



TEMPUS MEDICORUM

12/2017
ROČNÍK 26

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Usnesení 32. sjezdu ČLK

Sjezd schválil změnu
výše členských příspěvků

Statistika ÚZIS:
Personální kapacity
a odměňování
ve zdravotnictví

Libuše Čeledová
a Rostislav Čvela
novými laureáty
Ceny prezidenta ČLK

Komora podává trestní
oznámení kvůli povinným
eReceptům

Dohoda mezi VZP a ČLK
zmírní dopady diskriminační
úhradové vyhlášky
na soukromé lékaře

GDPR - žádnou paniku
a pozor na podvodníky

Komora odmítá povinné eRecepty

*PF
2018*

*Šťastné Vánoce
a úspěšný
nový rok!*



Povinné eRp. – mnoho otázek a málo odpovědí

Lékařská komora neodmítá elektronizaci zdravotnictví za předpokladu, že budou splněny následující podmínky:

– Elektronizace nám musí usnadňovat práci tak, abychom mohli více času věnovat svým pacientům.

– Elektronizace by neměla poskytování zdravotní péče prodražovat.

– Samozřejmostí musí být zajištění ochrany citlivých osobních údajů pacientů i know-how nás lékařů.

– Systém musí být uživatelsky přívětivý a nepovinný, tedy musí být zachována klasická alternativa.

– Pacient musí mít právo elektronický systém poskytování zdravotní péče odmítnout.

Ani jednu z těchto podmínek elektronické recepty nesplňují, přesto bychom je byli ochotni akceptovat, pokud by alespoň nebyly povinné a pokud by se státní moc nesnažila zastrášovat lékaře hrozbou drakonických likvidačních až dvoumilionových pokut.

Lékařská komora nikdy nepožadovala odkládání povinných elektronických receptů. Samotné odklady nic neřeší, pokud politici získaný čas nevyužijí k tomu, aby elektronické recepty změnili z povinnosti v možnost. Jedině dobrovolnost celého systému je zárukou, že se jeho tvůrci budou muset snažit vytvořit produkt uživatelsky přátelský, užitečný a funkční.

To, co nám nyní Státní úřad pro kontrolu léčiv pod hrozbou sankcí vnucuje, není nic víc než řádně nevyzkoušený polotovar, tedy jakási demoverze, kterou si ovšem musíme dopředu zaplatit. Za tři týdny mají být elektronické recepty jedinou legální cestou, jak pacientům předepisovat léky, ale otázek je okolo nich stále více než uspokojivých odpovědí.

– Proč náš stát, který není schopen svým občanům ani vystavovat elektronické občanky, začíná s povinnou násilnou elektronizací právě v těžce zkoušeném zdravotnictví?

– Proč musí být u nás elektronické recepty povinné, když v sousedním Německu

jsou dobrovolnou, ale díky své jednoduchosti široce využívanou variantou?

– K čemu jsou dobré elektronické recepty a jejich centrální úložiště, když to nejdůležitější, tedy vytváření lékového záznamu pacienta a jeho zpřístupnění ošetřujícím lékařům, zákony neumožňují?

– Na základě jakých výpočtů odhaduje ředitel SÚKL úsporu díky elektronickým receptům na jednu miliardu korun za rok a ministr Ludvík na 400 milionů korun ročně, když jeho úřad na oficiálně podaný dotaz odpovídá, že žádné úspory v souvislosti s elektronickými recepty vyčíslovat nelze? Kdo lže a proč?

– V čích kapsách skončilo více než 300 milionů korun, které stát z daní nás všech zaplatil za něco, co SÚKL zahodil, případně musel zahodit, aby začal s elektronickými recepty znovu tak říkajíc od nuly? Kdo za to může? Doufáme, že na základě našeho trestního oznámení alespoň na tuto otázku odpoví orgány činné v trestním řízení.

– Kdo nahradí lékaře, kteří kvůli povinným elektronickým receptům své praxe předčasně uzavřou?

– Odpovídá zajištění osobních údajů požadavkům nové směrnice o ochraně osobních údajů (GDPR)? Mohou být do centrálního úložiště zaslány osobní údaje pacientů bez jejich souhlasu? Co s pacienty, kteří například kvůli své nemoci (psychiatrie) nebo svým znalostem (IT experti) budou elektronické recepty odmítat? Co řeknou ombudsman a Ústavní soud na případy, kdy bude pacient za svůj strach trestán odpíráním potřebné léčby?

– Kdo mne odškodní v případě, kdy elektronický podpis nezbytný k zapojení do systému elektronických receptů někdo zneužije k podpisu smlouvy, která mě, lékaře, připraví o majetek?

– Co se bude dít, až systém zkolabuje obdobně, jak opakovaně kolaboval registr vozidel?

– Qui bono? Tak na tuto otázku jsem schopen alespoň částečně odpovědět i já. Ani my lékaři, ani naši pacienti z povinných elektronických receptů po česku prospěch mít nebudeme.

Milan Kubek

Qui bono? Ani my lékaři, ani naši pacienti z povinných elektronických receptů po česku prospěch mít nebudeme.

OBSAH

XXXII. SJEZD ČLK	3-11
Lékaři na sjezdu odmítli povinné elektronické recepty Usnesení XXXII. sjezdu delegátů ČLK Členské příspěvky v roce 2018	
STATISTIKA	12-15
Personální kapacity a odměňování ve zdravotnictví	
CENA PREZIDENTA ČLK	16-17
Ocenění pro doc. Libuši Čeledovou a MUDr. Rostislava Čevelu	
POVINNÉ ELEKTRONICKÉ RECEPTY	18-26
Lékaři požadují odklad a doladění eReceptu Komory společně proti povinným eRp. Proč ministerstvo nerespektuje usnesení vlády? Lékařská komora podává trestní oznámení kvůli eReceptům	
ÚHRADY 2018	28
Dohoda mezi ZVP a ČLK	
ZAHRAŇICÍ	30-31
Protesty mladých polských lékařů	
PRÁVNÍ PORADNA	32-35
Informace o GDPR	
SERVIS	38-43
Vzdělávací kurzy ČLK Inzerce Křížovka	

MĚSÍČNÍK TEMPUS MEDICORUM

Vydává: Česká lékařská komora, Lužická 419/14, 779 00 Olomouc
 Registr. číslo MK ČR 6582 • ISSN 1214-7524 • IČ 43965024
 Adresa redakce: Časopis ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5
 tel. +420 257 217 226 • fax +420 257 220 618 •
 recepce@clkr.cz • www.clkr.cz
 Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek
 Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha
 Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová
 Příjem příspěvků: blanka.rokosova@ev-pr.cz
 Pro Českou lékařskou komoru připravuje: Mladá fronta a. s.
 Výkonný ředitel: Ing. Jan Mašek
 Reditel divize Medical Services: Karel Novotný, MBA
 www.medical-services.cz
 Grafická úprava, sazba: Jan Borovka
 Inzerce: inzerce-tempus@clkr.cz
 Tisk: EUROPRINT a. s.
 Uzávěrka čísla 12: 1. 12. 2017 • Vyšlo: 11. 12. 2017
 Podávání novinových zásilek povoleno: Česká pošta, s. p.,
 odštěpný závod Praha, čj. nov. 6139/96 ze dne 22. 11. 1996
 Distribuce: Česká pošta, s. p., Postservis OZ Příprava
 Předplatné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (přijímá redakce)
 Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce.
 Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů.
 Ráčková 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 Martin Kubica

Lékaři na sjezdu odmítli povinné elektronické recepty

Česká lékařská komora na svém XXXII. sjezdu v Brně vyzvala novou Poslaneckou sněmovnu, aby se okamžitě začala zabývat povinnými elektronickými recepty. Komora trvá na tom, aby i po 1. 1. 2018 zůstal elektronický recept nepovinnou možností, jak pacientům předepisovat léky. Komora vyzývá poslance, aby případně využili i institutu legislativní nouze. Komora zároveň vyzvala lékaře, aby v případě nutnosti i po Novém roce předepisovali léky jakýmkoliv možným způsobem.

Bezesporu nejvíce času bylo na letošním sjezdu věnováno povinným elektronickým receptům.

Diskuse, která se kolem tohoto problému točila, byla rozsáhlá a docela bouřlivá. Jako hosté se jednání zúčastnili náměstci ministra zdravotnictví MUDr. Tom Philipp a JUDr. Radek Polícar a ředitel SÚKL PharmDr. Zdeněk Blahuta se svými spolupracovníky. Mohli tak na vlastní uši slyšet názory delegátů z různých míst republiky. Z diskuse vyplynuly návrhy na usnesení, která byla pak přijata velkou většinou hlasujících.

Sjezd doporučil lékařům, aby zvažili, zda by se zapojením do systému povinných eReceptů nevystavili riziku neoprávněného nakládání s osobními údaji a porušení Listiny základních práv a svobod. Dá se totiž očekávat, že ve chvíli, kdy začne systém povinně fungovat, bude iniciováno šetření u Úřadu na ochranu osobních údajů a zřejmě i k ombudsmanovi a Ústavnímu soudu. Lékaři vyjadřovali pochybnosti o spolehlivosti systému, kritizovali jeho uživatelskou nepřátelskost a nepřipravenost. Podle ředitele SÚKL Zdeňka Blahuty je systém dostatečně

kapacitní a v poslední době nezaznamenal žádné výpadky. S tím ovšem podle dosavadní praxe nesouhlasili delegáti sjezdu a dávali svůj nesouhlas hlasitě najevo. Lékaři vyjádřili obavy ze sankcí za nedodržování povinnosti. Blahuta ale slíbil, že SÚKL k nim bude po 1. lednu 2018 přistupovat vstřícně a benevolentně.

Další řečníci zase upozorňovali na neexistenci slíbených funkcionalit, jako je upozorňování na kontraindikace a tzv. lékový list. Doc. Peter Koliba, předseda senátního zdravotního výboru a další z hostů sjezdu, dá-

val český nepřipravený systém do protikladu s Estonskem, kde začali nejprve elektronizaci státní správy se zavedením elektronických občank. Ty jsou totiž podle Michala Sojky, tiskového mluvčího ČLK, podmínkou pro fungování tzv. lékového listu, protože umožní dát lékaři aktuální souhlas s nahlížením do lékového záznamu pacienta. Bez takového souhlasu by bylo spuštění funkcionality velkým rizikem. Podle Ministerstva vnitra ale výměna občanských průkazů bude trvat několik let, dodal Sojka.

Předsdkyně Etické komise ČLK Helena Stehlíková položila řečnickou otázku: „Kdo za tím stojí a kdo z toho má užitek?“ Sjezd proto uložil usnesením představenstvu ČLK, aby zvážilo podání trestního oznámení na neznámého pachatele, iniciátora povinné elektronické preskripce. Cílem je zjistit, zda eRecepty nemají korupční pozadí a zda v důsledku nepovedou k obecnému ohrožení životů a zdraví lidí.

Chceme nepovinné eRecepty

Elektronické recepty by podle komory neměly být povinné. „Zejména mnoho starších lékařů kvůli nim skončí a není za ně náhrada,“ varoval na sjezdu prezident ČLK Milan Kubek. Komora podle něj není obecně proti elektronizaci zdravotnictví, ke zvolené podobě eReceptů však má řadu výhrad. Změna prý přinese problémy, ale přínosy mít nebude.

„Dostupnost lékařské péče nesmí být ohrožena kvůli neuváženému experimentu,“ zaznělo jako silné motto kongresovým sálem brněnského hotelu Voroněž.

Komora je připravena bránit své členy, kteří by se dostali do problémů kvůli tomu, že předepíší pacientovi lege artis potřebný lék klasickým způsobem. Podle Kubka to není výzva k nedodržování zákona, ale zdůraznění, že péče o pacienta musí být na prvním místě.



„Pro komoru je nejvyšší hodnotou prospěch pacienta. Pacient nemůže být trestán tím, že nedostane svůj lék jenom proto, že lékař není například schopen vystavit elektronický recept,“ řekl Kubek. Podle něj by měl mít pacient možnost volby, zda zvolí klasický, anebo elektronický recept. Stejnou možnost volby chce komora i pro lékaře. Podle náměstka ministra zdravotnictví Radka Polícaru by ale taková možnost šla proti smyslu zákona.

Druhým tématem z připravovaných „elektronických“ povinností pro lékaře bylo EET. Prezident Kubek prohlásil, že komora je pro to, aby se platily daně, a připomněl, že lékaři jsou dlouhodobě jednou z mála profesí, kde jsou díky platbám od zdravotních pojišťoven dohledatelné příjmy. „Je ale hloupostí, aby povinnost EET měli lékaři, kteří hotovost nevybírají nebo ji vybírají jen okrajově,“ řekl prezident komory. Účastníci sjezdu proto také požadují výjimku z povinnosti elektronické

evidence tržeb pro ty soukromé lékaře, jejichž hotovostní příjmy jsou zanedbatelné.

Mladí kolegové hrozí odchodem do ciziny

Postgraduální vzdělávání lékařů je v České republice problematické, nepřehledné, cesta k atestacím komplikovaná. Na sjezdu zaznělo, že to pro některé mladé lékaře může být signál k odchodu do zahraničí.

„Doktoři už neodcházejí kvůli penězům, ale kvůli nejasným pravidlům, jak se dostanou k atestaci. Odcházejí tam, kde jim to jasně nalinkují,“ řekl viceprezident komory Zdeněk Mrozek.

Sjezd proto uložil zástupcům komory v akreditačních komisích, aby prosazovali co nejjednodušší systém specializačního vzdělávání a bránili vytváření zbytečných nastavbových oborů a funkčních kurzů. Lékaři, kteří se podílejí na tvorbě pravidel spe-



cializačního vzdělávání, mají podle delegátů dbát na jednoduchost, průhlednost, efektivitu a přátelskost systému.

Lékařům chybí také dlouho slibovaná vyhláška, která má stanovit kompetence čerstvých absolventů lékařské fakulty. Letos novelizovaný zákon přitom říká, že bez odborného dozoru či dohledu může lékař vykonávat jen činnosti, které odpovídají rozsahu znalostí a dovedností získaných studiem. „Ve vyhlášce to ale definováno nemáme a chybějí i další prováděcí předpisy,“ sdělil Mrozek.

Komora proti novele zákona protestovala, nicméně navzdory tomu ji zákonodárci schválili. Novela zvyšuje počet základních studijních oborů, naopak snižuje počet specializací.

Lékaři odmítají čínské léčitelství jako zdravotnický obor

Sjezd ČLK jednoznačně podpořil lékařku a senátorku Alenu Dernerovou v úsilí o vyškrtnutí terapeuta a specialisty tradiční čínské medicíny z oborů vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků. Senátoři Dernerová a Vladimír Plaček navrhli Senátu změnu zákona o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání. Senát se návrhem začne zabývat v prosinci.

Zákon přiznal čínskému léčitelství statut medicínského oboru, čímž zvýhodňuje čínské léčitelství oproti jiným léčitelským metodám. Proti tomu byli děkani lékařských fakult, Česká lékařská společnost Jana Evangelisty Purkyně, Česká lékařská komora i senátní zdravotnický výbor.

Komora vybuduje Dům lékařů

Sjezd komory velkou většinou schválil koupi nemovitosti v Praze 9, která by se měla změnit v Dům lékařů, a pověřil prezidenta Kubka, aby se současným majitelem obchod



dohodl a uzavřel smlouvu. Komora má jednak své finanční prostředky a jednak využije současných výhodných úrokových sazeb a vezme si úvěr. Zakončuje se tak několik měsíců trvající snaha představenstva komory najít odpovídající nemovitost a naplnit tak usnesení loňského sjezdu. Celá problematika byla opakovaně řešena na poradách předsedů a zasedání představenstva ČLK. Vzhledem k ochraně obchodních zájmů komory byla tato část sjezdu uzavřena pro veřejnost (ČLK nebyla jediným zájemcem o koupi vybrané nemovitosti). Delegáti ale byli plně informováni o veškerých otázkách spojených s koupí (podrobnosti o nemovitosti, právní audit, který provedla renomovaná právní kancelář, a stavební audit). Současně byli delegáti seznámeni se zvoleným finančním postupem celé transakce.

„Naším cílem je vytvořit školicí centrum s posluchárnou a několika seminárními míst-

nostmi, aby se lékaři měli kde vzdělávat. Komora garantuje ročně asi čtyři tisíce vzdělávacích akcí, několik stovek jich sama organizuje, přičemž jen za nájmy prostor komora platí více než 700 tisíc korun ročně,“ řekl Kubek.

Dům lékařů má být také nejenom sídlem ČLK, ale bude nabídnut i dalším lékařským spolkům a organizacím. Cílem je tak přispět ke sjednocování lékařského stavu.

Podle Kubka lékařské komory a asociace ve světě podobné domy mají a je na čase, aby ČLK vybudovala něco podobného také pro české lékaře. Pro koupi nemovitosti se vyslovilo 236 delegátů sjezdu, 45 bylo proti, 13 se hlasování zdrželo.

Smlouva o koupi nemovitosti byla podepsána těsně před uzavěrkou tohoto čísla, takže veškeré podrobnosti o Domu lékařů přineseme v rozsáhlém článku v lednovém čísle.

Redakce



Usnesení XXXII. sjezdu delegátů ČLK konaného ve dnech 11.–12. listopadu 2017 v Brně

■ Sjezd ČLK zvolil

mandátovou komisi ve složení:

MUDr. Dobeš, MUDr. Henčlová, MUDr. Do-
ležalová,

návrhovou komisi ve složení:

MUDr. Kubiček, MUDr. Trnka, MUDr. Vo-
leman,

pracovní předsednictvo ve složení:

MUDr. Kubek, MUDr. Mrozek, MUDr. Bráz-
dil, MUDr. Dernerová, MUDr. Dostalíková,
MUDr. Říhová, MUDr. Stehlíková, MUDr.
Vedralová, MUDr. Wicherek, MUDr. Nečas,
MUDr. Klimovičová, MUDr. Babinec, MUDr.
Okáč.

■ Sjezd ČLK schválil program
jednání. Sjezd ČLK je otevřený s výjimkou
bodu č. 6 programu sjezdu (Dům lékařů).

■ Sjezd ČLK schvaluje zprávu o činnosti pre-
zidenta ČLK a představenstva ČLK předne-
senou prezidentem MUDr. Milanem Kubkem

● včetně informace o činnosti oddělení vzdě-
lávání (PhDr. Radek Ptáček),

● včetně informace o činnosti právní kance-
láře ČLK (JUDr. Jan Mach).

■ Sjezd ČLK schvaluje zprávu o činnosti Vě-
decké rady ČLK, kterou přednesl předseda
VR ČLK MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.

■ Sjezd ČLK schvaluje zprávu revizní komise
ČLK, kterou přednesla předsedkyně RK ČLK
MUDr. Jana Vedralová.

■ Sjezd ČLK schvaluje zprávu Čestné rady



ČLK, kterou přednesl předseda ČR ČLK
prof. MUDr. Richard Škába, CSc.

■ Sjezd ČLK bere na vědomí zprávu auditora.

■ Sjezd ČLK schvaluje účetní závěrku hospo-
daření ČLK za rok 2016.

■ Sjezd ČLK schvaluje zprávu o plnění roz-
počtu a hospodaření za 1. pololetí roku 2017.

■ Sjezd ČLK vyslechl a vzal na vědomí roz-
počtové opatření na 2. pololetí roku 2017.

■ Sjezd ČLK schválil návrh představenstva na
úpravu výše členských příspěvků pro rok 2018
včetně návrhu na změnu způsobu rozdělení
výnosů z členských příspěvků mezi centrum
a jednotlivá OS ČLK.

■ Sjezd ČLK schvaluje návrh rozpočtu pro
rok 2018 předložený představenstvem ČLK.

■ Sjezd ČLK schvaluje zakoupení nemovi-
tosti pro Dům lékařů v Praze 9, která byla
prezentovaná delegátům sjezdu, za podmínek
přednesených na jednání sjezdu dne 11. 11.
2017, a pověřuje prezidenta ČLK, aby dohodl
a uzavřel kupní smlouvu.

■ Sjezd ČLK diskutoval o aktuální situaci ve
zdravotnictví – za aktivní účasti hostů:

PharmDr. Lubomír Chudoba, prezident
ČLnK

MUDr. Tom Philipp, Ph.D., MBA – náměstek
MZ ČR

JUDr. Radek Polícar – legislativní náměstek
MZ ČR

Doc. MUDr. Peter Koliba, CSc. – předseda
zdravotního výboru Senátu

Ing. Zdeněk Kabátek – ředitel VZP



Doc. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D. – ředitel ÚZIS

PharmDr. Zdeněk Blahuta, MHA – ředitel SÚKL

MUDr. Petr Šonka – předseda SPL

- Povinné elektronické recepty a EET
- Personální situace ve zdravotnictví (nemocnice, ambulantní sektor)
- Úhrady a regulace v roce 2018
- Seznam zdravotních výkonů a cena práce
- Novely stavovských předpisů:

■ Sjezd ČLK schvaluje SP č. 22 – Sekce mladých lékařů ČLK, schválený představenstvem dne 8. 9. 2017.

■ Sjezd ČLK schvaluje návrh novely SP ČLK č. 1 – Organizační řád.

■ Sjezd ČLK schvaluje návrh novely SP ČLK č. 11 – Licenční řád.

■ Sjezd ČLK schvaluje návrh představenstva novely SP ČLK č. 7 – Příspěvky na činnost ČLK.

■ Sjezd ČLK vylechl zprávu MUDr. Zdeňka Mrozka, Ph.D., na téma Specializační vzdělávání lékařů.

■ Sjezd ČLK vylechl zprávu MUDr. Moniky Hilšerové o činnosti Sekce mladých lékařů ČLK.

■ Sjezd ČLK vylechl zprávu na téma: Nasezdravotnictví.cz – informační kampaň ČLK.

■ Sjezd ČLK podporuje zvyšování platů lékařů a zdravotních sester pracujících v nemocnicích, nemůže ale souhlasit s tím, aby veškeré zvyšování úhrad zdravotních služeb směřovalo pouze do nemocnic. Skutečnost, že ani v čase ekonomické prosperity a růstu výběru zdravotního pojištění není ministerstvo ochotno ocenit náročnou práci ambulantních lékařů, považuje komora za projev pohrdání a arogance. Personální devastace se přitom týká celého zdravotnictví, nikoli pouze nemocnic. Úhradová vyhláška zveřejněná ve Sbírce zákonů 31. 10. 2017 pod číslem 353/2017 Sb. opětovně zakotvuje regulační mechanismy a způsob jejich uplatnění, které jsou v rozporu s ústavním pořádkem České republiky. Limitace výsledné úhrady podle referenčního období, kterým je rok 2016, neumožňuje promítnutí navýšení ceny práce nositelů výkonů do úhrad od zdravotních pojišťoven.

Vzhledem k meziroční míře inflace 2,9 % představuje vyhláška pokles reálných úhrad pro soukromé lékaře. Tento pokles vyznívá ještě dramatičtěji, pokud zohledníme nárůst



nákladů, které soukromé lékaře čekají v souvislosti s elektronickou evidencí tržeb (EET) a s elektronickými recepty, pokud se nakonec nepodaří před těmito povinnostmi soukromé lékaře uchránit.



Na základě výše uvedeného sjezd ČLK ukládá prezidentu a představenstvu ČLK žádat revizi úhradové vyhlášky, jejímž výsledkem bude přiměřené navýšení úhrad všech typů ambulancí.

■ ČLK trvá na pravidelné roční 10% valorizaci ceny práce nositelů výkonů v Seznamu zdravotních výkonů a ČLK trvá na zřízení komise při MZ, která se bude intenzivně zabývat problematikou režijních nákladů Seznamu zdravotních výkonů.

■ Sjezd ČLK žádá, aby byla problematika eReceptu řešena na ustavující schůzi nové Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR v režimu legislativní nouze a odložena účinnost příslušného zákona.

■ Sjezd ČLK ukládá představenstvu uspořádat v prvním čtvrtletí 2018 konferenci na téma Demografická data ve zdravotnictví a na tuto konferenci pozvat premiéra ČR a před-

stavitele ministerstev zdravotnictví, financí a školství.

■ ČLK podporuje projekt meziresortní integrace dat o ekonomice poskytovatelů zdravotních služeb, a zejména snahu ÚZIS ČR o získání agregovaných (neadresných) dat z datových uložišť daňové správy. Tato data umožní významně snížit administrativní zátěž poskytovatelů a exaktně demonstrovat ekonomickou realitu jejich činnosti.

■ Sjezd ČLK podporuje členku představenstva ČLK MUDr. Alenu Dernerovou v jejím úmyslu předložit jako senátorka Parlamentu ČR návrh na změnu zákona č. 96/2004 Sb., který zruší obory terapeut tradiční čínské medicíny a specialista tradiční čínské medicíny jako obory vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků.

■ Sjezd ČLK ukládá představenstvu ČLK zvážit podání trestního oznámení na neznámého pachatele, který byl iniciátorem ustanovení o povinné elektronické preskripci, a to, zda tento akt neměl korupční pozadí a ve svém důsledku nevede k obecnému ohrožení životů a zdraví lidí.

■ Sjezd ČLK vylechl informaci ředitele SÚKL PharmDr. Blahuty a náměstka ministra zdravotnictví JUDr. Policara o zavedení povinného eReceptu od 1. 1. 2018. O připravenosti, bezpečnosti a užitečnosti povinného eReceptu sjezd nepřesvědčili.

Proto sjezd ČLK doporučuje lékařům, aby

zvážili, zda by se zapojením do eReceptu nevystavili riziku neoprávněného nakládání s osobními údaji a porušení Listiny základních práv a svobod.

■ Sjezd ČLK požaduje výjimku z povinnosti EET pro soukromé lékaře – poskytovatele zdravotních služeb, jejichž hotovostní příjmy jsou zanedbatelné.

■ ČLK upozorňuje, že ekonomická a personální krize ve zdravotnictví stále trvá. ČLK vytvořila Krizový plán obsahující návrhy na řešení problémů českého zdravotnictví. Sjezd ukládá prezidentovi a představenstvu ČLK, aby s novou vládou jednali o možnosti realizace návrhů komory.

■ ČLK varuje lékaře před nejrůznějšími šmejdami, kteří se snaží obohacovat na skutečnosti, že systém elektronických receptů je velmi komplikovaný a uživatelsky nepřátelský.

■ ČLK vyzývá lékaře, aby i po 1. 1. 2018 předepisovali pacientům léky, a to jakýmkoliv možným způsobem. Dostupnost lékařské péče nesmí být ohrožena kvůli neuváženému experimentu, který představuje uzákonění povinných elektronických receptů. ČLK bude bránit všechny své členy, kteří by se dostali do problémů kvůli tomu, že předepíšou pacientovi lege artis potřebný lék klasickým způsobem.

■ ČLK trvá na svém stanovisku, že elektronické recepty musí i po 1. 1. 2018 zůstat pouze nepovinnou možností. Pacient musí mít právo elektronický recept odmítnout, aniž by byl trestán tím, že mu bude odprávněná lékařská péče.

Lékaři, kteří z nejrůznějších důvodů nemo-



hou elektronické recepty vystavovat, musí mít právo i nadále vykonávat svoji praxi a vystavovat svým pacientům recepty klasickým způsobem.

■ Sjezd ČLK oceňuje vstřícný postoj vedení VZP, které se snaží zmírnit dopady diskriminační úhradové vyhlášky na ambulantní lékaře. Sjezd ČLK vyzývá ostatní zdravotní pojišťovny, aby k ambulantním lékařům přistupovaly rovněž vstřícně.

■ Sjezd ČLK pověřuje představenstvo a prezidenta ČLK požádat zdravotní pojišťovny, aby vyčíslily (v Kč) rozdíl mezi vykázanou a zdravotními pojišťovnami uznanou zdravotní péčí a výší úhrady po uplatnění regula-

cí a limitů plynoucích z úhradových vzorců v posledních pěti letech.

■ Sjezd ČLK pověřuje představenstvo ČLK přípravou novely SP č. 7 tak, aby bylo možno navýšit výši příspěvků na činnost v závislosti na době prodlení ode dne splatnosti.

■ Sjezd ČLK ukládá všem zástupcům komory v akreditačních komisích, aby prosazovali co nejjednodušší systém specializačního vzdělávání a bránili vytváření zbytečných nastavbových oborů a funkčních kurzů.

■ Sjezd ČLK ukládá představenstvu a prezidentovi ČLK, aby žádali stanovení povinnosti, podle níž by ÚZIS musel zveřejnit statistická data týkající se ekonomiky a personální situace v českém zdravotnictví vždy nejpozději do 1. 9. následujícího roku bez ohledu na to, která politická strana v tu dobu bude mít svého zástupce na postu ministra zdravotnictví.

Zároveň aby žádali podrobnou revizi toho, co musí poskytovatelé hlásit ÚZIS s automatickým vylučováním těch údajů, které hlásíme jiným institucím (krajské úřady, finanční úřady, zdravotní pojišťovny apod.).

■ Sjezd ČLK registruje jako jeden z nejzávažnějších důvodů odchodů mladých lékařů do zahraničí složitý a nejasný systém specializačního vzdělávání.

Sjezd vyzývá všechny lékaře, kteří se podílejí na tvorbě pravidel specializačního vzdělávání, aby dbali na zjednodušení a zprůhlednění pravidel tak, aby byla pro mladé lékaře efektivní a současně přátelská.

**Hlasování o Usnesení:
pro 237 / proti 2 / zdrželi se 3**





Nastavte si
v aplikaci
Můj T-Mobile

CHCETE VISET NA INTERNETU NEOMEZENĚ?

Vyberte si den v týdnu, kdy budete na internetu v mobilu neomezeně.
Každý týden až do konce ledna.

Více na t-mobile.cz/HvezdneDarky



Platí při aktivaci služby Neomezený internet na den do 31. 12. 2017.

Členské příspěvky v roce 2018

Sjezd ČLK schválil návrh představenstva na úpravu výše členských příspěvků pro rok 2018 včetně návrhu na změnu způsobu rozdělení výnosů z členských příspěvků mezi centrum a jednotlivá OS ČLK.

Hlasování: pro 207, proti 89, zdrželo se 13

Sjezd ČLK schválil návrh rozpočtu pro rok 2018 předložený představenstvem ČLK.

Hlasování: pro 221, proti 45, zdrželo se 22

ČLK je stále finančně konsolidovaná

Naše komora je finančně konsolidovaná a zcela nezávislá na státu, přičemž hospodaření centra ČLK končí kladným hospodářským výsledkem již od roku 1999 a nejinak tomu bylo i v loňském roce. To je jistě pozitivní, neboť pouze ekonomicky silná a nezávislá profesní samospráva může hájit zájmy lékařů.

Dosažený hospodářský výsledek po zdanění v jednotlivých letech:

2008:	+3 433 570 Kč
2009:	+2 599 894 Kč
2010:	+1 415 566 Kč
2011:	+1 459 552 Kč
2012:	+3 730 586 Kč
2013:	+5 300 549 Kč
2014:	+3 836 690 Kč
2015:	+5 808 781 Kč
2016:	+1 709 380 Kč

Jak jste již byli dříve na stránkách našeho časopisu informováni, představenstvo rozhodlo, že hospodářský výsledek centra ČLK +1 709 380 Kč (po zdanění) za rok 2016 bude převeden do jmění ČLK. Vlastní jmění ČLK po převodu tohoto hospodářského výsledku činí **57 167 484,79 Kč**.



Letošní hospodaření skončí patrně tzv. kladnou nulou

Hospodaření ČLK skončilo v roce 2016 kladným hospodářským výsledkem navzdory

výdajům spojeným s informační kampaní „Zdravotnictví volá o pomoc“, jejíž součástí byl i mimořádný sjezd. Ještě jednou bych chtěl poděkovat těm okresním sdružením,

kteřá se na kampani finančně spolupodílela. Bez jejich podpory v celkové výši asi 1 milion korun by hospodaření centra ČLK skončilo méně optimisticky.

Skupina	Výše členských příspěvků na rok 2017	Výše členských příspěvků na rok 2018	Navýšeno o částku
1. soukromí + vedoucí lékaři	2930	3500	570
2. zaměstnanci + ostatní lékaři	2140	2500	360
3a. absolventi neplatící	0	0	0
3b. absolventi platící	950	1000	50
4. nepracující důchodci	470	500	30
5. nedohledatelní	0	0	0
6. mateřská dovolená	0	0	0
7. pozdní vstup	10 000	10 000	0

Na základě usnesení delegátů sjezdu mediální podpora aktivit ČLK pokračuje i v letošním roce, přičemž veškeré náklady nese již pouze centrum komory. Dá se očekávat, že naše hospodaření v letošním roce skončí sice i tentokrát v kladných číslech, ale hospodářský výsledek bude kvůli neustálé rostoucím nákladům horší než v roce 2016.

Chceme komoru silnou, nebo lacinou?

Lékařská komora zajišťuje pro své členy profesionální servis, který v žádném případě není levná záležitost. Například právní služby pro nás stojí 4 600 000 Kč/rok a za odborné posudky pro lékaře zaplatíme 600 000 Kč/rok. Pouze ekonomicky stabilní a nezávislá komora dokáže poskytovat lékařům profesionální servis a dokáže hájit jejich zájmy.

Navýšení členských příspěvků je nezbytné

Bez navýšení členských příspěvků, jejichž výše zůstávala 6 let stejná, by při růstu nákladů (např. očekávaný nárůst mezd zaměstnanců ČLK o 10 %) rozpočet ČLK pro rok 2018 skončil záporným hospodářským výsledkem. Takový výsledek by destabilizoval kredit ČLK jako silné nezávislé stavovské organizace, která dokáže hájit oprávněné zájmy svých členů, a prakticky by znemožňoval realizovat usnesení sjezdu o nákupu nemovitosti pro vybudování Domu lékařů.

Účastníci porady předsedů OS ČLK, která se konala 21. 9. 2017, nesouhlasili s tím, aby rozpočet ČLK pro rok 2018 končil záporným hospodářským výsledkem. Účastníci porady zároveň nesouhlasili s tím, aby ČLK omezovala své aktivity, které vykonává ku prospěchu lékařů. Účastníci porady trvali na záměru, aby ČLK investovala do nákupu nemovitosti na vybudování Domu lékařů a podpořila tím sjednocování lékařského stavu.

Představenstvo ČLK plně akceptovalo doporučení předsedů okresních sdružení a jednomyslně odmítlo deficitní rozpočet bez navyšování členských příspěvků.

Posílení solidarity velkých okresních sdružení s malými

Princip diferencované výše odvodů částí výnosu z členských příspěvků, kdy větší okresní sdružení platí více a malá méně, zavedla ČLK již v roce 2000. O dva roky později byla progresivita odvodů zmírněna, aby velká

sdružení nebyla tolik zatěžována. V průběhu let se však ukázalo, že zatímco většina velkých sdružení na svých účtech akumuluje peníze, malá sdružení se propadají do deficitů a finanční nouze ohrožuje jejich fungování. Rozhodně není v pořádku, když si menší okresní sdružení nemůže dovolit vlastní kancelář, nemůže zaplatit sekretářku a jeho funkcionáři musí pro komoru pracovat zadarmo. Řešením není to, aby malá OS ČLK byla závislá na finanční podpoře z centra, řešením je prohloubení míry solidarity velkých s malými.

Účastníci zářijové porady předsedů s posílením principu solidarity souhlasili, a nedoporučili tedy prosté navyšování členských příspěvků, které by současný nepochopitelný poměr pouze prohlubovalo. Míra solidarity by měla být větší než dnes, ale menší než v letech 2000 a 2001, aby velká sdružení neohrožoval významný pokles příjmů.

Členské příspěvky by měly být přehledné

Z diskuse na zmínované poradě předsedů OS ČLK vyplynul dále jednoznačně převažující názor, že výše členských příspěvků by měla být stanovena přehledně, aby si lékaři byli jistí tím, kolik vlastně mají platit. Představenstvo akceptovalo toto doporučení včetně vydiskutovaných částek tak, že absolventům a nepracujícím důchodcům vzrostou členské příspěvky pouze nepatrně.

Členské příspěvky a rozpočet ČLK pro rok 2018

Principy schválené změny členských příspěvků:

- **Po 6 letech zvýšit příspěvky o zhruba 15 %**
- **Zaokrouhlit částky, aby byly zapamatovatelné**
- **Menší nárůst pro absolventy a důchodce**
- **Prohloubení solidarity velkých OS s malými OS ČLK**

Představenstvo ČLK na svém zasedání dne 6. 10. 2017 schválilo návrh rozpočtu pro rok 2018 s tím, že doporučilo delegátům sjezdu ČLK upravit výši členských příspěvků v souladu s doporučením porady předsedů OS ČLK, a to v jednotlivých kategoriích:

soukromí lékaři	3500 Kč,
lékaři zaměstnanci	2500 Kč,
absolventi platící	1000 Kč,
nepracující důchodci	500 Kč,

a zároveň změnit pravidla v přerozdělování výnosu z členských příspěvků tak, aby byla

posílena solidarita velkých OS ČLK s malými OS ČLK.

Členské příspěvky v ostatních profesních komorách

- Lékárníci: 3000 Kč (MD 1500, absolvent 1500, důchodce 1500)
- Stomatologové: 4900 Kč (zaměstnanec 2450, junior do 30 let 1000, MD 300, absolvent 600, důchodce 300) + 500 Kč příspěvek oblastní komoře
- Veterináři: 3850 Kč (MD 100, důchodce nad 65 let 100) + zápisné při vstupu do komory 10 000 Kč
- Advokáti: 8000 Kč (MD 3000, junior 1. rok 4000, důchodce 3000)
- Daňoví poradci: 4000 Kč (MD 1000, nepracující člen 1250, důchodce 1000)
- Notáři: 8000 Kč + cca 10 000 příspěvek regionální komoře
- Auditori: 2900 Kč (auditorská společnost 15 000) + 0,45 % z příjmů
- Architekti: 6000 Kč (MD 0, junior první 3 roky praxe 3000, důchodce 1500)
- Autorizovaní inženýři: 3000 Kč
- Patentoví zástupci: 6600 Kč
- Exekutoři: Představitelé komory informaci odmítli sdělit.

ČLK hospodáří šetrně a v porovnání s ostatními profesními komorami je pro své členy stále velmi levná.

Schválený rozpočet umožní další rozvoj komory

Díky tomu, že delegáti listopadového sjezdu odsouhlasili návrh, který jednomyslně přijalo představenstvo, budou mít okresní sdružení ČLK v příštím roce celkem k dispozici téměř o 7 milionů korun více. Výrazně si polepší zejména malá OS ČLK, která tak udrží svoji ekonomickou nezávislost, aniž by musela omezovat servis poskytovaný svým členům. K poklesu příjmů z členských příspěvků dojde pouze celkem u 6 velkých okresů, přičemž se v porovnání s jejich celkovými příjmy jedná o pokles zanedbatelný.

Schválený rozpočet počítá jak s očekávaným zvýšením mezd zaměstnanců o 10 %, tak s financováním online magazínu na podporu aktivit ČLK, s nákupem nezbytného softwaru i výpočetní techniky, s posílením zahraničních aktivit ČLK (členství ve WMA i pořádání zasedání ZEVA), ale navíc umožní vytvoření finanční rezervy ve výši 9 milionů korun pro vybudování Domu lékařů.

MUDr. Milan Kubek,
prezident ČLK

Personální kapacity a odměňování

Nová data z resortního statistického šetření za rok 2016



Cílem tohoto sdělení je stručně shrnout hlavní výsledky resortních statistických šetření (tzv. výkazů) za rok 2016, a to v oblasti personálních kapacit a odměňování zdravotnických pracovníků. Analyzovaný sběr dat probíhal v dubnu a květnu 2017. Článek se vzhledem k omezenému rozsahu zaměřuje především na počty a odměňování lékařů, všeobecných sester a porodních asistentek. Situace v roce 2016 je shrnuta v kontrastu s vývojem v předchozích letech, zejména s ohledem na časové trendy za období 2014–2016. Ačkoli je bohužel pravdou, že vyplňování výkazů je administrativní zátěží poskytovatelů, význam těchto šetření je nezpochybnitelný a v čase spíše narůstá. Zejména kvantifikace personálních kapacit a údaje o vývoji mezd a platů nelze pro resort zdravotnictví reprezentativně získat z jiných informačních zdrojů.

Stručný popis metodiky 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 tak 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 doplňky 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 doplňky 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 doplňky ke mzdě nebo platu, odměny, náhrady mezd a platů, odměny za pracovní pohotovost a jiné složky mzdy nebo platu, které byly v daném období zaměstnancům zúčtovány k výplatě.

Statistické zjišťování bylo realizováno v souladu s legislativou, dle vyhlášky č. 302 ze dne 2. listopadu 2015 o Programu statistických zjišťování na rok 2016, v částce 128/2015 Sb., rozeslané dne 23. listopadu 2015 včetně přílohy č. 1 a 2. Sběr dat proběhl plně elektronicky, formou online hlášení, a to od poskytovatelů lůžkové i nelůžkové zdravotní péče.

Souhrn průběhu statistických šetření za rok 2016, výtežnost, silné a slabé stránky

Statistické šetření za rok 2016 se týkalo celkem 32 042 poskytovatelů zdravotních služeb, resp. zdravotnických zařízení. V oblasti sledování personálních kapacit a odměňování bylo analyzováno 25 108 validních hlášení, což představuje asi 80 % celkového předepsaného počtu. V segmentu lůžkové péče bylo získáno 100 % požadovaných hlášení, úspěšnost v segmentu nelůžkové péče se pohybovala podle druhu zdravotnického zařízení v rozsahu 80–85 %. Návratnost výkazů tak byla přibližně stejná a u některých typů poskytovatelů i vyšší než v předchozím roce. Získaná data umožňují provést dostatečně robustní závěry, zejména pro segmenty akutní a ostatní lůžkové péče.

Šetření za rok 2016 proběhlo podle stejné metodiky jako v předchozích dvou letech a potvrdilo fakt, že se podařilo zvládnout plnohodnotný elektronický sběr s vysokou návratností výkazů. Nebyly zaznamenány žádné kritické problémy s využitím softwaru, který vytvořilo nové vedení ÚZIS ČR v období 2014–2015. Provedené analytické validace rovněž ukazují, že data jsou v čase konzistentní a využitelná i pro hodnocení trendů. Problematické fluktuace hodnot u konkrétních poskytovatelů byly kontrolovány individuálními kontakty.

Výše uvedená pozitiva však nemohou zastřít značné limity, které objektivně získávání dat formou přímého hlášení z terénu provázají a omezují interpretaci a zobecnění výsledků. Tyto skutečnosti ve stručnosti shrnujeme v následujících bodech:

■ **Problémem je paradoxně zkvalitňování evidence poskytovatelů zdravotní péče.** Od roku 2014 zahájilo nové vedení ÚZIS ČR ve spolupráci s krajskými úřady validaci Národního registru poskytovatelů (NR-PZS), čímž došlo k dodatečným zápisům do registru ZZ s datem vzniku před rokem 2016. Ke změnám došlo zejména v evidenci samostatných ambulantních zařízení (+ 878) a lékáren (+ 41). Naopak některá zařízení nepracovala jako samostatní poskytovatelé zdravotních služeb, ale jako pracoviště akutní péče; v tomto případě byly tyto jednotky vyňaty ze samostatné evidence a převedeny pod pracoviště PZS akutní péče (lékárny, léčebny pro dlouhodobě nemocné

apod.). Změny v počtu a struktuře PZS jsou samozřejmě přirozeným jevem, nicméně mohou narušit hodnocení dlouhodobých časových řad u údajů získávaných přímým hlášením.

■ Hlášení z terénu trpí i omezenými možnostmi kontroly proti referenčním zdrojům dat. Výkaznictví principiálně odhaduje trendy, nepředstavuje místně 100% ověřená a přesná data. U výsledků je tedy nutno počítat s jistou nepřesností, zejména v časovém srovnání. Možnost 100% verifikace neexistuje ani pro data za rok 2016, české zdravotnictví nemá funkční národní referenční registr zdravotnických pracovníků. Probíhající kontroly mohou zasáhnout pouze část z desítek tisíc odevzdaných hlášení.

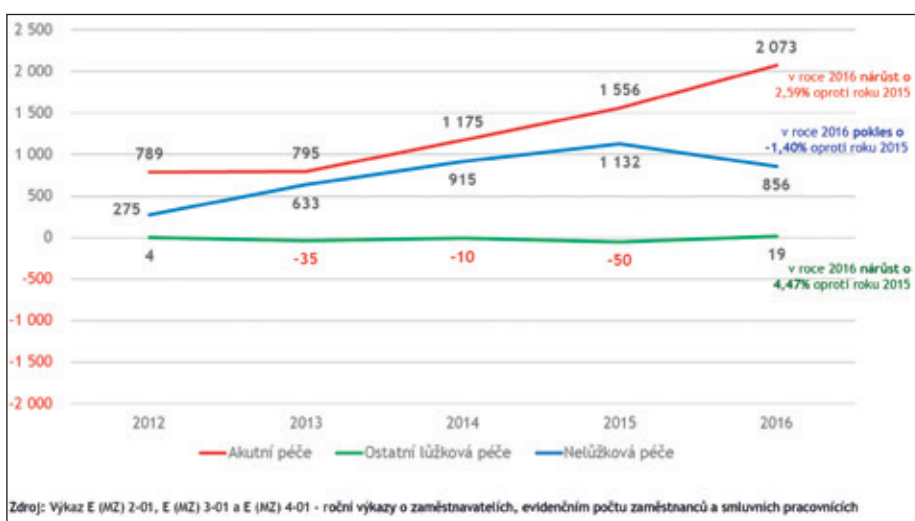
■ Získaná data umožňují především popis stavu, s jistou omezenou interpretací. Lze kvantifikovat změny počtu pracovníků či vývoj jejich odměňování v čase. Vzhledem k objektivním limitům ale nelze věrohodně usuzovat na:

- 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

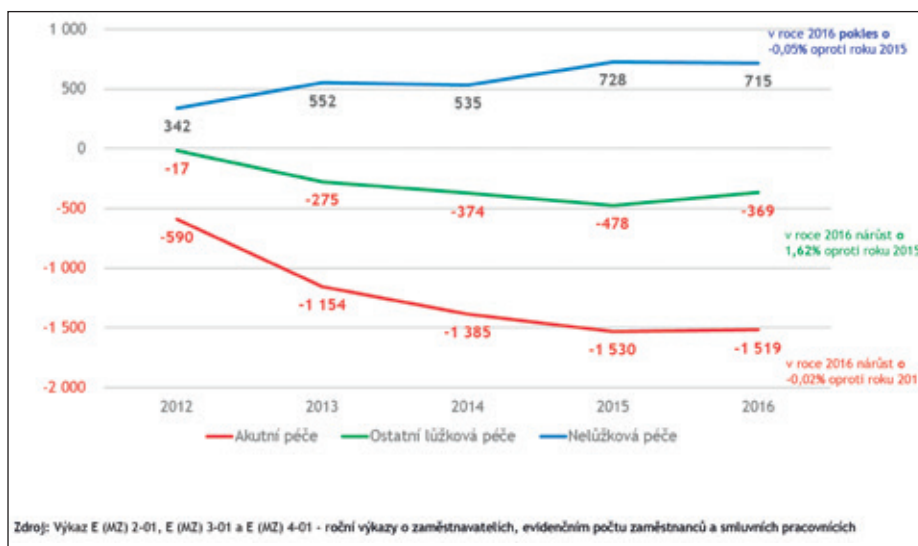
Výsledky I. Personální kapacity českého zdravotnictví

Celkem v českém zdravotnictví v roce 2016 působilo 212 209 přepočtených úvazků všech kategorií zdravotnických pracovníků, což je o 301 úvazků více než v roce 2015. Z toho tvoří:

- **Lékaři:** 41 600 úvazků (celkový nárůst z roku 2015 o 311; +1 %)
- **Zubní lékaři:** 7 495 úvazků (celkový pokles z roku 2015 o -82; -1 %)
- **Farmaceuti:** 6 301 úvazků (celkový pokles z roku 2015 o -220; -3 %)
- **Všeobecné sestry a porodní asistentky:**



Graf č. 1 - Vývoj úvazků lékařů v čase: kumulativní změna od r. 2010



Graf č. 2 - Vývoj úvazků všeobecných sester a porodních asistentek: kumulativní změna od r. 2010

82 796 úvazků (celkový nárůst z roku 2015 o 108 úvazků; 0 %)

Hlavní zjištěné trendy shrnují grafy 1-2 a tabulka 1. Vývoj úvazků všech sledovaných kategorií pracovníků je relativně stabilizovaný, a to ve všech hlavních segmentech péče. Analýza

tak ovšem potvrdila i trvající problémy v nedostatku kapacit, zejména u všeobecných sester a porodních asistentek pracujících v akutní lůžkové péči.

V úvazcích lékařů (graf 1) pozorujeme mírně rostoucí celkový trend v lůžkové péči

Tabulka č. 1 Počty úvazků zdravotnických pracovníků v souhrnu Vývoj úvazků pracovníků: Všechny segmenty péče

Kategorie	2011	2012	2013	2014	2015	2016	rozdíl 16-15	rozdíl v %
Lékaři	39 238	39 719	40 045	40 732	41 290	41 600	311	101
Zubní lékaři	7 184	7 247	7 413	7 292	7 577	7 495	-82	99
Farmaceuti	6 149	6 265	6 478	6 475	6 521	6 301	-220	97
Všeobecné sestry a porodní asistentky	83 460	83 702	83 090	82 744	82 688	82 796	108	100
Ostatní nelékaři s odbornou způsobilostí	23 550	23 745	24 113	24 273*	24 754	24 086	-667	97
Nelékaři s odbornou a specializovanou způsobilostí	10 268	10 537	10 835	11 141	11 335	11 889	554	105
Nelékaři pod odborným dohledem	31 159	31 434	31 946	32 825	34 297	35 562	1 266	104
Jiní odborní pracovníci a dentisté	3 325	3 345	3 415	3 544	3 448	2 479	-969	72
Celkem	204 332	205 993	207 334	209 025	211 909	212 209	301	100

Zdroj: Výkaz E (MZ) 3-01 a E (MZ) 4-01 - roční výkazy o zaměstnavatelích, evidenčním počtu zaměstnanců a smluvních pracovnících

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 2,59% ve srovnání s rokem 2015 (tj. celkem o 517 úvazků), u neakutní lůžkové péče přibýlo oproti roku 2015 69 úvazků, což činí 4,44% nárůst; naopak u nelůžkové péče pozorujeme recentně pokles o 1,40% (276 úvazků).

U všeobecných sester a porodních asistentek (graf 2) srovnání v čase potvrdilo trvání významných změn, při kterých dochází k přechodu úvazků z lůžkové do nelůžkové péče. V akutní i následné a dlouhodobé lůžkové péči dochází dlouhodobě k poklesu kapacit všeobecných sester, u nelůžkových zdravotnických zařízení naopak kapacity rostou. Pozitivem zde je, že data za rok 2016 ukazují částečný pokles odchodu sester z akutní lůžkové péče ve srovnání s rokem 2015.

■ V akutní lůžkové péči mezi roky 2010–2016 opustilo tento segment kumulativně 1519 úvazků sester. Ve srovnání s rokem 2015 byl pokles zastaven, nárůst v roce 2016 činí 11 úvazků, dlouhodobý nedostatek kapacit však v tomto segmentu trvá.

■ Rovněž v ostatní lůžkové péči ukazují data z roku 2016 na zastavení klesajícího trendu, konkrétně proti roku 2015 přibýlo 109 úvazků sester (+ 1,6%). Avšak i tento segment péče dlouhodobě vykazuje kumulativní deficit těchto pracovních kapacit, od roku 2010 až –370–400 úvazků).

■ Naopak v nelůžkové péči pozorujeme dlouhodobý nárůst úvazků sester, který byl ale ve srovnání let 2016–2015 zastaven (aktuální pokles o 13 úvazků).

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 kraji Středočeském a dále též v krajích Ústeckém, Zlínském a v Kraji Vysočina (významně více než 300; tj. méně než 3,4 úvazku na 1000 obyvatel), nejméně naopak v Praze (asi 150 obyvatel na 1 úvazek lékaře). Praha tak s 6,8 úvazku lékaře na 1000 obyvatel částečně kompenzuje situaci ve Středočeském kraji.

■ Nejvíce obyvatel na jeden úvazek všeobecné sestry a porodní asistentky připadá ve Středočeském kraji (181) a v Libereckém kraji (159); naopak méně v Jihomoravském (119), Krá-

lovhradeckém (121) a Olomouckém kraji (123) a opět významně nejméně v Praze (85). 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 4–5% (lékaři) a 6–7% (všeobecné sestry a porodní asistentky). Mzdy i platy rostou srovnatelným tempem ve většině segmentů péče, tedy v péči lůžkové i nelůžkové.

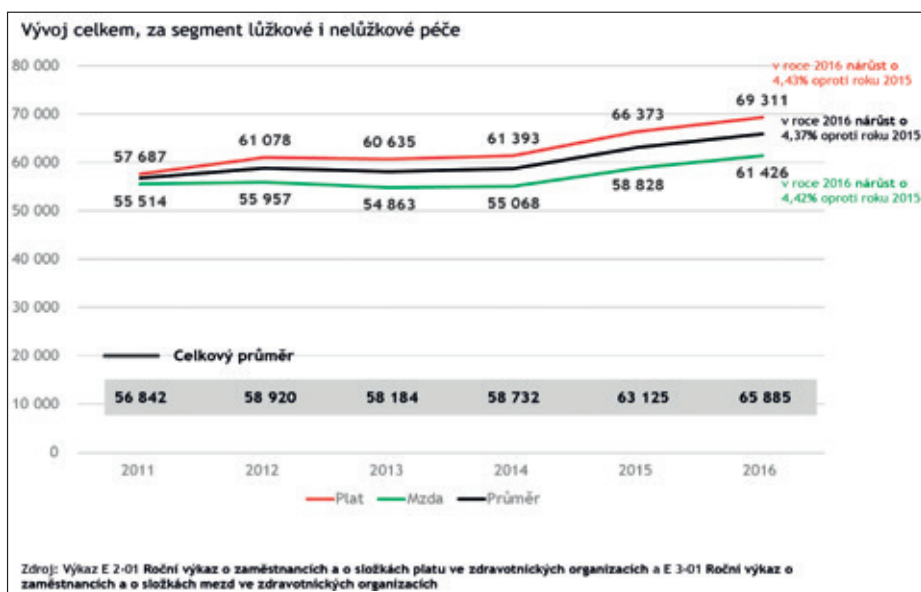
Hlavní zjištěné trendy shrnují grafy 3–4 a tabulka 2.

■ Průměrný příjem lékaře a zubního lékaře

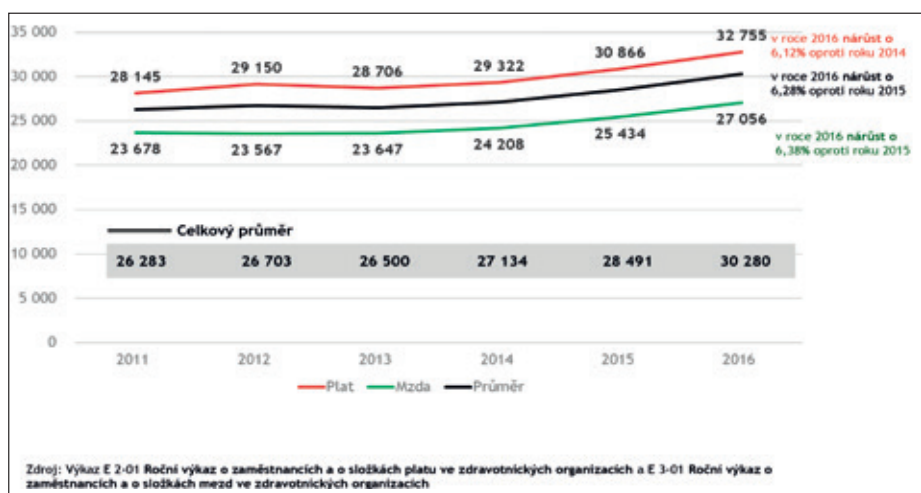
(průměr platů a mezd) v roce 2016 byl 65 885 Kč (v roce 2015: 63 125 Kč). Nadále však přetrvává významný rozdíl v odměňování mezi nestátním a státním sektorem, který nastal v letech 2011–2012. V čase se tento rozdíl dále nezmenšuje, spíše mírně narůstá. Konkrétně:

- Průměrný plat lékaře (státní sektor) dosáhl v roce 2016 hodnoty 69 311 Kč (nárůst o 4,43% z roku 2015); průměrná mzda (nestátní sektor) dosáhla v roce 2016 hodnoty 61 426 Kč (nárůst o 4,42% z roku 2015).

■ **Průměrný příjem všeobecných sester a porodních asistentek** (průměr platů a mezd) v roce 2016 byl 30 280 Kč (v roce 2015: 28 491 Kč). Odměny všeobecných sester a porodních asistentek v čase celkově rostou, a to aktuálně více než u lékařů (meziročně o 6–7%). I zde je od roku 2011 patrný významný rozdíl v odměňování mezi nestátním a státním sektorem. V čase se tento rozdíl nesnižuje.



Graf. č. 3 – Odměňování lékařů a zubních lékařů: vývoj v čase



Graf. č. 4 – Odměňování všeobecných sester a porodních asistentek

Tabulka č. 2 Odměňování zdravotnických pracovníků v souhrnu (průměr platy a mzdy)

Vývoj odměňování celkem (všechny segmenty péče)								
Kategorie pracovníka	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Rozdíl 16-15	Index 16/15 v %
Lékaři a zubní lékaři	56-842	58-920	58-184	58-732	63-125	65-885	2-760	104
Všeobecné sestry a porodní asistentky	26-283	26-703	26-500	27-134	28-491	30-280	1-789	106
Vývoj odměňování v akutní péči								
Kategorie pracovníka	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Rozdíl 16-15	Index 16/15 v %
Lékaři a zubní lékaři	57-216	60-107	59-023	59-349	64-113	66-995	2-882	104
Všeobecné sestry a porodní asistentky	26-389	26-922	26-637	27-175	28-632	30-499	1-867	107
Vývoj odměňování v ost. lůžkové péči								
Kategorie pracovníka	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Rozdíl 16-15	Index 16/15 v %
Lékaři a zubní lékaři	48-367	51-349	50-897	53-787	57-927	63-420	5-493	109
Všeobecné sestry a porodní asistentky	26-284	27-202	26-760	27-780	29-422	30-515	1-093	104
Vývoj odměňování v nelůžkové péči								
Kategorie pracovníka	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Rozdíl 16-15	Index 16/15 v %
Lékaři a zubní lékaři	59-064	53-772	55-399	56-155	58-318	59-904	1-586	103
Všeobecné sestry a porodní asistentky	24-967	24-224	24-965	25-789	26-145	28-741	2-596	110

- Plat dosáhl v roce 2016 průměru 32 755 Kč (nárůst o 6,12 % z roku 2015)
- Mzda dosáhla v roce 2016 průměru 27 056 Kč (nárůst o 6,38 % z roku 2015)

Závěr a další plánované kroky

Tato analýza je celkovým a stručným přehledem získaných dat, po kterém bude ÚZIS ČR publikovat další podrobné rozbor. 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 2015 je však patrné přetrvávání rozdílů v odměňování mezi nestátním a státním sektorem.

Analýza prokázala, že meziročně nedochází 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 rozbor personálních kapacit a odměňování. Analytici ÚZIS ČR udělají vše pro to, aby se zpracovaná data dostala co nejdříve 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.

Markéta Bartůňková, Ladislav Dušek,

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR,
Praha



Hledáme nové členy do našeho týmu! Nemocnice Ostrov přijme:

lékaře internistu, pediatra, chirurga, psychiatra a radiologa.

Požadujeme: ■ vysokoškolské vzdělání ■ specializovaná způsobilost v oboru ■ zdravotní způsobilost a bezúhonnost.

Dále přijmeme: ■ Lékaře i bez atestace na interní oddělení a na psychiatrické oddělení (přípravu k atestaci zajistíme).

Nabízíme: ■ Kolegiální atmosféru s nadstandardními pracovními podmínkami ■ individuální ohodnocení odpovídající zastávané pozici ■ zaměstnanecké benefity ■ profesní růst s dalším intenzivním vzděláváním ■ příspěvek na ubytování s možností přednostního přidělení obecního bytu ■ atraktivní prostředí Krušných hor s nabídkou plného sportovního i kulturního vyžití.

Písemné přihlášky se strukturovaným životopisem, přehledem odborné praxe a kopiemi dokladů o vzdělání posílejte na adresu:

Nemos Plus s.r.o., sekretariát

U Nemocnice 1161

363 01 Ostrov

Případně pište na e-mail: hlinkova@nemosgroup.cz či personalni@nemosgroup.cz. ■ Další informace na telefonu: 735 176 585, 734 283 663



Ocenění nejen odborníka, ale i celého oboru

Doc. Libuše Čeledová a MUDr. Rostislav Čevela získali Cenu prezidenta ČLK za mimořádný přínos k celoživotnímu vzdělávání.

Letošní Cenou prezidenta České lékařské komory za mimořádný přínos v oblasti celoživotního vzdělávání lékařů byla vyznamenána dvojice odborníků a stálých spolupracovníků ČLK v oblasti celoživotního vzdělávání lékařů doc. MUDr. Libuše Čeledová, Ph.D., a MUDr. Bc. Rostislav Čevela, Ph.D., MBA. V této oblasti působí aktivně od roku 2008. Slavnostní vyhlášení již 10. ročníku proběhlo tradičně v Kaiserštejnském paláci v Praze.

Vzhledem k velice významnému přínosu řady lékařů pro celoživotní vzdělávání lékařů se prezident ČLK v roce 2007 rozhodl vytvořit zvláštní ocenění určené pro odborníky, kteří se dlouhodobě, ve spolupráci s ČLK, věnují rozvoji celoživotního vzdělávání lékařů. Cena je oceněním nejen daného konkrétního specialisty, ale vyjadřuje respekt a poděkování všem lékařům, kteří se na celoživotním vzdělávání lékařů podílejí. Uděluje se jednou ročně v rámci mimořádného semináře *Perspektivy celoživotního vzdělávání lékařů*. Účelem tohoto semináře je setkání významných spolupracovníků ČLK v oblasti celoživotního vzdělávání lékařů, shrnutí celoroční

aktivity a naplánování dalšího směřování této oblasti.

Letošní vyznamenání byli oceněni zvláště proto, že:

- každý rok pořádají a lektorují několik kurzů pro lékaře – převážně z oblasti posudkových témat, sociálního zabezpečení a gerontologie,
- jsou pravidelnými autory řady e-learningových kurzů,
- od roku 2011 se pravidelně účastní konferencí *Etika a komunikace v medicíně*, kdy zatím také přispěli do všech publikovaných monografií,
- působí jako aktivní recenzenti vzdělávacích akcí zařazovaných do systému ČLK,

- v rámci Edice celoživotního vzdělávání ČLK vydali v edici *CŽV ČLK* publikaci *Posudková činnost v ordinaci praktického lékaře – Manuál pro praxi v oblasti sociálního zabezpečení a zaměstnanosti*,
- jejich monografie *Sociální gerontologie: Úvod do problematiky* (autoři Čevela, Kalvach, Čeledová), kterou vydalo nakladatelství Grada, obdržela Cenu prezidenta ČLK za vynikající publikaci pro celoživotní vzdělávání lékařů v roce 2014.

Doc. MUDr. Libuše Čeledová, Ph.D.

Je přednostkou Ústavu sociálního a posudkového lékařství Lékařské fakulty UK

Laureáti Ceny prezidenta ČLK

- 2008 Doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.
 2009 Doc. MUDr. Petr Bartůněk, CSc.
 2010 Prof. MUDr. Tomáš Zima, DrSc., MBA
 2011 Prof. MUDr. Roman Čerbák, CSc.,
 a prof. MUDr. PhDr. Peter G. Fedor-Freybergh, DrSc.
 2012 MUDr. Štěpánka Čapková
 2013 Prof. MUDr. Jiří Raboch, DrSc.
 2014 Prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.
 2015 Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc.
 2016 Prof. RNDr. PhDr. Helena Haškovcová, CSc.
 2017 Doc. MUDr. Libuše Čeledová, Ph.D.,
 a MUDr. Rostislav Čevela, Ph.D., MBA



Doc. MUDr. Libuše Čeledová, Ph.D., a MUDr. Bc. Rostislav Čevela, Ph.D., MBA

v Plzni a rovněž absolventkou této fakulty, kde také začínala jako asistentka v Anatomickém ústavu. Část své profesní kariéry strávila na Ministerstvu zdravotnictví v oddělení zdravotní péče (1993–2005) a poté přešla na odbor posudkové služby Ministerstva práce a sociálních věcí. Od té doby se zaměřuje na problematiku organizace lékařské posudkové služby a posudkové činnosti v systému sociálního zabezpečení. Po osmi letech působení na MPSV (2005–2013) přešla na krátkou dobu na odbor lékařské posudkové služby České správy sociálního zabezpečení (2014–2015) a nyní již dva roky vede Ústav sociálního a posudkového lékařství.

Docentka Čeledová je autorkou a spoluautorkou široké řady monografií, učebnic

a skript, stovek odborných článků a přednášek. Na Lékařské fakultě v Plzni je předsedkyní oborové rady a garantem oboru sociální lékařství, vedoucí ediční komise fakulty, ale také vedoucí několika doktorandských prací a rovněž členkou redakčních rad odborných časopisů.

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

Působí jako vedoucí oddělení lékařské posudkové služby okresní správy sociálního zabezpečení a přednáší posudkové lékařství v Ústavu sociálního a posudkového lékařství Lékařské fakulty UK v Plzni. Vystudoval všeobecné lékařství na Lékařské fakultě v Hradci Králové. Od roku 1988 pracoval nejprve jako sekundární lékař interního oddělení NsP Chomutov, primář oddělení nukleární me-

dicíny NsP Trutnov, ředitel OÚNZ Trutnov, ředitel sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov, ředitel NsP Tábor a zástupce starosty města Trutnov. V letech 1996–2002 působil jako poslanec PSP ČR ve výboru pro sociální politiku a zdravotnictví a poté jako náměstek Ministerstva zdravotnictví ČR a následně jako posudkový lékař. V letech 2005–2013 zastával funkci ředitele odboru lékařské posudkové služby Ministerstva práce a sociálních věcí. Pracoval také na odboru lékařské posudkové služby České správy sociálního zabezpečení (2014–2016).

Rostislav Čevela je autorem a spoluautorem mnoha monografií, učebnic a skript a řady odborných článků a přednášek. Zajímá se o historii medicíny a ve volných chvílích píše poezii, vydal již několik básnických sbírek.

Návrhy na ocenění za rok 2018

Cena prezidenta České lékařské komory za mimořádný přínos v oblasti celoživotního vzdělávání lékařů jsou oceněním nejen konkrétních odborníků, ale všech, kteří se na rozvoji celoživotního vzdělávání lékařů organizovaného Českou lékařskou komorou podílejí.

Cena je udělována každoročně osobnostem, jež jsou nejen významnými odborníky ve svých oborech, ale též aktivně spolupracují s ČLK v této oblasti. Velmi oceníme nominace odborníků na udělení této ceny pro rok 2018. Případné návrhy s krátkým zdůvodněním je možné zasílat na e-mail: vedouci.vzdelavani@clker.cz do 30. 6. 2018.

Doc. Radek Ptáček, Ph.D.,

vedoucí oddělení vzdělávání ČLK



O umělecký zážitek se postarala sopranistka Edal Sanders spolu s Orchestra Camerata Pragensis pod vedením Vladimíra Franka

eRp. v usnesení delegátů XXXII. sjezdu ČLK

Sjezd ČLK vyloučil informaci ředitele SÚKL PharmDr. Blahuty a náměstka ministra zdravotnictví JUDr. Policara o zavedení povinného eReceptu od 1. 1. 2018. O připravenosti, bezpečnosti a užitečnosti povinného eReceptu sjezd nepřesvědčilo. Proto sjezd ČLK doporučuje lékařům, aby zvážili, zda by se zapojením do eReceptu nevystavili riziku neoprávněného nakládání s osobními údaji a porušení Listiny základních práv a svobod.

ČLK trvá na svém stanovisku, že elektronické recepty musí i po 1. 1. 2018 zůstat pouze nepovinnou možností. Pacient musí mít právo elektronický recept odmítnout, aniž by byl trestán tím, že mu bude odpírá-

na potřebná lékařská péče. Lékaři, kteří z nejrůznějších důvodů nemohou elektronické recepty vystavovat, musí mít právo i nadále vykonávat svoji praxi a vystavovat svým pacientům recepty klasickým způsobem.

ČLK vyzývá lékaře, aby i po 1. 1. 2018 předepisovali pacientům léky, a to jakýmkoliv možným způsobem. Dostupnost lékařské péče nesmí být ohrožena kvůli neuváženému experimentu, který představuje uzákonění povinných elektronických receptů. ČLK bude bránit všechny své členy, kteří by se dostali do problémů kvůli tomu, že předepíšou pacientovi lege artis potřebný lék klasickým způsobem.

Sjezd ČLK žádá, aby byla problematika

eReceptu řešena na ustavující schůzi nové Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR v režimu legislativní nouze a byla odložena účinnost příslušného zákona.

Sjezd ČLK ukládá představenstvu ČLK zvážit podání trestního oznámení na neznámého pachatele, který byl iniciátorem ustanovení o povinné elektronické preskripci, a to zda tento akt neměl korupční pozadí a ve svém důsledku nevede k obecnému ohrožení životů a zdraví lidí.

ČLK varuje lékaře před nejrůznějšími šmejdami, kteří se snaží obohacovat na skutečnosti, že systém elektronických receptů je velmi komplikovaný a uživatelsky nepřátelský.

Brno 11.–12. 11. 2017

Lékaři požadují odklad a doladění eReceptu

Odpůrců eReceptu, který bude povinný již od 1. ledna 2018, přibývá. K České lékařské komoře se přidala i Česká lékařská společnost Jana Evangelisty Purkyně (ČLS JEP), které vadí, že nový systém je uživatelsky nepřátelský, složitý a drahý a že nespĺňuje parametry, které byly původně avizovány, zejména tzv. lékový záznam, díky němuž by se mimo jiné předešlo duplicitám a zabránilo nežádoucím interakcím léků.

ČLS JEP vyčítá Ministerstvu zdravotnictví a SÚKL, že se snaží projekt prosadit silou, za každou cenu, aniž by akceptovaly připomínky, které lékaři dlouhodobě předkládají. Lékařská společnost proto navrhuje, aby povinnost od ledna platila jen pro lékárny, přičemž lékařům by měla být dána ještě půlroční lhůta, během níž by se do systému zapojili. Obávají se totiž sankcí, které by SÚKL mohl ve výši od nuly do dvou milionů korun požadovat, ale i ohrožení existence některých praxí, zejména na venkově. Podle vyjádření ředitele SÚKL Zdeňka Blahuty bude SÚKL zpočátku benevolentní a vždy bude posuzovat i okolnosti toho, proč lékař k systému nebyl připojený.

K tomu, aby se lékař připojil k systému eReceptu, potřebuje kromě počítače, rychlého internetového připojení a softwaru i elektronický podpis. Zpracování žádosti o připojení k eReceptu trvá čtyři až pět týdnů a SÚKL garantoval včasné připojení všem, kdo zažádají do 24. listopadu. Právě zaregistrování se do systému je terčem kritiky lékařů, podle nichž měla být prvním krokem elektronická identita a až poté se mělo začít s eReceptem.

„Elektronický podpis je zába na kameni elektronického zdravotnictví, protože je příliš složitý a drahý. Celý systém je velmi komplikovaný

a časově náročný. V době elektronizace čekáme na doporučený dopis a jeho dodejku. Všichni lékaři musí mít ověřený elektronický identifikátor, což odvádí peníze do soukromých firem, které ho poskytují,“ uvedl MUDr. Cyril Mucha, který se v ČLS JEP elektronizaci zdravotnictví věnuje. Jak se lékaři shodli, z řady připomínek, které vznesli, byl splněn jediný bod, kterým je specifikace podmínek, za nichž se bude moci užívat papírový recept.

Zde je poukazováno zejména na lékaře, kteří např. v odlehlých oblastech ordinují v několika ordinacích a ne všude mají připojení k internetu nebo potřebnou techniku. „Dlouho se mluvilo o pilotních projektech, ale dodnes žádný neběží. Funkční není ani od října slibovaná funkce eReceptu přes mobil,“ kritizují lékaři situaci. Jak několikrát připomněli, jejich kritika se netýká elektronického zdravotnictví ani elektronické preskripce obecně, protože to považují za potřebnou a neoddelitelnou součást dalšího vývoje zdravotnictví a dlouhodobě je podporují. Nesouhlasí však s postupem Ministerstva zdravotnictví a SÚKL a se zaváděním nedokončeného systému. Naopak jako pozitivní uvedli spolupráci s MPSV, jejímž výsledkem byl kvalitní návrh elektronické neschopenky.

Základní body, které by podle ČLS JEP měly být buď splněny, nebo by měly být součástí harmonizující vyhlášky:

1. Oproti současnému systému výrazně zjednodušit aktivaci eReceptu na základě registru zdravotnických pracovníků.
2. Stanovení jasných pravidel pro zachování trvalé dvojkolejnosti elektronických a papírových receptů, aby v případě problémů nedošlo k ohrožení péče o nemocné.
3. Ekonomická i administrativní výhodnost pro všechny účastníky.
4. Podpora pokrytí vysokorychlostním internetem všech míst, kde je poskytována lékařská péče, tak aby mohl být eRecept vystavován v reálném čase.
5. Dostatečné vytestování a zatížení systému před faktickou povinností.
6. Funkčnost lékového záznamu.

„Musím konstatovat, že v této nepochopitelné a racionálně nezdůvodnitelné situaci mění ČLS JEP své stanovisko a varuje před zavedením eReceptu od 1. ledna 2018. Pokud příslušné instituce toto varování nevyслуší, může dojít nejen k dehonostaci celého projektu eHealth, ale i k ohrožení poskytování zdravotní péče,“ varoval prof. MUDr. Štěpán Svachna, Dr.Sc.

Zdena Kolářová

Komory společně proti povinným eRp.

Vážená paní senátorko, vážený pane senátore,

jako představitelé lékařů, stomatologů a lékárníků dlouhodobě a opakovaně upozorňujeme na nebezpečí vyplývající ze zavedení povinné elektronické preskripce od 1. 1. 2018. Zároveň vysvětlujeme, že nejsme zásadně proti elektronizaci zdravotnictví, ovšem za předpokladu, že nám usnadní práci, omezí zbytečnou administrativu a ušetří čas, který bychom mohli věnovat odborné práci a svým pacientům. Samozřejmostí z našeho pohledu musí být zároveň zajištění osobních údajů a bezpečnosti celého systému.

Státním ústavem pro kontrolu léčiv připravený systém elektronických receptů bohužel nesplňuje podmínky, na jejichž základě by bylo možno ospravedlnit jeho povinné vymáhání. Naopak. Je nám vnucováno polovičaté řešení, které v předložené podobě nepřináší žádnou přidanou hodnotu pacientům ani zdravotnickým profesionálům. Neumožní nám využít poznatky o aktuální farmakoterapii jednotlivých pacientů a pouze zvyšuje naši administrativní zátěž. Jedná se navíc o systém v praxi dostatečně neproověřený závažnými testy. A pro případ jakékoli havárie, ať již způsobené výpadkem centrálního úložiště, nebo kolapsem internetového připojení, není připravena spolehlivá náhradní varianta, zajišťující plošnou funkčnost systému předepisování a výdeje léčivých přípravků.



Prezident České lékárnické komory Lubomír Chudoba, prezident ČLK Milan Kubek a viceprezident ČLK Zdeněk Mrozek

Naše profesní samosprávy v zájmu bezpečnosti pacientů trvají na stanovisku, že elektronické recepty musí i po 1. 1. 2018 zůstat pouze nepovinnou možností. Pacient musí mít právo elektronický recept odmítnout, aniž by byl trestán tím, že mu bude odpírána potřebná lékařská péče. Lékaři, kteří z nejrůznějších důvodů nemohou elektronické recepty vystavovat, musí mít právo i nadále

vykonávat svoji praxi a vystavovat svým pacientům recepty klasickým způsobem. Elektronické recepty připravené Státním ústavem pro kontrolu léčiv nepřinášejí zdravotníkům, zdravotním pojišťovnám, a především ani pacientům prospěch, který by vyvážil hrozící pokles dostupnosti lékařské péče způsobený nuceným uzavřením řady privátních lékařských praxí. Upozorňujeme, že toto nebezpečí hrozí zejména na venkově, kde již v současnosti je pro pacienty lékařská péče špatně dostupná.

Vážená paní senátorko, vážený pane senátore,

dovolujeme si vás tímto požádat o pomoc. V této chvíli prosíme o podporu přijetí senátního návrhu zákona senátorů Vladimíra Plačka, Milady Emmerové, Evy Sykové, Aleny Šromové, Boženy Sekaninové, Lubomíra France, Jiřího Voseckého, Jaroslava Doubravy a Václava Homolky, kterým se mění zákon č. 70/2013 Sb., kterým se mění zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších zákonů.

MUDr. Milan Kubek, prezident,
Česká lékařská komora

doc. MUDr. Roman Šmucler, CSc.,
prezident, Česká stomatologická komora

PharmDr. Lubomír Chudoba,
prezident, Česká lékárnická komora



Prezident České stomatologické komory Roman Šmucler a viceprezident ČSK Robert Houba

Proč ministerstvo nerespektuje usnesení vlády?

Povinné používání elektronického receptu je zakotveno ve stávajícím zákoně s datem účinnosti od 1. 1. 2018. V současném řešení elektronické preskripce však chybí některé funkční celky, bez nichž nelze dosáhnout ani deklarovaných systémových přínosů, ani aktivní podpory projektu ze strany lékařů či pacientů. Jde především o:

1. Informace o lékové historii pacienta, a to včetně údajů o všech předepsaných i reálně vydaných léčivech, plně podmíněná souhlasem pacienta.

2. Navazující možnost kontroly interakcí léčby a připojení dalších nadstavbových funkcí.

3. Plnohodnotné aktivní zpětné informování o výdeji předepsaného léčiva v lékárnách předepisujícím lékařům.

4. „Mobilní“ recept – tedy výdej receptu pacientovi bez nutnosti převzetí papírové průvodky a v některých případech i bez nutnosti návštěvy ordinace.

5. Mobilní předpis – tedy možnost předepisovat z mobilních zařízení či z webového rozhraní systému.

6. Možnost využití anonymizovaných dat o preskripci pro věcnou i ekonomickou analýzu a predikci spotřeby léčiv.

7. Propojení lékového záznamu a elektronického zdravotního záznamu s možností přístupu lékařů a lékárníků na základě rozhodnutí pacienta.

Současný systém centrálního úložiště eReceptů a právní úprava řídicí jeho zavádění a provozování jsou z pohledu možných přínosů projektem, který aktuálně není schopen naplnit plný potenciál elektronizace preskripce. V současné legislativní situaci tento projekt nemůže realizovat významnou část možných přínosů systému a naplnit očekávání společnosti. To je hlavním důvodem nenaplněných očekávání lékařů, lékárníků a veřejnosti. Je nezbytné doplnit řadu funkčních vlastností a nadstavb, z nichž některé byly součástí původního konceptu systému, později však nerealizované především z důvodů nedostatečné legislativní přípravy (příslušný zákon byl mj. předložen, ale nebyl projednán).

Povinné využití elektronického receptu a vyloučení listinné formy je zakotveno v čl. I, bodech 54, 157, 230 a 263 zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech, a to s účinností od 1. 1. 2018. Úpravu vydávání léčivých přípravků rovněž obsahuje zákon č. 167/1998 Sb., o návykových látkách, který v § 13 stanoví, že léčivý přípravek obsahující návykovou látku kategorie 1 může být vydán výhradně na elektronický recept, stanoví-li tak zákon o léčivech.

Oproti výše uvedeným právním předpisům stanoví zákon č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích, v § 47, že lékařský předpis, tj. poukaz, může být vystaven pouze v listinné podobě. Současná právní úprava elektronické preskripce je tak relativně izolovaná a řeší pouze otázku předepisování a výdeje léčivých přípravků. Není tak upravena např. problematika lékového záznamu pacienta jako komplexního záznamu o dříve užitých či dlouhodobě užívaných medikacích. Ambicí řešit tento deficit si kladla novela zákona o léčivech předložená Poslanecké sněmovně jako tisk 1056/09, tento návrh však nebyl sněmovnou projednán a byl kritizován odbornou veřejností kvůli deficitům v oblasti ochrany soukromí pacienta.

Současná úprava elektronické preskripce také neřeší navázání vznikajících záznamů na zdravotnickou dokumentaci pacienta upravenou zákonem o zdravotních službách, ačkoli je tato vazba významná pro komplexní a účinné fungování systému sdílení dat a komunikaci mezi poskytovateli zdravotních služeb. Právně upravena také není vazba dat v centrálním úložišti elektronických receptů na registry zdravotních pojišťoven a základní registry.

V kontextu výše uvedené analýzy lze konstatovat, že neexistuje dostatečný právní základ pro naplnění dílčího opatření Elektronická a efektivní preskripce. Ačkoli např. funkční celek „Informace o lékové historii pacienta, a to včetně údajů o reálně vydaných léčivech“ by bylo z hlediska ZOOÚ možné provozovat díky podmíněnosti souhlasem pacienta, většinu funkcí by nebylo možné realizovat, protože pro ně příslušné orgány státní správy nemají dostatečné zmocnění. Veškeré kompetence z hlediska správy a provozu centrálního úložiště elektronických receptů, s výjimkou pravomoci vydávat prováděcí právní předpisy specifikující způsob komunikace s tímto úložištěm, jsou svěřeny Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv, aniž by současně byla uložena povinnost integrace s ostatními systémy elektronického zdravotnictví nebo povinnost respektování architektury systému elektronického zdravotnictví, pokud by takovou architekturu Ministerstvo zdravotnictví stanovilo. Další funkční celky mimo elektronické úložiště receptů však ne-

jsou zákonem upraveny a svěřeny žádnému orgánu.

Aby byly vyslyšeny oprávněné námitky lékařů, lékárníků i pacientů a naplněny záměry strategie elektronizace zdravotnictví, navrhujeme provést takové úpravy legislativy, které umožní realizaci řady chybějících nadstavbových funkcí, především realizaci dlouhodobého záznamu elektronických receptů a jeho zpřístupnění pacientům, oprávněným lékařům a lékárníkům a dalším subjektům majícím přístup na základě zákonného oprávnění (např. zdravotním pojišťovnam) či z rozhodnutí pacienta. Důležitý je navíc způsob, jakým budou tyto funkční celky realizovány. Systém elektronického receptu bude implementován tak, aby plně respektoval potřeby a zájmy pacientů a zároveň přinášel pro předepisující lékaře a vydávající lékárníky nejen povinnost, ale zároveň i nezpochybnitelné přínosy. Uvedený postup zajistí, aby systém byl povinný až v okamžiku, kdy budou jeho funkční a technické vlastnosti na takové úrovni, aby uspokojily nejen zájem státu a potřeby ústředních resortních organizací, ale vyšly vstříc i ostatním uživatelům systému. Přínosy řešení musí vyvážit nároky a požadavky kladené na lékaře a lékárníky. Zároveň uvedený postup deklaruje jasný závazek státu takový systém vybudovat.

Časový harmonogram:

Pilotní provoz 1. 1. 2019 – 30. 6. 2019

Přechodné období/náběh systému do produkčního prostředí 1. 7. 2019 – 31. 12. 2019

Povinné plošné využívání systému elektronizace preskripce od 1. 1. 2020

Nejdůležitějším rizikem je riziko odmítnutí systému lékaři a lékárníky, pokud nebude budován v souladu s jejich potřebami a očekáváním. O tom mohou rozhodovat i zdánlivé detaily, jako např. pokud v současném systému není elektronický recept lékařem správně předepsán, pak nelze chybnou hlavičku receptu v lékárně opravit.

Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR

28. 11. 2016 schváleno vládou ČR

Otázka pro ministra Ing. Ludvíka: Proč Ministerstvo zdravotnictví a SÚKL „tlačí na pilu“ tak, že nerespektují ani usnesení vlády?

Odborné stanovisko k otázce elektronické preskripce a zavedení EET ve zdravotnictví

Tento dokument je osobním odborným názorem autora na dvě aktuální otázky zdravotnické informatiky: zavedení povinné elektronické preskripce od ledna 2018 a zavedení EET ve zdravotnictví od března 2018. Je nepochybné, že řešení obou otázek dopadne (pod tlakem lékařů a lékárníků) v nejbližších týdnech jak na vládu, tak na parlament.

Zpracoval jsem toto stanovisko na základě svých odborných zkušeností zdravotnického informatika vzhledem k tomu, že považuji dosavadní postup za chybný a ohrožující veřejný zájem, a především zájmy pacientů a zdravotníků. Svůj názor proto poskytuji poslancům parlamentu různých politických uskupení, na které buď mám osobní kontakt, nebo zastupují můj volební obvod.

Doporučuji ve svém stanovisku dva konkrétní body, jejichž případná realizace je podmíněna širokou politickou shodou. V dalším textu se pokusím zdůvodnit, proč je považuji za nezbytné.

Doporučuji:

1. Zrušení plošné povinnosti povinné elektronické preskripce od ledna 2018 se současným zachováním podpory dalšího rozvoje elektronické preskripce, a to především tím, že bude systém funkčně dopracován a bude realizována přiměřená motivace zdravotnických zařízení k přechodu na elektronické předepisování.

2. Vyjmutí regulačních poplatků z elektronické evidence tržeb.

Zrušení plošné povinnosti elektronické preskripce od ledna 2018 považuji za nezbytné proto, že plošně povinná elektronická preskripce:

a) Nemůže přinést za současného stavu dopracování systému ani veřejnému zdravotnictví, ani zdravotníkům, ani pacientům přínos, který by byl adekvátní vůči rizikům, která naopak zavedení této povinnosti přináší. K přínosům a rizikům podrobněji dále.

b) Může naopak přinést určitému nezabývanému množství pacientů zhoršení péče tím, že část lékařů odmítne do systému vstoupit a raději svoji praxi ukončí, a to především lékaři v důchodovém věku, kteří často nezastupitelným způsobem zajišťují péči speciální nebo praktickou v některých lokalitách.

c) Může přinést (a již nyní přináší) zcela zbytečnou averzi zdravotníků vůči elektronizaci zdravotnictví.

Velkým problémem celého sporu je to, že se mediálně vede na obou stranách (stát vs. lékaři + lékárníci) pomocí nikoli vždy adekvátních a pravdivých argumentů. Objektivní fakta, důležitá pro racionální rozhodnutí, se tak laikům obtížně rozlišují od argumentů subjektivních nebo účelových. Pokusím se ze svého pohledu stručně shrnout nejdůležitější aspekty problému.

1. Elektronická preskripce jako součást elektronizace zdravotnictví má smysl a může, po úplné realizaci, znamenat konkrétní přínosy, které spatřuji především v (uvedeno v pořadí důležitosti):

a) Dobrovolné, tedy pacientem schválené existenci tzv. **lékového záznamu**, který umožní lékařům i lékárníkovi vidět, jaké léky pacient měl předepsány a jaké a v jakém množství mu byly vydány. Tato funkčnost ovšem **není aktuálně nejen dopracována, ale není zatím ani legislativně možná**, respektive existuje v praxi nepoužitelná a zcela nesystémová „náhražka“, kdy pacient může nadiktovat lékařovi kódy receptů, které dostal od jiných lékařů!

b) Možnost počítačem asistované konzultační služby upozorňující na rizika lékových interakcí (souvisí s předchozím a **není aktuálně realizováno**).

c) Možnost pro lékaře ověřit si, zda a jaký lék byl pacientovi vydán na jím vystavený předpis (je realizováno).

d) Zvýšení komfortu při předepisování léčiv, kdy pacient nemusí při opakovaném vypisování receptu pro recept chodit a může mu být zaslán pomocí SMS nebo e-mailu (má být brzy realizováno).

e) Zamezení falešných receptů (je realizováno, ale rozsah a dopady tohoto problému v praxi v současné době jsou pravděpodobně zanedbatelné).

2. Jak vyplývá z předchozího, část systému, včetně určitých přínosů, již realizována je a nyní může být ověřena v praxi, **klíčové rysy, které měly přinést podstatné přínosy, ale realizovány nejsou**.

3. Tlakem na zdravotnická zařízení

a ekonomickou motivací, která je paralelně zaváděna, významně nyní stoupne počet receptů, které budou vydávány elektronicky, a to i v případě, že by povinnost od 1. ledna neplatila – tím bude možné ověřit jak funkčnost systému, tak jeho přínosy.

4. Bude-li systém přínosný pro lékaře i pacienty, pak se i bez vynucování bude jeho využívání rozšiřovat – lékařům bude přinášet efekt, včetně určitých finančních bonusů, které se stejně zavádějí a pacienti se budou zavedení dožadovat.

5. Na druhou stranu nepřipojení určitého procenta zdravotnických zařízení do elektronické preskripce zatím neznamená žádnou újmu.

a) Argumentace státu, že se musí systém nejprve datově naplnit a pak teprve se má zavést „léková karta“, je falešná a jednoznačně účelová, protože:

– Do realizace lékové karty chybí v nejlepším případě měsíce, nezačal ještě ani příslušný legislativní proces a tyto údaje (tzv. léková karta) mají v praxi smysl pro aktuální, a nikoli historickou medicínu.

– Pokud by stát lékovou kartu myslel vážně, může ji už dnes zavést i bez povinné preskripce, protože má k dispozici elektronické záznamy o výdejích v lékárně a stačilo by jen mírně upravit proces předávání těchto dat (a pozměnit legislativu) a efekt a přínos by byl stejný i bez povinné elektronické preskripce.

b) Argumentace státu, že je pacientovi odpírán komfort v podobě SMS a e-mailových receptů, je falešná a pokrytecká – některým pacientům jistě toto bude vadit, ale nemyslím, že by chtěli, aby kvůli tomu skončil lékař, který jim ty léky dnes klasicky píše. Ztráta poskytované péče je pro ně větším rizikem.

6. Část lékařů (a nelze odhadnout jak velká) může pod tlakem přechodu na povinnou elektronickou preskripci opravdu nevratně skončit, a to v situaci, kdy **zda-**

leka největším problémem českého zdravotnictví je problém personální.

I když se můžeme jistě divit, proč dnes někteří z nich vedou dále karty papírově, z vlastní zkušenosti vím, že úroveň lékaře z pohledu kvality jeho péče o pacienta, jeho schopností odborných a z pohledu jeho kvalit morálních není v žádné přímé úměře spojena s počítačovou gramotností. Pro lékaře v důchodovém věku, kteří často za sebe nejsou schopni nalézt ani náhradu, je přechod na počítačové vedení dnes opravdu nemožný. Výroky některých představitelů státu, například ministra Ludvíka, že takových lékařů není škoda, protože neumí s počítačem, považují za nehorázné, nekompetentní, hloupé, a především nepravdivé.

7. Projekt elektronické preskripce je spojen ve své minulé fázi s velmi podezřelými zkušenostmi, které nejsou dodnes dořešeny. Byla zde vznesena závažná obvinění ohledně nevýhodnosti smluv (soudy státu s původními řešiteli stále běží), objevují se (nevím jak doložená) obvinění o možné korupci. Stát tyto věci zatím ne-

dořešil a utratil nepochybně neúčelně nemalé sumy (viz odkaz 3). Za tyto chyby nebyl nikdo dosud postižen. Objevuje se čím dál častěji názor, že tlak na povinnost elektronické preskripce je tak velký právě proto, aby se ve stavu, kdy systém není fakticky dokončen, zdůvodnily před veřejností ony obrovské částky na jeho došednutí rozvoj.

8. Stát, přestože měl sám na přípravu na přechod několik let, systém nedopracoval (pokud stanovujeme jako cílový stav ten, kterým stát sám obhájí zavedení celého systému) ani legislativně plně nezajistil jeho potřebnou funkčnost, a dokonce dodnes ani nevydal prováděcí vyhlášku. Vyhrožovat v takové situaci lékařům sankcemi a nutit je do systému vstoupit je, podle mého názoru, projevem arogance státu a zvláště.

9. Stát přiznává, že neví, zda a jaké přínosy bude systém mít, a dokonce přiznává, že se analýzou přínosů dosud nezabýval (viz odkaz 4). Přesto chce lékaře a lékárníky sankcionovat drakonickými pokutami.

Závěr:

1. Systém elektronické preskripce rozvíjet a dále podporovat, nikoli ovšem silou vnucovat zdravotnické veřejnosti, ale s pomocí její a s pomocí pacientů u něj rozvíjet potřebnou funkčnost. Využívat potřebné funkce a pozitivní motivaci k rozšiřování systému.

2. Aktuálně zrušit (nikoli tedy znovu odložit) plošnou povinnost, například tím, že se tato pasáž ze zákona vyjme, respektive nahradí pasáží, kdy se zmocní vláda nebo ministerstvo k tomu, že může podzákonnou normou určit, zda a kdo musí do systému povinně vstoupit.

Nikdo jiný než parlament nemůže nyní situaci napravit – aktuální neblahý stav vyplývá ze zákona. Jsem přesvědčen, že pokud k nápravě urychleně nedojde, bude to mít pro zdravotnictví i elektronizaci zdravotnictví neblahý dopad, který se projeví především skokovým úbytkem lékařů a zhoršením péče, za které nikdo nebude chtít nést odpovědnost.

MUDr. Miroslav Seiner, 26. 11. 2017

Určeno pro poslance a senátory Parlamentu ČR

Jaké jsou ekonomické přínosy eReceptů?

Dotaz na Ministerstvo zdravotnictví ČR

Věc: žádost o poskytnutí informací ve věci ekonomických přínosů elektronické preskripce.

Požaduji poskytnutí následující informace:

1. Má Ministerstvo zdravotnictví ČR k dispozici jakékoli materiály, ze kterých vyplývá, jaké jsou očekávané ekonomické přínosy elektronické preskripce a jakým mechanismem a v jaké výši budou tyto přínosy v následujících letech dosaženy? Zdůrazňuji, že hledám takové materiály, které obsahují nikoli obecné deklarace, ale konkrétní data a případně ekonomické modely a rozvahy, na jejichž základě lze očekávané ekonomické přínosy vyčíslit.

2. Pokud takovými materiály Ministerstvo

zdravotnictví disponuje, požaduji zaslání jejich kopie (v elektronické formě, je-li to možné), případně odkaz na ně, jsou-li veřejně dostupné.

Tuto žádost podávám na základě práva na informace v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím.

Odpověď Ministerstva zdravotnictví na žádost o informaci dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů:

K Vámi podané žádosti o poskytnutí informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, doručené Ministerstvu zdravotnictví

dne 7. srpna 2017, evidované pod č. j.: ve věci ekonomických přínosů elektronické preskripce, Vám sděluji následující:

Ministerstvo zdravotnictví ČR v současné době nedisponuje žádnými materiály koncepčního charakteru (ekonomické statistiky, modely, rozvahy apod.), z nichž by vyplývaly kvantifikovatelné očekávané ekonomické přínosy zavedení povinné elektronické preskripce (předepisování a vydávání léčivých přípravků výhradně na elektronický recept – eRecept), nebo jakýmkoli jinými dokumenty, na jejichž základě by bylo možné ekonomické přínosy vyčíslit. Ministerstvo má za to, že „očekávanými ekonomickými přínosy elektronické preskripce“ jste měl na mysli zejména úspory plynoucí z využívání elektronické preskripce v praxi, tedy například eliminace falešných lékařských předpisů, omezení duplicit, zamezení lékových interakcí a tím i snížené výdaje na další léčbu pacientů.

Ministerstvo konstatuje, že analýzy úspor a potenciálních ekonomických přínosů bude možné reálně vytvořit až poté, kdy bude možné porovnat fungování stávajícího systému a systému nového.

Odpověď vypracovala **Mgr. Daniela Kopilková**, ředitelka odboru Kanceláře ministra

TADY NĚCO NEHRAJE

Zatímco na společné tiskové konferenci 7. 11. 2017 ředitel SÚKL PharmDr. Blahuta hovořil v souvislosti se zavedením povinných elektronických receptů o úspoře 1 miliarda korun, pak podle svých vlastních slov „skeptičtější“ ministr Ing. Ludvík odhadl roční úspory na „pouhých“ 400 milionů Kč, aniž by blíže vysvětlil, jakým způsobem se tyto úspory budou generovat. V rozporu s těmito tvrzeními je však oficiální odpověď Ministerstva zdravotnictví ČR, které na dotaz na možné úspory uvedlo, že není schopno žádné úspory vyčíslit.

Lékařská komora podává trestní oznámení kvůli zavádění eReceptů

Česká lékařská komora podá trestní oznámení na neznámého pachatele kvůli zavádění povinného elektronického předepisování léků. Chce zjistit, zda eRecepty nemají korupční pozadí. V pořadu České televize Otázky Václava Moravce to řekl předseda ČLK Milan Kubek. Předsednictvo komory k tomuto kroku vyzvali minulou neděli lékaři na svém sjezdu.

„Tady se utratilo 300 milionů korun veřejných peněz, to není málo. My hovoříme o tom, že recepty mají údajně něco ušetřit, nikdo ty peníze neviděl, ale my tady reálně vidíme peníze, které zmizely,“ uvedl Kubek.

S tím, že by zavádění systému eReceptů měla prověřit policie, souhlasil v České televizi i poslanec (za ANO) a člen správní rady Všeobecné zdravotní pojišťovny Adam Vojtěch. „Je pravda, že když se podíváme, kolik ten systém stál do roku 2016, kdy to bylo, myslím, 318 milionů korun podle zprávy Nejvyššího kontrolního úřadu, a teď ho Státní ústav pro kontrolu léčiv (SÚKL) vysoutěžil za 14 milionů na čtyři roky, tak ten nepoměr je obrovský. Tady by někdo měl vysvětlit, čím je dán ten rozdíl,“ řekl.

Podle kontroly NKÚ, kterou úřad zveřejnil v květnu, bylo úložiště elektronických receptů za 318 milionů korun minimálně využíváno. SÚKL argumentoval tím, že eRecepty dosud fungovaly v dobrovolném režimu. Povinné budou od ledna příštího roku. Pochybení se týkala minulého vedení ústavu, to současně je podle svých vyjádření napravilo.

Starší lékaři chtějí skončit, varuje komora

Systém eReceptů má přinést úsporu v předepisování léků. Podle SÚKL by se mohla ušetřit až jedna miliarda korun, Ministerstvo zdravotnictví počítá s nižší částkou, a to 400 milionů korun.

Podle Kubka kvůli zavedení povinných

eReceptů mnoho lékařů, zejména těch starších, skončí. ČLK chce, aby systém zůstal nepovinný. Není prý obecně proti elektronizaci zdravotnictví, ke zvolené podobě eReceptů však má řadu výhrad. Pacient by podle Kubka měl mít možnost volby, zda přijme klasický, anebo elektronický recept. Stejnou možnost volby chce komora i pro lékaře.

Elektronické recepty zavedl v Česku zákon v roce 2007. Dosud jsou dobrovolné, od ledna 2018 budou povinné. Vytvoření nového systému, který nahradil dřívější sporný, jeho čtyřletá podpora a rozvoj vyšel SÚKL na 14 milionů korun. Samotný provoz pak vyjde na 100 000 korun měsíčně.

ČTK

Nestačí mít doma jen krabici léků

Jako pracující senior na začátku osmého decennia se také potřebuji vyjádřit k elektronickým receptům. Nechápu, proč musí být výkon lékařského povolání vázán na práci s elektronikou. Proč dobrý diagnostik, zkušený lékař, může pracovat pouze za předpokladu, že bude vydávat elektronické recepty. Komu vadí? Kdo se cítí být takovým nadčlověkem, aby určoval, jak má lékař pracovat? A proč nemůže lékař, který má jakékoliv problémy s elektronikou, legálně požádat o změkčení bezohledného zákona? Proč vůbec máme zákony, které jsou proti lidem?

Počítač jsem si pořídil před dvaceti pěti lety, protože jsem usoudil, že čárkovat výkony pro pojišťovny není pro mne důstojné, že by to za mne měl dělat stroj. Půjčil jsem si na něj a několik měsíců jsem ho splácel. Ještě předtím mi na začátku praxe dal známý lékař radu, abych se naučil psát na stroji všemi deseti, protože psaní bude mojí nejčastější činností. Postupně jsem začal psát místo na papír přímo do počítače,

čímž jsem v té době ovšem porušoval zákon. Osmdesát mega prvního počítače jsem popsal za rok a musel jsem modernizovat. Nikdo mi to nenařizoval, ulehčovalo mi to práci. Neumím si představit, že bych účtoval pro pojišťovny ručně, když mi to pomocí techniky trvá pět minut. Ovšem když se někde zaseknu, něco udělám špatně, ať už z blbosti, nebo omylem, pak náprava taky trvá několik hodin, případně se to spraví až domlouváním s programátory. (Musím konstatovat, že ti moji jsou nesmírně trpěliví.)

Nemohu si také odpustit připomínku, že k počítačové gramotnosti rozsáhle přispěli pracovníci IZIP, kteří objížděli ordinace a pomáhali zavádět počítače do ordinací, pomáhali pracovat se zdravotnickými programy, abychom jim mohli registrovat nové pacienty. Nějak se na to pozapomnělo.

K elektronickému receptu mě přiměl asi před třemi lety vnuk, když se pozastavoval nad tím, že mu nejsem schopen poslat recept e-mailem. Potřeboval jsem to tak dvakrát do roka, přesto jsem se nechal vyhecovat. Pořizování certifikátů SÚKL bylo slušně řečeno opruz, který, jak tak sleduji, trvá dosud. Kdybych to

nechtěl sám, na rozkaz nějakých samozvaných nadlidí bych to neudělal. Nicméně se to nakonec podařilo a několik receptů jsem poslal. Pak ovšem přišel problém s novým certifikátem SÚKL a jeho nekomunikace s „xpěčkama“. Pořídil jsem nový operační systém, opět rychlejší počítač a nutný byl i rychlejší internet. Stálo mě to všechno jednu lepší dovolenou. Mám-li nyní veškerou tu buzeraci za sebou, není pro mne problém eRecept vyrábět ve velkém. V mém případě několik desítek receptů denně. Pokud se při zadávání nespletu, nezdržuje to. Zrovna tak, ale mnohem jednodušeji, komunikuji s bankami či elektronickými obchody, objednávám, platím složenky.

I když to umím, recepty stále moc neposílám. Oni ti stařečci (pane Moravče) se ke mně raději nechají dovézt, nepřijdou-li po svých, aby si se mnou mohli popovídat, postěžovat si, nechat si poradit. Ono nestačí, když budou mít doma jen krabici léků. Ta neodpovídá. Dnes jim vydávám elektronický recept a ptám se: Cítíte, že je moje péče lepší, když máte recept s čárovým kódem?

MUDr. Toman Horáček,

všeobecný praktický lékař

Rizikové centrální úložiště elektronických receptů

Provozují privátní ORL ambulanci v Hus-topečích a v posledních několika letech si začínám uvědomovat, že aktivity SÚKL směřují většinou k obohacení jednotlivců na úkor ostatních občanů, těch nemocných především. V souvislosti s přípravou na připojení počítače naší ambulance k centrálnímu úložišti elektronických receptů jsem tedy oslovil SÚKL se žádostí o zpřístupnění certifikátů o zabezpečení celého systému s ohledem na právní ustanovení o ochraně citlivých osobních údajů a samozřejmě na zaváděný systém ochrany osobních údajů GDPR.

Po odeslání žádosti mne telefonicky kontaktovala pracovnice SÚKL, která se sama identifikovala jako vedoucí oddělení eReceptu. K mému úžasu mi sdělila, že nechápe, co po ní požaduji, proto jsem ji vyzval, aby svůj postoj jako zástupce SÚKL doručila písemně. To odmítla, pokračovala v hovoru a doporučila mi, abych, pokud se bojím, odesílal eRecepty z jiného než ze svého pracovního počítače, opět odmítla svůj názor napsat a dále mi doporučila, abych tedy eRecept odesílal z mobilu. Debata začínala být vzrušená, proto jsem namítal něco, co sám považuji za samozřejmost, že samotný eRecept má povahu citlivého osobního údaje, požívá speciálního režimu ochrany, a jestli ho já bez výslovného souhlasu pacienta kamkoliv předávám, jsem za jeho další zpracování spoluodpovědný. Musím se tedy ujistit, nakolik přenos dat a jejich další zpracování probíhá v souladu se systémem ochrany osobních údajů podle českých i evropských (GDPR) norem. Na to mi pracovnice SÚKL odpověděla, že se nemusím starat, protože na eReceptu žádné citlivé osobní údaje nejsou! Tento postoj SÚKL považuji za šokující, proto jsem považoval za nutné



Foto Shutterstock.com

informovat o něm ČLK, UOOU i veřejnost cestou TV zpravodajství.

K receptu je třeba přistupovat jednoznačně jako k citlivému osobnímu údaji, o tom byl SÚKL prokazatelně zpraven již v srpnu 2009 šedesátistránkovým protokolem UOOU, řeším tehdejší masivní zneužití citlivých osobních údajů. Dlužno podotknout, že k současné neblahé situaci pravděpodobně přispívá i absence trestu odpovědných pracovníků SÚKL za činy, kterých se v roce 2009 při zneužití citlivých osobních údajů prokazatelně dopustili.


Po odovzdání reportáže mi SÚKL nakonec písemně odpověděl. Nemůže mi sdělit nic o způsobu zabezpečení, aby nezvýšil riziko kybernetického útoku, dále v listu uvádí, že recept „obsahuje osobní údaje, z nichž některé lze označit za citlivé“. Jak již bylo řečeno výše, samozřejmě jsem SÚKL nežádal o zpřístupnění technických detailů zabezpečení, nejsem IT specialista, byly by mi k ničemu.

Žádal jsem o zpřístupnění certifikátu o zabezpečení, v němž by hodnověrná autorita stvrdila, že s předávanými citlivými osobními údaji je zacházeno podle platných právních předpisů a samozřejmě také podle nároků systému ochrany osobních údajů GDPR, jenž bude povinný vzápětí. Dále je ze sdělení SÚKL jasně patrná snaha odmítnout uznat recept jako citlivý osobní údaj. Z toho nutně vyvozuji, že SÚKL a nasmlouvané IT firmy nepracují s eRecepty jako s citlivými osobními údaji, a s tímto vědomím již podle platného zákona o ochraně osobních údajů nesmím jakkoliv zpřístupnit citlivé osobní údaje pacientů do centrálního úložiště elektronických receptů.


Považuji tedy za svou povinnost zpravit kolegy i další zainteresované úřady o pravděpodobném hrubém pochybení ze strany SÚKL a v této souvislosti také upozornit, že od 1. 1. 2018 nebude možné v České republice legálně vystavit recept.

MUDr. Igor Mucha, Ph.D.

Onkologische Zentren
Donauwörth Fürstenfeldbruck Dillingen Dachau



www.onkologiezentrum.com




Velké nadregionální centrum zdravotní péče v aglomeraci Mnichov a Augsburg hledá lékaře z těchto členských států EU:
Polsko, Maďarsko, Česká republika, Rakousko

V nejbližším možném termínu uvítáme lékaře těchto oborů:

- onkologie / gastroenterologie / paliativní medicína / laboratorní medicína
- asistent k dalšímu vzdělávání v oboru hematologie / onkologie (m/ž)
- máme oprávnění k dalšímu kompletnímu vzdělávání v oboru internistická hematologie / onkologie

Základní znalost němčiny výhodou. Nabízíme nadprůměrnou odměnu a nadstandardní pracovní podmínky.



Direktor
Dr. med. Dirk Hempel
Prof. (SHB)

86609 Donauwörth
Neudegger Allee 10
Tel. 0906/2999390
email: info@onkologiezentrum.com

Taškařina eRecept

To, co se děje kolem povinné elektronické preskripce, jako by vypadlo z modelu stanfordského vězeňského experimentu. Určitě tento psychologický model amerického psychologa profesora Philipa Zimbarda znáte. Hypotézu, zda je chování jedince determinováno prostředím a rolí, kterou v něm zaujme.

V krátkosti připomenu model, aplikaci na aktuální téma si provedete sami. Dvacet čtyři duševně vyrovnaných a zdravých dobrovolníků z řad vysokoškolských studentů bylo rozděleno po dvanácti na dozorce a vězně. Pokus měl trvat dva týdny. Pro nepřijatelnou brutalitu účastníků však musel být po šesti dnech ukončen. Dozorcí se stali krutými trýzniteli, potlačujícími lidskou důstojnost vězňů, a ti se vzbouřili. Zimbardo prokázal, že i slušný člověk může v extrémních podmínkách změnit své chování a stane se z něho „Lucifer“.

Už sám vznik zákonné normy o povinném eReceptu je nestandardní. Zrodil se jako „přílepek – paskvil“ z iniciativy několika poslanců. Byl to doktor medicíny Boris Šťastný, doktor farmacie Jiří Skalický a mladý vystudovaný ekonom podnikání a věvěčkář Jiří Rusnok. Nikdo z těch, kterých se má eRecept týkat, si tuto normu neobjednal. O povinnou a jedinou možnou formu předepisování léčiv nestojí ani lékaři, ani lékárníci a pacienti z ní mít prospěch nemohou. To již bylo řečeno a pochybují o tom pouze laici. Oblíbeným klišé „zákon je zákon“, argument, že jsme v 21. století, je IT gramotnost samozřejmostí a další absurdní nápady „protlačovatelů“ jsou prázdný nesmysl... Tento špatný zákon není konzumovatelný, aniž by se lékař dostal do rozporu s jinými normami a Listinou základních práv a svobod. Organizované vzdělávání v oblasti výpočetní techniky na lékařských ani farmaceutických fakultách nikdy neproběhlo a neprobíhá. Opravdu IT gramotných občanů je ve společnosti mizivé množství. Ostatní si pouze hrají s počítačem, a to včetně většiny těch, kteří se za „ajťáky“ vydávají. V tomto prostředí se nedá „rozjet“ celostátní změna paradigmatu, která dopadne na všechny občany.

Pokud je odborné veřejnosti známo, nebylo zatím klinicky ověřeno, že ampicilin napsaný na eRecept hubí streptokoky rychleji



Foto Shutterstock.com

a zanechává méně rezistencí. A to je, oč tu běží... Uvědomujeme si s obecnou platností, že technologie, která není v procesu přítomna, se nepokazí. Technologie, která se nepokazí, nezdržuje.

U Microsoftu, Oraclu, SAP, Linuxu a v Googlu vůbec nevědí, co je český eRecept. A tak do našich „desítek“ posílají každou chvíli bezpečnostní záplatu či jiné aktualizace. To v typické ordinaci způsobuje nahodilé periodické potíže v komunikaci mezi samotnými počítači, tiskárnami a dalším napojeným zařízením a několikahodinový výpadek skutečné práce. Často rychle nepomohou ani restarty všeho zařízení, reinstalace či telefonáty na horké linky. Pro někoho je možná s podivem, že výše jmenované globální firmy nekoordinují s IT architektky ze SÚKL procesy tak, aby se občan 10miliónové střeoevropské republiky dopracoval ke svému léku. Ale přízněji se si, že český trh má potenciál jen o málo větší než mnohá provinční města v Asii. Lobby, prosazující do medicíny e-cokoli, by měla mít alespoň tolik slušnosti a morální odpovědnosti, aby nerozvracela chod již tak dost narušeného zdravotnictví.

Algoritmy

činností v ordinaci se dlouhá léta ladí tak, aby vše „odsejpal“, pacienti nečekali a lékař plnil správně společenskou úlohu. Jednotlivé úkoly se mezi lékaře a sestru rozdělily přirozenou cestou tak, aby byl průběh práce co nejhladší. Organizátor snad ani neví, že 60letá lékařka má většinou v ordinaci zhruba stejně starou sestru, se kterou pracuje dvacet a více let. Problémem tedy není jen odchod lékařů, ale i jejich sester...

A nyní zpět k profesoru Zimbardovi a jeho experimentu.

Lidskou důstojnost si představme jako profesní čest. Obecnou lidskou morálku si převedme na tu naši profesní, lékařskou. Alma mater, naši profesori, primáři či starší a zkušenější kolegové nám v letech výcviku předávají „umění léčit“, hodnoty nesmírné a společností žádané, bohubilbé. A jaké formy a obsahu respektu, úcty a díky se nám dostává od „bachařů“?

MUDr. Pavel Lindovský

Jasná nemocnice
Dne úterý 2016

Nemocnice Nový Jičín
Dne úterý 2016

Vltavská nemocnice
Dne úterý 2016

PŘIJEME DO SVÉHO TÝMU LÉKAŘE NA ODDĚLENÍ
• ARO • INTERNY • GYNKOLOGIE •
TRAUMATOLOGIE • UROLOGIE

Medicína předevšim lékařů se specializací či subspecializací internistů v oboru, rovněž níže přiblížíme do svých řad i lékaře všeobecné medicíny

Podmínky:
• ústřední veřejnosprávní zařízení • specializovanou specializaci
dle zák. č. 95/2004 • ústřední subspecializaci v rámci výhledu
Medicína
• evropské akreditační • evropské akreditační • prací nejen ve svém
oboru • rozvoje zdravotní péče domácí, a mezinárodní

Pro více informací nás kontaktujte
e-mail: kariera.povinnerecept@agel.cz
tel. 801 188 700

AGEL

Inzerce A17004066

Estonsko blokuje revoluční „internetové občanky“, hrozí krádež identity

Estonské elektronické občanské průkazy byly dočasně pozastaveny. Důvodem je chyba, kterou výzkumníci objevili v kryptografickém zabezpečení certifikátů. Problém se šifrováním zasáhl miliony estonských certifikátů.

Už koncem léta varovala skupina bezpečnostních expertů, že estonské elektronické občanky obsahují závažnou chybu v ověřování certifikátů. Od té doby se ukázalo, že chyba je ve skutečnosti ještě závažnější a ohroženy by mohly být miliony vydaných ID karet, píše Ars Technica. Chyba se týká všech karet vydaných od roku 2008. Estonsko zároveň dočasně zastavilo vydávání elektronického občanství.

Podle Kaspara Krojuse, který má program e-Residency na starosti, zatím nejsou známy žádné případy, kdy by došlo ke krádeži identity. Estonské elektronické občanky umožňují komunikovat po internetu s úřady, podepisovat dokumenty nebo dokonce hlasovat po internetu v estonských volbách.

Staré certifikáty byly zablokovány

Chyba spočívá v tom, že z veřejného klíče lze „uhodnout“ (dopočítat) klíč soukromý. Právě pomocí soukromého klíče lze kryptograficky podepsat zprávy, dokumenty nebo například hlasovat v elektronických volbách. Proto by tato chyba mohla vést k podepsání zprávy cizím klíčem, a tedy dokonalému napodobení – zcizení – identity jen na základě klíče veřejného.

Uživatelé mohou zažádat o vydání nového certifikátu, který touto chybou netrpí. Na update mají občané Estonska (a tzv. e-rezidenti) čas do března 2018. Staré certifikáty byly estonskou policií suspendovány.

„Pokud zatím víme, nedošlo ke zneužití této chyby,“ uvedl premiér Estonska Jüri Ratas. „Ale policie a hraniční stráž riziko analyzovaly a dospěly k tomu, že jde o reálné ohrožení bezpečnosti. Tím, že jsme tyto postižené karty zablokovali, jsme zajistili bezpečnost systému ID karet.“

Slovensko má stejný problém

Na konci října začaly slovenské úřady vydávat nové zaručené elektronické podpisy do čipů občanských průkazů, které slouží k podpisování dokumentů v elektronické podobě. Podle státní tajemnice ministerstva vnitra Denisy Sakové úřady zároveň plošně



Foto Shutterstock.com

deaktivují stávající rizikové elektronické podpisy. Opatřením, které se na pět milionovém Slovensku dotkne asi 300 000 lidí, Bratislava reaguje na odhalení bezpečnostního rizika spojeného s čipem německého výrobce Infineon Technologies. Na problém upozornili vědci z brněnské Masarykovy univerzity v polovině října.

V první vlně budou moci požádat o bezplatné nahrání nových podpisových certifikátů hlavně osoby, které zaručený elektronický podpis dosud použily v praxi. Podle Sakové jde o 100 000 lidí, z toho aktivně jej využívá asi 30 000 osob, které elektronicky komunikují například se státními institucemi. Držitelům zaručeného elektronického podpisu, kteří jej nepoužívají, plánují úřady nahrát jeho bezpečnější verzi na dálku v příštích týdnech.

Slovenské ministerstvo vnitra předminulý týden oznámilo, že pozastavilo vydávání občanských průkazů umožňující vytvářet zaručený elektronický podpis. Dříve tvrdilo, že riziko vzniku bezpečnostního problému na Slovensku v souvislosti s prolomením zaručeného podpisu je pouze teoretické. Ministr vnitra Robert Kaliňák dokonce veřejně vyběhl k prolomení svého zaručeného elektronického podpisu. Experti tehdy tvr-

dili, že ministerstvo riziko zlehčuje. Minulý týden ale příslušná slovenská certifikační autorita rozhodla o zrušení vydaných rizikových elektronických certifikátů na vytvoření zaručeného elektronického podpisu.

Pavel Kasík, ČTK



**Uherskohradištská
nemocnice a. s.**

Uherskohradištská nemocnice a. s. vypisuje výběrové řízení na pozici:

PRIMÁŘ/PRIMÁŘKA ODDĚLENÍ

- ARO
- Chirurgie
- Plicní
- Interní
- Následná péče
- ORL

POŽADUJEME:

- atestaci v oboru, praxi v oboru min. 10 let
- manažerské a organizační schopnosti

UZÁVĚRKA: 10. 1. 2018

KONTAKT: Adéla Valíčková, valicka@nemuh.cz
Více informací: www.nemuh.cz/kariera



Inzerce ▲
▼ Inzerce

ČAS STRÁVENÝ S BLÍZKÝMI JE NEJLEPŠÍ LÉK

Děkujeme všem lékařům
za příkladnou celoroční péči.
Díky vám si můžeme ve zdraví užít
pár svátečních dnů v kruhu těch,
které máme nejraději. Přejeme
krásné svátky, a když to bude
nutné, na viděnou
v roce 2018.



GARANT SPOLUPRÁCE

Bc. Jan Soukup
☎ +420 603 488 402
✉ jsoukup1@koop.cz
www.koop.cz



Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

Pro život jaký je

www.koop.cz

Dohoda mezi VZP ČR a ČLK

Zmírnění dopadů diskriminační úhradové vyhlášky na soukromé lékaře

Obě strany se dohodly na následujících bodech:

I. Za rok 2017 nebude uplatňována v segmentu ambulantních specialistů, ambulantních gynekologů a praktických lékařů regulace na léčivé přípravky. Vyžádaná péče bude regulována na základě principů roku 2016, tj. regulace bude uplatněna pouze při překročení limitu stanoveného



úhradovou vyhláškou o více než 200 tis. Kč a o její oprávněnosti bude rozhodovat rozhodčí orgán složený z jednoho zástupce VZP ČR, jednoho zástupce ČLK a jednoho odborníka z daného oboru.

II. V roce 2018 bude VZP ČR (dále jen Pojišťovna) pokračovat v bonifikaci za celoživotní vzdělání pro lékaře, a to v segmentu ambulantních specialistů, ambulantních gynekologů a praktických lékařů, podle těchto pravidel:

a) ČLK do 15. 12. 2017 předloží Pojišťovně jmenný seznam všech lékařů, kteří mají platný Diplom celoživotního vzdělávání ČLK na rok 2018 (tj. mají diplom platný minimálně do 31. 12. 2018). Na základě tohoto seznamu nabídne Pojišťovna praktickým lékařům, ambulantním specialistům a ambulantním

gynekologům úhradový dodatek s níže uvedenou bonifikací.

b) V případě, že Poskytovatel zjistí, že mu nebyl nabídnut úhradový dodatek s bonifikací, přestože vlastní Diplom celoživotního vzdělávání ČLK platný minimálně do 31. 12. 2018, může jej Pojišťovně předložit do 28. 2. 2018 a Pojišťovna jej bude akceptovat.

c) Pojišťovna uplatní uvedené bonifikace u poskytovatelů, kde nejméně 50 % lékařů, kteří jsou nositeli výkonů, má platný Diplom celoživotního vzdělávání ČLK.

d) Diplom celoživotního vzdělávání musí mít platnost po celý rok 2018, tj. minimálně do 31. 12. 2018.

e) Podepsáním úhradového dodatku s bonifikací se poskytovatel zavazuje, že podmínky pro nárok na bonifikaci uvedené v písm. a) až d) budou dodrženy po celý rok 2018.

V případě nedodržení těchto podmínek je Pojišťovna oprávněna bonifikaci neuplatnit.

f) V případě splnění podmínek uvedených v písm. a) až e) se Poskytovateli v segmentu praktických lékařů navýší hodnota bodu (HB) o 0,01 Kč a kapitační sazba se navýší o 0,50 Kč.

g) V případě splnění podmínek uvedených v písm. a) až e) bude bonifikace v segmentu ambulantních specialistů a ambulantních gynekologů realizována následujícím způsobem: hodnota bodu (HB) se navýší o 0,01 Kč, a zároveň u poskytovatelů, kteří jsou hrazeni formou (PURO), bude v souvislosti s bonifikací upravena celková výše úhrady takto:

- v případě, že poskytovatel neměl v referenčním období bonifikaci za celoživotní vzdělávání a v roce 2018 splní podmínky pro přiznání bonifikace za celoživotní vzdělávání, bude mu celková výše úhrady za rok 2018 navýšena indexem 0,01,

- v případě, že poskytovatel měl v referenčním období, tj. v roce 2016, bonifikaci za celoživotní vzdělávání a v roce 2018 nesplní podmínky pro přiznání bonifikace za celoživotní vzdělávání, nebude mu celková výše úhrady za rok 2018 z tohoto důvodu snížena.

III. Vyúčtování za rok 2018 bude mít dvě fáze, průběžné vyúčtování bude finančně vypořádáno do konce dubna 2019, konečné vyúčtování do konce června 2019.

Za VZP ČR: **Ing. Zdeněk Kabátek**, ředitel VZP ČR
Za ČLK: **MUDr. Milan Kubek**, prezident ČLK



GRADA Publishing, a.s.,

přední nakladatelský dům v ČR a SR,
vypisuje výběrové řízení na pozici:

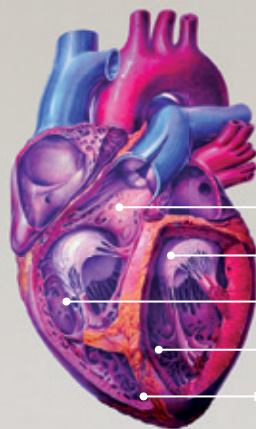
**ZÁSTUPCE / ZÁSTUPKYNĚ ŠÉFREDAKTORA
ZDRAVOTNICKÉ REDAKCE**

Ve své nové funkci se budete hlavní měrou podílet na obchodním, marketingovém i organizačním rozvoji redakce medicíny a zdravotnictví. Budete vytvářet ediční plán, vybírat vhodné autory, knihy k překladu, sjednávat licenční smlouvy, spolupracovat s grafiky a externími dodavateli a podílet se na propagaci Vašich titulů.

Více informací naleznete na www.grada.cz v sekci Kariéra.

Kontaktní osoba: Ing. Barbora Friesingerová, friesingerova@grada.cz

Proč nezkusit změnu? Nasloucháme tomu, co mají naši lékaři na srdci!



- volný čas
- méně administrativy
- finanční ohodnocení
- autonomie v léčbě
- moderní firma

MUDr. Jan Riegl
a HR ředitelka EUC
Šárka Češková Snížková

zaměstnanci v naší péči

Zdravotnická skupina EUC hledá lékaře

Hledáme kolegy, kteří chtějí dělat lékařskou práci opravdu dobře. Zároveň ale chápeme, jak náročné je dělat v dnešní době lékařské povolání. Proto se snažíme potřebám našich lékařů naslouchat a vycházet jim vstříc. Jste lékař či lékařka a zní vám to zajímavě? Dokázali bychom splnit i vaše přání? Ozvěte se a můžeme si o tom popovídat.

Kontakt | kariera@euc.cz, 800 400 100, www.euc.cz/kariera



Protesty mladých polských lékařů

Protest měl formu rotační hladovky, kdy mladí lékaři nepřerušili svoji práci a hladověli v čase svého volna. Aby získali větší podporu ze strany veřejnosti, řada z nich se zároveň stala dárci krve. Mladí lékaři též veřejně deklarovali, že nechtějí opustit Polsko. V rámci protestní akce se konaly v jednotlivých polských městech též demonstrace lékařů.

Informace prezidenta polské komory

Stávka začala 2. října 2017. Mladí lékaři, u nichž probíhá specializační vzdělávání (rezidenti), drželi na jedné z varšavských nemocnic hladovku. Protest probíhal v cyklech a v době, kdy měli lékaři volno, takže se nikterak nedotkl péče o pacienty. Mnoho lékařů dále dobrovolně darovalo krev v rámci akce nazvané „Prolitá krev“.

Rezidenti měli v průběhu stávky následující požadavky:

a) výrazné zvýšení výdajů státu na zdravotnictví, a to na úroveň 6,8 % podílu HDP (v roce 2017 byly veřejné výdaje na zdravotnictví v Polsku pouhých 4,7 % HDP);

b) omezení nadměrné byrokratické zátěže, která komplikuje poskytování lékařských služeb;

c) nárůst minimální mzdy pro mladé polské lékaře na úroveň 1,05 % hrubé průměrné mzdy v Polsku.

Průměrná mzda v Polsku činí v současné době zhruba 4500 zlotých (1060 eur, lehce přes 27 tisíc korun), lékaři-rezidenti pak na tom byli v platové situaci následovně:

– během hladovky činil jejich průměrný výdělek 3170 zlotých (731 eur, lehce přes 19 tisíc korun) v prvních dvou letech predatestačního vzdělávání a 3458 zlotých (789 eur, téměř 21 tisíc korun) po uplynutí dvouletého období.

V případech specializací, které trpí nedostatkem pracovních sil (např. anesteziologie, onkologie, radioterapie, hematologie atd.), se platy pohybují v následující výši:

3602 zlotých (831 eur, necelých 22 tisíc korun) během prvních dvou let a 3890 zlotých (898 eur, zhruba 23 500 korun) po onom dvouletém období.

Kvůli hladovce mladých lékařů přijal polský ministr zdravotnictví Konstanty Radziwiłł opatření, v jehož důsledku došlo k nárůstu platů rezidentů. Konkrétně:

CÍLE PROTESTNÍ AKCE

- Zvýšení veřejných výdajů na zdravotnictví ze 4,7 % na 6,8 % HDP.
- Zvýšení minimální mzdy lékaře v Polsku na úroveň 1,05 % mzdy.

Dne 15. 10. 2017 rezignoval současný ministr zdravotnictví a bývalý prezident Polské lékařské komory (též bývalý prezident CPME) Dr. Radziwiłł na své členství ve vedení komory.

Dne 19. 10. 2017 zaslal prezident ČLK na adresu Polské lékařské komory vyjádření podpory protestujícím polským lékařům. Koncem října byla protestní hladovka přerušena. Polští lékaři nyní sbírají podpisy občanů pod petici požadující nárůst veřejných výdajů na zdravotnictví na úroveň 6,8 % HDP, a to nejpozději do roku 2021.



– 3570 zlotých (824 eur, více než 21 500 korun) v průběhu prvních dvou let a 3759 zlotých (867 eur a více než 23 500 korun) po dvou letech specializačního vzdělávání.

U specializací, kde panuje personální tíseň (příklad viz výše), rozhodlo ministerstvo zdravotnictví o následujícím zvýšení:

– 4070 zlotých (zhruba 941 eur, takřka 25 tisíc korun) dostanou stávající rezidenti, u nichž délka zapojení ve specializačním

vzdělávání nepřesáhla dva roky, 4285 zlotých (989 eur, téměř 26 tisíc korun) zase dostanou stávající rezidenti působící v systému specializačního vzdělávání více než dva roky.

U dalších budoucích rezidentů (do dvou let specializačního vzdělávání) pak navýšení na základě rozhodnutí polského ministra zdravotnictví činí 4770 zlotých (1100 eur, skoro 29 tisíc korun), v případech rezidentů, kteří se specializačně vzdělávají více než



dva roky, jde pak o následující sumu: 4959 zlotých (asi 1144 eur, 27 700 korun).

Ministr zdravotnictví dále informoval o možném zvýšení státních výdajů do zdravotnictví až do úrovně 6,0 % HDP do konce roku 2025.

Během protestu mladí lékaři (rezidenti) zdůrazňovali, že nechtějí odcházet za prací do zahraničí.

Polská lékařská komora vyzvala již v roce 2006 vládu, aby rezidentům zvýšila platy na dvojnásobek celostátního průměru. Tentýž orgán v roce 2016 odmítl návrh zákona ministerstva zdravotnictví, který upravoval platy lékařů účastnících se specializačního vzdělávání, a zároveň zopakoval výše uvedený apel z roku 2006.

Polská lékařská komora poskytovala rezidentům právní, finanční i logistickou podporu. Mezi lékaře, stomatology i pacienty byly distribuovány tisíce černých triček s protestními hesly. Komora dále pokryla náklady spojené s dopravou svých členů, kteří dojížděli na protestní akce do Varšavy. Téměř ve všech hlavních městech polských vojvodství se konaly protestní akce a stávky před nemocnicemi. Polská veřejnost se k protestům stavěla velmi kladně.

Důležitou roli sehrála také podpora ze strany zahraničních lékařských komor a asociací, když organizátoři protestu distribuovali příslušné dopisy. Polská lékařská komora by chtěla vyjádřit velké poděkování kolegům z České lékařské komory, kteří

o situaci projeví zájem a kteří bez prodlení vyjádřili podporu svým polským kolegům.

Polský ministr zdravotnictví Konstanty Radziwiłł rezignoval dne 15. října 2017 na členství v předsednictvu Polské lékařské a stomatologické komory.

Během protestní akce byl připraven návrh zákona, jehož cílem bylo zvýšit veřejné výdaje do zdravotnického systému na úroveň 6,8 % HDP do konce roku 2021. Návrh svým podpisem podpořilo již 40 tisíc polských občanů. Jakmile bude mít návrh zákona podporu 100 tisíc lidí, lze jej představit v parlamentu. Polská lékařská a stomatologická komora návrh zákona široce podporuje a vyzývá veřejnost, aby k němu připojila podpis.

V současné době protestní akce ve formě hladovky nepokračují. Lékaři však v protestech budou pokračovat. Plánují například vypovědět souhlas s větším množstvím práce než 48 hodin týdně (opt-out).

Polská lékařská a stomatologická komora však uvažuje i o dalších formách protestů. V úvahu připadají stávky v rámci kolektivního vyjednávání i akce obdobná akci „Děkujeme, odcházíme“, kterou před pár lety organizovali kolegové z České republiky.

Rád bych jménem rady Polské lékařské a stomatologické komory velmi poděkoval všem českým kolegům za vyjádření podpory a solidarity.

Maciej Hamankiewicz,

prezident Polské lékařské a stomatologické komory

Foto Shutterstock.com

Rozloučení s Jaroslavem Horníčkem

Dne 16. 11. 2017 jsme se rozloučili s MUDr. Jaroslavem Horníčkem, dlouholetým okresním hygienikem v Uherském Hradišti. Za svou kariéru získal řadu vysokých ocenění, mimo jiné v roce 2002 „Zvláštní poděkování za výjimečný přínos k rozvoji hygienické služby“ od MZ a hlavního hygienika ČR. Během celého svého pracovního života se věnoval studentům střední zdravotnické školy, učil hygienu a epidemiologii. Navíc to byl člověk s velkým charismatem, vždy elegantní, přívětivý, připravený pomoci každému ve svém okolí. Pokud mu čas dovolil, rád a dobře hrál hokej a fotbal. Zemřel po boku své ženy Marie ve věku 90 let.

Ing. Radomír Horníček, syn



Informace o GDPR

Nové nařízení Evropské unie účinné od 25. května 2018 o ochraně osobních údajů

Doporučujeme nepřijímat nabídky na „kompletní zavedení GDPR v lékařské ordinaci“ ani pozvánky na „odborná školení“. Počátkem roku 2018 bude vydán komplexní materiál obsahující Metodiku pro zavedení GDPR ve zdravotnictví. Ambulantních lékařů se aplikace nového nařízení dotkne jen minimálně.



O co jde?

Evropská rada a Evropský parlament vydaly 27. dubna 2016 nařízení Evropské unie č. 2016/679 týkající se ochrany osobních údajů v členských zemích Evropské unie, které bude přímo aplikovatelné, aniž bude třeba k němu vytvářet nový zákon. Bude tedy nutné podle tohoto nařízení o ochraně osobních údajů postupovat, jinak hrozí citelné sankce. V této souvislosti samozřejmě dojde k zásadní novele dosavadního zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, který bude z velké části – s výjimkou funkcí Úřadu pro ochranu osobních údajů a jeho kompetencí – nahrazen uvedeným nařízením Evropské rady a Evropského parlamentu. Samozřejmě i ve zdravotnictví se pracuje s tzv. citlivými osobními údaji, které budou nově označovány jako „Zvláštní kategorie osobních údajů“, do níž budou patřit veškeré údaje o zdravotním stavu lidí i zdravotní péči o pacienty. Poskytovatelé zdravotních

služeb budou tedy povinni jednat podle nového nařízení Evropské unie GDPR od 25. května 2018.

V této souvislosti došlo k obvyklé české zvýšené aktivitě různých soukromých firem, které se hodlají obohatit na nejistotě majitelů českých firem a často i českých lékařů a vnučují své služby, hrozí mnohamilionovými pokutami, které může poskytovatel zdravotních služeb dostat, pokud vše nebude mít do tohoto termínu perfektně zajištěno podle příslušného nařízení, přičemž oni za nemalé poplatky vše dokážou připravit, případně nabízí poměrně drahá školení k obeznámení s předmětným nařízením Evropské unie.

K tomu je třeba uvést, že v současné době se problematikou aplikace uvedeného nařízení Evropské unie na podmínky českého zdravotnictví zabývá jak Ministerstvo zdravotnictví ČR, tak Úřad pro ochranu osobních údajů, a zejména Ústav zdravotnických informací a statistiky, který připravuje podrobnou metodickou pomůcku k aplikaci uvedeného nařízení právě pro oblast zdravotnictví. Přitom ÚZIS v tomto směru úzce spolupracuje s Úřadem pro ochranu osobních údajů a přijatá metodika bude společným dokumentem pracovní skupiny složené z pracovníků Úřadu pro ochranu osobních údajů a ÚZIS. Metodika dosud není ve finální podobě připravena a její vydání lze očekávat počátkem roku 2018. Bude mít deset kapitol, sto osmáct stran, včetně osmi příloh. V kapitole devět bude poměrně prakticky vloženo, co bude třeba ze strany poskytovatelů zdravotních služeb jednotlivých kategorií v rámci aplikace GDPR učinit do 25. května 2018, a budou zde také ukázky praktických dokumentů, které v tomto směru bude třeba připravit. Tato aplikace dosud není hotová a vyvíjí se, přičemž se bude vycházet i ze zhruba 50 výjimek pro zdravotnictví, které předmětné nařízení Evropské unie obsahuje.

Z toho tedy vyplývá, že je naprosto zbytečné v současné době, kdy komplexní

metodický materiál o aplikaci uvedeného nařízení na poměry zdravotnictví a poskytovatelů zdravotních služeb se teprve připravuje, činit jakákoli opatření, zejména pověřovat jakékoli soukromé společnosti, aby připravily aplikaci GDPR na podmínky jednotlivých poskytovatelů zdravotních služeb.

Informace náměstka ministra zdravotnictví a zástupkyně ředitele ÚZIS o GDPR na konferenci Společnosti medicínského práva ČLS JEP

Dne 21. listopadu 2017 se konala konference Společnosti medicínského práva České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně, která měla jako jeden z bodů programu i aplikaci GDPR na podmínky českého zdravotnictví. Na konferenci vystoupil náměstek ministra zdravotnictví pro právo a legislativu JUDr. Radek Polícar, který sdělil, že vše lze udělat vlastními silami bez externích placených spolupracovníků a prakticky jde o to, „udělat si doma pořádek“, pokud jde o ochranu osobních údajů pacientů. Někteří poskytovatelé zdravotních služeb se již nyní dotazují, zda bude třeba nechat si od každého pacienta podepsat souhlas se zpracováním osobních údajů – tedy například s vedením zdravotnické dokumentace tak, aby byl k dispozici „souhlas subjektu údajů“ pro jejich zpracování podle GDPR. Takový souhlas samozřejmě v podmínkách zdravotnictví není třeba opatřovat, protože souhlas subjektu údajů není podle nařízení Evropské unie potřebný, pokud je zpracováním osobních údajů plněna právní povinnost. Vedení zdravotnické dokumentace je právní povinností poskytovatele zdravotních služeb, která vychází jak ze zákona, tak z příslušné vyhlášky č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, proto zpracování osobních údajů tak, jak ukládá zákon a prováděcí právní předpis, je pro poskytovatele zdravotních služeb závazné a nemusí (ani nemohou) žádat o souhlas



Foto Shutterstock.com

pacienta, tedy subjekt údajů. Jde o něco jiného než například v případě zákazníka v obchodě, který vyplní dotazník, se kterým posleze prodejce nějakým způsobem dále pracuje a k tomu, aby mohl s osobními údaji příslušného zákazníka pracovat, musí mít skutečně jeho písemný souhlas. To však ve zdravotnictví neplatí.

Pro poskytovatele zdravotních služeb tedy nemá smysl seznamovat se s celým předmětným nařízením a jeho aplikací na české poměry (která zdaleka není ještě připravena, neboť novela zákona o ochraně osobních údajů a dalších právních předpisů, které se vztahují k zavedení GDPR, se teprve připravuje). Lze očekávat i novelu vyhlášky o zdravotnické dokumentaci č. 98/2012 Sb., která se rovněž teprve připravuje. **Tedy jakákoli příprava aplikace GDPR na podmínky jednotlivých poskytovatelů zdravotních služeb je v tuto chvíli zbytečná a předčasná!** Snad nejdůležitější novinkou je institut pověřence pro ochranu osobních údajů u těch subjektů, které provádí tzv. „rozsáhlé zpracovávání osobních údajů“. Tato skutečnost se zcela jistě nebude týkat tzv. „malých poskytovatelů zdravotních služeb“, typicky tedy poskytovatele, který představuje zpravidla jednoho lékaře a jednu zdravotní sestru. Naproti tomu pověřence pro ochranu osobních údajů budou muset

mít nemocnice, avšak může to být jak externista, tak zaměstnanec nemocnice a může plnit samozřejmě i jiné úkoly, než je péče o ochranu osobních údajů, nesmí se však sám podílet na zpracovávání osobních údajů pacientů, které má za úkol kontrolovat a zavádět. Není dosud zcela jasné, zda pověřence pro ochranu osobních údajů bude muset mít například poliklinika, která sice poskytuje ambulantní služby, ale zpracovává osobní údaje většího množství pacientů, případně některé akciové společnosti nebo společnosti s ručením omezeným, poskytující například jednodenní péči, kdy se na péči podílí již větší počet zdravotnických pracovníků a zpracovává se již více osobních údajů pacientů. Otázka, kdo má a kdo nemá zavádět institut pověřence pro ochranu osobních údajů, bude patrně vyřešena v příslušné metodice, kterou připravuje ÚZIS a bude vydána počátkem roku 2018. **Rozhodně je již nyní jasné, že pokud půjde o ordinaci jednoho lékaře a jedné zdravotní sestry, pověřence mít nemusí. Naproti tomu je stejně tak jasné, že nemocnice pověřence bude muset mít.**

Aplikaci GDPR na podmínky českého zdravotnictví a vydání příslušné metodiky řídí v ÚZIS zástupkyně ředitele JUDr. Mgr. Vladimíra Těšitelová, která rovněž na konferenci Společnosti medicínského práva ČLS

JEP vystoupila a sdělila, jaký je stav přípravy této metodiky, jak bude tato metodika vypadat, včetně ukázky praktických dokumentů a smluv, které budou poskytovatelé zdravotních služeb v některých případech muset uzavřít, přičemž tento metodický materiál bude dílem pracovní skupiny složené jak ze zástupců Úřadu pro ochranu osobních údajů, tak ÚZIS a Ministerstva zdravotnictví ČR a lze jej považovat za naprosto seriózní podklad k tomu, co jednotliví poskytovatelé zdravotních služeb budou muset udělat do 25. května 2018 v rámci aplikace GDPR – nařízení Evropské rady a Evropského parlamentu o ochraně osobních údajů.

Je třeba počkat na vydání metodiky

Lze tedy poradit všem poskytovatelům zdravotních služeb, aby vyčkali na vydání příslušné metodiky, kterou vydá ÚZIS ve spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví ČR, Úřadem pro ochranu osobních údajů, případně s dalšími dotčenými orgány a organizacemi a která by měla obsahovat podrobné konkrétní informace, co je třeba v rámci aplikace GDPR u jednotlivých typů poskytovatelů zdravotních služeb zabezpečit.

Připomínám radu náměstka ministra zdravotnictví pro právo a legislativu ve smyslu, že nepůjde o nic jiného než „udělat si doma pořádek“ a vše lze zajistit vlastními silami bez placené pomoci externích firem.

JUDr. Jan Mach,

ředitel právní kanceláře ČLK



Hospic na Svatém Kopečku
přijme
vedoucího lékaře – primáře
s místem výkonu práce nám. Sadové 4/24,
779 00 Olomouc – Svatý Kopeček

Požadujeme:

- vysokoškolské vzdělání – odbornou způsobilost dle zákona 95/2004 Sb.,
- specializovanou způsobilost v oboru, který má základní kmen interní, neurologický, chirurgický, ortopedický, urologický, anesteziologický, všeobecné praktické lékařství, otorinolaryngologický, oftalmologický,
- bezúhonnost

Výhodou je:

- zvláštní odborná způsobilost v oboru paliativní medicína, zvláštní odborná způsobilost v oboru medicína dlouhodobé péče nebo algeziologie,

Nabízíme:

- plný pracovní úvazek, částečný pracovní úvazek, služby,
- odpovídající platové zařazení,
- příjemné pracovní prostředí,
- nástup možný ihned,
- možnost prohlubování a zvyšování kvalifikace.

Kontakt a bližší informace:

Anna Šišková, tel.: 585 100 033, 585 100 030,
e-mail: anna.siskova@hospickopecek.charita.cz
www.hospickopecek.charita.cz

22. REPREZENTAČNÍ PLES lékařů českých

27. ledna 2018, 20.00 hodin, palác Žofín

VELKÝ SÁL

Monika Absolonová

Boom! Band Jiřího Dvořáka se sólisty
Tap Academy Prague
Předtančení Taneční školy Vavruška

MALÝ SÁL

Orchestr Josefa Hlavsy se sólisty
Pavel Vitek
Diskotéka Miloše Skalky

RYTÍŘSKÝ SÁL

Alena Příbylová and her Longhairs
Frajěři z galerie

Moderátorka
Veronika Poláčková

Předprodej vstupenek od 1. 12. 2017:

Palác Žofín, po-pá: 12.00-16.30 hodin, telefon: 222 924 112

www.zofin.cz

Vy se ptáte, právník odpovídá



Kládá s finančními prostředky organizace nad 250 000?

K dotazu stran veřejných funkcionářů a jejich povinností vyplývajících mimo jiné ze zákona o střetu zájmů uvádíme následující: Zákon č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, v platném znění, vymezuje v ust. § 2 pojem „veřejný funkcionář“, přičemž výčet jednotlivých subjektů je poměrně široký.

V souvislosti s postavením náměstka LPP, případně primáře příspěvkové organizace, lze zohlednit ust. § 2 odst. 2 písm. c), které stanoví, že *pokud nejde o veřejného funkcionáře podle odstavce 1, rozumí se pro účely tohoto zákona veřejným funkcionářem také vedoucí zaměstnanec 2. až 4. stupně řízení podle zvláštního právního předpisu právnické osoby zřízené zákonem, státní příspěvkové organizace, příspěvkové organizace územního samosprávného celku, s výjimkou právnických osob vykonávajících činnost školy nebo školského zařízení.*

Citované ustanovení odkazuje na zákoník práce, který v ust. § 11 stanoví, kdo je vedoucím zaměstnancem, takto: *Vedoucími zaměstnanci zaměstnavatele se rozumějí zaměstnanci, kteří jsou na jednotlivých stupních řízení zaměstnavatele oprávněni stanovit a ukládat podřízeným zaměstnancům pracovní úkoly, organizovat, řídit a kontrolovat jejich práci a dávat jim k tomu účelu závazné pokyny. Vedoucím zaměstnancem je nebo se za vedoucího zaměstnance považuje rovněž vedoucí organizační složky státu.*

Jednotlivé stupně řízení pak vymezuje ust.

§ 124 odst. 3 zákoníku práce. Přehled uvádíme níže:

Pokud po posouzení konkrétního postavení, ve smyslu zařazení do konkrétního stupně řízení podle ZP, které může být s ohledem na vnitřní strukturu a rozdělení kompetencí v jednotlivých zdravotnických zařízeních rozličné, dojdete k závěru, že svým postavením, a zejména rozsahem svých kompetencí naplňujete termín „vedoucí zaměstnanec 2. až 4. stupně příspěvkové organizace územního samosprávného celku“, bude dále rozhodné pro posouzení vaší konkrétní situace ust. § 2 odst. 3 zák. o střetu zájmů, které stanoví, že oznámení o činnostech, o majetku a o příjmech a závazcích má tato osoba **pouze tehdy**, jestliže v rámci výkonu své činnosti je **oprávněna nakládat s finančními prostředky** orgánu veřejné správy jako příkazce operace ve smyslu zákona o finanční kontrole, pokud hodnota finanční operace přesáhne 250 000 Kč, **bezprostředně se podílí na rozhodování při zadávání veřejné zakázky** nebo na rozhodování při výkonu práv a povinností zadavatele při realizaci zadávané veřejné zakázky, rozhoduje ve správním řízení, s výjimkou příkazu na místě, nebo se podílí na vedení trestního stíhání.

Doporučujeme tedy důsledně posoudit skutečnost, zda ve svém postavení, ať už náměstka LPP, případně v postavení primáře konkrétního oddělení či vedoucího pracovníka kliniky, spadáte na základě zákonného vymezení jednotlivých stupňů řízení do 2. až 4. stupně řízení, přičemž toto samotné zařazení neznamená, že jste automaticky povinen podávat oznámení evidenčnímu orgánu, neboť vedle stupně řízení musíte svou činností naplňovat alespoň jednu zákonnou podmínku (činnost) výše uvedeného ust. § 2 odst. 3, tj. máte v obsahové náplni práce či v rámci hmotné zodpovědnosti oprávnění nakládat s finančními prostředky nad 250 000 Kč jako příkazce (tedy bez dalšího například rozhodujete o vypsání výběrových řízení nad tuto částku, zajišťujete nákupy či úhrady nad uvedený finanční limit apod.), anebo se bezprostředně podílíte na rozhodování při zadávání veřejné zakázky, anebo vykonáváte práva či povinnosti v souvislosti s realizací veřejné zakázky.

Není-li i přes zařazení do 2. až 4. stupně řízení vykonávána některá z činností vymezená v ust. § 2 odst. 3, nevzniká vám oznamovací povinnost vůči evidenčnímu orgánu podle zákona o střetu zájmů.

Mgr. Daniel Valášek, právní kancelář ČLK

Veřejný funkcionář – zákon o střetu zájmů

Mám dotaz k novele zákona o střetu zájmů, kdy se stávají veřejnými funkcionáři také řídicí pracovníci 2. až 4. stupně příspěvkových organizací. Patří mezi ně v nemocnici, která je příspěvkovou organizací kraje, i náměstek pro LPP a dále primář, pokud má pod sebou další vedoucí pracovníky o úroveň níž – vedoucí lékaře jednotlivých oddělení či jednotek? Dále bych rád věděl, zda se například náměstek pro LPP zapisuje do registru, pokud nena-

Výše příplatku za vedení v procentech z platového tarifu nejvyššího platového stupně v platové třídě, do které je vedoucí zaměstnanec zařazen

1. stupeň řízení:	Výše příplatku 5 až 30 %
Vedoucí zaměstnanec, který řídí práci podřízených zaměstnanců.	
2. stupeň řízení:	Výše příplatku 5 až 40 %
Vedoucí zaměstnanec, který řídí vedoucí zaměstnance na 1. stupni řízení nebo vedoucí zaměstnanec – statutární orgán, který řídí práci podřízených zaměstnanců.	
3. stupeň řízení:	Výše příplatku 20 až 50 %
Vedoucí zaměstnanec, který řídí vedoucí zaměstnance na 2. stupni řízení, vedoucí zaměstnanec – statutární orgán, který řídí vedoucí zaměstnance na 1. stupni řízení, nebo vedoucí zaměstnanec – vedoucí organizační složky, který řídí vedoucí zaměstnance na 1. stupni řízení.	
4. stupeň řízení:	Výše příplatku 0 až 60 %
Vedoucí zaměstnanec – statutární orgán, který řídí vedoucí zaměstnance na 2. stupni řízení, vedoucí zaměstnanec – vedoucí organizační složky, který řídí vedoucí zaměstnance na 2. stupni řízení, náměstek člena vlády, vedoucí Kanceláře prezidenta republiky, vedoucí Kanceláře Poslanecké sněmovny Parlamentu České republiky, vedoucí Kanceláře Senátu Parlamentu České republiky, vedoucí Kanceláře Veřejného ochránce práv, finanční arbitř a ředitel Ústavu pro studium totalitních režimů.	

Česká lékařská komora, oddělení vzdělávání, ve spolupráci s Institutem jazykového vzdělávání, s. r. o., pro vás opět připravila jazykový kurz pořádaný v Praze

■ Akademie lékařské angličtiny 2018 ■

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

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

Kurzy nejsou určeny pro začátečníky.

Po ukončení přijímání přihlášek bude zájemcům zaslán odkaz na rozřazovací test. Test je rozdělen do 5 částí po 24 otázkách.

Test je nutné vypracovat najednou, není možné ho přerušit nebo se vracet k předchozí otázce, neboť by došlo k předčasnému ukončení testu a výsledek by neodpovídal vašim znalostem.

Intenzita výuky: 1x za 14 dnů (každou sudou sobotu)

4 hodiny,

délka kurzu 3 měsíce (24 hodin)

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

Zahájení: 27. 1. 2018

Konec: 7. 4. 2018

Účastnický poplatek: 2950 Kč

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



Za každou absolvovanou lekci obdrží účastníci 4 kredity a po absolvování kurzu Diplom absolventa Akademie.

V případě zájmu je nutné vyplnit přihlášku na www.lkcr.cz, sekce vzdělávání – kurzy ČLK – číslo kurzu 4/18.

Kurzy jsou řazeny chronologicky podle data konání.

ZAMĚŠTNÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ

NABÍDKA PRACOVNÍCH POZIC VE ZDRAVOTNICTVÍ
WWW.ZAMESTNANIveZDRAVOTNICTVI.CZ



NEMOCNICE NA HOMOLCE ■ PŘIJME LÉKAŘE

Nemocnice Na Homolce přijme lékaře L3 s atestací v oboru RFM nebo L2 v přípravě na odd. rehabilitační a fyzikální medicíny.

- Nabízíme podporu dalšího vzdělávání, dobré pracovní a platové podmínky a program zaměstnaneckých benefitů.
- Životopisy pošlete na volna.mista@homolka.cz



ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ MINISTERSTVA VNITRA

PRAKTICKÝ LÉKAŘ – ordinace OSTRAVA

LÉKAŘ ATESTANT – ordinace OSTRAVA

PRAKTICKÝ LÉKAŘ – ordinace ČESKÉ BUDĚJOVICE

PRAKTICKÝ LÉKAŘ – ordinace MLADÁ BOLESLAV

LÉKAŘ STOMATOLOG – ordinace PRAHA

PRAKTICKÝ LÉKAŘ – ordinace ZLÍN

- Atraktivní prostředí, atraktivní klienti – policisté, hasiči a zaměstnanci MVČR. Státní instituce s jasnou vizí rozvoje.
- Nabízíme: zajímavé platové podmínky, již zřízený ambulantní informační systém, vč. eReceptu, plný pracovní úvazek, podporu vzdělávání, příspěvek na stravování, 5 týdnů dovolené, 5 dní indispozičního volna a další přitažlivé benefity.
- **Kontakt:** personalni@zmvv.cz, tel. 974 827 661. ■ **Více informací** na www.zmvv.cz/pracovni-mista

LÁZNĚ LUHAČOVICE, A.S. ■ ZÁSTUPCE HLAVNÍHO LÉKAŘE SPOLEČNOSTI

Lázně Luhačovice, a.s., člen největší lázeňské skupiny Spa & Wellness Nature Resorts, přijímá ZÁSTUPCE HLAVNÍHO LÉKAŘE SPOLEČNOSTI.

- Hledáme lékaře se specializací v oboru RFM s praxí alespoň 10 let.
- Nabízíme celoroční práci HPP v jednosměnném provozu PO-PÁ, služební byt v Luhačovicích, zájemci a stabilitu silné společnosti, mzdové podmínky dle dohody a karierního řádu, pracovní dobu 7,5 hod denně, 25 dnů radně dovolené, vánoční svátky – VOLNO, aktivní podporu dalšího vzdělávání, zaměstnanecké benefity (úhrada ročního členského příspěvku ČLK, příspěvek na penzijní připojištění, zvýhodněné výměnné rekreace, zaměstnanecké stravování, odměny při pracovních a životních výročích).
- **Blíže informace** poskytneme Hlavní lékař společnosti MUDr. Jiří Hnatek, tel.: 577 681 102, e-mail: hnatek@lazneluhaovice.cz

RICHMOND A.S. ■ LÁZEŇSKÁ LÉKAŘKA – LÉKAŘ

Lázeňské sanatorium Richmond Karlovy Vary přijme samostatně pracujícího lékaře se specializací v základním oboru. Osvědčení o specializované způsobilosti FBRLR, znalost cizích jazyků RJ, AJ, (NJ s výhodou). ■ **Kontakt:** trejbalova@richmond.cz, tel. č.: +420 353 177 578

MEDICENTRUM BEROUN S.R.O. ■ VENEROLOG

Venerologická ambulance – Praha 5, hledá odborného lékaře na pozici VENEROLOG – na plný i částečný úvazek. ■ Nabízíme výhodné platové podmínky, bonusy, práci v příjemném kolektivu, možnost dalšího vzdělávání. ■ **Kontakt:** 724 786 907, medicentrum@medicentrum.cz

ROYAL SPA, A. S. – LÉKAŘ/KA

Přijmeme na HPP nebo VPP do našich lázeňských domů ve Velkých Losinách a Mariánských Lázních. ■ Nabízíme: stabilní zájemci, motivující fin. ohodnocení (základní plat + příplatky + bonusy), roční odměnu, možnost sebe-realizace, placené odb. vzdělávání, příjemné prac. prostředí, možnost stravování a ubytování, zaměstnanecké slevy, příspěvek na dopravu. ■ **Požadujeme:** VŠ lek. směr s atestací (RFM/FBRLR víšana), profesionální a zodpovědný přístup k práci a klientům, bezúhonnost, zdrav. způsobilost, kom. znalost NJ nebo RJ víšana. ■ **Váš životopis** zašlete k rukám pani Křečkové na email hr@royalspa.cz s uvedením místa, kde chcete pracovat. ■ **Více o firmě** www.royalspa.cz. Případné dotazy Vám zodpovíme na tel.: 572 870 642.

OČNÍ ORDINACE – OČNÍ ORDINACE PRAHA 1

Přijmeme na celý i částečný úvazek atestovaného lékaře-lékařku. Ordinace je vybavena OCT, HRT, HEP, UZV. Výchledové možnost převzetí-koupě této praxe. ■ **Kontakt:** www.drstuchla.cz

FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE – LÉKAŘ/KA

Fakultní nemocnice v Motole přijme lékaře/ku – internistu pro Klinikou ORL. ■ **Požadavky:** specializovaná zp. v oboru vnitřní lékařství, plný úvazek, vysoké pracovní nasazení. ■ Nabízíme práci na špičkovém chirurgickém pracovišti, možnost profesního růstu, ubytování pro mimopražské, zaměstnanecké benefity. ■ **Písemné nabídky včetně CV** zašlete do 31. 12. 2017 na sekret. Kliniky ORL a chirurgie hlavy a krku 1. LF UK a FNM, FN v Motole, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 nebo na e-mail: vera.ungerova@fmotol.cz

FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE – LÉKAŘ/KA

Fakultní nemocnice v Motole, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 přijme na Klinikou nukleární medicíny a endokrinologie 2. LF UK a FNM lékaře/lékařku endokrinologa pro práci v multidisciplinárním týmu se zaměřením na péči o nemocné

ZAREGISTRUJTE SE K ODBĚRU ZAMĚŠTNÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ V ELEKTRONICKÉ PODOBĚ NA WWW.ZAMESTNANIveZDRAVOTNICTVI.CZ A ZÍSKEJTE AKTUÁLNÍ PŘEHLED NABÍDEK PRACOVNÍCH POZIC VE ZDRAVOTNICTVÍ

MEDICENTRUM BEROUN S.R.O. PRAKTICKÝ LÉKAŘ, PEDIATR

Nestátní ambulantní zařízení v Berouně hledá odborného lékaře na tuto pozici: VŠEOBECNÝ LÉKAŘ – plný i částečný úvazek. ■ Nabízíme výhodné platové podmínky, práci v příjemném kolektivu, možnost dalšího vzdělávání. Dobré spojení do Prahy. ■ **Kontakt:** 724 786 903, 311 746 315, medicentrum@medicentrum.cz

NEMOCNICE NA PLEŠI S.R.O.

LÉKAŘ/LÉKAŘKA

Nemocnice Na Pleši s.r.o., přijme do pracovního poměru lékaře na plicní oddělení, vhodné i pro absolventy. ■ **Požadujeme** odbornou a zdravotní způsobilost a trestní bezúhonnost. Možnost ubytování v areálu nemocnice. ■ **Písemné nabídky** s CV zasílejte na e-mail: personalni@naplesi.cz

NEMOCNICE NA PLEŠI S.R.O.

LÉKAŘ/LÉKAŘKA

Nemocnice Na Pleši s.r.o. přijme do pracovního poměru lékaře do chirurgické ambulance. ■ **Požadujeme** specializovanou způsobilost v oboru, zdravotní způsobilost a bezúhonnost, znalost práce na PC. Vhodné i pro SD. Možnost ubytování v areálu nemocnice. ■ **Písemné nabídky s CV** zasílejte na e-mail: personalni@naplesi.cz, tel. 318 541 513

NEMOCNICE PÍSEK, A.S.

LÉKAŘ/KA – NEUROLOGIE

Nemocnice Písek, a.s. přijme lékaře na Neurologické oddělení. ■ **Požadujeme:** odbornou způsobilost lékaře; ukončený základní kmen výuče; spec. způsobilost v oboru víšana; aktivní přístup k práci; odolnost vůči stresu. ■ Nabízíme: práci na akreditovaném pracovišti (iktové centrum); motivující finanční ohodnocení; přátelský kolektiv; možnost dalšího bezúplatného vzdělávání; zaměstnanecké benefity; možnost ubytování. ■ **Kontakt:** Nemocnice Písek, a.s., Karla Čapka 589 tel: 382 772 017, e-mail: personalni@nemopisek.cz

BOHEMIA-LÁZŇĚ A.S.

LÉKAŘ/KA V LÁZEŇSTVÍ

Přijmeme lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru Rehabilitační a fyzikální medicíny, licence ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře nebo primáře v oboru (od 65 000 Kč) a lékaře s odbornou způsobilostí k výkonu zdravot. povolání bez odborného dohledu s certifikátem (RFM výhodou) o ab-

solvování základního kmene (od 50 000 Kč), znalost práce na PC, komunikativní znalost NJ, RJ a AJ výhodou, vstřícné a komunikativní jednání. ■ Nabízíme: zajímavou práci ve stabilní společnosti s dlouholetou tradicí v centru Karlových Varů s moderně vybaveným pracovištěm v oboru rehabilitační a fyzikální medicíny, možnost ubytování ve služebním bytě, motivační finanční ohodnocení (základní mzda + prémie + příplatky za služby + příplatek k penzijnímu připojištění), zaměstnanecké stravování, 5 týdnů dovolené), možnost cestování po Evropě v rámci prezentace společnosti. ■ **Kontakt:** 352 511 100, director@bohemia-lazne.cz

CEPHA S.R.O.

PŘIJMEME LÉKAŘE/KU

CEPHA s.r.o. v Plzni hledá lékaře pro studijní při klinických hodnoceních (bioekvalenčních studiích) generických léčiv probíhajících zpravidla o víkendech. Klinická praxe s kmenem či atestací je podmínkou. Smluvní mzda, v případě zájmu i možnost pracovního poměru. ■ **Viz též** na <http://www.cephaz.cz/index.php?goto=hOplF8T1&secke=hOplF8T1&idng=cz>

HAMZOVA ODBORNÁ LÉČEBNA PRO DĚTI

A DOSPĚLÉ – PRIMÁŘ

Výběrové řízení na pozici PRIMÁŘE oddělení ošetřovatelské péče. ■ **Požadavky:** Specializace v oboru geriatry, interna nebo RFM; Licence ČLK pro výkon funkce primáře. ■ Nabízíme: Práci na pracovišti s moderním ošetřovatelským programem, v příjemném prostředí léčebny s vysokou odbornou úrovní a dlouholetou tradicí; Výhodné platové ohodnocení a náborový příspěvek. Nástup 1. 2. 2018 nebo dle dohody; 5 týdnů dovolené, příspěvek na stravování, penzijní připojištění, možnost přidělení bytu. ■ **Požadované doklady k přihlášce:** Strukturovaný životopis s přehledem dosažené praxe; Fotokopie dokladů o nejvyšším dosaženém vzdělání; Výpis z rejstříku trestů ne starší 3 měsíce. ■ **Písemné přihlášky** zašlete nejpozději do 12. 01. 2018. ■ **Kontakt:** per@hamzova-lecebna.cz, www.hamzova-lecebna.cz (ve sekci Nabídka zaměstnání).

FAKULTNÍ NEMOCNICE S POLIKLINIKOU J.A.

REIMANA PŘEŠOV – PŘIJMEME LÉKAŘA

Fakultní nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Převšov přijme do pracovního poměru lékaře se specializací v odbore kardiologie, chirurgie, gynekologie a porodnictví, pediatria, pediatrie neurologie, pediatrie intenzivní medicíny a ortopedie. ■ **Blíže informace** budí poskytnuté na adrese curilova@fnspresov.sk



Skupina MEDICON přijme do nové Kliniky Holešovice lékaře v odbornostech:

Praktický lékař | Praktický lékař pro děti a dorost | ORL
Dermatologie | Neurologie | Interna
Endokrinologie | Alergologie | Diabetologie

a nelékařský zdravotnický personál.

V případě zájmu o jiná naše pracoviště nás prosím neváhejte kontaktovat.

Kontakt:

Eva Poláková | +420 724 576 888 | kariera@mediconas.cz

www.mediconas.cz

HLEDÁTE NOVÉ ZAMĚŠTNANCI V OBLASTI ZDRAVOTNICTVÍ NA SLOVENSKU?

Projekt PRÁCA v ZDRAVOTNICTVÍ se specializuje na personální inzerci právě z oblasti zdravotnictví na Slovensku

Za jednu cenu bude váš inzerát uveřejněn:

- v elektronické podobě PRÁCA v ZDRAVOTNICTVÍ (distribuce probíhá především na lékaře, nelékaře a management zdravot. zařízení)
- na www.pracavzdravotnictve.sk po dobu 1 měsíce

Kontakt: obchod@pracavzdravotnictve.sk, +421 944 064 615

WWW.PRACAVZDRAVOTNICTVE.SK



Vzdělávací kurzy České lékařské komory

Oddělení vzdělávání ČLK

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

seminar@clkr.cz
Příhlášky 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

15/18 Základy cestovní medicíny a očkování**Datum:** 3. 3. 2018**Místo:** Praha**Délka:** 5 hodin**Počet kreditů:** 5**Účastnický poplatek:** 660 Kč**Koordinátor:** MUDr. Milan Trojáněk, Ph.D., Klinika infekčních nemocí 2. LF UK a Nemocnice Na Bulovce, Katedra infekčních nemocí IPVZ

Cílem kurzu je seznámit posluchače s nejčastějšími zdravotními obtížemi souvisejícími s cestováním a možnostmi jejich prevence. Absolvent kurzu se dozví, jaké vakcíny je vhodné aplikovat cestovatelům před odjezdem do rizikových oblastí a jak racionálně indikovat antimalarickou profylaxi. Mezi další témata, která budou do programu kurzu zařazena, patří prevence nákaz přenášených komáry, léčba cestovních průjmů a prevence nejčastějších neinfekčních zdravotních obtíží.

16/18 Mapování zdravotnického týmu**Datum:** 3. 3. 2018**Místo:** Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK**Délka:** 5 hodin**Počet kreditů:** 5**Účastnický poplatek:** 660 Kč**Koordinátor:** Ing. Zuzana Hekelová

Aby mohl vedoucí lékař úspěšně řídit svoje podřízené, měl by je dobře znát. To se samozřejmě běžně děje, tento program však nabízí systematickou možnost detailnějšího vhledu do podřízených. „Mapování“ týmu lékařů se dotkne tří oblastí – osobnostní typologie jeho členů, mezigeneračního soužití a různých týmových rolí. Na základě teoretických znalostí si každý účastník postupně tvoří svoje tři mapy, které mu napovědí, kam má obrátit svoji manažerskou energii, aby jeho tým lépe fungoval.

17/18 Nebojme se nedonošených dětí – průvodce nejčastějšími problémy rizikových novorozenců po PLDD**Datum:** 10. 3. 2018**Místo:** Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF**Délka:** 4 hodiny**Koordinátor:** MUDr. Petra Šaňáková

Kurz je určen pro PLDD, kteří mají v péči původně nedonošené či rizikové novorozence se závažnou perinatální anamnézou, a zejména pak pro ty, kteří by se tomuto typu pacientů v budoucnu chtěli více věnovat. Kurz je zaměřen na nové trendy v neonatologii (koncept vývojové péče) a následně dlouhodobě sledování těchto dětí. Zvláštní důraz je kladen na nejčastější problémy nedonošených dětí a jejich praktické řešení. Zvláštní pozornost bude věnována specifickým psychomotorického vývoje těchto dětí v prvních dvou letech věku.

44/18 Prevence násilí**Datum:** 10. 3. 2018**Místo:** Praha**Délka:** 5 hodin**Počet kreditů:** 5**Účastnický poplatek:** 660 Kč**Přednášející:** Mgr. Michal Barda

- Úvod do problematiky sebeobran.
- Prevence napadení.
- Deeskalace konfliktních situací.
- Fyzická sebeobrana.
- Použití improvizovaných zbraní.
- Právní rámec sebeobran.
- Řešení postkonfliktní situace.

Kurz je určen pro lékaře a členy pomáhajících profesí. Po absolvování kurzu by měl být účastník schopen rozpoznat nebezpečné konfliktní situace, předcházet jejich eskalaci a v případě běžného fyzického napadení se ubránit. Zároveň účastníci získají povědomí o relevantních právních předpisech a o dalším řešení konfliktů situace po skončení bezprostředního ohrožení.

18/18 Resuscitace novorozence**Datum:** čtvrtek 15. 3. 2018**Místo:** Praha 4, ÚPMD, Podolské nábrží 157/4**Délka:** 4 hodiny**Počet kreditů:** 4**Účastnický poplatek:** 1200 Kč**Kapacita:** 12 míst**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 návštěvě kurzu bylo dostatečné množství času a každý účastník měl možnost si své praktické dovednosti ověřit. Součástí kurzu je jednak závěrečný test, při jehož úspěšném absolvování získá posluchač certifikát o tom, že ovládá základní dovednosti týkající se zajištění novorozence na porodním sále, jednak možnost návštěvy na oddělení RES a JIP v perinatologickém centru s diskusí o zajímavých případech. Kurz bude veden formou workshopu.

19/18 Urgentní medicína v praxi**Datum:** 17. 3. 2018**Místo:** Praha**Délka:** 8 hodin**Koordinátor:** MUDr. Jana Šeblová, Ph.D.**MUDr. Jitka Dissou**

- Dětský urgentní příjem a systém péče o dětské pacienty.
- Nejčastější akutní stavy u dětí.

MUDr. Eva Smrzová

- Ošetření závažného úrazu v praxi – co je zásadní.
- Letecká záchranná služba a její místo v systému péče o urgentní stavy.

MUDr. Roman Škulec, Ph.D.

- Point-of-care ultrasonografie v prvním kontaktu.

MUDr. Jana Šeblová, Ph.D.

- KPR trochu jinak – kdy ano, kdy ne a co si myslí odborníci.
- Vše je někdy jinak – kazuistiky z urgentního příjmu.

20/18 Seminář: Schopnost efektivní komunikace pro lékaře a zdravotnický personál**Datum:** 17. 3. 2018**Místo:** Praha 4**Délka:** 6 hodin**Počet kreditů:** 6**Účastnický poplatek:** 1800 Kč**Přednášející:** Milena Steinmasslová**Odborný garant:** MUDr. Marcela Černá

- Sdělení, sdílení, autenticita, sebeopora, sebereflexe, vytvoření atmosféry důvěry;
- základní komunikační dovednosti, rozhovor v praxi – technika dvojic;
- emoce v komunikaci – já a můj protějšek;
- sdělování špatných zpráv – pacient, rodina – praktický nácvik, zpětná vazba;
- otázky, reflexe, zpětná vazba, diskuse.

21/18 Seminář: Nedonošene v péči PLDD – postupy pro každodenní praxi**Datum:** úterý 20. 3. 2018, 16.30–18.00 hod.**Místo:** Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK**Délka:** 2 hodiny**Poplatek:** 300 Kč**Koordinátor:** MUDr. Petra Šaňáková**Přednášející:** MUDr. Petra Šaňáková, MUDr. Zuzana Stančíková, ÚPMD, poradna pro rizikové novorozence

Kurz pro PLDD zaměřený na praktické aspekty a specifika péče o novorozence původně nezralé a/nebo se závažnou perinatální anamnézou. Náplň kurzu budou praktická doporučení na řešení nejčastějších problémů spojených s nedonošeností především v prvních dvou letech života (anemie, osteopenie, růstové křivky, DMV atd.).

22/18 Vrozené vývojové vady ruky**Datum:** 24. 3. 2018**Místo:** Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK**Délka:** 4 hodiny**Počet kreditů:** 4**Koordinátor:** prim. MUDr. Alena Schmoranzová, Ústav

chirurgie ruky a plastické chirurgie, Vysoké nad Jizerou Kurz je určen především dětským lékařům, porodníkům, rehabilitačním lékařům i dětským chirurgům i všem dalším, kteří se ve své denní praxi setkávají s pacienty s vadami ruky a chtějí si rozšířit své znalosti v této oblasti. Bude zaměřen na příčiny, klasifikaci, diagnostiku, současně možnosti terapie a rehabilitace u těchto stavů.

Pravidelné přednáškové večery Spolku českých lékařů v Praze.**Leden–březen 2018, 17.00 hodin, Lékařský dům v Praze 2, Sokolská 31****22. LEDEN 2018****Přednáškový večer Gynekologicko-porodnické kliniky 1. LF UK a VFN****Přednosta:** Prof. MUDr. Alois Martan, DrSc.**KLAUSOV VEČER****Perinatologie****Koordinátor:** Prof. MUDr. Antonín Pařízek, CSc.**Předsedající:** Prof. MUDr. Jaroslav Živný, DrSc.

1. Martan A.: Úvod (5 min.)
2. Pařízek A.: Praha 1337, místo prvního císařského řezu, kdy současně přežila matka i dítě? (10 min.)
3. Sosna O.: Císařský řez na přání z pohledu porodníka (10 min.)
4. Smíšek J.: Císařský řez na přání z pohledu dětského lékaře (15 min.)
5. Koucký M.: „Šedá zóna“ z pohledu porodníka (10 min.)
6. Lamberská T.: Extrémní nezralost novorozence z pohledu neonatologa (10 min.)

Diskuse: 30 min.**29. LEDEN 2018****Přednáškový večer I. chirurgické kliniky 1. LF UK a VFN****Přednosta:** Prof. MUDr. Zdeněk Krška, DrSc.**KUKULŮV VEČER**

Vývoj a nové trendy napříč chirurgickými obory
Vzpomínkový večer na akademika Vladimíra Baláše

Koordinátor: Prof. MUDr. Zdeněk Krška, DrSc.**Předsedající:** Prof. MUDr. Robert Gürlich, CSc.

1. Krška Z.: Úvod (5 min.)
2. Krška Z.: Chirurgie podjaterní krajiny (10 min.)
3. Hoskovec D.: Peritoneální karcinomatóza (10 min.)
4. Ulrych J.: Chirurgie žaludku a jícnu (10 min.)
5. Dytrych P.: Chirurgie střeva a konečníku – vývoj a trendy (10 min.)
6. Kraus J.: Traumatologie ruky – vývoj (10 min.)
7. Burget F.: Traumatologie stehenní kosti – trendy (10 min.)

Diskuse: 30 min.**5. ÚNOR 2018****Přednáškový večer III. interní kliniky 1. LF UK a VFN****Přednosta:** Prof. MUDr. Štěpán Svačina, DrSc.**CHARVÁTŮV VEČER****Vliv genetiky a prostředí na vzniku metabolických onemocnění****Koordinátor:** Prof. MUDr. Štěpán Svačina, DrSc.**Předsedající:** Prof. MUDr. Jan Škrha, DrSc.

1. Svačina Š.: Úvod (5 min.)
2. Michalská D., Raška I. Jr, Zikán V.: Osteoporóza – geny a prostředí (15 min.)
3. Šnejdllová M., Vrablík M., Štulc T., Česka R.: Genetika aterosklerózy aneb známe gen infarktu myokardu? (15 min.)
4. Škrha J. Jr., Prazný M., Škrha J.: Vysvětluje dnes genetika dostatečné příčiny rozvoje diabetu a jeho komplikací? (15 min.)
5. Svačina Š., Matoulek M., Sucharda P.: Mají geny obezity nějaký vliv? (15 min.)

Diskuse: 30 min.**12. ÚNOR 2018****MAYDLOVA PŘEDNÁŠKA****Chirurgická léčba tromboembolické plicní hypertenze****Přednášející:** Prof. MUDr. Jaroslav Lindner, CSc.**Předsedající:** Prof. MUDr. Richard Škábá, CSc.**19. ÚNOR 2018****Přednáškový večer 1. interní kliniky 3. LF UK a FNKV****Přednosta:** Prof. MUDr. Ivan Rychlík, CSc.**JONÁŠŮV VEČER****Novinky v diagnostice a léčbě chronických onemocnění jater****Koordinátor:** Prof. MUDr. Ivan Rychlík, CSc., FASN, FERA**Předsedající:** Prof. MUDr. Michal Kršek, CSc.

1. Rychlík I.: Úvod (5 min.)
2. Libichová P.: Organizace péče o hepatologické pacienty na I. interní klinice 3. LF UK a FNKV (5 min.)
3. Hudcová L.: Terapie ascitu po břišních operacích – naše zkušenosti (10 min.)
4. Vejvodová M.: IgG4 asociovaná onemocnění (10 min.)
5. Uzlová N.: Použití fibroscanu a ELF testu ke stanovení stupně jaterní fibrózy (10 min.)
6. Mejzlíková N.: Neinvazivní hodnocení poruchy jaterní funkce u pacientů s pokročilou renální insuficiencí (10 min.)
7. Krátká K.: Porucha cirkadiální hemodynamiky a funkce ledvin u jaterní cirhózy (10 min.)
8. Stivicová E.: Benigni hepatocelulární léze (10 min.)

Diskuse: 30 min.**26. ÚNOR 2018****Přednáškový večer Ústavu biologické a lékařské genetiky 1. LF UK a VFN****Přednosta:** Prof. MUDr. Ondřej Šeda, Ph.D.**SEKLŮV VEČER****Molekulární a buněčné aspekty lékařské biologie a genetiky****Koordinátor:** Prof. MUDr. Ondřej Šeda, Ph.D.**Předsedající:** Prof. MUDr. Miloš Grim, DrSc.

1. Šeda O.: Úvod (5 min.)
2. Vacík T.: Alternativní intronové promotory ve vývoji a nemocech (15 min.)
3. Liška F.: Syndrom bezhlavých spermií jako příčina neplodnosti mužů genetického původu (15 min.)
4. Cmarko D.: Mikroskopická analýza chromatinu *in situ* (15 min.)
5. Koraběčná M.: Biologické funkce volně cirkulující DNA (15 min.)

Diskuse: 40 min.**5. BŘEZEN 2018****Přednáškový večer II. interní kliniky 1. LF UK a VFN****Přednosta:** Prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc.**PELNÁŘŮV VEČER****Současný pohled na diagnostiku a léčbu kardiomyopatií****Koordinátor:** Prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc.**Předsedající:** MUDr. Jaroslav Svoboda

1. Linhart A.: Úvod (5 min.)
2. Kuchynka P.: Dilatační kardiomyopatie (15 min.)
3. Zemánek D.: Hypertrofoická kardiomyopatie (15 min.)
4. Paleček T.: Restriktivní kardiomyopatie (15 min.)
5. Havráněk Š.: Arytmogenní kardiomyopatie (15 min.)

Diskuse: 30 min.**12. BŘEZEN 2018****Přednáškový večer Centrum diabetologie IKEM****Přednosta:** Prof. MUDr. Terezie Pelikánová, DrSc.**CENTRUM DIABETOLOGIE IKEM****Koordinátor:** Prof. MUDr. Terezie Pelikánová, DrSc.**Předsedající:** Prof. MUDr. Jana Brunová, CSc.

1. Pelikánová T.: Úvod (5 min.)
2. Koznarová R.: Technologie v diabetologii – novinky (20 min.)
3. Gírmár P.: Transplantace inzulín produkující tkáně (20 min.)
4. Bém R.: Novinky v diagnostice a léčbě syndromu diabetické nohy (20 min.)

Diskuse: 30 min.**19. BŘEZEN 2018****Přednáškový večer Kliniky dětské chirurgie 2. LF UK a FN Motol****Přednosta:** Prof. MUDr. Michal Rygl, Ph.D.**KAPKŮV VEČER****Koordinátor:** Prof. MUDr. Michal Rygl, Ph.D.**Předsedající:** Prof. MUDr. Richard Škábá, CSc.

1. Rygl M.: Úvodní slovo (5 min.)
2. Konopásková K.: Syndrom krátkého střeva u dětí (10 min.)
3. Kocmichová B.: Nekrotické komplikace septických stavů (10 min.)
4. Trachta J.: Kvalita života jedinců po feminizující genitoplastice (10 min.)
5. Jaroščíková S.: Fokální nodulární hyperplazie u dětí (10 min.)
6. Frýbová B.: Závažné komplikace po Nussově operaci (10 min.)

Diskuse: 30 min.**26. BŘEZEN 2018****Přednáškový večer Ústavu hygieny a epidemiologie 1. LF UK a VFN****Přednosta:** Prof. MUDr. Milan Tuček, CSc.*Vzdělávací akce jsou pořádány dle Stavovského předpisu ČLK č. 16 a jsou hodnoceny 2 kredity.**Přednášky jsou zařazeny jako volitelný předmět pro studenty 1. LF UK Praha*

Prof. MUDr. Richard Škábá, CSc.
 vědecký sekretář
 Prof. MUDr. Jiří Raboch, DrSc.
 předseda



43/17 Role MRI vyšetření v každodenní praxi ambulantního specialisty

Datum: 24. 3. 2018

Místo: Praha

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Koordinátor: MUDr. Bc. Martin Horák, Ph.D., RDG oddělení, Nemocnice Na Homolce

Kurz je určen především pro ambulantní specialisty a je zaměřen na problematiku MRI vyšetření v každodenní praxi. Bude se zabývat jak možnostmi a technikami MRI vyšetření, jeho limity, přípravou pacientů k vyšetření, tak bude především zaměřen na nejruznější patologické stavy, kde je MRI přínosem v diagnostickém postupu.

23/18 Cervikobrachiální a cervikokraniální syndrom z funkčního aspektu

Datum: 7. 4. 2018

Místo: Praha

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 660 Kč

Koordinátor: doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc.

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

24/18 Dětská nefrologie

Datum: 7. 4. 2018

Místo: Praha

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Koordinátor: MUDr. Jakub Zieg, Pediatrická klinika FN Motol

Přednášející: MUDr. Jakub Zieg, FN Motol, MUDr. Pavel Dvořák, Thomayerova nemocnice

MUDr. Jakub Zieg

- Infekce močových cest u dětí.

MUDr. Pavel Dvořák

- Enuréza.

MUDr. Šárka Doležalová

- Glomerulonefritidy v dětském věku.

MUDr. Alexander Kolský

- Hypertenze.

25/18 Základy klinické parazitologie

Datum: 14. 4. 2018

Místo: Praha

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 660 Kč

Přednášející: MUDr. Milan Trojáněk, Ph.D., Klinika infekčních nemocí 2. LF UK a Nemocnice Na Bulovce, Katedra infekčních nemocí IPVZ; RNDr. Lenka Richterová, Oddělení klinické mikrobiologie Nemocnice Na Bulovce; MUDr. Milan Trojáněk, Ph.D., Klinika infekčních nemocí 2. LF UK a Nemocnice Na Bulovce, Katedra infekčních nemocí IPVZ. Absolvent kurzu bude seznámen s výskytem, klinickými projevy, diagnostikou a léčbou nejvýznamnějších parazitárních infekcí. Diskutována bude nejen problematika častých autochtónních parazitóz, ale i méně frekventních či importovaných parazitárních infekcí a deluzivních parazitóz.

26/18 Aktuality z posudkové medicíny sociálního zabezpečení

Datum: 21. 4. 2018

Místo: Praha

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Odborný garant: MUDr. Marcela Černá

Lektoři: doc. MUDr. Libuše Čeledová, Ph.D., přednostka Ústavu sociálního a posudkového lékařství Lékařské fakulty UK v Plzni; MUDr. Rostislav Čevela, Ph.D., MBA, vedoucí oddělení lékařské posudkové služby okresní správy sociálního zabezpečení, přednáší posudkové lékařství v Ústavu sociálního a posudkového lékařství Lékařské fakulty UK v Plzni. Cílem kurzu je seznámit posluchače s posudkové medicínskými kritérii posuzování zdravotního stavu v nemocenském a důchodovém pojištění a v nepojistných systémech sociálního zabezpečení (příspěvek na péči, příspěvek na zvláštní pomůcku). Posluchači získají aktuální poznatky o součinnosti lékařské posudkové služby a ošetřujících lékařů. Kurz je obohacen o živé kazuistické případy.

42/18 Spolupráce pediatra s dětským chirurgem

Datum: 21. 4. 2018

Místo: Praha

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 5

Odborný garant: MUDr. Blanka Kocmichová, Klinika dětské chirurgie FN Motol

Základní problematika dětské chirurgie, současné trendy v dětské chirurgii na základě zkušeností z praxe FN M. Problematika kýl, hydrokél, torzi varlete, pupčních kýl, fimozy, problematika novorozenců, bolesti břicha, úrazy, problematika hojení ran, pooperační péče, péče o živý mlaska, bradavice, zarůstající nehty, pitný režim, dieta při chirurgických onemocněních, zajímavé kazuistiky.

27/18 Vadné držení těla u dětí

Datum: 12. 5. 2018

Místo: Praha

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 660 Kč

Koordinátor: doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc., Rehabilitační klinika LF UK Hradec Králové
Lektorkou kurzu je doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc., odbornice v oboru rehabilitace a fyziální medicína a školitelka kurzů myoskeletální medicíny.

- Symetrický a asymetrický vývoj dítěte.
- Příklady z vývojové kineziologie.
- Posuzování skolióz z rehabilitačního přístupu.
- Vertebrognenní potíže u dětí, diagnostika poruchy funkce hybné soustavy a možnosti terapie.

(Doporučujeme vzít s sebou vlastní karimatku.)

28/18 Dvoudenní kurz ultrazvukového vyšetření srdce v neonatologii

Datum: 17.–18. 5. 2018

čtvrtek 17. 5. 2018, 13.00–18.30

pátek 18. 5. 2018, 9.00–15.30

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

Koordinátor: MUDr. Jan Širc, ÚPMD Praha 4-Podolí

Počet kreditů: 12

Poplatek: 1500 Kč

Instruktoři:

MUDr. Jan Širc, ÚPMD, Praha; MUDr. Jan Miletin, Irsko; MUDr. Jana Semberová Ph.D., Irsko; MUDr. Viktor Tomek, Kardiocentrum FN Motol

Důraz bude kladen na maximální využití v klinické praxi. Po teoretické části bude následovat praktická část na novorozeneckém oddělení ve skupinkách po 3–4 účastnících s instruktorem. Instruktoři jsou neonatologové s mnohaletými zkušenostmi v novorozenecké echokardiografii a dětský kardiolog. Kurz je určen pro neonatology, pediatriy a radiology.

29/18 Antibiotická terapie v primární péči

Datum: 19. 5. 2018

Místo: Praha

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 660 Kč

Koordinátor: MUDr. Milan Trojáněk, Ph.D., Klinika infekčních nemocí 2. LF UK a Nemocnice Na Bulovce, Katedra infekčních nemocí IPVZ

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

30/18 Kurz z dětské oftalmologie pro oftalmology

Datum: 19. 5. 2018

Místo: Praha

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Koordinátor: MUDr. Anna Zobanová

Kurz je určen výhradně oftalmologům.

40/18 Seminář: Nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) v lékařské praxi

Datum: 26. 5. 2018

Místo: Praha

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 660 Kč

Přednášející: JUDr. Eva Fialová

Podrobnosti viz kurz 9/18

41/18 Současné možnosti neurochirurgie

Datum: 26. 5. 2018

Místo: Praha 6, Ústřední vojenská nemocnice, pavilon CH1, výtahy A, 1. patro

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 660 Kč

Koordinátor: prof. MUDr. Vladimír Beněš, DrSc.

Program bude doplněn.

39/18 Halux valgus – náprava

Datum: 16. 6. 2018

Místo: IQ pohybové centrum, Nádražní 740/56, 1500 Praha 5-Smíchov

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

Lektor: Mgr. Daniel Müller

Odborný garant: MUDr. Marcela Černá

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



OD 1. LEDNA 2018 JE POVINNÁ
ELEKTRONICKÁ PRESKRIPCE

JSTE NA NI PŘIPRAVENI?

Elektronický recept (eRecept) je recept vystavený v elektronické podobě. Lékařem vystavený eRecept je uložen do tzv. Centrálního úložiště elektronických receptů (CÚER).

Každému eReceptu je přidělen unikátní identifikátor. V lékárně pak lékárník načte identifikátor eReceptu a pokud je eRecept nalezen v CÚER, vydá předepsaný léčivý přípravek pacientovi. Informace o výdeji léčivého přípravku je zapsána do CÚER.

V jaké formě bude možné eRecept vystavit a pacientovi předat?

Identifikátor eReceptu bude možné pacientovi předat (a na základě něj pak v lékárně léčivý přípravek vydat) celkem čtyřmi způsoby:

1. papírovou průvodkou, na kterou bude příp. možné doplnit i další údaje, které chce mít pacient k dispozici (např. název léčivého přípravku, jeho dávkování atd.)
2. zasláním SMS na mobilní telefon pacienta
3. zasláním e-mailu na adresu pacienta (i zde bude možné doplnit do zprávy další údaje, které chce mít pacient k dispozici, stejně jako u papírové průvodky)
4. prostřednictvím aplikace v mobilním telefonu, tabletu či jiném elektronickém zařízení pacienta

Je nutné si kvůli vystavování či výdeji prostřednictvím eReceptu pořízovat nový software?

Drtivá většina lékařů i lékárníků již nyní používá k předepisování a výdeji léčiv specializovaný lékařský či lékárenský software bez ohledu na to, zda elektronicky preskripci využívají. Tyto software zpravidla umožňují i předepisování eReceptů. U většiny lékařů a lékárníků tedy bude nutné pouze získat modul, který v rámci stávajícího software elektronické předepisování zpřístupní. V takovém případě se

doporučuje kontaktovat příslušného poskytovatele software. Totéž platí i pro ty uživatele, kteří zatím žádným softwarem ne disponují.

SÚKL (Státní ústav pro kontrolu léčiv) však v rámci nového systému poskytne lékařům zcela bezplatně webové a mobilní rozhraní, prostřednictvím něhož bude možné eRecepty vystavovat, aniž by bylo nutné mít k dispozici lékařský software.

Budou informace o vystavených eReceptech v bezpečí? Nehrozí jejich zneužití?

SÚKL v souladu se zákonem zřizuje a provozuje CÚER. Úložiště i jeho provoz podléhají přísným bezpečnostním pravidlům a je vyloučeno, aby byla tato data jakkoli zneužita či odcizena. K datům o předepsání a výdeji konkrétních léčivých přípravků bude mít přístup pouze pacient, příp. jeho ošetřující lékař, pokud s tím pacient vysloví souhlas.

Kde najdu návod, jak s eReceptem pracovat?

Veškeré informace o eReceptu najdete na webových stránkách www.epreskripce.cz

Jak se mohu jako lékař/lékárník či jako zdravotnické zařízení/lékárna připojit? Kdo mi pomůže?

Využijte call centrum eReceptu, které provozuje SÚKL, a to na tel. čísle 800 900 555 nebo na e-mailu erecept@sukl.cz, každý všední den od 7:00 do 19:00. Pracovníci call centra vás provedou celým procesem připojení. Další informace o eReceptu naleznete na webových stránkách www.epreskripce.cz

PŘIPOJTE SE K ELEKTRONICKÉ PRESKRIPCI VČAS!

Stačí kontaktovat call centrum eReceptu Státního ústavu pro kontrolu léčiv (SÚKL), které je pro vás k dispozici každý pracovní den od 7:00 do 19:00 na tel. čísle 800 900 555 nebo na e-mailu erecept@sukl.cz. Pracovníci call centra vám sdělí všechny potřebné informace a celý proces vám provedou. Zároveň vám poskytnou rady, pomoc a podporu, kdykoli budete potřebovat. Veškeré informace týkající se elektronické preskripce najdete také na webových stránkách SÚKL.

www.epreskripce.cz

Informační kampaň
Státního ústavu pro
kontrolu léčiv



Inzerce

Příjem řádkové inzerce:
www.clkcr.cz

sekce Pro lékaře
- Inzerce
- Zadat inzerce

Uzávěrka příjmu inzerce
do 20. dne předchozího
měsíce.

VOLNÁ MÍSTA - NABÍDKA

Pro naši kliniku v Bad Liebenwerda (D) hledáme atestovaného lékaře **psychiatra na vedoucí pozici** (Oberarzt) a **lékaře bez atestace i absolventa** (Stationarzt). Napište nám. Komunikujeme v češtině a rádi pomůžeme s vyřízením všech formalit a povolení. Kontakt: Michala.Vyhalkova@medlan-klinikken.de

Hledám lékaře/lékařku s atestací na zástup do ordinace **PLDD** v Praze 6 z důvodu MD. Od 2/2018, na částečný úvazek. Vhodné i pro lékaře na MD. Blíží info na tel. 607 134 103, alzbeta.buhrova@gmail.com

Do moderně vybavené akreditované ordinace **PL** v Praze 4 hledám do týmu atestovaného lékaře na celý nebo částečný úvazek. Nadstandardní ohodnocení. Nástup kdykoliv. Nejsem řetězec, přirozená skladba pacientů. Kontakt: dr. Šobotka, ondrej.sobotka@centrum.cz

Nestátní ambulantní zdravotnické zařízení v centru Prahy přijímá **gynekologa** nebo **gynekoložku**. Rozsah spolupráce dohodou. Kontakt: magdalena.sebesova@seznam.cz, 724 270 604

Nemocnice Milosrdných sester sv. Karla Boromejského hledá lékaře na **radiodiagnostické oddělení**. Požadujeme atestaci v oboru radiodiagnostiky a ochotu podílet se na zajištění služeb. Nabízíme: výhodné mzdové podmínky, plný nebo zkrácený úvazek, práci na kvalitním UZ a CT, zajímavou práci v málem, přátelském kolektivu, možnost pracovat v jediné církevní nemocnici s aktuální péčí v ČR, dobrou dopravní dostupnost MHD, ubytování pro mimopražské, atraktivní lokalitu v historickém centru Prahy, balíček zaměstnaneckých benefitů. V případě Vašeho zájmu kontaktujte primáře radiodiagnostického oddělení: MUDr. Martin Jančič, janec@mskbk.cz, 257 197 255, 605 292 931

Oční ordinace v Hlucíně přijímá lékaře, výše úvazku dle domluvy, nadstandardní motivující finanční ohodnocení, zaměstnanecké benefity, vhodné pro lékaře na MD. Kontakt: 605 879 599

Hledám lékaře s atestací v oboru **VPL** na cca 3 dny v týdnu, eventuálně méně, nástup ihned. Ordinance je po celkové rekonstrukci, kousek od Budějovické v Praze 4, standardně vybavená EKG a CRP. Kontakt: Pavla Skapová, 606 320 404, skapova.pavl@seznam.cz

NZZ Nemocnice následné a rehab. péče v Praze 6 hledá **vedoucího lékaře**. Požadujeme: spec. způsobilost v oboru, jehož součástí je jeden z těchto základních kmenů - chirurgický, interní, všeobecné praktické lékařství, neurologický, práci delší než 8 let a diplom celoživotního vzdělávání (Stanovisko ČLK č. 1/2011). Nabízíme: nadstandardní smluvní mzdové podmínky, 5 týdnů dovolené, výborná dopravní dostupnost, osobní přístup. Životopis zasílejte na: zdenek.moravec@nemocnice-bubeneck.cz, tel. 777 253 940

Hledám lékaře do zavedené ordinace **PLDD** v lokalitě Brno-střed, hlavní pracovní poměr, licence nutná, nástup od 1.1.2018. Důvodem je dlouhodobá nemoc. Kontakty: 603 465 721, iva.rott@seznam.cz

Hledáme lékaře s atestací ze **všeobecného praktického lékařství** nebo **interny** pro soukromé ZZ v Praze. Podmínkou schopnost samostatné práce na základě licence v oboru praktického lékařství. Nadstandardní platové i pracovní podmínky 777 868 197, hrzz@post.cz.

Hledáme **závodního lékaře** do ordinace v Kladně (2 dny v týdnu), dále do Trutnova (na 4 dny v týdnu) a do Mostu (na 5 dny v týdnu). Nadstandardní finanční ohodnocení. Kontakt: 608 544 835

Městská poliklinika Praha přijímá **dermatologa**. Požadujeme atestaci v oboru dermatologie. Nabízíme zavedenou a moderně vybavenou ordinaci v centru Prahy, zájemní polikliniky s širokým spektrem navazující péče, přátelský kolektiv, zajímavé finanční ohodnocení, zaměstnanecké stravování, příspěvek na vzdělávání a další benefity. Nástup možný dle domluvy. Svě CV zasílejte na e-mail: t.darasova@prahamp.cz. Kontakt: Mgr. Táňa Darašová, tel. 222 924 214

Městská poliklinika Praha přijímá **všeobecného praktického lékaře**. Požadujeme atestaci v oboru VPL. Nabízíme zavedenou a moderně vybavenou ordinaci v centru Prahy, zájemní polikliniky s širokým spektrem navazující péče, přátelský kolektiv, zajímavé finanční ohodnocení, zaměstnanecké stravování, příspěvek na vzdělávání a další benefity. Nástup možný dle domluvy. Svě CV zasílejte na e-mail: t.darasova@prahamp.cz

Nestátní gynekologická ambulance v Praze 1 hledá **gynekoložku** na zkrácený úvazek. Info na e-mail: ordinace@gyncare.cz

Do naší ambulance na poliklinice hledáme **kožního lékaře** na částečný úvazek či DPP. Nabízíme: 5 týdnů dovolené, 5 dní na vzdělávání, 3 dny na zotavenou, zaměstnanecké benefity. Kontakt: Dana Hrdličková, 733 679 587, kariera@medicin.cz

Praktické lékařství pro děti a dorost pro lokalitu Brno, Hustopeče, Bruntál, Most, Pelhřimov, Doksy, Praha. Nabí-

zíme: nadstandardní mzdové ohodnocení, 5 týdnů dovolené, 5 dní na vzdělávání, 3 dny na zotavenou, akred. pracoviště, zaměstnanecké benefity. Kontakt: Hana Janečková, 733 679 623, kariera@medicin.cz

Všeobecné praktické lékařství/ky pro lokalitu Veselí nad Moravou, Bohumín, Moravská Třebová, Lovosice, Louny, Jablonce nad Nisou, Plzeň, Praha. Nabízíme: nadstandardní mzdové ohodnocení, 5 týdnů dovolené, 5 dní na vzdělávání, 3 dny na zotavenou, akred. pracoviště, zaměstnanecké benefity. Kontakt: Hana Janečková, 733 679 623, kariera@medicin.cz

Vojenská nemocnice Olomouc přijímá na zástup za dobu mateřské dovolené lékaře/lékařku se specializovanou způsobilostí v oboru **dermatovenerologie**. Více na www.vnol.cz. Kontakt: ordelt@vnol.cz

Vojenská nemocnice Olomouc přijímá pro **radiodiagnostické oddělení** lékaře/lékařku, specializovanou způsobilost v oboru je výhodou. Oddělení je vybaveno nejmodernějšími CT a MR přístroji. Více na www.vnol.cz. Kontakt: ordelt@vnol.cz

Vojenská nemocnice Olomouc přijímá lékaře/lékařku pro **neurologické oddělení**. Specializovaná způsobilost v oboru neurologie výhodou, místo je vhodné i pro lékaře v atestaci připravě. Více na www.vnol.cz. Kontakt: ordelt@vnol.cz

Gynekolog. NZZ Remedis, s. r. o., se sídlem v Praze 4, hledá do svého týmu gynekologa (možno i částečný úvazek). Nabízíme motivující finanční ohodnocení, 5 týdnů dovolené a další benefity. Nástup možný dle dohody. CV zasílejte na e-mail hola@remedis.cz. Pro více informací volejte Mgr. Evu Holou: 727 859 939

Praktický lékař. NZZ Remedis, s. r. o., se sídlem v Praze 4, hledá do svého týmu všeobecného praktického lékaře/ku na plný či částečný úvazek (možno i ve spec. přípravě). Nabízíme motivující finanční ohodnocení, 5 týdnů dovolené a další benefity. Nástup možný dle dohody. CV zasílejte na e-mail hola@remedis.cz. Pro více informací volejte Mgr. Evu Holou: 727 859 939

ÚPMD přijímá lékaře/ku **anesteziologie**. Požadujeme ukončený základní kmen, atestace v oboru vítána. Nabízíme zájemní stabilní spol. s tradicí, zaměstnanecké benefity, zajištění pronájmu bytu v Praze. Možnost práce se specializovanou. Nástup možný ihned. Kontakt: personalni@upmd.eu, tel. 296 511 240, 800

Fakultní nemocnice Brno, Interní gastroenterologická klinika, přijímá: **vedoucího lékaře standardního odd. a lékaře gastroenterologa** s výhledem převzetí pozice ved. lékaře centra biologické léčby. Požadujeme: • VŠV na LF obor všeob. lékařství • spec. způsobilost v oboru gastroenterologie nebo interní lékařství • praxe v oboru min. 10 let • platná licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře • komunikativní, org. a řídící schopnosti • morální a občanská bezúhonnost. Nabízíme: • prac. poměr na plný úvazek • zájemní moderní Endoskopické centra • převzetí pozice ved. lékaře centra v horizontu 2 let • možnost profesního růstu • zapojení do vědecko-výzkumné a grantové činnosti • ubytování pro mimobrněnské zájemce. Profesi životopis zasílejte na adresu zástupce přednosty kliniky pro LPP: Senkyrik.Michal@fnbrno.cz

Oční ordinace Okomedica, s. r. o., s ordinací v Praze 10 a v Jesenici v Prahy přijímá do týmu **oftalmologa** do pracovního poměru na dobu neurčitou (úvazek až 1.0) nebo na DPP/PDPC. Nabízíme práci v zavedených ordinacích s nadstandardní výbavou, přátelský kolektiv, dobré platové ohodnocení, vč. výkonných odměn (40-80 tis. Kč) a zaměstnanecké benefity (např. stravenky, dých. pojištění). Nástup možný ihned nebo dle dohody. Svě CV zasílejte na e-mail: okmedica@seznam.cz. Pro další informace nás kontaktujte na telefonu 603 397 425

Hledáme **gynekologa/gynekoložku** do privátní gynekologické praxe v Berouně, 15 min z Prahy. Zaměstnanecký poměr, plný nebo částečný úvazek. Nutná praxe v oboru a atestace. Nabízíme nadstandardní platové podmínky a příjemné prostředí. Možné následné přenechání praxe. Kontakt: 605 292 953

Pro Polikliniku Agel Praha přijímáme lékaře **ORL**. Nabízíme motivující finanční ohodnocení, týdenní fond pracovní doby 35 hodin na plný úvazek, 27 dnů dovolené, stravenky, příspěvek na vzdělávání, odměny a další benefity. Nástup možný dle domluvy. Životopis zasílejte na e-mail: lucie.cosova@pol.agel.cz. Pro více informací volejte na mobil: 702 153 472

Přijímáme **praktického lékaře** do ordinace v Praze 4. Ordinance s kompletním zázejmím v areálu polikliniky. Šikmá sestra, moderní praxe, EKG, CRP, TK holter. Výborná dopravní dostupnost. Nadstandardní finanční ohodnocení, zajímavé bonusy. Plný i částečný úvazek. Kontakt: 774 723 030

Nemocnice Nymburk, s. r. o., přijímá lékaře pro samostatnou práci na **novorozeneckém odd. a všeobecné dětské ambulance**, na částečný nebo plný úvazek. Požadujeme: specializaci v oboru pediatrie nebo neonatologie, občanskou a morální bezúhonnost. Nabízíme: odpovídající finanční ohodnocení, zájemní stabilní společnost, týden dovolené navíc. Strukturovaný životopis s přehledem odborné praxe zasílejte na personální oddělení: nepovimova.vera@nemmbk.cz

Hledám lékaře/ku do ordinací **VPL** v menších obcích na Tábořsku/Pelhřimovsku/Humpolecku na plný či částečný úvazek. Možnost spolupráce i v domovech pro seniory. Ve spolupráci s vedením vybraných obcí možnost zajištění služebního bytu či pozemků ke koupi za zvýhodněnou cenu. Odměna 60 tis. Kč čísto/30 odh. hodin/měs. Vhodné pro VPL či jiné obory (ARO, interna apod.). Kontakt: praktik.jih@gmail.com, 608 203 478

Přijímáme ortopedu do ordinace v Praze 6 a Praze 8 na 1 den (půlden) v týdnu. Nabízíme nadstandardní platové podmínky (50 % z vykázaných bodů + bonusy). Vhodné i pro důchodce a pro lékaře po ukončení kmenů se zajištěním odborného dohledu. Více na tel. 602 841 411

Pro ambulantní zařízení v Bavorsku hledáme lékaře/ku v oboru **gynekologie**. Nabízíme: ohodnocení dle výkonu, flexibilní pracovní dobu bez služeb, kolegiální lékařský tým. Znalost němčiny B2. V případě potřeby zajistíme 4měsíční intenzivní jazykový kurz v Německu. MVZ Hochfranken, Heiligengraberstr. 16, 95028 Hof, www.mvz-hochfranken.de, e-mail: s.tschampel@mvz-hochfranken.de

Hledáme lékaře **ORL** ke spolupráci v ambulanci v centru Prahy nebo v Černošicích. Nabízíme zajímavý plat, individuální pracovní dobu, příspěvky na vzdělávání i další benefity. Zaměstnání formou HPP nebo DPP. Kontakt: 720 300 155, Alent s.r.o., dr. Suchý

Zaměstnáme lékaře (s atestací či bez) v ordinaci **praktického lékaře** v Teplicích a v Ústí nad Labem. Odměna 65 000-100 000 Kč dle výkonnosti, 5 týdnů dovolené, další benefity, výborný kolektiv. Kontakt: info@osobni-lekar.com, 602 321 085

Hledáme do týmu lékaře na **pracovnílékařské služby** (může být i internista). Dojíždění do podniků v Ústeckém kraji, max. 1 hod. z Prahy. 750 Kč/hod. Kontakt: info@ceskazdravotni.cz, 602 345 726

Anesteziologický dohled na CT a MR Praha 4 od 7.00 do 15.30 hod., 350 Kč/hod. Vhodné pro důchodce. Kontakt: 606 417 146

Neurologia s EMG specializací hledá neurologické pracoviště v Praze. Výše úvazku dle domluvy. Dobré platové podmínky. Kontakt: paect.md@gmail.com, 604 832 728

Přijímáme lékaře na 2 dny do ordinace **praktického lékaře pro dospělé** do Českých Skalce na čtvrtky a pátky. Výborné platové podmínky, vynikající sestry, v ordinaci EKG, CRP, Quick. Kontakt: 604 260 953

Srdcevní lékařů hledá kolegu v okolí Ústí nad Orlicí do ordinace **PL**. Obor VPL, internista i jiný. Máme školení a akreditaci. Odměna 50 tis. čísto/měs. při 25 odh. hodinách, částečný úvazek možný. Kontakt: o.janovska@gmail.com, 778 088 776

Nutně hledám **ortepeda** na jeden den v týdnu do ortop. ambulance v Brně. Nástupní prémie 20 000 Kč, 3000 Kč čísto za 6 hodin práce. Kontakt: 604 558 322

Úrazová nemocnice v Brně, Ponávka 6, Brno, přijímá do pracovního poměru lékaře s atestací v oboru **gynekologie**. Nástup 1.1.2018. Kontakt pro informace: MUDr. Radim Kyzlink, náměstek pro LPP, tel. 545 538 636, r.kyzlink@unbr.cz

Do soukromého zdravotnického zařízení Orthotes, s. r. o., Praha 4-Budějovická, přijímáme lékaře se zájmem na **dětskou ortopedii** na krátký úvazek. Nástup možný ihned do zabělé ordinace s objednanými pacienty. Kontakt: info@orthotes.cz nebo 776 116 666

Fakultní nemocnice Hradec Králové přijímá lékaře/lékařku **kardiologa/kardioložku** Kardiologické klinice. Požadujeme: magisterské vysokoškolské vzdělání v oboru všeobecné lékařství, atestace z kardiologie podmínkou nebo předpoklad pro její brzké dosažení, znalost anglického jazyka, znalost práce na PC, předpoklady pro vědeckou, pedagogickou a publikační činnost, zdravotní způsobilost a bezúhonnost. Nabízíme: prostředí intenzivní medicíny, kardiologie v rámci Kardiologické klinice, práci ve špičkovém zdravotnickém zařízení, možnost odborného a profesního růstu, zaměstnanecké benefity. Nástup po vzájemné dohodě. Případné informace na e-mailu: jan.vojacek1@fnhk.cz

Přijímá na plný úvazek **ortepeda** po atestaci do ordinací v oblasti Jiron-Křenovic, možnost ext. operativy, výborné plat. podmínky + krátká praxe. Kontakt: 724 188 228, ortopedie@drjanco.cz

Pro Polikliniku Agel Česká Třebová přijímáme **všeobecného praktického lékaře a dermatologa**. Možný i částečný úvazek. Nabízíme motivující finanční ohodnocení, týdenní fond pracovní doby 35 hodin na plný úvazek, 27 dnů dovolené, stravenky, příspěvek na vzdělávání, odměny a další benefity. Nástup možný dle domluvy. Životopis zasílejte na e-mail: lucie.cosova@pol.agel.cz. Pro více informací volejte na mobil: 702 153 472

Pro Polikliniku Agel Praha přijímáme na plný úvazek **všeobecného praktického lékaře, ORL lékaře a endokrinologa**, na částečný úvazek **chirurga** (0,4), **klinického psychologa** (0,4) a **angiology** (0,2). Nabízíme motivující finanční ohodnocení, týdenní fond pracovní doby 35 hodin na plný úvazek, 27 dnů dovolené, stravenky, příspěvek na vzdělávání, odměny a další benefity. Nástup možný dle domluvy. Životopis zasílejte na e-mail: lucie.cosova@pol.agel.cz. Pro více informací volejte na mobil: 702 153 472

Pro Polikliniku Agel Nymburk přijímáme **všeobecného praktického lékaře, internistu, neurologa a alergologa**. Možné i na zkrácený úvazek. Nabízíme motivující finanční ohodnocení, týdenní fond pracovní doby 35 hodin na plný úvazek, 27 dnů dovolené, stravenky, příspěvek na vzdělávání, odměny a další benefity. Nástup možný dle domluvy. Životopis zasílejte na e-mail: lucie.cosova@pol.agel.cz. Pro více informací volejte na mobil: 702 153 472

Hledáme **sestřičku** na celý nebo i částečný úvazek, možno i důchodkyně, do ordinace v Praze. Kontakt: 722 292 004

Pro Polikliniku Agel Olomouc, doteřávající pracoviště Přerov, přijímáme **všeobecného praktického lékaře**. Nabízíme motivující finanční ohodnocení, týdenní fond pracovní doby 35 hodin na plný úvazek, 27 dnů dovolené, stravenky, příspěvek na vzdělávání, odměny a další benefity. Nástup možný dle domluvy. Životopis zasílejte na e-mail: Jarмила.raidova@pol.agel.cz. Pro více informací volejte na mobil: 702 153 476

Do zdravotního střediska ve Šlukovsku přijímáme minimálně na 2 dny v týdnu lékaře následujících odborností: **neurologie, gynekologie, dermatologie, oftalmologie, ortopedie, diabetologie, alergologie, endokrinologie**. Nabízíme plat 85 000 Kč hrubého. Veškerou administrativu zajistíme.

Přenocování hrazeno. Vhodné i pro důchodce. V případě zájmu nás kontaktujte na v.prejzek@seznam.cz

Malé rodinné zdravotnické zařízení hledá do domova pro seniory v Telči **lékaře/ku**. Odměna od 750 Kč čísto/hod. na DPP, 3 hod./týdně. Vhodné pro lékař/ky různých oborů (např. ARO, interní, VPL apod.). Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 608 203 478

Lázeňská lékařka/lékař. Lázeňské sanatorium Richmond Karlovy Vary. Přijímáme lékaře se specializací v základním oboru s osvědčením o specializované způsobilosti FBLR. Nášpl práce: příjem lčených hostů, provedení vyšetření, stanovení lčeného plánu včetně diagnostiky a ordinace dalších potřebných vyšetření, kontrola lčících se hostů, výstupní vyšetření lčených hostů před ukončením lázeňského pobytu, hodnocení efektu podstupovaného lčení, vedení lékařské dokumentace dle příslušných metodických pokynů, účast na odborných školeních, konzultace s vedoucími lékařem společnosti. Požadujeme: VŠ vzdělání, obor všeobecného lékařství. Praxe v oboru balneologie-fyziatrie výhodou, znalost RJ, AJ (NJ vitán), empatické chování, příjemné vystupování. Nabízíme: HPP, měsíční a pololetní prémie, personální stravování, zaměstnanecké spoření, příjemné pracovní prostředí, 5 týdnů dovolené. Kontaktní osoba: trejbalova@richmond.cz

Hledám do ordinace PLDD v Praze 10 atestovaného/ou **pediatra/pediatřičku**. Odměna 500 Kč čísto, /hod., i na částečný úvazek, flexibilní prac. doba, služební telefon a notebook, minimum administrativy. Kontakt: eliska.hajkova@vseobecnylekar.cz, 724 792 270

Na Tábořsku/Pelhřimovsku/Humpolecku hledám atestovaného **všeobecného praktického lékaře** jako odborného garanta (zajištění odborného dohledu). Odměna 5000 Kč čísto/měsíc na DPP. Kontakt: eliska.hajkova@vseobecnylekar.cz, 724 792 270

Do ordinace **VPL** v Praze 1 hledám kolegu (i před atestací) na zástup 1-2 dny v týdnu, od 3-4/2018 na plný úvazek (zástup za MD). Ordinací dle 5 hod./den, platové podmínky dle domluvy, dlouhodobá spolupráce vítána. Kontakt: pl.zastup@gmail.com, 739 202 622

Dermatovenerologické ambulance v Mladé Boleslavi zaměstnává lékaře nebo lékařku, i na zkrácený úvazek, možno i absolventa se zájmem o obor, akreditaci mám. Kontakt: 604 700 107, ambulance-mb@post.cz

V ordinaci **praktického lékaře** v Mladé Boleslavi zaměstnám kolegu nebo kolegyni, možno i na částečný úvazek, vhodné i pro absolventa, akreditaci mám, možnost dalšího vzdělávání zajištěna. Kontakt: 603 726 220, sestra-mb@seznam.cz

Lékař v Praze 6 přijímá **alergologa** na plný i částečný úvazek (vhodné i pro lékaře v důchodovém věku). Kontakt: 602 275 113, rakovnik@uvm.cz

Lékař přijímá **internistu** s licencií do ambulantní praxe v Praze 6 na částečný úvazek. Nástup dle dohody. Kontakt: 602 275 113, rakovnik@uvm.cz

Soukromá oční ordinace na Poliklinice Prosek přijímá kolegu či kolegyni, výše úvazku dle domluvy. Motivující finanční ohodnocení, zaměstnanecké benefity. Nově vybavená oční ordinace, přátelské prostředí. Kontakt: ocni.prosek@seznam.cz, 775 298 669

Nabízím práci v soukromé kožní ambulanci v Praze na 1-2 dny v týdnu, flexibilní pracovní doba. Atestace není podmínkou. Kontakt: 777 015 978, medic@centrum.cz

V soukromé oční ordinaci v Brně zaměstnám **očního** lékaře s atestací 0,5-1 den týdně, ev. na zástup, flexibilně dle vzájemné domluvy, vhodné i pro lékaře na MD. Kontakt: 608 437 898

Nestátní zdravotnické zařízení Medicinicare s.r.o. v Brně - Kominé, kožní ambulance MUDr. Lucie Hlavkové, hledá **kožního lékaře** na částečný úvazek. Výhodné platové podmínky. Kontakt: marek.hakl@volny.cz, 604 264 576

Hledáme na **chirurgické oddělení ARO** přijímáme Nemocnice Hořovice. Nabízíme: • zajímavou práci v moderním pracovním prostředí; • motivující mzdové ohodnocení; • příspěvek na penzijní připojištění; • 5 týdnů dovolené; • mateřskou školkou pro vaše děti; • možnost svazu ze směru Praha - Hořovice; • podporu v dalším vzdělávání. Kvalifikační předpoklady: • ukončené vysokoškolské vzdělání • specializace v oboru vitána (není podmínkou). Blíží informace: Andrea Krupáčová, 602 429 227, 777 015 978, personalni@nemocnice-horovice.cz

Nabízíme nejlepe plný pracovní úvazek pro **dětskou sestru** v ordinaci PLDD v Praze 8. Praxe v oboru s velkou výhodou. Více informací na detcke-chabry@seznam.cz

NZZ v Pražubcích hledí lékaře **psychiatra** na výpomoc 1-2 dny. Dobré platové podmínky, přenechání s. r. o. po dohodě možné. V případě zájmu, prosím, volejte: 739 681 648

Centrum pro závislé na tabáku II.15. interní klinika I. LF UK a VFN v Praze hledá spolupracovníka jak pro klinickou praxi, tak pro zpracování dat a přípravu publikací v angličtině. Kontakt: eva.kralikova@ifi.cuni.cz

Do ordinace **praktického lékaře pro dospělé** v Praze 7 hledáme 1-2 lékaře s atestací v oboru, případně s atestací z interního lékařství. Nabízíme příjemné prostředí a velmi dobré ohodnocení. Kontakt: 737 370 727, ordinacePL@gmail.com, Dr. Wiererová

Do ordinace **všeobecného praktického lékaře** v Rajhradě hledám lékaře na plný úvazek. Kontakt: josef.stork@volny.cz, 721 376 042

Hledáme právě Vás! Dobrého lékaře, kolegu a odborníka do naší praxe praktika. Ordinance se nachází 30 min od Prahy po dálnici D8. Jsme malá sdružení lékařů, uvítáme **internistu, neurologa, anesteziologa, lékaře s kmenem i bez**. Na pracovišti je zajištěn odborný dozor i dohled, máme k dispozici staršího kolegu, dvě laskavé a schopné sestry, jsme akreditované pracoviště, příspěvkáme na vzdělávání,



umožňujeme předatestační přípravu VPL, a hlavně jsme tím mladých lékařů, nikoli manažerů. Bavi nás medicína a chceme vřadit zpátky prestiž oboru praktického lékařství. Známe hodnotu práce lékaře, a tak nabízíme 70 000 Kč čistého/měsíc při 35 ordinačních hodinách. Možná i na zkrácený úvazek. Neváhejte se ozvat, budě Vám s námi dobře! -> Kontakt: vtuprahy@gmail.com, 778 088 776

Všetřinská nemocnice, a. s., nabízí pracovní příležitosti na pozici lékaře/ky na interní oddělení. Požadavky: specializovaná způsobilost v oboru, uvítáme však i lékaře ve specializační přípravě a absolventy, bezúhonnost, zdravotní způsobilost. Nabízíme: odpovídající mzdové hodnocení, pracovní poměr na dobu neurčitou, možnost ubytování, zaměstnanecké výhody, podporu ve vzdělávání. Kontakt: Ing. Martin Pavlica, náměstek pro personální řízení, pavlica@nemocnice-vs.cz, 571 818 130

Hledám praktického lékaře, internistu pro práci v ambulancím sektoru v severní části Bavorska v příhraničí k CZ. Kontakt: rambuero@volny.cz

Hledáme lékaře s atestací VPL pro oblast PLS do ordinace v Mohelnici, dle domluvy možnost časem i PL pro dospělé (lukrativní nabídka). Nadstandardní mzdové ohodnocení a benefity. Kontakt: 774 442 612, info@preventado.cz

Přijímáme kolegu angiologa nebo internistu se zájmem o angiológii. Práce v zavedené ambulanci v multioborovém soukromém ZZ v Praze. Motivující plat, velmi dobré benefity, přátelský kolektiv. Kontakt: nefro@volny.cz, 604 898 043

Přijmu praktického lékaře do soukromé zavedené ordinace na Hlucínku. Přijmu praktického úvazek, nadstandardní platové podmínky. Telefon. Možnost řešení služební vyz. Nabory příspěvek. Vhodné i pro lékaře v předatestační přípravě. Kontakt: jesmedical@gmail.com

Přijmu lékaře do zavedené kožní ambulace v Klatovech. Nadstandardní vybavení, spektrum všech výkonů č. estetiky. Přátelské a flexibilní prostředí, výběr fin. ohodnocení. Ubytovaní zajištěni. Ordinance akreditována. Možná i před atestaci. Kontakt: 737 441 365

Do ordinace praktického lékaře ve Dvoře Králové nad Labem, akreditované pro celý vzdělávací program, přijímáme lékaře v přípravě k atestaci. Nástup možný kdykoliv. Více informací na tel. 773 173 021 nebo e-mailu ordinacedvur@seznam.cz

Do ordinace PL pro dospělé v Praze 7 hledáme 1-2 lékaře s atestací v oboru, případně s atestací z interního lékařství. Nabízíme příjemné prostředí a velmi dobré ohodnocení. Kontakt: ordinacePL@gmail.com, 737 370 727, dr. Wierorová

Přijmu diabetologa na částečný (dopoledne nebo odpoledne) nebo plný úvazek do nové otevřené ambulace v Praze 9. Kontakt: 602 237 650

Hledám na HPP PL pro dospělé do ambulance v Praze 9 - Vysocany. Nástup ihned. Výborné pracovní podmínky včetně platových. Kontakt: 776 875 513

Přijmu lékaře s atestací VPL i na částečný úvazek pro ordinaci ve Brně a okolí. Nadstandardní ohodnocení, nástup dle dohody. Kontakt: 731 483 398

Hledám pro zavedenou ordinaci PL pro dospělé na poliklinice v Praze 4 kolegu/kolegyni na pravidelný zástup 1-2 dny v týdnu s převzetím praxe do dvou let. Kontakt: 737 411 678

Hledám PL do druhé ordinace v centru Trutnova na rok 2018, event. i déle, za výhodných finančních podmínek. Převážně závodní problematika, bez služeb. Kontakt: 603 479 914

Hledám lékaře/ku do zavedené ORL ambulance v Praze 4 na prac. úvazek 1 den v týdnu (6-8 hodin). Kontakt: 604 485 899

Atestovaná ORL lékařka hledá práci na částečný úvazek v soukromé ambulanci, Praha (ev. Středočeský kraj). Kontakt: ordin.orl@seznam.cz

Přijmu lékaře dermatologa do dobře zavedené ambulance na Náchodsku. Výše úvazku dle jednání. Kontakt: 723 169 007

Sháním kolegu/kolegyni na zástup do ordinace PL pro dospělé po dobu MD (6-9 měsíců), od 01/2018, na 1-2 dny v týdnu, odměna 480 Kč/hodina. Ordinance v Praze 5, zkušební sestra, moderní vybavení. Kontakt: 732 619 098, zastuppraha5@gmail.cz

Zaměstnám lékaře v soukromé gynekologicko-porodnické ambulanci v Českých Budějovicích. Zatím na částečný úvazek. Kontakt: gynordinace@centrum.cz

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

Soukromé zdravotnické zařízení v Praze 4 hledá atestovaného gynekologa na plný i částečný úvazek (multioborový přístup, celkem 8 ordinace, urogynekologie, expertní kolposkopie). Dobře platové ohodnocení (500 Kč/hod), možný podíl na zisku. Požadujeme profesionální přístup. Kontakt: 601 360 615, gyn.ordinace@amc.cz

Esmedicum, s. r. o., hledá ke spolupráci psychiatra, ev. před atestací z psychiatrie. Nabízíme příjemné pracovní prostředí, rozsah spolupráce dle Vašich možností a nejlepší mzdové ohodnocení. Kontakt: 728 117 289, marketa.skaecelova@centrum.cz

Do zavedené ortopedické ordinace v Praze 9 sháním lékaře ortopeda na plný či zkrácený úvazek. Kontakt: 604 976 701

Lázní Hotel Vráž, s. r. o., přijmou pro provozovnu ve Vráži u Písku lékaře/ku se základním kmenem na plný, ev. částečný úvazek. Kontakt: Jiří Landa, 602 292 702, laznehotelvraz@seznam.cz

Hledáme zkušeného psychiatra na 0,2 úv. Praha 9 - Horní Počernice. Moderní příjemné prostředí, přátelská atmosféra v týmu psychiatricko-psychologickým. Dlouhodobá spolupráce. Kontakt: 737 770 363

Do alergologické ambulance v Praze přijímáme lékaře/ku na plný nebo částečný úvazek, atestace z alergologie a klinické imunologie výhodou. Nástup dle dohody. V případě zájmu zasílejte své životopisy na info@immunia.org

VOLNÁ MÍSTA - POPTÁVKA

Praktik a hygienik práce. 33 let praxe, hledá od 1.1.18 práci jako praktický a závodní lékař s bytem a služebním autem na JZ Moravě (okr. TR, JI, ZN, JH, BO). Dohoda jistá. Kontakt: starejpes@centrum.cz

Pediatr s II. at. (spec. způsob.) přijme místo, 66 let, zdrav., 27 let praxe v akutní med. (ved. funkce), 14 let praxe v dětském lázeňství (ved. funkce), licence ČLK. Nástup 2018. Nabídka prosím na josef.nebesar@seznam.cz nebo tel. 606 209 952. Děkuji

ORDINACE, PRAXE

Prodám zavedenou praxi všeobecného praktického lékařství pro dospělé v Jaroměři. Kontakt: 728 890 349

Převzmu/koupím ordinaci VPL v Kolíně. Jsem lékař s příslušnou atestací. Kontakt: 775 720 433

Nabízím zavedenou praxi VPL pro dospělé v Neratovicích, vedenou formou s. r. o. Smlouvy s 111, 201, 207, 211, 205, 209, v ordinaci INR, CRP, EKG, holter TK, 1819 registrovaných pacientů, 20 km severně od Prahy, v dosahu PID. Odchod do důchodu 2018. Kontakt: 607 600 409, kubalkova@gmail.com

Zabezpečujeme prodeje a koupě lékařských prací včetně úplného servisu, ferové smlouvy bez exkluziv. Oceňování, poradenství odborné, účetní, daňové. Celá ČR. Kontakt: AD MEDICA, 602 728 801, 775 679 982

Přenechám pronájem zavedené ordinace korektivní dermatologie Praha 4, Poliklinika Pacovská, u metra Budejovická. Kontakt: 602 954 963

Koupím zavedenou psychiatrickou praxi v Praze či SC kraji. Možná spolupráce, popř. v týmu silného zařízení funkce odborného garanta, školitele. II. st. atestace, 26 let nepřetržit. praxe převážně lůžkové. Kontakt: medicus66@seznam.cz, 737 574 417

Prodám velmi dobře zavedenou oční ordinaci v Českém Krumlově. Kontakt: MUDr. Mirka Divišová, 728 149 242, mirkadivisova@yahoo.com

Nabízím k prodeji psychiatrickou ambulanci v Kraji Vysočina. Smlouvy se ZP. Více info na 604 864 834

Přenechám praxi ortopeda v centru Brna. Kontakt: prevodortop@seznam.cz

Perspektivně prodám gynekologickou ambulanci s. r. o. v Podbořanech, okr. Louny. Kontakt 732 498 962

Prodám praxi praktického lékaře v Rakovníku. Kontakt: plurimed@seznam.cz

Koupím zavedenou RDG praxi s UZ v Praze nebo Středočeském kraji. Kontakt: uzpraxe@seznam.cz

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

Prodám zavedenou praxi PL pro dospělé do 20 km od Prahy. Kontakt: jasyro@seznam.cz

Prodám ordinaci PLDD v Praze 5 vedenou jako s. r. o. Zájímavá a bonitní klientela, 950 registrovaných pacientů a 100 frekventantů. Ordinance je moderně zařízená a v obvodu. Převzetí možné od 1.1.2018. Výhodná cena. Kontakt: 773 553 727

Prodám ordinaci PLDD okres Olomouc. Kontakt: olmedic@seznam.cz, 702 043 423

Koupím ordinaci praktického lékaře v Brně. Atestaci a licenci mám. Z mě strany možno realizovat ihned. Kontakt: 777 867 291

Prodám kožní ordinaci v Děčíně. Kontakt: 606 172 277

Koupím kardiologickou prací (celou nebo jen podíl) v Praze a okolí. Kontakt: 775 594 300. Odměna 100 000 Kč za informaci, která povede k uzavření kupní smlouvy

Přenechám ordinaci VPL v okr. Mělník, 1850 reg. pacientů (+400 za poslední 3 roky). Moderní praxe v rozrůstající se střed. obci, 25 km od Prahy. Výborné podmínky, nové středisko, nízké náklady, zkušená sestra. Kontakt: 774 286 892

Jste praktický lékař? Uvažujete o vlastní praxi? Nabízím hlavní pracovní poměr atestovanému praktickému lékaři, který si postupně převzeme obchodní podíl ve firmě, která provozuje ordinaci praktického lékaře. Kontaktní údaje: kolacek@arlego.cz

Hledám lékaře a sestru do ordinace praktického lékaře s. r. o., s plánem odprodeje praxe 11/2019. Adresa ordinace: K Letišti 544, Praha 6. Kontakt: 772 252 557

Prodám zavedenou ordinaci PL do 20 km od Prahy. Kontakt: jasyro@seznam.cz

Nabízíme ordinace k pronájmu v centru Liberce. K dispozici jsou prostory nezahrnuté (na dlouhodobý pronájem) i prostory kompletně zařízené, včetně počítačů s programem PC Doktor (vhodné pro lékaře různých oborů na částečný vyzítí). Kontakt: info@meding.cz

Obec Píšť nabízí prostory k pronájmu pro ordinaci PL pro dospělé. Současná PL MUDr. Kubínová odchází do důchodu dne 31.12.2017. Nízký nájem, zavedená ordinace, 1600 karet, zkušená zdravotní sestra, parkoviště, zastávka autobusu, lékárna. Pro více info: 603 141 298, zastupce@pist.cz

Prodáme velmi dobře zavedenou psychiatrickou praxi s. r. o. v Jihočeském kraji, za příznivou cenu. Případně zaměstná-

me lékaře se specializací z perspektivou pozdějšího převzetí praxe. Kontakt: 603 898 410, 731 521 489

Ráda odkoupím ordinaci VPL v Olomouci, Přerově. Jsem lékařka v přípravě k atestaci VPL. Uvítám souběh a možnost zastoupení. Kontakt: 725 747 547

Přenechám dobře zavedenou oční ordinaci s. r. o. v Jablonci nad Nisou. Kontakt: 606 655 191, e.vojtechova@seznam.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 služnost k pacientům je základem. Kontakt: neurologie.ambulance@gmail.com

Prodám zavedenou praxi ordinace PL pro dospělé v Praze 9. Převod možný ihned. Kontakt: 606 528 358

Prodám zavedenou ordinaci dětské neurologie v Roudnici nad Labem od 1.1.2018. Kontakt: pachir@seznam.cz, 603 581 865

Nabízím k prodeji dětskou ambulanci (s. r. o.) v Javorníku na Moravě, 15 km od města Jeseník. Cca 1000 pojištěnců, smlouva se všemi pojišťovnami, spolehlivá zdravotní sestra bydlící v místě ordinace. Kontakt: MUDr. Yiannakis Lefas, 777 626 942

Prodám zavedenou praxi praktického lékaře ve Dvoře Králové nad Labem, právní forma s. r. o., 970 registrovaných pacientů, smlouvy s většinou zdravotních pojišťoven, nadstandardní rozsah služeb včetně závodní preventivní péče. Více informací na praxe-dvur@yahoo.com

Převzmu/odkoupím ortopedickou ambulanci (i postupně převzít i budovnu), Liberecký, Ústecký, Královéhradecký, ev. Pardubický kraj. Kontakt: 603 894 063 (po 17. hod.), ortopedie@atlas.cz

Převzmu/odkoupím zavedenou ORL ambulanci, Praha, Středočeský kraj. Kontakt: ordin.orl@seznam.cz

Nabízím k okamžitému prodeji ambulanci VPL v Lednici na Mor., ordinace je v nájmu v objektu Zdravotního střediska, po celkové rekonstrukci včetně nového nábytku, internet + WiFi do 50 MB, SW: PC Doktor, smlouvy se 111, 205 a 211 na max. výši KKV.P. cena dle nejvyšší nabídky, event. dle dohody. Blíží informace na: 728 686 027, rat.kopec@gmail.com

ZÁSTUP

Do soukromé ordinace v centru Prahy přijmu na několik měsíců lékaře/lékařku s atestací v oboru. Znalost PC nutná. Možnost dlouhodobé spolupráce. Kontakt: horak8@centrum.cz, 731 102 483

Nabízím zástup v ordinaci VPL v Ostravě a blízkém okolí na 5-10 hod./týden, atestací mám. Kontakt: ordinacevpl@seznam.cz

Sháním zástup do ordinace PL pro dospělé Praha 5 během léta. Termín: první 2 týdny v červenci a poslední 2 týdny v srpnu 2018. Dále sháním neprav. zástup cca 2x měsíčně (možno i lékař/kav předatest. přípravě). Kontakt: zastuppraha5@gmail.cz, 732 619 098

Sháním pravidelný zástup v ordinaci PL pro dospělé Praha 5 v době MD - pondělí, ev. pátek. (3-9 měsíců dle dohody), nástup možný ihned. Ev. i nepravidelné. Máme akreditaci. 480 Kč/hod. Kontakt: zastuppraha5@gmail.cz

Přijímáme důchodce na pravidelný zástup do ortopedické ordinace v Praze. Výborné platové podmínky. Kontakt na 602 841 411

Oční lékař od 1.1.2018 hledá soukromá oční ordinace v lokalitě Brno-venkov. Prosím SMS na 731 001 887

Hledám dětského lékaře do ordinace PLDD v Praze 5-Barančovic od 1.1.2018. Pracovní doba 2 dny v týdnu, 60 hodin měsíčně, plat dle dohody. Kontakt: 773 380 863, erlenstegen@seznam.cz

Pro malou ordinaci praktického lékaře pro dospělé v Praze 5 - Jinoňice hledám reciproční zástup kolegy z Prahy 5 v době dovolených a podobných situací. Kontakt: 602 308 105

Hledám zástup do malé ordinace praktického lékaře v Praze 5 - Jinoňice, na jeden den v týdnu a občasný zástup během dovolené. Kontakt: 602 308 105

Do ordinace VPL na Mělníku, 25 km od Prahy, hledám lékaře na pravid. zástupy, 1-2 dny v týdnu, ev. i nepravidelně cca 4-6 dní v měsíci. Sikovná milá sestra, moderní praxe, EKG, TK holter, INR, CRP. Kontakt: 774 286 892, jitka.klemanova@seznam.cz

Do ordinace v centru Prahy sháním praktického lékaře pro dospělé na zástup 1-2 dny v týdnu (5 hod./den), vzhledově celý úvazek (zástup za MD) s možností dlouhodobé spolupráce. Platové podmínky dle dohody. Kontakt: pl.zastup@gmail.com

Hledám zástup v ordinaci PLDD v Trinci na jeden až dva dny v týdnu, vzhledově s možností odkoupení. Kontakt: 605 568 366

Nabízím zástup 1x za týden nebo za 14 dní dle domluvy. PLDD. Velmi dobré pracovní podmínky. Praha 6. Kontakt: 604 988 174

Hledám pediatra do soukromé ordinace v Mělníce od ledna 2018 na 6-12 měsíců na plný nebo částečný úvazek, nadstandardní ohodnocení, výhodná pracovní doba. Kontakt: dagmar.karbanova@centrum.cz, 731 234 535

Hledám zástup do ordinace internisty v Plzni či trvalý úvazek na 1-2 dny týdně. Vhodné pro důchodce nebo lékaře na MD. Kontakt: 602 937 429

PRODEJ A KOUPE

Prodám počítačové EKG Seiva Praktik, včetně náhradních hrudních a končetinových elektrod i s kabeláží. Cena 15 000 Kč. Kontakt: rehakjan@seznam.cz, 728 716 971

Prodám zavedenou chirurgickou a ortopedickou ambulanci ve Slaném. Kontakt: 603 272 852, juklu@volny.cz

Prodám interní ordinaci s nadstavbovým oborem v Brně - sídlišti. Kontakt: dagmar.wiesnerova@seznam.cz

Prodám UZ přístroj Toshiba Nemio, rok výroby 2006, v dobrém stavu. 2D vaginální + abdominální sonda, termoprinter, návod v CJ + AJ, prohlášení o shodě, BTK do 1/2018. Cena 45 000 Kč. Kontakt: 728 521 861, gyned@centrum.cz

Přenechám dobře zavedenou, plně vybavenou ordinaci praktického lékaře pro dospělé v příměstské vilové části Ostravy. Kontakt: pl-ostrava@seznam.cz

Nabízím k prodeji minimálně používané přístroje Huvitz. Pokometr HLM - 7000 za 45 000 Kč. Štěrbinovou lampu YZ-5F s hydraulickým stolkem za 50 000 Kč (zvětšení 25x). Servis zajištěn dodavatelem. Kontakt: 739 414 726

Prodám sterilizátor STERICELL 55, stáří 10 let, v dobrém technickém stavu (každý rok kontrola), plně funkční, za 10 000 Kč. Prostředky, gynekologická ordinace. Kontakt: 602 820 135

Prodám UZ Toshiba Nemio 2 sondy vag a abd., CTG Cadence, kolposkop ALLTION AC 1110 na kolečkách, bílé kartotéky, vše velmi zachovalé, Praha. Kontakt: 602 195 177 nebo pavla.cme@email.cz

Prodám levně funkční oční BT-Reichert AT555, BTK má, r. výroby 2009. Kontakt: 724 922 004

Prodám neurologickou ambulanci vedenou jako s. r. o. ve Sternberku Uničově. Kontakt: 608 821 433, nebo 608 976 927, rudolf.schmiera@seznam.cz

Koupím oční ambulanci v Praze nebo Středočeském kraji. Kontakt: 735 136 616

Hledám ordinaci PL nebo internisty na Tábořsku od ledna 2018. Kontakt: vranovsky.dvur@seznam.cz, 604 781 484

Dermatovenerolog přenechá zdarma významnou část své ordinace je umístěna v I. NP polikliniky, přístup výtahem zajištěn. Možnost ubytování v zařízené garsoniére. Informace na tel. 777 116 272

Dětská lékařka přenechá zdarma soukromou, dobře zavedenou a finančně velmi zajímavou praxi v Aši. Ordinance je umístěna v přízemí budovy dětské polikliniky, ubytování lékaře je možné. Informace na tel. 777 116 272

Praktický lékař s atestací koupí ordinaci PL pro dospělé v Praze 3 či jejím blízkém okolí. Kontakt: 721 219 833. Pouze seriózní nabídky prosím

Přenechám zavedenou psychiatrickou ambulanci pro děti, dorost a dospělé v Liberci. Kontakt: 728 933 911

Prodám ZEISS OCT Stratus Model 3000, cena 50 000 Kč včetně DPH, vlastní odvoz. Kontakt: 602 202 435

Prodám levně konvenční UZ přístroj BTL-8150. Vhodný do gym. ambul. Přenosný a vaginální sonda. Tiskárna. Kontakt: 603 758 483

PRONÁJEM

Nabízíme k pronájmu nově rekonstruovanou ordinaci v historickém centru Prahy za atraktivních podmínek. Možnost využití společné zadrž. sestry. Ideální pro ambulantního specialistu. Provozovna lékaře, a ne spekulaty ve zdravotnictví! Kontakt: 604 220 920

Nabízíme prostor pro ordinaci: čekárna + WC, sesternu a ordinaci o celkové rozloze 74 m² v l. poschodí lékařského domu v Olomouci. Má bezbariérový přístup s výtahem. V domě je lékárna a odborné místo. Informace na tel. 732 809 819

Pronajmu ordinaci 21 m² se zájmem v atraktivní lokalitě u metra Pražské povstání Praha 4. Nově zrekonstruováno, v přízemí. Součástí zařízení jsou ordinace praktika, sonda, grafopie, ortopedie. Ordinance je možno využívat i dvěma lékaři. Kontakt: 775 641 995

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

Pronajmu, event. převodu zavedené pracoviště plastické chirurgie (ambulace a 2 lůžka) v centru Prahy. Kontakt: 224 250 667

Nabízíme ordinace k pronájmu v centru Liberce. Kompletně zařízené. Možnost částečného využití a spolupráce naší zdravotní sestry. Pomůžeme se registrací na krajský úřad i se smlouvami se ZP. Kontakt info@meding.cz

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

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

SLUŽBY

Účetnictví pro lékaře. Víme, co potřebujete - zajišťujeme komplet předpisovou základnu ve zdravotnictví. Celá ČR. Kontakt: AD MEDICA, 602 735 314



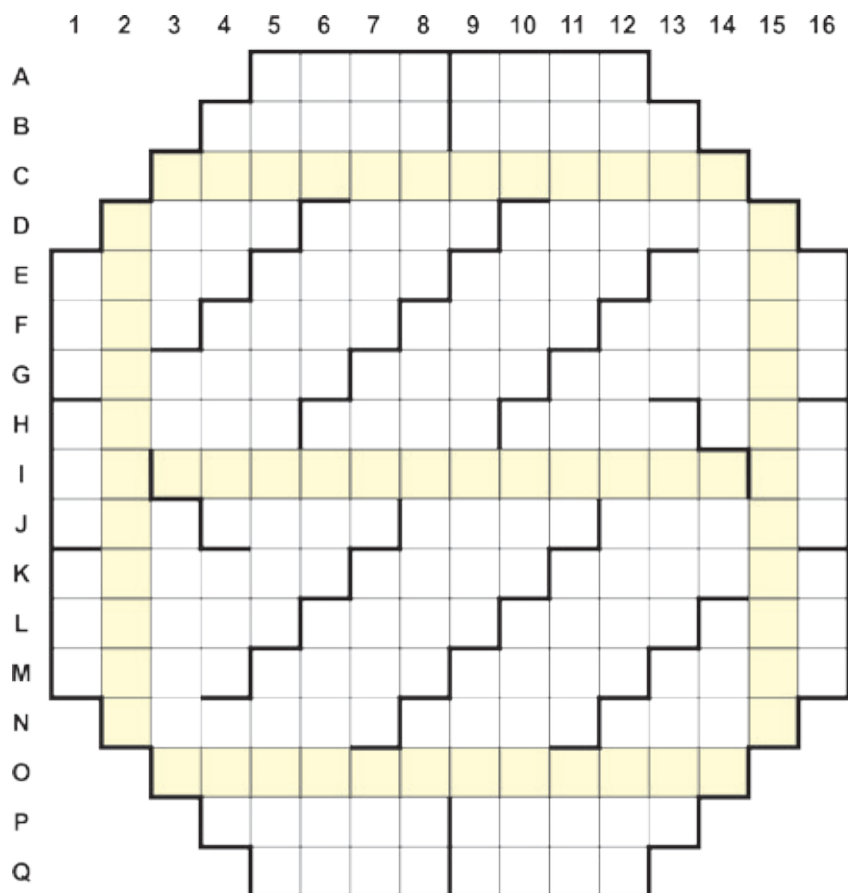
Jan Masaryk – Pravdivý příběh

Pavel Kosatík, Michal Kolář

Pohled na život muže stojícího uprostřed dění dvou osudových krizí, které v roce 1938 a o deset let později klíčově ovlivnily vývoj našeho státu a národa. První vydání uceleného a dosud zřejmě neobjektivnějšího životopisu Jana Masaryka, napsaného živým, čtivým stylem, nás přesvědčují o opaku. Na základě dostupné literatury, a především zevrubného prostudování dosud neznámých archivních pramenů, nám podávají nový, překvapivý portrét politika, který vedle své lidové, veřejnosti určené masky, měl ještě jinou tvář, temnější a složitější, a jehož rozporuplný život byl opředen mnoha idealizujícími mýty. Vedle neznámých faktů z jeho soukromého života, stejně jako ze života rodiny TGM, přináší kniha také zasvěcený pohled do zákulisí československé zahraniční politiky, na jejímž utváření se Jan Masaryk ve výrazně podílel. Po rozebraném prvním i druhém vydání vychází nyní kniha znovu, tentokrát doplněná o reflexi dosavadního stavu bádání o smrti Jana Masaryka.

Cena na www.kniha.cz: 240 Kč

KŘÍŽOVKA O CENY



V tajence se skrývá výrok, jehož autorem je francouzský dramatik a herec Molière.

VODOROVNĚ: **A.** Náhlá změna; citoslovce prsknutí. – **B.** Zahnutý hřeb; pomalý člověk. – **C. 2. díl tajenky.** – **D.** Svatebčan (nářečně); vanutím odstranit s povrchu; strčení. – **E.** Myšlená linie pohybu; anglicky „drahý“; okrasní ptáci; rezervace v Českém krasu. – **F.** Anglicky „umění“; české město; neobutá; faun. – **G.** Mašiny; dábel; nehlučně. – **H.** Opotřebovaná jízda; pružina; peněžní závazek; vzorec chloridu draselného. – **I.** Zvratné zájmeno; váhat. – **L.** Prostor kolem něčeho; zakoktání (zastarale); primitivní zbraň; hlína na kořenech rostliny. – **M.** Ruská vesnice; dosna; pruh půdy u vody; menší plachetní loď. – **N.** Postup; zděšení; předložka. – **O. 5. díl tajenky.** – **P.** Zánět sliznice s odměšováním; ukování. – **Q.** Sedmá velmoc; jméno zpěvačky Rolins.

SVISLE: **1.** Němec; čtyři páry; poukázka loterie. – **2. 1. díl tajenky.** – **3.** Část rostliny; zastaralá jednotka dávkového ekvivalentu ionizujícího záření; slavnostní sedadlo. – **4.** Vynikající umělecká nebo sportovní osobnost; tajný list z vězení; hajdy; proud. – **5.** Způsob zpěvu v džezu; tkliví; činit. – **6.** Docela; zasedání (zastarale); slavný brazilský fotbalista; důstojníčtí čekatelé. – **7.** Sídřit; výzva pro tažná zvířata k zahnutí vlevo; jméno Chaplinovy manželky; svit. – **8.** Zpěvný pták; česká řeka; útěk. – **9.** Mzda; rozkazovat; pošetilý člověk. – **10.** Společenství včel; hlídat na pastvě; duch v orientálních pohádkách; spona na konci pásku. – **11.** Česká akrobatická lyžařka; odstraňovat plevel; domácí Orest; označení tvrdé stupnice. – **12.** Někde; vzájemný poměr; domácí Alžběta. – **13.** Německy „úrad“; mistr popravčí; obyvatel části Moravy; jí patřící. – **14.** Velmi smyslný člověk; litinový plát na plotnu; uctívané bytosti. – **15. 3. díl tajenky.** – **16.** Souostroví v Indonésii; vlastní králi zvířat; prkenné stroje (nářečně).

Pomůcka: Aru, rem, sese.

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v Tempus medicorum 11/2017 se skrýval citát starořeckého historika a filozofa Plútarcha: **Víno je mezi nápoji ten nejprospěšnější, mezi léky nejchutnější a mezi potravinami nepříjemnější.** Publikaci z produkce vydavatelství Mladá fronta *Jan Masaryk* autorů Pavla Kosatíka a Michala Koláře (viz anotaci)

vyhrává deset vylosovaných luštitelů: **Zdeněk Boháč**, Špičky; **Ivan Čepička**, Chomutov; **Kateřina Jáglová**, Andělská Hora; **Alena Lindnerová**, Praskolesy; **Monika Manethová**, Hradec Králové; **Aleš Mlýnek**, Křiby; **Pavel Páral**, Ústí nad Labem; **Zuzana Peterová**, Praha 7; **Zuzana Siegllová**, Brumov-Bylnice; **Milan Zástěra**, Praha 8.

Na správné řešení tajenky z čísla 12/2017 čekáme na adrese recepcie@clkcr.cz do **3. ledna 2018**.

Hodně štěstí!

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

LEXUS RX 450h 4x4 E-FOUR HYBRID

KRALUJTE VŠEM CESTÁM

NYNÍ ZA **19 990 Kč**
BEZ DPH MĚSÍČNĚ*



www.lexus.cz

 **LEXUS**
EXPERIENCE AMAZING

* Produkt Lexus Rent pro podnikatele, plátce DPH, za podmínek 0% akontace, 48 měsíců, 15 000 km/rok, obsahuje povinné ručení, havarijní pojištění, GAP, je nabízen společností Toyota Financial Services Czech s.r.o. Tato reprezentativní nabídka není nabídkou k uzavření smlouvy dle § 1732 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku. Konkrétní nabídku modelů a financování Vám poskytne autorizovaný prodejce Lexus.

Kombinovaná spotřeba paliva a produkce emisí CO₂ Lexus RX 450h: 5,2-5,5l/100km; 120-127 g/km.