hotel Grandior, Na Poříčí 1052/42, Praha 1

**Délka:** 6 hodin

**Počet kreditů:** 6

**Účastnický poplatek:** 700 Kč člen ČLK, 3500 Kč ostatní

**Přednášející:** JUDr. Jan Mach, MUDr. Mgr. Dagmar Záleská, Mgr. Bc. Miloš Máca

### 3/19 Metabolické a kardiovaskulární poruchy seniorů a příprava k operačnímu výkonu

**Datum:** 8. 6. 2019

**Místo:** Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna

**Délka:** 6 hodin

**Počet kreditů:** 6

**Účastnický poplatek:** 660 Kč

**Koordinátor:** prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.

Prof. MUDr. Robert Gürlich, CSc.

• Chirurgická problematika vyššího věku.

Prof. MUDr. Věra Adamková, CSc.

• Kardiovaskulární komplikace a operační výkon u seniorů.

Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.

• Renální onemocnění a metabolické poruchy v předoperační přípravě.

### 46/19 Postgraduální akademie: Nádory GIT včetně nádorů neuroendokrinních a GIST

**Datum:** čtvrtek 13. 6. 2019, 14:00–18:00 hod.

**Místo:** Erbia Congress Centrum, Hvězdova 1716/2b, Praha 4

**Délka:** 4 hodiny

**Počet kreditů:** 4

**Účastnický poplatek:** 350 Kč

**Odborný garant:** doc. MUDr. Jan Novotný, Ph.D.



## Inzerce

Přijímáme řádkové inzerce:  
www.clkcr.cz  
sekce Pro lékaře  
– Inzerce  
– Zadat inzerci

Uzávěrka příjmu inzerce  
do 20. dne předchozího měsíce.

### VOLNÁ MÍSTA – NABÍDKA

ZZ v Praze 10 přijme lékaře/ku odb. **radiologie** na popis RTG snímků 2x týdně odpoledne. Pracovní doba a odměna dohodou. Info: [jhrabakova@seznam.cz](mailto:jhrabakova@seznam.cz), [www.medi-centrum.cz](http://www.medi-centrum.cz)

Do akreditované ordinace **VPL** v Praze 4 přijmu lékaře/ku. Požadavky: atestace z VPL či absolvování interního kmeny pro obor VPL. Nástup: po dohodě. Podmínky: počátku úvazek 0,2; později možnost rozšíření. Kontakt: [lekar@doktorpraze.cz](mailto:lekar@doktorpraze.cz)

Hledám **oftalmologa** s atestací do zavedené a moderně vybavené oční ordinace v Plzni s možností pozdějšího převedení. Pracovní úvazek, možno i zkrácený. Nabízím atraktivní ohodnocení a benefity. Kontakt tel.: 731 118 427, e-mail: [topinkoval@seznam.cz](mailto:topinkoval@seznam.cz)

Přijmeme na celý či částečný pracovní úvazek lékaře/lekařku se specializací **rehabilitační a fyzikální medicína**, i v předatestační přípravě. Jedná se o fakultní klinické pracoviště, možnost doktorského studia a zahraničních stáží. Kontakt: 603 435 273

Přijmu **internistu/kardiologa** do vybavené interní ordinace v Brandyse nad Labem, 15 min. od Prahy. UZ kardiolo/abdominální/cévní sonda, TK + EKG holter. Úvazek 0,2–1,0; odměna dle výkonu. Kontakt: [interna@seznam.cz](mailto:interna@seznam.cz), tel.: 731 564 101

Lékař/lekařka. 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 70 000 Kč

+ pravidelné měsíční odměny v celkové minimální výši 13. a 14. platu. Kontakt: [jn.mlezivova@seznam.cz](mailto:jn.mlezivova@seznam.cz), tel.: 318 541 253

Do ordinace **praktického lékaře** pro dospělé v Rakovníku hledám kolegu, praktika či internistu, na 1–2 dny v týdnu (600–700 Kč/hod.). Kontakt: [voradr@seznam.cz](mailto:voradr@seznam.cz)

Hledáme lékaře/lekařku (**PL** nebo internistu i před atestací) na částečný úvazek, pouze pátek 5 hodin. Atraktivní finanční podmínky. Praha 5. Kontakt: [info@geneicare.cz](mailto:info@geneicare.cz), 602 650 312

Do dobře zavedené revmatologické ambulance v Havířově s centrem biologické léčby (smlouvy s pojišťovnami) hledám **reumatologa** na 0,9–1,0 úvazku s možností pozdějšího převzetí. Nástup dohodou. Kontakt: [rediamb@post.cz](mailto:rediamb@post.cz), tel.: 607 883 179

Centrum komplexní péče hledá **rehabilitačního lékaře** na částečný i celý úvazek. Práce v Praze či Dobrušce. Kontakt: [sestakova@roseta.cz](mailto:sestakova@roseta.cz), tel.: 605 776 030

**Gynekologa/ku** přijme do svého týmu soukromé gynekologické pracoviště v Praze 9. Hledáme lékaře, který pracuje nebo chce pracovat v ambulantní gynekologické a porodnické praxi. Prosím zašlete své CV na e-mail: [gynlink@gynlink.cz](mailto:gynlink@gynlink.cz) nebo tel.: 604 440 000

Přijmeme lékaře **oftalmologa** do zavedené oční ordinace v Kladně. Nabízíme podporu zkušeného týmu sester a optometristů, práci s moderní diagnostickou technikou, nadstandardní platové ohodnocení. Kontakt: [zaloudek@oculeus.cz](mailto:zaloudek@oculeus.cz), tel.: 774 720 441

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

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

Přijmu lékaře do **kožní ambulance** v Klatovech. Úvazek dle domluvy. Nadstandardní vybavení, spektrum všech výkonů, vč. estetiky. Výborné fin. ohodnocení. Možno i před atestací. Máme akreditaci pro vzdělávání v oboru dermatovenerologie. Ubytování zajistím. Tel.: 737 441 365

Přijmu **očního lékaře/lekařku** do ordinace v Praze 9, Poliklinika Prosek. Na plný či částečný pracovní úvazek. Dobré platové podmínky, zaměstnanecké benefity. Kontakt: [ocni.prosek@seznam.cz](mailto:ocni.prosek@seznam.cz), tel.: 775 298 669

Do akreditované ordinace **VPL** v Opočně přijmu kolegu/kolegyni i bez atestace, možno na částečný úvazek. CRP, INR, EKG, TK Holter, PC Doctor, milá a zkušená sestra. Kontakt: [ordinace@martinavojtova.cz](mailto:ordinace@martinavojtova.cz)

Hledám **všeobecnou sestru** do ordinace soukromého praktického lékaře pro dospělé v centru Olomouce. Tel.: 777 176 850

Soukromý **oční ordinace** v Novém Boru přijme lékaře/ku. Flexibilně dle vzájemné domluvy. Vhodné i pro lékaře důchodce nebo lékaře na MD. Více info na [ocni.novybor@seznam.cz](mailto:ocni.novybor@seznam.cz) nebo tel.: 737 991 444

Hledám lékaře **VPL** na 1 den do ordinace v Telči. Rozsah spolupráce 3–6 hod., preferovaný den pondělí nebo úterý. Odměna 650 Kč netto/hod. Ordinace vybavená CRP, INR, EKG, TK holter. Zkušená sestra. Možnost konzultací kazuistik s hlavním lékařem ordinace. Zájem českého akreditovaného rodinného nestátního zdravotnického zařízení, možná příprava na atestaci VPL. Nástup co nejdříve. Tel.: 778 088 776, e-mail: [o.janovska@gmail.com](mailto:o.janovska@gmail.com)

Ambulance Kardiomed (Praha 7) přijme **kardiologa** nejlépe na celý úvazek. Nabízíme dobré pracovní podmínky v dlouhodobě zavedené ordinaci. Kontakt: 603 816 202, [kardiomed@volny.cz](mailto:kardiomed@volny.cz)

Hledám **očního lékaře** do soukromé ordinace na Tábořsku. Výše úvazku dle dohody. Velmi dobré pracovní podmínky, benefity, moderní vybavení, šikovné sestřičky. Seriózní jednání. Bližší info na [ocnitabor@seznam.cz](mailto:ocnitabor@seznam.cz)

Do nově otevřené endokrinologické ordinace v Jablonci nad Nisou hledáme atestovaného **endokrinologa** minimálně na 2 dny v týdnu, popř. přijmeme atestovaného **internistu** se

zájmem o endokrinologii. V případě zájmu nás kontaktujte na [v.prejzek@seznam.cz](mailto:v.prejzek@seznam.cz)

Přijmeme lékaře do zavedené **dermatovenerologické ambulance** v Rumburku. Nabízíme plat min. 50 000 Kč čistého dle výkonnosti ordinace za plný úvazek, 5 týdnu dovolené, sick days. Zavedení nehranzených korektivních a estetických výkonů vítáno – veškerý zisk případně lékaři. V ordinaci zkušená sestra. Široká spádová oblast. Možný i zkrácený úvazek. Kontakt: [v.prejzek@seznam.cz](mailto:v.prejzek@seznam.cz)

Akreditované centrum klinických studií v Praze hledá **reumatologa** do revma. studií. Min. 1–2 dny přítomnost v centru, kolegiální přístup, zájem týmu profesionálů, velmi slušné podmínky. Kontakt: [hr@clintrial.cz](mailto:hr@clintrial.cz)

Hledáme **psychiatra** pro pracoviště neuropsych. komplexu v Praze. Možnost výběru komb. dle zaměření lékaře: ordinace, psychoterapie, klinické studie, gerontopsychiatrie. Profes. úroveň, kolegiální příst., konkurenční podmínky. Kontakt: 608 052 214

Hledáme **dermatologa** do centra klinických studií v Praze pro dermatologické studie, min. 1–2 dny/týden přítomnost v centru. Kolegiální přístup, velmi slušné podmínky. Info: [hr@clintrial.cz](mailto:hr@clintrial.cz)

Hledáme **očního lékaře** do zavedené ambulance v Českých Budějovicích na částečný úvazek (vhodné pro MD/RD nebo i důchodce), pracovní doba dle dohody. Kontakt: 602 495 225

Chcete 30hodinový pracovní týden bez služeb a víkendů? Dobře ohodnocení? Akreditované pracoviště **praktického lékaře** hledá lékaře. Možno PL, interna, ARO, chirurgie. Možnost úvazku 2–5 dnů. Česká Skalice. 30 minut autem z HK. Kontakt: 604 260 953

Jsmo české rodinné NZZ s akreditací. Hledáme **praktického lékaře** do naší ordinace v Neratovicích. Pokud jste lékař v předatestační přípravě VPL, ozvěte se také, umožníme Vám kompletní přípravu k atestaci. Nabízíme vám: ordinaci hodiny podle vašich potřeb, možnost ordinovat 1–5 dní/týden, měsíční odměnu 65 000 Kč netto při 30 ordinacích hodinách, pokud máte atestaci VPL (55 000 Kč netto, pokud jste lékař s atestací z interny, interním či VPL kmenem), dále 5 týdnů dovolené, zástup během vaší dovolené či studijního volna, hrazenou účast na vybraných kongresech

Inzerce



zaměstnanci v naší péči

## Hledáme alergologa!

PRO NAŠI KLINIKU V PRAZE HLEDÁME LÉKAŘE ALERGOLOGA / IMUNOLOGA

Naším lékařům nabízíme stabilní zaměstnání s velmi dobrým finančním ohodnocením a řadou benefitů, které akcentují jejich individuální potřeby. Lékařům ponecháváme velkou míru autonomie, redukuje administrativní zátěž a podporujeme je ve vzdělávání. Jsme také otevření zkráceným úvazkům i částečné práci z domova. Samozřejmostí je samostatná ordinace s vlastní sestrou, 5 týdnů dovolené, extra „sick days“, moderní technické vybavení i hezké pracovní prostředí.

Kontakt | [www.euc.cz/kariera](http://www.euc.cz/kariera) [kariera@euc.cz](mailto:kariera@euc.cz) 800 400 100





a vzdělávacích akcích, ordinaci vybavenou CRP, INR, EKG, TK holterem, účast na kazuistických seminářích a kolegy z dalších našich ordinací a jen minimální administrativní zátěží. (Lékař má přece léčit, nikoliv „papírovat“) Zajíč u nás můžete ihned. Kontaktujte prosím: Mgr. Bára Lišková, [bara.liskova@vseobecnylekar.cz](mailto:bara.liskova@vseobecnylekar.cz), 608 020 067, [www.vseobecnylekar.cz](http://www.vseobecnylekar.cz)

Jako praktičtí lékaři máme na starosti pacienty z DS Ostrava, hledáme kolegu/kolegyni, který 1x týdně na 4 hod. navštíví naše geriatrické pacienty. Domov je perfektně vedený, ošetřovatelským tým zkušený, k dispozici trvalá pomoc sestry. Možnost cokoli konzultovat s kolegy VPL a specialisty. Vhodné pro lékaře/lékařky z různých oborů (např. ARO, interna, geriatry, VPL apod.). Pacienti a geriatrická primární péče je naším posláním i koníčkem, rádi vám přispějeme na vzdělání v tomto oboru. Možnost pomoci při rekvizifikaci na VPL, jsme akreditovaní pracoviště. Těšíme se, že budeme tým. Nástup 04/2019. Odměna 950 Kč čistého na hodinu!!! Kontakt: 608 624 044, [geriatrie@vseobecnylekar.cz](mailto:geriatrie@vseobecnylekar.cz)

Psychiatrická léčebna Lnáře, akreditované pracoviště, hledá lékaře, příp. absolventa LF se zájmem o obor **psychiatrie**. Nabízíme více 2+1 přímo v areálu léčebny, dobré pracovní podmínky, nadstandardní platové ohodnocení, příjemné pracovní prostředí v malém kolektivu. Možnost odborného růstu. Při stabilizační dohodě významný podíl na nákladech na vzdělání (úhrada seminářů, kurzů atd.). Kontakt: PL Lnáře, tel.: 383 495 101, prim. MUDr. Jana Zahradnicková, tel.: 605 164 841, e-mail: [sekretariat@pllnare.cz](mailto:sekretariat@pllnare.cz), [www.pllnare.cz](http://www.pllnare.cz)

Akreditovaná **ordinace praktika** Praha 5 přijme lékaře na zkrácený úvazek. Kontakt: 603 585 081

Přijmu kolegu do ordinace **VPL** v Praze 4, nástup na MD. Moderní vybavení, zázemí polikliniky, zkušená sestra. Jen dlouhodobá spolupráce. Výše úvazku dle dohody. Atestace není podmínkou, mám akreditaci – celý VP. Nástup 7/2019. Finance dle dohody. Kontakt: 602 237 901

Hledám všeobecného **praktického lékaře** do ordinace na poliklinice v Havlíčkově Brodě. 26 ordináčních hodin týdně, vybavená ordinace EKG, CRP, možno i na částečný úvazek. Přátelské prostředí. Informace: [salhb@hbnct.cz](mailto:salhb@hbnct.cz), 608 237 394

**Praktického lékaře/ku** do zavedené ordinace VPL, Středočeský kraj, Doubrovice. Moderní zdr. zařízení s nadstandard. službami a prostředím. Min. 4 dny/týden. Kolegální jednání, profes. zázemí, stravování, možnost ubytování, konkurenční podmínky. Kontakt: 601 304 484

Vedoucí lékař do rozšířeného **psychiatrického ord.** na poliklinice v Praze 2. Vhodné pro lékaře s nadstandard. službami a prostředím. Min. 4 dny/týden. Kolegální jednání, profes. zázemí, stravování, možnost ubytování, konkurenční podmínky. Kontakt: 601 304 484

Do zavedené moderní ambulance hledáme **neurologa** na plný nebo částečný úvazek. Ordinance je umístěna ve zdravotním středisku Poliklinika Nový Bor. EMG vybavení. Dlouhodobá spolupráce vítána. Kontakt: 603 887 699, [mikusova.jana@seznam.cz](mailto:mikusova.jana@seznam.cz)

Hledáme lékaře/lékařku (**PL** nebo **internistu**) a před atestací na plný nebo částečný úvazek (možno i jeden den). Atraktivní finanční podmínky. Praha 5. Kontakt: [info@genezare.cz](mailto:info@genezare.cz), 602 650 312

Přijmeme lékaře/ku s atestací **PL pro dospělé** do zavedené ordinace v Praze 2-Vinohrady, na 30 hod./týdně – zkrácený úvazek možný, nadstandardní ohodnocení, 5 týdenní dovolené, stravenky a další bonusy. Kontakt: [svoboda.m@msmedial.cz](mailto:svoboda.m@msmedial.cz) nebo volte 775 641 995

Akreditovaná společnost Oftex přijme lékaře **oftalmologa** na pracoviště Svítavy a Nymburk. Nabízíme moderní pracovní prostředí, výborné mzdové podmínky, odborný růst a náborový příspěvek 150 000 Kč. Kontakt: 778 068 888, [svkorova@oftex.cz](mailto:svkorova@oftex.cz)

Zavedená ordinace **VPL** v Praze 2 (dobrá dostupnost MHD, sídková sestra, slušný nájem, dobré přístrojové vybavení) hledá zástup na 1–2 dny v týdnu s možností pozdějšího odkoupení praxe ke konci roku 2019. Informace: 720 492 125

Jsmé české rodinné akreditované nestátní zdravotnické zařízení, které poskytuje primární péči na venkově i v geograficky znevýhodněných oblastech. Právě teď hledáme: **praktického lékaře** do ordinace v Kaplici. Vhodné i pro lékaře v předatestační přípravě VPL (umožníme Vám kompletní přípravu k atestaci). Vhodné i pro lékaře jiných oborů (např. interna, ARO), kteří touží vénovat se VPL (odborný dohled a školitele zajistíme). Co nabízíme: ordináční hodiny nastavené dle vašich potřeb, maximální podporu týkající se administrativy. Jste zde, abyste léčili, nikoliv „papírovali“. Odměna: 55 000 Kč čistého/měs. (30 ordináčních hodin/týden), 5 týdenní dovolené, zástup během vaší dovolené či studijního volna, možnost placeného i neplaceného předatestačního volna, hrazenou účast na vybraných kongresech a vzdělávacích akcích, ordinaci s kvalitními přístroji: CRP, INR, EKG, TK holter, samostatné ordinování s možností konzultace diferenciálně diagnostické rozvahy s konziliáři z různých interních oborů. Účast na kazuistických seminářích s kolegy z jiných našich ordinací. Kontakt: Mgr. Bára Lišková, [bara.liskova@vseobecnylekar.cz](mailto:bara.liskova@vseobecnylekar.cz), 608 020 067, [www.vseobecnylekar.cz](http://www.vseobecnylekar.cz)

**Všeobecný lékař s.r.o.** – české rodinné akreditované nestátní zdravotnické zařízení, které se zaměřuje na poskytování primární péče na venkově a v geograficky znevýhodněných oblastech, hledá lékaře do nové ordinace v Ostravě. Vhodné pro lékaře se základním interním nebo všeobecným kmenem nebo atestací z oboru **interna**, **ARO**, kteří se touží vénovat **VPL** (odborný dohled a školitele zajistíme). Nabízíme: ordináční hodiny nastavené dle vašich potřeb, maximální podporu týkající se administrativy, odměnu: 60 000 Kč čistého/měs. (30 ordináčních hodin/týden), 5 týdenní dovolené, zástup během vaší dovolené či studijního volna, možnost placeného i neplaceného předatestačního volna, hrazenou účast na vybraných kongresech a vzdělávacích akcích, součástí práce lékaře bude i působení v domově seniorů. Kontakt: Mgr. Bára Lišková, 608 020 067

Zavedená **urologická ordinace** v Ostravě hledá lékaře na plný nebo částečný úvazek. Nabízíme celou řadu benefitů, včetně podílu na zisku. Blíží informace na [urologie.sro@seznam.cz](http://urologie.sro@seznam.cz)

## VOLNÁ MÍSTA – POPTÁVKA

Pediatr se spec. způsob. dýchacích, zdravý, 67 let, s mnohaletou praxí v lázeňství VPL ve městě nabídku zaměstnání, nejraději v lázeňství v západočeském regionu, popř. i jinde. Nabídky prosím na tel. 606 209 952, popř. [josef.nebesar@seznam.cz](mailto:josef.nebesar@seznam.cz)

## ZÁSTUP

Přijmu lékaře k dlouhodobému zástupu na 1–2 dny do **oční ambulance** v Praze 10. Kontakt: 606 460 562

**Praktická lékařka pro dospělé** (Slavkov u Brna) hledá lékařku nebo lékaře jako zaměstnance do své ordinace na 2 dny v týdnu po dobu asi 1,5 roku. Dotazy na tel. 773 630 980 nebo [mudr.kovarikova@seznam.cz](mailto:mudr.kovarikova@seznam.cz)

Hledám zástup za MD do ordinace **PL pro dospělé** od 7–8/2019 v Doulebských nad Ohří. Částečný úvazek 3 dny v týdnu. Vítán krátkodobý či dlouhodobý úvazek dle dohody. Kontakt: 776 708 904

Nabízím zástup v ordinaci **VPL** v Brně a okolí s možností odkoupení ordinace VPL v horizontu 1–4 let. Jsem atestovaná lékařka. Kontakt: [plbrno@email.cz](mailto:plbrno@email.cz), 732 236 916

Nabízím pravidelný zástup v **ORL** nebo foniatrické ambulanci s perspektivou budoucího převzetí. V Praze či Středočeském kraji. Kontakt: [ordinaceinfo@centrum.cz](mailto:ordinaceinfo@centrum.cz)

## ORDINACE – PRAXE

ZZ v Praze 10 nabízí k pronájmu **kožnímu lékaři** ordinaci na 1 den v týdnu za velmi výhodných podmínek. Info: [jhrabakova@seznam.cz](mailto:jhrabakova@seznam.cz), [www.medi-centrum.cz](http://www.medi-centrum.cz)

Prodám zavedenou ordinaci **gynekologie a porodnictví a sexologie** v Praze 4, možno i samostatně. Kontakt: [gynporP4@volny.cz](mailto:gynporP4@volny.cz)

Prodám ordinaci **PL** v Lužicích u Hodonína. Nabídky prosím zaslejte na e-mail: [rudolfa.pernicova@seznam.cz](mailto:rudolfa.pernicova@seznam.cz)

Hledám kolegyni/ kolegu do **gynekologické ambulance**, nabízím zaměstnanecký poměr (i na část. úvazek), pronájem nebo i odkoupení ordinace. Královéhradecko. Kontakt: 776 385 688

Nabízím pronájem ordinace v centru Českých Budějovic, prestižní lokalita, křižovatka MHD, možnost parkování, další tři lékaři a lékařka v budově. Kontakt: 605 278 734

Nabízím pronájem ordinací ve vlastní nemovitosti/zřízení NZZ, prestižní adresa, Praha 5-Barrandov, klidná lokalita, net-parkování/MHD – rychlé spojení do centra, vhodná i př. pro fyzioterapii aj., veselé podmínky dohodou, ústní jednání, tel.: 604 443 300/3 SMS

Prodám zavedenou praxi **PL** pro dospělé v Ostravě, dokumentace v elektronické podobě, lékař i sestra vs. výbavení – EKG, TK Holter, multifunkční analyzátor. Kontakt: [vplov@seznam.cz](mailto:vplov@seznam.cz)

Prodám ordinaci **PLDD** vedenou jako s.r.o. v Praze 5. Moderní zařízení, smlouvy se všemi ZP, 960 registrovaných pacientů, 80 nereg. Předání ihned po prodeji, cena dohodou. E-mail: [55erlenstegen@gmail.com](mailto:55erlenstegen@gmail.com)

Prodám zavedenou Psychiatrickou ambulanci v Pardubicích, s.r.o., případně zaměstnám lékaře s možností pozdějšího převzetí praxe. V případě zájmu, prosím, volejte 739 681 648

Prodám zavedenou ordinaci **VPL** v Českých Budějovicích. Smlouvy se ZP, pěkné a rozlehlé prostory (možno i pro 2 lékaře jako samostatné ordinace), parkování u okolí. Ordinance vedena jako SRO. Rychlé předání výhodou. Více na [vp.lch@seznam.cz](mailto:vp.lch@seznam.cz)

Prodám **ordinaci dětské neurologie** v Ústeckém kraji (z Prahy 1 hod. jízdy autem). Kontakt: 777 213 697

Přenechám **anesteziologickou praxi**. Smlouva s VZP; 211, 201, 207. Praha 4. Tel.: 606 417 146

Prodám zavedenou praxi v oboru **gynekologie a porodnictví**, právní forma s.r.o., Praha-Vršovice. Kontakt: 606 454 489 odpoledne mimo čtvrtek

Nabízím k prodeji zavedenou **psychiatrickou praxi** v Boskovicích. Blíží dotazy na tel. 724 125 615. Osobní jednání.

Prodám zavedenou praxi **praktického lékaře** ve Slušovicích, vedenou formou s.r.o., 1200 pacientů. Ordinance je v menším zdravotním středisku, možnost zástupu. Do začátku se všim rádi poradíme, pomůžeme. Tel. 603 892 369, e-mail: [ordinace@ordinaceslusovice.cz](mailto:ordinace@ordinaceslusovice.cz)

Prodám **chirurgickou praxi** Poliklinika Jablonec n. Nisou. Kontakt 728 530 499, e-mail: [chirsandera@seznam.cz](mailto:chirsandera@seznam.cz)

Prodám velmi dobře zavedenou praxi **PL** ve Starém Městě u Uherského Hradiště. Více informací na e-mailu: [doktor.stm@post.cz](mailto:doktor.stm@post.cz)

Přenechám zavedenou **gynekologickou ordinaci** v Českých Velenicích, nové pěkné prostory, podpora města i pojišoven, t.č. 0,2 úvazek. Odkup vybatení dohodou. Kontakt: 723 511 930 (nejprve prosím SMS)

Prodám ordinaci nebo zaměstnám **pediatra** v dobře zavedené ordinaci v Brně z důvodu stěhování. Info po 18 00 na 731 789 678

Prodám zavedenou **dermatovenerologickou praxi** a studio estetické dermatologie v Praze 4. Prodej možný i jednotlivě. Kontakt: 777 177 021

Prodám zavedenou **gynekologickou ordinaci** s.r.o. v Českých Budějovicích, velmi lukrativní místo i klientela. Kontakt: 739 036 104

V Praze pronajmeme nově zkolaudovanou ordinaci se sálkem pro drobné **dermatologické a korektivní zákroky**, kosmetiku apod. Ordinance v budově polikliniky s návazností dalších oborů, výborná dopravní dostupnost – metro A. Kontakt: 604 898 043

Prodám praxi **praktického lékaře** v Liberci. Kontakt: 607 062 599

Prodám zavedenou ordinaci **klin. a porad. psychologie** v Mostě. Smlouvy se ZP, zavedená klientela dětská i dospělé. Kontakt: 605 238 406

Přenechám zavedenou **chirurgickou ambulanci** v Klásterci n. Ohří (okr. Chomutov), spád přibližně 20 000 lidí – jediná ambulance. Kontakt: 608 113 809

Vážný pane, paní, nabízíme k dlouhodobému pronájmu nebytové prostory pro **oční ordinaci** o celkové rozloze 66,40 m<sup>2</sup> (závěři, čekárna, WC, ošetřovna, skládek, satna, temná vyšetřovna). Prostory se nacházejí v přízemí činžovního domu v lukrativní části Prahy 2, Vinohradská 65/1292. V domě je zavedená prodejna oční optiky, která umožňuje dle přání klientů komplexní služby v oblasti oftalmologie včetně provozovny zhotovování očních protéz. Dále je v domě lékárna, takže všechny služby jsou zajištěny. Výše nájmu cca 300 Kč/m<sup>2</sup>, doba nájmu dlouhodobá. Prostory jsou volné od 28. 2. 2019, možnost úprav nebytových prostor dle vašich požadavků. Děkujeme za zápravu a jsme připraveni k okamžitému jednání. Kontakt: V. Cernochová, [jednatel@spolecnosti.602296753.cernochova@gmail.com](mailto:jednatel@spolecnosti.602296753.cernochova@gmail.com), J. Břeň, správa budov, 608 371 990, [jan.bren@volny.cz](mailto:jan.bren@volny.cz)

Pronajmu ordinaci praktického lékaře pro dospělé v soukromém domě v Praze, nejlépe začínajícímu kolegovi či kolegyni. Kontakt: [mudryvona@seznam.cz](mailto:mudryvona@seznam.cz)

Přenechám „vesnickou“ ordinaci **PL** 1 km od HK. Vedená jako s.r.o., 500/700 pacientů + PLP. Výhodou 2 IČP – možnost rozšíření praxe. Požadují roční obrot. Volná ihned nebo dohodou. Smlouvy se všemi ZP. Obecní nájem. Kontakt: 499 499 499, [prodamordinaci@email.cz](mailto:prodamordinaci@email.cz)

Prodám praxi praktického lékaře pro dospělé v Dačicích. Blíží info po kontaktu na [66praktik@seznam.cz](mailto:66praktik@seznam.cz)

Prodám praxi praktického lékaře pro dospělé v Jemnici. Výrazná podpora obce při převzetí praxe. Blíží po kontaktu na [66praktik@seznam.cz](mailto:66praktik@seznam.cz)

Nabízím k prodeji zavedenou **psychiatrickou praxi** v Boskovicích. Blíží dotazy: 724 125 615

## PRODEJ A KOUPEJ

Prodám levně UZ přístroj ALOKA SSD 3500, nová sonda 3D, nová lineární sonda, vag a konvex. sonda a kardiograf, vše za 110 000 Kč. Kontakt: [tomas.vanatika@gmail.cz](mailto:tomas.vanatika@gmail.cz), tel.: 723 005 561

Prodám lékařský rychlostet na CRP POCT, používaný, plně funkční, vč. návodu, značka i-Chroma, cena 7800 Kč. Tel.: 775 683 000

Koupím gynecologické nástroje do ambulance. [gyn.por.amb@gmail.cz](mailto:gyn.por.amb@gmail.cz), tel. 607 541 692

Prodám vyšetřovací lehátko, délka 195 cm (původní cena 11 000 Kč). Pěkné, zachovalé, cena 4000 Kč. Tel.: 604 528 700, e-mail: [mudr.stekl@intega.cz](mailto:mudr.stekl@intega.cz)

Prodám levně gastroskop GIF E s odsávačkou a zdrojem světla. Tel.: 604 528 700, e-mail: [mudr.stekl@intega.cz](mailto:mudr.stekl@intega.cz)

Prodám přístroj CoaguChek XS/INR z prstu. Tel.: 604 528 700, e-mail: [mudr.stekl@intega.cz](mailto:mudr.stekl@intega.cz)

Prodám levně přístroj Pneuven Bevik 4.7 LS třída Standard pro sekvenční kompresivní drenáž s návlekiem na dolní končetiny. Tel.: 604 528 700, e-mail: [mudr.stekl@intega.cz](mailto:mudr.stekl@intega.cz)

Prodám nepoužívané originální čínské akupunkturní sety a knihu *Akupunktura v teorii a praxi* od MUDr. Růžičky. Tel.: 606 417 146

Prodám levně přístroj Biomag mini pro léčbu pulzním magnetickým polem s 2 aplikátory, vyšetřovací lehátko, délka 195 cm (původní cena 11 000 Kč). Nabízené věci jsou pěkné, zachovalé. Kontakt: 604 528 700, e-mail: [mudr.stekl@intega.cz](mailto:mudr.stekl@intega.cz)

Koupím funkční Sinuscan 201. SMS: 777 324 391

Prodám CRP Quick Read z r. 2011. Cena dohodou. Kontakt: [mudryvona@seznam.cz](mailto:mudryvona@seznam.cz)

Prodám Chiratom 400 včetně vozíku na kauter a příslušenství. Kontakt: 604 762 965, [helenapone@seznam.cz](mailto:helenapone@seznam.cz)

Prodám pojízdnou kartotéku s nástavci, velikost A5, 2 šuplíky vedle sebe, nové. Nástavce možné i samostatně. Dále 2 pěkné instrumentační stolký. Kontakt: 775 050 605. Ukončení praxe.

Prodám dobře zavedenou soukromou **pneumologickou praxi** v areálu Nemocnice Ivančice v horizontu cca 3 let. Pak možnost zástupu. Kontakt: [havlicek.TRN@seznam.cz](mailto:havlicek.TRN@seznam.cz)

## RŮZNÉ

Nastavíme vaše praxi tak, že se nebudete obávat kontrol SÚKL, hygieny protiepi, hygieny práce, bezpečnosti práce, požární ochrany, odboru zdravotnictví, úřadu pro ochranu osobních údajů a dalších. Inovativní řešení – vaše ambulance pojedí přesně podle legislativy! Všechny dotazy zodpovíme na tel. 775 192 462, [info@admidea.cz](mailto:info@admidea.cz)

Zabezpečujeme prodeje a koupej lékařských praxí včetně úplného servisu – smlouvy, vypořádání, změny na KÚ a ZP. Oceňování, poradenství odborné, účetní, daňové. Celá ČR. AD MEDICA, tel.: 734 763 336, 775 679 982

Obec Raškovice, okres Frýdek-Místek, hledá zubního lékaře. Nabízíme ordináční prostory s vybavením a byt 2+1 v obci. V obci máme ZS i MŠ, počet obyvatel 1894. Kontakt: [podatelna@raskovice.cz](mailto:podatelna@raskovice.cz), tel.: 724 966 527

Nabízíme prostory k provozování imunologické/alerologické ordinace nebo ordinace internisty v centru Liberce. Výše měsíčního nájmu: 1 Kč. Kompletně zařízené. Možnost částečného využití. Kontakt: [info@medling.cz](mailto:info@medling.cz)

Elis a Elis s.r.o. Provádíme oceňování a transformace lékařských praxí na s.r.o. Kontakt: [poradce@mybox.cz](mailto:poradce@mybox.cz), 602 437 166

Lékařka (35) hledá seznámení, muž (35–45), Jihomoravský kraj. Kontakt: [praktik.ordinace@seznam.cz](mailto:praktik.ordinace@seznam.cz)

## PSYCHIATRICKÁ NEMOCNICE BRNO

Húskova 2, 618 32 Brno-Černovice přijme:

## Lékaře/lékařku internistu pro zajištění interní péče v rámci nemocnice.

Nástup možný dle domluvy, možnost práce i na částečný úvazek nebo dohodou.

Kontakt: Bc. Eva Stehlíková, personální úsek, tel.: 548 123 239 nebo e-mail [stehlikova@pnbrno.cz](mailto:stehlikova@pnbrno.cz)

## KŘÍŽOVKA O CENY

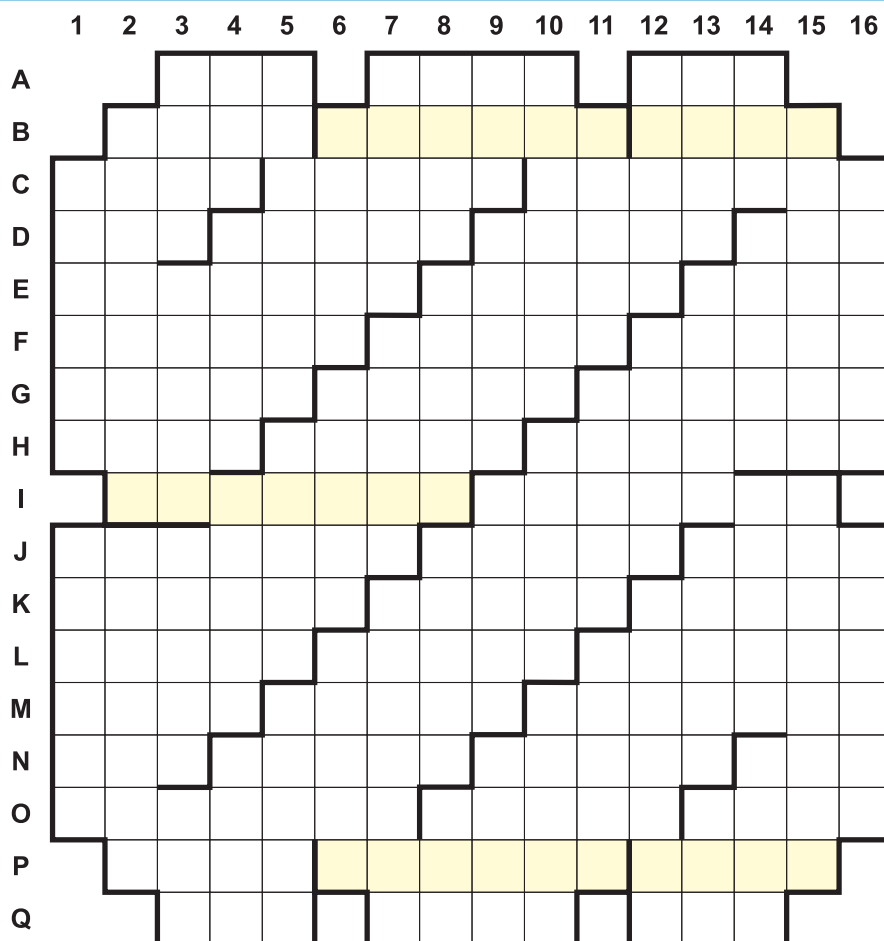


## Ozbrojená žena

Kateřina Janouchová

Porodní asistentka Cecilie Lundová se spojí s dávnou známou v naději, že jí to pomůže znovu nalézt ztracenou rovnováhu a nabrat síly – fyzické i psychické. Na domácí frontě je sice momentálně celkem klid, i když dospívání nejstarší dcery Sofie není žádná pohádka, zato se však stahují mračna nad Cecilinou prací. Soukromé porodní klinice Victoria, kde Cecilie pracuje, hrozí zrušení, a to ještě zdaleka není to nejhorší. Na klinice dojde k šokujícímu brutálnímu činu a krátce poté naleznou v její těsné blízkosti mrtvé tělo mladého lékaře. Že by spolu oba zločiny souvisely? Když vzápětí beze stopy zmizí studentka medicíny, která zřejmě o pozadí vraždy něco věděla, nedokáže už Cecilie dál nečinně přihlížet a opět se pouští do pátrání.

Mladá fronta 2018



Operujeme pacienta, a ne rentgenový snímek; ... (dokončení citátu, jehož autorem je Stanislav Popelka, najdete v tajence).

**VODOROVNĚ:** **A.** Hranice; alžírské přístavní město; sluchové orgány. – **B.** Píseň z repertoáru Heleny Vondráčkové; **4. díl tajenky; 2. díl tajenky.** – **C.** Hrud; zahnutý hřeb; prostorově omezit. – **D.** Část úst; hádky; německé sídlo; vření. – **E.** Člen sekty naháčů; umělý člověk; český malíř. – **F.** Milostné avantýry; úder zahraný před dopadem míče na zem; obyvatel Sumatry. – **G.** Nejjednodušší alkeny; malý šlechtický znak; právně chráněný vynález. – **H.** Slovensky „moje“; zbavovat vlhkosti; trestné činy. – **I.** **1. díl tajenky;** malé náčiní k cezení. – **J.** Kopeček; český moderátor; čas. – **K.** Mytologický král elfů; zbytky po hoření; džínovina. – **L.** Primitivní ploché plavidlo z prkýnek; předložit; kus palivového dřeva. – **M.** Domácky Anatol; stejný co do velikosti; přístroj k vaření kávy. – **N.** Legerace; obyvatel někdejšího Latia; volná krajina; na jakém místě. – **O.** Protinožec; notebook (hovorově); zkratka. – **P.** Nechápaví; **5. díl tajenky; 3. díl tajenky.** – **Q.** Pohřební hostina; druh antilopy; umělý jazyk.

**SVISLE:** **1.** Šedozelený drahý kámen; letora. – **2.** Dravec; předplatitel. – **3.** Plést; stromořadí; aktér; omastek. – **4.** Značka vysavačů; šichta (slovensky); mink; slovenský jazzový zpěvák. – **5.** Záblesky; veslovod; stará souborová sečná zbraň. – **6.** Listnaté stromy; jméno hudebního skladatele Suchoně; říčka. – **7.** Ohrazený lesní pozemek; horní část; nahusto svažené švestky. – **8.** Vodní tvorové; jméno zbojníka Hooda; český herec; výše než. – **9.** Kterážto; pokropit; velký pletenec vlasů; značka limonád. – **10.** Součín čísla s přirozeným číslem; šestina kopy; válečný lichvář. – **11.** Mašina; šlapačka; český prozaik. – **12.** Sníst část; paket; uměti. – **13.** Půl tuctu; oblékat; francouzský herec; vrh. – **14.** Elektricky nabitá částice; český zpěvák; kropicí nádoba; otázka 4. pádu. – **15.** Velmi tvrdý nerost; fáč. – **16.** Křídla budov; socha boha lásky.

**Pomůcka:** adas, Porst, prazem.

V tajence křížovky v Tempus medicorum 3/2019 se skrýval citát z knihy Ericha Segala *Doktoři*: Žádný pacient není uspokojen, dokud nedostane nějaký předpis, ten malý papírek s kryptografickou škrábanicí, který dokazuje, že lékař o něj skutečně pečuje.

Knihu Kateřiny Janouchové *Ozbrojená žena* z produkce Mladé

fronty (viz anotaci) vyhrává deset vylosovaných luštitelů: **Zdeněk Boháč**, Špičky; **Olga Čepičková**, Chomutov; **Věra Hamplová**, Praha 10; **Zdeňka Kratochvílová**, Plzeň; **Jana Kubánková**, Lomnice nad Popelkou; **Barbora Matonohová**, Bruntál; **Rudolf Schenk**, Karviná – Hranice; **Josef Tesař**, Suchdol nad Lužnicí;

**Michal Večerek**, Vratimov; **Jaroslav Zikmunda**, Havlíčkův Brod. Na správné řešení tajenky z čísla 4/2019 čekáme na adrese [recepce@elker.cz](mailto:recepce@elker.cz) do 7. května 2019.

Hodně štěstí!

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

# Česká lékařská komora vás zve na tradiční jarní právní seminář

## Právní aktuality ve zdravotnictví

**Konferenční centrum Hotelu Grandior  
Na Florenci 29/ Na Poříčí 42  
110 00 Praha 1**

**www.hotel-grandior.cz**

**6. června 2019 od 9.30 do 16.00 hodin  
registrace od 9.00 hodin**

Číslo kurzu 85/19, počet kreditů: 6

**Registrační poplatek:**

členové ČLK 700 Kč, nečlenové 3 500 Kč

**Pro účastníky je připraveno občerstvení.**



### Přednášejí právníci České lékařské komory:

**JUDr. Jan Mach, MUDr. Mgr. Dagmar Záleská a Mgr. Bc. Miloš Máca**

### Program:

- **Právní odpovědnost a právní ochrana lékařů, tvorba Klinických doporučených postupů**  
(JUDr. Jan Mach)
- **Informovaný souhlas a nesouhlas, dříve vyslovená přání pacientů, zadržení nepříznivé informace, svévolný odchod z nemocnice – co dělat?**  
(JUDr. Jan Mach)
- **Aktuální nálezy Ústavního soudu a rozhodnutí Nejvyššího soudu oblast zdravotnictví**  
(JUDr. Jan Mach)
- **GDPR po roce – implementace Nařízení (EU) 2016 679**  
(JUDr. Jan Mach)
- **Rámcové smlouvy, problematika smluvních vztahů se zdravotními pojišťovnami**  
(MUDr. Mgr. Dagmar Záleská)
- **Uplatňování regulačních omezení a řešení sporů se zdravotními pojišťovnami**  
(MUDr. Mgr. Dagmar Záleská)
- **Problematika zákonné úpravy veřejného zdravotního pojištění**  
(MUDr. Mgr. Dagmar Záleská)
- **Nejčastější dotazy lékařů kladené právníkům komory a odpovědi**  
(Mgr. Bc. Miloš Máca)



V případě zájmu je nutné vyplnit přihlášku na **www.lkcr.cz**, vzdělávání, kurzy ČLK.  
Odborná vzdělávací akce je pořádána v rámci celoživotního vzdělávání lékařů dle SP č. 16.

Číslo účtu: 19-1083620217/0100; variabilní symbol 8519

Potvrzení o úhradě je nutné předložit při registraci.