



TEMPUS MEDICORUM

7-8/2016
ROČNÍK 25

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

KRIZE VE ZDRAVOTNICTVÍ TRVÁ

Soukromí lékaři podporují akci ČLK

Jaké budou úhrady v roce 2017?

Personální krize

ÚZIS: Zpráva o počtu lékařů a jejich odměňování

Lékaři a zdravotní sestry musí spolupracovat

Petice občanů za bezpečné zdravotnictví

Beneš Babišovi, Babiš Benešovi – aneb musíme si pomáhat

Zbytečné formální kontroly kvality zdravotní péče

Zpráva o hospodaření ČLK

Kontroly SÚKL – práva a povinnosti

**ČLK svolává na 22. září 2016
mimořádný sjezd**



Krise trvá, kampaň pokračuje

Počátkem března komora upozornila na prohlubující se ekonomickou a personální krizi ve zdravotnictví a zveřejnila varování občanům, že za stávajících podmínek jim není schopna garantovat bezpečnost zdravotní péče. Otevřeným dopisem premiéru Sobotkovi

jsme vyzvali vládu k tomu, aby připravila realističtější plán pro řešení krize ve zdravotnictví. Čtyři měsíce jsou pryč a prakticky nic se nezměnilo. Jen rozpad českého zdravotnictví pokročil zase o kus dále. Za této situace, na základě doporučení předsedy okresních sdružení, rozhodlo představenstvo o svolání mimořádného sjezdu České lékařské komory.

Proč mimořádný sjezd? Protože mimořádné jednání nejvyššího orgánu stavovské lékařské organizace je příležitostí, jak upozornit na prohlubující se krizi ve zdravotnictví, kterou vláda odmítá řešit. Zdá se, že politici nesoucí zodpovědnost za organizaci a financování zdravotnictví, se rozhodli nechat tak říkajíc „vyhříst“ problém, se kterým si neumějí nebo nechtějí umět poradit. Peníze pro resort ministr Němeček sice nezískal, ale přesto se celkem chytře pokusil rozdělit zdravotníky tím, že částí z nich slíbil zvýšení základních platů o deset procent. Co na tom, že soukromí lékaři nedostanou nic a zaměstnanci většiny nemocnic dostanou, pokud se budou hodně snažit, po několika měsících slibů jen o něco málo více. Mantrou ministerstva se vedle nic neřešící elektronizace stala změna systému vzdělávání lékařů a zdravotních sester. Návrat zdravého rozumu do našeho vzdělávání by jistě byl potřeba, příslušný zákon je však v současnosti poslánec projednáván v jakémsi utajovaném režimu a nikdo z nás si nemůže být jistý tím, zda výsledek nebude pro mladé lékaře nakonec ještě horší než současný marasmus.

Proč sjezd před krajskými volbami? Kraje nesou velký díl odpovědnosti za dostupnost zdravotních služeb pro občany. Stav našeho zdravotnictví se proto logicky musí stát jedním z klíčových témat krajských voleb. Lékařská komora nepodporuje žádnou politickou stranu či hnutí, při plnění svých zákonem daných povinností však musíme jednat a spolupracovat se všemi představiteli státu i regionálních samospráv, bez ohledu na jejich stranickou příslušnost. Komora požaduje vytvoření krizového plánu pro zdravotnictví a navrhuje opatření, která by mohla krizi řešit. Naše návrhy i odborný potenciál jsou k dispozici všem politikům, kteří mají o zdravotnictví zájem. A právě sjezd lékařské komory se může stát místem pro otevřenou diskusi lékařů s politiky.

A co stávka? Bude? Kdy? Novinářům, kteří se takto ptají, odpovídáme, že lékařská komora

žádnou stávkou nehrozí. My pouze upozorníme na krizi ve zdravotnictví a varujeme před důsledky personálního kolapsu, který, pokud nedojde k zásadním změnám ve financování zdravotnictví, dříve či později nastane. To není výhrůžka, to je fakt.

A co komora? Opravdu se rozpadá? I toto očekávání části žurnalistů budeme muset zklamat. V důsledku prohlubující se krize a tváří v tvář neschopnosti politiků pro zdravotnictví cokoliv udělat, se naopak lékaři sjednocují. Sice možná pomalu, ale jistě. Tedy alespoň většina z nich. Autorita komory roste. O to aktivnější jsou a jistě ještě budou ti, kdo si přejí pravý opak. Ale i na to už jsme zvyklí.

Informační kampaň vyhlášená představenstvem komory zvedla vlnu solidární podpory mezi okresními sdruženími, která ji finančně podpořila. Nově založené internetové stránky www.zdravotnictvivoapomoc.cz navštívilo již 200 000 unikátních uživatelů. Desetitisíce čtenářů novin četly naše články a inzeráty, statisíce televizních diváků sledovaly naše tiskové konference. Nyní je čas na to, abychom společně využili nejučinnější způsob, jak informovat

veřejnost o skutečném stavu našeho zdravotnictví. Každý z nás by měl začít přímo komunikovat se svými pacienty. Individuálním kontaktem, s využitím své lékařské autority, tak můžeme oslovit i ty pacienty, kterým jsou počítače, internet nebo facebook cizí.

Jak na to? V tomto čísle časopisu Tempus naleznete plakát, který si můžete vy-

věsit například ve své ordinaci nebo čekárně. Doporučujeme rovněž okopírovat a rozmnožit informační letáky, které vyšly na zadní straně obálky březnového a dubnového Tempusu, a které jsou ke stažení na www.clkcr.cz. V tomto Tempusu je rovněž text petice a vzor petičního archu ke sběru podpisů. Obě stránky je vhodné okopírovat z jedné a z druhé strany a vytvořit si tak petiční archy. A pak už stačí jen začít sbírat podpisy. Vyplněné petiční archy zasílejte v obálkách zřetelně označených „PETICE“ na adresu ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5.

Naše petice však má samozřejmě také elektronickou formu – podpisové archy jsou na www.zdravotnictvivoapomoc.cz/petice.

Samotná petice sama o sobě asi mnoho nezmění, přesto však můžeme jejím prostřednictvím vytvořit nebyvalý tlak na politiky. Samozřejmě za předpokladu, že společně sesbíráme podpisy statisíců občanů, kteří si přejí zachování dostupnosti kvalitní a bezpečné zdravotní péče. Na rozdíl od inzerátů v novinách nás pak taková, v našich ordinacích organizovaná petiční akce, nestojí žádné peníze, a navíc ještě umožní každému, kdo má zájem, zapojit se do boje za lepší podmínky pro výkon našeho povolání a solidárně tak podpořit své kolegy. Každý může pomoci. Tak jen do toho!

Milan Kubek

Komora nehrozí stávkou, jen upozorňuje na krizi ve zdravotnictví a varuje před jejími důsledky.

OBSAH

ZDRAVOTNICTVÍ VOLÁ O POMOC 3-28

Mimořádný sjezd ČLK
Krise ve zdravotnictví trvá
Soukromí lékaři podporují akci komory
ČLK jedná s VZP o úhradách pro příští rok
Jak rostly mzdy a platy lékařů
Spolupráce se zdravotními sestrami
Personální krize
Zpráva ÚZIS
ČLK požaduje sjednocení platů zdravotníků
Podíl zdravotních výdajů na HDP klesá

LOK-SČL 23

Měsíc pravy

MLADÍ LÉKAŘI 24

Sekce mladých lékařů ČLK

PETICE OBČANŮ ZA BEZPEČNÉ ZDRAVOTNICTVÍ

Z MĚDÍ 29-32

Beneš Babišovi – Babiš Benešovi
Změny na MZ a ve VZP

STOP ZBYTEČNÉ ADMINISTRATIVĚ 33-36

Komora a praktičtí lékaři společně proti zbytečné administrativě

ČINNOST ČLK 37-38

Zpráva o hospodaření centra ČLK k 31. 12. 2015

PRÁVNÍ PORADNA 41-45

Kauza čínští (lékaři) léčitelé
Kontroly SÚKL – práva a povinnosti
Novela zákona o zdravotních službách a nový registr zdravotnických pracovníků

SERVIS 47-51

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. +420 257 217 226 • fax +420 257 220 618 •
receptce@clkcr.cz • www.clkcr.cz
Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek
Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha
Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová
Příjem příspěvků: blanka.rokosova@ev-pr.cz
Pro Českou lékařskou komoru připravuje: Mladá fronta a. s.
Generální reditel: Ing. David Hurta
Reditel divize Medical Services: Karel Novotný, BA (Hons)
www.medical-services.cz
Grafická úprava, sazba: Jan Borovka
Inzerce: inzerce-tempus@clkcr.cz
Reditelka distribuce a výroby:
Soňa Starhová, tel. 225 276 252, e-mail: starhova@mfc.cz
Tisk: EUROPRINT a. s.
Uzávěrka čísla 7-8: 7. 7. 2016 • Výšlo: 18. 7. 2016
Podávání novinových zásilek povoleno: Česká pošta, s. p., odštepny závod Praha, čj. nov. 6139/96 ze dne 22. 11. 1996
Distribuce: Česká pošta, s. p., Postservis OZ Přeprava
Předplatné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (přijímá redakce)
Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce.
Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů.
Řádková inzerce je pro lékaře do pěti řádků (včetně) zdarma.
Větší rozsah a inzerát nelékaře je zpoplatněn. Při zadávání inzerátů je proto potřeba zadat fakturační kontaktní adresu, IČ, DIČ, telefon, e-mail.
Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn.



Foto: Shutterstock.com

Mimořádný sjezd České lékařské komory

Krise v českém zdravotnictví se prohlubuje a vláda ji neřeší

Vzhledem k tomu, že Vláda ČR neřeší prohlubující se krizi ve zdravotnictví, svolává představenstvo ČLK na základě doporučení předsedů okresních sdružení komory na čtvrtek 22. září 2016 do hotelu Clarion

v Praze mimořádný sjezd ČLK. Hlavním bodem programu jednání delegátů bude prohlubující se personální a ekonomická krize zdravotnictví a možnosti jejího řešení.

Krize ve zdravotnictví trvá

Česká lékařská komora varuje občany: Za současných podmínek již nejsme schopni garantovat bezpečnost zdravotní péče. Ačkoli od zveřejnění naší výzvy uplynulo již více než čtvrt roku, prakticky nic se nezměnilo.

Výdaje na zdravotnictví patří v České republice mezi nejnižší v rámci EU.

Nedostatek zdravotníků se nadále prohlubuje. Řada nemocnic je v současnosti personálně zdevastovaná tak, že musí být omezován provoz i na jejich klíčových odděleních.

V mnoha městech a obcích občané marně shání praktické lékaře. Kvůli nedostatečným úhradám od zdravotních pojišťoven se stále prodlužují čekací doby na plánovaná vyšetření u ambulantních specialistů.

V nemocnicích je systematicky porušován a obcházen zákoník práce, není dodržována ani vyhláška o minimálním personálním vybavení poskytovatelů zdravotních služeb.

Komora již zaznamenala dokonce i případy nelegálního zaměstnávání cizinců se spornou kvalifikací.

Vláda neplní své programové prohlášení. Vedle závazku zajistit stejné úhrady za identické výkony z prostředků veřejného zdravotního pojištění všem poskytovatelům zdravotních služeb nejsou plněny ani další podstatné body programového prohlášení vlády. Jedná se například o přijetí zákona o neziskových nemocnicích nebo o striktní oddělení vlastnictví zdravotních pojišťoven a zdravotnických zařízení.

Krizový plán pro zdravotnictví

Česká lékařská komora považuje i nadále za nezbytné, aby vláda ještě v tomto volebním období řešila minimálně následujících pět problémů:

1) Zvýšení výdajů na zdravotnictví

Zdravotnictví je katastrofálně podfinancované a vládou schválená minimální úprava výše platby za tzv. státní pojištěnce nestačí ani na slibovaný růst platů zdravotníků, natož pak na zvýšení příjmů poskytovatelů zdravotních služeb a na profinancování potřebného rozvoje medicíny. Zavedení zdravotní daně na tabák a na alkohol pan ministr Němeček sice veřejně podpořil, ale žádný konkrétní návrh nepředložil. Zákon zajišťující pravidelnou valorizaci platby za tzv. státní pojištěnce vláda neprojednávala.

2) Spravedlnost v úhradách zdravotních služeb

V této oblasti se nezměnilo vůbec nic.



Zdravotní pojišťovny platí a patrně i nadále budou platit za stejné výkony jednotlivým zdravotnickým zařízením různě. Lepší ohodnocení lidské práce v Seznamu zdravotních výkonů Ministerstvo zdravotnictví nepřipravuje. Se zrušením nespravedlivých regulací v tzv. úhradové vyhlášce a s jejich nahrazením funkčním revizním systémem zdravotních pojišťoven ministerstvo nepočítá. Právo svobodně si volit lékaře a zdravotnické zařízení bude pacientům upíráno i nadále.

3) Zvýšení příjmů zdravotníků

Závazek vlády zvýšit tarifní platy zaměstnanců části nemocnic považujeme za krok sice nezbytný, ale nedostatečný. Pokud nebude schválena novela zákoníku práce, která sjednotí pravidla odměňování zaměstnanců v nemocnicích podle tarifních tabulek, pak bude personální devastace zejména regionálních nemocnic pokračovat. Možnost, že by vláda uzavřela s hejtmany jakési memorandum, ve kterém by se kraje zavázaly zvýšit platy v regionálních nemocnicích, nepovažují zdravotníci za řešení již z toho důvodu, že jak ministr Němeček, tak premiér Sobotka obdobné memorandum, které s vládou ČR

v roce 2011 uzavřely odbory, označili za závazek právně nevymahatelný.

4) Reforma vzdělávání lékařů a zdravotních sester

Vláda sice schválila zákon o vzdělávání lékařů, který ČLK považuje za v podstatě přijatelný kompromis, ale Ministerstvo zdravotnictví zároveň vytváří pozměňovací návrhy, které tento kompromis mohou rozbořit. Například realizace plánu, aby lékaři po složení atestace v rámci rezidenčního programu měli povinnost pracovat nejméně pět let ve svém oboru v České republice, by zcela spolehlivě vyhnala do ciziny další stovky mladých lékařů hned po škole. Osud obou vzdělávacích zákonů je zkrátka stále nejistý.

5) Kontrola personálního vybavení poskytovatelů zdravotních služeb

ČLK nadále navrhuje, že převezme kontrolu personálního vybavení zdravotnických zařízení včetně nemocnic. O tomto svém návrhu jsme jednali s hejtmany i se zástupci starostů. Ministerstvo zdravotnictví však potřebnou novelu zákona o zdravotních službách nepřipravuje.

Milan Kubek, prezident ČLK

Praktický lékař: Proč podporuji akci lékařské komory



Základních pět požadavků akce „Zdravotnictví volá o pomoc“ – návrhů na řešení – se média i politici snaží účelově zúžit na požadavek jediný: na platy lékařů. Všichni však víme, že platy ve zdravotnictví nejsou jediným problémem a že je nutné řešit i problémy ostatní. Nenechme se, prosím, médiu a politiky vmanévrovat do toho, že nám jde jen a jen o zvýšení našich příjmů, i když víme, že právě toto by mohlo mnohé ovlivnit. Stejně tak, prosím, neuvěřte tomu, že ČLK je jakousi prodlouženou rukou odborů, není to pravda.

Jen rychle zopakují, o co nám v akci „Zdravotnictví volá o pomoc“ jde.

Pravidelnou valorizaci plateb za státní pojištění, spravedlnost v platbách pojištění tak, aby občan platil pojistné odpovídající jeho příjmům, a zdravotní daň za alkohol a tabák – tento bod nás, předpokládám, nerozdělí, je v zájmu nás všech. Protože i my jsme potenciální pacienti, chceme mít i my právo na svobodnou, zdravotními pojišťovnami neomezovanou volbu lékaře a chceme i spravedlnost v úhradách zdravotních služeb. A protože jsme všichni lékaři, chceme, aby naše dlouhodobě hrubě podhodnocovaná cena lidské práce stoupla.

To, že je naše specializační vzdělávání zbytečně složité a náplně mnoha vzdělá-

vacích programů reálně nesplnitelné, také všichni, doufám, chápeme, a že pokud chceme ve zdravotnictví něco ovlivnit, musí k tomu mít ČLK patřičné pravomoci. S nedostatkem pravomocí se jak prezident, tak my členové představenstva setkáváme neustále.

Nyní se pokusím rozebrat v současné době nejprobíranější bod požadavků akce, a to příjmy lékařů.

Výrazem „platy“ vznikl u mnohých lékařů, se kterými jsem o akci „Zdravotnictví volá o pomoc“ mluvil, dojem, že ČLK jde jen o platy lékařů v nemocnicích, a to ještě jen o platy ve státních nemocnicích. Možná jsme měli použít nějaké méně kontroverzní slovo. V dalším textu zkusím tedy používat raději termín příjmy lékaře.

Pokud jde o nemocnice, je podle mého názoru ostudou a neschopností ministrů zdravotnictví, že dosud nedokázali přetavit zhoubný a nespravedlivý systém „historických úhrad“ ve spravedlivý a průhledný systém plateb za opravdu provedenou práci. Je však třeba si uvědomit, že zvýšení příjmů nemocnicím zdaleka neznamená zvýšení příjmů lékařů v nemocnici pracujících, což je asi to nejdůležitější, co chci říci. Veřejnost je účelově dezinformována o tom, že letos vzrostou příjmy lékařů v nemocnicích o 10 %, pravdou však je, že nakonec vyhádané procento dostanou nemocnice, ale ne vždy lékaři. Snad pouze ve fakultních nemocnicích může „poslat“ peníze ministr přímo do platů lékařů. V nemocnicích je nyní všechno tak složité (různí zřizovatelé, různé smlouvy se zdravotními pojišťovnami, nesrovnatelné druhy poskytované zdravotní péče, různá velikost nemocnic, různá jejich dostupnost a spousta dalších faktorů), že o nich nelze mluvit paušálně. A protože v této zemi neexistují žádná validní srovnávací kritéria a protože v této republice není zřejmě nikdo, kdo by dokázal skutečnou výkonnost nemocnic spravedlivě posoudit, není zřejmě jiné cesty než navýšit příjmy nemocnic plošně, protože jen tak zabráníme například výpadkům, které již některé nemocnice postihly.

Myslím si, že je ale také správné uvést to, že na rozdíl od ostatních segmentů příjmy nemocnic od zdravotních pojišťoven rostou

prakticky každoročně ze všech segmentů nejvíce a nejdynamičtěji, a také to, že nemocnice mají mnohem větší možnosti ve vícezdrojovém financování než ostatní základní poskytovatelé zdravotní péče. Myslím tím zejména dotace od zřizovatelů a možnosti získat peníze např. z fondů EU.

ČLK v průběhu akce „Zdravotnictví volá o pomoc“ nikdy neřekla, že by se peníze měly dostat jen k nemocničním lékařům. Nemocniční lékaři jsou však zejména pro média a politiky nejviditelnějším segmentem, navíc s výhodou odborových organizací, se kterými vláda, ministři i politici prostě jednat musejí.

To, že jsou nyní diskutovány prakticky jen platy nemocničních lékařů, neznamená, že nejsou problémy i v ostatních segmentech. Tam příjmy od zdravotních pojišťoven rostou jednoznačně pomaleji a méně než v nemocnicích. Podívejme se na ambulantní specialisty a na praktické lékaře.

U ambulantních specialistů a praktických lékařů se obtížně používá termín příjem lékaře, protože drtivá většina z nich jsou lékaři, kteří provozují svoje ordinace a z příjmů od pojišťoven platí celý provoz ordinace. V médiích jsou navíc tyto pojmy zaměňovány a vyvolávají v lidech dojem, že platba od zdravotní pojišťovny je příjmem lékaře (samozřejmě čistým). Zdravotníkům bych nemusel vysvětlovat, že hrubý (!) příjem lékaře v privátní ordinaci činí pouhý zlomek platby pojišťoven. Zbývající větší část kryje běh ordinace (plat sestry, energie, pojištění, licenční poplatky, splátky přístrojů, jejich údržba, spotřební materiál, léčiva atd.).

U ambulantních lékařů (stejně jako u ostatních lékařů) Seznam zdravotních výkonů navýšil cenu lékařské práce o 10 %. Neskromně připomenu, že se o to velmi zasloužila ČLK a hlavně její prezident MUDr. Milan Kubek. Pravdou je, že ambulantním specialistům, zejména těm, kteří pracují bez nákladného přístrojového vybavení, naroste ve výkonech s větším podílem lidské práce – podle mě spravedlivě – celkové bodové hodnocení více než výkonům přístrojovým. Zdravotní pojišťovny si to uvědomily a regulačními omezeními ambulantním specialistům platby pomocí různých regu-

laci výrazně přibrzdily. Ambulantní specialisté tak v úhradách od pojišťoven letos nedostanou celé navýšení ceny lékařské práce.

Za příklad segmentu, ve kterém příjmy od zdravotních pojišťoven rostou ještě pomaleji, bych uvedl segment PL. Kapitace u praktických lékařů tvoří 75 % příjmů ordinace od zdravotních pojišťoven. Od roku 2009 do letoška (tedy za 8 let!) se kapitace zvýšila celkem o 2 Kč, a to ještě jen u 60 % praktiků. Letos je maximální dosažitelná výše kapitace pro praktického lékaře pro dospělé za jednoho pacienta 52 Kč měsíčně a je vyplacena jen tehdy, když lékař ordinuje 5 dní v týdnu, alespoň jeden den v týdnu ordinuje do 18 hodin a umožní pacientům, aby se alespoň 2 dny v týdnu mohli objednat na určitou hodinu. Průměrný počet registrovaných pacientů u praktického lékaře pro dospělé je 1650, což odpovídá 2200 tzv. jednicovým pojištěncům, tedy těm, za které pojišťovny hradí kapitaci. Když vezmeme těchto 2200 jednicových pojištěnců, snadno vypočteme, že lékař s maximální kapitací (52 Kč) na svůj „plat“ a provoz ordinace dostane od ZP 114 000 Kč měsíčně. Když přidáme zbývajících 25 % za výkony mimo kapitaci, dojdeme k číslu 142 500 Kč /měs. Po odečtení nákladů na ordinaci, které jsem v roce 2013 vypočítal na 83 000 Kč měsíčně (a které jistě od té doby stouply, odhaduji na nejméně 90 000), zbývá na hrubou mzdu praktického lékaře 52 500 Kč.

Praktičtí lékaři však na rozdíl od ambu-

lantních specialistů a nemocničních lékařů (nemocničním lékařům jistě příjmy od roku 2009 výrazně vzrostly) profitují z 10procentního navýšení ceny práce v sazebníku jen minimálně, protože se jaksi „pozapomnělo“ promítnout toto zvýšení ceny práce lékaře do kapitace. Kromě preventivní prohlídky (dělá se u pacienta jen jednou za 2 roky) jsou totiž všechny kódy s výraznějším podílem lékařské práce (komplexní, cílená a kontrolní vyšetření) zahrnuty v kapitaci. Mimo kapitaci jsou většinou jen vyšetření rychlé diagnostiky – CRP, INR, a vyšetření diagnostická – TK, holter, EKG... Tyto mimokapitační výkony tvoří sice u PL odhadem 25 % příjmů od ZP a je pravda, že většinou nepodléhají regulacím, ale podíl lidské práce je u nich malý. Aby mohli PL profitovat z navýšení ceny práce, musí se tedy tato cena práce promítnout do kapitace. A aby se příjmy praktických lékařů od zdravotních pojišťoven zvýšily o obecně deklarovaných 10 %, musela by se kapitace zvýšit o 6 %, tedy ze současných nejvýše 52 Kč minimálně na 56 Kč. O zvýšení kapitace však zdravotní pojišťovny v dosavadním průběhu DŘ nechťejí ani slyšet.

Jen připomenu, že zvýšení kapitace o uvedené 4 Kč by od zdravotních pojišťoven přineslo do ordinace praktického lékaře (a opět podotýkám ne do příjmu lékaře, ale příjmu, ze kterého musí lékař provozovat svou ordinaci) měsíčně $2200 \times 4 = 8800$ Kč, což by reálně vedlo ke zvýšení hrubé mzdy praktického lékaře o nějaký 3–4000 měsíčně.

Celkově za všechny segmenty je třeba konstatovat, že letošní požadavek na 10procentní navýšení příjmů lékařů měl být splněn již od ledna letošního roku, protože sazebník, ve kterém je navýšení lékařské práce zakotveno, platí od 1. 1. 2016. Při jednáních DŘ na rok 2017 by se již nemělo jednat jen o splnění tohoto „dluhu“, ale také o dalším zvyšování příjmů všech lékařů ve všech segmentech.

Na závěr bych chtěl ujistit, že se prezident i představenstvo ČLK snaží bojovat za všechny lékaře a za všech 5 priorit námi nastartované akce „Zdravotnictví volá o pomoc“. Pomoci této akci můžeme my lékaři tím, že i nemocniční segmenty mnohem hlasitěji podpoří pět základních bodů akce a budou razantně požadovat zejména splnění desetiprocentního navýšení ceny práce bez podmínek a omezení a zároveň požadovat navyšování platů lékařů v dalších letech. To je spravedlivý požadavek, který by nás neměl rozhádat. Dále vidím jako užitečné poukazovat například cestou www.zdravotnictvivolapomoc.cz na případy, o kterých víme, že mohou pacientům ublížit a my sami s nimi nedokážeme nic udělat. To, že takové případy jsou a že ČLK jako organizace nás lékařů přestává být schopna garantovat bezpečnost pacienta, není nějaký strategický tah, ale holá skutečnost, která žádného z nás rozhodně netěší.

MUDr. Petr Němeček, praktický lékař,
člen představenstva ČLK

Lékařská solidarita ze strany OS ČLK

Vnímáme tuto informační kampaň jako důsledek rozhodnutí posledního sjezdu ČLK v Brně, které zavázalo prezidenta a představenstvo k jednání a tlaku na zvýšení úhrad za zdravotní služby.

V představenstvu OS ČLK Prahy 9 a 14 se

setkáváme jako lékaři mnohých odborností, ambulantní specialisté, lékaři na lůžkovém oddělení, praktičtí lékaři. Náš dar vnímáme jako symbolickou podporu profesní kolegiality a jednotě naší společné organizace – ČLK. Nevidíme důvod k ostrým vyjádřením zástup-

ců jednotlivých segmentů zdravotnictví vůči postupu prezidenta a představenstva ČLK.

Jedná se nám o společnou věc, o zachování spolupráce mezi lékaři a zdravotníky. I my chceme, aby finanční prostředky byly vynakládány spravedlivě.

Domníváme se, že darované prostředky budou vynaloženy správným způsobem, že informovanost veřejnosti o mnohdy neutěšeném stavu našeho zdravotnictví povede k většímu zájmu společnosti a politické reprezentace o danou problematiku, že i na základě takové kampaně dojde k navýšení veřejných, ale i soukromých prostředků do podfinancovaného zdravotnictví. Záleží, jak toto téma uchopíme, ale prostor se otvírá pro všechny stejné.

Za představenstvo OS ČLK Praha 9, 14

MUDr. Petr Škoda, předseda
V Praze dne 8. 6. 2016

ČLK děkuje těm okresním sdružením ČLK, která se rozhodla naši společnou akci finančně podpořit.

Zatím jde o:

Praha 2 – 200 000 Kč,
Olomouc – 100 000 Kč,
Ostrava – 100 000 Kč,
Praha 5 – 100 000 Kč,
Přerov – 50 000 Kč,
Písek – 40 000 Kč,
Praha 3 – 40 000 Kč,
Kroměříž – 40 000 Kč,

Klatovy – 33 200 Kč (100 Kč na člena),
Praha 6 – 30 000 Kč,
Prostějov – 30 000 Kč,
Rychnov nad Kněžnou – 30 000 Kč,
Praha 8 – 10 000 Kč,
Praha 9 – 10 000 Kč.

OS ČLK zatím informační kampaň podpořila částkou 813 200 Kč.

Ambulantní specialista: Proč podporuji akci lékařské komory



Jsem ambulantní oční lékařka a členka představenstva ČLK a předsedkyně Sdružení privátních ambulantních očních lékařů. Ráda bych vysvětlila, proč plně podporuji informační kampaň komory „Zdravotnictví volá o pomoc“.

Úvodem chci zdůraznit, že aktivní účast v protestní kampani vyhlášené naší společnou stavovskou organizací považuji jako členka komory za svoji morální povinnost, za vyjádření solidarity s ostatními kolegy. I já totiž chci přispět k jednotě lékařského stavu. K jednotě, která je základním předpokladem úspěchu v našem zápase za zlepšení profesních podmínek lékařů a za důstojnou odměnu za práci.

Jsem soukromá lékařka. Lépe můj vztah s pojišťovnamy vystihuje výraz smluvní lékařka. Pracuji, tak jako mí kolegové a kolegyně ambulantní specialisté, v nerovném smluvním vztahu s pojišťovnamy. V nerovném proto, že cenu mé práce neurčuje množství a kvalita odvedené práce – péče o pacienta, ale nějaká, nesmyslně byrokraticky vymyšlená úhradová vyhláška, která nás (je to bohužel každý rok) více či méně trestá za kvalitu a množství péče, kterou vykonáme. (Pořád myslím na pacienta, kterého samozřejmě vyšetřím a léčím, i když mi ho pojišťovna ne-

zaplatí.) Za tzv. paušál (platby, které vypočítal úředník podle úhradové vyhlášky, a ne podle odvedené práce) musím zaplatit nájem, plat sestry, leasingy a další provoz ordinace. Nikdo mi nikdy nedá žádnou dotaci a jiné příjmy než regulované úhrady od zdravotních pojišťoven nemám. Jako ambulantní specialista nepobírám žádný plat, nemám ani jistotu kapitální platby. Pokud jsem nemocná, pokud jdu na školení nebo si vezmu dovolenou, nevydělám ani korunu, jen veškeré náklady musím platit neustále. Nejsem spokojená a nehodlám se smířit s tím, jak se ke mně tento stát a tato společnost chová. I přesto mne má práce našťastí pořád těší.

Myslím, i přes tato omezení, že jsem na tom lépe než kolegové v nemocnicích, protože jsem relativně svobodná. Oni musí sloužit hromadu nočních služeb, svojí prací život spoustu parazitů a respektovat příkazy od lidí, kterých si často nemohou vážit. Navzdory všem obtížím mám prostě více svobody a do nemocnice bych se už vrátit nechtěla. O to více si vážím svých kolegů – nemocničních lékařů a lékařek – a přeji jim vyšší platy a lepší pracovní podmínky.

Jako soukromá ambulantní lékařka dobře vím, jak moc potřebuji fungující nemocnice, kde se postarají o mé pacienty v případě, že ambulantní léčení již není možné. Rozpad nemocnic by byl katastrofou nejenom pro pacienty, ale také pro nás ambulantní lékaře.

Akci vyhlášenou lékařskou komorou však podporuji také proto, že právě komora toho v posledních letech pro nás soukromé lékaře vybojovala nejvíce. Byla to přece komora, kdo jako první dotáhl do úspěšného konce stížnost na úhradovou vyhlášku, kterou Ústavní soud zrušil. Byla to komora, kdo vyjednal nejenom pro praktické lékaře, ale i pro ambulantní specialisty smlouvy na dobu neurčitou. Díky komoře jsme získali existenční jistotu, která nyní tolik vadí ministru Babišovi, který by

strašně rád zredukoval síť soukromých lékařů (nerozumím proč?). Díky ČLK má smůlu a my štěstí.

Byla to opět komora, kdo vyjednal zvýšení ceny práce nositelů výkonů v Seznamu zdravotních výkonů. To, že úhrady pojišťovny regulují podle vyhlášky napsané ministerstvem zdravotnictví, není chyba komory. Kdyby nic, tak je dnes alespoň lépe vidět, jak velký díl naší práce pojišťovny nezaplatí.

Kdo jiný než komora vyjednal bonifikace pro soukromé lékaře, kteří jsou držiteli Diplomu celoživotního vzdělávání. Komora však uzavřela s VZP také další dohody, například o opakovaném odpouštění regulací. Díky našim dohodám s VZP byly také ostatní pojišťovny nuceny pod konkurenčním tlakem své chování k soukromým lékařům zlepšovat.

Někomu se to může zdát málo. Komora toho přece mohla pro své členy prosadit mnohem více. Ano, mohla. Ovšem za předpokladu, pokud by politici, kteří o tomto rozhodují, byli lucidní a pochopili, že je v zájmu naší společnosti a péči o pacienty nutná spolupráce s komorou, a nesnažili se naopak pravomoci komory omezit (jsou jen ku prospěchu věci – vzdělávání, kontrola personálního a technického vybavení atd.).

Jsem ambulantní specialista. Stydím se za některá vyhlášení Sdružení ambulantních specialistů, kteří vystupují jménem všech ambulantních specialistů. To není pravda! Za mne a většinu mých kolegů nemluví. Kde se bere ta nenávisť? Nerozumím. Když už nepomohou, kdyby alespoň neškodili...

MUDr. Ludmila Říhová

Inzerce A161005581

Nemocnice Písek, a. s., přijme lékaře, absolventy fakult nebo specialisty pro oddělení:

ARO | INTERNÍ | RADIODIAGNOSTICKÉ

Nabízíme:

- zajímavé finanční ohodnocení • práci na akreditovaném pracovišti • moderní provoz 21. století • specializovaná centra
- práci v ekonomicky stabilní společnosti • možnost bezúplatného profesního růstu • zaměstnanecké benefity • zajištění ubytování

Kontakt:

Nemocnice Písek, a. s., Karla Čapka 588
tel. 382 772 017, 382 772 020 | e-mail: personalni@nemupisek.cz

Jde také o soukromé lékaře

Prezident komory jednal s ředitelem VZP o úhradách pro příští rok

Prezident České lékařské komory Milan Kubek a ředitel Všeobecné zdravotní pojišťovny Zdeněk Kabátek jednali 30. června o financování zdravotních služeb v příštím roce. Jednání se uskutečnilo v návaznosti na ukončené dohodovací řízení, kde se v řadě segmentů nepodařilo dosáhnout dohody. Prezident Kubek zdůraznil postoj ČLK, která požaduje proporcionalní navýšení úhrad ve všech segmentech tak, aby bylo možné naplnit nejenom slib o plošném navýšení platů lékařů a dalších zdravotníků v nemocnicích, ale aby zároveň došlo k nárůstu příjmů soukromých lékařských praxí.

„Česká lékařská komora hájí profesní zájmy všech lékařů, je tedy naší povinností prosazovat nejenom zvyšování platů lékařů v nemocnicích, ale také spravedlivý nárůst příjmů soukromých lékařských praxí. Zdravotnictví může dobře fungovat pouze jako celek. Soukromí lékaři, ať už specialisté, nebo praktici, potřebují zázemí nemocnice, která se postará o případy, které jsou nad jejich síly. Nemocniční lékaři naopak potřebují fungující ambulantní sektor, který

se dokáže postarat o většinu pacientů a zabráni tak zahlcení nemocnic,“ zdůraznil Kubek.

Velká část jednání s ředitelem VZP, které se uskutečnilo z iniciativy ČLK, se proto týkala právě úhrad za péči poskytovanou např. praktickými lékaři či ambulantními specialisty. „Představa ministra Německa, že slíbí zvýšení tarifních platů o 10 % zaměstnancům části nemocnic na úkor všech ostatních, je pro ČLK zcela nepřijatelná,“ upozornil prezident Kubek.

Ředitel Kabátek prezidenta komory podrobně seznámil se stávající ekonomickou situací VZP. Předestřel i základní parametry, které budou použity při sestavování zdravotně pojistného plánu pro rok 2017. Zatímco na straně příjmů může VZP vycházet např. z predikcí ekonomického vývoje či výše výběru pojistného, na straně výdajů nejsou zatím známy ani základní parametry úhradové vyhlášky pro příští rok.

„Bylo by proto velmi nekorektní predikovat a slibovat teď jakýkoli vývoj úhrad v jednotlivých segmentech pro rok 2017. VZP je vázána povinností sestavit vyrovnaný zdravotně pojistný plán a úhradová vyhláška má na jeho podobu zásadní vliv. Nicméně již standardně se snažíme reflektovat při



sestavování plánu názory komory a mohou garantovat, že se jim budeme snažit v rámci možností vyjít i tentokrát vstříc,“ řekl ředitel Kabátek.

Spolupráce mezi VZP a ČLK je v posledních letech na vysoké úrovni. Díky tomu se již dříve obě strany dohodly např. na tom, že VZP neuplatňuje regulace na léky či zásadně omezila regulaci za vyžádanou péči. Zástupcům ČLK v čele s prezidentem Kubkem se povedlo vyjednat mimo jiné i to, že VZP bonifikuje lékaře v ambulancích za celoživotní vzdělávání nebo že nad rámec vyhlášky zvýhodňuje malé praxe.

Společná tisková zpráva VZP a ČLK

Jaké budou úhrady v roce 2017?

Dohodovací řízení o úhradách a regulacích pro rok 2017 bylo zahájeno dne 2. února a zakončeno 20. června. Podle platných právních předpisů musí Ministerstvo zdravotnictví nejpozději do konce měsíce října vydat tzv. úhradovou vyhlášku.

Komora prosazuje změnu zákona o veřejném zdravotním pojištění, která by v současnosti nefunkční dohodovací řízení nahradila jednáním poskytovatelů zdravotních služeb, zdravotních pojišťoven a Ministerstva zdravotnictví ČR přímo o textu tzv. úhradové vyhlášky.

Výzvu ČLK neúčastnit se za stávajících podmínek dohodovacího řízení s pojišťovnami podpořilo pouze Sdružení soukromých očních lékařů a Profesní organizace fyzioterapeutů (UNIFY ČR). Většinu zástupců poskytovatelů zdravotních služeb současný právní rámec dohodovacího řízení zřejmě

vyhovuje nebo nevádí tak, aby byli ochotní podpořit snahu ČLK.

Výsledky dohodovacího řízení

Dohody bylo dosaženo v necelé polovině segmentů, a to konkrétně ve skupinách poskytovatelů:

- 1) ambulantní hemodialyzační péče
- 2) ambulantních stomatologických služeb
- 3) mimolůžkových laboratorních a radio diagnostických služeb
- 4) zdravotnické záchranné služby
- 5) zdravotnické dopravní služby
- 6) ambulantních gynekologických služeb

V nejdůležitějších segmentech, minimálně z pohledu ekonomické bilance systému veřejného zdravotního pojištění, dohodovací řízení i tentokrát selhalo a dohoda nebyla dosažena.

Jednání tedy skončila nedohodou v segmentech: praktičtí lékaři, ambulantní specialisté, nemocnice, láně, domácí péče, fyzioterapie.

Podrobný zápis z jednání by měl být po svém ověření k dispozici na <https://www.vzp.cz/poskytovatele/dohodovaci-rizeni-2017>, kde jsou umístěny i protokoly z jednání v jednotlivých segmentech.

Mgr. Aleš Buriánek

Nedostatek lékařů: planá chiméra, nebo reálná hrozba?

Nevídáno! Ze sdělovacích prostředků se v posledních měsících dovídáme „překvapivou“ novinu. V České republice je nejen nedostatek sester (nelékařského zdravotnického personálu), ale také lékařů. Občan laik nad tímto faktem mávne rukou, neboť o tomto problému se přece mluví už mnoho let a zdravotnictví funguje. Vždyť už tu byla akce „Děkujeme, odcházíme“ a systém se stejně nezhroutil. A co by ti doktoři vlastně chtěli?

Pokud bychom měli diskutovat o nedostatku lékařů na trhu práce v ČR za zdravotnické záchranné služby (ZZS), pak jde reálně o nedostatek kritický. Středočeská záchranná služba má průměrný věk lékařů 48 let, nejstaršímu sloužícímu je 74 let, přičemž kmenových lékařů (v hlavním pracovním poměru) je stěží polovina. Jsou stanoviště, kde lékaři (a lékařky) v důchodovém věku pokrývají více než polovinu služeb. Aktuálně bychom mohli přijmout 20 lékařů na plný pracovní poměr. Z uvedeného také logicky vyplývá, že lékaři, kteří na záchraně pracují, mají velké množství přesčasových hodin. Analogický problém je v celé ČR.

Proč nepřijmeme a nevychováme si mladé lékaře? Do oboru urgentní medicína se absolventi lékařských fakult nehrnou z několika zásadních důvodů. Pokusím se je seřadit podle významu a důležitosti:

Rozpor mezi odborným přístupem a případným forenzním vyhodnocením: Klasickým příkladem budiž „brněnská“ kauza transportu novorozence do porodnice proti vůli matky. Lékař správně zvolil ošetření a transport, přičemž novorozenec následně strávil v režimu intenzivní péče (v inkubátoru) několik dní. Z pohledu soudu se však jednalo o špatný postup. Když se mne mladí lékaři ptají, jak mají v analogických případech postupovat, aby se nedostali do rozporu s právními normami, odpovídám podle pravdy: „Nevím, ale v každém případě jednete v zájmu člověka, kterého ošetřujete.“ Lépe je totiž řešit absurdní žalobu na porušení lidských práv než smrt novorozence. Tento případ je jen pověstnou špičkou ledovce. Podobnou nejistotu zažíváme při ošetřování pacientů celého věkového spektra.

Rozpor mezi představou laické veřejnosti o činnosti ZZS a jejím skutečným fungováním: S jistou nadsázkou lze říci, že v ČR máme nejvíce expertů přes fotbal, hokej a také záchranné služby. Pokud například zahájíme na místě vzniku srdeční zástavy neodkladnou resuscitaci, prioritou není transport do nemocnice, ale obnova srdeční činnosti. Zkuste to někomu umíněnému vysvětlit ve

chvíli, kdy máte plné ruce práce s vracením člověka do života!

Rozpor mezi požadavkem na znalosti a dovednosti a složitostí postgraduálního vzdělávání lékařů v ČR: Lékař končí medicínu nejdříve v 25 letech, poté ještě asi 5 let intenzivně sbírá znalosti, dovednosti a zkušenosti, aby mohl vykonat atestační zkoušku a být schopen samostatné práce. Systém povinných stáží je však v ČR mimořádně složitý, navíc finančně i časově náročný, takže roky do atestace jsou mnohdy skutečným martyriem. Pokud by někdo cíleně a úmyslně vymýšlel systém, jak lékařům postgraduální vzdělávání co nejvíce znepríjemnit, nemohl by uspět lépe.

Rozpor mezi finančním ohodnocením a zodpovědností: Tento aspekt kladu až na poslední místo a objektivně jej nepovažuji za prioritní, i když v médiích je to tak pravidelně servírováno. Platy lékařů ZZS nejsou nízké ve srovnání s ostatními profesemi, a to i kdybychom vzali za reálné příjmy prezentované v médiích, tedy včetně přesčasů. Nicméně kdo dobrovolně a s radostí tráví v práci 300 hodin v měsíci, tedy téměř dvojnásobek normální pracovní doby? Pokud by média (včetně veřejnoprávní TV) chtěla být férová, musela by operovat s hodinovou mzdou, pak by lékaři tak optimistické příjmy rozhodně neměli.

Sečteno a potvrzeno:

Lékař záchranné služby není nedostatkem profesí kvůli nízkému finančnímu ohodnocení, ale zejména kvůli rizikovitosti povolání a vztahu společnosti ke své profesi. Obávám se, že podobná situace je i v některých jiných medicínských oborech, nicméně ZZS jsou v tomto ohledu postiženy nejvíce. Pokud bude tento

trend v záchranných službách pokračovat, budeme se stále více setkávat s nelékařskými posádkami. Při vší úctě ke kvalitním záchranářům nelékařům nevím, jak potom lege artis ošetřit pacienty např. s mozkolebečním poraněním, s plicním edémem, v epileptickém statusu, s polytraumatem, děti po tonutí, jak léčit pacienty se zničující bolestí či kdo bude úředně konstatovat smrt např. po neúspěšné neodkladné resuscitaci.

Lékařské fakulty v ČR ročně opouští asi 1500 čerstvých lékařů absolventů. Někteří se vrací do své vlasti, protože zde studovali jako cizinci, někteří se nebudou živit medicínou, někteří odejdou za západní hranice, neboť tam si jejich znalostí váží více – a znovu opakují: nejde hlavně o peníze. V ČR jich pak zůstává stěží polovina. Pokud chce někdo tvrdit, že systém není ohrožen, pak si s ním dovolím nesouhlasit, i kdyby to byl poslanec či ministr. Kolegové z Ukrajiny nebo rovníkové Afriky naši medicínu asi nezachrání.

Myšlenka, že si lékaři budou platit studium, pokud nenastoupí do pracovního procesu, je hodná totalitní moci. Udělali bychom to tak i pro jiné profese? Nebylo by lepší vytvořit v ČR takové podmínky, aby zde i lékaři chtěli žít a pracovat? Domnívám se, že druhá popsaná cesta je optimální, nicméně již včera bylo pozdě.

MUDr. Jiří Knor, Ph.D.

Autor je lékařským náměstkem a odborným garantem ZZS Středočeského kraje.

Inzerce A161005615

Palas Athena, Klinikum Jednodenní chirurgie v Praze 4, přijme
VEDOUcíHO LÉKAŘE ANESTEZIOLOGA.

Nástup dle dohody, ideálně září 2016.

Kontakt:
telefon: 608 906 668
e-mail: ernestova@palas-athena.cz

Sehnat lékaře? Nadlidský úkol. Zkušení odcházejí do důchodu, mladí do ciziny

Lékaři v Česku stárnou – ti zkušení odcházejí do důchodu a mladých není dost na to, aby je nahradili. Někteří čerství absolventi navíc míří brzy po škole do ciziny. Průměrnému českému lékaři je přes 48 let, což je o čtyři roky více než v roce 1999. Nejstarší lékaři působí v oborech praktického lékařství, interny a pediatrie. V důsledku toho je tak takřka nadlidským úkolem sehnat praktického lékaře v okolí velkých měst, jako je Praha, Brno nebo Plzeň. Celkem v 25 českých okresech se v roce 2013 musel jeden praktický lékař starat o více než 2200 pacientů.

Údaje shromáždil projekt Česko v datech, který pravidelně vydává soubor statistik na určité konkrétní téma. Data jsou aktuální ke konci roku 2013. Čerstvá data o tom, kolik lékařů v Česku chybí, momentálně nemá nikdo, dokonce ani Ministerstvo zdravotnictví. Slova odborů a České lékařské komory o tom, že české nemocnice jsou personálně zdevastované, přitom předcházela slibu vlády, že lékařům a sestřám od příštího roku zvedne platy o 10 procent.

Čeští lékaři stárnou, v průměru jim je 48,4 roku. Mezi lety 1999 a 2013 se jejich průměrný věk zvedl skoro o čtyři roky. Vzhledem k tomu, že v posledních letech převažují absolventky medicíny nad absolventy, věk mužů v bílých pláštích roste strměji. Průměrnému lékaři muži je téměř padesát let. Největší počty lékařů nad 60 let mají ve svých řadách praktičtí lékaři, internisté a pediatri. Následují chirurgové a gynekologové a porodníci.

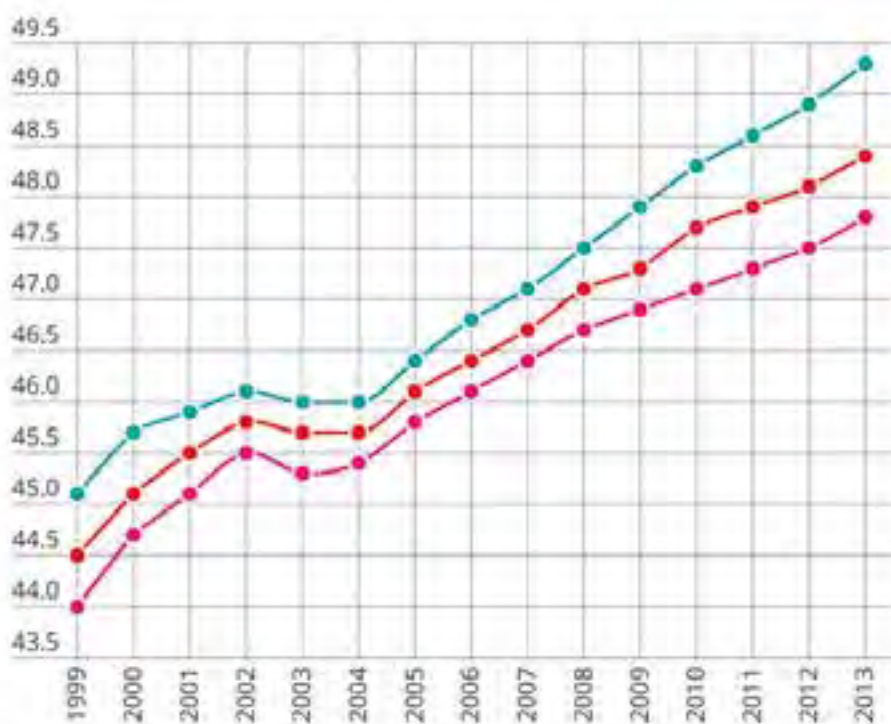
Nejvíce sedmdesátiletých lékařů slouží na Karlovarsku

Nejpočetnější věkovou skupinu tvořili v roce 2013 lékaři mezi 55 a 59 lety. Z dat o nejmladší kategorii lékařů – pod třicet let – je jasně patrné, že o medicínu mají v posledních letech větší zájem ženy. Zatímco podíl mladých mužů byl v roce 2013 vyšší než o 10 let později, u žen je tomu naopak. Největší podíl ordinujících lékařů nad 70 let měl v roce 2013 Karlovarský kraj (7,4 procenta) a Praha (6,6 procenta). Na opačném konci žebříčku jsou kraje Jihomoravský, Olomoucký a Zlínský, kde se podíl lékařů nad 70 let pohyboval mezi 3 a 4 procenty.

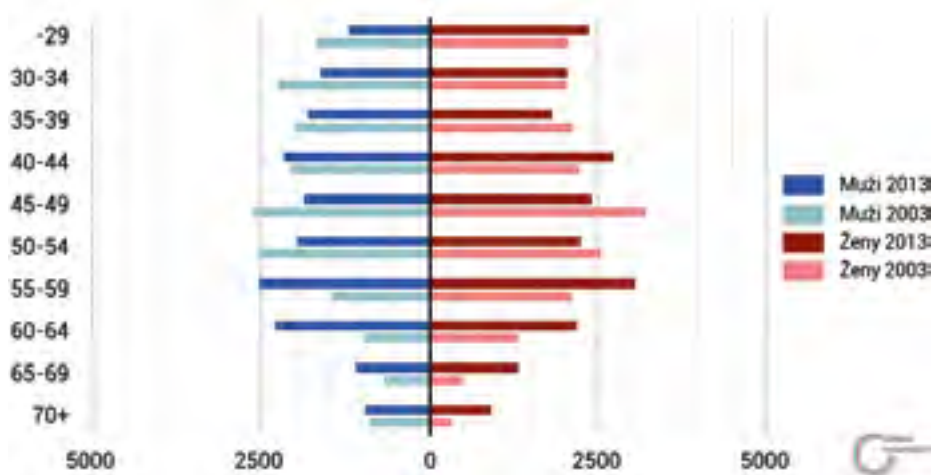
Nejdostupnější je péče ve velkých městech

Pro pacienty, kteří potřebují praktického

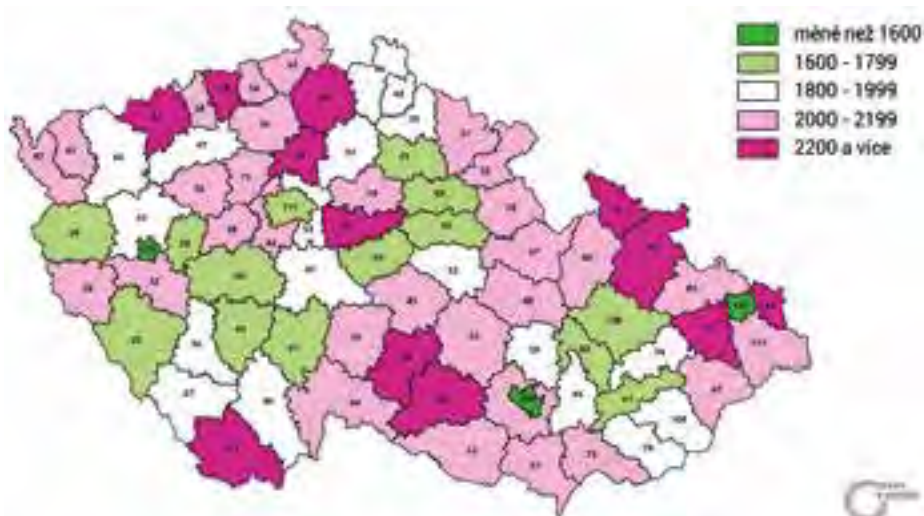
Průměrný věk lékařů v letech 1999–2013



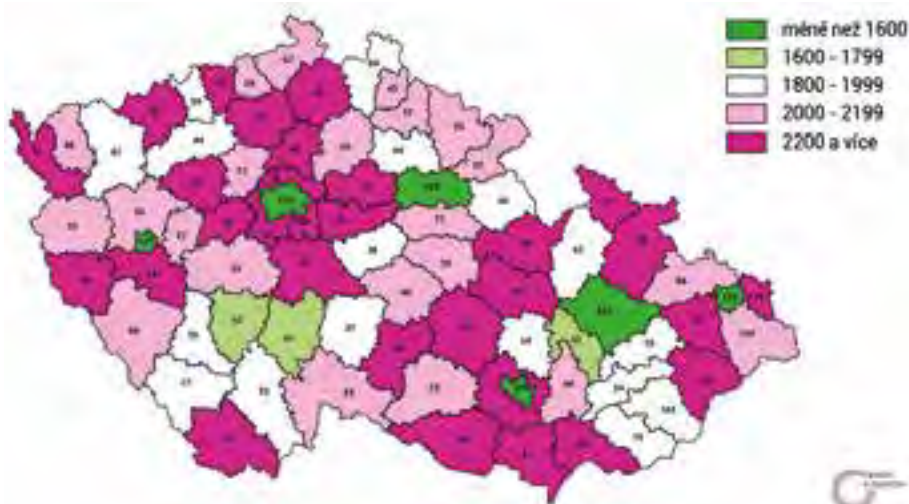
Věkové rozložení praktických lékařů v ČR za roky 2003 a 2013



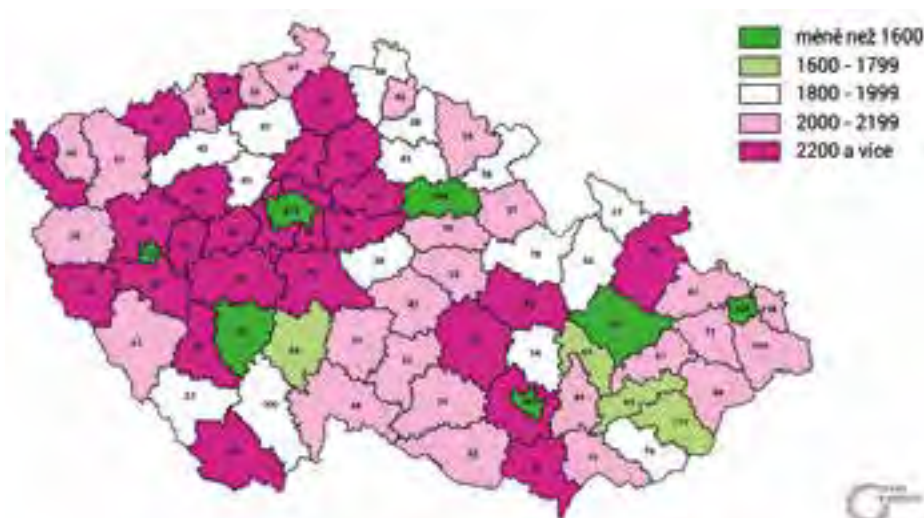
Počet obyvatel na 1 praktického lékaře a počet praktických lékařů v okresech ČR v roce 2003



Počet obyvatel na 1 praktického lékaře a počet praktických lékařů v okresech ČR v roce 2008



Počet obyvatel na 1 praktického lékaře a počet praktických lékařů v okresech ČR v roce 2013



Emigrace lékařů

	Certifikát o profesní bezúhonnosti	Certifikát o nečlenství v ČLK	Celkem
2008	263	50	313
2009	272	64	336
2010	557	137	692
2011	501	172	673
2012	339	207	546
2013	330	193	523
2014	361	199	560
2015	354	209	563

lékaře, je péče nejdostupnější hlavně v centrech velkých měst. Podle dat za rok 2013 počet pacientů na jednoho lékaře v Plzni nedosáhl ani 1400. Kolem hranice 1500 se pohybovala Praha, Brno, Hradec Králové, Olomouc, Písek a Ostrava. Naopak v okolí velkých českých měst praktičtí lékaři dlouhodobě chybí. Nejhůře na tom v roce 2013 byly okresy Praha-západ a Plzeň-jih, kde se jeden praktický lékař musel postarat o více než 3000 pacientů. Zatímco v roce 2003 bylo okresů, kde počet pacientů na jednoho praktika přesahoval 2200, celkem 12, o deset let později už jich bylo 25. Situace se ale mírně zlepšila, protože v roce 2008 bylo problematických regionů dokonce 29.

Někteří lékaři odejdou rovnou po škole

Z údajů České lékařské komory vyplývá, že 209 absolventů medicíny z celkových 1500 loni nenastoupilo do žádné z českých nemocnic nebo ordinací. Vyžádali si takzvaný certifikát o nečlenství v komoře, což zpravidla dělají absolventi, kteří chtějí rovnou po škole odejít za hranice. K tomu loni odešlo dalších 354 lékařů s praxí. Zatímco počet odcházejících čerstvých absolventů je nejvyšší za posledních osm let, množství lékařů, kteří se rozhodli odejít až po nějaké době strávené v českém zdravotnictví, mírně klesl. Nejvíce zkušených lékařů odešlo v roce 2010, což vyvrcholilo protestní akcí „Děkujeme, odcházíme“.

Aktuálně.cz 22. 6. 2016

Jak rostly mzdy a platy lékařů

Před pěti lety byla ukončena protestní akce českých lékařů „Děkujeme, odcházíme“ podpisem memoranda o úpravě poměrů ve zdravotnictví s tím, že se lékařům postupně zvýší průměrné platy na 1,5 až trojnásobek průměrné mzdy. O kolik jim vzrostly mzdy a platy skutečně?

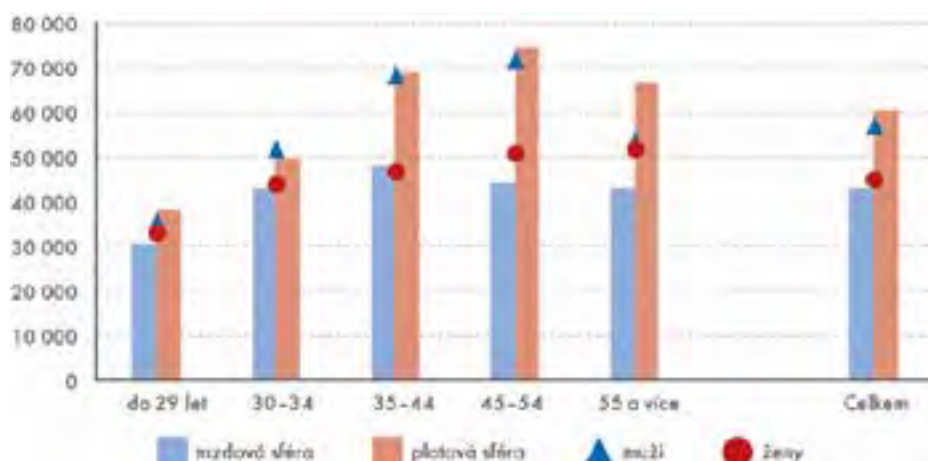
Nárůst platů a mezd lékařů dosáhl až hodnoty mediánu mezd 46 272 Kč (v tom 52 384 v platové sféře a 40 823 v mzdové sféře), nicméně následně se tento trend zastavil. K mírnému navyšování docházelo v platové sféře, tedy především v přímo řízených organizacích Ministerstva zdravotnictví ČR, jako jsou fakultní nemocnice a specializované ústavy, a v příspěvkových organizacích krajů. Tyto organizace odměňující platem jsou povinny vycházet ze státem daných platových tabulek. Naopak mzdy lékařů pracujících v organizacích zařazených do mzdové sféry, tedy většinou akciových společností nebo s. r. o., v letech 2013 a 2014 dokonce mírně klesaly. Navyšování výdělku lékařů v platové i mzdové sféře pak měla mimo jiné zajistit úhradová vyhláška pro rok 2015. Je ovšem nutné si uvědomit, že tarifní plat většinou představuje jen kolem poloviny celkového výdělku lékaře a zbytek tvoří nejrůznější příplatky za přesčasy, osobní příplatky a další složky platu.

Medián mezd lékařů v krajích ČR v roce 2015 (v Kč)



Zdroj: ISPV

Medián mezd lékařů v mzdové a platové sféře a podle pohlaví a věku v roce 2015 (v Kč)



Zdroj: ISPV

V roce 2015 dosáhl medián mezd lékařů 50 224 Kč, tedy o 8,5 % více než v roce 2012. Medián mezd lékařů v platové sféře se zvýšil na 60 463 Kč a v mzdové sféře na 43 102 Kč. V nejmladších věkových skupinách nejsou rozdíly v mediánu

mzd lékařů podle sféry ani podle pohlaví příliš výrazné. Lékaři nad 35 let si už ovšem výrazně více vydělávají, pokud jsou zaměstnanci příspěvkových organizací odměňujících platem. Ve středním věku jsou také největší rozdíly výdělků mezi lékaři a lékařkami, což se vyrovná až ve věku nad 55 let. **K nárůstu mezd docházelo v roce 2015 v ČR téměř u všech kategorií zaměstnanců. Zatímco u lékařů došlo mezi roky 2012 a 2015 k nárůstu mediánu mezd o 8,5 %, celkový medián mezd v ČR se zvýšil o 7,9 %.**

Helena Chodounská,
oddělení statistiky výzkumu,
vývoje a informační společnosti
Statistika a my 6/2016 – měsíčník ČSÚ

Poznámka redakce:

Bezprostředně po skončení akce „Děkujeme, odcházíme“ došlo k historicky největšímu jednorázovému zvýšení platů nemocničních lékařů. Během následujících let však vinou pasivity lékařů-zaměstnanců došlo k praktickému znehodnocení tohoto úspěchu, a mzdy lékařů se tak v perspektivě uplynulé pětiletky oproti průměru ČR prakticky nezvýšily. Smutný příběh.

Personální kapacity a odměňování v českém zdravotnictví v roce 2015

Cílem tohoto článku je stručně shrnout hlavní výsledky resortních statistických zjišťování (tzv. výkazů) za rok 2015, a to v oblasti personálních kapacit a odměňování zdravotnických pracovníků. Analyzovaný sběr dat probíhal v dubnu a květnu 2016. Článek se vzhledem k omezenému rozsahu zaměřuje především na počty a odměňování lékařů, všeobecných sester a porodních asistentek. Po doplnění dalších regionálních a místních šetření a s nimi souvisejících validací bude v září 2016 spuštěn nový portál webu ÚZIS ČR, na kterém budou prezentovány detailní výsledky pro celou ČR i pro jednotlivé regiony. Výsledky šetření v dalších letech již budou takto zpřístupněny automaticky.

Metodika statistických šetření

Článek shrnuje data získaná přímo z hlášení poskytovatelů zdravotních služeb. Konkrétně jde o výkazy:

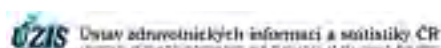
- [E2-01] Roční výkaz o zaměstnancích a o složkách platu ve zdravotnických organizacích
- [E3-01] Roční výkaz o zaměstnancích a o složkách mezd ve zdravotnických organizacích
- [E4-01] Roční výkaz o zaměstnavatelích, evidenčním počtu zaměstnanců a smluvních pracovnících

Údaje o personálních kapacitách resortu vycházejí z přepočteného evidenčního počtu zaměstnanců a zaměstnavatelů (úvazek) a z přepočtených počtů smluvních pracovníků (úvazek). Výsledky tedy kvantifikují počet tzv. plných úvazků, nikoli přímo fyzických osob. Počet pracovníků ve všech výstupech analýzy znamená přepočtený počet, tzn. přepočtený na plnou týdenní pracovní dobu platnou na relevantním pracovišti.

Údaje o odměňování rozlišují plat a mzdu jako dvě samostatně odhadované formy odměňování podle níže uvedených definic. V celkových souhrnech je ze zjištěných odhadů platů a mezd vypočítán vážený průměr jako souhrnný odhad celkového průměrného měsíčního příjmu pracovníků.

Plat [státní sektor] Ve statistickém výkaznictví se do platů zahrnují základní platy, příplatky a doplatky k platu, odměny, náhrady platu, odměny za pracovní pohotovost a jiné složky platu (státní zdravotnická zařízení). Tarifní plat – zaměstnanci přísluší platový tarif stanovený pro platovou třídu a platový stupeň, do kterých je zařazen.

Mzda [nestátní sektor; společnosti dle zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech (zákon o obchodních



korporacích), ve znění pozdějších předpisů] Ve statistickém výkaznictví se do mezd zahrnují základní mzdy, příplatky a doplatky ke mzdě, odměny, náhrady mezd, odměny za pracovní pohotovost a jiné složky mzdy (nestátní zdravotnická zařízení).

Průměrná hrubá měsíční mzda/plat představuje podíl odměn bez ostatních osobních nákladů připadající na jednoho zaměstnance evidenčního počtu za měsíc. Do průměru se zahrnují základní mzdy a platy, příplatky a doplatky ke mzdě nebo platu, odměny, náhrady mezd a platů, odměny za pracovní pohotovost a jiné složky mzdy nebo platu, které byly v daném období zaměstnancům zúčtovány k výplatě.

Statistické zjišťování bylo realizováno v souladu s legislativou, dle vyhlášky č. 239 ze dne 6. listopadu 2014 o Programu statistických zjišťování na rok 2015, v částce 102/2014 Sb. Sběr dat proběhl plně elektronicky, formou on-line hlášení, a to od poskytovatelů lůžkové i nelůžkové zdravotní péče.

Vybraná pozitiva a problematické aspekty statistických šetření za rok 2015

Jednoznačně pozitivním faktem je, že se podařilo zvládnout plnohodnotný elektronický sběr dat s vysokou návratností výkazů. V segmentu lůžkové péče bylo získáno 100 % požadovaných hlášení, úspěšnost v segmentu nelůžkové péče byla v průměru vyšší než 85 %. Úspěšnost sběru zejména u lůžkových zařízení umožňuje provést dostatečně robustní závěry. Provedené analytické validace a kontroly rovněž ukazují, že data jsou většinou konzistentní a využitelná i pro hodnoce-

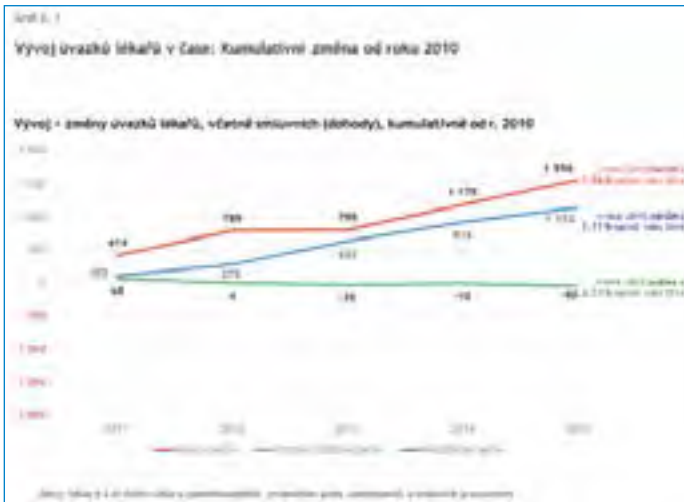
ní trendů. Dalším pozitivem jistě je, že takto získáváme pro resort zdravotnictví údaje, které v současnosti nelze získat z jiných informačních zdrojů.

Na druhou stranu je nutné zdůraznit, že nové vedení ÚZIS ČR převzalo agendu výkazů v roce 2014 ve značně problematickém stavu, včetně komplikovaného softwarového zázemí. Změny metodik a přechod na elektronické hlášení může komplikovat návaznost časových srovnání, především v detailu na regionální či místní úrovni. Samotné zjišťování dat formou přímých hlášení od zpravodajských jednotek je pak problematické zejména v následujících aspektech:

Jde principiálně o odhady trendů, nikoli o místně 100procentně ověřená a ověřitelná přesná data. U výsledků je tedy nutno počítat s jistou nepřesností, hlavně v časovém srovnání. Možnost 100procentní verifikace v současnosti neexistuje, české zdravotnictví nemá funkční národní referenční registr zdravotnických pracovníků. Probíhající kontroly mohou zasáhnout pouze část z desítek tisíc odevzdaných hlášení.

Získaná data umožňují především popis stavu, s jistou omezenou interpretací. Lze kvantifikovat změny počtu pracovníků či vývoj jejich odměňování v čase. Vzhledem k objektivním limitům ale nelze věrohodně usuzovat na:

- dostatečnost či nedostatečnost kapacit v různých segmentech péče
- rozdíly mezi různými odbornostmi a specializacemi
- zatíženost zdravotnických profesionálů přesčasovou prací
- místně specifické problémy v dostupnosti péče



Metodika sběru je omezena platnou vyhláškou č. 239, která neumožňuje ve výkazech o mzdách a platech odlišit zubní lékaře a lékaře a dále nastavuje samotný sběr dat o odměnách jako kvótní, tedy nikoli plošný. Tyto vlivy mohou rovněž omezovat nebo i zkreslovat celkovou interpretaci výsledků.

Výsledky I. Personální kapacity českého zdravotnictví

Celkem v českém zdravotnictví v roce 2015 působilo 211 909 přepočtených úvazků všech kategorií zdravotnických pracovníků, což je o 2884 úvazků více než v roce 2014. Z toho tvoří:

Lékaři: 41 290 úvazků (celkový nárůst z roku 2014 o 558; +1 %)

Zubní lékaři: 7577 úvazků (celkový nárůst z roku 2014 o 285; +4 %)

Farmaceuti: 6521 úvazků (celkový nárůst z roku 2014 o 46; +1 %)

Všeobecné sestry a porodní asistentky: 82 688 úvazků (celkový pokles z roku 2014 o -56 úvazků)

Hlavní zjištěné trendy shrnují grafy 1–2 a tabulka 1. Vývoj úvazků lékařů je ve srovnání se sestrami a porodními asistentkami relativně stabilizovaný ve všech hlavních segmentech péče. Naopak u všeobecných sester a porodních asistentek analýza odhalila celkově klesající počet úvazků, přičemž největší pokles je patrný v segmentu akutní lůžkové péče.

V úvazcích lékařů (graf 1) pozorujeme mírně rostoucí celkový trend v akutní lůžkové a nelůžkové péči, a naopak mírně klesající trend počtu úvazků lékařů v následné lůžkové péči, kde mohou mít vliv celkově nižší mzdy a platy.

U akutní lůžkové péče je patrný nárůst o 1,94 % ve srovnání s rokem 2014 (tj. celkem o 381 úvazků), u nelůžkové péče nárůst o 1,11 %; pokles počtu úvazků lékařů je patrný pouze u neakutní lůžkové péče – oproti roku 2014 o 40 úvazků, což činí 2,53 % stavu v roce 2014 (ve srovnání s rokem 2010 jde o kumulativní pokles o 50 úvazků).

U všeobecných sester a porodních asistentek (graf 2) srovnání v čase odhalilo vý-

znamné změny, při kterých dochází k přelivu úvazků z lůžkové do nelůžkové péče. Zatímco v lůžkovém segmentu, a to jak v akutní, tak v následné a dlouhodobé péči, dochází ke každoročnímu poklesu kapacit všeobecných sester, u nelůžkových zdravotnických zařízení dochází k nárůstu.

Nejvýznamnější pokles dostupné kapacity sester je dlouhodobě patrný u akutní lůžkové péče, a to ročně ve stovkách úvazků. Konkrétně mezi roky 2010–2015 opustilo tento segment kumulativně 1530 úvazků sester. Pokles proti roku 2014 činí asi 0,3 % stavu a představuje dokonce zrychlující trend poklesu ve srovnání s předchozím obdobím (celkem pokles o 145 úvazků od roku 2014).

Poněkud méně klesá dostupná kapacita sester u ostatní lůžkové péče, avšak i zde jde o stovky úvazků. Konkrétně mezi roky 2010–2015 opustilo tento segment kumulativně 478 úvazků sester. Pokles proti roku 2014 činí zhruba 1,52 % stavu (celkem úbytek o 104 úvazků).

Tabulka 1.1
Počty úvazků zdravotnických pracovníků v souhrnu

Vývoj úvazků pracovníků: Všechny segmenty péče

Kategorie	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Rozdíl 15-14	Rozdíl v %
Lékaři	38 653	39 238	39 719	40 045	40 732	41 290	558	101
Zubní lékaři	6 993	7 184	7 247	7 412	7 292	7 577	285	104
Farmaceuti	5 897	5 149	6 265	6 478	6 475	6 521	46	101
Všeobecné sestry a porodní asistentky	83 947	83 440	83 702	83 090	82 744	82 488	-256	-100
Ostatní lékaři s odbornou specializací	23 218	23 590	23 749	24 113	24 273	24 754	481	102
Lékaři s odbornou a specializovanou způsobilostí	10 043	10 248	10 527	10 835	11 141	11 335	194	102
Lékaři pod odborným dohledem	30 795	31 599	31 434	31 946	32 825	34 297	1 472	104
Jiní odborní pracovníci a zdravotníci	3 592	3 325	3 345	3 415	3 544	3 448	-96	87
Celkem	203 256	204 332	205 893	207 334	209 025	211 909	2 884	101

Tabulka 1.2
Odměňování zdravotnických pracovníků v souhrnu

Vývoj odměňování ve zdravotnictví celkem (průměr platy a mzdy)

Kategorie pracovníků	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Rozdíl 15-14	Index 15/14
Lékaři a zubní lékaři	49 840	50 642	50 920	51 184	50 722	52 123	4 399	107 %
Všeobecné sestry a porodní asistentky	25 227	24 283	24 703	24 903	24 134	23 481	-1 387	100 %

Vývoj odměňování v akutní péči (průměr platy a mzdy)

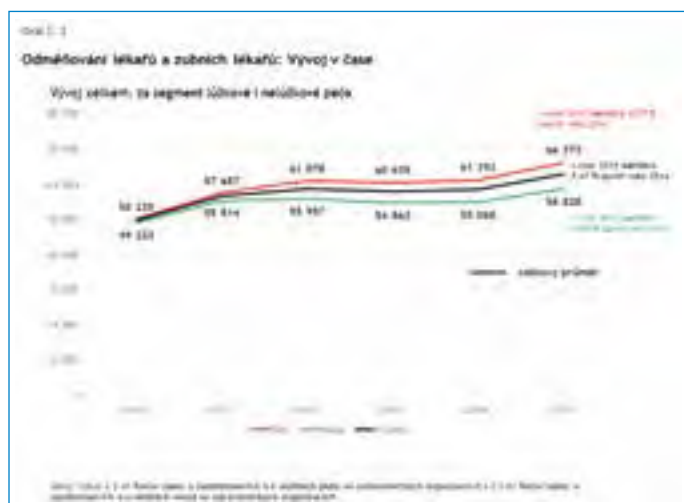
Kategorie pracovníků	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Rozdíl 15-14	Index 15/14
Lékaři a zubní lékaři	49 892	51 216	50 187	50 023	50 349	52 117	1 768	102 %
Všeobecné sestry a porodní asistentky	23 884	23 389	23 922	24 637	23 175	23 632	1 457	100 %

Vývoj odměňování v ostatní lůžkové péči (průměr platy a mzdy)

Kategorie pracovníků	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Rozdíl 15-14	Index 15/14
Lékaři a zubní lékaři	43 642	45 347	51 248	50 897	52 787	57 027	4 240	102 %
Všeobecné sestry a porodní asistentky	24 110	24 284	23 202	24 740	23 780	23 422	-1 362	100 %

Vývoj odměňování v nelůžkové péči (průměr platy a mzdy)

Kategorie pracovníků	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Rozdíl 15-14	Index 15/14
Lékaři a zubní lékaři	34 078	35 664	37 773	35 349	36 758	38 318	1 560	104 %
Všeobecné sestry a porodní asistentky	24 718	24 987	24 734	24 943	25 709	25 145	386	101 %



Naopak v nelůžkové péči pozorujeme nárůst úvazků sester o 0,69 % oproti roku 2014 (nárůst o 193 úvazků od roku 2014).

Dostupnou kapacitu zdravotnických pracovníků je ovšem nutné analyzovat i v rámci jednotlivých regionů. Ne ve všech regionech jsou výše uvedené trendy stejně patrné a v dostupné kapacitě jsou mezi kraji značné rozdíly. Lze konstatovat, že objektivně existuje problém v regionálním rozložení úvazků lékařů i sester a v distribuci kapacit mezi hlavními segmenty péče.

Nejvíce obyvatel na jeden úvazek lékaře připadá v krajích Středočeském a Ústeckém (významně více než 300; tj. méně než 3,1 úvazku na 1000 obyvatel), nejméně naopak v Praze (150 obyvatel na 1 úvazek lékaře). Praha tak s 6,7 úvazku lékaře na 1000 obyvatel částečně kompenzuje situaci ve Středočeském kraji.

Snížený počet lékařů na 1000 obyvatel (tj. < 3,4 úvazku/1000 obyvatel) je dále patrný v krajích Pardubickém, Libereckém, Zlínském a v Kraji Vysočina.

Nejvíce obyvatel na jeden úvazek všeobecné sestry a porodní asistentky připadá ve Středočeském kraji (> 180) a v Libereckém kraji (> 150); naopak méně v Jihomoravském (118), Královéhradeckém (122) a Olomouckém kraji (122) a opět významně nejméně v Praze (83). Kraje jsou také různě postiženy poklesem počtu sester v lůžkové péči, největší absolutní poklesy počtu úvazků pozorujeme meziročně v Praze a v krajích Plzeňském, Moravskoslezském, Pardubickém a Libereckém.

Výsledky II. Odměňování zdravotnických profesionálů

Analýza prokázala, že průměrné měsíční příjmy lékařů i sester v českém zdravotnictví rostou, a to v celkovém meziročním průměru

o 7 % (lékaři) a 5 % (všeobecné sestry a porodní asistentky). Mzdy i platy rostou srovnatelným tempem ve většině segmentů péče, tedy v péči lůžkové i nelůžkové.

Hlavní zjištěné trendy shrnují grafy 3–4 a tabulka 2.

Průměrný příjem lékaře a zubního lékaře (průměr platů a mezd) v roce 2015 byl 63 125 Kč (v roce 2014: 58 732 Kč). Nadále však přetrvává významný rozdíl v odměňování mezi nestátním a státním sektorem, který nastal v letech 2011–2012. V čase se tento rozdíl dále nezmenšuje, spíše mírně narůstá. Konkrétně:

Průměrný plat lékaře (státní sektor) dosáhl v roce 2015 hodnoty 66 373 Kč (nárůst o 8,11 % z roku 2014); průměrná mzda (nestátní sektor) dosáhla v roce 2015 hodnoty 58 828 Kč (nárůst o 6,83 % z roku 2014).

Průměrný příjem všeobecných sester a porodních asistentek (průměr platů a mezd) v roce 2015 byl 28 491 Kč (v roce 2014: 27 134 Kč). Odměny všeobecných sester a porodních asistentek v čase celkově rostou, i když méně než u lékařů (meziročně o 5 %). I zde je od roku 2011 patrný významný rozdíl v odměňování mezi nestátním a státním sektorem. V čase se tento rozdíl nesnižuje.

Plat dosáhl v roce 2015 průměru 30 866 Kč (nárůst o 5,27 % z roku 2014).

Mzda dosáhla v roce 2015 průměru 25 434 Kč (nárůst o 5,07 % z roku 2014).

Závěr a další plánované kroky

Tato analýza je pouze úvodním přehledem získaných dat a bude pokračovat dalšími podrobnými rozbory, i na úrovni regionů ČR. Vzhledem k objektivním limitům hlášení dat přímo z terénu nemůže mít daný průzkum ambici interpretovat data z hlediska náročnosti práce pracovníků ve zdravotnictví

a adekvátnosti jejich odměn. I přes pozitivní nárůst mezd a platů oproti roku 2014 je však patrný nižší růst průměrného příjmu sester a asistentek (5 %) oproti lékařům (7 %). Rovněž rozdíly v odměňování mezi nestátním a státním sektorem přetrvávají a v některých segmentech péče se dále mírně prohlubují.

Analýza prokázala, že meziročně dochází ve zdravotnictví k významnému propadu celkových úvazků lékařů. Naopak jako největší problém se jeví počty všeobecných sester pracujících v akutní lůžkové péči; zde od roku 2010 dochází k setrvalému poklesu dostupných úvazků. Tyto kapacity se částečně přesunují do nelůžkové zdravotní péče.

Objektivním faktem jsou rovněž velké rozdíly v počtu úvazků lékařů a sester mezi jednotlivými regiony ČR. Významné rozdíly v počtu obyvatel na úvazek lékaře mezi kraji mohou mít vliv na dostupnost péče, např. na delší čekací lhůty, a v konečném důsledku mohou i ovlivňovat migraci pacientů za péčí. Tyto otázky budou předmětem dalších analýz.

Poděkování

Vedení ÚZIS ČR děkuje všem poskytovatelům zdravotní péče, kteří řádně odevzdali potřebné výkazy a umožnili tak rozbory personálních kapacit a odměňování. Analytici ÚZIS ČR udělají vše pro to, aby se zpracovaná data dostala v průběhu léta 2016 do rukou regionálních samospráv a mohla sloužit k optimalizaci zdravotních služeb. Poděkování patří i vedení profesních komor a odborných společností za podporu proběhlého sběru dat. Autoři článku ocení jakékoli kritické komentáře nebo náměty na další analýzy.

Ing. M. Bartůňková, RNDr. J. Jarkovský, Ph.D.,
doc. RNDr. L. Dušek, Ph.D.,

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, Praha

Lékaři a zdravotní sestry musí spolupracovat

Zdravotní sestry jsou nejbližšími spolupracovnicími lékařů při ošetřování a léčbě pacientů. Stejně jako při práci, tak i při prosazování svých oprávněných profesních zájmů musí lékaři a zdravotní sestry spolupracovat. Pokud to nedokážeme, pak spláceme nad výdělkem všichni.

Milan Kubek

Stanovisko České asociace sester ke spolupráci s Českou lékařskou komorou:

Cílem našich společných aktivit bude snaha o zlepšení stavu českého zdravotnictví jak z pohledu pacientů, tak všech zdravotníků, a odstranění zbytečných překážek, které nepřispívají k řádné péči o pacienty. Důležitým bodem je zlepšení pracovního prostředí pro lékaře, sestry i další zdravotnický personál a nastavení adekvátního finančního ohodnocení. Dalším cílem je zjednodušení zdravotnické dokumentace a úprava metodiky k vedení záznamů ve zdravotnické dokumentaci.

Česká asociace sester podporuje komunikaci formou dialogu a vzájemného respektu.

Mgr. Martina Šochmanová, prezidentka ČAS



Dne 17. 5. 2016 jednal prezident ČLK s předsedkyní České asociace sester Mgr. Martinou Šochmanovou o možnostech spolupráce v rámci informační kampaně ČLK „Zdravotnictví volá o pomoc“.

Čím víc chaos, tím víc česká sestra!

Zákon 96/2004 o nelékařských zdravotnických povoláních byl schválen v době, kdy se ještě pořádně nevědělo, jak budou vypadat školní osnovy pro nový obor zdravotnický asistent, co bude zdravotnický asistent dělat, jestli bude žádaný a jaký bude rozdíl mezi sestrou a asistentem. Změna vzdělávání přišla navíc v době, kdy nastal demografický pokles a stalo se trendem pokračovat ve studiu i po maturitě. Změna vzdělávání se také kryje s podnikatelským prostředím, kdy se lze requalifikovat na masérku či kosmetičku a pracovat víceméně podle svých představ, a nikoli v noci a o víkendech podle rozpisu služeb, který se během měsíce 3× změní.

Výsledkem všech okolností a špatného finančního ohodnocení zdravotníků je nedostatek pomocného ošetrovatelského personálu i zdravotnických asistentů. V systému pracuje jen asi čtvrtina zdravotnických asistentů

z těch, kteří v tomto oboru odmaturovali. A konečně především nedostatek sester na lůžkových odděleních, protože za jeden plat čím dál tím víc suplují ošetrovatelky, sanitářky, telefonistky, pokojské, uklízečky a opraváře, a ještě si na ně kdekdo slušně řečeno otvírá ústa. Sestry se navíc dnes rekrutují ze 3 typů škol – sestry se starou SZŠ, sestry z VOŠ a sestry vysokoškolačky. Kompetence sester a zdravotnických asistentů jsou chaotické, překrývají se, výkon práce komplikuje nesmyslný odborný dohled, přesčas, někde špatné řízení ošetrovatelské péče a absence podpory od nadřízených. Tohle všechno se vaří v obrovském kotli rozdílných zkušeností, názorů, přání a možností. Těžko očekávat, že sestry se dohodnou na tom, co vlastně chtějí.

Poučení z předchozích nezdarů

Jeden by řekl, že se vývojem poučíme. Zatímco z logiky věci vyplývá, že kompetence sester a zdravotnických asistentů by se měly místo překrývání diferencovat a vzdělávání by se mělo ujednotit a utlumit dvojkolejnost VŠ

a VOŠ, Ministerstvo zdravotnictví přichází s úplně jiným řešením. Nadšeně oznamuje třetí možnost vzdělání sestry formou SZŠ a ročního studia na VOŠ ukončeného absolutoriem (tzv. 4+1). Ze zdravotnických asistentů budou praktické sestry pracující bez odborného dohledu a kompetencemi patrně ještě blíže k sestře. Novelu zákona v tomto duchu poslala vláda tento týden do sněmovny.

Stejně jako v roce 2004 schvalujeme novelu v době, kdy vůbec nevíme, co se bude dít dál. Jak budou vypadat školní osnovy oboru praktická sestra, co budou praktické sestry dělat, jaký bude rozdíl mezi praktickou sestrou a všeobecnou sestrou, zda bude mít praxe o praktické sestry zájem, zda vůbec potřebujeme třetí úroveň sestry, jestli budou chtít maturanti nastoupit jako praktická sestra, když jako všeobecná budou mít vyšší kompetence a plat.

Vůbec se neví, kolik studentů bude mít zájem a schopnosti absolvovat jen roční studium VOŠ, ale hlavně už se ví, že tento systém přivede více sester do nemocnic. Skutečně?

Dá se předpokládat, že o studium budou mít zájem zdravotničtí asistenti již v praxi (a osobně jim ho přeju, protože jejich postavení je tristní). Jenže tihle lidé v systému už jsou, často pracují nelegálně jako sestry. Sester tedy přibude jen na papíře, další ruce k práci to nebudou. Zájem o roční studium přijde patrně od zdravotnických asistentů, kteří ze zdravotnictví odešli, ale těžko soudit, jestli budou po výpadku praxe schopni složit zkoušku k prokázání úrovně znalostí do vyššího ročníku. Posledními zájemci jsou čerství maturanti ze SZŠ. Úspěšné vykonání absolutoria během pouze jednoho roku na VOŠ, a možná i při zaměstnání, bude patrně extrémně náročné, takže tento způsob studia si mohou zvolit jen extrémně dobří studenti (a tím nemyslím jen znalosti, ale i další předpoklady, jako třeba houževnatost a schopnost jakési sebeorganizace). A kolik takových extrémně dobrých studentů se hlásí na SZŠ? Může samozřejmě dojít k opačnému extrému, že se studium přizpůsobí úrovni studentů a bude jednodušší. Pak je na místě otázka, zda takové sestry chceme.

A nakonec, kdo zaručí, že sestra po ročním studiu na VOŠ jako DiS. zamíří na lůžkové oddělení interny, a ne třeba na hotelovou recepci nebo do šroubárny? Mohu posloužit osobním příkladem: z pěti uchazeček, které se hlásily na místo asistentky šéfa výroby, byly hned dvě všeobecné sestry.

Můžete mi někdo říci, kde vidí Ministerstvo zdravotnictví nějaké větší počty sester, které by se mohly vrhnout po ročním studiu VOŠ do zdravotnictví?

Přináší 4+1 očekávané benefity?

Ale když systém 4+1 ničemu neškodí, tak proč se mu bránit, že? Ono to nějak dopadne. Bohužel systém 4+1 nám může i zavařit.

Především vytváří nebezpečný prece-



Foto Shutterstock.com

dens pro jiné obory. Proč nemůže absolvent sociálně správní střední školy absolvovat jen jeden rok VOŠ a být sociálním pracovníkem? A můžeme jít i do zdravotnictví. Proč nemůže laboratorní asistent absolvovat jen jeden rok VOŠ a stát se zdravotním laborantem? Proč nemůže maturant SZŠ absolvovat pouze jeden rok Bc. studia v oboru všeobecná sestra, když na VOŠ i VŠ se studuje téměř totožný vzdělávací program a po obou typech studia mají sestry stejné kompetence?

Systém 4+1 budou absolventi klasického tříletého studia vnímat jako nespravedlnost. Jako nespravedlnost ho mohou vnímat i absolventky „staré SZŠ“, které by možná také rády po roce získaly titul DiS. Bylo by to sice studium jen pro titul, ale když jim na oddělení nastupují Bc. a DiS., tak se nelze divit, že se s nimi poměrují. Oblíbeným protiargumentem je, že systém byl i dříve nespravedlivý ke zdravotnickým asistentům. To je sice zčásti pravda, ale řešit jednu neférovost jinou neférovostí je přinejmenším nefér.

A pomysleli zdravotničtí asistenti, nově praktické sestry, na to, že i když vystudují obor všeobecná sestra, nemusí se jako všeobecné sestry vůbec uplatnit? Budou mít kvalifikace dvě – praktická sestra a všeobecná sestra. Když si dnešní zdravotnický asistent změní kvalifikaci na všeobecnou sestru, nemocnice ho jako všeobecnou sestru zaměstná, protože je pro ni cennější jakožto sestra pracující bez dohledu. V budoucnosti, bude-li praktická sestra pracovat bez dohledu, co bude bránit nemocnici ponechat si i kvalifikovanou všeobecnou sestru oficiálně na pozici praktické sestry, která tu práci zvládne a za menší plat? Uznávám, že je to trochu hororový scénář, ale zdravotnická zařízení šetřící na platech asi známe všichni.

Takže otázka na závěr: Víme, co děláme? Není čas začít táhnout za jeden provaz a podporovat jednotné vzdělávání sester, které je v souladu se současnými zvyšujícími se nároky na naši profesi?

Lenka Šnajdrová,

ředitelka projektu Ošetřovatelství.info

Příběh sestřičky: Ve Vídni odpracuji 20 hodin týdně a vydělám víc než doma

I když tady ve Vídni odpracuji kolem dvaceti hodin týdně, vydělám si víc než doma. Přitom mám dost času na tři malé děti,“ vysvětluje pro idnes.cz bývalá dětská sestra, proč vyměnila českou pediatrii za geriatrii v Rakousku.

Martina to sice zpočátku neměla úplně

snadné, neměla totiž dostatečnou praxi. Proto musela absolvovat nostrifikaci, tedy dokázat rakouským úřadům, že je stejně dobrá sestra jako ty jejich. „Půl roku jsem chodila na střední školu a dělala zkoušky z teoretických předmětů, půl roku jsem pracovala v nemocnici,“ popisuje roční martyrium. Až pak si mohla začít hledat práci jako zdravotní sestra či pečovatelka.

Nyní je ale praxe jednodušší, a i když musí pořád počítat s tím, že jim před odchodem zabere dost času administrativa a shánění různých potvrzení, pendlují přes hranice za prací už mnozí zdravotníci. Další se tam rovnou odstěhovali. Není proto divu, že je sestřiček v českém zdravotnictví nedostatek.

Koalice soukromých lékařů útočí

Otevřený dopis Koalice soukromých lékařů MUDr. Milanu Kubkovi

Vážený pane prezidente ČLK,

kolegové nás upozornili na Vaše komentáře k prohlášení Koalice soukromých lékařů, uveřejněné v periodiku Tempus medicorum 5/2016, a na zápis z porady předsedů OS ČLK 19. 5. 2016 v Humpolci. Vzhledem k tomu, že oba materiály obsahují řadu zavádějících tvrzení a nepravd, jsme nuceni reagovat:

1. Nikdy jsme netvrdili, že „v ambulantním sektoru je vše v pořádku“. Na dlouhodobé podfinancování a neřešení problémů ambulantní péče upozorňujeme – na rozdíl od Vás – dlouhodobě. Mimo jiné v prohlášení, které kritizujete. Na druhou stranu ale musíme důrazně odmítnout Váš přístup užitý v nové kampani, kdy všechny zdravotníky a všechna zdravotnická zařízení označujete paušálně za nebezpečné pro pacienty. Sám víte, že to není pravda.
2. Výrazné navyšování ceny lidské práce v Seznamu výkonů prosazujeme na rozdíl od Vás již léta. Je smutné, že jste se k naší snaze nepřipojil v době akce „Děkujeme, odcházíme“. Tehdy jste na rozdíl od nás prosazoval jen jednostranné navýšení platů jen části nemocničních lékařů.
3. Je zejména důsledkem aktivit Vašich a Vašeho předchůdce v čele ČLK, že značná část veřejnosti i lékařů vnímá dnes ČLK jako odborářsko-politickou organizaci a že ČLK u nich stále více ztrácí svůj kredit. Až kriticky nízká účast na okresních shromážděních ČLK o mnohém vypovídá.
4. O Vašem zájmu o diskusi s názorovými oponenty svědčí fakt, že jste se na schůzku se členy Koalice soukromých lékařů bez omluvy nedostavil a že jste do dnešního dne neodpověděl Radě SASu na její otázky k Vaší kampani, ačkoli Vám byly zaslány již před více než měsícem. Koneckonců i formulace v zápise z Humpolce o nutnosti eliminovat náš údajný negativní vliv a označení za kolaboranty také nesvědčí o Vaší ochotě věcně diskutovat. Dikce textu



neodbytně vyvolává reminiscenci na rétoriku z doby totality.

5. Na rozdíl od Vás a Vašeho předchůdce dr. Ratha se my chováme důsledně apoliticky, s nikým nekolaborujeme a žádné osobní výhody jako výsledky našeho postoje neočekáváme. Již léta se naše stanoviska nezměnila. Na rozdíl od Vás a Vašeho předchůdce jsme vždy prosazovali přiměřenou spoluúčasť pacientů a protestovali jsme proti populistickému zrušení regulačních poplatků.
6. Na rozdíl od Vás také dlouhodobě upozorňujeme na neobvykle velký a dramaticky rostoucí podíl veřejných prostředků směřujících do segmentu lůžkové péče. Obrana zájmů soukromých lékařů byla i důvodem vzniku Koalice.
7. Vážený pane prezidente, důrazně Vám doporučujeme, abyste zvážil, zda je nutné využívat agenturu, jejíž aktivity prestiž lékařského stavu rozhodně nezvýší a už vůbec nezabrání odchodu českých lékařů do zahraničí. Za všemi dosavadními prohlášeními si stojíme. Vás tímto znovu žádáme, abyste ve všech svých krocích respektoval, že i ve zdravotnictví existuje soukromý

sektor a že není možné jiné skupiny zdravotníků zvýhodňovat na jeho úkor.

V Praze dne 6. 6. 2016, za Koalici soukromých lékařů:

MUDr. Pavel Chrz, prezident České stomatologické komory, mluvčí Koalice

MUDr. Zorjan Jojko, SAS ČR

MUDr. Václav Šmatlák, předseda SPL ČR

MUDr. Ilona Hülleová, předsedkyně SPLDD ČR

MUDr. Vladimír Dvořák, předseda SSG ČR

Jsem toho názoru, že spíše než to, co nás rozděluje, bychom měli hledat a zdůrazňovat to, co nás spojuje. Vzhledem k tomu, že představitelé tzv. Koalice soukromých lékařů důrazně žádají o to, aby byl v časopise Tempus medicorum zveřejněn jejich otevřený dopis, který někteří novináři využívají jako „důkaz toho, že se nejednotná Česká lékařská komora rozpadá“, považuji za korektní tento dopis v Tempusu zveřejnit. Zároveň však musím jednotlivé výhrady vůči vedení komory alespoň stručně komentovat.

ad 1.

Zpráva ČTK: Péče o pacienty rozhodně není ohrožena způsobem, jaký prezentuje Česká lékařská komora, která mluví o hrozbě uzavírání nemocnic kvůli nedostatku lékařů a sester. Shodli se na tom v úterý 12. 4. 2016 zástupci Koalice soukromých lékařů s ministrem zdravotnictví Svatoplukem Němečkem (ČSSD). Pokud je personální situace některých nemocnic opravdu vážná, bylo by podle KSL vhodné zrušit nemocniční ambulance vyjma pohotovostních, příjmových a superspecializovaných. „V naprosté většině regionů ČR by ambulantní zařízení byla schopna péči převzít,“ shodli se soukromí lékaři.

ad 2.

O aktivitách tzv. Koalice soukromých lékařů mám sice informace pouze zprostředkované, ale faktem zůstává, že zvýšení ceny práce nositelů výkonů v Seznamu zdravotních výkonů o 10 % s účinností od 1. 1. 2016 jsem vyjednával s ministrem zdravotnictví Němečkem a ředitelem VZP Kabátkem v létě roku 2015 bez jakékoliv pomoci ze strany KSL.

ad 3.

Účast na okresních shromážděních ČLK sice opravdu není velká, odpovídá přibližně účasti občanů ve volbách do Senátu ČR. Navzdory takto nízké účasti se kolegům z tzv. Koalice soukromých lékařů nedaří prosadit se se svými názory v demokratických volbách. A to je asi štve.

ad 4.

Mimořádná porada předsedů OS ČLK s členy představenstva se dne 19. 5. 2016 nekonala v Humpolci, ale v Praze. To je však jistě jen drobný detail. Předsedovi SAS dr. Jojkovi jsem odpověděl 15. 5. 2016 (viz příložený dopis).

ad 5.

O důsledně „apolitických“ postojích tzv. Koalice soukromých lékařů vypovídá účast předsedů organizací v této koalici sdružených na sjezdech ODS a dalších politických stran, nebo účast na oslavách, které po volbách tyto politické strany pořádaly.

ad 6.

Nemocnice představují ve všech zemích základní stavební kámen zdravotnických

systémů. Bez zázemí fungující nemocnice nemohou soukromí lékaři ve svých ambulancích pracovat. Každý z nás soukromníků, či přesněji řečeno smluvních lékařů zdravotních pojišťoven, potřebuje nemocnici, kde se kolegové postarají o pacienty, na jejichž léčení naše síly nestačí. Nové drahé léky i nové drahé vyšetřovací metody a technologie přicházejí do zdravotnictví prostřednictvím nemocnic, je tedy logické, že výdaje na lůžkovou péči musí růst. Doporučení ze strany tzv. Koalice soukromých lékařů, abychom nedělali nic ku prospěchu členů komory a českého zdravotnictví, beru na vědomí, ale to je vše.

ad 7.

Informační kampaň „Zdravotnictví volá o pomoc“ probíhá v souladu s usnesením demokraticky zvolených orgánů České lékařské komory. Cílem akce je vytvořit podmínky pro splnění usnesení delegátů sjezdu ČLK, jenž je nejvyšším orgánem komory, kterému se zvolení funkcionáři ze své práce zodpovídají.

Milan Kubek

Dopis MUDr. Zorjanu Jojkovi

Vážený pane doktore,

potřebné informace ke kampani „Zdravotnictví volá o pomoc“ jsou dostupné všem lékařům, tedy i Vám a ostatním členům tzv. Koalice soukromých lékařů, a to zejména v časopise Tempus medicorum, na webových stránkách ČLK, případně na speciální stránce www.zdravotnictvivolaopomoc. Členové komory jsou průběžně informováni také prostřednictvím hromadně rozesílaných e-mailů. Odpovědi na vaše otázky naleznete rovněž v zápisech ze zasedání představenstva, v zápisech z porad předsedů a v usnesení sjezdu.

Pane doktore, nepovažuji Vás za hlupáka, který neumí číst, případně není schopen textu porozumět, proto považuji za zbytečné vše znovu a znovu opakovat. Pokud byste opravdu měli nějaké pochybnosti a dotazy, pak jste měli dostatek času se ptát dříve, než jste 8. dubna nesmyslně zaútočili na aktivitu České lékařské komory, její-

miž jste členy, jak sám zdůrazňujete.

O schůzku s představiteli tzv. Koalice soukromých lékařů jsem požádal hned 10. dubna, abych se pokusil předejít dalším veřejným prohlášením, kterými poškozujete zájmy lékařského stavu. Marně. V té době jste již měli domluvenu schůzku s ministrem Němečkem. Je mi smutno z toho, jak se tzv. Koalice soukromých lékařů negativně vymezila vůči aktivitě České lékařské komory, která se snaží mimo jiné prosadit spravedlnost v úhradách zdravotních služeb včetně další valorizace ceny práce nositelů výkonů. Stydno je mi pak z toho, jak bezostyšně se snažíte kolaborovat s vládnoucími politiky, ať už s ministrem Němečkem, s nímž jste si 12. 4. 2016 notovali, jak v sektoru soukromých ambulantních lékařů vše bezvadně funguje, tak s ministrem Babišem, kterému v pořadu Máte slovo dělal Váš kolega dr. Dvořák sekundanta.

Pozvání na „pravidelné zase-

dání“ tzv. Koalice soukromých lékařů jsem obdržel od prezidenta ČSK dr. Chrže až na 3. 5. 2016. Dříve jste si na mne čas nenašli. Slíbil jsem, že pokud to bude možné, tak mezi vás přijdu. Vzhledem k tomu, že tento den dopoledne proběhlo naše jednání s předsedy koalicičních stran, považoval jsem nakonec za důležitější informovat o jeho průběhu kolegy – funkcionáře komory, kteří mi pomáhají, než vás, kteří nám házíte klacky pod nohy. Váš negativní postoj k České lékařské komoře a k naší práci bych stejně změnit nedokázal. Zasedání tzv. Koalice soukromých lékařů pak jistě nemělo na program pouze pohovor se mnou, jsem tedy přesvědčen, že jsem jeho zdárný průběh svojí neúčastí neohrozil.

15. 5. 2015

S pozdravem

Milan Kubek

Dopis prezidentovi ČSK MUDr. Pavlu Chrzovi

Vážený pane prezidente,

úvodem přijmete mé ujiště-

ní, že Česká lékařská komora má zájem na co nejlepších vztazích s Českou stomatologickou komorou. Jako profesní lékařské samosprávy zřizované stejným zákonem máme mnoho společných problémů i zájmů a při prosazování práv našich členů vůči státu a jeho institucím budeme jistě úspěšnější, pokud budeme postupovat společně.

V zájmu naší další spolupráce si Vás tímto dovoluji požádat, abyste přehodnotil svoji podporu těm aktivitám tzv. Koalice soukromých lékařů, které jsou nepřátelské vůči České lékařské komoře a které působí proti naší snaze hájit profesní zájmy lékařů. V této souvislosti si dovoluji připomenout, že Česká lékařská komora se striktně drží zásady nevyjadřovat se k problematice stomatologů, jejichž legitimním představitelem je Česká stomatologická komora. Vás tímto prosím o obdobný přístup.

S kolegiálním pozdravem

MUDr. Milan Kubek,

prezident České lékařské komory

Přání otcem myšlenky

Politici by si moc přáli, aby si lékaři rozbili svou komoru

Papinova lékařská komora

Prezident ČLK má problém, ale zdá se, že si jej zatím neuvědomuje. Možná by potřeboval radu od profíků z agentury. Zatímco se Milan Kubek společně s agenturou Ewing PR po hlavě vrhl do „informační kampaně pro veřejnost“ s názvem „Zdravotnictví volá o pomoc“, začíná mu to poněkud bublat takříkajíc za zády, uvnitř samotné České lékařské komory.

Koalice soukromých lékařů sdružující ambulantní specialisty, stomatology a praktické lékaře dává čím dál hlasitěji najevo nespokojenost s Kubkovým způsobem vedení kampaně i s jejími prioritami. Zaznívají i hlasy volající po přehodnocení povinného členství v komoře, případně po vzniku nových struktur, které by lépe odrážely různorodost lékařského stavu. Hned na počátku je třeba říct, že pokud by k něčemu takovému došlo, bude to pro Kubka obrovská prohra.

Soukromníci vs. zaměstnanci

Nechme pro jednu stranou věcnou podstatu Kubkových požadavků, jeho posedlost veřejnými penězi, odpor ke spoluúčasti či redukci lůžek a další prohršky proti racionálnímu ekonomickému uvažování. Jednoduše přiznejme, že Kubek udělal z komory velmi vlivného a viditelného hráče ve veřejném prostoru. A jistě by nerad vstoupil do dějin jako prezident, jemuž se komora rozpadla pod rukama. Přesto jeho vystupování působí, jako by si toto riziko vůbec neuvědomoval.

Pnutí mezi lékaři-zaměstnanci a lékaři-soukromníky je staré jako komora sama. Nicméně za Kubka a jeho předchůdce a učitele Davida Ratha nabralo na síle. Jednoduše proto, že Rath i Kubek – v době nástupu do čela komory už zkušený odborový harcovník – opřeli svou moc v organizaci především o zaměstnaneckou polovinu komory, z logiky věci jednodušší, jednodušší v zájmech, snáze obsáhnutelnou a oslovitelnou. Zcela pragmaticky vzato šlo o chytré rozhodnutí, které ale nebylo bez následků. Podnikatelská polovina profesní organizace s povinným členstvím se pochopitelně a často i zcela oprávněně cítila odsunutá na druhou kolej.

Ruku v ruce s odboráři

Na Kubkově straně leží silný argument v podobě třetího prezidentského mandátu v řadě získaného zcela demokratickou vnitřní cestou na řádných volebních sjezdech ČLK. Na to je třeba nezapomínat, stejně jako na to, že jeho dnešní kritici v čele s šéfem Sdružení ambulantních specialistů Zorjanem Jojkem se pokoušeli na sjezdech Kubkovi postavit, ale neuspěli. Ani síla mandátu by ale neměla být důvodem pro opomíjení zájmů poloviny členstva.

Kubkova zjevná fascinace nemocnicemi a platy a podmínkami tamních lékařů vede až k tomu, že jeho kampaň, než aby vzala výraznější v potaz problémy a dojmy soukromníků, raději ruku v ruce s odboráři pálí i na zcela nesmyslné cíle. Naprosto nepochopitelný je například nevybíravý výpad proti systému akreditací ne-

mocnic, který se prostřednictvím standardizačních procesů a postupů snaží snižovat rizika a zvyšovat kvalitu péče pro pacienty. Vytáhnout proti administrativní zátěži lékařů je jistě bohužel. Ale právě to, že se prvním terčem staly akreditace, a ne třeba zátěž drobných podnikatelů (včetně lékařů) tunami lejster, ukazuje, kam Kubka táhne srdce, přesněji řečeno chladná mocenská rozvaha.

Prezident komory by pnutí ve své organizaci neměl podečňovat. Ostatně profíci z Ewingu pro něj na požádání jistě budou mít i pár dobrých receptů a metod na vnitřní krizovou komunikaci. Je téměř jisté, že označování kolegů za kolaboranty a výzvy k „eliminaci“ jejich vlivu mezi ně patřit nebudou.

Martin Čaban

Autor je komentátorem denku E15

Proč jdeme proti sobě?

Na článek „Papinova lékařská komora“ si dovoluji reagovat asi tak, že když se dva perou, třetí se směje... A tím třetím rozhodně není pacient. K panu Čabanovi – možná v poslední době neměl nikoho z blízkých příbuzných v nemocnici. Někteří z nás to už ale zažívají. Když 90letý člověk s podezřením na iktus čeká 12 hodin po čekárnách jen proto, že není v bezvědomí. Zatímco opilec s akutním infarktem má přednost... Lékaři a sestřičky si vaří kafe do tříčtvrtelitrových hrnků, aby při práci neusínali. Manžel s prorůstajícím nádorem ledviny je po peripetiích konečně přijat na lůžko a po pár hodinách odeslán domů, protože se rozhodlo, že ho bude opeřovat jiné oddělení, a čeká se dál na termín operace, na lůžko. Babička po 14 dnech v nemocnici umírá a zjistí se, že nebylo vyšetřeno ani to základní, takže se vlastně ani neléčila.

Tohle chceme? Naše zdravotnictví pomalu a jistě spěje k tomu, abychom my lékaři byli jasnovídní, protože pak by se fakt ušetřilo! Zatímco každý jen lépe postavený úředník má k dispozici vlastní vůz i s řidičem, záchranka má potíže s vyjetím k dítěti s teplotou 42 °C, aby to nebyl zbytečný výjezd, včetně toho, že slouží sestra s teplotou 39 stupňů. Pro zbytečný kecý nemám pochopení. Ano, jsou „znevýhodnění“ zatím ambulantní lékaři i já. Ale pokud mám starost o svého rodiče, dítě nebo manžela, přeji si, aby o ně bylo postaráno co nejlépe, protože závažné stavy může vyřešit jen nemocnice. Neznám pana Kubka osobně, nevím, co dělá a kde dělá, ale stojím za jeho názory. Když vidím, jak my zdravotníci jdeme proti sobě, nechápu to. No, hlavně, ať jsou všichni zdraví.

MUDr. Marcela Šimková

Komora požaduje sjednocení platů zdravotníků

Při projednávání novely zákoníku práce uplatnila ČLK mimo jiné požadavek na sjednocení způsobu odměňování zaměstnanců nemocnic, podle kterého by byli v režimu platu (tarifní tabulky) odměňováni za práci zaměstnanci právnických osob poskytujících zdravotní služby, v nichž má většinou majetkovou účast stát, kraj nebo obec a jejichž příjmy jsou tvořeny úhradami zdravotních služeb z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Veškeré ze zákona vyplývající platové nároky těchto zaměstnanců by byly považovány za minimální. Zaměstnavatelé by tak mohli podle potřeby zdravotníkům jako specifické skupině zaměstnanců poskytovat plat i nad rámec stanovený zákoníkem práce a jeho prováděcími právními předpisy. Tím

se zabránilo případům, kdy by přijetím novely došlo k poklesu odměny za práci v těch výjimečných případech, kdy zaměstnanec má v režimu mzdy vyšší příjem, než by měl po převedení na plat.

Důvodem, proč komora sjednocení způsobů odměňování požaduje, je prohlubující se rozdíl mezi mzdou a platem. Není přece spravedlivé, že zaměstnanci v akciových společnostech pobírají za stejnou práci o několik tisíc korun nižší mzdu v porovnání s platy svých kolegů z fakultních a dalších státních nemocnic, přičemž úhrady od zdravotních pojišťoven se řídí shodnými principy bez ohledu na to, zda nemocnice vyplácí svým zaměstnancům plat nebo o několik tisíc korun nižší mzdu.

Současná právní úprava umožňující vyplácet v akciových společnostech nižší mzdy vyhovuje ředitelům těchto nemocnic, a proto je tato nespravedlnost také obhajována zaměstnavatelskými organizacemi. Argumentace, že nemocnice, která vyplácí nízké mzdy, v konkurenci neobstojí, protože nebude mít dostatek kvalifikovaného personálu, sice zní na první pohled logicky, ale bohužel neplatí v podmínkách českého zdravotnictví, kde je plošně porušován zákoník práce a není dodržována vyhláška o minimálním personálním vybavení poskytovatelů zdravotních služeb. Tedy jinými slovy, to, že nemocnice nemá kvalifikované lékaře a dostatek ošetrovatelského personálu, nikdo nekontroluje ani netrestá.

Milan Kubek

Zaměstnavatelé odmítají zavedení platů i do soukromých nemocnic

Zaměstnavatelé odmítají požadavek odborů na zavedení stejného odměňování ve veřejných a soukromých nemocnicích. Považují to za zasahování do řízení zdravotnických zařízení, mohlo by to deformovat zdravotnický trh práce. Unie zaměstnavatelských svazů, Hospodářská komora ČR a Svaz průmyslu a dopravy ČR to uvedly ve společném stanovisku.

„Stát jednou umožnil privatizaci zdravotnických zařízení, a tím vytvořil podnikatelské prostředí ve zdravotnictví. Zavedení jednotného systému odměňování by zcela zpochybnilo celý dosavadní vývoj a znamenalo by zásadní omezení tohoto podnikatelského prostředí,“ uvedly tři zaměstnavatelské organizace.

Zdravotníci v soukromých zařízeních dostávají mzdu a ve veřejných plat. Odboráři si stěžují na to, že se v privátních nemocnicích vydělává méně a nepřidává se, jak stanovuje vláda. Žádají zavedení platových tabulek i do soukromého zdravotnictví. Podle Unie zaměstnavatelských svazů to ve svých pracovních materiálech zvažuje i Ministerstvo

zdravotnictví jako téma do diskuse o možnostech stabilizace resortu.

Podle zaměstnavatelů by sjednocení výdělků znamenalo „návrat do období před rok 1989“ a nerovný přístup jednotlivých poskytovatelů péče. Změny neumožňuje ani nynější systém úhrad, uvedli šéfové tří zaměstnavatelských organizací. Zavedení platů jen do soukromých nemocnic, a ne do jiných typů zdravotnických zařízení, označili za diskriminační.

Pokud podle zástupců zaměstnavatelů vedení nemocnice stanoví příliš nízkou mzdu, nesežene pracovníky. Bude pak muset výdělek zvýšit, aby personál zajistilo. Mzda je navíc motivační nástroj, odráží i výkon pracovníka.

„Ten, kdo hospodáří, by měl mít možnost i řídit. Mzdy tvoří největší nákladovou složku a zavedením jednotného systému odměňování ve zdravotnictví se zásadně omezí možnost řízení,“ uvedly komora, unie a svaz. Podle nich by ke zvyšování mezd mělo sloužit vyjednávání a kolektivní smlouvy. Jen zvyšování výdělků nedostatek lékařů a sester nevyřeší, nutné je zajistit víc absolventů škol, míní zaměstnavatelé.

ČTK 30. 6. 2016

Inzerce A161005607



VOJENSKÁ ZDRAVNÍ POJIŠTOVNA ČR PŘIJME:

REVIZNÍ LÉKÁŘE – místo výkonu práce pobočka Praha, Brno, České Budějovice, Plzeň, Hradec Králové, Možná i na zkrácený úvazek.

VEDOUcí ODDĚLENÍ ZDRAVNÍ PÉČE pro pobočky Praha, Hradec Králové, Brno a Plzeň, Nástup dle dohody.

Bližší informace na www.vozp.cz/
O pojišťovně/Pracovní příležitosti
nebo Mgr. Jana Maškova,
tel. 284 021 221.

Zivotopis včetně motivačního dopisu
zasílejte na: jmaskova@vozp.cz

Podíl sociálních a zdravotních výdajů na HDP v Česku klesá

Podíl sociálních a zdravotních výdajů na HDP (hrubý domácí produkt) v Česku v posledních letech klesá. Informaci vydal Výzkumný ústav práce a sociálních věcí. Nižší podíl výdajů v Česku kritizují odbory i experti. ČR je rovněž pod průměrem OECD. Snižuje se i procento sumy, která putuje na důchody. Částka na penze odpovídala loni 8,6 procenta a na zdravotní péči 6,8 procenta HDP. Celkové sociálně zdravotní výdaje dosáhly 18,6 procenta. Tolik činily v roce 2004.

Vyplyvá to z publikace o vývoji ekonomických ukazatelů v ČR, kterou vydal Výzkumný ústav práce a sociálních věcí.

Podle údajů Organizace pro hospodářskou spolupráci a rozvoj (OECD) **Česko na sociální věci a zdravotní péči vydává menší podíl HDP než jiné vyspělé země.** Je pod průměrem OECD, který dosahuje u zdraví zhruba devíti procent a u zabezpečení kolem 22 procent. Do zdravotnictví putuje v Německu či Švýcarsku kolem 11 procent HDP, v Rakousku 10 procent. Naopak Polsko či Slovensko vydávají méně než ČR. Podobné je to u sociálních výdajů.

Nižší podíl výdajů v Česku kritizují odbory i experti. Podle nich jsou resort zdravotnictví i sociální služby podfinancované. Poukazují na stárnutí společnosti a větší potřebu péče i na to, že závisí na rozhodnutí politiků, jak se státní peníze rozdělí a do čeho se pošlou.

Loni podíl zdravotních výdajů na HDP klesl pod sedm procent. Nad sedmi-procentní hranicí se držel od roku 2009, kdy byl vůbec nejvyšší od roku 1990 a činil 7,8 procenta. Postupně se pak snižoval.

Sociální výdaje spadly loni pod 12 procent HDP. Také ony se nad dvanáctiprocentní hranicí držely od roku 2009. Zatím nejvyšší byly v roce 1991, tehdy odpovídaly 14,5 procenta HDP. V posledních letech se dostaly nejvyšší v roce 2012 – na 12,7 procenta HDP.

Celkové výdaje a podíly výdajů na HDP v jednotlivých letech

Rok	Celkové výdaje v mld. Kč	Podíl celkových výdajů na HDP v %	Podíl sociálních výdajů na HDP v %	Podíl zdravotních výdajů na HDP v %
1990	112,31	17,9	13,1	4,8
1993	201,77	19,8	12,6	7,2
1995	272,14	18,6	11,7	6,9
2000	425,85	18,8	12,3	6,5
2005	574,49	18,4	11,4	7,0
2006	614,03	18,3	11,5	6,8
2007	664,85	18,2	11,5	6,6
2008	702,89	18,3	11,4	6,9
2009	761,17	20,2	12,5	7,8
2010	761,53	20,1	12,5	7,6
2011	769,59	20,1	12,6	7,5
2012	783,58	20,4	12,7	7,6
2013	791,45	19,4	12,2	7,2
2014	812,95	19,1	12,0	7,0
2015	831,94	18,6	11,8	6,8

Částky jsou zaokrouhleny.

Zdroj: Vývoj hlavních ekonomických a sociálních ukazatelů ČR, Výzkumný ústav práce a sociálních věcí

Podle údajů se snižuje i podíl peněz, které plynou do důchodů. Loni to bylo 8,6 procenta, tedy nejméně od roku 2009. Tehdy část činila 8,8 procenta HDP. Nejvyšší byla v roce 2012, kdy dosáhla 9,7 procenta.

Přestože podíly klesají, do sociálních věcí a zdravotnictví putuje každoročně větší

částka. Od roku 1990 se zvedla víc než sedmkrát. Zatímco tehdy se na sociální zajištění a zdraví vydalo 112,31 miliardy, loni to bylo už přes 831,94 miliardy korun. Sociální problematice připadlo z loňské sumy téměř 526,04 miliardy, zdravotnictví pak skoro 305,91 miliardy.

Inzerce

Průběžná zdravotní péče

Primář Psychiatrického oddělení

Krajská zdravotní, a.s. – Nemocnice Most, o.z.
přijme primáře na Psychiatrické oddělení.

Nabízíme:

- pracovní poměr v druhé největší nemocnici Ústeckého kraje
- odpovídající finanční ohodnocení s možností smluvní mzdy
 - podporu dalšího profesního rozvoje
 - moderní a příjemné pracovní prostředí
 - zájem úspěšné a stabilní společnosti
 - 5 týdnů dovolené
- závodní stravování a další zaměstnanecké benefity

Zaujala Vás tato pracovní nabídka? Dejte nám o sobě vědět!
Kontakt: 477 117 950 nebo lenka.benesova@kzcr.eu

PŘIJMEME

praktického lékaře

do městské polikliniky v Radnicích

Nabízíme:
ubytování, nebo služební byt.

Kontakt a bližší informace:
Jan Altman,
Starosta města Radnice

Tel.: 733 228 258
E-mail: starosta@mesto-radnice.cz

Měsíc pravdy

Porada předsedů místních organizací LOK-SČL konaná dne 22. 6. 2016 se zabývala problematikou neúnosně se zhoršujících pracovních podmínek v českých nemocnicích.

Podle průzkumu HCI (Health Care Institute) provedeného v letošním roce mezi řediteli českých nemocnic pociťuje 83 % ředitelů nedostatek lékařů a 81 % nedostatek sester. Jde o meziroční nárůst o 10 %. Dále došlo k vzestupu obavy o zajištění kvality péče o 22 % a obavy o dostatečnou dostupnost péče o 17 %. Jde o data získaná od nejvíce informovaných osob.

Prezentace těchto faktů na RHSD (tripartitě) 6. 6. 2016 nepřinesla adekvátní odezvu ani na straně vlády, ani na straně zaměstnavatelů, což považujeme za krajně nezodpovědné.

Zkušenosti lékařů z jednotlivých nemocnic, prezentované na dnešní poradě předsedů, závěry průzkumu HCI plně potvrzují.

Dnešní porada předsedů proto rozhodla



LÉKAŘSKÝ ODBOROVÝ KLUB
SVAZ ČESKÝCH LÉKAŘŮ

o prezentaci skutečných poměrů v českých nemocnicích široké veřejnosti.

LOK dlouhodobě upozorňuje na to, že

zajištění provozu v českých nemocnicích je možné pouze za cenu systematického a trvalého porušování pracovních předpisů. Z provedených předběžných šetření vyplynulo, že striktní dodržování zákoníku práce by způsobilo zastavení péče v českých nemocnicích a mělo dramatický dopad na pacienty, kteří za současnou situaci nenesou žádnou odpovědnost.

V rámci „Měsíce pravdy“ proto bude LOK na přelomu září a října prezentovat stávající personální devastaci českého nemocničního zdravotnictví plošným zveřejněním skutečných výkazů práce a také přímo v několika náhodně vybraných nemocnicích.

MUDr. Martin Engel, předseda LOK-SČL

MUDr. Jana Vedralová, místopředsedkyně LOK-SČL

MUDr. Miloš Voleman, místopředseda LOK-SČL

ZMĚNA TARIFŮ T-MOBILE PRO ČLENY ČLK



ČLK podepsala na další tři roky rámcovou smlouvu s firmou T-Mobile, která zajišťuje členům ČLK zvýhodněné tarify u tohoto mobilního operátora.

Vzhledem k obchodní politice T-Mobile, která se odvíjí od situace na trhu, dochází k určité změně v nabídce tarifů pro členy ČLK. Opět je zajištěno, že tyto tarify pro lékaře – členy ČLK jsou za výrazně lepších podmínek, než T-Mobile běžně nabízí.

Nové podmínky budou aktivovány v průběhu letních měsíců. O této situaci budou členové ČLK informováni mailem, který má ČLK u členů v registru, a informace bude zveřejněna také na webu ČLK a facebookovém profilu. Členové, kteří jsou již v slevovém programu T-Mobile pro ČLK zapojeni, obdrží od operátora SMS.

CO JE TŘEBA UDĚLAT?

Pokud ještě ve slevovém programu **zapojení nejste** a máte zájem výhodou od T-Mobile využít, vyčkejte na informaci o spuštění nových podmínek. Mohli byste se zapojit i nyní, ale pak bude od vás potřeba další krok (viz dále). Návod jak postupovat naleznete na webové stránce ČLK pod bannerem T-Mobile. Heslo nyní získáte v kanceláři OS ČLK. Bude také rozesláno mailem s informací o aktivaci nových podmínek

Pokud již v programu slev od T-Mobile **zapojení jste** (nebo se zapojíte nyní), dostanete od operátora SMS informaci o změně podmínek. Vzhledem k tomu, že smlouvu s operátorem podepisoval každý člen sám, není možno ji změnit hromadně změnou rámcové smlouvy ČLK a T-Mobile. Po obdržení SMS a mailu od ČLK máte dva měsíce na prostudování nabídky a aktivaci nových tarifů. Informace je na speciální webové stránce pod bannerem T-Mobile na webu ČLK. Heslo získáte v kanceláři ČLK a bude v mailu od ČLK s informací o spuštění nových podmínek. Pokud nový slevový tarif neaktivujete, přestane po dvou měsících Vaše stávající sleva platit.

E-MAIL

ČLK má v registru mailové spojení na velkou část členek a členů. Každý měsíc je z centra hromadně odesíláno několika e-mailů s informacemi. Pokud takovou elektronickou poštu nedostáváte, nebo jste přestali dostávat (změna mailové adresy?), zajděte na své OS ČLK a svou správnou e-mailovou adresu nahlaste.

(ms)

Sekce mladých lékařů ČLK

Sekce mladých lékařů ČLK vznikla s cílem sdružovat a zastupovat zájmy mladých lékařů především v oblasti postgraduálního vzdělávání, ale také v oblasti problematiky finančního ohodnocení a pracovních podmínek. Mladí lékaři ČLK se budou snažit, aby při důležitých rozhodováních ohledně směřování medicíny v ČR byl slyšen a brán v potaz i názor mladých lékařů.

Členem ML ČLK může být každý, kdo:

- a) je členem České lékařské komory,
- b) nepřekročil věkovou hranici 35 let.

Členství je bez registračních i členských poplatků.

Další informace naleznete na:

<http://www.lkcr.cz/aktuality-322.html>.

Sekce mladých lékařů ČLK s podporou představenstva ČLK spustila své nové webové stránky. Nyní prosíme zájemce, kteří by se rádi stali aktivními členy, aby se zaregistrovali na následujícím odkazu: **<http://www.juniordoctor.cz/registrace>.**

Na stránkách najdete podmínky a výhody členství. Každý člen obdrží své vlastní přihlašovací údaje, které mu umožní pří-

stup do aplikace, kde se povedou diskuse, které budou soukromé, budou se tedy vést pouze mezi členy. Dále díky této aplikaci

členové budou moci hlasovat o jednotlivých otázkách, jež se budou dále diskutovat na setkání členů. V případě dalších dotazů zašlete e-mail na adresu **juniordoctor@clkcr.cz**.

Setkání zaregistrovaných členů se bude konat 22. září 2016 při příležitosti sjezdu ČLK v pražském hotelu Clarion.

Monika Hilšerová



MLADÍ LÉKAŘI ČLK

Statut

I.

Představenstvo České lékařské komory zřizuje sekci „Mladí lékaři ČLK“ (dále jen „ML ČLK“) jako oficiální platformu mladých lékařů, členů ČLK, hájící především zájmy neatestovaných lékařů. Sekce ML ČLK nemá právní osobnost a není oprávněna jednat jménem ČLK, není-li dále stanoveno jinak.

Sekce Mladých lékařů ČLK je součástí České lékařské komory.

II.

Členem ML ČLK může být každý, kdo:

- a) je členem České lékařské komory,
- b) nepřekročil věkovou hranici 35 let.

Formulář žádosti o členství v sekci ML ČLK je dostupný na webu **www.juniordoctor.cz**. Po vyplnění a odeslání žádosti a při splnění výše uvedených podmínek bude žadateli potvrzeno členství informačním e-mailem zasláným na e-mailovou adresu uvedenou v žádosti. Informační e-mail slouží jako potvrzení o členství v ML ČLK.

III.

Členství v ML ČLK zaniká:

a) překročením věkové hranice 35 let,

b) podáním žádosti o ukončení členství v ML ČLK zasláním na e-mail: **juniordoctor@clkcr.cz**,

c) ukončením členství v ČLK.

IV.

Sekce ML ČLK pořádá jednou ročně celorepublikové výroční zasedání.

Bez ohledu na počet účastníků výročního zasedání volí tito účastníci pětičlenný výkonný výbor sekce ML ČLK, který si posléze zvolí předsedu, místopředsedu a mluvčího. Výkonný výbor tvoří členové ML ČLK s nejvyšším počtem hlasů získaných při volbě do výkonného výboru na výročním zasedání.

Funkční období výkonného výboru je 2 roky.

Výkonný výbor zasedá podle potřeby a rozhoduje nadpoloviční většinou přítomných členů. Výkonný výbor může být odvolán nadpoloviční většinou účastníků výročního zasedání.

V.

Mluvčí sekce ML ČLK vystupuje jménem

ML ČLK a spolupracuje s tiskovým mluvčím České lékařské komory.

VI.

Sekce ML ČLK provozuje webové stránky **www.juniordoctor.cz** a Facebook – Sekce mladých lékařů ČLK (**www.facebook.com/groups/1598603317128584/**), kde hájí zejména zájmy mladých neatestovaných lékařů, a dále provozuje činnost související s ochranou a prosazováním zájmů lékařského stavu.

Člen výkonného výboru či pověřený člen ML ČLK se účastní na základě pozvání zasedání představenstva ČLK.

Představenstvem ČLK pověřený členové výkonného výboru zastupují Českou lékařskou komoru na jednáních Evropské organizace mladých lékařů (EJD).

VII.

Sekce ML ČLK může být zrušena rozhodnutím představenstva ČLK. Informace o zrušení bude uvedena v zápise představenstva ČLK.

V Praze dne 16. 6. 2016

PETICE OBČANŮ ČESKÉ REPUBLIKY ZA ZACHOVÁNÍ BEZPEČNÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE

České zdravotnictví je v ekonomické a personální krizi. Výdaje na zdravotnictví v ČR výrazně zaostávají za většinou vyspělých zemí, a to jak v absolutních částkách, tak při vyjádření podílem na HDP. Slušná úroveň české medicíny je dosahována pouze díky obětavé, ale špatně placené práci lékařů, zdravotních sester a dalších zdravotníků.

Navíc se tak děje za soustavného porušování zákonů, vyhlášek a dalších právních předpisů. Zdravotnictví není perpetuum mobile. Současná úroveň zdravotní péče již není za stávajících podmínek nadále udržitelná. Česká lékařská komora dlouhodobě upozorňuje na hrozící kolaps a v současné době už nemůže garantovat bezpečnost pacientů. Vláda bohužel problémy ve zdravotnictví odmítá systematicky řešit.

Pokud vláda nezačne konat, pak se dostupnost, kvalita a bezpečnost zdravotní péče pro pacienty bude dále zhoršovat.

MY, NÍŽE PODEPSANÍ OBČANÉ ČESKÉ REPUBLIKY, ŽÁDÁME, ABY VLÁDA VE SPOLUPRÁCI S ČLK NEPRODLENĚ VYPRACOVALA A PŘIJALA REÁLNÝ KRIZOVÝ PLÁN NA ZÁCHRANU ČESKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ, KTERÝ BY GARANTOVAL ZACHOVÁNÍ SOUČASNÉ ÚROVNĚ A DOSTUPNOSTI ZDRAVOTNÍ PÉČE!

- 1) *Žádáme, aby se veřejné výdaje na zdravotnictví zvýšily na úroveň odpovídající průměru vyspělých evropských zemí.*
- 2) *Žádáme, aby bylo zastaveno nezákonné překračování limitu přesčasových hodin zdravotníků. Nechceme čekat, až přepracovaný lékař či zdravotní sestra udělá fatální chybu! Řidiči kamionů mají povinné pauzy, proč totéž neplatí u lékařů?*
- 3) *Chceme, aby byla zdravotní péče dostupná všem - lidem ve městech i v malých obcích! Nechceme k lékaři či do nemocnice cestovat zbytečně daleko!*
- 4) *Nechceme, aby se dále prodlužovaly čekací lhůty na plánované operace a vyšetření!*
- 5) *Za své peníze chceme kvalitní zdravotní péči. Žádáme, aby nás lékaři mohli léčit podle svých nejlepších znalostí a v souladu se svým svědomím, nikoli podle toho, co jim dovolí zdravotní pojišťovny.*
- 6) *Chceme, aby vzdělávání lékařů a zdravotních sester bylo kvalitní na evropské úrovni, ale nikoliv zbytečně dlouhé a složité! Nechceme, aby byli mladí zdravotníci odrazováni od své profese už na začátku a odcházeli mimo svůj obor či do zahraničí!*
- 7) *Přejeme si, aby lékařská komora kontrolovala, zda zdravotnická zařízení mají dostatek kvalifikovaného personálu!*
- 8) *Přejeme si, aby se zdravotníci mohli plně věnovat svým pacientům. Nechceme, aby byli zatěžováni zbytečnou administrativou!*

ZDRAVOTNICTVÍ
VOLÁ O POMOC



ZDRAVOTNICTVÍ
VOLÁ O POMOC

ČESKÁ LÉKAŘSKÁ KOMORA UŽ NEMŮŽE GARANTOVAT BEZPEČNOST PACIENTŮ!

NAŠE ZDRAVOTNICTVÍ JE V EKONOMICKÉ A PERSONÁLNÍ KRIZI A ZAČÍNÁ SE ROZPADAT. POKUD VLÁDA NEZAČNE KONAT, PAK SE DOSTUPNOST, KVALITA A BEZPEČNOST ZDRAVOTNÍ PÉČE PRO PACIENTY BUDE DÁLE ZHORŠOVAT.

Víte, že výdaje na zdravotnictví patří v České republice k nejnižším v Evropě!?

Víte, že v českých nemocnicích chybí více než tisíc lékařů a několik

tisíc zdravotních sester!?! Proto jsou zavírána lůžková oddělení.

Víte, že v nemocnicích se záměrně porušuje zákoník práce a lékaři a zdravotní sestry jsou nuceni překračovat až 2,5krát zákonem stanovený limit přesčasové práce!?

Víte, že stárnoucí praktické lékaře, pediatry a další soukromé lékaře nemá kdo nahradit!?! Většina z nich je ve věku 50 až 60 let, přičemž každý čtvrtý pracující lékař je již starší než 60 let.

Víte, že obyvatelé menších obcí jsou diskriminováni – lékařská péče je pro ně hůře dostupná, přestože platí za zdravotní pojištění stejně jako lidé z větších měst!

Víte, že maximální povolená dojezdová doba lékaře záchranné služby byla v roce 2011 prodloužena z 15 minut na 20 minut!?! A přesto není dodržována.

Víte, že mladí lékaři jsou nuceni odpracovat stovky hodin praxe zadarmo, aby mohli složit atestaci a začít pracovat samostatně!?

Víte, že lékařská komora již zaznamenala ve zdravotnictví případy nelegálního zaměstnávání cizinců se spornou kvalifikací!?

Víte, že zdravotníci jsou zahlceni zbytečnou administrativou, která je okrádá o čas, který by jinak mohli věnovat svým pacientům!?!?

Beneš Babišovi - Babiš Benešovi

aneb musíme si pomáhat

Doktoři jsou, krize není

Proč nejsou doktoři ani unavení, ani špatně placení



Je světově uznávaný neurochirurg, lékař „přes mozek“ a ostří glosátor. Medicína je pro něj nádherná, v nemocnici je pořád teplo, vzdělaní lidé a zvýšená koncentrace hezkých ženských. Profesor Vladimír Beneš (62) považuje nátlak kvůli zvýšení platů za vydírání, kritizuje české rovnostářství i evropské nařízení o pracovní době lékařů: „První půlku života mě hlídali, jestli neutíkám domů, a druhou mě budou hlídat, jestli nejsem v nemocnici moc dlouho.“

Pane profesore, vrátil jste se ze Zimbabwe, kde jste přednášel a operoval. Během vaší nepřítomnosti slíbila vláda

přidat lékařům deset procent platu. Jste šťastný?

Neuvěřitelně šťastný. To myslím ironicky, samozřejmě.

Vy si tedy nemyslíte, že je zdravotnictví v takové krizi, jak lékařské odbory a komora tvrdí?

Není. V prohlášeních odborů se nám hrouťí trvale, přitom je pořád lepší a lepší. Ať ve světě přijedu, kam přijedu, máme jedno z nejlepších zdravotnictví. Dívám-li se na to očima svého oboru, máme kupříkladu určitě nejvíc neurochirurgických operací na milion obyvatel za rok v Evropě. Za námi kulhají i Němci, Rakušané, Švýcaři. A pokud vím, tak máme nejvíc srdečních stentů.

Prezident lékařské komory Kubek ovšem říká, že je to na úkor lékařů. I proto odcházejí do zahraničí, jen v nemocnicích jich údajně chybí kolem tisícovky.

Za prvé jich tolik nechybí, za druhé odcházejí proto, že jsme si v Unii vymysleli něco, jako je zákoník práce, European Working Time Directive. Nesmíme pracovat déle než šest hodin v jednom tahu a déle než 42,5 hodiny týdně. Pořád je někdo doma a odpočívá. Důsledkem je, že tam, kde dřív bylo třeba pět doktorů, je jich třeba patnáct, protože musejí domů. Po celé Evropě je tak spousta volných lékařských míst. Povím vám jeden tragikomický příběh. Kamarád šéfuje velké klinice v Mnichově a jeho doktoři mají jakési „tachografy“. Přišla dáma z magistrátu na kontrolu a povídá: Vaši mladí doktoři jsou v práci příliš dlouho. Vyprovodil ji se slovy, že je to baví. Přišla podruhé a už s pokoutou. Musel zaplatit z vlastní kapsy patnáct ti-

síc eur, protože jeho lékaři chtěli pracovat. Absurdní.

Není snad dobře, když lékař odpočívá?

Vy na mě máváte červeným hadrem! První půlku života mě hlídali, jestli neutíkám domů, a druhou mě budou hlídat, jestli nejsem v nemocnici moc dlouho. To je zruďnost. My máme 42,5 hodiny za týden, Američané mají 80 hodin, Japonci jedou bez omezení. Přesto je statisticky prokázáno, že se péče spíš zhoršila, než zlepšila. Mladí lékaři nemají čas se medicínu dobře naučit, trpí i pacienti. Lékaři musí stále odpočívát, jeden pacienta obstará na příjmu, druhý mu naordinuje léky, třetí ho operuje, čtvrtý propouští ze špitálu – a žádný z nich ho pořádně nezná. Je to nesmysl, ale bohužel panu Špidlovi, který byl v EU, když se o nařízení diskutovalo, se to líbilo. Často se ptám, kým se ti úředníci, kteří to vymysleli, asi tak nechají operovat. Námi, kteří jsme bývali ve špitále dlouho, anebo nedouky, jež jejich nařízení produkuje?

Nepřeháníte?

Milá zlatá, nepřeháním. Umíte si představit, jak říkáte pacientovi: Zákrok bude dlouho trvat, ale nebojte, uprostřed operace přijde na sál místo mě někdo další, já mám padla? Tohle nařízení naočkuje doktorům mentalitu dělníků u pásu a vyrobí z nich klienty odborářů, budou chtít víc a víc za to, že dělají kulový.

A podle vás není špatné, když zdejší lékaři odcházejí a nahrazují je cizinci?

Paní Bendová, četla jste pohádky? I hloupej Honza šel do světa. Mělo by být

naopak povinné, aby každý po promoci vy-
padl na rok dva do ciziny, nabral zkušenosti.
Víc než polovička se vrátí. Já taky neutekl
za komunistů, protože jsem tady doma. Byli
by naučení, přivedli by si princezny, měli by
půlku království a bylo by to jen dobře. U nás
není problém s doktory, ale se sestrami. Jestli
bude zdravotnictví na něčem haprovat, tak
na nich. A že lékaři někde chybějí? No tak
vezmu cizince! Pan Kubek nám přece nemůže
vyhrožovat, že nejsou tak kvalifikováni jako
ti zdejší. Od toho tu ta komora je – když dá
cizinci licenci, ručí za to, že je na naší úrovni.

Považujete tedy za nesprávné, že komora žádá zvyšování platů o deset procent i v následujících letech.

Je to vydírání. Ani v cizině nemá mladý
doktor žádné horentní příjmy. Ale medicína
akumuluje peníze zcela spolehlivě, byť velmi
pomalu. Do penze nejde žádný lékař chudý.
Jde jen o to, kolik peněz k životu potřebujete,
a pokud nejste hamižná, medicína vám na
byt, auto a teplou večeři a dovolenou vydělá
snadno. Hádat se o deset procent je hluboko
pod mou úroveň. Protože moji vrstevníci
v cizině mají to, co já, jenže v dolarech nebo

v eurech. Platem se nemůžu poměřovat ani
s Rusy. Kam se na ně hrabou i Američané
a na Američany zase Západoevropané. Pro
mladého lékaře sice může být pár tisícovek
navíc dobrých, ale když tu práci někdo chce
opravdu dělat, bude ji dělat i za cenu, že u nás
nebude mít peníze, které by mít chtěl.

Vy patříte ke kritikům současného systému zdravotnictví. Budeme teď mít každý rok nějaké volby, což je vhodný čas na sliby a licitace – co by se mělo změnit podle vás?

Ano, jednou se volby vyhrají na zrušení
třicetikorunového poplatku, podruhé že sanitka
nedojede za dvacet minut do poslední
vísky, potřetí díky tomu, že máme „krachující
medicínu“, kterou máme proto, že máme dvě
stě nemocnic místo stovky. Můj táta (rovněž
neurochirurg; pozn. red.) dřív tvrdil, že pro
každého pacienta se najde postel, teď je to
naopak – pro každou postel se najde pa-
cient. Politik není schopen babičce ve svém
obvodu vysvětlit, že když pojedou do větší
nemocnice o dvacet kilometrů dál, budou tam
zkušenější lékaři s lepším vybavením. Přitom
je to logické. Když jako chirurg odoperuji víc

nádorů mozku, budu operovat líp než jiný,
jenž jich odoperuje pětinu.

Jako politik byste tohle dokázal lidem vysvětlit?

Naštěstí nejsem politik. Moje výhoda je,
že já je nepotřebuju, ale oni můžou potřebovat
mě. Ale kdybych politikem byl, pokusil bych
se.

Ještě jedna otázka týkající se peněz: zdravotnictví jich dokáže spotřebovat jakékoli množství, že?

Samozřejmě. Všude na světě. Když
přijdete za doktorem, který vám řekne, že
má všechno, co by měl mít, že nic nepotřebuje
koupit, tak od něj utečte, protože bud'
nesleduje, neví, nebo je pitomej. Já bych
dokázal utratit jakýkoli prachy, kdybych je
dostal. Ale kvůli penězům pacienti rozhodně
neodmítáme. Samozřejmě, na nějaké nákladné
výkony máme limity, musíme se do nich
vejít – a také se vejdem. Já bych si nenechal
v odborných věcech nařídít od ředitelství:
„Tohle nedělejte, to je moc drahé.“ Naštěstí
to náš management ani nenapadne. Jsou však
špitály, kde se to děje.

Reflex, 12. 5. 2016 (Úryvek z delšího rozhovoru)

Planá Babišova slova o šetření ve zdravotnictví. Sám lobbuje za nákup zbytečného přístroje

Komise pro posuzování rozmís-
tění zdravotnických prostřed-
ků (přístrojová komise) při
Ministerstvu zdravotnictví
na svém jednání 19. května nedoporučila
stereotaktické robotické neuroradiochi-
rurgické zařízení, o které žádala Ústřední
vojenská nemocnice v Praze (ÚVN).
Z 22 členů komise podpořily nákup toho-
to přístroje, známého jako CyberKnife,
pro ÚVN pouze dva lidé.

Jednoznačné rozhodnutí ale nikoho
znalého nemohlo překvapit. Věcně přísluš-
ná odborná společnost předem avizovala, že
se záměrem nesouhlasí, také pohled VZP byl
negativní. Rozhodnutí komise ale rozčililo
ministra financí Andreje Babiše.

Přestože Babiš soustavně kritizuje zdra-
votnický resort právě za nákupy přístrojů,
tvrdí, že jich je v nemocnicích moc a dá se
na nich ohromně ušetřit, v případě Cy-
berKnifu pro Vojenskou nemocnici tato
svá stanoviska staví na hlavu. Píše ministru
zdravotnictví Svatopluku Němečkovi nalé-
havé dopisy, v nichž se podivuje, jak mohla



komise neschválit CyberKnife profesoru
Vladimíru Benešovi, „který patří k význam-
ným odborníkům světového formátu“. Andrej
Babiš na sebe prozrazuje, že zdra-
votnictví zbla nerozumí a že je druhý den
ochoten popřít, co ještě včera zastával, jed-
noduše jenom proto, že se mu to zrovna
hodí.

Nepotřebná hračka pro profesora

Ústřední vojenská nemocnice chtěla
koupit stereotaktický neuroradiochirurgický
přístroj CyberKnife M6 FI Neuropackage za
149 435 000 korun, včetně DPH. Dodavatelem
měl být Stargen EU s. r. o., což je firma přinej-
menším personálně propojená s kompletá-
torskou společností Hospimed. Společníkem

Stargen EU s. r. o. mezi lety 2008 až 2014 byl také Jindřich Řehák, který byl obviněn policií ze zločinu sjednání výhody při veřejné soutěži v souvislosti s vyšetřováním korupční kauzy hejtmana Davida Ratha.

Pořízení přístroje prosazoval profesor Vladimír Beneš, přednosta Neurochirurgické kliniky ÚVN. Ten přes napojení Vojenské nemocnice na 1. lékařskou fakultu usiloval o vznik „neuroonkologické superkliniky“, jak ji nazvala média. Nakonec ale v ÚVN není ani komplexní onkologické centrum (KOC), což je nejvyšší typ pracoviště pro léčbu rakoviny. Česká onkologická společnost nemíní síť těchto špičkových pracovišť rozšiřovat, protože dostatečně pokrývá potřeby republiky. Bez návaznosti na KOC ovšem nemá pořizování CyberKnifu větší smysl. O tom všem se šeptá mezi odborníky již několik let a plánovaný CyberKnife je s nadsázkou zmiňován spíše jako „hračka pro profesora“.

Šeptandu potvrdil svým negativním stanoviskem výbor Společnosti pro radiační onkologii, biologii a fyziku ČLS JEP, který robotický ozařovač pro ÚVN posuzoval dva měsíce před projednáním v přístrojové komisi. „Nákup ozařovače CyberKnife musí výbor odmítnout. Přijatá koncepce české radiační onkologie je založena na rozvoji a zkvalitňování ozařovací techniky v komplexních onkologických centrech. Pro odpovídající využití špičkové techniky je nutné mít erudovaný a zkušený personál (klinické fyziky, radiační onkology) a příslušné technické zázemí (plánovací systémy, dozimetrie). Kromě toho počet potenciálních pacientů ÚVN pro ozáření na CyberKnifu je nedostatečný pro optimální kapacity přístroje, píše se ve stanovisku výboru odborné společnosti. Praha má nyní stávající kapacity zařízení pro stereotaktickou radioterapii nevyužit. Pokud by vůbec někdy v budoucnosti nastala potřeba takový přístroj pořídit, výbor prý preferoval, aby směřoval do některého ze stávajících radioterapeutických pracovišť v rámci KOC čili do FN Motol nebo Nemocnice Na Bulovce.

Podobné argumenty zazněly i při samotném projednávání žádosti ÚVN v přístrojové komisi onoho 19. května. Pro vyhovění žádosti se vyslovilo pouze Ministerstvo obrany a neurochirurgická společnost, v níž má profesor Beneš silnou pozici. Naopak výslovně proti se postavil zástupce VZP. Hlasování pak pořízení přístroje zamítlo (resp. komise nedoporučila) drtivým poměrem hlasů 20 : 2!

Babiš nechápe...

Odborné společnosti, pojišťovna i samotná

přístrojová komise tedy postupovaly přesně tak, jak po tom už řadu let všichni volají, včetně ministra Babiše. Jednak transparentně, protože důvody byly jasně předestřeny, návrh projednán, vše je zapsáno a vyargumentováno, a jednak bylo nedoporučeno pořízení přístroje, který je zbytečný, protože se ukázalo, že jsou v Praze kapacity tohoto druhu dostatečné.

Jenže ministr financí spokojen není. Hlavním důvodem je, že problematice nerozumí a zřejmě ani nemá dobré poradce, aby mu ji osvětlili.

Babiš napsal Němečkovi bezprostředně poté, co se dozvěděl o výsledcích hlasování v komisi. Vyčítá mu, že komise zamítla ÚVN přístroj, jehož cena „je zhruba o polovinu nižší oproti té, za kterou byl stejný přístroj nakoupen do FN Ostrava“. Ostravský přístroj byl ale kupován před několika lety, není ani svým vybavením totožný, a je tedy logické, že jeho „cena v čase a místě“ musí být jiná, nyní prakticky neporovnatelná. To je však v dané kauze nedůležité, Andrej Babiš totiž nerozumí podstatě práce přístrojové komise. Ta neřeší ceny, za které jsou přístroje nakupovány, protože to není náklad, který platí zdravotní pojišťovny. Ostatně ÚVN patří pod resort obrany, jenž byl zřejmě ochoten na přístroj přispět, je to resortní věc. Podstatné ovšem budou až platby za výkony, které jsou pak na něm prováděny. Tam už se z resortní úrovně dostáváme k nákladům veřejného zdravotního pojištění. Tady by měly mít hlavní slovo zdravotní pojišťovny, které si vytvářejí síť smluvních poskytovatelů. Přístrojová komise vznikla, aby dostali příležitost k vyjádření všichni, jichž se problematika týká, a zároveň aby pohlédla, že se do systému nebudou tlačit nové kapacity, které nejsou potřebné.

...ale slibuje

Druhým důvodem rozčilení Andreje

Babiše nad tím, že neprošel komisí přístroj „pro profesora Beneše“, je, že chápe stát jako svoji firmu. Jako svérázný podnikatel je zvyklý slibovat najednou klidně protiklady, protože on je tím, kdo nakonec rozhodne, komu patří cukr a komu bič. Bičem zapráskal, když nazval zdravotnictví černou dírou, nyní nasadil sladké

tóny. Jak tak v předvolební kampani objíždí nemocnice, naslouchá, na co si lékaři a další zdravotníci stěžují, a to pak zakomponuje do svých mediálních vystoupení. Snaží se také na svoji stranu získat slovně profesory, protože si myslí, že oni mají ve zdravotnictví vliv. A ti už zažili kdejakého politika a dělají to, co vždycy – tvrdě lobbují za své zájmy a svoji kliniku. Andrej Babiš jezdí po republice a slibuje. Platy, investice a že se „na to podívá“.

Svoji „filozofii“ pro zdravotnictví nyní vyjevil ve svém novém PR projektu nazvaném Babišova kavárna. „Mám pocit od nástupu do své funkce, že jsou ve zdravotnictví obrovské rezervy... Samozřejmě v tom zdravotnictví chybí peníze a chybí peníze pro ty sestry a pro lékaře... Někdo musí rozdělit ty peníze správně, možná méně přístrojů a méně oprav fasád nemocnic a ty peníze by měly přijít sestřím, doktorům... Teče tam navíc deset miliard každý rok a já říkám, proboha, dejte to konečně už těm lidem, nenakupujte netransparentně přístroje a pomůcky,“ vykládá Andrej Babiš. Když shrneme *Babišovy zdravotnické paradoxy*, můžeme směle říci, že zdravotnictví „má obrovské rezervy“, ale zároveň v něm „chybí peníze“. Mělo by se kupovat „méně přístrojů“, ale to se samozřejmě netýká CyberKnifu pro ÚVN, o kterém si Andrej Babiš myslí, že je nezbytný, protože ho přece požaduje „významný odborník světového formátu“. A takové odborníky pro své PR potřebuje.

Tomáš Cíkr *Zdravotnický deník.cz* 7. 6. 2016

Poznámka redakce:

Andrej Babiš si myslí, že když se oblékne do bílého pláště, bude lékařům blíž. Také si myslí, že je dobré koupit přístroj do Vojenské nemocnice, protože si ho přeje pan profesor.

(ms)

Inzerce

Písecká zdravotní, a.s.

přijme primáře pro své akreditované pracoviště Psychiatrická nemocnice Písek / dříve PL U Honzíčka



- Kvalifikační předpoklady dle platné legislativy.
- Průměrná měsíční mzda 100 000 Kč, event. dle dohodou nastavených podmínek.
- Předpoklad pro profesní rozvoj a podpora při vzdělávání, příspěvek na závodní stravování.
- Možnost zajištění ubytování nebo podpora pro získání bydlení v atraktivním jihovýchodním prostředí s výbornou dopravní dostupností Prahy, Šumavy... prostě Písek.

Kontakt a bližší informace:

MUDr. Petr Pumpr, PN Písek, Vladislavova 490, 397 01 Písek
Tel.: 602 271 424 E-mail: petr.pumpr@pnpisek.cz

www.pnpisek.cz

Náměstkem ministra zdravotnictví je Kamal Farhan

Ministr zdravotnictví jmenoval do funkce nového tzv. politického náměstka za hnutí ANO. Stal se jím MUDr. Kamal Farhan. „Pan Farhan je lékař, a proto věřím, že naše spolupráce bude přínosná pro celý resort,“ uvedl po jmenování ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček.

MUDr. Kamal Farhan chce podle svých slov především přispět k rozšíření komunikace mezi jednotlivými účastníky tvorby zdravotní politiky. „Rád bych prohloubil intenzitu komunikace mezi zdravotními výbory parlamentu a Ministerstvem zdravotnictví,“ řekl po svém jmenování nový náměstek Farhan. Jeho ambice jsou ovšem mnohem širší. „Dále bych chtěl podpořit všechny změny, které povedou ke zkvalitnění a zvýšení efektivity zdravotní péče. Budu podporovat kroky ministerstva, které povedou k prodloužení délky života,“ doplnil Kamal Farhan.

Po dokončení studií na LF UK v Plzni pracoval MUDr. Kamal Farhan od roku



1994 jako lékař na interním oddělení, má atestaci I. stupně z vnitřního lékařství. Po 12 let pracoval v českých a nadnárodních společnostech v manažerských pozicích se zaměřením na zdravotnictví, dále pracoval

jako ředitel pro léčebnou péči a strategický rozvoj lázeňského zařízení. Své zkušenosti a znalosti zužitkoval v posledních dvou letech, kdy působil jako odborný konzultant v oblasti zdravotnictví.

Doktor Farhan působí v současnosti ve firmě European Harbour s. r. o. (zaměřuje se na bezpečnost práce a překlady) a na Slovensku v Medirel spol. s r. o. V dalších firmách už není nebo jsou v likvidaci: Metall-Entiting s. r. o., Confusio beta a. s., Confusio alfa a. s. a Link-in a. s.

Za hnutí ANO působil jako odborný náměstek pro zdravotní péči profesor Josef Vymazal, který však svůj post opustil ze zdravotních důvodů a poté, co se vyostřily problémy s leteckou záchrannou službou. Čekalo se, že hnutí ANO obsadí místo politického náměstka, a předpokládalo, že nominuje Adama Vojtěcha, tajemníka ministra financí Andreje Babiše, který se věnuje zdravotnictví. Ambiciózní Vojtěch však zřejmě nechce být spojován s činností současného Ministerstva zdravotnictví.

MZ, ČTK

Babišův tajemník i bývalá šéfka Úřadu práce míří do správní rady VZP

Ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček (ČSSD) připravil pro vládu návrhy na změny v orgánech zdravotních pojišťoven. Nejzajímavější z nich je návrh na odvolání člena správní rady VZP, lékaře Igora Nykla, poslance za ANO, a jmenování na totéž místo právníka Adama Vojtěcha, tajemníka ministra financí Andreje Babiše (ANO).

Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch je nepostradatelnou pravou Babišovou rukou v oblasti zdravotnictví. Vedl jeho speciální pracovní skupinu pro zdravotnictví (která údajně již nepracuje), absolvoval se šéfem jeho spanilé



Pravá ruka pro zdravotnictví ministra Babiše – mladý ambiciózní muž Adam Vojtěch.

jízdy po českých nemocnicích, účastní se důležitých jednání s Ministerstvem zdravotnictví, sám se setkává s různými lidmi například z nemocnic a rozšiřuje si tak své obzory. Je také členem pracovní skupiny, která má navrhnout další fungování letecké záchranné služby. Nyní se tedy stane členem správní rady největší zdravotní pojišťovny v zemi.

Do správní rady VZP kromě Vojtěcha míří i Ing. Marie Bílková, ředitelka jednoho z odborů financování kapitol státního rozpočtu Ministerstva financí. Bílková v nedávné minulosti šéfovala Úřadu práce, ale odvolala ji ministryně práce a sociálních věcí Michaela Marksová.

Zdravotnický deník

Kontrola kvality zdravotní péče aneb z prdu kulička

Dne 13. 4. 2010 zveřejnilo Ministerstvo zdravotnictví ČR tzv. „Akční plán kvality a bezpečnosti zdravotní péče na období 2010–2012“. Důvodem je teze, podle níž prý v rámci celé Evropské unie ročně zhruba 8 až 12 % pacientů přijatých do nemocnic utrpí v rámci čerpání zdravotní péče nějakou újmu, jíž mohou být především chyby při podávání léků, chirurgická pochybení, diagnostické chyby a infekce.

Podle starého pravidla, definovaného okřídlenou větou Štěpána Šafránka z filmových *Básníků* (*Dej blbci funkci a vymysli lejtro*), je v posledních letech řada absurdit zdůvodňována požadavkem abstraktní Evropské unie. Stejně tak je tomu s tzv. „Akčním plánem kvality“, který – jak řekla ministryně Dana Jurásková v době jeho vzniku – vychází z *Doporučení Rady Evropské unie o bezpečnosti pacientů a obsahuje konkrétní nástroje ke zvyšování kvality a bezpečnosti zdravotní péče v podmínkách České republiky včetně finančního pokrytí*. Ministryně tehdy prohlásila, že *doporučené postupy vedou ke snížení rizik poškození pacientů i jiných osob v procesu poskytování zdravotní péče*.

Česká lékařská komora již tehdy upozorňovala na úsměvnou terminologii, která připomínala předlistopadový komunistický slovník: na rozdíl od vyspělých států Evropské unie máme s „akčními plány“ své neblahé zkušenosti už ze 70. a 80. let minulého století. Jako bychom zapomínali na to, že na všech lékařských fakultách i středních zdravotních školách je od nepaměti studentům vštěpována základní Hippokratova zásada **Primum non nocere** (= především neškodit).

Součástí „Akčního plánu kvality“ byl i vznik „Pracovní skupiny pro bezpečnost pacientů a kvalitu zdravotní péče“ jako „hlavního iniciačního, koordinačního a realizačního orgánu pro bezpečnost a kvalitu zdravotní péče v České republice“. Jelikož mám tu čest být již několik let členem zmíněné „Pracovní skupiny“, mohu konstatovat, že zde projednávána tematika je terminologicky i obsahově srovnatelná snad jen s vědeckým komunismem, jehož výuka byla na našich vysokých školách

běžná do konce roku 1989. To proto, že o zcela běžných a obyčejných aspektech poskytované zdravotní péče se diskutuje z rádooby „vědeckého“ hlediska, čemuž se v době, kdy jsme byli součástí Varšavské smlouvy, celkem trefně říkalo, že se „z prdu dělá kulička“. V případě Ministerstva zdravotnictví ČR je tato tendence jistým způsobem vysvětlitelná, neboť už když jsem tam v letech 2005–2006 pracoval, používal se pro uklízečky, umývací podlahu, termín „podlahové kosmetičky“; v obdobném duchu byla zdůvodněna sama existence tohoto pozoruhodného ministerkého orgánu: *Cílem pracovní skupiny je komplexní začlenění otázek bezpečnosti a kvality péče do již existujících nebo rozpracovaných programů na celostátní, regionální a místní úrovni a identifikace nejrizikovějších oblastí v návaznosti na resortní bezpečnostní cíle pro příslušný kalendářní rok*, prohlásil tehdy na toto téma Bc. Marek Šnajdr, první náměstek ministryně zdravotnictví, jemuž dnes vděčíme za nejproblematičtější pasáže zákona o zdravotních službách.

Priznávám, že rozhodně nejsem ideálním členem pracovní skupiny, jelikož mám zásadní ideové pochybnosti o jejím základním poslání, kterým je požadavek „kontinuálního zvyšování kvality zdravotní péče“. Domnívám se totiž, že i v medicíně (podobně jako třeba ve sportu) je po dosažení určité hranice zvyšování velmi obtížné – kontinuálně lze podle mne zvyšovat hromadu písku, ale nikoli šmahem úroveň všech sofistikovaných postupů, které dnes v rámci poskytování zdravotní péče fungují.

Představy MZ ČR (a možná skutečně i Evropské unie) o zvyšování kvality péče se dají demonstrovat na několika příkladech: konkrétně pro rok 2010 vyhlásila ministryně zdravotnictví Jurásková několik tzv. resortních bezpečnostních cílů, jako např. bezpečnou identifikaci pacientů, prevenci záměny pacientů, výkonů a stran při chirurgických výkonech, prevenci pádů pacientů či zavedení optimálních postupů hygieny rukou při poskytování zdravotní péče. Na tom by jistě nebylo nic špatného, kdyby hlavním opatřením ve všech uvedených případech nebylo vypracování příslušného vnitřního předpisu ze strany přímo řízené zdravotnic-

ké organizace, pro něž je plnění „resortních bezpečnostních cílů“ povinné, aby se tak staly vzorem ostatním poskytovatelům lůžkové zdravotní péče. Nehodnotíme pak tedy, zda již pacienty bezpečně identifikujeme, při operacích si nepleteme jejich končetiny a orgány, snížili jsme počet jejich pádů a svýma rukama na ně nepřenašíme mikroby, které by bez nás neměli, ale fakt, zda dané zdravotnické zařízení vypracovalo příslušný vnitřní předpis. Zatímco donedávna bylo běžné, že když statistika ukázala, že v poslední době došlo na nějakém pracovišti např. k nezvykle vysokému počtu pádů pacientů či výskytu nozokomiálních infekcí, rozhodl přednosta na ranním hlášení, že od pondělka se bude striktně dodržovat to či ono, dnes je třeba vypracovat vnitřní předpis. Dozvíme se z něj např. (skutečně cituji z webových stránek MZ ČR), že „k bezpečné identifikaci pacientů jsou vyžadovány dva nástroje – jméno a datum narození“, a „identifikace se provádí před diagnostickým a terapeutickým výkonem“. Obdobně „při označování místa výkonu“ (mysleno na těle nemocného) doporučuje MZ ČR (či sama Evropská unie?) zdravotnickým zařízením „zajistit účast pacienta“, čímž je zřejmě povolena metoda, osvědčená už před naším vstupem do EU, kdy nemocný např. před operací řekne a ukáže prstem, která kyčel jej bolí. Leč místo toho, aby zdravotní sestra kulhající babičce na interně navrhla, ať na WC nechodí sama, že ji tam vždy doprovodí, považuje ministerstvo za vhodnější, aby nemocnice ve shodě s jeho instrukcemi „zavedla opatření ke snížení rizika pádů u pacientů vyhodnocených jako rizikových“.

První legislativní předpis, který stanovil povinné hodnocení kvality zdravotních služeb v ČR, byl zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, který nabyl účinnosti 1. dubna 2012. Podle § 47 tohoto zákona je poskytovatel zdravotních služeb povinen v rámci zajištění kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb zavést **interní systém** hodnocení kvality a bezpečí. Proces **externího hodnocení** kvality a bezpečí (naštěstí dobrovolný) je stanoven v § 98 téhož zákona a v jeho prováděcí vyhlášce č. 102/2012 Sb., o hodnocení kvality a bezpečí lůžkové zdravotní péče, která byla

přes odpor ČLK (a aniž by byly respektovány její připomínky) vydána dne 22. března 2012 a její příloha mimo jiné velmi exaktně stanovuje „požadavky na personální zabezpečení hodnocení kvality a bezpečí“. Tato zdánlivá dokonalost je o to bizarnější, oč se požadavky ČLK (formulované v zásadách „Nemocnice 21. století“) rozcházejí s obsahem jiné ministerské vyhlášky **č. 99/2012 Sb.**, o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, vydané paradoxně ve stejný den: podle ní je např. pro funkci primáře dostačující praxe v délce pěti let, a nikoli osmi, jak požadovala ČLK, podmínkou samostatného výkonu ústavní pohotovostní služby (ÚPS) jsou pouze dva roky praxe, a nikoli atestace (požadavek ČLK), a jeden lékař je v době ÚPS schopen pečovat až o osm pacientů na lůžkách ARO nebo o 15 pacientů na JIP, případně o 90 pacientů na lůžkách akutní péče či dokonce o rekordních 250 nemocných na lůžkách péče následné.

Ustanovení § 98 odst. 4 zákona **číslo 372/2011 Sb.** zmocňuje Ministerstvo zdravotnictví ČR udělovat oprávnění k provádění hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb dle požadavků zmíněného zákona a prováděcí vyhlášky **č. 102/2012 Sb.** Držitel tohoto oprávnění (většinou právnická osoba) pak případným zájemcům vydá **certifikát kvality a bezpečí** s platností 3 roky. Už v tuto chvíli bylo nejen zástupcům ČLK jasné, že v oblasti českého zdravotnictví vzniká další tunel. A aby toto podnikání běželo bez nejmenších překážek, byla dotčena vyhláška poměrně nedlouho po svém vydání (v roce 2016) novelizována v tom smyslu, že nároky na erudici členů hodnotitelského týmu byly přes protesty Ministerstva vnitra ČR, České lékařské komory, Konfederace zaměstnavatelských a podnikatelských svazů ČR a dalších subjektů ještě zmírněny.

Jak je u nás obvyklé, takřka za vším, co na první pohled nedává žádný smysl, lze s úspěchem hledat zdroj peněz pro nějakou skupinu lidí. Chápu, že hodnota lidského zdraví je nevyčíslitelná, a proto jakýkoli požadavek na zlepšení zdravotní péče je svým způsobem oprávněný; málokdo si přitom uvědomuje, kam až jsme se však v duchu této logiky dostali: zatímco k nějaké úhoně zúčastněných dochází statisticky ve všech oborech lidské činnosti, zkuste např. ve stavebnictví stanovit povinnost, aby od určitého data mohly dál fungovat jen firmy, které nově splní nějakou podmínku kvality. Samozřejmě že žádná ze stavebních firem by takové omezení neakceptovala, leč ve zdravotnictví je tomu jinak.

Až do doby účinnosti zákona o zdravotních službách byly v módě tzv. akreditace, jejichž přínos pro pacienty byl rovněž nulový, ale často fungoval na principu, že nemocnice z peněz svého zřizovatele akreditační firmě zaplatila, za což se firma o část svého zisku rozdělila s tím, kdo nesmyslnou akreditaci objednal. Jelikož zájem o zmíněné akreditace po čase poklesl, otevřely zákon **č. 372/2011 Sb.** i vyhláška **č. 102/2012 Sb.** společnostem, které na systému hodnocení kvality a bezpečí zdravotní péče úspěšně parazitují, zcela nové finanční možnosti. Ministerstvo zdravotnictví ČR jim navíc vyšlo vstříc tím, že ve svém věstníku **č. 4/2012** uveřejnilo informaci, že v návaznosti na novou legislativu ruší platnost věstníku **č. 7/1998**, tj. platnost zmíněných akreditací. V praxi to znamená jediné: kdo už v minulosti s úspěchem vyhodil státní, krajské či obecní peníze za bezcennou akreditaci, může si nyní ze stejných zdrojů pořídit obdobně hodnotný certifikát kvality a bezpečí.

„*Jsem velice rád, že Ministerstvo zdravotnictví věnuje problematice bezpečnosti pacientů mimořádnou pozornost,*“ prohlásil v roce 2010 MUDr. David Marx, který byl téhož roku ministryní spravedlnosti jmenován znalcem pro oblast řízení kvality a bezpečí ve zdravotnictví. Jak by také nebyl rád, když jeho Spojená akreditační komise, o. p. s. (Marx je jejím ředitelem) se pak do ministerského „seznamu osob oprávněných k provádění hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb“ dostala jako první už dne 21. 6. 2012. Mimochodem, k dnešnímu dni je již na seznamu těchto osob uvedeno dalších osm...

Dne 1. 10. 2015 Ministerstvo zdravotnictví ČR na svých internetových stránkách zveřejnilo tzv. **seznam osob oprávněných k provádění hodnocení kvality a bezpečí**. Toto oprávnění může podle MZ ČR získat pouze právnická či podnikající fyzická osoba, která splní zákonné požadavky uvedené v § 98, 99 zákona č. 372/2011 Sb. a v ohodnocení kvality a bezpečí lůžkové zdravotní péče.

Následně se osoba uznaná jako oprávněná k provádění hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb zavazuje k plnění § 101, 104 až 106 zákona č. 372/2011 Sb.

Dle § 100 odst. 3 zákona č. 372/2011 Sb. je ministerstvo povinno **seznam těchto osob oprávněných k provádění hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb** zveřejňovat:

1. Spojená akreditační komise, o. p. s.

Dne 20. 6. 2012 vydalo ministerstvo rozhodnutí, jímž společnosti Spojená akreditační komise, o. p. s., se sídlem Praha

6-Střešovice, Nad Panenskou 4/164, 160 00, IČ: 284 88 946, udělilo oprávnění k provádění hodnocení kvality a bezpečí lůžkové zdravotní péče, pro druhy zdravotní péče dle ustanovení § 5 odst. 2 písm. f) až h) zákona č. 372/2011 Sb. Rozhodnutí nabylo právní moci 21. 6. 2012.

Vedení o. p. s. ze stránek společnosti a z Justice:

MUDr. David Marx, Ph.D., ředitel
MUDr. Ivan Staněk, MBA, předseda správní rady

JUDr. Josef Svoboda, místopředseda správní rady

JUDr. Petr Šustek, Ph.D., předseda dozorčí rady

Členové správní rady podle Justice: MUDr. Roman Audolenský, Ing. Zdeněk Bušík, MUDr. Zuzana Roithová, prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc., Dr.h.c., Mgr. Dita Svobodová, Ph.D., Hilda Vorlíčková

Členové správní rady podle stránek společnosti: Ing. Zdeněk Bušík, MUDr. Vít Kaňkovský, MUDr. Milan Novák, prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc., Dr.h.c., MUDr. Michal Pelíšek, doc. MUDr. Bohuslav Svoboda, CSc., Mgr. Dita Svobodová, Ph.D., Hilda Vorlíčková

2. e-ISO, a. s.

Dne 28. 8. 2012 vydalo ministerstvo rozhodnutí, jímž společnosti e-ISO, a. s., se sídlem Praha 5-Košíře, Pod Klamovkou 1268/3, 150 00, IČ: 264 49 676, udělilo oprávnění k provádění hodnocení kvality a bezpečí lůžkové zdravotní péče, pro druhy zdravotní péče dle ustanovení § 5 odst. 2 písm. f) až h) zákona č. 372/2011 Sb. Rozhodnutí nabylo právní moci 31. 8. 2012.

Vedení a. s. podle Justice:

JUDr. Zdeňka Pokorná, předsedkyně představenstva

Ing. Lenka Stránská, předsedkyně dozorčí rady

3. Česká společnost pro akreditaci ve zdravotnictví, s. r. o.

Dne 16. 10. 2012 vydalo ministerstvo rozhodnutí, jímž společnosti Česká společnost pro akreditaci ve zdravotnictví, s. r. o., se sídlem Hněvotín 530, 783 47, IČ: 294 46 520, udělilo oprávnění k provádění hodnocení kvality a bezpečí lůžkové zdravotní péče, pro druhy zdravotní péče dle ustanovení § 5 odst. 2 písm. f) až h) zákona č. 372/2011 Sb. Rozhodnutí nabylo právní moci 16. 10. 2012.

Vedení společnosti podle Justice:

RNDr. Renata Podstatová, jednatelka a společník

Petr Tuháček, jednatel a společník

4. T Cert, s. r. o.

Dne 27. 6. 2013 vydalo ministerstvo rozhodnutí, jímž společnosti T Cert, s. r. o., se sídlem Praha 6, Evropská 846/176a, 160 00, IČ: 267 47 910, udělilo oprávnění k provádění hodnocení kvality a bezpečí lůžkové zdravotní péče, pro druhy zdravotní péče dle ustanovení § 5 odst. 2 písm. f) až h) zákona č. 372/2011 Sb. Rozhodnutí nabylo právní moci 10. 7. 2013.

Vedení společnosti podle Justice:

Mgr. Petr Požár, jednatel a společník
Ing. Josef Trčka, jednatel a společník

5. CQS – Sdružení pro certifikaci systémů jakosti

Dne 4. 7. 2013 vydalo ministerstvo rozhodnutí, jímž společnosti CQS – Sdružení pro certifikaci systémů jakosti se sídlem Praha-Troja, Pod Lisem 129, 171 02, IČ: 693 46 305, udělilo oprávnění k provádění hodnocení kvality a bezpečí lůžkové zdravotní péče, pro druhy zdravotní péče dle ustanovení § 5 odst. 2 písm. f) až h) zákona č. 372/2011 Sb. Rozhodnutí nabylo právní moci 15. 7. 2013.

Vedení sdružení z webových stránek:

Ing. Jana Olšanská, vedoucí certifikačního orgánu a výkonný ředitel CQS
Ing. Lenka Adamčíková, zástupce vedoucí a tajemník certifikačního orgánu CQS
Členy Sdružení jsou:
Elektrotechnický zkušební ústav, s.p.
Fyzikálně technický zkušební ústav, s.p.
Institut pro testování a certifikaci, a.s.

Strojírenský zkušební ústav, s.p.

Textilní zkušební ústav s.p.

Technický a zkušební ústav stavební Praha, s.p.

6. EURO CERT CZ, a. s.

Dne 9. 9. 2013 vydalo ministerstvo rozhodnutí, jímž společnosti EURO CERT CZ, a. s., se sídlem Roztoky, Lidická 531, okres Praha-západ, 252 63, IČ: 266 99 117, udělilo oprávnění k provádění hodnocení kvality a bezpečí lůžkové zdravotní péče, pro druhy zdravotní péče dle ustanovení § 5 odst. 2 písm. f) až h) zákona č. 372/2011 Sb. Rozhodnutí nabylo právní moci 2. 10. 2013.

Vedení společnosti podle Justice:

Jan Pastyřík, předseda představenstva
Ing. Dagmar Pastyříková, členka představenstva
Ing. Ludvík Šlancar, CSC., předseda dozorčí rady
Ing. Lubor Homolka, Helena Švarcová, členové dozorčí rady

7. MUDr. Zdeněk Machálek

Dne 28. 4. 2014 vydalo ministerstvo rozhodnutí, jímž MUDr. Zdeněkovi Machálkovi se sídlem Kalvodova 305/39, Jeseník, 790 01, IČ: 012 780 88, udělilo oprávnění k provádění hodnocení kvality a bezpečí lůžkové následné péče, pro druh zdravotní péče dle ustanovení § 5 odst. 2 písm. f) zákona č. 372/2011 Sb.: léčebně rehabilitační péče. Rozhodnutí nabylo právní moci 19. 5. 2014.

8. LL-C (Certification) Czech Republic, s. r. o.

Dne 14. 9. 2015 vydalo ministerstvo rozhodnutí, jímž společnosti LL-C (Certification) Czech Republic s. r. o. se sídlem Praha 8-Karlín, Pobřežní 620/3, 186 00, IČ: 271 18 339, udělilo oprávnění k provádění hodnocení kvality a bezpečí lůžkové zdravotní péče, pro druhy zdravotní péče dle ustanovení § 5 odst. 2 písm. f) až h) zákona č. 372/2011 Sb. Rozhodnutí nabylo právní moci 1. 10. 2015.

Vedení společnosti podle Justice:

MUDr. Michal Krutský, jednatel
LLOYD-CERT (CYPRUS) LIMITED, Limassol, Kyperská republika, společník

9. DNV GL Business Assurance Czech Republic, s. r. o.

Dne 21. 9. 2015 vydalo ministerstvo rozhodnutí, jímž společnosti DNV GL Business Assurance Czech Republic s. r. o. se sídlem Thákurova 531/4, Praha 6-Dejvice, 160 00, IČ: 024 85 818, udělilo oprávnění k provádění hodnocení kvality a bezpečí lůžkové zdravotní péče, pro druhy zdravotní péče dle ustanovení § 5 odst. 2 písm. f) až h) zákona č. 372/2011 Sb. Rozhodnutí nabylo právní moci 7. 10. 2015.

Vedení společnosti podle Justice:

Ing. Iva Pavlíčková, jednatelka
Ing. Robert Jech, jednatel
Per Ove Øyberg, Norské království, jednatel
DNV GL BUSINESS ASSURANCE GROUP AS, Norské království, společník

MUDr. Pavel Kubíček

Ohlasy na výzvu Výboru pro bezpečnost pacientů

Výbor pro bezpečnost pacientů, který založila ČLK, obdržel již stovky podnětů od lékařů, dalších zdravotníků i pacientů. Z námětů a názorů vyjímáme:

S povděkem jsem přijal informaci o výzvě „Stop zbytečné administrativě“, kterou vydal výbor pro bezpečnost pacientů ČLK. Pracuji na chirurgickém oddělení Nemocnice Boskovice a v naší nemocnici v současné době probíhá akreditační řízení. Z tohoto důvodu jsem si velmi pečlivě prostudoval předpis č. 98/2012 Sb., vyhlášku o zdravotnické dokumentaci a další navazující právní předpisy. Na moji otázku, kdo dal oprávnění různým akreditačním agenturám navyšovat požadavky nad rámec daný legislativou, mi zatím nedokázal odpovědět nikdo.

Jako příklad naprosto nesmyslné byrokracie přikládám „stranový protokol“ používaný v naší nemocnici. Z důvodu požadavku společnosti provádějící akreditaci byl

doplněn – jako pátý kontrolující článek (!) – anesteziolog. Čí podpis bude akreditační společnost požadovat doplnit do tohoto protokolu při další akreditaci?

Ochrání někoho tento nesmyslný papír v případě, že k záměně strany dojde? Vždy se totiž v takovém případě jedná o selhání lidského faktoru.

MUDr. Josef Snášel,

chirurgické oddělení Nemocnice Boskovice

Naprosto souhlasím s prohlášením Výboru pro bezpečnost pacientů ČLK, publikovaným v posledním čísle Tempus medicorum. Zatím ale byly všechny výzvy a nářky jen obecného rázu. Je na čase pojmenovat konkrétního viníka současné situace. A tím

je především tzv. Spojená akreditační komise MUDr. D. Marxe a honba řady zdravotnických zařízení za touto akreditací. Je jen minimum ředitelů nemocnic, kteří pochopili, že tudy cesta nevede, a tlaku na získávání akreditace se brání. Je naprosto naivní a nesprávná představa, že tím, že budou zdravotníci přinuceni vypisovat řadu lejster, se nějak zvýší bezpečnost nemocných. Pravý opak je pravdou. Čas, který stráví lékaři a sestry u počítače vyplňováním dokumentace, zákonitě nemohou věnovat pacientům. Několikrát se mi sestry přiznaly, že když musí vyplnit všechny záznaky, křížky a kroužky, nezbyvá už jim čas výkon nemocnému skutečně provést. Tím je celý systém zajištění bezpečnosti postavený na hlavu. Zažil jsem několik akreditačních

řízení a jediné, co členy komise zajímalo, byly papíry, papíry, papíry. Jestli a jak je o nemocné postaráno ve skutečnosti, bylo úplně jedno.

Systém akreditací, jak je praktikován, naprosto nebere v úvahu nároky na čas a počty personálu, které jsou k jeho realizaci nutné a které jsou v rozporu se současnou realitou. Je hlavní příčinou zcela nepřiměřené administrativní zátěže zdravotnických pracovníků.

MUDr. R. Kubát, CSc., Nemocnice Mělník

Reaguji na článek, který byl zveřejněn na portálu „Zdravotnictví volá o pomoc“. Pracuji již 10 let v menší nemocnici, na pozici všeobecná sestra v třísměnném provozu, s tím, že dnešním rokem jsem ukončila druhý stupeň vysokoškolského vzdělání. Ve své diplomové práci s názvem „*Sesterská diagnóza a její využití v praxi*“ jsem se zabývala sesterskou dokumentací, písemným plánováním ošetrovatelské péče. A celou prací jsem chtěla zjistit postoj sester k této problematice. Myslím, nebo spíš vím, že v dnešní době je postoj sester znám, ale i tak jsem si chtěla potvrdit to, že

sestry nesouhlasí s dokumentací, raději vykonávají práci u nemocného, než aby seděly u počítače či papírů a sepisovaly věci, které nejsou potřebné. Zjednodušeně řečeno – postoj ne negativní. Mým výzkumem se mi to potvrdilo. Jelikož toto téma je hodně aktuální, ráda bych vyjádřila jeden velký souhlas s Vaším článkem.

Tímto bych chtěla svůj výzkum dále prezentovat a aktivně podpořit nesouhlas s ošetrovatelskou dokumentací.

Mgr. Olga Vondráčková, zdravotní sestra

Všechny akreditace zrušit bez výjimky! Nic, ale zhora nic nepřináší, krom toho, že se nehorázně buzeruje zdravotnický personál! Zdravotníci jsou opakovaně vystavováni šikaně lidmi, kteří nic neumějí, společnosti nic nepřináší a pouze se přizívují na tomto obludném systému, který jim to bohužel umožňuje! Za normálních okolností by tito lidé stáli na úřadu práce ve frontě na práci!

Minulý týden jsme v naší nemocnici absolvovali seminář stran podávání krevních

derivátů. Další stohy papíru k ničemu, ale byli jsme upozorněni na to, že dámy ze SUKL jsou velmi přísné. Jak směšné – tetky od stolu zase rozhodují o něčem, čemu nerozumí.

Dva příklady z nedávné minulosti stran akreditací: loď Costa Concordia 5 akreditací – 34 mrtvých, letadlo společnosti Germanwings 7 akreditací – 150 mrtvých. To svědčí o jediném, že stačí jeden pitomec a všechny akreditace jsou vám naprosto k ničemu.

Chce se mě z toho zvracet, kam až jsme to dospěli. Četl jsem teď poslední Tempus. Jsou tam karikatury, ale mně to moc humorné nepřipadá. To je bohužel holá skutečnost, jak to v realu vypadá!

Nevím, jestli se s tím dá něco dělat, protože je to rozlezlé jako rakovina a taky se to tak chová.

Nicméně jsem opravdu rád, že se tím konečně někdo začal zabývat. Ovšem boj to bude těžký, s nejistým výsledkem, protože jsou v tom zainteresováni jak politici, tak ředitelé nemocnic.

MUDr. Brož

Komora a praktičtí lékaři společně proti zbytečné administrativě

Sdružení praktických lékařů ČR a Česká lékařská komora budou bojovat společně proti zbytečné administrativě, která komplikuje zdravotníkům práci a okrádá nás o čas, který bychom jinak mohli věnovat svým pacientům.

Vážený pane prezidente,

Váš dopis s informací o zahájení války ČLK proti zbytečné administrativě ve zdravotnictví jsme velice uvítali. S vysvětlením, jakou značnou zátěž pro zdravotníky, ale hlavně komplikace a zdržení při jejich hlavní činnosti – poskytování léčebné péče pacientům, se plně ztotožňujeme. S tímto problémem se rovněž snažíme „válčit“ již dlouhodobě, ale připomíná bájnou Hydru – jednu hlavu se podaří useknout, několik dalších naroste. Rozhodnutí o zapojení odborného a právního aparátu ČLK do boje proti často nesmyslným byrokratickým předpisům a nařízením bude nepochybně významnou pomocí. Vaši iniciativu v tomto směru proto velmi oceňujeme, aktivně se k ní hlásíme a ujišťujeme Vás, že pro akci „Stop zbytečné administrativě“ poskytneme ČLK veškerou potřebnou spolupráci. Prvním krokem bude předávání požadovaných informací o nesmyslných a zbytečných povinnostech a předpisech shromážděných na základě našich zkušeností a podnětů členů, za

vhodnou považujeme i vzájemnou komunikaci našich právníků.

S díky a pozdravem za předsednictvo SPL ČR
MUDr. Václav Šmatlák, předseda

Vážený pane předsedo,
děkuji za Váš dopis ze dne 14. 6. 2016, který obsahuje ujištění, že Sdružení praktických lékařů ČR se ztotožňuje s aktivitou České lékařské komory, jejímž cílem je omezit zbytečnou administrativní zátěž, která zdravotníkům komplikuje práci a obírá nás všechny o čas, který bychom mohli věnovat svým pacientům. Postoj Sdružení praktických lékařů ČR považuji za velmi důležitý, a to již z toho důvodu, že právě praktičtí lékaři se s nárůstem nesmyslné administrativy a zbytečných povinností, které často mají až „buzerační“ charakter, potýkají ze všech lékařů pravděpodobně nejvíce.

Česká lékařská komora vytváří Výbor pro bezpečnost pacientů, který bude posuzovat nejrůznější existující a připravované zákony,

vyhlášky, nařízení, směrnice a metodické pokyny s ohledem na to, zda přispívají k bezpečnosti pacientů či naopak. Koordinátorem výboru je člen představenstva a předseda OS ČLK Prahy 5 MUDr. Pavel Kubíček a výbor má k dispozici celou právní kancelář ČLK. Na základě výzvy zveřejněné v časopise Tempus a rozeslané e-mailem jsme již obdrželi několik set podnětů a návrhů od lékařů, ale i od zdravotních sester a dalších zdravotníků. Samozřejmě podpora a spolupráce ze strany Sdružení praktických lékařů ČR může naší aktivitě velmi pomoci. Kdo jiný než Vy a vaši – naši společní členové může mít bohatší zkušenosti z praxe. Váš návrh na setkání právníků, kteří by si vyměnili zkušenosti a náměty, považuji za velmi rozumný. V nejbližších dnech se tedy na Vás obrátí MUDr. Pavel Kubíček a Mgr. Aleš Buriánek.

S kolegiálním pozdravem Vám i předsednictvu SPL ČR

MUDr. Milan Kubek, prezident České lékařské komory

V Praze dne 23. 6. 2016

Zpráva o hospodaření centra České lékařské komory k 31. 12. 2015



společnost s ručením omezeným

Kotlářská 1955/13a
602 00 Brno, ČESKÁ REPUBLIKA
Obch. rejstřík KS v Brně C 4855, IČ: 454 77 639

tel. +420 541 211 237, tel. +420 541 240 807
www.topauditing.cz
e-mail: audit@topauditing.cz

Zpráva nezávislého auditora o ověření účetní závěrky za rok 2015

Česká lékařská komora, Olomouc
IČO: 43965024

Zpráva je určena statutárnímu orgánu organizace. Provedli jsme audit přiložené účetní závěrky organizace, která se skládá z rozvahy k 31. 12. 2015, výkazu zisku a ztráty a přílohy této účetní závěrky, která obsahuje popis použitých podstatných účetních metod a další vysvětlující informace. Údaje o organizaci jsou uvedeny v příloze této účetní závěrky. Audit jménem auditorů společnosti provedl JUDr. Antonín Husák (oprávnění KAČR č. 98, licence ÚDVA č. 236).

Odpovědnost statutárního orgánu účetní jednotky za účetní závěrku. Statutární orgán organizace je odpovědný za sestavení účetní závěrky, která podává věrný a poctivý obraz v souladu s českými účetními předpisy, a za takový vnitřní kontrolní systém, který považuje za nezbytný pro sestavení účetní závěrky tak, aby neobsahovala významné (materiální) nesprávnosti způsobené podvodem nebo chybou.

Odpovědnost auditora. Naši odpovědností je vyjádřit na základě našeho auditu výrok k této účetní závěrce. Audit jsme provedli v souladu se zákonem o auditorech, mezinárodními auditorскими standardy a souvisejícími aplikačními doložkami Komory auditorů České republiky. V souladu s těmito předpisy jsme povinni dodržovat etické požadavky a naplánovat a provést audit tak, abychom získali přiměřenou jistotu, že účetní závěrka neobsahuje významné (materiální) nesprávnosti.

Audit zahrnuje provedení auditorských postupů k získání důkazních informací o částkách a údajích zveřejněných v účetní závěrce. Výběr postupů závisí na úsudku auditora, zahrnujícím i vyhodnocení rizik významné (materiální) nesprávnosti údajů uvedených v účetní závěrce způsobené podvodem nebo chybou. Při vyhodnocování těchto rizik auditor posoudí vnitřní kontrolní systém relevantní pro sestavení účetní závěrky podávající věrný a poctivý obraz. Cílem tohoto posouzení je navrhnout vhodné auditorské postupy, nikoli vyjádřit se k účinnosti vnitřního kontrolního systému účetní jednotky. Audit též zahrnuje posouzení vhodnosti použitých účetních metod, přiměřenosti účetních odhadů provedených vedením i posouzení celkové prezentace účetní závěrky. Jsme přesvědčeni, že důkazní informace, které jsme získali, poskytují dostatečný a vhodný základ pro vyjádření našeho výroku.

Výrok auditora. Podle našeho názoru účetní závěrka podává věrný a poctivý obraz aktiv a pasív organizace k 31. 12. 2015 a nákladů a výnosů a výsledku jejího hospodaření za rok končící k tomuto datu v souladu s českými účetními předpisy.

V Brně dne 7. června 2016

Podpis auditora



TOP AUDITING, s.r.o., Brno
Oprávnění Komory auditorů České republiky č. 47
Licence Úradu pre dohľad nad výkonom auditu č. 007
Znalecký ústav (MSP ČR 63/97-000)

Porovnání hospodaření centra ČLK za období 1997–2015

Rok	Výnosy	Z položky výnosů členské příspěvky	Náklady	Hospodářský výsledek před zdaněním	Daň z příjmu	Hospodářský výsledek po zdanění
1997	15 866 684,23	15 053 810,00	16 180 730,63	-314 046,40	146 253,00 (39 %)	-460 299,40
1998	16 580 054,39	13 395 083,00	17 863 390,84	-1 283 336,45	0,00	-1 283 336,45
1999	20 364 619,30	17 802 605,00	17 957 129,81	2 407 489,49	1 391 948,00 (35 %)	1 015 541,49
2000	22 728 792,79	19 461 530,00	17 414 247,26	5 314 545,53	2 011 551,00 (31 %)	3 302 994,53
2001	24 583 282,63	22 398 538,00	19 892 664,63	4 690 618,00	1 939 419,00 (31 %)	2 751 199,00
2002	23 866 929,00	22 338 936,00	21 470 280,45	2 396 648,55	1 367 307,00 (31 %)	1 029 341,55
2003	43 086 880,64	24 786 579,00	40 296 152,11	2 790 728,53	2 588 733,00 (31 %)	201 995,53
2004	41 022 491,52	25 412 073,00	39 214 199,79	1 808 291,73	1 504 320,00 (28 %)	303 971,73
2005	47 895 336,24	30 609 988,00	42 178 702,03	5 716 634,21	2 610 109,00 (26 %)	3 106 525,21
2006	34 516 394,11	28 517 847,00	29 778 477,83	4 737 916,28	1 760 449,00 (24 %)	2 977 467,28
2007	41 565 454,23	31 669 723,00	35 749 866,76	5 815 587,47	2 108 462,00 (24 %)	3 707 125,47
2008	43 949 988,21	31 997 069,00	38 500 208,38	5 449 779,83	2 016 209,00 (21 %)	3 433 570,83
2009	46 183 892,49	35 370 336,00	41 944 565,07	4 239 327,42	1 639 433,00 (20 %)	2 599 894,42
2010	46 720 523,89	35 142 725,00	43 944 565,75	2 775 958,14	1 360 392,00 (19 %)	1 415 566,14
2011	48 982 706,10	35 454 591,00	46 154 543,23	2 828 162,87	1 368 610,00 (19 %)	1 459 552,87
2012	53 484 196,23	41 292 244,00	47 943 327,23	5 540 869,00	1 810 283,00 (19 %)	3 730 586,00
2013	53 478 601,58	41 577 694,00	45 924 768,07	7 553 833,51	2 253 284,00 (19 %)	5 300 549,51
2014	54 924 829,41	42 062 758,00	49 000 786,66	5 924 042,75	2 087 352,00 (19 %)	3 836 690,75
2015	57 174 566,34	42 686 967,00	49 046 821,15	8 127 745,19	2 318 964,00 (19 %)	5 808 781,19

Finanční majetek je používán pro běžný chod komory na hrazení průběžných nákladů komory.

Dlouhodobý nehmotný majetek představuje zejména program pro evidenci lékařů a webové stránky ČLK. Dlouhodobý hmotný majetek je používán pro běžnou činnost komory. Rozhodující položkou pohledávek jsou nepřevedené členské příspěvky od okresních sdružení, zaplacené zálohy na daň z příjmu za rok 2015 a zaplacené zálohy na společenskou akci. Žádné sporné pohledávky se nevyskytují.

Přehled majetku centra České lékařské komory k 31. 12. 2015

I. Finanční majetek

Na účtech finančního majetku jsou ve-

deny zůstatky peněz v pokladnách, zůstatky cenin a zejména zůstatky vkladových bankovních účtů. Část finančních prostředků je uložena na spořicíh účtech.

II. Dlouhodobý hmotný a nehmotný majetek

Rozhodující položkou dlouhodobého majetku jsou stavby. Jedná se o kancelářské

prostory v Praze, Brně a Olomouci. Dále je v majetku vedena kancelářská technika a zařízeníovací předměty.

III. Pohledávky

Zůstatek byl ovlivněn zejména nepřevedenými členskými příspěvky od OS ČLK, zaplacenou zálohou na daň z příjmu za rok 2015 a na společenskou akci.

	Název	Stav k 31. 12. 2015
I.	Finanční majetek	40 023 715,69
II.	Dlouhodobý nehmotný majetek	4 838 574,97
	Dlouhodobý hmotný majetek	34 753 201,95
III.	Pohledávky	3 840 633,15

Hospodaření ambulance praktického lékaře a regulační omezení pro předepisování pomůcek pro inkontinentní pacienty

Regulační omezení pro předepisování pomůcek pro inkontinentní pacienty praktickými lékaři, tzv. preskripční limity, jsou v posledních letech „strašákem“ v hospodaření praktických lékařů. Není se čemu divit, protože z podstaty těchto regulačních omezení je „trestán“ předepisující lékař srážkou ze svého výdělku za vstřícnost vůči potřebám pacientů. Vstřícností zde nemyslíme plynutí, duplicitní preskripci či praxi non-lege artis. Regulační srážka může být v případě náročnějšího mixu kmene pojištěnců teoreticky vyměřena již jen za překročení loňské preskripce. Nebudeme se nyní zabývat morálními aspekty regulačních omezení, ani jejich kompatibilitou s nárokem pacientů stanoveným zákonem č. 48/1997 Sb. Podíváme se zde jen na praktickou stránku věci, tedy jak pracovat s teoretickou sankcí za překročení regulačních omezení. Tímto článkem tak ve stručnosti navazujeme na letošní sérii přednášek a diskuzí ze sobotních vzdělávacích seminářů Sdružení praktických lékařů.

Stejně jako v loňském roce, Všeobecná zdravotní pojišťovna bude jistě rozesílat začátkem druhého pololetí informaci o výši preskripce zdravotnických prostředků – pomůcek pro inkontinentní. Pro tyto zdravotnické prostředky je vyčleněn samostatně sledovaný finanční objem preskripce. K uplatnění srážky za překročení regulačního omezení může dojít, pokud v dané ambulanci praktického lékaře průměrná úhrada na jednoho přepočteného pojištěnce za pomůcky pro inkontinentní přesáhne 120% celostátní průměrné úhrady (tj. dle dodatku předkládaného ze stran VZP, případně 110% dle vyhlášky 273/2015 Sb.) a pokud zároveň dojde k překročení loňské (2015) výše preskripce těchto pomůcek. To se zdá být tak složité, že to snad může někomu připadat i výhodné a nepřekročitelné. Bohužel tomu tak není a například praktičtí lékaři pečující o domovy důchodců a podobné instituce snadno přesahují 120% celostátního průměru. Potom již jen stárnutí



populace způsobí, že stejně snadno překročí i preskripci za loňské referenční období. A rázem jsou v oblasti uplatnění regulační srážky! Tak jako na seminářích SPL je třeba na tomto místě připomenout, že cílem není a ani nemůže být apriorní snaha se této regulační srážce vyhnout! **Cílem musí zůstat jedině racionální a lege artis preskripce těchto pomůcek.** Je to nutné vůči pacientům, kteří tyto pomůcky potřebují a mají na ně nárok. Druhým a neméně podstatným důvodem je fakt, že šetřením snížený objem vlastní preskripce v aktuálním roce se stane novým výchozím základem pro rok příští. A tak by postupné šetření v ambulanci vedlo k roztočení „spirály smrti“ neustálého snižování limitů a za několik let by již nebylo možné předepisovat ani v nejvážnějších případech bez hrozby regulační srážky.

Na tomto místě je však třeba také uvést doporučení, jak se zachovat v případě překročení regulačních omezení: Doporučujeme vždy začít s prostudováním úhradové vyhlášky (letos to je č. 273/2015 Sb.) a předkládaných či již podepsaných úhradových dodatků ke smlouvám se zdravotními pojišťovnami. Na základě pochopení daných pravidel a jejich aplikace do konkrétních podmínek vlastní ambulance lze zvolit strategii chování. Dále

je třeba se zajímat o výši svého preskripčního limitu. K tomu jsou užitečné všechny informace zasílané zdravotními pojišťovnami, je ale vhodné si vyžádat detailní data častěji, minimálně jednou za kvartál. Preskripční limit je vhodné racionálně využít, skutečná preskripce se totiž stane novouází pro příští rok. A ještě jedna důležitá informace na závěr – pokud budou zdravotní pojišťovnu uplatněny regulační srážky, lze vždy doporučit podání námitek, ve kterých je překročení limitu medicínsky odůvodněno. K této problematice existuje judikatura Nejvyššího soudu i Ústavního soudu, ale není třeba ji znát. Stačí si uvědomit, že péče o inkontinentní pacienty je neodkladná – pacient je inkontinentní nyní a nemůže počkat. V tomto smyslu bude třeba do odvolání vypsát odůvodnění pro všechny pacienty ošetřené po datu, kdy byl limit překročen. Dojde-li k překročení preskripčního limitu např. 14. prosince, potom bude třeba napsat odůvodnění pro každou neodkladnou preskripci pacientovi, který přišel do ordinace mezi 15. a 31. prosincem. To je možná trochu nepřijemné a pracné, ale jistě se to vyplatí ve srovnání s negativní spirálou postupného snižování limitu preskripce Vaší ordinace a snížením poskytované péče pacientům s inkontinencí.

Ing. Aleš Martinovský

Zemřel profesor Radomír Čihák

Prof. MUDr. Radomír Čihák, DrSc., emeritní přednosta Anatomického ústavu 1. LF UK, zemřel náhle dne 9. června ve věku 88 let.

Profesor Radomír Čihák patří k nejvýraznějším představitelům pražské anatomické školy a je oprávněně považován za nejvýznamnějšího žáka a pokračovatele prof. Ladislava Borovanského. V Anatomickém ústavu pracoval již jako medik od roku 1947 a působil zde po celý svůj profesní život. Po promoci v roce 1953 byl jmenován odborným asistentem, v roce 1961 obhájil kandidátskou disertační práci a v roce 1964 se habilitoval. V roce 1969 získal hodnost DrSc. na základě monografie *Vývoj skeletu a krátkých svalů lidské ruky a nohy*. V roce 1973 byl jmenován profesorem pro obor anatomie. V letech 1970–1990 byl přednostou Anatomického ústavu a v období 1980–1990 proděkanem fakulty pro zahraniční styky. V roce 1993 odešel do důchodu a roku 1998 byl jmenován emeritním profesorem UK.

Jako vysokoškolský učitel působil ve všech formách výuky. Vedl praktická a pítevní cvičení, přednášel a zkoušel. Kromě přednášek pro mediky proslovil i mnoho přednášek pro postgraduální studenty a přednášel ve specializačních kurzech pro chirurgy a ortopedy. V posledních letech se věnoval organizaci a přednáškové činnosti ve studijním programu Univerzity třetího věku na 1. LF UK.

Těžištěm jeho vědecké práce byla embryologie pohybového systému. Zabýval se především vývojem končetin člověka a našel dosud neznámé vztahy mezi jejich ontogenetickým vývojem a historickým vývojem končetiny obratlovců. Své poznatky shrnul do monografie *Ontogenesis of the skeleton and intrinsic muscles of the human hand and foot* publikované v roce 1972 ve Springer-Verlag.

Nejvíce citovanou prací prof. Čiháka je studie o hormonální závislosti tzv. *m. levator ani* u laboratorního potkana, která ukázala, že jeho fyziologickému zániku u samic lze zabránit podáváním testosteronu. Tento poznatek, publikovaný spolu s prof. Gutmannem a dr. Hanzlíkovou z Fyziologického ústavu Akademie věd, se stal východiskem pro celou řadu endokrinologických studií.

Profesor Čihák byl vyhledávaným spolupracovníkem ortopedů a chirurgů a byl spoluautorem nových operačních postupů zaměřených na svalové transpozice, které



Prof. Čihák v dubnu 2016 při přednášce o kosterních ostatcích Karla IV. na semináři O životě a smrti Karla IV. (foto: Archiv 1. LF UK)

vycházely z jeho dokonalé znalosti svalového systému.

Profesor Čihák je autorem a spoluautorem mnoha skript a učebních pomůcek. Mezi nimi je třeba zmínit Feneisův anatomický slovník a organizaci překladu Anatomického atlasu R. D. Sinělnikova. Do širokého povědomí několika generací lékařů se zapsal zejména třídílnou učebnicí anatomie člověka, která nyní vyšla v nakladatelství Grada Publishing ve třetím vydání. Významně přispěl k rozvoji zahraničních kontaktů československé anatomie a jako člen mezinárodního výkonného výboru se podílel také na tvorbě a aktualizaci mezinárodního anatomického názvosloví.

Se jménem prof. Čiháka se při nedávných oslavách 700. výročí narození Karla IV. seznámila v tisku a v televizi i široká veřejnost. Profesor Radomír Čihák se jako spolupracovník prof. Emanuela Vlčka podílel na antropologicko-lékařském zkoumání ostatků českých knížat a králů, mimo jiné též císaře Karla IV. Ostatky římského císaře a českého krále Karla IV. byly exhumovány v roce 1976 před blížícím se 600. výročím jeho smrti. V letošním roce, krátce před svým úmrtím, informoval prof. Čihák veřejnost o výsledcích toho studia.

Ostatky studovala řada odborníků s cílem

poznat císařovu fyzickou podobu a nalézt případné známky zdravotních komplikací. Byla zjištěna i příčina jeho smrti. Konfrontace těchto poznatků s psanými historickými prameny dovoluje daleko komplexnější pohled na osobnost Karla IV. Laboratorním zázemím pro toto studium byl Anatomický ústav tehdejší Fakulty všeobecného lékařství UK v Praze, kde dne 26. dubna 1978 prof. Vlček a prof. Čihák zjištěné nálezy demonstrovali. Na císařově robustní kostře byla nalezena zhojená zlomenina dolní čelisti, známky vážného poranění krční páteře, změny na krátkých kostech ruky a nohy typické pro onemocnění dnou, a zejména nezhojená zlomenina krčku levé stehenní kosti.

Profesor Čihák ve své osobě spojoval náročného vedoucího ústavu a učitele, exaktního vědce a zároveň laskavého člověka, který byl vždy připraven pomoci a poradit. Jeho nesmírná pracovitost, věrnost ústavu a fakultě je příkladem pro mladší akademické generace. V pořadu Křeslo pro Fausta pan profesor jednou řekl: „Moderní anatomie umožňuje medicínu nejen lépe učit, ale i lépe dělat.“ A to je výzva, která tu zůstává pro nás pro všechny.

**Prof. MUDr. Miloš Grim, DrSc., FCMA,
prof. MUDr. Rastislav Druga, DrSc., FCMA**

Zdroj: Medical Tribune 13/2016 (redakčně kráceno)

Kauza čínští (lékaři) léčitelé

Již jsme v časopisu Tempus medicorum informovali o snaze České lékařské komory vyjasnit působení a postavení tzv. čínských lékařů v rámci Fakultní nemocnice v Hradci Králové. V současné době již komora vyčerpala všechny dostupné právní prostředky podle právního řádu České republiky k tomu, aby tato otázka byla dána do souladu s právním řádem České republiky, avšak bohužel bezvýsledně.



Pouze pro informaci členům České lékařské komory rekapitulujeme jednotlivé aktivity ČLK k řešení otázky působení čínských lékařů ve Fakultní nemocnici v Hradci Králové.

Prezident České lékařské komory dal podnět k zahájení správního řízení příslušnému správnímu orgánu – odboru zdravotnictví Krajského úřadu Královéhradeckého kraje k tomu, že příslušný čínský lékař není členem České lékařské komory a nemá patrně ani náležitou kvalifikaci, aby mohl vykonávat lékařské povolání ve Fakultní nemocnici v Hradci Králové. Na tento podnět obdržel odpověď, že věc byla prošetřena a vše je v pořádku.

Prezident České lékařské komory se nespokojil s tímto vyjádřením a požádal o přezkoumání správnosti tohoto stanoviska ředitele Krajského úřadu Královéhradeckého kraje a hejtmana kraje. Hejtman kraje sdělil, že řešení této záležitosti není v jeho kompetenci, a ředitel úřadu sdělil, že přezkoumal správnost postupu vedoucí příslušného odboru a dospěl k závěru, že není důvod k zahájení správního řízení a postup podřízených byl v pořádku.

Prezident České lékařské komory se obrátil na Ministerstvo zdravotnictví ČR, odkud obdržel odpověď, že činnost čínských lékařů na území České republiky ve Fakultní nemocnici v Hradci Králové je povolena ministrem zdravotnictví a je v souladu s právními předpisy České republiky.

Prezident České lékařské komory se poté obrátil na ministra zdravotnictví MUDr. Svatoopluka Němečka se žádostí, aby přezkoumal

správnost tohoto stanoviska jeho úřadu. Ministr zdravotnictví odpověděl prezidentovi České lékařské komory, že Ministerstvo zdravotnictví povolilo činnost čínských lékařů ve Fakultní nemocnici v Hradci Králové na dobu jednoho roku v souladu se zákonem č. 95/2004 Sb. a neshledává v jejich působení porušení českých právních předpisů.

Prezident České lékařské komory dal podnět Policii ČR, Krajskému ředitelství Policie v Hradci Králové k prošetření, zda působením čínských lékařů ve Fakultní nemocnici v Hradci Králové nedochází k trestnému činu. Policie ČR podnět odložila bez prošetření.

Proti tomuto rozhodnutí podal prezident České lékařské komory stížnost k Okresnímu státnímu zastupitelství v Hradci Králové. Státní zástupkyně Okresního státního zastupitelství v Hradci Králové prošetřila případ a uzavřela tak, že nejde o trestný čin.

Prezident České lékařské komory požádal o výkon tzv. dohledu nad postupem Okresního státního zastupitelství a Policie ČR v Hradci Králové Krajské státní zastupitelství v Hradci Králové. Obdržel odpověď, že postup podřízeného státního zastupitelství i Policie ČR byl v pořádku a nejde o trestný čin.

Tím byly vyčerpány všechny řádné způsoby, jak zamezit, podle názoru České lékařské komory, nezákonnému působení čínského lékaře na území České republiky.

Česká lékařská komora nadále zastává stanovisko, že působení čínského lékaře (nebo spíše léčitele) ve Fakultní nemocnici v Hradci Králové není v souladu s českými právními předpisy. Jednak pokud tento lékař vykonává léčebnou a preventivní péči, měl by být povinně členem České lékařské komory, což není. Není veden ani jako hostující osoba. Dále zastává názor, že lékařskou činnost by mohl vykonávat pouze absolvent řádné lékařské fakulty, byť absolvovaný v Čínské lidové republice, který získal v České republice aprobaci. Podle podnětů, které komora získala, však nejde o řádného absolventa lékařské fakulty v Číně, ale vysoké školy zaměřené na přírodní léčitelství – tedy údajně nejde ani o lékaře, který by mohl vykonávat lékařské povolání v Čínské lidové republice v řádné nemocnici.

Kromě toho tvrzení, že tento lékař pracuje pod odborným dohledem českého lékaře, je zavádějící s ohledem na skutečnost, jaké výkony tento lékař v uvedené nemocnici provádí, protože s těmito výkony tzv. čínské medicíny nemá žádný český lékař zkušenosti, a nemůže tudíž vykonávat řádný odborný dohled nad výkony, se kterými nemá žádnou zkušenost. Je tedy zřejmé, že čínský lékař pracuje v české fakultní nemocnici zcela samostatně, ač patrně nemá řádné lékařské vzdělání a není podle českých zákonů způsobilý k výkonu lékařského povolání na území České republiky.

Česká lékařská komora u příslušných českých úřadů vyčerpala možnosti, jak na uvedené skutečnosti poukázat a zjednat nápravu.

JUDr. Jan Mach, ředitel právní kanceláře ČLK

Inzerce A161005397

Kroměřížská nemocnice a. s.,
vyhlašuje výběrové řízení
na pozice:

- primář anesteziologicko-resuscitačního oddělení
- primář oddělení klinické biochemie
- primář hematologicko-transfúzního oddělení
- primář oddělení urologie
- primář oddělení ortopedie
- primář oddělení chirurgie
- primář oddělení neurologie

Podáváme:

- specializovanou způsobilost dle zákona č. 95/2004 Sb. v příslušném oboru,
- licenci ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře,
- organizační, lékařské a ekonomické dovednosti,
- návrh koncepcí řízení oddělení v rozsahu 2–3 strany formátu A4.

Nabízíme:

- motivující správní prostředí podporující zájem o výkon,
- zaměstnavecký benefity,
- podporu odborního růstu,
- možnost ubytování.

Přílohu ke výběrovému řízení, včetně dokladů o kvalitách a návrhu koncepce řízení, zašlete do 12. 8. 2016 na adresu: Kroměřížská nemocnice a. s., personální oddělení, Havlíčkova 660, 767 01 Kroměříž.
e-mail: jule.zajdlovova@nem-km.cz

Kontroly Státního ústavu pro kontrolu léčiv – práva a povinnosti

Poměrně často se právní kancelář komory setkává s dotazy, zda si osoba vystupující jménem SÚKL může dovolit vůči lékaři to či ono. Z tohoto důvodu uvádíme přehled práv a povinností kontrolního orgánu (SÚKL), jež jsou obecně vymezeny zákonem č. 255/2012 Sb., o kontrole (kontrolní řád), v platném znění.



Kontrolní řád tvoří základní rámec pro výkon kontrolní činnosti nejen pro oblast poskytování zdravotních služeb, ale i pro ostatní činnosti, které podle platných předpisů podléhají kontrole příslušnými orgány či institucemi.

Oprávnění poskytovatele

Předně je poskytovatel zdravotních služeb (dále jen „poskytovatel“) oprávněn požadovat předložení pověření k provedení kontroly, které je nezbytným podkladem k zahájení kontroly. Z pověření musí vyplývat důvod a rozsah kontroly a jmenovitý seznam osob, které kontrolu provedou. Nepředložil-li kontrolující osoba pověření k provedení kontroly, lze takovou osobu odmítnout a není nutno poskytovat žádnou další součinnost. Současně má poskytovatel právo požadovat po kontrolujícím předložení dokumentu, zpravidla průkazu, který dokládá, že se jedná o osobu či osoby uvedené v pověření ke kontrole. Tento doklad předkládá kontrolující na základě žádosti poskytovatele. Poskytovatel může namítat podjatost kontrolující nebo

přizvané osoby. Je vhodné, učiní-li tak ihned po zjištění, že se jedná o osobu, která by mohla mít vazbu k účastníkům či předmětu kontroly. Rovněž je potřeba trvat na zapsání námítky podjatosti do protokolu o kontrole.

Poskytovatel má především právo požadovat, aby kontrolní pracovníci postupovali při kontrole pouze v rámci svých kompetencí a plnili své povinnosti v souladu s kontrolním řádem (kompetence a povinnosti kontrolního orgánu budou uvedeny dále). Taktéž má poskytovatel právo seznámit se s obsahem protokolu o kontrole a podávat proti němu námítky.

Povinnosti kontrolovaného (poskytovatele)

Vedle oprávnění má poskytovatel zákonem uložené povinnosti spočívající ve vytvoření základních podmínek k provedení kontroly a poskytnutí nezbytné součinnosti odpovídající oprávněním kontrolních pracovníků. V míře nezbytné pro průběh kontroly je poskytovatel povinen umožnit využití svých technických prostředků, čemuž však musí předcházet projednání kontrolního orgánu s poskytovatelem. Předchozímu projednání tedy podléhá použití elektrické sítě, výpočetní techniky, tiskárny, kopírky apod., a to pouze v rozsahu nezbytném pro splnění účelu kontroly. Kontrolující je oprávněn za úplatu (náklady hradí stát) použít telekomunikační zařízení poskytovatele, a to v nezbytných případech pro provedení kontroly.

Příchod neohlášené kontroly neznamená okamžité přerušování poskytování zdravotních služeb, zejména má-li poskytovatel plnou čekárnu akutních či objednaných pacientů. Zákon o zdravotních službách výslovně stanoví, že vstupem pověřených osob nesmí být narušeno poskytování zdravotních služeb

(§ 45 odst. 3 písm. b) zák. č. 372/2011 Sb.). Neohlášená kontrola tedy musí respektovat právo pacientů na soukromí, a zejména jsou kontrolní orgány povinny respektovat faktický stav (přítomnost pacientů) z důvodu neohlášeného příchodu, tj. poskytovatel by měl uvést časový rozsah nezbytný pro poskytnutí zdravotní péče pacientům a předpokládanou dobu možného vstupu kontrolujících osob do ordinace. Pokud má poskytovatel stanovenou vedle ordinační doby i provozní dobu a je-li tato provozní doba odlišná od doby ordinační, měla by být kontrola zpravidla provedena v provozní době, nikoli v ordinační, nebrání-li tomu účel kontroly (zpravidla u neohlášených kontrol nebude dohoda na jiný pracovní den možná).

Oprávnění SÚKL

SÚKL prostřednictvím pověřených osob provádí kontroly zdravotnických zařízení, technických zařízení (zdravotnických prostředků) a evidencí souvisejících s činnostmi upravenými v zákoně o léčivech a v zákoně o zdravotnických prostředcích.

Zpravidla se jedná o předem ohlášené kontroly, aby měl poskytovatel možnost vytvořit podmínky pro provedení kontroly (informovat pacienty apod.), avšak SÚKL na základě podnětu provádí i kontroly neohlášené, při kterých je, jak již bylo výše uvedeno, povinen zohlednit oprávněné zájmy a práva poskytovatele, tedy neohlášenou kontrolou nesmí být narušeno poskytování zdravotních služeb.

Mezi oprávnění SÚKL patří i identifikace (kontrola totožnosti) osob poskytovatele a jejich zástupců, jsou-li předmětem kontroly. SÚKL je rovněž oprávněn odebírat vzorky léčivých přípravků (surovin), včetně obalů, a podrobit tyto vzorky laboratorním

zkouškám, taktéž je oprávněn odebrat vzorky zdravotnických prostředků (díly, součástky), opět nutno zdůraznit, že v rozsahu nezbytném pro splnění účelu kontroly vymezeném v pověření.

Osoby provádějící kontrolu jsou oprávněny vstupovat do staveb, zařízení a provozů, na pozemky a do jiných prostor kontrolovaných osob, a to v rozsahu prováděné kontroly. Kontrolující nejsou oprávněni vstupovat do obydlí s výjimkou případu, kdy je obydlí užíváno k podnikání nebo provozování jiné hospodářské činnosti.

SÚKL je oprávněn přizvat ke kontrole další osoby, pokud je to zapotřebí, k posouzení odborných otázek souvisejících s výkonem kontroly.

SÚKL je oprávněn požadovat ve stanovených lhůtách poskytnutí dokumentů a věcí vztahujících se k předmětu kontroly nebo k činnosti kontrolované osoby a v odůvodněných případech může kontrolující zajišťovat originální podklady; typicky faktury, dodací listy a další písemnosti, záznamy dat na paměťových nosičích a další. S tím souvisí povinnost poskytovatele sdělovat pravdivé a úplné informace o skutečnostech, které jsou předmětem kontroly.

Je-li předmětem kontroly používání zdravotnických prostředků, je SÚKL oprávněn uložit povinnost spočívající v odstranění zjištěných nedostatků ve stanovené lhůtě, případně může v závažnějších případech uložit ochranné opatření, jímž přeruší či ukončí používání zdravotnického prostředku, a to pouze v případech, kdy hrozí bezprostředně nebezpečí újmy na zdraví. Tomu odpovídá povinnost poskytovatele podat ve stanovené lhůtě SÚKL zprávu o odstranění zjištěných nedostatků.

Povinnosti SÚKL

Kontrolní orgán je povinen náležitě a objektivně zjistit stav věci v rozsahu nezbytném pro dosažení účelu kontroly a v závislosti na povaze kontroly doložit kontrolní zjištění potřebnými podklady. SÚKL je vázán mlčenlivostí o všech skutečnostech, o nichž se dozvěděl při výkonu kontroly.

SÚKL je rovněž povinen oznámit kontrolované osobě zahájení kontroly a předložit pověření k provedení kontroly (viz výše) a současně šetřit práva a právem chráněné zájmy poskytovatele.

Zajišťuje-li dokumenty či doklady, je SÚKL povinen vydat potvrzení o zajištěných originálních podkladech, a pominou-li důvody jejich zajištění, neprodleně je vrátit.

Kontrolní orgán je povinen zajistit řádnou ochranu zajištěných dokumentů proti ztrátě, zničení, poškození či zneužití.

SÚKL je povinen umožnit poskytovateli účast při kontrolních úkonech v rámci prováděné kontroly na místě, nebrání-li to splnění účelu nebo provedení kontroly.

Výsledkem kontroly je protokol o kontrole, jehož stejnopis je SÚKL povinen doručit poskytovateli.

Protokol o kontrole

Výsledek kontroly je kontrolním orgánem zaznamenán do protokolu o kontrole. Kontrolní řád stanoví minimální výčet náležitostí, které musí protokol bezpodmínečně obsahovat. Vedle označení kontrolního orgánu a poskytovatele, jenž se kontrole podrobil, je nezbytné, aby protokol obsahoval přesné označení předmětu kontroly, časové vymezení kontroly, kontrolní zjištění obsahující zjištěný stav věci s uvedením nedostatků a označení právních předpisů, které byly porušeny, včetně uvedení podkladů, z nichž tato kontrolní zjištění vycházejí. Nezbytnou součástí protokolu o kontrole je i poučení o možnosti podat proti kontrolním zjištěním uvedeným v protokolu o kontrole námitky s uvedením lhůty pro jejich podání a komu se podávají. Každý protokol o kontrole musí obsahovat datum vyhotovení a podpis kontrolující osoby.

Kontrolní orgán je povinen protokol o kontrole vyhotovit ve lhůtě 30 dnů ode dne provedení posledního kontrolního úkonu, jde-li o zvlášť složitý případ, stanoví kontrolní řád lhůtu 60 dnů.

Stejnopis protokolu o kontrole doručí kontrolní orgán poskytovateli. Poskytovatel má právo podat námitky proti kontrolnímu zjištění uvedenému v protokolu o kontrole, a to ve lhůtě 15 dnů ode dne doručení protokolu o kontrole, není-li stanovena v protokolu o kontrole lhůta delší. Námitky se podávají písemně, musí z nich být zřejmé, proti jakému kontrolnímu zjištění směřují, a musí obsahovat odůvodnění nesouhlasu s tímto kontrolním zjištěním. Nevyhoví-li námitkám poskytovatele vedoucí kontrolní skupiny nebo kontrolující ve lhůtě 7 dnů ode dne jejich doručení, vyřídí je nadřízená osoba kontrolujícího ve lhůtě 30 dnů ode dne jejich doručení tak, že jim vyhoví, částečně vyhoví nebo je zamítne. Ve zvlášť složitém případě se lhůta pro vyřízení námitek nadřízenou osobou kontrolujícího prodlužuje o 30 dnů. O tomto prodloužení lhůty nadřízená osoba kontrolujícího kontrolovanou osobu předem vyrozumí.

Bylo-li s poskytovatelem zahájeno správní řízení o uložení sankce nebo opatření k nápravě v přímé souvislosti s provedenou kontrolou, mohou být námitky proti kontrolním zjištěním projednány v rámci správního řízení.

V dalších článcích se podrobněji zaměříme na práva a povinnosti v rámci kontroly prováděné dle zákona o léčivech a kontroly zdravotnických prostředků.

Každý poskytovatel, člen ČLK, má možnost námitky, ale i postup kontrolních orgánů konzultovat s právníky právní kanceláře ČLK, a to nejen po provedení kontroly, ale kdykoli v jejím průběhu, aby mohl řádně uplatnit veškerá svá práva a případně se domáhat zákonného postupu kontrolujících osob v rámci prováděné kontroly.

Závěrem lze poskytovatelům doporučit kladný, vstřícný přístup ke kontrolním orgánům, aby bylo možno dosáhnout účelu kontroly, avšak současně je nutno trvat na dodržování a respektování práv a oprávněných zájmů poskytovatelů a plnění povinností, které jsou právní úpravou uloženy kontrolním orgánům.

Mgr. Daniel Valášek, právní kancelář ČLK

Inzerce A161005524

**LÉKAŘ, ODBORNÍK, SPECIALISTA,
VÝHEDOVÉ VEDOUcí LÉKAŘ**

Možnost kariérního růstu s výhledem na pozici vedoucího lékaře, ruzní podmínky.

Náplň práce:

- Vykonalá samostatnou diagnostickou a léčebnou činnost.

Požadujeme:

- atestaci z všeob. praktického lékařství,
- atestaci nebo specializaci v rehabilitační a fyzikální medicíně (FBLR); internista/ kardiolog.

Vedoucí lékař (dvě atestace)
na HPP plat až 120 000 Kč.

Nabízíme:

- klidnou práci v zavedené společnosti,
- zajímavé finanční ohodnocení,
- práci na hl. pracovní poměr, dohoda,
- příkazní smlouvu v úvazku od 0,1-1,0,
- možnost volby služeb včetně víkendů,
- možnost ubytování s masáží/ kou, partnerem/ kou,
- vhodné i pro aktivní lékaře, manžele v důchodu,
- vstřícné, otevřené a partnerské prostředí,
- krásné prostředí žizerských hor.

LÁZNĚ LIBVERDA, a. s.
sekretariat@lazne-libverda.cz
tel. 482 368 667

Novela zákona o zdravotních službách a nový registr zdravotnických pracovníků

Nová právní úprava provádění zdravotních a patologicko-anatomických pitev – reakce na diskrepanci mezi novým občanským zákoníkem a zákonem o zdravotních službách.

Dne 1. července 2016 nabyl účinnosti zákon č. 147/2016 Sb., kterým se mění zákon o zdravotních službách č. 372/2011 Sb. Z praktického hlediska jde o dvě změny, a to zavedení Národního registru zdravotnických pracovníků a v té souvislosti některé povinnosti poskytovatelů zdravotních služeb ve vztahu ke Statistickému ústavu (Ústavu zdravotnických informací a statistiky České republiky). Dále je zaveden Národní registr hrazených zdravotních služeb, který však neukládá žádné povinnosti zdravotnickým pracovníkům ani poskytovatelům zdravotních služeb.

Déle než čtyři roky po účinnosti zákona o zdravotních službách a dva a půl roku od účinnosti nového občanského zákoníku zákonodárce konečně zareagoval na diskrepanci mezi některými ustanoveními nového občanského zákoníku ohledně provádění pitev a zákonem o zdravotních službách.

Na tomto místě podávám pouze věcnou informaci o uvedené novele, a to z toho hlediska, jak se týká členů České lékařské komory.

K Národnímu registru zdravotnických pracovníků

Je známo, že již jednou Ústavní soud České republiky zrušil ustanovení o zřízení Národního registru zdravotnických pracovníků, které obsahovalo zákon o zdravotních službách. Podobné ustanovení se dostává do zákona o zdravotních službách nyní znovu novelou č. 147/2016 Sb., i když v poněkud jiné podobě, která by

patrně podle názoru předkladatele návrhu zákona i zákonodárce neměla být již v rozporu s nálezem Ústavního soudu.

Národní registr zdravotnických pracovníků způsobilých k výkonu zdravotnického povolání má obsahovat údaje o zdravotnických pracovnících včetně hostujících osob a osob, které způsobilost k výkonu zdravotnického povolání získaly mimo území České republiky, a to v tomto rozsahu:

- jméno, příjmení, akademický titul, vědecká hodnost a vědecko-pedagogický titul;
- datum a místo narození;
- pohlaví;
- rodné číslo nebo číslo cestovního dokladu u cizinců;
- státní občanství;
- označení odbornosti nebo odborností včetně specializovaných a zvláštních odborných způsobilostí a datum jejich získání, případně uznání;

- identifikační údaje vzdělávacího zařízení, akreditovaného zařízení nebo pověřené organizace, ve kterých zdravotnický pracovník získal odbornou, specializovanou nebo zvláštní odbornou způsobilost, v případě uznání způsobilosti identifikační údaje uznávacího orgánu;
- údaj, zda se jedná o hostující nebo usazenou osobu – cizince;
- v případě zdravotnických pracovníků, kterých se týká specializační příprava nebo kteří jsou v průběhu aprobačního řízení, údaj, zda se jedná o zdravotnického pracovníka zařazeného do specializačního vzdělávání nebo v přípravě k aprobační zkoušce, a obor specializačního vzdělávání nebo aprobační zkoušky;
- identifikační údaje poskytovatele zdravotních nebo sociálních služeb, u nichž zdravotnický pracovník vykonává zdravotnické povolání, a druh

a forma zdravotní péče, kterou poskytuje;

- adresa místa trvalého pobytu zdravotnického pracovníka, jde-li o cizince, adresa hlášeného pobytu a další kontaktní údaje, například telefonní číslo, adresa elektronické pošty nebo identifikátor datové schránky, pokud tyto kontaktní údaje zdravotnický pracovník sám dobrovolně sdělí;
- záznamy o pravomocných rozhodnutích o zákazu výkonu zdravotnického povolání nebo o vyloučení z profesní komory.

Dále zákon přesně stanoví, komu je obsah registru zdravotnických pracovníků přístupný. Mimo jiné je přístupný i příslušné profesní komoře v rozsahu údajů uvedených o jejích členech za účelem výkonu její činnosti a samotnému zdravotnickému pracovníkovi v rozsahu údajů, které jsou o něm v tomto registru vedeny.



Údaje do Národního registru zdravotnických pracovníků předávají jednak akreditovaná vzdělávací zařízení a pověřené organizace, jednak Ministerstvo vnitra ČR a Policie České republiky, jednak Ministerstvo zdravotnictví ČR a jím pověřené organizace, jednak některé údaje poskytovatelé zdravotních a sociálních služeb, dobrovolně může tyto údaje poskytovat zdravotnický pracovník, není však povinen je poskytovat. Údaje o uložení zákazu výkonu zdravotnického povolání oznamuje příslušný soud nebo správní orgán a údaje o vyloučení z komory příslušná profesní komora.

Pokud zdravotnický pracovník vedený v Národním registru zdravotnických pracovníků zjistí, že jsou v tomto registru o něm vedeny chybné údaje, je povinen to bez zbytečného odkladu hlásit Statistickému ústavu.

Pokud jde o údaje, které je povinen hlásit poskytovatel zdravotních služeb Národnímu registru zdravotnických pracovníků, jedná se o následující údaje:

- identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb, u něhož zdravotnický pracovník vykonává zdravotnické povolání, a druh a forma zdravotní péče, kterou poskytuje;
- v případě zdravotnických pracovníků, kterých se týká specializační příprava nebo kteří jsou v průběhu aprobačního řízení, údaj, zda se jedná o zdravotnického pracovníka zařazeného do specializačního vzdělávání nebo přípravy k aprobační zkoušce, a obor specializačního vzdělávání nebo aprobační zkoušky;
- záznam o pravomocném rozhodnutí o zákazu výkonu zdravotnického povolání nebo vyloučení z profesní komory.

Ostatní údaje zjišťuje Národní registr zdravotnických pracovníků z jiných informačních zdrojů a poskytovatel zdravotních služeb hlásí pouze údaje shora uvedené.

Nová právní úprava provádění patologicko-anatomických a zdravotních pitev

Především prohlídku zemřelého nemusí již provádět lékař se specializovanou způsobilostí a může ji vykonat lékař s odbornou způsobilostí.

Dále pokud jde o provádění patologicko-anatomických pitev, zákon stanoví, že patologicko-anatomická pitva se provede vždy v případech dosud stanovených zákonem o zdravotních službách a navíc v případech, kdy není dostatečně objasněna příčina smrti, základní nemoci, další nemoci nebo jejich komplikace nebo klinická diagnóza.

Zdravotní pitva se pak provede vždy, pokud nedošlo ke stanovení příčiny smrti nebo nebyla příčina smrti dostatečně objasněna.

Zákon dále výslovně stanoví, že patologicko-anatomické pitvy a zdravotní pitvy se provádějí v případech stanovených zákonem o zdravotních službách i bez souhlasu zemřelého, s odkazem na ustanovení § 113 odst. 2 občanského zákoníku, podle kterého se vyžaduje předchozí souhlas zemřelého k provedení těchto pitev.

Zákon dále stanoví, že lékař provádějící prohlídku těla zemřelého může rozhodnout, že se neprovede patologicko-anatomická pitva v případech tímto zákonem stanovených, jestliže jde o úmrtí, jehož příčina je zřejmá a zemřelý pacient za svého života vyslovil prokazatelný nesouhlas s provedením pitvy, nebo zákonný zástupce nebo opatrovník zemřelého pacienta anebo osoba pacientovi blízká požádá o neprovedení pitvy. Poskytovatel provádějící pitvu může rozhodnout, že se neprovede patologicko-anatomická pitva nebo zdravotní pitva v některých případech, jestliže jde o úmrtí, jehož příčina je zřejmá a zemřelý pacient za svého života vyslovil prokazatel-

ný nesouhlas s provedením pitvy, nebo zákonný zástupce nebo opatrovník zemřelého pacienta nebo osoba blízká požádá o neprovedení pitvy. Poskytovatel provádějící pitvu může rovněž rozhodnout, že se neprovede patologicko-anatomická pitva nebo zdravotní pitva v některých případech stanovených zákonem, pokud při dostatečně provedeném odborném posouzení je příčina úmrtí zřejmá. Naopak poskytovatel provádějící pitvu může rozhodnout, že se provede patologicko-anatomická nebo zdravotní pitva v zákonem stanovených případech, i když nebyla určena lékařem provádějícím prohlídku těla zemřelého. O rozhodnutí o neprovedení zdravotní pitvy v případě, že tak rozhodl poskytovatel provádějící pitvu, je poskytovatel v oboru soudního lékařství povinen informovat Policii České republiky.

Nově je rovněž stanoveno,

že tělo zemřelého musí být ve zdravotnickém zařízení v době, kdy na něm nejsou prováděny žádné úkony, uloženo v chladícím zařízení zajišťujícím trvalé udržení teploty v rozmezí 0 °C až plus 5 °C (dosud platilo 0 °C až plus 2 °C).

Subjekty, které jsou povinny předávat do Národního registru zdravotnických pracovníků údaje uvedené shora, jsou povinny tyto údaje sdělit Národnímu registru zdravotnických pracovníků do 180 dnů ode dne zřízení tohoto registru.

Pokud došlo k úmrtí předem nabytí účinnosti novely zákona o zdravotních službách (tedy před 1. červencem 2016), postupuje se při určování a provádění pitev podle zákona ve znění účinném předem nabytí účinnosti novely zákona o zdravotních službách.

JUDr. Jan Mach,

ředitel právní kanceláře ČLK

Inzerce A161005598

Představenstvo Nemocnice Prachatice a. s.

– přijme lékaře/ku na pozici vedoucího lékaře porodních sálů a současně zástupce primáře Gynekologicko-porodnického oddělení s výhledem na pozici primáře tohoto oddělení.

Požadujeme: VŠ vzdělání v oboru, specializovanou způsobilost v oboru podle zákona č. 95/2004 Sb. a platném znění licenční ČLK pro výkon funkce primáře – vedoucího lékaře v oboru, 10 let praxe v oboru, zdravotní způsobilost a bezúhonnost, organizační a řídicí schopnosti.

– přijme lékaře/ku na pozici vedoucího lékaře Oddělení následné péče.

Požadujeme: VŠ vzdělání, specializovanou způsobilost se základním kmenem interním, chirurgickým, neurologickým nebo základním kmenem všeobecného praktického lékařství dle vyhlášky č. 95/2012, 10 let praxe v oboru, zdravotní způsobilost a bezúhonnost, organizační a řídicí schopnosti.

– přijme lékaře/ku nebo nelekáře se specializovanou způsobilostí v oboru lékařská mikrobiologie (ne, krátce před atestací) s výhledem na pozici zástupce primáře akreditovaného OUM.

Nabízíme práci v příjemném kolektivu, ubytování, osobní mzdu – čtvrtletní odměny, příspěvek k důchodovému příspěvků, příspěvek k zdravotnímu pojištění, od 1. 9. 2015 otevíráme firmovní školku.

Potenciální zájemci jsou zváni k nezávaznému informačnímu rozhovoru.

Kontakt: MUDr. František Stráský

mobíl: 602 324 538

e-mail: strasky@nempi.cz

ZAMĚŠTNÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ

NABÍDKA PRACOVNÍCH POZIC VE ZDRAVOTNICTVÍ

ČERVENEC 2016

DALŠÍ INZERÁTY NAJDETE NA WWW.ZAMESTNANI.VEZDRAVOTNICTVI.CZ

HAMZOVA LÉČEBNA PRO DĚTI A DOSPĚLÉ ■ PŘIJMEME PRIMÁŘE REHAB. ODD A LÉKAŘE

Hamzova odborná léčebna akreditovaný rehabilitační ústav hledá PRIMÁŘE REHABILITAČNÍHO ODDĚLENÍ a přijme nové LÉKAŘE

■ **Nabízíme:** výhodné platové ohodnocení, náborové příspěvky pro absolventy i atestované lékaře; podporujeme získání atestace v oboru RFM, umožníme dokončení potřebného základního kmene ve lhůtě pěti let od zahájení přípravy k atestaci; 5 týdnů dovolené, příspěvek na stravování, penzijní přípojistění, možnost přidělení bytu.

■ **Požadujeme:** na pozici lékaře odbornou způsobilost k výkonu povolání zdravotnického pracovníka dle zákona č. 95/2004; vhodné i pro absolventy; na pozici primáře rehabilitačního oddělení atestaci v oboru RHB, neurologie, interna nebo ortopedie; licenci CLK pro výkon funkce primáře, nástup 1. 1. 2017; tresní bezúhonnost, zdravotní způsobilost.

■ **Kontakt:** trefova@hamzova-lecebna.cz, tel. 469 648 103, www.hamzova-lecebna.cz (v sekci Nabídka zaměstnání).



ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ MINISTERSTVA VNITRA ■ PŘIJMEME VŠEOBECNÉ PRAKTICKÉ LÉKAŘE

Zdravotnické zařízení Ministerstva vnitra, akreditované zdravotnické zařízení, přijme pro svá pracoviště v rámci celé ČR všeobecné praktické lékaře.

■ **Nabízíme:** zajímavé platové podmínky, stabilní práci, plný pracovní úvazek, pevnou pracovní dobu, podporu dalšího vzdělávání, příspěvek na stravování, 5 týdnů dovolené, 5 dní indispozičního volna a další zajímavé benefity, pro absolventy nabízíme možnost získání atestace.

■ **Kvalifikační předpoklady:** VŠ – lékařská fakulta, atestace všeobecné lékařství.

■ **Kontakt:** jana.mikesova@zmv.cz, tel. 974 827 665



VOJENSKÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA ■ REVIZNÍ LÉKAŘ

VoZP ČR přijme REVIZNÍ LÉKAŘE pro pobočky Praha, České Budějovice, Plzeň, Hradec Králové a Brno. Vhodné i pro důchodce ze znalosti práce na PC. Možno i na částečný úvazek nebo DPČ. Nástup ihned nebo dle dohody.

■ **Kontakt:** Mgr. Jana Mašková, jmaskova@vozp.cz, tel. 284 021 221. Více na www.vozp.cz



CCBR CZECH PRAGUE S. R. O. ■ PŘIJMEME LÉKAŘE VÍCE SPECIALIZACÍ

Nestátní zdravotnické zařízení CCBR Czech Prague s. r. o., zaměřené na provádění klinických hodnocení v oborech vnitřního lékařství, revmatologie, dermatologie, gastroenterologie a neurologie hledá lékaře pro pracoviště v Praze 3. Na 0,6 až 1,0 pracovního úvazku, denní pracovní doba bez služeb. Očekáváme pečlivost, spolehlivost, středně pokročilou angličtinu. Klinická praxe a atestace výhodou.

■ **Kontakt:** 605 227 450, jan.machek@ccbr.com



NEMOCNICE ČESKÝ KRUMLOV, A. S. ■ PŘIJMEME LÉKAŘE GPO A INTERNÍHO ODDĚLENÍ

Nemocnice Český Krumlov, a.s. přijme:

- Lékaře GPO – specializovaná způsobilost v oboru GPO

- Lékaře interního oddělení – vhodné i pro absolventy

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

■ **Blíží informace** při osobním jednání.

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



ZAREGISTRUJTE SE K ODBĚRU ZAMĚŠTNÁNÍ ve ZDRAVOTNICTVÍ V ELEKTRONICKÉ PODOBĚ NA WWW.ZAMESTNANI.VEZDRAVOTNICTVI.CZ

A ZÍSKEJTE AKTUÁLNÍ PŘEHLED NABÍDEK PRACOVNÍCH POZIC VE ZDRAVOTNICTVÍ

Každý desátý zaregistrovaný obdrží jako dárek odbornou knihu z nakladatelství Grada Publishing.

INTERNA CO. S.R.O.

LÉKAŘ

Nemocnice následné a rehabilitační péče v Praze 6, 3 stani-
ce MHD od stanice Hradčanská, hledá do týmu sekundár-
ního lékaře na celý i částečný úvazek a dále lékaře do ústav-
ních služeb. Vhodné i pro lékaře na rodičovské dovolené.

■ **Nabízíme** nástupní plat 40 000 Kč, 5 týdnů dovolené, závodní stravování. Při HPP nabízíme náborový příspěvek 150.000 Kč. Nástup možný dle dohody.

■ **Požadujeme:** spolehlivost, pozitivní přístup, alespoň 1 rok praxe na interním oddělení, výhodou absolvování základního kmene nebo atestace v oboru. ■ **Životopis** zaslete na: zdenek.moravek@nemocnice-bubeneec.cz, tel.+420 777 253 940

MEDI HELP SPOL. S.R.O.

LÉKAŘ/LÉKAŘKA

Léčebna dlouhodobě nemocných Masarykovo sanatorium Dobříš hledá lékaře na lůžka následné péče. ■ **Podmínkou** je atestace I. stupně. ■ **Nabízíme** mimořádné individuální mzdové podmínky a pravidelné měsíční odměny v celkové minimální výši 13. a 14. platu. ■ **Kontakt:** jn.mlezivova@seznam.cz, tel: 318 541 253

NEMOCNICE PÍSEK, A.S.

LÉKAŘ – ARO, NEU, INT, CHIR, RDO, HTO

Nemocnice Písek, a.s. přijme LÉKAŘE na oddělení ARO, interna, chirurgie, neurologie, radiologie a hematologie. ■ **Požadujeme:** odb. způs. lékaře, ukončený základní kmen výhodou, spec. způsob. vítána. ■ **Nabízíme:** motivující finanční ohodnocení, práci na akreditovaném pracovišti, moderní provoz 21. století, možnost bezúplatného dalšího vzdělávání, zaměstnanecké benefity, ubytování. ■ **Kontakt:** Nemocnice Písek, a.s., Karla Čapka 589, tel.: 382772020, e-mail: personalni@nemopisek.cz

PSYCHIATRICKÁ LÉČEBNA LNÁŘE

LÉKAŘ

Psychiatrická léčebna Lnáře, p.o. hledá lékaře, příp. absolventa LF se zájmem o obor psychiatrie. ■ **Nabízíme** byt 3+1 přímo v areálu léčebny, dobré pracovní podmínky, nadstandardní platové ohodnocení, možnost odborného růstu. Při stabilizační dohodě významný podíl na nákladech na vzdělání (úhrada seminářů, kurzů atd.). ■ **Kontakt:** MUDr. Vladimír Muchl, tel.: 724 002 111, e-mail: vmuchl@email.cz, prim. MUDr. Jana Zahradníková, tel.: 605 164 841, e-mail: sekretariat@pllnare.cz

DĚTSKÁ PSYCHIATRICKÁ NEMOCNICE OPAŘANY

PŘIJMEME LÉKAŘE VÍCE SPECIALIZACÍ

Dětská psychiatrická nemocnice Opařany přijme do pracovního poměru: DĚTSKÉHO A DOROSTOVÉHO PSYCHIATRA; PSYCHIATRA LÉKAŘE pro absolvování základního kmene v pediatrii nebo psychiatrii; ABSOLVENTA se zájmem o dětskou a dorostovou psychiatrii. Plat absolventa po zapracování až 35.000,- Kč. Nadstandardní zaměstnanecké benefity. ■ **Informace:** Ing. Nagypová, tel. 724 379 233, email tatjana.nagypova@dpnoparany.cz

NEMOCNICE PARDUBICKÉHO KRAJE, A.S.

LÉKAŘ

Přijme na pracoviště v Pardubicích, v Chrudimi, ve Svitavách, v Litomyšli a v Ústí nad Orlicí lékaře/lékařky (i absolventy). ■ **Nabízíme:** zážemí velké společnosti, zaměstnanecké benefity, 5 týdnů dovolené, podporu vzdělávání a odborného růstu, možnost ubytování.

■ **Více informací na:** www.nemprk.cz/kariera

PSYCHIATRICKÁ LÉČEBNA ŠTERNBERK

PŘIJMEME LÉKAŘE VÍCE SPECIALIZACÍ

Psychiatrická léčebna Šternberk, Olomoucká 173, 785 01

Šternberk přijme do pracovního poměru:

- lékaře i absolventa se zájmem o psychiatrii,

- lékaře se specializací v oboru psychiatrie,

- lékaře v oboru vnitřní lékařství,

- rehabilitačního lékaře.

Pro ambulanci v Olomouci hledáme:

- lékaře se specializací v oboru sexologie.

■ **Nabízíme** dobré platové podmínky, příjemné pracovní prostředí, zaměstnanecké benefity, možnost dalšího růstu.

■ **Informace** personální oddělení:

buchtova@plstbk.cz nebo tel: 585 085 475.

ÚRAZOVÁ NEMOCNICE V BRNĚ

VŘ – NÁMĚSTEK PRO LÉČEBNĚ PREVENTIVNÍ PĚČI

Úrazová nemocnice v Brně, Ponávka 6, 662 50 Brno, zastoupena ředitelem Ing. Zdeňkem Buštkem, MBA vyhláše výběrové řízení - náměstka pro léčebně preventivní péči. ■ **Požadované kvalifikační předpoklady:** vysoká škola, vzdělání lékařského směru; splnění specializační způsobilosti k výkonu práce lékaře dle zákona č. 95/2004 Sb. v příslušném oboru; organizační a řídicí schopnosti vč. uplatňování moderních metod a znalosti v léčebně preventivní péči; min. 5 let praxe v oboru výhodou; praxe v chirurgických oborech vítána; licence ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře - primáře výhodou. ■ **Přihláška** k výběrovému řízení musí obsahovat: životopis s přehledem profesní praxe; ověřené kopie dokladů o dosaženém vzdělání; výpis z rejstříku trestů (ne starší 3 měsíce); souhlas s využitím poskytnutých osobních údajů pro účely výběrového řízení.

■ **Přihlášky vč. výše požadovaných podkladů zasílejte v obálce označené:** „Výběrové řízení na funkci náměstka pro LPP“ - na adresu: Úrazová nemocnice v Brně, personální oddělení, Ponávka 6, 662 50 Brno, do 29. 7. 2016

■ **Nabízíme** mimořádné individuální mzdové podmínky a pravidelné měsíční odměny v celkové minimální výši 13. a 14. platu. ■ **Kontakt:** jn.mlezivova@seznam.cz, tel: 318 541 253

■ **Nabízíme** nadstandardní platové podmínky, pomoc při zajištění bydlení, možnost ubytování na ubytovně, zaměstnanecké benefity.

■ **Blíží informace** při osobním jednání.

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

■ **Nabízíme** nadstandardní platové podmínky, pomoc při zajištění bydlení, možnost ubytování na ubytovně, zaměstnanecké benefity.

■ **Blíží informace** při osobním jednání.

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

■ **Kontakt:** Ing. Pavlína Martin, email: pavlina.m@nemocnice-vs.cz, tel: 571 818 130

Oční klinika TANA

vypisuje výběrové řízení na pozici **primáře**

NABÍZÍME

- Práci na perspektivní pozici s možností dalšího odborného růstu
- Práci v příjemném prostředí
- Práci se špičkovým přístrojovým vybavením
- Možnost provádění refrakčních operací (laserem i nitrooční operativa)
- Nadstandardní platové ohodnocení

POŽADUJEME

- Nadstandardní komunikační schopnosti
- Positivní a odpovědný přístup k práci
- Ochotu neustále pracovat na svém odborném růstu
- Vstřícný přístup k pacientům
- Odbornou způsobilost v oboru očního lékařství

Termín nástupu dle dohody
Přihlášky do výběrového řízení zasílejte na info@tanaocniklinika.cz
K přihlášce přiložte profesní životopis

NOVĚ NÁS NAJDETE NA FACEBOOKU – ZAMĚŠTNÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ, KDE JSOU UVĚŘENY NEJEN PERSONÁLNÍ INZERÁTY, ALE I ZAJÍMAVÉ ČLÁNKY Z OBORU. STAŇTE SE NAŠIMI FANOUŠKY!

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: vzdělavani@clkr.cz
seminar@clkr.cz

Přihlášky a bližší informace ke kurzům na www.lkr.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.lkr.cz

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

110/16 PA – Fetální medicína

Datum: pondělí 5. 9. 2016, 15.30 hodin

Místo: Praha 3, Žitkovská věž, Kongresové centrum

Délka: 3 hodiny

Odborní garanti: Prof. MUDr. Radovan Pilka, Ph.D., Porodnicko-gynekologická klinika FN a LF UP Olomouci, a doc. MUDr. Jaroslav Feyereršil, CSc., Ústav pro péči o matku a dítě v Praze

Odborné sympozium je pořádáno v rámci Postgraduální akademie při příležitosti vydání nového čísla časopisu Postgraduální medicína s fokusem Gynekologie. Problematice jednotlivých témat se budou věnovat sami autoři v rámci tohoto odborného sympozia.

Předsedající 1. části: Doc. MUDr. Marek Lubušský, Ph.D.

MUDr. Veronika Durdová

- Management těhotenství s rizikem rozvoje hemolytické nemoci plodu a novorozence.

MUDr. Tereza Kratochvilová

Klinický význam neinvazivního stanovení RHD, RHCE a KEL genotypu plodu.

MUDr. Petra Strašilová

- Infekce parvovirem B19 v těhotenství.

Předsedající 2. části: Doc. MUDr. Ladislav Krofta, CSc.

MUDr. Lubomír Hašík

- Management restrikce růstu plodu ve světle nových poznatků.

MUDr. Jiří Vojtěch

- Vývojové vady centrálního nervového systému – ultrazvuková diagnostika.

Doc. MUDr. Ladislav Krofta, CSc.

- Výsledky intrauterinních intervencí komplikací monochoriálních dvojčat – výsledky v ÚPMD od roku 2012.

81/16 Kurz z oboru nefrologie

Datum: 10. 9. 2016

Místo: Praha 4, Hotel ILF

Délka: 6 hodin

Koordinátor: Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.

Prof. MUDr. Miroslava Merta, CSc.

- Glomerulonefritidy a tubulointerstiální nefritidy vyššího věku.

Doc. MUDr. Miroslava Horáková, CSc.

- Nefroskleróza a hypertenze.

- Poruchy elektrolytů a vody u seniorů.

Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.

- Obězta u nefrologické nemocnosti.

- Funkční vyšetření ledvin, dávkování léků.

82/16 Funkční vyšetření v pneumologii

Datum: 17. 9. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 9 hodin

Cena: 1000 Kč

Koordinátor: MUDr. Jan Chlumský, Ph.D.

Lektoři: MUDr. Jan Chlumský, Ph.D., MUDr. Jarmila Fišerová, MUDr. Jana Kociánová, MUDr. Stanislava Kacrová, MUDr. Eva Voláková, MUDr. Vladimír Zindr

Funkční vyšetření patří mezi základní vyšetřovací metody v pneumologii a příbuzných oborech. Umožňuje nejen porozumět patofyziologickým mechanismům plicních onemocnění, ale jeho použití v klinické praxi pomáhá významným způsobem v diferenciální

diagnostice plicních onemocnění, rozlišení nebo určení podílu onemocnění plicních, neuromuskulárních a kardiovaskulárních. Funkční vyšetření plic se rovněž významně podílí na diagnostice a monitorování plicních onemocnění a má velkou výpovědní hodnotu pro určení prognózy plicních či některých neuromuskulárních a kardiovaskulárních onemocnění. Navíc tvoří zcela nezbytnou součást předoperačních vyšetření hrudních i některých mimohrudních operací. Kurz je pojímán jako „certifikační“, absolventi kurzu dostanou potvrzení.

Cílem kurzu je seznámit posluchače:

- se základy fyziologie a patofyziologie dýchání,
- s jednotlivými metodami vyšetření funkce respiračního systému,
- s principy hodnocení těchto vyšetření,
- s klinickým významem jednotlivých vyšetření pro onemocnění/funkci jednotlivých systémů,
- s kontrolou kvality funkčních laboratorní a jednotlivých vyšetření.

101/16 Simulační trénink pro lékaře v PNP

Kurz ZZS HMP

Datum: středa 21. 9. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 4 hodiny, 9–12.00 hod.

Cena: 900 Kč

Garant a hlavní lektor: MUDr. Petr Kolouch, MBA, ředitel ZZS HMP

Počet lektorů: 3

Max. počet účastníků: 15

Cílem kurzu je efektivně prohloubit teoretické i praktické dovednosti v akutní medicíně a podpořit spolupráci při primárním ošetření pacientů a jejich předávání do nemocniční péče. Kurz je koncipován na bázi blended learningu – zahrnuje kombinace různých forem výuky s cílem lepšího zapamatování postupů. Kurz bude obsahovat simulační návky, aby bylo možné co nejvíce zapojit praktický nácvik, při němž budou připraveny různé situace, které budou účastníci kurzu individuálně i týmově řešit. Kurz je určen lékařům všech oborů.

74/16 Limity a možnosti spolupráce lékařů a farmaceutického průmyslu

Termín: sobota 24. 9. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Garant: Prof. PhDr. RNDr. Helena Hašková, CSc., MUDr. Marcela Černá

Koordinátor a přednášející: Mgr. Jakub Dvořáček

Délka: 4 hodiny

- Protikorupční opatření – regulace a samoregulace;
- Farmaceutický průmysl – podpora kongresů a účasti individuálních lékařů na kongresech.
- Přednášky, kauzistiky, NIS, advisory board – pravidla spolupráce, co je legální, nemusí být ještě etické.
- Dary a pobídky – od odborné literatury po iPad?
- Informace a komunikace mezi lékařem a farmaceutickým průmyslem – dovolená reklama či nedovolené ovlivňování úsudku lékaře.
- Interní pravidla farmaceutických společností a kódexy průmyslových asociací;
- Evropská (EFPIA) a národní (AIFP) úroveň samoregulace a dohledu.
- Transparentní spolupráce průmyslu a lékařů – věc veřejná versus právo na ochranu soukromí.
- Možnosti spolupráce s pacientskými organizacemi.
- Interakce mezi farmaceutickým průmyslem a lékaři v podmínkách každodenní praxe;
- Systém schvalování a hodnocení možné spolupráce v jednotlivých farmaceutických společnostech.
- Oddělení Compliance – interní dohled a dozor nad marketingovými propagačními aktivitami společností.

94/16 Řídit, nebo vést – je, nebo není to též?

Datum: 1. 10. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

Délka: 8 hodin

Koordinátor: Bc. Ing. Zuzana Hekelová

Ani ve zdravotnictví nestačí k manažerskému úspěchu jen odborné kvality. Program je věnován komplexnímu pohledu na management a leadership v kontextu zdravotnictví a systematicky prochází všechny kompetence lékařů ve vedoucí pozici. Účastníci kurzu si odnesou individuální plán pro svůj další manažerský rozvoj.

Kurz je určen pro všechny lékaře ve vedoucích pozicích, kteří již manažerské zkušenosti mají, pro ty, kteří jako manažeré pracují relativně krátkou dobu nebo se na takovou pozici chystají.

100/16 Nové fenomény i záležitosti z neodkladné a naléhavé první linie

Datum: 1. 10. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 7 hodin

Koordinátor: Doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.

Předběžný program:

MUDr. Vilma Benešová (FN Motol)

- Současná zdravotnická témata spojená s imigrací, pohotovostní diagnostika, terapie i požadavky bezpečnosti pro zdravotníky.

MUDr. Jarmila Drábková (FN Motol)

- 2016 – zásadní klinické novinky a výzvy pro urgentní medicínu, všestranné poučné kauzistiky od úvodu až po výsledek.

MUDr. Martin Šrámek (ÚVN)

- Soudobý pohled neurologa na akutní mozkové příhody různorodé etiologie a optimální postupy.

JUDr. Jan Vondráček (VŠE)

- Medicínskoprávní kauzistiky současné doby a jak se vyvarovat vyhoření, kolizi a důsledků.

MUDr. Jiří Zíka (FN Motol)

- Jaké případy, různorodé nároky a záležitosti přináší urgentní příjem pro dospělé nezletilé?

107/16 Neodkladná resuscitace a urgentní stavy (většně praktického nácviku)

Nové postupy resuscitace dle doporučení ERC 2015

Datum: 3. 10. 2016 od 14 do 19 hod.

Místo: Praha 5, Nemocnice Na Homolce, Roentgenova 2, Kongresové centrum

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: ČLK – 6; ČAS – 4

Účastnický poplatek: 1300 Kč

Účastníci obdrží publikaci Neodkladná resuscitace a urgentní stavy

Odborní garanti: MUDr. Dana Hlaváčková, Mgr. Beáta Macejková

Koordinátor: Mgr. Peter Kováč

Podrobný program na www.lkr.cz, vzdělávání

108/16 Neodkladná resuscitace a urgentní stavy (většně praktického nácviku)

Nové postupy resuscitace dle doporučení ERC 2015

Datum: 4. 10. 2016 od 14 do 19 hod.

Místo: Praha 5, Nemocnice Na Homolce, Roentgenova 2, Kongresové centrum

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: ČLK – 6; ČAS – 4

Účastnický poplatek: 1300 Kč

Účastníci obdrží publikaci Neodkladná resuscitace a urgentní stavy

Odborní garanti: MUDr. Dana Hlaváčková, Mgr. Beáta Macejková

Koordinátor: Mgr. Peter Kováč

Podrobný program na www.lkr.cz, vzdělávání

17/16 Vulvovaginální diskomfort

Datum: 8. 10. 2016

Místo: Praha, Hotel ILF

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: MUDr. Radovan Turyna

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

Doc. MUDr. Jiří Spaček, Ph.D.

- Vulvovaginální diskomfort.

Doc. MUDr. Marian Kacerovský, Ph.D.

- Vaginální mikrobiom u fyziologického a patologického těhotenství.

MUDr. Zuzana Libalová

- Vulvovaginální diskomfort.

MUDr. Radovan Turyna, Ph.D.

- HPV infekce dolního genitálního traktu.

80/16 Kurz z oboru nefrologie – opakování

Datum: 8. 10. 2016

Místo: Praha 4, Hotel ILF

Délka: 6 hodin

Koordinátor: Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.

MUDr. Petr Bubeníček, CSc.

- Renální osteopatie, dg. a léčba.

- Osteoporóza, dg. a léčba.

MUDr. Štefan Vitko, CSc.

- Kardioresenální a hepatorenální syndrom.

Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.

- Farmakoterapie u CHRI.

MUDr. Naděžda Petejová, Ph.D.

- Akutní selhání a poškození ledvin.

- Dg., léčba, prognóza.

83/16 Metabolický syndrom

Datum konání: 8. 10. 2016

Místo konání: Praha 4, Hotel ILF

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: Doc. MUDr. Petr Bartůněk, CSc., VFN Praha

Prof. MUDr. Aleš Žák, DrSc.

- Metabolický syndrom.

Doc. MUDr. Miroslav Zeman, CSc.

- Játra a diabetes.

As. MUDr. Karel Dvořák

- Nealkoholová jaterní choroba – epidemiologie, diagnostika.

Doc. MUDr. Radan Brůha, CSc.

- Nealkoholová jaterní choroba – léčba.

- Hepatocelulární karcinom.

84/16 Pediatrie

Datum: 8. 10. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 5 hodin

Koordinátor: MUDr. Petra Šaňáková

Odborný garant: Prof. MUDr. Jan Lebl, DrSc.

Doc. RNDr. Hana Krásničanová, CSc.

- Kdy, kde, jak a proč stanovovat a interpretovat velikost a tvar hlavy dítěte.

MUDr. Bartoňová

- Chyby a omyly v dětské pneumologii.

MUDr. Radana Kotalová, CSc.

- Chyby a omyly v dětské hepatologii.

MUDr. Stanislava Koloušková, CSc.

- Chyby a omyly při hodnocení růstu a pubertálního vývoje.

Prof. MUDr. Jan Janda, DrSc.

- Chyby a omyly v dětské nefrologii.

Doc. MUDr. Květa Bláhová, CSc., Ph.D.

- Chyby a omyly v kojenecké medicíně.

85/16 Funkční patologie hybné soustavy

Datum: 8. 10. 2016

Místo: Praha 5, Kongresové centrum Nemocnice Na Homolce

Délka: 6 hodin

Odborný garant: Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc.

Bolestivé stavy hybné soustavy z pohledu diagnostiky funkce a dysfunkce. Vztah struktury a funkce. V rámci konzervativní terapie těchto bolestivých stavů bude uveden rehabilitační přístup, zejména budou uvedeny endogenní a exogenní faktory s příčině bolesti hybné soustavy. Do rozboru endogenních faktorů spadá analýza držení těla a dále budou uvedeny možnosti svalové aktivace.

102/16 Simulační trénink pro lékaře v PNP

Kurz ZZS HMP

Datum: středa 12. 10. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 4 hodiny, 15–18.00 hod.

Cena: 900 Kč

Garant a hlavní lektor: MUDr. Petr Kolouch, MBA, ředitel ZZS HMP

Počet lektorů: 3

Max. počet účastníků: 15

Cílem kurzu je efektivně prohloubit teoretické i praktické dovednosti v akutní medicíně a podpořit spolupráci při primárním ošetření pacientů a jejich předávání do nemocniční péče. Kurz je koncipován na bázi blended learningu – zahrnuje kombinace různých forem výuky s cílem lepšího zapamatování postupů. Kurz bude obsahovat simulační návky, aby bylo možné co nejvíce zapojit praktický nácvik, při němž budou připraveny různé situace, které budou účastníci kurzu individuálně i týmově řešit. Kurz je určen lékařům všech oborů.

86/16 Praktický přístup k očkování u dětí

Datum: středa 19. 10. 2016, 15–18 hod.

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

</



87/16 Problematika výživy ve stáří

Datum: 22. 10. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: MUDr. Miroslava Navrátilová, FN Brno

- Význam výživy jako prevence imunodeficientních stavů ve stáří.
- Vliv enterální výživy na nutriční a mentální stav seniorů.
- Vztah výživy a kognitivních funkcí u osob trpících demencí.
- Nutriční intervence u nemocných s Alzheimerovou demencí.

97/16 Dětská dermatologie

Datum: 22. 10. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

Délka: 4 hodiny

Kredity: 4

Odborný garant: MUDr. Štěpánka Čapková

MUDr. Štěpánka Čapková

- Zajímavé kauzistiky z dětského kožního oddělení.

MUDr. Jana Čadová

- Exantémová onemocnění u dětí.

• Histiocytózy.

MUDr. Iveta Tomšíková

- Kožní mastocytózy.

98/16 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: čtvrtek 27. 10. 2016

Místo: Praha 4-Podolí, ÚPMD

Délka: 4 hodiny

Kapacita: 12 míst

Poplatek: 1200 Kč

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

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

možnost návštěvy na odd. RES a JIP v perinatologickém centru s diskusí o zajímavých případech. Kurz bude veden formou workshopu.

88/16 Léčba závislosti na tabáku

Datum: 5. 11. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

Délka: 8 hodin

Koordinátor: Prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.

Prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.

- Epidemiologie užívání tabáku, související mortalita a morbidita, pasivní kouření, účinná prevence, kontrola tabáku a legislativa.

Prof. MUDr. František Perlik, DrSc.

- Farmakologické interakce cigaret.

Prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.

- Princip závislosti na tabáku, diagnostika.

- Psychobehaviorální intervence, typické kuřácké situace, identifikace s nekuřáctvím.

- Krátká intervence v ordinaci – 5A/3A.

MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D.

- Motivační rozhovory – základní princip, techniky, demonstrace, 5R.

Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc.

- Farmakoterapie – náhradní terapie nikotinem, bupropion, vareniklin.

MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D.

- Zvláštní populace – adolescenti, těhotenství, kouření a hmotnost, přístup zaměstnavatele.

Prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.

- Elektronické cigarety, harm reduction, kouření a psychiatrická komorbidita.

- Současné možnosti léčby závislosti na tabáku v ČR, specializovaná centra.

MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D.

- Mezinárodní standardy léčby: Mayo Clinic, USA, Smoking Cessation Services, UK.

Prof. MUDr. Eva Králíková, CSc., MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D.

- Praktické příklady – časté dotazy pacientů.

89/16 Cervikobrachiální a cervikokraniální syndrom z funkčního aspektu

Datum: 5. 11. 2016

Místo: Praha 5, Nemocnice Na Homolce, Kongresové centrum

Délka: 6 hodin

Odborný garant: Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc.

Kurz bude zaměřen na cervikobrachiální a cervikokraniální syndrom z funkčního aspektu, tj. z hlediska diagnostiky porušené funkce a svalových ztřežení. Budou prezentovány funkční terapeutické přístupy, které si pacient může provádět sám.

51/16 Novinky v pneumologii

Datum: 19. 11. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

Délka: 7 hodin

Koordinátor: Prof. MUDr. Miloslav Marel, CSc.

Prof. MUDr. Miloslav Marel, CSc.

- Plicní karcinom.

MUDr. Peter Palúch

- Pneumonie + emfém.

Odb. as. MUDr. Libor Fila

- Cystická fibróza dospělých.

- Transplantace plic.

Odb. as. MUDr. Martina Šterclová, Ph.D.

- Plicní intersticiální procesy dif. dgn.

Odb. as. MUDr. Emilia Kopecká

- Tuberkulóza. Biologická léčba, očkování.

Odb. as. MUDr. Alena Vlachová

- Asthma bronchiale, plicní eozinofilie.

MUDr. Lucie Heribanová

- CHOPN, funkční vyšetření.

90/16 Kurz z dětského očního lékařství

Datum: 19. 11. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: MUDr. Anna Zobanová

MUDr. Anna Zobanová

- Slzné cesty a záněty spojivek.

MUDr. Jan Krásný

- Alergie.

- Strabismus.

MUDr. Anna Zobanová

- Refrakční vady.

95/16 Mobbing a bossing - jak na ně?

Datum: 26. 11. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

Délka: 5 hodin

Koordinátor: Bc. Ing. Zuzana Hekelová

Šikana se nevyhýbá ani zdravotnickým pracovním a dokonce velmi negativně ovlivní každodenní život všech, kteří se s ní setkají. Program se věnuje všem aspektům mobbingu a bossingu – osobnosti mobberů i jejich „obětí“, průvodním jevům, které je provázejí, možnostem obrany i dalším. Účastníci kurzu získají inspiraci k tomu, jak tyto negativní jevy řešit i jak jim předcházet. Kurz je určen všem lékařům, kteří chtějí kultivovat svoje pracovní prostředí.

103/16 Simulační trénink pro lékaře v PNP

Kurz ZZS HMP

Datum: sobota 26. 11. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 4 hodiny, 9–12.00 hod.

Cena: 900 Kč

Garant a hlavní lektor: MUDr. Petr Kolouch, MBA, ředitel ZZS HMP

Počet lektorů: 3

Max. počet účastníků: 15

Cílem kurzu je efektivně prohloubit teoretické i praktické dovednosti v akutní medicíně a podpořit spolupráci při primárním ošetření pacientů a jejich předávání do nemocniční péče. Kurz je koncipován na bázi blended learningu – zahrnuje kombinace různých forem výuky s cílem lepšího zapamatování postupů. Kurz bude obsahovat simulační nácviky, aby bylo možné co nejvíce zapojit praktický nácvik, při němž budou připraveny různé situace, které budou účastníci kurzu individuálně i týmově řešit. Kurz je určen lékařům všech oborů.

104/16 Chirurgie pro ambulantní chirurgy

Datum: 3. 12. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 5 hodin

Koordinátor: MUDr. Pavel Kubíček

(Program bude doplněn)

109/16 Neodkladná resuscitace a urgentní stavy (včetně praktického nácviku)

Nové postupy resuscitace dle doporučení ERC 2015

Inzerce A161005618

Fetální medicína

Symposium se koná v pondělí 5. 9. 2016

od 15.30 hodin v Žižkovské věži

(Mahlerovy sady 1, 130 00 Praha 3)

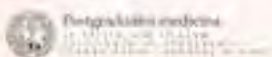
GARANTI ODBORNÉHO PROGRAMU:

prof. MUDr. Radovan Pilka, Ph.D.

Porodnicko-gynekologická klinika, FN a LF UP, Olomouc

doc. MUDr. Jaroslav Feyereisl, CSc.

Ústav pro péči o matku a dítě, Praha



1. ČÁST

předsedající:

doc. MUDr. Marek Cubušký, Ph.D.

(Porodnicko-gynekologická klinika, FN a LF UP, Olomouc, přednostar.)

prof. MUDr. Radovan Pilka, Ph.D.)

14.30–15.30 registrace účastníků

15.30–15.55 **MUDr. Veronika Durdová**

Management těhotenství s nízkým rozvoje

hemolytické nemoci plodu a novorozence*

15.55–16.20 **MUDr. Tereza Kratochvílová**

Klinický význam

neinvazivního stanovení

RHD, RHCE a KEL

genotypu plodu*

16.20–16.55 **MUDr. Petra Stražilová**

Infekce parvovirem

BiS v těhotenství*

16.55–17.15 coffee break

2. ČÁST

předsedající:

doc. MUDr. Ladislav Krolta, CSc.

(Ústav pro péči o matku a dítě, Praha, ředitel: doc. MUDr. Jaroslav

Feyereisl, CSc.)

17.25–17.50 **MUDr. Lubomír Hašlík**

Management restrikce

růstu plodu ve světle

nových poznatků*

17.50–18.35 **MUDr. Jiří Vojtěch**

Vývojové vady

centrálního nervového

systemu – ultrazvuková

diagnostika*

18.35–18.40 **doc. MUDr. Ladislav**

Krolta, CSc.

Výsledky in vitro intervencí

intervencí korekce

monochromálních

dvojčát – výsledky

v IUPMD od roku 2012*

* Diskuze na konci přednášky

PŘIHLÁŠENÍ NA AKCI:

V případě zájmu svou přihlášku vyplňte na adrese WWW.LKCR.CZ – sekce vzdělávání, kurzy ČLK. Číslo kurzu je **110/16**. Své evidenční číslo (EČ) najdete vpravo v seznamu registrovaných lékařů.

ÚČASTNICKÝ POPLATEK: 350 Kč – číslo účtu: 19-1083620217/0100; variabilní symbol: 11016 (číslo kurzu).

Útržek slobožky, kopii výpisu z bankovního účtu nebo příkaz k úhradě prostřednictvím e-bankingu je nutné předložit při registraci.

Bližší informace doobdržíte 10 dnů před konáním akce: Odborná vzdělávací akce je pořádána v rámci odpovědného vzdělávání lékařů dle SP č. 16.

Akce je evidována v centrálním registru ČLK a je ohodnocena 4 kredity.



Největší vydavatelství zdravotnických titulů v ČR a pořadatel kongresů, konferencí a symposií



Datum: 7. 12. 2016, 14–19 hod.

Místo: Praha 5, Nemocnice Na Homolce, Roentgenova 2, Kongresové centrum

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: ČLK – 6; ČAS – 4

Účastnický poplatek: 1300 Kč

Účastníci obdrží publikaci Neodkladná resuscitace a urgentní stavy

Odborní garanti: MUDr. Dana Hlaváčková, Mgr. Beáta Macejková

Koordinátor: Mgr. Peter Kováč

Podrobný program na www.lkcr.cz, vzdělávání

111/16 Neodkladná resuscitace a urgentní stavy (včetně praktického nácviku)

Nové postupy resuscitace dle doporučení ERC 2015

Datum: 8. 12. 2016, 14–19 hod.

Místo: Praha 5, Nemocnice Na Homolce, Roentgenova 2, Kongresové centrum

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: ČLK – 6; ČAS – 4

Účastnický poplatek: 1300 Kč

Účastníci obdrží publikaci Neodkladná resuscitace a urgentní stavy

Odborní garanti: MUDr. Dana Hlaváčková, Mgr. Beáta Macejková

Koordinátor: Mgr. Peter Kováč

Podrobný program na www.lkcr.cz, vzdělávání

96/16 Všichni pacienti nejsou stejní – vzhled do pacientské typologie

Datum: 10. 12. 2016

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

Délka: 5 hodin, 9–12.30 hod.

Koordinátor: Bc. Ing. Zuzana Hekelová

V obdobných situacích pacienti reagují rozdílně, a to vytváří zvýšené nároky na komunikaci ze strany zdravotníků. Nedokonalá komunikace zdravotníky psychicky zbytečně vyčerpává. Pacienti, se kterými to komunikace „drhne“, pak méně ochotně spolupracují – a to má negativní vliv na průběh péče o ně. Každý zdravotník jistě dokáže svou komunikaci podvědomě přizpůsobit, pokud však postupuje vědomě a se znalostí různých patientských typů, bude méně vyčerpaný a dosáhne lepších výsledků. O typu pacienta rozhoduje mnoho faktorů – je to věk, sociální status, dosažené vzdělání, dosavadní životní zkušenost, temperament a v neposlední řadě také míra zdravotní gramotnosti.

99/16 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: čtvrtek 15. 12. 2016

Inzerce

Přijem řádkové inzerce:
www.cikcr.cz

sekce Pro lékaře

– Inzerce

– Zadat inzerce

Uzávěrka příjmu inzerce do 20. dne předchozího měsíce.

VOLNÁ MÍSTA – NABÍDKA

Kardiologie na Bulovce, s. r. o., akreditovaná pracoviště v oboru **kardiologie**, nabízí 2 místa na plný pracovní úvazek pro lékaře (lékařku) s interním kmenem k přípravě ke kardiologické atestaci. Kontakt: kardiologie.bulovka@hotmail.com, tel./fax 284 840 485, 266 083 035

Hledám kolegy/kolegu do ordinace **VPL** umístěné ve firmě v Praze, zpočátku na částečný úvazek 1–3 dny týdně, v dohledné době předání praxe. Zajišťuji pěti zaměstnancům mimo systém českého pojištění i pro české zaměstnance včetně pracovnělékařské péče. Nutná znalost angličtiny. Čtyři ordinární hodiny denně, nadstandardní pracovní a finanční podmínky. Nástup podzim 2016. Kontakt: 603 822 472, jitka-touskova@volny.cz

Nabízím místo **praktického lékaře**, min. čtyři dny týdně, s výhledem v převzetí praxe. Možnost ubytování, podíl na zisku, vhodné i pro rezidenta. Lokalita: Praha-východ. Kontakt: 606 070 687

Přijmeme **gynekologa/gynekoložku** do samostatné pracoviště ordinace v Praze. Kontakt: 602 327 122

Klinika dermatologie a estetiky Dermi, s. r. o., Brno přijme **dermatologa**. Nabízíme příjemný kolektiv, moderní pracovní prostředí a přístrojové vybavení. Možnost kariérního růstu, odpovídající plat a odměny. Zaměření především na klasickou dermatologii anebo na estetiku dle osobních preferencí a domluvy. Úvazek dle domluvy, je možný i plný. Veškeré informace rádi zodpovíme na e-mail, adrese dermi@dermi.cz

ODL hledá **primáře/ku**. Požadujeme: specializovanou způsobilost v oboru dětské lékařství/pediatric, licenci ČLK pro výkon funkce primáře v oboru dětské lékařství/pediatric, konceptní seberealizace žádoucí, neboť je připravována strategie rozvoje léčebny na příštích 10 let. Nabízíme: práci s dětmi v příjemném a klidném prostředí, podnikové ubytování, mzdové ohodnocení dle dohody, zaměstnanecké benefity. Kontakt: Helena Ministrůvá, 602 627 741, personal@olivovna.cz

Nemocnice Havlíčkův Brod, p. o., přijme ihned do pracovního poměru lékaře **patologa** nebo lékaře se zájmem o obor patologie. Nabízíme odpovídající plat, ohodnocení, náborový příspěvek, byt a další zaměstnanecké benefity. Zájemce se mohou hlásit na adresu: Nemocnice Havlíčkův Brod, Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod, e-mail: jana.egartova@onhb.cz, 569 472 122

Rehabilitační klinika Malvazinky přijme do svého týmu lékaře na pozici **anesteziolog** pro operační sály (ortopedie-ko-chirurgická operativní) a lůžková oddělení NIP a DIOP. Požadujeme: * specializovanou způsobilost v oboru anesteziologie a intenzivní medicína * profesionalitu, spolehlivost, flexibilitu. Nabízíme: * práci na částečný/ plný úvazek * individuální přístup v menším kolektivu * podporu odborného rozvoje * odpovídající finanční ohodnocení a zaměstnanecké benefity. Nástup možný ihned nebo dle dohody. Kontakt: personální oddělení: personalni.rkm@mediterr.cz, 251 116 656/653

Praktické lékaře/ky pro děti a dorost pro lokality Brno, Č. Budějovice, Loďnice, Meziměstí, Pelhřimov, Praha-Kbely, Studenec (okr. Semily). Nabízíme: nadstandardní mzdové ohodnocení, 5 týdnů dovolené, 5 dní na vzdělávání, 3 na zotavenou, akred. pracoviště, zaměstnanecké benefity. Kontakt: P. Adamičková, 733 679 578, kariera@mediclinic.cz

Všeobecné praktické lékaře/ky pro lokality Bystrčice p. H., Mor. Třebová, Pelhřimov, Praha 9, Slaný, Tachov. Nabízíme: nadstandardní mzdové ohodnocení, 5 týdnů dovolené, 5 dní na vzdělávání, 3 dny na zotavenou, akred. pracoviště, zaměstnanecké benefity. Kontakt: P. Adamičková, 733 679 578, kariera@mediclinic.cz

Nabízím práci lékaři **VPL**, 2–3× týdně, ev. i děle. Moderně vybavená, akreditovaná ord. v centru Prahy. Vhodné i pro kolegy v předatest. přípravě, SD, MD. Znalost programu PCDr vítána. Nástup září 2016, ev. dříve. Kontakt: ludvikova@medicina-centrum.cz

Do zavedené ordinace **VPL** v Brně hledáme kolegu na trvalý pracovní poměr. Nadstandardní plat + podíl ze zisku, 5 týdnů dovolené, 5 dnů sick- days. Atestace nutná. Požadujeme spolehlivost a loajalitu. Nástup dle domluvy. Kontakt: 607 982 595

Ordinace **praktického lékaře**, akreditovaná pracoviště v Mladé Boleslavi, zaměstná lékaře absolventa, částečná praxe vítána. Nástup možný ihned, ev. po dohodě. Informace na e-mail: sestra-MB@seznam.cz

Přijmu lékaře s atestací **VPL** nebo krátce před atestací do ordinace praktického lékaře pro dospělé v Douhleběch nad Orlicí, okres Rychnov nad Kněžnou, 30 km od Hradce Králové. Dlouhodobá spolupráce, úvazek a platové podmínky dle domluvy. Kontakt: 776 708 904

Beskydské **rehabilitační centrum**, spol. s r. o., v Čeladné (www.brc.cz) přivítá do svého kolektivu lékaře, i neatestované nebo v přípravě na atestaci. Nabízíme práci na plný i zkrácený pracovní úvazek, osobní a profesní růst, velmi dobré mzdové ohodnocení a firemní benefity. K dispozici tipokojky byt v centru obce Čeladná. Kontakt: Uhlářová L., 558 616 298, uhlarova@brc.cz

Nemocnice Jindřichův Hradec, a. s., přijme lékaře/ku na interní oddělení. Vhodné pro absolventy, praxe vítána, atestace výhodou, nástup dle dohody, práce na akreditovaném pracovišti, nadstandardní platové podmínky, podpora dalšího vzdělávání, možnost zajištění ubytování, stravování, příspěvek na penzijní připojištění, 5 týdnů dovolené. Kontakt: prim. MUDr. Vít Lorenc, 384 376 740, lorenc@nemjh.cz

Zdravotnické zařízení přijme do ambulance v centru Prahy **praktického lékaře pro dospělé** na zkrácený úvazek pro jednosměnný ambulantní provoz bez služeb. Požadujeme: * vysokoskolné vzdělání na lékařské fakultě * atestaci ze všeobecného praktického lékařství * flexibilitu a vstřícný přístup k pacientům * zdravotní způsobilost * znalost práce na PC * korektní vystupování * samostatnost. Nabízíme: nadstandardní příjem * pravidelné pololetní odměny * stravenky * jednosměnný ambulantní provoz, bez služeb * pracovní obuv a oděv * korektní jednání * moderní ordinaci se špičkovým vybavením * prostor pro uplatnění odborných znalostí a zkušeností. Druh pracovního poměru: hlavní pracovní poměr, úvazek 0,5. Datum nástupu: dle domluvy. Kontakt: MUDr. Eva Mandáková, emandakova@tiscali.cz, 607 802 361

Hledám lékaře (se specializovanou způsobilostí i bez ní) pro **ORL** ambulanci v centru Chomutova. Nástup květen 2017/ dle domluvy. Vhodné i pro dříve odchodící z rodoviček. Nabízíme: flexibilní prac. dobu, zkrácený/ plný úvazek. Kontakt: 775 315 369, jana.mrackova@post.cz

Nabízím plný pracovní úvazek jako **PLDD** v Brně. Nutná ukončená VŠLF, vhodná spec. způsobilost jako PLDD (nebo pediatrický kmen). Nástup od 1.9.2016. Nabízíme příjemné pracovní prostředí, výhodné platové podmínky, benefity. Kontakt: dmendelova@dsarnika.cz

Nemocnice následné a rehabilitační péče v Praze 6, 3 stanice MHD od stanice Hradčanská, hledá do týmu sekundárního lékaře na celý i částečný úvazek a dále lékaře do ústavních služeb. Vhodné i pro lékaře na rodičovské dovolené. Nabízíme nástupní plat 40 000 Kč, 5 týdnů dovolené, závodní stravování. Při HPP nabízíme náborový příspěvek 150 000 Kč. Nástup možný dle dohody. Požadujeme: spolehlivost, pozitivní přístup, alespoň 1 rok praxe na interním oddělení, výhodou absolventů základního kmenového atestace v oboru. Životopis zasílejte na zdenek.moravek@nemocnice-bubenev.cz, 777 253 940

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

Do ordinace **praktického lékaře pro dospělé** na Břeclavsku hledám kolegu/gyň na 0,8–1,0 úv. Nadstandardní platové podmínky, 5 týdnů dovol., 5 dnů sick-days.. Atestace, případně těsně před ní, je nutná. Nástup 11–12.2016. Kontakt: 607 982 595 navěc

Přijmu lékaře (ku) na 4 dny v týdnu do soukromé **kardiologické** ambulance v Karlových Varech. Kontakt: kvkardio@seznam.cz, 724 588 337, 602 49 913 (po 17. hod.)

Urologické oddělení Oblastní nemocnice Náchod, a. s., přijme lékaře/lekařku, praxe není podmínkou, v jakékoli fázi postgraduálního vzdělávání, i atestovanou lékařku/lekařku. Nabízíme: významné pracovní ohodnocení, zaměstnanecké výhody, přátelské neformální pracovní prostředí. Blíží

informace podá prim. MUDr. Petr Prošvic, 491 601 160, prosvic.petr@nemocnicenachod.cz

Přijmu **praktického lékaře** na plný i částečný pracovní úvazek do zavedené soukromé ordinace na Ostravsku. Nadstandardní platové ohodnocení. Nástup možný ihned. Kontakt: internastrava@gmail.com, 602 647 044

Do ordinace **VPL** v Brně hledám kolegu ke vzájemně dlouhodobé spolupráci. Atestace v oboru podmínkou. Prac. doba 20–30 hod./týdně. Nadstand. finanční ohodnocení, 5 týdnů dov. zaměst. benefity. Nástup lbeč/podzim 2016. Kontakt: ordinacepraktik@gmail.com

Přijmeme lékaře do domácího **hospice** v Třebíči na DPP/DPČ. Přijmeme kolektiv, moderní vybavení (např. nový přenosný ultrazvuk s konvenzní i lineární sondou), motivující finanční ohodnocení, perspektiva funkčního místa. Kontakt: Mgr. Eva Vrablůvá, 734 435 207, eva.vrablova@trebic.charita.cz

Do zavedené ordinace v Č. Budějovicích hledám **praktického lékaře** na zkrácený úvazek s možností budoucího rozšíření na plný úvazek, případně prodeje ordinace. V případě zájmu možnost zajištění ubytování. Znalost práce s programem Medicus podmínkou. Kontakt: 777 830 011

Praktického lékaře s atestací nebo v předatestační přípravě na plný nebo částečný úvazek, s možností převodu IČP a nájmou ordinace. Nástup možný od 9/2016. Blíží info na 774 437 470 nebo na info@poliklinikaliberec.cz

Hledám **praktického lékaře** do soukromé zavedené ordinace na Hlučínku. Plný pracovní úvazek, nadstandardní platové podmínky. Kontakt: jesmedical@gmail.com

Pro **praktického lékaře** na plný pracovní úvazek do zavedené soukromé ordinace na Ostravsku. Nadstandardní platové ohodnocení, telefon. Nástup možný ihned. Kontakt: internastrava@gmail.com

Přijmu **ORL** lékaře se specializační způsobilostí v oboru na úvazek 0,5–1 do soukromé ambulance v Praze 5-Stoříčků. Nadstandardní nástupní plat a další benefity. Přijmeme pracovní prostředí. Více o ambulanci na www.orl-rozsicka.cz. Nástup od 1.8.2016. Kontakt: 604 828 289, MUDr. Helena Rosická

Psychiatri s. r. o., MUDr. Vítězslav Pálenský, Ph.D., přijme lékaře **psychiatra**. Své životopisy spolu s motivačním dopisem zasílejte na adresu: veseli@psychiart.cz. Více informací na www.psychiart.cz

Z důvodu rozšíření poskytovaných služeb přijmeme pro Polikliniku Agel Olomouc lékaře **RHB a radiologa** na plný či částečný úvazek. Nabízíme motivující finanční ohodnocení, ranní provoz, příspěvek na penzijní připojištění, týdenní fond pracovních dohod 37,5 hodiny týdně na úvazek 1,0 a další benefity. Pro více informací volejte na mobil: 725 873 766 nebo pište na e-mail: jarmila.raidova@pol.agel.cz

Do perfektně vybavené ordinace praktického lékaře v centru Mělníka hledám lékaře s atestací **VPL** či s letos plánovanou atestací. Pracovní doba 5 hod./denně, 4 dny v týdnu. Možnost si nastavit ordinaci dobu dle vlastních časových dispozic, zkušená a laskavá sestra, 5 týdnů dovolené, vstřícné a přátelské kolektivu. Máme zájem o dlouhodobou spolupráci. Začátek spolupráce od 1.8.2016. Nadpříjemné mzdové ohodnocení 40 000 Kč/měsíc. Kontakt: asistentka.netvorice@gmail.com, 734 461 265

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a. s., přijme lékaře/lekařky se specializací z **endokrinologie, diabetologie a hematologie** do zábehých ambulancí. Pracovní poměr na plný nebo i částečný úvazek. Nabízíme výhodné mzdové podmínky, příspěvek na penzijní připojištění, závodní stravování, možnost zvyhodněného využití firemních jeseň, 5 dní dovolené navíc, 2 dny zdravotního volna, podporu vzdělávání a další zaměstnanecké benefity. Kontakt: pam@hospital-bn.cz, 317 756 554

Nestátní zdravotnické zařízení v centru Prahy přijme lékaře (**všeobecný lékař, anesteziolog, internista**). Na noční a víkendové návštěvní služby z domova k zahraničním pacientům. Podmínka anglický jazyk. Kontakt: 603 433 833, hcp@volny.cz

Hledám zkušenou **sestru** do nestátní chirurgické ambulance v Praze 10. Info: 281 019 350

Lékař z Prahy 6 přijme **pneumologa** i na plný úvazek a pneumologa – specialistu v oboru funkční plicní diagnostiky na 1–2 dny v týdnu nebo dle dohody. Kontakt: 602 275 113
Nemocnice Nymburk, s. r. o., přijme na chirurgické odd.: **všeobecná sestra, zdravotnický asistent** na směnný provoz. Požadavky: SZS nebo VOZS, praxe výhodou, spolehlivost, pracovitost, trestní bezúhonnost. Nabízíme: možnost

Místo: Praha 4-Podolí, ÚPMD

Délka: 4 hodiny

Kapacita: 12 míst

Poplatek: 1200 Kč

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

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

odborného růstu, zaměstnanecké benefity. Životopis zasílejte na e-mail: nepovimova.vera@nemnbk.cz

Pro soukromou **gynekologickou** praxi v Brně hledám lékařku. Kontakt: 605 833 639

Zdravotnické zařízení Prague Medical Care Department, s. r. o., poskytuje zdravotní péči v Ústřední vojenské nemocnici pro oddělení nukleární medicíny, přijme lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru **nukleární medicíny** (případně v přípravě na specializaci způsobilosti v oboru nukleární medicíny). Požadujeme: *VS vzdělání lékařského směru (minimálně v přípravě na specializaci v oboru nukleární medicíny) *zdravotní způsobilost a bezúhonnost dle zákona č. 95/2004 Sb., v platném znění *znalost práce s PC *znalost anglického jazyka *vysoké pracovní nasazení *smysl pro odpovědnost *korektní vystupování *týmovou spolupráci. Nabízíme: *vzájemné soukromé společnosti sídlicí v Ústřední vojenské nemocnici *nadstandardní mzdové ohodnocení *jednosměnný ambulantní provoz, bez služeb *práci se špičkovou moderní technikou v přátelském kolektivu. Typ pracovního poměru: práce na plný úvazek. Datum nástupu: dle domluvy. Kontakt: MUDr. Ivana Maríková, marikova@prague-medical.cz

Nestátní zdravotnické zařízení v Praze přijme **fyzioterapeuta**. Nabízíme: zájem moderního pracoviště, atraktivní ohodnocení. Různé možnosti spolupráce dle individuální domluvy. Kontakt: k.balackova@medicalcentre.cz, 732 954 951

Nestátní zdravotnické zařízení v Praze přijme **oftalmologa a ORL** lékaře. Nabízíme: zájem moderního pracoviště, atraktivní ohodnocení. Různé možnosti spolupráce dle individuální domluvy. Kontakt: k.balackova@medicalcentre.cz, 732 954 951

Nemocnice Nymburk, s. r. o., přijme lékaře na pozici **zástupce primáře gynekologicko-porodnického oddělení**. Požadujeme: specializovanou způsobilost v oboru gynekologie a porodnictví. Nástup dle dohody. Nabízíme: práci v příjemném a přátelském kolektivu, nadstandardní finanční ohodnocení, byt v blízkosti vzdálenosti od nemocnice, týden dovolené navíc, příspěvek na stravování, rekreace na odborné praxi chatě... Strukturovaný životopis s přehledem odborné praxe zasílejte na pers. odd.: nepovimova.vera@nemnbk.cz

Praktického lékaře/lekaře pro dospělé přijmeme na pracoviště Praha 6, Hradčanská, na plný nebo částečný úvazek. Moderní pracoviště, přátelský kolektiv, zaměstnanecké výhody. Nejsme zdravotnický řetězec. Kontakt: www.marjanka.cz, info na tel. 602 681 656

Akreditované pracoviště VPL ProServices, s. r. o., v Praze 4, hledá lékaře **VPL**. Požadavky: atestace VPL/interna nebo dokončení kmen VPL/interna. Nástup dle dohody. Kontakt: 602 313 699, lekar@doctorvpraze.cz

Hledáme ke spolupráci kolegu **sonografistu** cév – **angiologa či radiologa** do kardiologické ordinace v Ostravě 3. Předpoklad spolupráce cca 1x týdně či 1x za 14 dní na 3–5 hod., resp. dle vzájemné dohody. Kontakt: art2006@seznam.cz, 603 934 433

Do ordinace praktického lékaře v Praze 6 (Břevnov) hledáme **zdravotní sestru**. Úvazek 0,5–1,0, dle domluvy. Práce v milém mladém kolektivu. Registrace není nutná. V případě zájmu pište na pracePL@email.cz či volejte na tel. 734 448 897

Ordinace **PL pro dospělé** s akreditací východní okraj Prahy 9 přijme lékaře na dlouhodobou spolupráci, možné pro lékaře před atestací, úvazek dle dohody, nejlépe 2 dny v týdnu s postupným navýšováním úvazku. Kontakt: 603 743 345
Nemocnice Nymburk, s. r. o., přijme do svého týmu lékaře/ku na akreditované **chirurgické oddělení**. Požadujeme: absolvent lékařské fakulty, občanskou a morální bezúhonnost. Nabízíme: zájem stabilní společnosti, týden dovolené navíc, příspěvek na stravování... CV zasílejte na e-mail: nepovimova.vera@nemnbk.cz

Přijmu **dermatologa** do zavedené soukromé ambulance v Klatovech. Široké spektrum výkonů vč. estetiky. Prádelně a flexibilní prostředí, úvazek dle domluvy. Ambulance akreditována MZ. Možná i bez atestace. Ubytování zajištěm. Kontakt: 737 441 365

Přijmu **kožního** lékaře do soukromé ambulance v Hradci Králové. Pro více informací volejte tel. 608 514 093 nebo pište na e-mail kozni.hravec@seznam.cz

Nestátní zdravotnické zařízení v oboru **gynekologie a porodnictví** hledá v Praze lékaře na částečný nebo plný úvazek z důvodu rozšíření provozu ordinací. Požadujeme: atestaci z oboru gynekologie a porodnictví, licenci pro sonografické



vyšetřovací metody v oboru gyn.-por. výhodou, praxi v oboru min. 5let, odpovědnost, samostatnost, organizační a komunikační schopnosti, zájem dle se postgraduálně vzdělávat. Nabízíme příjemné pracovní prostředí, možnost dalšího profesního růstu a dobré pracovní ohodnocení. Prosim CV zaslat na e-mail krupsa@gynkrup.cz

Krizové centrum RIAPS - C SSP v Praze 3 přijme **psychiatra** do ambulance na úvazek 0,4-1,0. Profesi CV zaslat na e-mail: tomas.holcner@esspraha.cz. Blíží informace na tel. 222 586 768

Lékař/lékařka. Léčebna dlouhodobě nemocných Masarykovo sanatorium Dobříš hledá lékaře na lůžka **následné péče**. Podmínkou je atestace I. stupně. Nabízíme individuální mzdové podmínky dle kvalifikace při osobním jednání. Kontakt: jn.mlezivova@seznam.cz, 318 541 253

Dětská psychiatrická nemocnice Opavany přijme do pracovního poměru **dětského a dorostového psychiatra, psychiatra, lékaře po absolvování základního kmeny v pediatrii nebo psychiatrii, absolventa se zájmem o dětskou a dorostovou psychiatrii**. Plat absolventa po zapracování až 35 000 Kč. Nadstandardní záměstnanecké benefity. Informace: Ing. Nagová, 724 379 233, tatjana.nagova@dpnoparany.cz

Hledáme **všobecné praktické lékaře** pro ordinace pracovnělékařských služeb ve Vsetíně a ve Zlíně. Vysoké fin. ohodnocení, moderní ordinace. Kontakt: 774 442 612, info@preventado.cz

Oční ordinace na poliklinice Prosek, Praha 9, přijme kolegu/kolegyni na částečný úvazek. Skvělý kolektiv, dobré pracovní podmínky. Vhodné i pro kolegy v důchodu nebo před atestací. Kontakt: ocni.prosek@seznam.cz

ÚPMD přijme lékaře/ku **internistu**. Požadujeme atestaci v oboru interny, lékařství, zkušenost s diabetologií velmi vítána. Nabízíme zájem stábní společnosti s tradicí, zám. benefity, zajištění pronájmu bytu v Praze. Nástup možný ihned. Kontakt: personalni@upmd.cz, další info na tel. 296 511 240, 800

NZZ Rehabilitace přijme do stálého pracovního poměru lékaře/lékařku se special. způsob. v oboru **FBLR** nebo s ukončeným chirur. kmenem, kdy vytvoříme podmínky pro získání specializované způsobilosti v oboru FBLR. Kontakt: dr.mart@chironaxinvest.cz

Psychiatrická nemocnice Písek přijme: lékaře se specializovanou způsobilostí na funkční místo **zástupce primáře** nemocnice, **lékaře v přípravě k atestaci; absolventy se zájmem o obor psychiatrie**. Jako akreditované pracoviště nabízíme možnost kontinuálního vzdělávání, podmínky pro profesionální růst, podporu při vzdělávání, výborné mzdové podmínky, možnost příspěvku na bydlení, příspěvek na závodní stravování. Kontakt a bližší informace: MUDr. P. Pumpř (ředitel), 602 271 424, petr.pumpř@pnpipek.cz, www.pnpipek.cz

Rentgenoložka se zaměřením na sonu prsu přijme pro ord. v Praze 4 a 6. Nabízíme 1-2 ord. úvazk. rozšíření možné, špičková UZ vybavení, indiv. prac. doba (VPP, MD, dých., OSVČ). Nadstand. plat, výkon. odměny. Kontakt: 606 393 938, gynekologie@zpsuls.cz

Estherdermia, s. r. o., přijme **dermatologa**, atestovaného nebo neatestovaného, do soukromé ambulance v Chrudivém. Široké spektrum zákrků, flexibilita a přátelské prostředí (www.estherdermia.cz). Ambulance je akreditována MZ pro vzdělávací program ambulantní dermatovenerologie část III. Úvazek dle domluvy. Kontakt: 604 219 740, své CV zaslejte na: kozni.chrudim@seznam.cz

Lékař **neurolog** hledá do soukromé neurologické ambulance (+ EEG) lékaře/lékařku na částečný úvazek nebo na zástup pro Trutnov a Dvůr Králové nad Labem. Nadstandardní platové podmínky, ordináční doba dle dohody. Kontakt: petr.martinov@seznam.cz, 777 609 501

Podřímná NZZ v oboru VPL hledá **praktické lékaře či internistu** (možno v atestační přípravě) pro zástup 1x týdně 4-5 hod. v domovech seniorů okr. Karlovy Vary. Nabízíme přátelské prostředí, odměnu 950 Kč/hod. čistého. Kontakt: asistentkaprads@gmail.com, 774 972 668

Bрно, rodnině NZZ hledá lékaře s atestací **VPL** (či s plánovanou atestací na podzim) do ordinace v Brně. Jedná se 0,5 (20 hod./týdně) denně 4 hodiny, bez odpo. ordinace. Pacienti v seniorském věku. Mzda 25 000 Kč netto/měsíc. Kontakt: asistentkaprads@gmail.com, 774 972 668

Zaměstnaná lékařka s ukončeným základním kmenem nebo se specializovanou způsobilostí v oboru **oftalmologie**. Kontakt: MUDr. Blanka Pívcová, Jičín v Českém ráji, 493 588 207, 774 645 484, blankapivcova@seznam.cz. P.S.: vzájemná harmonická spolupráce

Do ordinace praktického lékaře v Praze 15 (Horní Měchlupy) hledáme **zdravotní sestru**. Úvazek 0,5-1,0, dle domluvy. Lze i jen na dopolední směny, vhodné i pro důchodkyni či ženu na MD. Kontakt: pracePL@gmail.com, 734 448 897

Hledáme lékaře na plný nebo částečný úvazek do menší ordinace **VPL** v Praze 5-Velké Chuchli. Více informací na www.zdravi-fit.cz nebo zdravi-fit@email.cz

Přijmeme **očního lékaře** do dobře zavedené soukromé oční ordinace v Šumperku na plný nebo částečný úvazek. Moderní přístrojové vybavení, možnost drobné operativy, záměstnanecké benefity. Finanční ohodnocení 70 000 Kč. Kontakt: 774 959 534, 608 840 531

Nemocnice Jablonec nad Nisou, p. o., přijme lékaře/lékařku na oddělení **patologie**, praxe není podmínkou. Nabízíme významné (I) platové ohodnocení, významnou podporu specializačního vzdělávání v oboru patologická anatomie (nemocnice zajišťuje bezplatné specializační vzdělávání), v případě závažku vůči současnému záměstnavateli nemocnice automaticky převzeme 100 % závažku, práci na akreditovaném pracovišti, přátelské neformální pracovní prostředí, záměstnanecké benefity (sick days, 5000 Kč/rok

na rekreaci, penzijní připojištění, 6 týdnů dovolené, zajištění ubytování...). Blíží informace podá primář oddělení MUDr. Pavel Srna, tel. 483 345 820 (821, 823), e-mail: srna@nemjbc.cz, případně kontaktujte personální oddělení, e-mail: pavel.kures@nemjbc.cz

Lékař z Prahy 6 přijme **neurologa**, specialistu v oboru funkční plícní diagnostiky, na částečný úvazek. Kontakt: 602 275 113

Přijmeme atestovaného **psychiatra** (psychiatrie, event. alkoholologie) na plný úvazek (ILM). Nástup dle dohody. Centrum pomoci závislým, Rodvinovská 3, Praha 4, tel. 261 262 828

Beskydské **rehabilitační** centrum, spol. s r. o., v Čeladné přivítá do svého kolektivu lékaře. Požadujeme VŠ vzdělání (lékařská fakulta), praxe a specializace v oboru. Nabízíme práci na plný i zkrácený pracovní úvazek, osobní a profesní růst, dobré mzdové ohodnocení, firemní benefity, k dispozici 3pokojový byt v centru obce Čeladná. Kontakt: Uhlářová L., 558 616 298

Akreditované pracoviště pro obor specializačního vzdělávání **RFM**. Státní léčebné lázně Janské Lázně, státní podnik, přijme lékaře/lékařku (vhodně i pro absolventa LF). Nabízíme: trvalý pracovní poměr v zavedené perspektivní společnosti s dlouhou tradicí v oboru, motivující mzdové podmínky a záměstnanecké benefity, předatelská příprava, možnost dalšího vzdělávání a profesního růstu hrazené zaměstnavatelem, spolupráci s dalšími odbornými pracovišti v ČR, možnost aktivní i pasivní účasti na konferencích, na našem pracovišti je samozřejmostí každoroční multiooborové třídní sympozium, pravidelné pořádání odborných seminářů a přednášek s účastí špičkových odborníků, můžete se podílet na využívání nových RHB metodik a směrů, např. zavádění robotické rehabilitace, účast na plánované studii v rámci testování unikátního přístrojového vybavení ve spolupráci s Fakultou biomedicínských inženýrství UK Praha, 5 týdnů dovolené, možnost přidělení služebního bytu, možnost získání jednorázového příspěvku na stěhování. Požadujeme: vzdělání v příslušném oboru - všobecné lékařství (u absolventů), osvědčení o spec. způsobilosti v oboru RFM výhodou, atestace v oboru interny, chirurgie, neurologie nebo ortopedie, odpovědnost, flexibilita, ochota učít se novým věcem, znalost AJ, případně NJ, RJ. Váš životopis a motivační dopis zaslejte na: sona.micanikova@janskkelazne.com. Více informací na www.janskkelazne.com

Lékař **neurolog**, Komplexní onkologické centrum Nemocnice Nový Jičín a. s. hledá lékaře do kolektivu neurologického oddělení. Hledáme zejména lékaře se specializací či základním kmenem v oboru neurologie, nicméně přivítáme rovněž absolventy. Nabízíme vzdělávání, podporu odborného rozvoje a práci v regionálně významném nemocničním zařízení s plnou komplementární výbavou. Dále nabízíme týden dovolené navíc, smluvní mzdové ohodnocení, příspěvek na stravování, životní pojištění, rekreaci dále a další benefity. Nástup je možný ihned. Kontakt: kariera@nnj.azel.cz, 556 773 111, 720 935 564

Volná místa - Poptávky
Lékařka s ukončeným interním kmenem a plánovanou atestací v VPL v roce 2017 hledá místo v ordinaci **PL** - Praha, střední Čechy. Možnost převzeti ordinace do několika let výhodou. Kontakt: praktik.lekar@seznam.cz, 605 910 385

Praktická lékařka s aktivní znalostí ruského a anglického jazyka a zkušenostmi práce s cizinci hledá uplatnění v Praze. Kontakt: vmala388@gmail.com, 739 813 102

ORDINACE, PRAXE

Město Čermčovice a obec Tučapy hledají **prakt. lékaře pro dospělé** do společného úvazku. V obou obcích v nedávno době skončil lékař a obce hledají náhradu. Město Čermčovice nabízí prostorný byt 4+1 (82 m²), zariadenou ordinaci zdarma nebo finanční bonus pro lékaře. Město je zařazeno také v motivačním programu Ministerstva zdravotnictví, a lékař tak může získat až 500 tisíc Kč z tohoto programu. Obec Tučapy nabízí rovněž služební byt a pronájem ordinace zdarma. V obou obcích je ZS I MS a příjemné prostředí venkovského charakteru. Obvod je nabízen jako společný, kdy lékař bude část týdně v Tučapech a část v Čermčovicích a má tak hned k dispozici dostatečně velký obvod pro fungování praxe. Dojezdová vzdálenost obcí 12 km. Pro zjištění podmínek kontaktujte starosty - Bc. Jan Brožek (Čermčovice), 776 286 416, starosta@mestocermcovice.cz; Pavel Novák (Tučapy), 724 190 324, outucapy@volny.cz

Pozor na dané a odvody při prodeji praxí! Víte, že nyní můžete odvést až 36,5 % ceny? Odborné poradenství, komplexní zajištění prodeje, oceňování. Ušetříme Vaše peníze! Kontakt: AD MEDICA, tel. 775 679 982

Prodáme velmi dobře zavedenou **psychiatrickou** praxi v Jihočeském kraji (s. r. o.), 2 úvazky, 90 km od Prahy. Kontakt: 603 898 410, 731 521 489

Mladá lékařka s plánovanou atestací v roce 2017 má zájem odkoupit ordinaci **PL pro dospělé** v Praze a okolí. Možná spolupráce s původním lékařem. Kontakt: prakticka.lekarkapraha@gmail.com, 723 388 754

Prodám zavedenou **zubní** ordinaci v Crostwitz (Německo), německy mluvícímu českému lékaři od 1. ledna 2017. Dále možnost zajištění bydlení přímo u ordinace. V případě zájmu volejte 605 809 745

Předám **kožní** ambulanci v Hranicích na Moravě z důvodu odchodu do důchodu. Kontakt: 606 728 025

Chirurgickou praxi převedu, menší město na Vysočině. Zn.: Nová poliklinika. Kontakt: zdenvesely@seznam.cz, ev. 568 420 760 Po-St-Pá

Koupím ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** v Opavě. Kontakt: praktik.opava@seznam.cz

Prodám dobře zavedenou **oční** ordinaci na severní Moravě. Kontakt: 554 716 574 v odpovídajících hodinách

Alergologická ambulance v Praze 5-Nové Butovice přijme lékaře na 1 až 2 dny v týdnu. S výhledem i možnost předání praxe. Kontakt: mudr.karbtovta@seznam.cz, 251 610 470, 605 265 292 (prosím SMS)

Jsem atestovaná lékařka v oboru **všobecné praktické lékařství**, měla bych zájem o koupi ordinace v Praze. Kontakt: novaordinace@seznam.cz

Odkoupím ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** v Brně, Brno-venkov, Vysočina. Atestaci i praxi mám, vlivný přístup k pacientům. Solidní jednání. Za nabídky děkuji. Kontakt: 720 540 891, praktik.brno@seznam.cz

Jedinečná pracovní příležitost pro **gynekology/porodníky** v Severním Poříní-Vestfálsku. Pozice pod vedením českého lékaře, spolupracujte gynekologicko-porodnické ambulance s ročním obrátem 8000 000 a kvartálním odpisem 2000 pacientek. Ambulance je v blízkosti kliniky, kde na dva lékaře připadá ročně 450 operací a 370 porodů. Hledáme kandidáta se zájmem o pozdější odkoupení podílu ambulance. Požadavky: schopnost sloužit 180 dní v roce, vysoké pracovní nasazení, iniciativita a dobrá znalost němčiny. Agentura MedicUltra se o Váš plný postará, včetně zajištění veškeré dokumentace. Všechny naše služby jsou zdarma, reference a info naleznete na: <http://www.medicultra.com/>, kontakt: info@medicultra.com

Přenechám **interní a revmatologickou** ordinaci 50/50 v Bilovci, okres Nový Jičín. Vyrovnaná dohoda. Kontakt: MUDr. Jana Zavadská, 606 262 658

Prodám praxi **PLDD** v Praze 9, popřípadě zaměstnaná na nejméně 0,5 úvazku. Kontakt: 602 682 899, 602 654 841

Mladá lékařka s termínem atestace na jaře 2018 má zájem o koupi ordinace **PL pro dospělé** okr. Olomouc, Prostějov, Přerov, Kroměříž, Zlín nebo Brno. Případně nabídky prosím pište na e-mail: mo.plevova@gmail.com nebo volejte na tel. číslo 731 325 760

Prodám zavedenou **interní** ambulanci s. r. o. s lůžkovým stacionářem v Brně. Kontakt: eva.stekla@seznam.cz

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

Přenechám dobře zavedenou **pediatrickou** praxi v okrese Přerov, možno i na poloviční úvazek. Informace na 603 688 408, jitkazou@centrum.cz

Neurolog se dvěma atestacemi, foEEG, kurzy EMG, extra i transkraniální sonografie, hledá zaměstnání nebo převzetí praxe nejlépe na Vysočině či jižní Moravě. Kolegiální jednání a slušnost k pacientům je základem. Kontakt: neurologie.ambulance@gmail.com

Převzmu/koupím **psychiatrickou** praxi v Praze. Jsem psychiatr a analyticky orientovaný psychoterapeut již 17 let. Nyní ve smlouvě se ZP 209 a 213. Kontakt: 777 332 494, lydia@lukanyova.cz

Prodám větší zavedenou a prosperující praxi **praktického lékaře pro dospělé** v centru Uherského Hradiště. Precizně vedená dokumentace, veškeré přístrojové vybavení v ceně (EKG, CRP, INR, elektroterapeutický přístroj Phyaaction a další). Kontakt: 774 447 779

Prodám zavedenou praxi **praktického lékaře pro dospělé** (s. r. o.) v Zábřehu na Moravě. Kontakt: 777 617 771; libor@rosamusic.cz

Ortopedická praxe - prodej, převod části úvazku v rámci kraje (Pardubický), ev. jiný. Zástup na 1-2 dny v týdnu s možností pozdějšího odkoupení. Dlouhodobě zavedená praxe s. r. o. Smlouvy se všemi ZP, úvazek 1,0, včetně sonografie. Kontakt: 775 790 770

Odkoupím a převzmu **diabetologickou a interní** ambulanci v Brně a okolí. Nabídněte. Kontakt: 723 464 355, DN99@email.cz

Přenechám ordinaci **praktického lékaře** 20 km od Ostravy, možno i lékař z východní Evropy. Kontakt: 595 055 109, dopoledne mimo úterý

Prodám zavedenou praxi ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** ve Zlíně-Malenovicích. Podrobnosti převodu po telefonické dohodě. Kontakt: ordinace 577 532 147, mobil 608 551 762

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

Za velmi výhodných podmínek prodám stabilní s. r. o. praxi **VPL** v Podkrkonoší (Vrchlabí 15 km, Pec 29 km, Šp. Mlýn 27 km, Mísečky 34 km). 2000 r. č., smlouvy 111, 201, 205, 207, 209, 211, 213. Nástup je možný ihned. Blíží info: info@lekarhostinne.cz

Lékař se specializací v oborech hledá k převzetí **diabetologickou nebo endokrinologickou** ambulanci. Nejlépe Praha, Středočeský kraj. Kontakt: diabetologicka.ambulance@volny.cz

Nabízím k prodeji menší ordinaci **praktického lékaře** (1100 pacientů) v Praze 5. Informace na: ordinacePraha5@seznam.cz

Prodám zavedenou **ORL** praxi v okresním městě (Rakovník). Ordinance v centru města, dlouhodobě pronájem. Součástí nabídky i kompletní vybavení ordinace. Termín nejlépe do konce roku 2016. Odchod do důchodu. Kontakt: 724 252 113, 313511948@seznam.cz

Nabízím k postupnému převzetí prosperující praxi **PL pro dospělé** nedaleko Prahy. Ordinance ve vlastní nemovitosti spolu s prostorným bytem, zahrada. Nemovitost je součástí nabídky, ale není podmínkou. Kontakt: 602 324 362, jpodrasky@tiscali.cz

Předám malou, ale rozvíjející se ordinaci, perspektivní praxi **praktického lékaře pro dospělé** v jihovýchodní části Prahy. V případě zájmu pište na e-mail: pracePL@gmail.com

Odkoupím zavedenou oční ambulanci v Praze nebo Středočeském kraji. Kontakt: janoeni@gmail.com

Koupím **gynekologickou** praxi v LK. Kontakt: 604 178 624

Prodám dobře zavedenou privátní **interní** ambulanci s. r. o. v Krnově. Ordinance je v budově polikliniky a splňuje veškeré legislativní a hygienické požadavky. Rozsáhlá klientela. Smlouvy se všemi zdrav. pojišťovnami. Cena dohoda. Kontakt 737 559 153

Hledám **gastroenterologa** s licenciemi pro samostatnou činnost do prosperující privátní GEa v Přerově. Počítám s odprodejem nejspězději do 2 let. Kontakt: 604 282 330, 581 203 201, yvoni@seznam.cz

Vyhledové (3-5 let) převzmu/odkoupím ordinaci **VPL** v okr. Plzeň-sever, ev. na jihu Rakovnícka. Atestaci mám, praxi 4 roky. Následně zástup za dovolené a nemoc velmi vítány. Kontakt: 373 341 113 po 19 hod., praxeplzensko@seznam.cz

Nabízím k prodeji velmi dobře zavedenou praxi **alergologie** v Mladé Boleslavi s převahou dospělých pacientů. Termín a cena dohoda. Kontakt: 326 729 121

Prodám zavedenou ordinaci **PL pro dospělé** s rozsáhlou kartotékou pacientů v okresním městě, Kraj Vysočina. Kontakt: fsara@seznam.cz, 602 334 525

ZÁSTUP

Pro zavedenou ordinaci **PLDD** v Hradci Králové hledám zástup za MD. I částečný úvazek. Příjemné pracovní prostředí, skvělá sestřička. Nástup možný ihned. Atestace DL, PLDD výhodou, ale ne podmínkou. Možnost ubytování. Kontakt: brezina.eva@centrum.cz, 606 844 249

Hledám zástup do ordinace **PL pro dospělé** v Tanvaldě po dobu mateřské dovolené. Nástup možný od září 2016. Pro neatestovaného lékaře možnost rezidenčního místa. Informace na tel. 602 191 976

Internista, diabetolog nabízí krátkodobé zástupy v diabetologické ambulanci. Nejlépe kraj HK, PCE. Kontakt: 00jp@seznam.cz

Hledám zástup za MD do ordinace **PL** v Návsi (okres Frýdek-Místek). Od 1.9.2016 do 30.6.2017, na 1-4 dny v týdnu. Možno i částečné, pouze na několik měsíců, nebo pouze na 1-2 dny v týdnu. Pro PL, lékař před atestací není event. i internista. Kontakt: 728 817 717, praktik.jopkova@seznam.cz

Hledám kolegyni k zastupování po dobu mé nepřítomnosti pro **gynekologickou** ambulanci v Praze 10. Termín druhá polovina července a říjen a listopad 2016. Kontakt: MUDr. Zaoarová, Ruská 778/100, 100 00 Praha 10

Hledám zástup do ordinace **praktického lékaře pro do-**

Inzerce



Karlovarská krajská nemocnice a.s.

hledá lékaře/ku se specializovanou či odbornou způsobilostí v oboru dětské lékařství na pracoviště v Chebu a oddělení patologie v Karlových Varech

Nabízíme:

- akreditované pracoviště
- náborový příspěvek až 150 000 Kč
- nástup možný ihned
- pomoc při zajištění bytu a příspěvek na bydlení
- celoživotní vzdělávání (včetně specializačního)
- účast na odborných konferencích a kongresech
- rychlý profesní růst
- velké množství záměstnaneckých výhod

kontakt: Mgr. Jana Jirsová, tel. 734 360 278, e-mail: jana.jirsova@kkn.cz

spělé na 2 dny v týdnu v okrese Jablonec n. Nisou. Kontakt: martavavrichova@seznam.cz

Hledám zástup do ordinace **praktického lékaře pro dospělé**, 1-2 dny v týdnu dlouhodobě. Místo: Doudleby nad Orlicí, okres Rychnov nad Kněžnou, cca 30 km od Hradce Králové. Kontakt: 776 708 904

Nestátní zdravotnické zařízení Palea, a. s., Hradec Králové, hledá zkušeného **praktického lékaře** na občasný zástup v době dovolených či nemoci. Nástup a výše úvazku dle vzájemné dohody. Kontakt: nabídky zasílejte elektronicky na adresu: info@palea.cz

PRODEJ A KOUPEĚ

Prodám zavedenou ordinaci **interna a revmatologie** v Havlíčkově Brodě. Kontakt: 724 537 405

Prodám gynekologické vyšetřovací křeslo BTL 1500 s pevným kolposkopem KP 3000S, ve výborném stavu. Každoročně pravidelně servisované auditovanou firmou s dokladem o BTK. Cena 120 000 Kč. Kontakt: 774 090 897, miroslavsulc@seznam.cz

Prodám tympanometr MI 34 Maico, hand tympanometr MT 10, audiometr A229, audiokabinu, odsávačku Suction Professional 3A, laryngoskop tuhá optika, zdroj světla do ruky Olympus, Sinuscan. Kontakt: 777 323 355

Převezmu, popřípadě odkoupím **plicní ambulanci** v oblasti Ostravy, Frydek-Místek, Karvína, Havířov, Opava. Kontakt: 731 189 920

Prodám **interní a diabetologickou ordinaci** v Nejdku, Karlovarský kraj. Kolegové, jste-li vyčerpáni z dlouhých přesčasů a služeb v nemocnici, nabízím zde klidnou práci bez konkurence v malém městě. Kontakt: 607 876 523

Prodám gynekolog. stůl Golem včetně držáku na kolposkop Zeiss, uvedení do provozu 1996, funkční, PBTk. Cena 5000 Kč. Kontakt: 607 751 520, Kroměříž

Prodávám EEG 24kanál. TruScan Alien komplet. příslušenství (rampa + FS lampa, tiskárna, PC, videokamera den + noc, čepice pro každý věk, možnost PSG či EP). Užíváno 1 rok, v záruce, plně funkční, bezvadné. Důvod: stěhování, cena dohoda (kolem 320 000 Kč, původ. cena 380 000 Kč). Kontakt: sromova.l@seznam.cz, 603 366 735

Prodám záchranářský kyslíkový přístroj Oxy-Saturn. Cena 1500 Kč. Kontakt: b.romani83@seznam.cz

Praktická lékařka s atestací a 10 lety praxe hledá k odkupu zavedenou ambulanci **praktického lékaře** v Brně a okruhu 40 km. Cenu a podmínky prodeje respektuji. Nabídky prosím do e-mailu: brnopraxe@seznam.cz

Prodám použitý diagnostický tympanometr MAICO 24 za výhodnou cenu 55 000 Kč včetně DPH. Přístroj je plně funkční, kontrolovaný servisem. Prodávám z důvodu koupě klinického tympanometru. Kontakt: ordinace@foniatrieberoun.cz, 603 851 845

Prodám el. křeslo, halog. lampu, Javal, Eurotimes oft., látkové ústenky 200 ks, žaluzie. Kontakt: 597 011 243

Prodám **dětskou ordinaci** v Davli, Praha-západ, ev. lékaře na libovolný úvazek zaměstnám. Kontakt: 603 454 906

Prodám ordinaci **praktického lékaře** (s. r. o.) v Brně, městská část 3. Smlouvy se všemi pojišťovnami. Kontakt: Alexandra.Kařkova@seznam.cz

Prodám klasické ORL vyšetřovací křeslo starší výroby, delší dobu nepoužívané, nepoškozené, polohovací a s pneumatickým ovládáním výše sedu. Cena 10 000 Kč. Kontakt: 606 287 654

PRONÁJEM

Nabízím pronájem volných místností ve zdravotním středisku Ostrava-Radvanice. MUDr. Havlová Alice, informace na tel.: 773 631 117

Pronajmu ordinaci 100 m² v budově zdravotního střediska v Ostravě-Zábřehu v blízkosti CEZ Arény. V objektu VPL, PLDD, lékárna. Po dohodě možnost úpravy prostor dle požadavků nájemce. Kontakt: 602 761 165, manouskova.marie@quick.cz

Nabízíme pronájem ordinaci v nově rekonstruované Poliklinice U Termínu v Turnově. 1 možnost bydlení. Kontakt: www.poliklinikaturnov.cz, 602 484 116, 724 047 072

Pronajmu 3 ambulance v Brně v ulici Drobného vedle kliniky Surgal; 1. z ambulancí je připravena pro zubní křeslo, 2. na fyzioterapii. Ihned u zastávky, nově zrekonstruováno, společná čekárna, EZS. Kontakt: 775 933 543

Nabízíme pronájem ambulance na adrese Kladenská 41/241, Praha 6. Jedná se o vybavenou fyzioterapeutickou ambulanci vhodnou také pro lékaře či maséry. Možnost pronajmu také pldny. Kontakt: 736 123 169, info@hometherapy.cz

SLUŽBY

Příprava na kontroly SÚKL, interní audit, řízená dokumentace, kategorizace prací, bezpečnost práce a pož. ochrana pro lékaře (zákonná povinnost). Celá ČR. Kontakt: AD MEDICA, 730 803 412

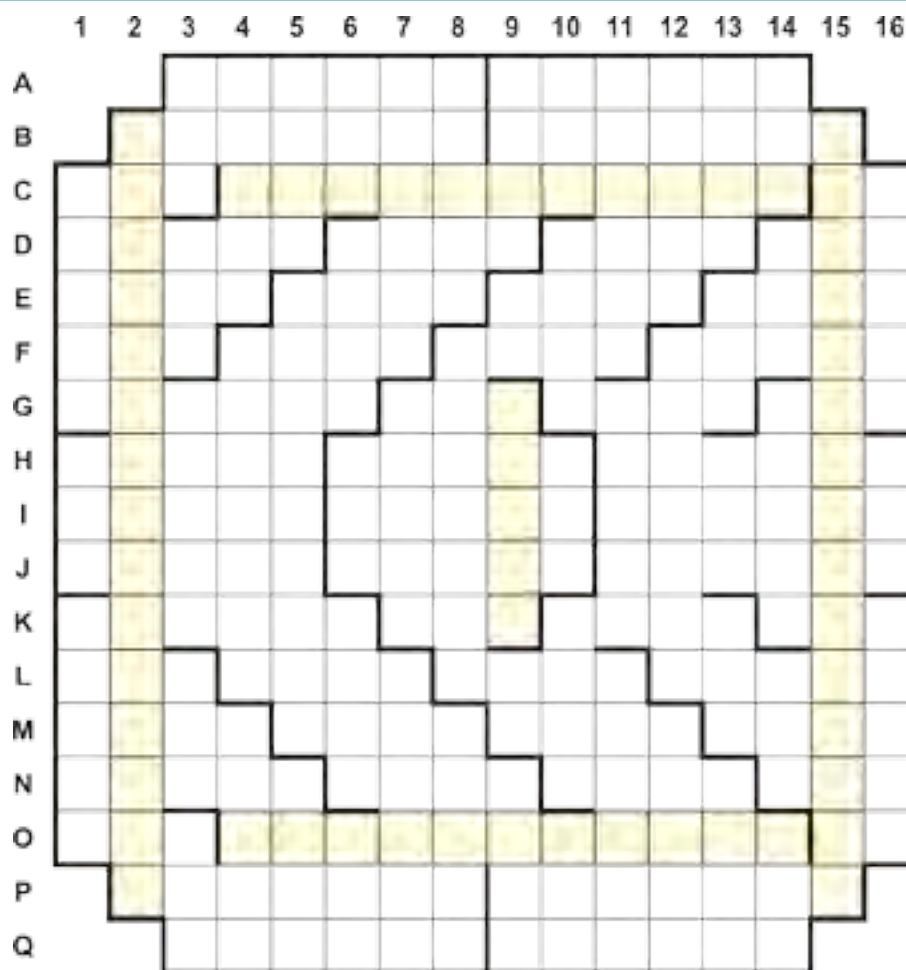
Účetnictví, personalistika a mzdy pro zdravotníky, daňové poradenství, zpracování a odesílání dávek aj. Celá ČR. Kontakt: AD MEDICA, 602 735 314, www.admedica.cz

Transformace praxe na s. r. o. na klíč. Stovky realizací. Pro ty, kdo čerpají naše účetní služby, zajišťujeme zdarma. Celá ČR. Kontakt: AD MEDICA, 775 679 982, www.admedica.cz

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

Profi zdravotní židle nakupujte přímo na www.zidleodvyrobce.cz

KŘÍŽOVKA O CENY



Pacient zlobí, aniž chce vědět celou pravdu. ... (dokončení citátu Adolfa Branaldy je v tajence).

VODOROVNĚ: A. Malý žlab na okraji střechy; nepatrná částka. – B. Jméno prozaika France; dřívější domovní sluha. – C. Umělecká dvojice; 4. díl **tajenky**; jo. – D. Mohamedova matka; představený kláštera; karetní hra; sada. – E. Nauka; část ruky; ohrada; domácky Karel. – F. Jméno zdravotní sestry ze seriálu Nemocnice na kraji města; francouzský prozaik; pozice na kolenou; odchyt. – G. Sestavení z dílů; vrcholný; tahle; SPZ Mladé Boleslavi. – H. Části prýtlů přenášené na jiné rostliny; nepořádek; malé děti. – I. Organizační složka úřadu; rozrývání pluhem; odosinovač. – J. Spínadlo; prasata; tvárnice kruhovitého tvaru. – K. Rezivění; řecké písmeno; část starořeckého chrámu; SPZ Loun. – L. Zralé vaječné buňky; bavlněná tkanina; jméno šansoniéra Montanda; potřeštěnec. – M. Sevržená ruka; francouzsky „skvrna“; souboj; jednotka informace. – N. Odšťel; škodliví motýli; vousy pod nosem; veškeré věci. – O. Předmět; 5. díl **tajenky**; slovensky „Ir“ – P. Postihovat za vinu; štěrková podkladní vrstva vozky. – Q. Nasycený uhlodíky; dávat (řidčeji).

SVISLE: 1. Goliášův přemožitel; latinsky „rosa“; plemeno psů. – 2. 1. díl **tajenky**. – 3. Tamto; běloveská kyselka; mužské jméno; vzorec fosfidu arsenu; vzorec oxidu chromnatého. – 4. Zařízení k topení; bezostná ryba; domácky Tadeáš. – 5. Španělské sídlo; trochu pobavit; lupen. – 6. Níže než; vlastní dravým ptákům; fáze Mésíce; starověký asijský stát; stovky. – 7. Vejčitá křivka; domácky Terenc; velký hrabavý pták. – 8. Žvanit; selhání organismů; výkvěty společnosti. – 9. Omámit alkoholickým nápojem; MPZ Polska; 2. díl **tajenky**; iniciály zpěváka Dyka; cizí zkratka Mezinárodní služby pohybu zemských pólů. – 10. Cenná poukázka; sokolská slavnost; římskými číslicemi 502; neučící se člověk; náterová hmota. – 11. Odraz od země; švýcarské město; boudy na seno. – 12. Chvatně pít; přístroj k vyšetřování ucha; pelichat. – 13. Opat; který člověk; řeka v Etiopii; severský paroháč; ochotně. – 14. Na toto místo; velká místnost; kočkovitá šelma; zástup; šachová porážka. – 15. 3. díl **tajenky**. – 16. Přítok Vtavy; severské mužské jméno; podzemní květina (zahradnický).

Pomůcka: Atea, Bir, IPMS, ros, tare.

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v Tempus medicorum 6/2016 se skrýval citát z knihy Richarda Gordona *Doktor bez hlavy*: **V současné době je starostí praktického lékaře oddělit blázny od nemocných.**

Knihu *Nemilovaní* od Johna Saula vyhrává deset vylosovaných luštitelů: **Tereza Farová**, Sepekov; **Jiří Foltín**, Prachatice; **Petra Jahodová**, Horní Lideč; **Jaroslava Janová**, Praha 5; **Slavomír**

Kartusek, České Budějovice; **Jarmila Miklová**, Železný Brod; **Alois Mikulec**, Kroměříž; **Michal Petras**, Karlovy Vary; **Eva Svobodová**, Praha 10; **Petr Výborný, CSc.**, Praha 6

Na správné řešení **tajenky** z letního dvojčísla 7-8/2016 čekáme na adrese recepc@clkcr.cz do 7. září 2016.

Hoďte štěstí!

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





ZDRAVOTNICTVÍ
VOLÁ O POMOC

Česká lékařská komora už nemůže
garantovat bezpečnost pacientů!

VARUJTE SVÉ BLÍZKÉ

Personální krize je již neúnosná,
zdravotnictví začíná kolabovat!

Jak je na tom zdravotnictví právě u vás?

Napište nám na email:

zdravotnictvivolaopomoc@clkcr.cz

www.zdravotnictvivolaopomoc.cz