



TEMPUS MEDICORUM

6/2020
ROČNÍK 29

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

35 korun! Odměna
za rizikovou práci
s nakaženými

Kompenzační vyhláška
nesplňuje očekávání
a ČLK s ní nesouhlasí

Dosavadní výsledky
dohodovacího řízení
pro rok 2021

Profesor Hořejší:
Česko zvládlo epidemii
výborně

Zásoby ochranných
pomůcek musí být
aspoň na měsíc

Čestná medaile ČLK
je hotová

Statečný lékař Ladislav
Tichý před 75 lety
zachránil mnoho vězňů
z transportu smrti

Covid-19 a nemoc
z povolání



Premiér Babiš podporuje
navýšení ceny práce lékařů



Cena práce zdravotníků se konečně zvýší

Česká lékařská komora již déle než rok prosazuje navýšení ceny práce všech zdravotníků o 20 % a současně její pravidelnou každoroční valorizaci v seznamu zdravotních výkonů o míru inflace, tak jak se to děje u tzv. ostatních režijních nákladů.

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

Návrh lékařské komory na změnu seznamu zdravotních výkonů byl počátkem března projednán na pracovní skupině Ministerstva zdravotnictví, kde proti němu hlasovaly zdravotní pojišťovny a bohužel jej nepodpořili ani přítomní zástupci Sdružení praktických lékařů a Sdružení ambulantních specialistů. Zdálo se, že jsme pro tentokrát prohráli.

Počátkem března však vypukla koronavirová krize, která zásadním způsobem změnila pravidla poskytování zdravotní péče. Bez ohledu na to, jak dlouho budou platit protiepidemická omezení a kolik dalších vln epidemie nás ještě čeká, je jasné, že budeme muset zdravotní péči poskytovat za mnohem komplikovanějších podmínek se zvýšenými náklady a že naše práce bude nejenom odpovědná, ale i nebezpečná.

Na rozdíl od řady jiných odborníků, kteří jsou nezdůvodněně mnohem lépe placeni, jako doktoři nemůžeme před nebezpečím utíkat tím, že se zavřeme doma na home office. Nikoliv náhodou jsou tak zdravotníci infekcí covidu-19 nejpostiženější skupinou pracovníků, když 11 % všech prokázaných případů bylo a je v našich řadách. To jsou nezpochybnitelné argumenty a kdy jindy než nyní bychom si tedy měli důrazně říct o zvýšení ceny své práce. Není přece normální, aby cena práce plně kvalifikovaného lékaře stagnovala na úrovni 512 korun za hodinu.

V rámci připomínkového řízení k návrhu novely seznamu zdravotních výkonů jsme tedy v dubnu znovu uplatnili náš požadavek. Bo-

hužel i tentokrát jsme zůstali sami. Sdružení praktických lékařů, soukromých gynekologů i ambulantních specialistů nám nepomohla, jejich funkcionáři vystupovali dokonce aktivně proti. Se zvyšováním ceny práce patrně nesouhlasí a upřednostňují plošné několikaprocentní nárůsty úhrad, které zachovávají současnou disproporci mezi jednotlivými obory, kdy nízkou cenu práce poskytovatelé zdravotních služeb musejí dohánět přístrojovými vyšetřeními.

Naproti tomu naši snahu podpořili senátoři, kteří na návrh profesora Žaloudíka přijali usnesení na podporu požadavku lékařské komory. Seznam zdravotních výkonů však vydává ministr a vzhledem k tomu, že se Mgr. et Mgr. Vojtěch od počátku stavěl ke zvyšování ceny práce zdravotníků negativně, obrátil jsem se s žádostí o podporu našeho legitimního požadavku přímo na předsedu vlády. Premiér Babiš se totiž během koronavirové krize vyjadřoval o naší práci s uznáním a zároveň prosadil bezprecedentní zvýšení platby za tzv. státní pojištění.

Pojišťovny vyčíslily, že splnění našeho požadavku by je stálo za rok 5,6 miliardy korun, přičemž 1,7 miliardy z toho by šlo na ambulantní péči do nemocnic. Na celý ambulantní sektor by tedy připadly cca 4 miliardy korun. To není žádná závratná suma. Vždyť na řešení ekonomických škod způsobených koronavirovou krizí vláda mobilizuje stovky miliard. Například oddlužení několika fakultních nemocnic stálo daňové poplatníky 6,5 miliardy a za státní pojištění pošle stát pojišťovnám do konce letošního roku a v roce příštím oproti původním předpokladům navíc více než 70 miliard korun.

Předseda vlády nakonec naše argumenty uznal a domluvili jsme se, že se cena práce nositelů výkonů zvýší o požadovaných dvacet procent. Nestane se tak však naráz, nýbrž ve dvou krocích, tedy o 10 % od ledna 2021 a od ledna 2022 pak o dalších 10 %. Cena práce bude tak jako ostatní režijní náklady také průběžně valorizovaná o míru inflace. Díky tomu by se reálná cena naší práce již neměla v čase propadat.

Věřím, že co slíbil, to premiér Babiš také splní. A naším úkolem je nyní vyjednat takové znění úhradové vyhlášky, aby se zvýšení ceny práce skutečně promítlo do nárůstu úhrad pro soukromé lékaře. Na rovinu je třeba přiznat, že dohody uzavřené ve většině segmentů nám budou další jednání komplikovat.

Milan Kubek

OBSAH

CENA PRÁCE	3-8
Premiér Babiš si váží práce zdravotníků Kam zmizely odměny za rizikovou práci? Odbory kritizují ministra Vojtěcha Covid-19 mezi zdravotníky	
KOMPENZAČNÍ VYHLÁŠKA	9
ČLK s návrhem kompenzační vyhlášky nesouhlasí	
DOHODOVACÍ ŘÍZENÍ	11-14
Dosavadní výsledky dohodovacího řízení pro rok 2021	
KORONAVIRUS	16-24
Vytvořte si zásoby ochranných prostředků a dezinfekce nejméně na měsíc Novinky v léčbě covid-19 Profesor Hořejší: Česko zvládlo epidemii výborně. Kapitán Tom, žijící superhrdina Místo poděkování trestní oznámení	
ČESTNÁ MEDAILE	25-27
Nové ocenění je na světě	
VZDĚLÁVÁNÍ	28
Návrh novely vysokoškolského zákona	
LÉKOVÝ ZÁZNAM PACIENTA	29
Komu všemu je přístupný lékový záznam pacienta	
DŮM LÉKAŘŮ	31-33
Dům lékařů bude mít novou fasádu	
HISTORIE	34-39
Statečný „doktor chudých“ a transport smrti	
NEKROLOG	40
Zemřela prof. Danuše Táborská	
PRÁVNÍ PORADNA	42-44
Covid-19 a nemoc z povolání	
SERVIS	47-51
Vzdělávací kurzy ČLK Inzerce Křížovka	

MĚSÍČNÍK TEMPUS MEDICORUM

Vydává: Česká lékařská komora, Lužická 419/14,
779 00 Olomouc
Registr. číslo MK ČR 6582 • ISSN 1214-7524 • IČ 43965024
Adresa redakce: Casopis ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5
tel. +420 257 215 258 • fax +420 257 219 280
recepcce@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.roksova@ev-pr.cz
Pro Českou lékařskou komoru připravuje: Mladá fronta a. s.
Generální reditel: 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: SEVEROTISK s.r.o., Mezni 3312/7, 400 11 Ústí nad Labem
www.severotisk.cz
Uzávěrka čísla 6: 3. 6. 2020 • Vyšlo: 15. 6. 2020
Podávání novinových zásilek povoleno: Česká pošta, s. p.,
odštěpný závod Praha, č. nov. 6139/96 ze dne 16. 12. 1996
Distribuce: Česká pošta, s. p., Postservis OZ 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.
Rádková inzerce je pro lékaře do pěti řádků (včetně) zdarma.
Větší rozsah a inzerát nelékaře je zpoplatněn. Při zadávání
inzerátu je proto potřeba zadat fakturační kontaktní adresu,
IČ, DIČ, telefon, e-mail.
Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn.



Foto: ČTK

Díky vašemu neskutečnému nasazení jsme to zvládli

Vážené lékařky, vážení lékaři,

smekám před vámi a děkuji vám z celého srdce za to, co jste udělali pro naše občany. Děkuji za vaši obětavost, trpělivost, odvahu a sílu, se kterou jste vykonávali svou práci v minulých měsících, kdy Česká republika čelila koronavirové pandemii. Chtěl bych hlavně poděkovat a vyjádřit velkou úctu všem zdravotníkům, lékařům, zdravotním sestrám, záchranářům, laborantům i všem ostatním nelékařským pracovníkům, kteří se s obrovským nasazením, úsilím a obětavostí pustili do boje s pandemií a zajišťují v náročných podmínkách péči u pacientů s onemocněním covid-19 a ostatních pacientů s jinými onemocněními, kteří potřebují zdravotní péči.

Můžeme být velmi spokojeni, situaci jsme dokázali zvládnout. V České republice jsme zabránili negativnímu vývoji pandemie a ochránili obyvatele před dramatickým průběhem šíření pandemie koronaviru, který nastal v mnoha okolních zemích (Itálii, Španělsku, Velké Británii), kde došlo k nekontrolovatelnému šíření viru, plošným nakažením onemocnění covidem-19, kolapsu zdravotní péče a obrovským ztrátám na životech obyvatel a zdravotníků. Česká republika v této těžké zkoušce obstála a výsledky jsou excelentní; v mezinárodním

srovnání a ve všech statistických parametrech souvisejících s pandemií covidu-19 je umístěna mezi nejlepšími zeměmi světa. Epidemiologická situace se vyvíjí příznivě, postupujeme podle plánu a uvolňujeme restriktivní opatření. Vracíme naši republiku do normálního života. Restartovali jsme i zdravotní péči, lidé opět začínají chodit k lékaři, což je obrovsky důležité. Nyní se zaměřujeme na lokální ohniska nákazy; tam provádíme masivní testování, přijímáme karanténní opatření, abychom zamezili šíření do dalších míst. Už nechceme vypínat celou republiku, dělat plošná restriktivní opatření, pokud to nebude naprosto nezbytně nutné. A jsme připraveni na případnou další vlnu nebo jiné epidemie. Máme zkušenost, která nás posunula dál. Na zelené louce jsme postavili informační systém, jenž monitoruje počty nakažených po celé České republice a upozorní nás, pokud se v nějaké oblasti objeví problém. Vybudovali jsme dostatečné laboratorní kapacity. Spustili jsme dispečink intenzivní péče, který hlídá, aby bylo dostatek lůžek pro těžké pacienty. Zásobili jsme nemocnice ochrannými prostředky. A zapojili jsme do činnosti hygieniků moderní technologie; říkáme tomu Chytrá karanténa. Chytrou karanténu jsme úspěšně zavedli

do všech 14 krajů. Díky tomu můžeme dál pokračovat v rozvolňování opatření a také rychle zareagovat, pokud se někde objeví nové ohnisko nákazy. Není tedy nutné dělat plošná opatření, ale právě díky celému balíku chytrých nástrojů, které řeší rychlou identifikaci nakažených, rychlé odběry, rychlé testování a identifikaci kontaktů pozitivně testovaného, ale i logistiku zdravotnického materiálu nebo distribuci vzorků podle kapacity laboratoří, rychle lokalizujeme ohniska výskytu nákazy a zamezíme dalšímu šíření. Příkladem, kde Chytrá karanténa zafungovala, je aktuálně okres Karviná. Nepolevujeme, víme, že práce neskončila. Dokud nebudeme mít vakcínu nebo lék, budeme muset žít s tím, že koronavirus tady s námi stále je. Musíme mít proto chytré nástroje, jež nám umožní zachovat normální život a současně mít infekci pod kontrolou. Pro zdravotnictví je klíčové předvídatelné financování a stabilita příjmů. Zajistit udržitelné financování zdravotní péče je absolutní prioritou. Rozhodl jsem proto, že je potřeba zdravotnictví rychle a silně podpořit. Přijmout mimořádná stabilizační opatření. Dohodl jsem se zdravotními pojišťovnami okamžitou aktivaci jejich rezerv a rozhodl jsem o přijetí zásadního stabilizačního

kroku – mimořádném navýšení plateb za státní pojištění. Toto mimořádné navýšení platby přináší do systému v tomto a příštím roce více než 73 miliard korun. Zvýšení platby za státní pojištění od 1. června 2020 o 500 korun zvýší příjmy o 20 miliard korun v tomto roce a další navýšení od 1. ledna 2021 o 700 korun přináší dalších 53,3 miliardy korun pro rok 2021. Takto masivní navýšení příjmů zdravotnictví kompenzuje nejen propad příjmů VZP způsobený pandemií covidu-19, ale zajistí stabilitu zdravotnictví, veřejného zdravotního pojištění a financování poskytovatelů na další dva roky. Poslední tři měsíce byly pro nás všechny opravdu náročné. A úplně nejvíc pro vás, zdravotníky. Pečovali jste o nakažené a sami jste se vystavovali riziku nákazy. Díky vašemu neskutečnému nasazení jsme to zvládli. Rozhodně je potřeba, abyste za svou mimořádnou práci dostali odměny.

Počítá s tím kompenzační úhradová vyhláška, kterou Ministerstvo zdravotnictví dokončuje. Myslíme v ní na všechny segmenty zdravotní péče, protože všechny segmenty byly krizí zasaženy. Vyhláška bude poskytovatelům zdravotní péče kompenzovat náklady s covidem-19, péči o pacienty s touto nemocí a také je bude motivovat dohnat odloženou péči. Zdravotní pojišťovny v průběhu epidemie covidu-19 navíc platily poskytovatelům zálohy stále ve stejné výši. Dalším stabilizačním krokem je oddlužení šesti nemocnic páteřní sítě v Praze a Brně. Vláda schválila jednorázový příspěvek zřizovatele ve výši 6,6 miliard Kč šesti státním nemocnicím, které mají dlouhodobé problémy s úhradou svých závazků. Oddlužení bude realizováno formou mimořádného jednorázového příspěvku na provoz; bude se týkat Všeobecné fakultní nemocnice (1,3 miliardy Kč), Fakultní nemocnice Královské Vinohrady (0,4 miliardy Kč), Nemocnice na Bulovce (1,3 miliardy Kč), Thomayerovy nemocnice (0,4 miliardy Kč), Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně (1,7 miliardy Kč) a Fakultní nemocnice Brno (1,5 miliardy Kč). Mimořádná platba zásadním způsobem zlepší finanční stabilitu těchto klíčových nemocnic.

Zkrátka děláme vše proto, abychom do zdravotnictví dali maximum finančních prostředků. Poskytovatelé tak budou mít nejen dostatek peněz na další rozvoj, navzdory covidu-19, ale také na odměny. Zdravotnictví je naše priorita.

Zdravotnictví je prioritou, chci, aby mělo dobré podmínky pro rozvoj nejen nyní, ale v dlouhodobé perspektivě. Máme skvělé zdravotnictví v mnoha oborech; v onkologii,

kardiologii či transplantační chirurgii patříme k absolutní světové špičce. Máme mnoho špičkových pracovišť a skvělých lékařských týmů se skvělými výsledky. Ale existuje mnoho oblastí, které byly mnoho let neřešeny, kde je potřeba přidat, kde jsou podmínky horší, a to se musí změnit. Chci vytvořit podmínky pro strategický rozvoj a modernizaci českého zdravotnictví, plán a pravidla, podle kterých se bude postupovat. Chci stavět na skvělé tradici českého zdravotnictví a podpořit finančně jeho strategický rozvoj, investice a modernizaci. Podpořit jeho kontinuální rozvoj a efektivitu podle plánu a jasných pravidel, aby z toho profitoval pacient, zdravotníci a zdravotní systém. Cílovým stavem, kterého chci dosáhnout, je moderní zdravotní systém 21. století, který snese srovnání s těmi nejlepšími zdravotními systémy v Evropě a ve světě. Pro pacienty, poskytovatele i zdravotníky.

Potřebujeme silně podpořit strategický rozvoj nemocnic páteřní sítě, modernizaci a výstavbu nových pavilonů, nových operačních sálů. Stejně důležitý je i rozvoj garantované sítě urgentních příjmů a regionálních nemocnic základního typu. Potřebujeme modernizovat a doplnit přístrojovou techniku, aby vyhovovala současnému stavu medicíny a potřebám dostupnosti a kapacit zdravotní péče. Některé z nich jsou již popsány v Národním investičním plánu, který počítá s investicemi do zdravotnictví do roku 2050 ve výši 163 miliard korun, z toho 73 miliard by se mělo použít už do roku 2030. Důležité je také zajistit strategický rozvoj a modernizaci specializovaných center, rozšiřování kapacit a regionální dostupnosti specializovaných center. Nemůžeme zaostávat ani v elektronizaci zdravotnictví, využití moderních technologií, telemedicíny a zvyšování kybernetické bezpečnosti při poskytování zdravotních služeb. Připravujeme rozvojové plány pro zdravotnickou záchrannou službu. Významnou roli ve vyspělých zdravotních systémech má i primární péče; je potřebné, aby dobré podmínky pro rozvoj měli praktičtí lékaři, praktičtí lékaři pro děti a dorost, stomatologové i gynekologové. Podmínky pro zdravotníky se musejí zlepšit i v oblasti odměňování, vzdělávání a osobního rozvoje. Jen tak budeme schopni dlouhodobě udržet a rozvíjet vysokou úroveň českého zdravotnictví a zajistit pacientům včasnou, kvalitní, bezpečnou, moderní léčbu, dostatečný rozsah a dostupnost zdravotní péče ve všech regionech ČR. Lékaři, sestry, sanitáři a další zdravotníci, kteří pracovali u pacienta s covidem-19 na intenzivním lůžku, dostanou odměnu 500 Kč za hodinu. To je průměrně 45 000 Kč měsíčně navíc k platu.

Zdravotníci u pacienta s covidem-19 na standardním lůžku dostanou 200 Kč za hodinu, to je průměrně 18 000 měsíčně navíc. Schválili jsme i odměny pro záchranáře. Ti měli v boji s koronavirem naprosto klíčovou roli jak v péči o pacienty, tak při odběrech vzorků v terénu.

Navrhli jsme pro ně odměny v celkové výši 1,15 miliardy Kč. Každý pracovník ZZS tak dostane za březen, duben a květen celkem 120 000 Kč. Ministerstvo zdravotnictví připravuje také navýšení pro ambulantní lékaře, změnu vyhlášky zvané seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami. Pro rok 2021 bude navrženo navýšení ceny práce nositelů výkonů o 10 % a v roce 2022 o dalších 10 %. Připravuje se také návrh pravidelné každoroční valorizace v seznamu zdravotních výkonů o míru inflace, tak jak se to děje u tzv. ostatních režijních nákladů.

Nesmíme zapomenout na hygieniky. Je to především jejich zásluha, že jsme dostali epidemii pod kontrolu. Krajské hygienické stanice a zdravotní ústavy dostaly příspěvek 165 milionů Kč na mimořádné odměny pro zaměstnance. Odměny pro hygieniky se tak pohybují kolem 50 000 Kč. A samozřejmě, že ředitelé nemocnic, poliklinik, záchranek, hygien a ostatních zařízení mohou své zaměstnance odměnit ještě více.

Uvědomuji si, že peníze vám čas s rodinou, o který jste v době koronaviru přišli, nevynahradí, ale je to to nejmenší, co pro vás zdravotnictví může udělat. Velice vám děkuji za všechnu vaši práci, které si nesmírně vážím. Jsem rád, že se nám všem společně podařilo české zdravotnictví provést touto krizí bez zásadních problémů.

Nyní se musíme zaměřit na další výzvy, které nás čekají. Naši lidé denně umírají na daleko závažnější onemocnění – na kardiovaskulární příhody, rakovinu, metabolické choroby, zranění nebo infekce. Řadě úmrtí se dá zabránit, či je alespoň oddálit vhodnou prevencí. Dříve jsem nevěděl, že na rakovinu zemře každých 20 minut jeden z nás. Za 4 dny tak zemře více lidí, než tomu bylo dosud na koronaviru. Také jsem nevěděl, že až 60 % těchto úmrtí by šlo zabránit důslednou prevencí a včasnou diagnostikou. Ačkoliv průměrnou délkou dožití se blížíme vyspělým zemím světa, jeho velkou část strávíme s chronickým onemocněním, jež nám snižuje kvalitu i radost ze života. Velmi bych si přál, aby se to změnilo. Věřím, že je možné dosáhnout podstatného zlepšení a že nám na této cestě opět pomůžete, za což vám předem děkuji.

Andrej Babiš,
předseda vlády ČR

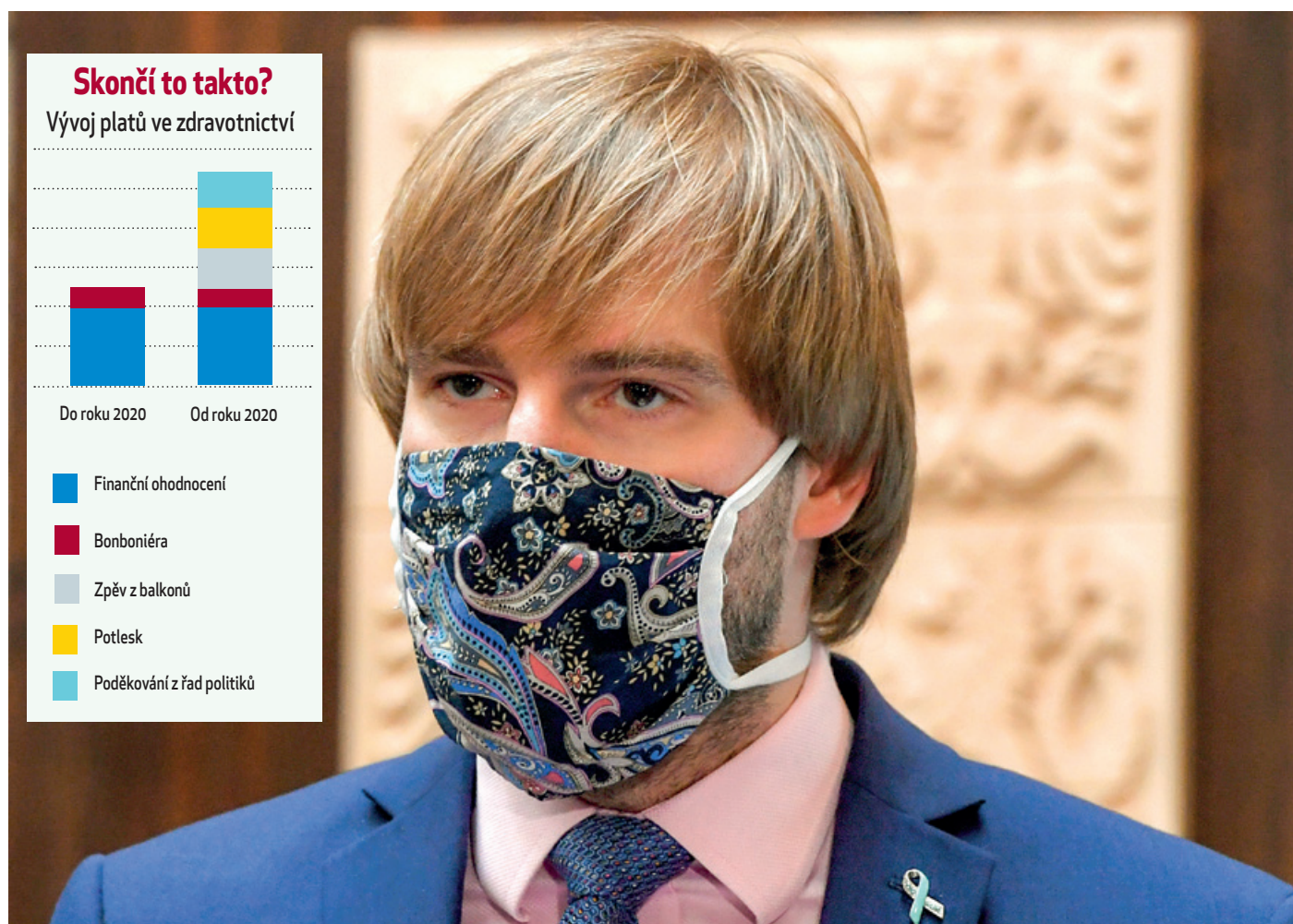
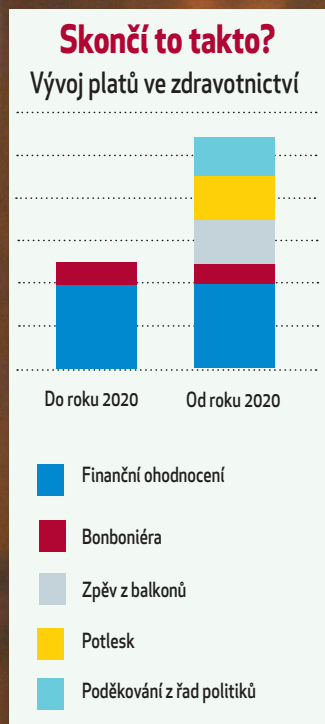


Foto ČTK



Odměny za rizikovou práci s nakaženými? Slibovali stovky, je z toho 35 korun

Zdravotníci opět zjistili, jak je to se sliby vlády a ministra zdravotnictví. Za náročnou a rizikovou práci měli dostat zvláštní odměny až 500 korun za hodinu. Realita? Někde nemají nic, někde příplatek 35 korun. Nemocnice tvrdí, že peníze nemají, ministerstvo říká, že jich mají dost.

Pamatujete, jak ještě nedávno premiér Babiš i ministr Vojtěch děkovali zdravotníkům a slibovali jim tučné odměny za vyčerpávající nasazení při potlačování epidemie koronaviru? Ministr Vojtěch dokonce spočítal, kolik by měli na příplatcích dostat. K hodinové mzdě od 100 do 500 korun; těm, kteří odebírali vzorky nakažených pacientů, se mělo vyplácet dokonce 1 500 korun za hodinu.

Z pětistovky odměna zhubla na 35 korun

Dopadlo to podobně jako s předchozími sliby o zvyšování platů zdravotníků. Skutečně vyplácené odměny vypadají téměř jako výsměch. Například lékaři z infekční kliniky

Fakultní nemocnice Brno, kteří nepochybně stáli v první linii proti koronaviru, dostali „odměnu“ v desítkách korun.

Právě kolektiv dvaceti lékařů této kliniky napsal ministru zdravotnictví Adamu Vojtěchovi otevřený dopis. Popisují propastný rozdíl mezi jeho sliby a realitou. „Výše reálně vyplacených odměn se tak za měsíc duben, kdy koronavirová krize kulminovala, pohybuje pouze kolem 80 Kč hrubého za hodinu práce. Za měsíc březen pak dokonce pouhých 35 Kč hrubého,“ uvedli v dopise lékaři.

Ministr odměny nařídil, ale peníze neposlal

Lékaři se pochopitelně nejprve obrátili

na management nemocnice. Odpověď? „Vedením nemocnice nám bylo doslova sděleno: „Kde nic není, ani čert nebere. Ministr nějaké odměny nařídil, peníze na ně ale neposlal,“ píší lékaři z Brna. Mluví ale i za tisíce dalších zdravotníků v celé zemi, kteří si jen méně viditelnou formou stěžují na totéž – odměny buď nejsou vůbec, nebo jsou nízké a do slibů vlády a ministerstva mají daleko.

Přitom ještě před měsícem premiér Babiš měl odměny zdravotníkům za jednu z priorit. „Za velice důležité považuji okamžitě navrhnout odměny pro zdravotníky, kteří jsou v první linii a samozřejmě i v domovech seniorů a sociálních službách. Mělo by jít zejména o odběrové týmy, záchranku, infekční

oddělení, ARO, laboratoře a ostatní zdravotníky pečující o covidové pacienty a hygieniky," řekl v rozhovoru pro Právo. Tehdy tvrdil, že peníze by měly poslat pojišťovny. Počátkem května se vláda pochlubila schválením odměn pro zdravotníky.

Za mimořádnou práci náleží mimořádná odměna, sliboval Vojtěch

Stejně štědrý byl ve svých slibech i ministr Vojtěch. V dubnu, kdy krize kolem nákazy vrcholila, vydal pokyn ředitelům nemocnic, kde stanovil i přesné částky odměn. „Mimořádná odměna přepočtená na hodinu pracovního výkonu by se měla pohybovat v rozmezí 100 až 500 Kč/hod, a to v závislosti na náročnosti vykonávané práce a míře rizika. Odměna členů odběrových týmů provádějících odběry by měla být ve výši 1 500 Kč za hodinu této činnosti," napsal v dopise všem ředitelům nemocnic spadajících pod Ministerstvo zdravotnictví Adam Vojtěch.

„Je vysoce žádoucí, aby byli zaměstnanci, kteří provádějí vysoce náročné činnosti související s řešením pandemie nemoci covid-19, za tyto činnosti mimořádně odměněni," uvedl v pokynu Vojtěch. Pokyn ředitelům nemocnic dovodil slovy „ukládám vám zajistit“ (odměny).

Lékaři prosí ministra o zjednání nápravy

Jak to ve FN Brno a ve většině ostatních nemocnic v Česku dopadlo, je po prvních dvou výplatách odměn jasné. V Brně to vedení nemocnice lékařům odůvodnilo špatnou ekonomickou situací nemocnice, která se potýká s více než miliardovým dluhem. Jinými slovy – lékaři a sestry nasazení v době koronavirové krize svými odměnami sanují dluhy nemocnice, svého zaměstnavatele.

„V této velmi nízké a nedůstojné částce zcela jistě není zohledněno extrémní nasazení veškerého lékařského personálu a vysoké riziko, kterému jsme na klinice infekčních chorob čelili a nadále čelíme," napsali ministrovi lékaři. Prosí ho o vyjádření k „neutěšené situaci a o urychlené zjednání nápravy“.

Ministerstvo: Nemocnice mají peněz dost

Redakce Našeho zdravotnictví reakci ministra, potažmo ministerstva zjišťovala. Ministr se k situaci lékařů nijak nevyjádřil, odpověď zpracovalo jeho tiskové oddělení.

Postoj ministerstva lze shrnout jednoduše: Nemocnice mají peněz dost. Ministr sice vydal „rámcový pokyn“ k výši odměn, ale o jejich spravedlivém nastavení si rozhodují nemocnice samy.

Z rozpočtu resortu zdravotnictví ministerstvo žádné dotace na odměny neuvolní, nemocnice si mají nějak poradit. Peníze by měly najít v úhradách, které jim z veřejného zdravotního pojištění posílají pojišťovny.

„Kromě toho byla navýšena platba za státní pojištění, to znamená pro tento rok navýšení finančních prostředků pro zdravotnictví o 20 miliard a pro příští rok o 50 miliard Kč," uvedla pro Naše zdravotnictví Renata Povolná, vedoucí tiskového oddělení Ministerstva zdravotnictví. Dodala, že se navíc připravuje tzv. kompenzační vyhláška, která by měla nemocnicím uhradit zvýšené náklady v souvislosti s nákazou.

„Nemocnice by tedy na mimořádné odměny za covid-19 měly mít dostatek finančních prostředků. Ministerstvo vydalo rámcový pokyn, nicméně nastavení spravedlivé výše odměn za práci v každé jednotlivé nemocnici je jednou ze základních úloh managementu nemocnice," uvedla ve své odpovědi Renata Povolná.

Záchranářům vláda na odměny poslala 1,1 miliardy

Zatímco lékaři a sestry jsou vydáni napospas vedení svých nemocnic, u záchranářů je situace jiná. I oni čelili koronaviru v první linii jako jejich kolegové v nemocnicích. „Jsem přesvědčen, že záchranná služba sehrála klíčovou roli v boji proti epidemii covidu-19," uznal na tiskové konferenci počátkem května ministr Vojtěch.

Na mimořádné odměny pro záchranáře ovšem vláda vyčlenila 1,1 miliardy korun. Ministr při té příležitosti prohlásil, že každý ze zdravotníků dostane 40 tisíc korun měsíčně za každý odsloužený měsíc v době epidemie. Na plnění tohoto slibu ještě nedošlo, padl teprve 7. května.

Zdravotnické odbory ministra na nízké odměny upozorňují opakovaně

Ke stejnému postupu u zdravotníků v nemocnicích proto záhy ministra vyzvaly zdravotnické odbory a Lékařský odborový klub (LOK-SČL). Odbory tím chtěly předejít přesně tomu, co se teď děje, tedy že nemocnice libovolně krátí přislíbené odměny. „Znovu se na vás, tentokráté naléhavě, obracíme se žádostí o stanovení odměn / zvláštních příplatků pro zaměstnance ne-

mocnic, sestry ze zařízení sociálních služeb, hospiců a domácí péče," napsali zdravotníci ministrovi.

„Finanční situace fakultních nemocnic je velmi různá, jistota úhrady zvýšených nákladů žádná, bližší parametry pro odměny nebyly nastavené a závěr je, že každá nemocnice vyplatila odměny jinak," vysvětlila předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče Dagmar Žitníková.

Aby bylo zřetelně jasné, že jde o peníze na odměny, dopis zakončuje výzva: „Odměny / zvláštní příplatky je nutné řádně profinancovat a stanovit takovým způsobem, aby je zdravotnická zařízení nemohla použít na jiný účel. Opět doporučujeme využít formu dotačního titulu.“

Kubek: Politici se příliš rychle otřepali

Ještě před měsícem přitom premiér Babiš vysvětloval, proč se Česko bude muset víc zadlužit. Tvrdil, že je to především kvůli podpoře zdravotnictví a zvýšení příjmů zdravotníků. „Ty peníze jsou určené na platy sester, lékařů, hygieniků, epidemiologů a dalších pracovníků, protože si je zaslouží. To oni s obrovským úsilím a nasazením virus zabrzдили a díky nim jsme na tom i z hlediska úmrtí v porovnání s ostatními zeměmi v Evropě i ve světě velice dobře. Proto musíme mít ve zdravotnictví dostatek peněz a vytvořit strategii, abychom zdravotnictví stabilizovali, podpořili jeho rozvoj a motivovali i naše lékaře a sestřičky, kteří pracují v zahraničí, aby se vrátili domů. K tomu jim musíme dát nejen dobré platy, ale vytvořit dobré podmínky a další výhody, jako třeba výsluhy nebo dřívější odchod do důchodu," tvrdil v dubnu Babiš pro Právo.

Situace s nesplněnými sliby o výši odměn se nelíbí ani České lékařské komoře. Podle jejího prezidenta Milana Kubka politici nešetřili sliby, když byla situace vážná a nikdo nevěděl, kam se bude ubírat. Když nouzový stav polevil, polevila i ochota slibů naplnit.

„Mám nepříjemný pocit, že se politici až příliš rychle otřepali. Před dvěma měsíci měli strach a slibovali hory doly, ale už jim otrnulo, a tak se vše postupně dostává do starých kolejí. Aby nám nakonec nezůstal jen ten potlesk, zpěvy z balkonů a slova vděčnosti z úst politiků," uvedl šéf lékařské komory Milan Kubek.

David Garkisch
Naše zdravotnictví



Nepochopitelný přístup ministra Vojtěcha

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR a Lékařský odborový klub – Svaz českých lékařů vítají, že ministr zdravotnictví Adam Vojtěch dostal od premiéra Andreje Babiše za úkol jednat s odbory o jejich požadavcích na odměny za práci během epidemie koronaviru.

Dosavadní přístup ministra zdravotnictví k odměnám zaměstnanců nemocnic za mimořádné pracovní nasazení, při němž riskovali své zdraví, je pro odbory zcela nepochopitelný. Již 9. dubna, tedy před téměř dvěma měsíci, odbory zaslaly premiéru Babišovi a ministru Vojtěchovi dopis, který obsahoval konkrétní a podrobně zdůvodněný návrh na odměny pro zaměstnance zdravotnictví, včetně řešení, jak zajistit peníze na odměny, a popisu, jak zajistit, aby byly odměny vyplaceny všem zaměstnancům ve všech typech nemocnic.

Od té doby odbory svůj návrh, jeho odůvodnění a způsob finančního zajištění opakovaly na všech jednáních, například detailně 19. května na jednání zdravotnické tripartity, naposledy potom v tomto týdnu jak 1. června na jednání s náměstkyní ministra Helenou Rögnerovou, tak 3. června na jednání poslaneckého zdravotního výboru.

V uplynulých dvou měsících odbory ministru opakovaně vyzývaly, aby v této věci konal, aby svou nečinností přestal bránit vyplacení odměn pro zaměstnance nemocnic.

Odbory nechápou, jak nyní ministr může tvrdit, že jejich návrh je pro něj nový, že se s ním seznámí. To není pravda, s návrhem byl seznámen opakovaně a vyjadřoval se k němu.

Odbory nechápou, jak může ministr veřejně říkat, že požadovaly odměny jen pro zaměstnance, kteří pracovali s na covid-19 pozitivními pacienty. To není pravda. Odbory od počátku a po celou dobu požadovaly odměny pro všechny zaměstnance nemocnic, a to ve třech různých výších podle stupně jejich ohrožení. Ohrožení byli všichni! Odbory připomínají, že nákaza hrozila v jakémkoliv nemocnici a komukoliv ze zaměstnanců. Všichni proto museli pracovat s větším nasazením a v náročnějších podmínkách, často s nedostatečnými ochrannými pomůckami. Desetinu z těch, kteří onemocněli covidem-19, tvoří zdravotníci, a to všech profesí, včetně například laborantů.

Odbory odmítají ministrovo alibistické svalování zodpovědnosti na managementy nemocnic.

Nestačí vyvěsit na Ministerstvo zdravotnictví transparent s poděkováním. Nestačí

vydat pokyn pro největší přímo řízené nemocnice a k zaměstnancům v desítkách dalších nemocnic se otočit zády. Adam Vojtěch není ministrem fakultních nemocnic, je ministrem zdravotnictví České republiky.

Je povinností státu postarat se o odměny pro zaměstnance nemocnic, protože si je zaslouží.

Nikdo na světě v tuto chvíli neví, jaký bude vývoj nemoci covid-19 v příštích měsících. Jisté ale je, že pokud by se epidemie vrátila, budou to zase zaměstnanci nemocnic, na které bude celý stát spoléhat, že ji znovu úspěšně zvládnou, že půjdou do práce nasazovat všechny své síly a riskovat své zdraví.

Přesto se nyní stát, zastupovaný ministrem zdravotnictví, k těmto zaměstnancům chová neuctivě, nevděčně a urážlivě.

OS zdravotnictví a sociální péče ČR a LOK-SČL proto vyzývají k jednání o odměnách pro zaměstnance nemocnic premiéra Andreje Babiše.

Tisková zpráva LOK-SČL a OSZSP

4. 6. 2020

Covid-19 mezi zdravotníky

Aktuální situace výskytu covidu-19 mezi zdravotníky je následující.

K 6. 6. 2020 bylo infekcí covid-19 nakaženo:

- celkem 194 lékařů, z nichž se již 164 vyléčilo
- celkem 423 zdravotních sester, z nichž se vyléčilo 355 a 2 bohužel v souvislosti s touto infekcí zemřely
- celkem 17 laborantů
- celkem 21 lékárníků a farmaceutů
- celkem 322 ostatních zdravotníků

Z celkového počtu cca 9 600 prokázaných případů bylo 977 mezi zdravotníky. Pro srovnání další infekcí zasažené profese: učitelé 200, řidiči 138, sociální pracovníci 103, policisté 88, hasiči a záchranáři 54, vojáci 28.

Covid-19 jako nemoc z povolání

Ukazuje se, že s odkazem na nevyhovující předpisy, které s infekcí typu covid-19 nepočítají, bude mít velké množství nakažených zdravotníků problém s uznáním nákazy

jako nemoci z povolání. Představenstvo ČLK proto schválilo usnesení, že komora poskytne právní podporu všem zdravotníkům, kteří budou mít tento problém.

Nejhůře dopadli lékaři v Itálii

Od našich kolegů ze zahraničí však přichází většinou mnohem horší zprávy.

V Itálii již počátkem května evidovali celkem 22 tisíc případů nakažených zdravotníků. Zdravotníci zde tvoří také cca 11 % všech prokázaných případů. Zemřelo celkem 154 lékařů. To je nejtragičtější bilance.

Ve Španělsku se nakazilo cca 50 000 zdravotníků. Do 20. 4. 2020 zemřelo 26 lékařů a 11 farmaceutů.

V Turecku evidují 14 úmrtí na covid-19 mezi lékaři. V Nizozemí se nakazilo 13 900 zdravotníků, z nichž 9 zemřelo. Úmrtí dvou lékařů hlásí Bulharsko, Švédsko, Finsko. Po

jednom lékaři zemřelo v Dánsku, Rakousku, Řecku a Polsku.

Ve Velké Británii sice celostátní statistiky počty postižených zdravotníků neevidují, avšak z několika regionálních studií se dá odhadovat, že nakaženo bylo či je cca 15 % všech zaměstnanců nemocnic a počet úmrtí mezi zaměstnanci Národní zdravotní služby přesáhl stovku.

Naše partnerské organizace v rámci Stálého výboru evropských lékařů (CPME) z Francie, Německa nebo Belgie údaje o počtu nakažených a zemřelých zdravotníků k dispozici nemají.

Ze Spojených států, které jsou s téměř 2 miliony prokázaných případů nejpostiženější zemí na světě, hlásí více než 63 tisíc nakažených zdravotníků a více než 300 úmrtí v souvislosti s covidem-19 v jejich řadách.

Přejme všem nemocným lékařům i ostatním zdravotníkům brzké uzdravení.

Milan Kubek

Kompenzační bonus náleží při splnění podmínek i jednatelům společnosti s ručením omezeným

Novela zákona č. 159/2020 Sb., o kompenzačním bonusu v souvislosti s krizovými opatřeními v souvislosti s výskytem koronaviru SARS CoV-2, upravuje nové podmínky pro kompenzační bonus jednatelů.

Subjektem kompenzačního bonusu je fyzická osoba, která je společníkem společnosti s ručením omezeným, jež byla založena za účelem zisku a má nejvýše dva společníky, případně jsou společníky pouze členové jedné rodiny. Tuto podmínku musel žadatel (subjekt) o kompenzační bonus splňovat k 12. březnu 2020 a současně nesmí vykonávat činnost, v jejímž důsledku je účasten nemocenského pojištění jako zaměstnanec, avšak s výjimkou zaměstnání ve společnosti s ručením omezeným, které je společníkem. Z citované novely vyplývá, že není-li lékař vyjma vlastní společnost v jiném zaměstnaneckém poměru, má jako společník na kompenzační bonus nárok.

Další podmínkou je absence úpadku či likvidace společnosti a rovněž nesmí být společnost nespolehlivou osobou podle zákona upravující daň z přidané hodnoty.

Novela rovněž stanovila jako podmínku pro vyplacení kompenzačního bonusu minimální obrát, přičemž obrát podle zákona

o účetnictví za skončené zdaňovací období daně z příjmů právnických osob bezprostředně předcházející bonusovému období musí překročit částku 180 000 Kč, nebo se předpokládá, že obrát společnosti s ručením omezeným podle § 1d odst. 2 zákona o účetnictví za první dosud neskončené zdaňovací období daně z příjmů právnických osob, po jehož celou délku tato společnost vykonává činnost, překročí částku 180 000 Kč.

V případě, kdy je lékař společníkem více společností s ručením omezeným, posuzuje se splnění podmínek ve vztahu ke každé společnosti s ručením omezeným samostatně.

Pro úplnost lze uvést, že předmětem kompenzačního bonusu je výkon činnosti společnosti s ručením omezeným, které je subjekt kompenzačního bonusu společníkem, v kalendářním měsíci, v němž nastal den, za který se poskytuje kompenzační bonus, pokud tato činnost nemohla být zcela nebo zčásti vykonávána nad míru obvyklou

v důsledku ohrožení zdraví či krizových opatření, a to zejména z důvodu:

- a) nutnosti uzavření či omezení provozu společnosti s ručením omezeným,
- b) karantény subjektu kompenzačního bonusu nebo jeho zaměstnance,
- c) péče o dítě v případě subjektu kompenzačního bonusu nebo překážky v práci spočívající v péči o dítě v případě jeho zaměstnance,
- d) omezení poptávky po výrobcích, službách nebo jiných výstupech společnosti s ručením omezeným nebo
- e) omezení či ukončení dodávek nebo služeb potřebných pro výkon společnosti s ručením omezeným.

V případě lékařských služeb lze konstatovat, že došlo k omezení „poptávky“ ze strany pacientů, s ohledem na světovou pandemii. Týká se především ambulantní specializované péče, případně jednodenní péče.

Mgr. Daniel Valášek, právní kancelář ČLK

ČLK s návrhem kompenzační vyhlášky nesouhlasí

Návrh předložený Ministerstvem zdravotnictví ČR nesplňuje základní předpoklad, který poskytovatelé zdravotních služeb postižení epidemií covidu-19 od této vyhlášky právem očekávají. Kompenzační vyhláška totiž musí dát poskytovatelům zdravotních služeb jistotu, že současné zálohové platby od zdravotních pojišťoven nejsou pouhou „bezúročnou půjčkou“ a že tedy nebudou příští rok muset pojišťovnám peníze vracet.



Vzhledem k tomu, že vývoj okolo epidemie covidu-19 zůstává nejasný, je nesmyslné předpokládat, že by zdravotnická zařízení ve zbytku roku mohla „dohnat výpadek produkce výkonů“. Musíme naopak počítat s tím, že zdravotní péči budeme poskytovat se zvýšenými náklady a v obtížnějších podmínkách. Tak jako hasiči nejsou placeni jen tehdy, když hoří, tak i v případě zdravotnických zařízení je třeba hodnotit i jejich připravenost poskytovat zdravotní péči v případě potřeby.

Lékařská komora původně předpokládala, že o finančních kompenzacích budeme jednat přímo se zdravotními pojišťovnami. Vyřešení dopadů současné krize, která v žádném případě ještě neskončila, mělo podle našeho názoru předcházet jednáním dohodovacího řízení o úhradách na příští rok, jehož lhůty jsme navrhovali posunout do doby, až budou známy přesnější ekonomické predikce. Je totiž velmi pravděpodobné, že boj s koronavirovou epidemií bude zásadním způsobem ovlivňovat poskytování zdravotní péče po celý letošní rok.

Na rozdíl od jiných skupin podnikatelů jsou pro soukromé lékaře státní kompenzace a podpůrné programy prakticky nedostupné.

ČLK již v polovině dubna definovala pod-

mínky ekonomické stabilizace poskytovatelů zdravotních služeb:

- pro rok 2020 zrušit veškeré regulace;
- rok 2020 nemůže být použit jako referenční období;
- pro rok 2020 považovat současné zálohové platby od pojišťoven za konečné úhrady, a to pro všechny lékaře, kteří neuzavřeli své praxe, a tedy vykazují zdravotní péči alespoň v minimálním objemu. Pro praxe s výkonovou úhradou použít za splnění stejné podmínky jako úhradu konečnou úhradu z roku 2019. V případě pojišťoven, které platí zálohy ve výši skutečně vykázané péče, nastavit systém zálohových plateb ve výši 1/12 maximální úhrady pro rok 2020 vyplývající z platné úhradové vyhlášky, pokud je tato stanovena.

Základním principem kompenzační vyhlášky by mělo být pravidlo, že zdravotní pojišťovny vyplatí poskytovatelům zdravotních služeb peníze, které by jim vyplatily v souladu se stávající úhradovou vyhláškou v případě, kdyby poskytování zdravotní péče neovlivnila epidemie covidu-19. Návrh Ministerstva zdravotnictví ČR však potřebnou ekonomickou stabilizaci zdravotnických zařízení nezajistí. Ministerstvo zdravotnictví totiž vychází z chybného předpokladu, že sníženou produkci z období platnosti restriktivních protiepidemických opatření mohou například poskytovatelé ambulantních služeb ve zbytku roku dohnat zvýšením výkonnosti, bez ohledu na ztížené podmínky poskytování péče. Je naopak logické, že zájem pacientů o neakutní výkony, preventivní prohlídky a kontroly bude i po zbytek roku menší než normálně. Ministerstvo rovněž vůbec nepočítá s případnými dalšími vlnami epidemie.

Například u ambulantních specialistů, kteří jsou hrazeni zálohově, počítá ministerský návrh s celoročním navýšením základní hodnoty bodu (bez bonifikace) ze současných 1,07 Kč na 1,08–1,16 Kč, přičemž novou hodnotu bodu stanoví pro každou odbornost

jinak. Vzhledem k tomu, že objem vykazované péče se bez ohledu na pomocná opatření přijatá zdravotními pojišťovnami v druhé polovině měsíce března a v dubnu snížil na cca jednu čtvrtinu obvyklého stavu, v měsíci květnu zůstal u většiny poskytovatelů okolo jedné poloviny normálního stavu a výrazný pokles zaznamenáváme i nadále, je více než pravděpodobné, že soukromí lékaři v takovém režimu nesplní podmínky pro plnou úhradu od zdravotních pojišťoven. Ministerský návrh navíc zachovává regulaci prostřednictvím PURO, byť umožňuje použít pro výpočet limitu úhrady počet ošetřených pojištěnců z referenčního období, pokud to bude pro poskytovatele výhodnější. Podle vyhlášky se ještě má od 1. července 2020 zvýšit o 4 Kč částka vyplácená za kontakt s pacientem (kód 09543 z 35 Kč na 39 Kč) s tím, že toto navýšení má poskytovatelům pokrýt zvýšené náklady na osobní ochranné prostředky. I tento předpoklad nepovažujeme s ohledem na ceny ochranných prostředků a nezbytné organizační změny při poskytování zdravotní péče za reálný.

Česká lékařská komora s návrhem tzv. kompenzační vyhlášky nesouhlasí a trvá na tom, že kompenzační vyhláška musí v první řadě stabilizovat ekonomickou situaci poskytovatelů zdravotních služeb a nesmí prodlužovat nejistotu, které jsou vystaveni. Díky rozhodnutí vlády a parlamentu ČR o výrazném zvýšení platby za tzv. státní pojištění je ekonomický stav systému veřejného zdravotního pojištění dobrý a umožňuje tedy vyplatit původně předpokládanou výši úhrad za rok 2020 všem poskytovatelům zdravotních služeb i v situaci, kdy zdravotní péče nebude pacienty v roce 2020 čerpána v předpokládaném objemu a struktuře. Představy o možnosti „dohánění“ produkce zdravotnických zařízení jsou naprosto nereálné, a to bez ohledu na to, zda, kdy a v jaké síle se objeví další vlny epidemie nemoci covid-19.

Milan Kubek

**AŽ SI ZAS
SUNDÁME ROUŠKY,
VYUŽIJME KAŽDÉ
PŘÍLEŽITOSTI
UKÁZAT ÚSMĚV**

Dosavadní výsledky dohodovacího řízení pro rok 2021

Koncem května byla ukončena přípravná fáze dohodovacího řízení o hodnotách bodu, výši úhrad hrazených služeb a regulačních omezeních pro rok 2021. V rámci přípravné fáze a na začátku tzv. oponentní fáze dohodovacího řízení bylo dosaženo dohody v jedenácti segmentech.



Ve třech segmentech k dohodě nedošlo, jedná se o:

- akutní lůžkovou péči a další zdravotní služby poskytované v nemocnicích
- ambulantní specialisty
- mimolůžkové laboratorní a radiodiagnostické služby

Následující text shrnuje základní parametry dohod, které byly uzavřeny v segmentu praktických lékařů a gynekologů, a porovnává je s parametry úhradové vyhlášky pro rok 2020.

Praktičtí lékaři

Základní kapitační sazba pro rok 2021 zůstává stejná jako v roce 2020 a v roce 2019.

Oproti roku 2020 se v roce 2021 navýšuje hodnota bodu o 0,02 Kč za výkony nezahrnuté do kapitační platby:

Pro výkony č. 01021, 01022, 01200, 01201, 15118, 15119, 01186, 01188, 02021, 02022, 02031, 02032, 02100, 02105, 02125 a 02130 je dohodnuta základní hodnota bodu 1,22 Kč (1,20 Kč v roce 2020). Možnost navýšení hodnoty bodu při splnění bonifikačních podmínek zůstává stejná jako v roce 2020, tj. až o 0,09 Kč.

Pro ostatní výkony nezahrnuté do kapitační platby neuvedené v bodě a) je dohodnuta základní hodnota bodu 1,21 Kč (1,19 Kč v roce 2020). Možnost navýšení hodnoty bodu při splnění bonifikačních podmínek zůstává stejná jako v roce 2020, tj. až o 0,09 Kč.

Navyšuje se úhrada výkonu 01543 –

Signální výkon epizody péče/kontaktu u pacientů od 18 let věku v souvislosti s klinickým vyšetřením v ordinaci praktického lékaře z 55 Kč na 65 Kč.

Navyšuje se úhrada péče poskytnuté zahraničním pojištěncům z 1,29 Kč na 1,31 Kč.

Co se týče regulačních omezení na předepsané léčivé přípravky a zdravotnické prostředky, na vyžádanou péči, i včetně odbornosti 902, dále na výkony 02230 a 01443 (popř. i jiné výkony rychlé diagnostiky) a na pomůcky pro inkontinentní, zůstaly podmínky stejné jako v roce 2020.

Ambulantní gynekologie

Pro rok 2021 byl sjednán stejný úhradový i regulační mechanismus jako v roce 2020.

Oproti roku 2020 je navýšena hodnota bodu na 1,10 Kč (v roce 2020 1,08 Kč). Navýšení hodnoty bodu při splnění bonifikačních podmínek je stejné jako v roce 2020.

Platba za prevence je stejná jako v roce 2020. Byla navýšena úhrada tzv. balíčkových plateb za těhotné: první trimestr: 1576 Kč (1530 Kč v roce 2020), druhý trimestr: 2 626 Kč (2 550 Kč v roce 2020), třetí trimestr: 3 677 Kč (3 570 Kč v roce 2020).

Vzorec pro limitaci celkové úhrady za veškerou vykázanou péči zůstává stejný jako v roce 2020, ale je změněna hodnota některých proměnných. Základní hodnota indexu navýšení byla navýšena na 1,10 (1,07 v roce 2020). Současně dochází ke zvýšení hodnot ve vzorci pro výpočet proměnné $F_{(0)}$, ale současně ke snížení maximální hodnoty proměnné $F_{(0)}$ z 0,08 na 0,06. Proměnná IGV (index genetických vyšetření) dosahuje hodnoty 0,02 při nepřekročení limitu 20 % těhotných s genetickým vyšetřením (v roce 2020 byla hranice 30 %). U proměnné IUV (index ultrazvukových vyšetření) jsou sníženy malusy z -0,02 na -0,01 v případě více než 40 % a maximálně 60 % těhotných s provedeným UZ vyšetřením (32410, 32420, 63415) a z -0,04 na -0,03, pokud podíl těhotných s UZ vyšetřením přesáhne 60 %. Do extramurální péče se započítávají výkony 63411 a 63413, které vykáže neregistrující poskytovatel, pokud nebyly předtím vykázaný registrovaným poskyto-

vatelem, s vyšší hodnotou bodu 1,10 Kč (v roce 2020 0,50 Kč). **Výše uvedené změny mohou vést proti roku 2020 jak k navýšení celkové hodnoty indexu pro navýšení referenčního limitu, tak k jejímu snížení.**

I nadále platí, že s ohledem na složitost úhradového vzorce, který obsahuje velké množství proměnných, jejichž hodnotu poskytovatel nemůže v průběhu roku znát a některé ani ovlivnit (péče, kterou poskytne bez vyžádání registrujícího lékaře jiný poskytovatel), bude odhad dopadu úhradového vzorce na celkovou úhradu do ukončení roku 2021 fakticky nemožný.

Navyšuje se hodnota bodu pro úhradu péče poskytnuté zahraničním pojištěncům na 1,14 Kč (v roce 2020 1,12 Kč).

Navyšuje se úhrada výkonu 01543 – Signální výkon epizody péče/kontaktu u pacientů od 18 let věku v souvislosti s klinickým vyšetřením v ordinaci lékaře primární péče z 55 Kč na 65 Kč.

Regulační omezení za léky, zdravotnické prostředky a vyžádanou péči zůstávají nastavena shodně jako v roce 2020.

MUDr. Mgr. Dagmar Záleská, právní kancelář ČLK



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

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

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

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

Proč jsem nakonec hlasoval proti dohodě

Celé dohádovací řízení v segmentu PL + PLDD na rok 2021 se neslo ve zvláštní neosobní atmosféře. Probíhalo cestou videokonferencí a jeho hlavním problémem z mého pohledu bylo to, že se až do konce nevědělo, jaké finanční prostředky budou v roce 2021 ve zdravotnictví k dispozici.



Analytická komise, jejíž závěry bývají vždy jakýmsi vodítkem pro předpokládané objemy peněz, které budou ve zdravotnictví k dispozici, se na objemech financí pro rok 2021 neshodla, a tak nebyl žádný alespoň trochu objektivní ukazatel k dispozici. Zdravotní pojišťovny byly ochotny jít na růst 3 %, a to údajně v každém segmentu a v segmentu PL nechtěly v žádném případě přistoupit na zvýšení kapitace, která tvoří základní objem příjmů praktických lékařů.

Na závěr dohádovacího řízení vznikl společný návrh VZP ČR, SZP ČR, SPL ČR, SPLDD ČR, APZZ a SMPT, tedy všech účastníků dohádovacího řízení kromě zástupce ČLK-o.s.

Při konečném hlasování jsem byl proti tomuto návrhu, a to hlavně z následujících důvodů:

Přistoupit na dohodu v době, kdy není vůbec zřejmé, kolik peněz poplyne v roce 2021 do zdravotnictví, mi připadalo nerozumné. V době, kdy byl schválen stabilizační zákon a začala se rozpracovávat

kompenzační vyhláška a veřejnost a politici si konečně po desítkách let uvědomovali důležitost zdravotnictví, mi připadlo hloupé strkat hlavu do oprátky a následně od politiků slyšet: no, co chcete, vždyť jste se na těch 3 % dohodli!

3% nárůst pro poskytovatele zdravotní péče podle mého názoru stěží pokryje inflaci.

V době jednání bylo také velmi reálné ve hře jednání o zvýšení ceny práce lékaře v seznamu zdravotních výkonů o 20 %, a navíc pan premiér také velmi zřetelně deklaroval zvýšení odvodů za státní pojištění o nebyvalou částku.

Uvedená 3 % jsou ve schváleném návrhu realizovaná formou technicky nejjednodušší, a to zvýšením ceny tzv. epizody péče, což je pro nezasvěcené kontakt s pacientem v souvislosti s klinickým vyšetřením v ordinaci praktického lékaře PL a PLDD. Tímto kódem zdravotní pojišťovny mimo jiné mapují skutečný průchod pacientů ordinacemi praktických lékařů. Dohádovacím řízením schválený návrh zvyšuje úhradu tohoto kódu z 55 Kč na 65 Kč, tedy o 10 Kč.

Ostatní parametry a drobná haléřová navýšení, ze kterých se 3% navýšení skládá (a které z těchto 3 % dělá poměrně málo významnou částku), jsou tato:

Základní parametry kapitační platby zůstávají stejné, a to včetně navýšení za doklad o celoživotním vzdělávání (0,60 Kč), za procento realizovaných preventivních prohlídek (0,50 Kč) a za získání akreditace v oboru (1,00 Kč). Dále se nemění částka za alespoň 10 odsložených služeb v rámci lékařské pohotovostní služby v roce (40 000 Kč).

Pokud jde o mimokapitační výkony, o 2 haléře se navyšuje hodnota bodu za tzv. preventivní výkony, o 2 haléře se navyšuje hodnota bodu za neregistrované pojištění a o 4 haléře hodnota bodu za doklad o celoživotním vzdělávání. O jeden haléř se navyšuje hodnota bodu za závazek pracovat

5 dní v týdnu, z toho jeden den do 18.00 a možnost objednat se na pevně stanovanou dobu alespoň 2 dny v týdnu. U zahraničních pojišťovně se navyšuje hodnota bodu o 2 haléře.

Hodnota bodu v návštěvní službě zůstává stejná (1,00 Kč). Stejně zůstávají věkové skupiny a indexy, a to i u PLDD. Stejná úhrada zůstává i za položku na recept vystavený v elektronické podobě (1,70 Kč). Stejná zůstávají také regulační omezení.

Co dodat na závěr?

Netěší mne, že jsem za ČLK-o.s. jako jediný účastník byl i letos proti dohodě a že bude opět ČLK nejspíše prezentována jako potíživista. Avšak za uvedené situace, kterou jsem se snažil výše popsat, jsem opravdu přesvědčen, že zvednout ruku pro dohodu by nebylo ve prospěch segmentu, který zastupuji.

MUDr. Petr Němeček,

zástupce ČLK-o.s., v DŘ za segment PL + PLDD



VYSOČINSKÉ NEMOCNICE
Vysočinské nemocnice s.r.o.

přijmou lékaře / lékařku

Hledáte novou výzvu? Je pro Vás klíčové férové jednání lidský přístup? Pak hledáme právě Vás.

Co Vám můžeme nabídnout?

- Flexibilitu - zkrácený úvazek nám vůbec nevadí.
- Nadstandardní mzdové ohodnocení, které se Vám bude líbit.
- Volebné a z naší strany hrazené způsoby Vašeho profesního rozvoje.
- V případě předkmenové přípravy či absolvování kmenové zkoušky, jsme otevření jednání a rádi Vám s dokončením Vaší specializace pomůžeme.
- Stabilitu a férové jednání.

Bude se Vám u nás líbit pokud:

- Máte specializační vzdělání (či zájem o jeho dokončení), a to v jednom z následujících oborů - Interny, Geriatrii, či Plícní lékařství.
- Altruismus a lidský přístup k pacientům Vám není cizí.
- Nevadí Vám práce v zařízení pro dlouhodobě nemocné.
- Jste občasné ochotni pracovat ve směnném provozu.

Písemné žádosti včetně profesního životopisu zašlete na adresu:
Nemocnice následné péče Humpolec,
personální oddělení
5. května 319, 396 01 Humpolec
email: info@vysocinskenemocnice.cz
tel: 605 395 371

Dohoda je pro gynekology výhodná

E-mailý od prezidenta ČLK mi nechodí a nijak mi to nevadí. Občas mi někdo z přátel nějaký přepoše. Obvykle dlouhý text bez jakékoliv užitečné informace plný sebechvály a kritiky těch, kteří nepatří k stoupencům prezidenta Kubka. Obsáhlý materiál, datovaný 25. května tohoto roku, není výjimkou.

Vzhledem k tomu, že je tam zmíněno mé jméno, budu reagovat. Dr. Kubek píše:

„K čemu je nám dobré, že si společnost naší práce váží, když si jí nedokážeme vážit my sami? Defetistické postoje dobře charakterizuje výrok dr. Dvořáka, který za gynekology jako první podepsal s pojišťovnami dohodu: ‚Dosáhnout vyššího navýšení úhrady nebo výrazné změny textu oproti roku 2020 nebylo reálné. Nedohodnout se s plátcí považují za zbytečné riziko bez jakéhokoliv benefitu.‘ – Inu, kdo nic nechce, ten nic nedostane.“

Stručně mé stanovisko:

Dr. Kubek (podobně jako jeho předchůdce ve funkci) stále uvažuje a jedná jako odborový předák, kterým dříve byl. Bohužel se to promítá do toho, jak se na ČLK pod jeho vedením dívá část odborné i laické veřejnosti.

Zásadní teze: méně dělat, více vydělat. Nemyslím, že je to dlouhodobě akceptovatelné.

Zdravotní pojišťovny jsou pro prezidenta nepřátelé, dohoda v rámci DŘ zbytečná, lépe

je jít cestou zákulisních jednání a politického tlaku. Já považuji plátce zdravotní péče za korektní partnery a lobbying v kancelářích MZ či jinde se mi nikdy nelíbil.

Dr. Kubek požadoval v loňském roce, aby zdravotní pojišťovny rozpustily své rezervy a daly je do úhrad. Nepodporoval jsem to. Kdyby se to stalo, systém veřejného zdravotního pojištění by nyní patrně kolaboval.

Požadovat zásadní navýšení úhrad v době hlubokého propadu ekonomiky, kdy mnozí podnikatelé končí se svojí činností a kompenzace většiny subjektů ani vzdáleně nedosáhnou úrovně příjmů v loňském roce, je zajisté možné. O subjektu, který tak činí, si racionálně myslící jedinci ale myslí své.

Naše sdružení je dr. Kubkem jednou označováno za predátora, který vydělá více než ostatní segmenty poskytovatelů, jednou zase za subjekt, který neumí vyjednat dostatečné navýšení úhrady. Na rozdíl od ČLK členství v SSG ČR není povinné. To, že nám

členů přibývá a sdružujeme naprostou většinu soukromých gynekologů, svědčí o tom, že nepracujeme až tak špatně. I přes léta trvajících výzvy prezidenta ČLK k udělení plných mocí ČLK má naše organizace plných mocí výrazně více než ČLK.

Jsem přesvědčen, že dohoda s DŘ pro rok 2021 je pro náš segment výhodná a že je maximem možného. Téměř kopíruje úhradový dodatek pro rok 2020 a garantuje cca tříprocentní navýšení úhrad. Pokud si někdo bude myslet, že by se měla strategie SSG ČR změnit, má každoročně na valném shromáždění možnost kandidovat na člena výboru a snažit se změny prosadit.

Všem děkuji za podporu a pochopení a přejí zachování zdravého rozumu i přes populistické výkřiky mnohých subjektů.

MUDr. Vladimír Dvořák, Ph.D.,

předseda Sdružení soukromých gynekologů,
předseda České gynekologické a porodnické společnosti,
předseda Rady poskytovatelů MZ ČR

Jak probíhalo dohodovací řízení segmentu poskytovatelů gynekologických služeb

Jako zástupce ČLK jsem dostala pozvánku na 14. duben a 19. květen 2020, kdy se mělo konat na ústředí VZP v Praze dohodovací řízení.



Dne 14. 4. jsem až během cesty do Prahy zjistila, že dohodovací řízení proběhne formou videokonference. Dohodovacího řízení jsem se na svoji žádost zúčastnila osobně jako jediný zástupce poskytovatelů, další byli účastní formou videokonference.

Diskutoval se návrh do dalšího kola dohodovacího řízení, písemná forma nebyla ještě k dispozici. Další a poslední kolo dohodovacího řízení mělo proběhnout 19. 5. v 16.00. Písemný společný návrh VZP ČR, SZP ČR, SSG ČR a OSGCH do té doby ČLK neobdržela. V 16.00 jsem byla přítomna na ústředí VZP, bylo mi oznámeno,

že termín byl posunut na 15.00 a řízení právě skončilo s tím, že byla učiněna dohoda a jako zástupce poskytovatelů ji podepsal určený koordinátor MUDr. Dvořák. O změně termínu jsem informována nebyla. Společný návrh, v němž ani není ČLK uvedena jako účastník, jsem obdržela již podepsaný na místě – tedy od zástupců VZP. O průběhu dohodovacího řízení jsem informovala prezidenta ČLK MUDr. Milana Kubka a představenstvo ČLK na jeho posledním zasedání.

MUDr. Marcela Henčlová, zástupkyně ČLK-o.s. v DŘ
za segment ambulantní gynekologie

Segment poskytovatelů mimolůžkových laboratorních a radiodiagnostických služeb

Poskytovatele v subsegmentu radiodiagnostických služeb zastupovalo Zájmové sdružení nestátních zdravotnických zařízení APRIMED, Asociace provozovatelů radiodiagnostických zdravotnických zařízení APRZZ, ČLK-o. s., Grémium ambulantní radiologie GAR a Sdružení nestátních ambulantních radiodiagnostiků ČR SNAR. Poskytovatele subsegmentu laboratorních služeb zastupovala ČLK-o. s., Sdružení privátních laboratoří Privalab a Asociace laboratoří QualityLab. Plátce zastupoval SZP a VZP.



K jednání přistupovaly všechny strany s vědomím složité ekonomické i společenské situace v důsledku probíhající epidemie covidu-19 s výrazným aktuálním i budoucím dopadem na poskytovatele zdravotních služeb. Jednání i předkládané návrhy mohly naštěstí reflektovat příslib vlády na zvýšení platby za státní pojištění v roce 2020 a 2021.

Po několika předchozích společných distančních konzultacích se během jednání v přípravné fázi, která se konala 21. 5. 2020, nepodařilo sblížit stanoviska obou stran a najít kompromisní návrh úhrad pro rok 2021. Výsledkem byla nedohoda v obou subsegmentech. Pozitivní byl příslib zdravotních pojišťoven, které se zavázaly pro další setkání doplnit výpočtové podklady, ze kterých vycházel jejich návrh obsahující meziroční růst ve výši 2,5–3,0 %.

Po dalších složitých jednáních došli nakonec v průběhu oponentní fáze, která se konala 3. 6. 2020, společně zástupci zdravotních pojišťoven (VZP a SZP) se všemi zástupci poskytovatelů k dohodě v obou subsegmentech, mimolůžkových laboratorních i radiodiagnostických služeb. Tento kompromis sice nenaplnil očekávání poskytovatelů, ale ve finále přináší možnost alespoň minimálního růstu v dalším roce. Samozřejmě také odráží objek-

tivní skutečnost a možnosti v současné složité situaci. Podstatné změny dohodnuté proti roku 2020 viz tabulka (poskytnuto s laskavostí Asociace laboratoří QualityLab, z. s.).

kompromisních jednání mezi zdravotními pojišťovnami a poskytovateli zdravotních služeb. Najít průsečík rozdílných pohledů obou skupin je složité a ne vždy možné. Co ale

Parametr	DŘ 2021	Změna oproti 2020
Hodnota bodu pro screening	1,14 Kč	+0,02 Kč
Základní hodnota bodu laboratoří	0,72 Kč	
Hodnota bodu odbornosti 802	0,85 Kč	
Hodnota bodu odbornosti 818	0,85 Kč	+0,13 Kč
Mezioborové výkony (odb. 819 a 999)	1,14 Kč	+0,06 Kč + rozšíření o další výkony
Hodnota bodu odbornosti 816	0,80 Kč	
Minimální hodnota bodu pro genetiku -816	67 %	+2 %
Minimální hodnota bodu pro laboratoře mimo 816	90 %	
Index navýšení PURO	1,02	-0,02
Jednotná hodnota bodu pro zahraniční pojištěnce	1,14 Kč	+0,06 až 0,42 Kč

V průběhu setkání poskytovatelé opakovaně zdůrazňovali význam služeb komplementu pro diferenciální diagnostiku, který se plně prokázal a prokazuje v průběhu epidemie covidu-19. Právě laboratorní vyšetření poskytují primární síto při triáži, jež zachycuje pacienty, kteří buď jsou v podezření, že by mohli být nakaženi koronavirem, nebo jsou již pozitivní. K posouzení závažnosti stavu a prognózy postižených pak následně významnou měrou přispívají právě zobrazovací metody. Je třeba si uvědomit vysokou efektivitu výsledků komplementárních vyšetření pro celkový diagnostický a terapeutický proces zdravotní péče (uvádí se až 85% přínos) v kontextu toho, že celý segment dle Analytické komise v roce 2019 čerpal 11 657 mil. Kč z celkových nákladů 310 969 mil. Kč na zdravotní systém, což představuje 3,4 %. Také meziroční nárůst 2018/2019 ve výši 5,2 % byl jeden z nejnižších ze všech segmentů.

Na závěr ještě jedna podstatná myšlenka. Nastavení úhrad pro rok 2021 je samozřejmě velice důležité a vždy bude předmětem

momentálně jako zástupce segmentu komplementu vnímám neméně důležité a možná ještě více, je situace ohledně připravované kompenzační vyhlášky. Laboratoře i RDG pracoviště byly a jsou připraveny i ve dnech restriktivních protiepidemických opatření vlády poskytovat v plném rozsahu své služby indikujícím lékařům. Ale v situaci, kdy pacienti využívali, a stále možná využívají, omezené zdravotní služby a lékaři poskytovali své služby převážně distančně, došlo k výraznému poklesu poptávky po našich vyšetřeních. To by se samozřejmě mohlo negativně projevit při zúčtování záloh za celý rok 2019. Je naivní předpoklad, že by se dala ve druhém pololetí (dovolené, svátky) doplnit předpokládaná dřívější běžná produkce pro naplnění parametrů úhradových mechanismů. Proto nyní všichni s napětím očekáváme, zda Ministerstvo zdravotnictví v připravované vyhlášce objektivně zohlední nejen situaci nemocnic, ale i všech segmentů ambulantních služeb včetně komplementu.

MUDr. František Musil,

zástupce ČLK-o. s., pro ČLK-o. s. pro DŘ komplementu

„Na každoroční prodlužování zapomeňte!“

**Certifikáty teď pořídíte
levněji a rovnou na 3 roky!**

Nabídka platí pro stávající
i nové klienty!

Vytvořte si zásoby ochranných prostředků a dezinfekce nejméně na měsíc

Rozvolňování protiepidemických opatření v České republice pokračuje a v jeho rámci se zdravotnická zařízení snaží obnovit svůj standardní provoz. Nutnost dodržovat zpřísněná hygienická pravidla nám však bude práci komplikovat a provoz prodrazovat ještě dlouho.

Dne 30. dubna byl ukončen letecký most z Číny, jehož prostřednictvím byla zajišťována podstatná část dodávek osobních ochranných prostředků, a to nejenom pro zdravotnická zařízení. S dodávkami skončilo též Ministerstvo zdravotnictví. Některé kraje sice ještě během měsíce května poskytly část svých zásob zdarma i soukromým lékařům, ale v zásadě již platí, že si poskytovatelé zdravotních služeb musejí ochranné prostředky pro sebe a své zaměstnance shánět a kupovat sami.

Ministerstvo doporučuje nakoupit si zásoby nejméně na jeden měsíc provozu

Na základě žádosti některých krajů upozorňuji na doporučení Ministerstva zdravotnictví ČR (Mz ČR č.j.: MZDR 20025/2020-1/OKP) ze dne 18. 5. 2020, kterým jsou poskytovatelé zdravotních služeb vyzýváni, aby si vytvořili zásoby ochranných prostředků, dezinfekce a dalšího nutného vybavení minimálně v rozsahu měsíční spotřeby v době trvání nouzového stavu, a to nejpozději do konce srpna 2020, aby byli připraveni na případnou druhou vlnu pandemie.

Situaci není radno podceňovat, neboť právě zdravotníci jsou infekcí nejpostiženější skupinou pracovníků, když 11 % všech potvrzených případů covidu-19

bylo právě mezi námi. Vzhledem k tomu, že zdravotníci tvoří cca 2 % populace, je tedy riziko u nás zdravotníků přibližně pětikrát vyšší než v běžné populaci.

Koronavirus burza

Lékařská komora samozřejmě nemá kapacity na to, aby pro zdravotníky nakupovala ochranné prostředky. Přesto se snažíme svým členům pomáhat. Abychom lékařům shánění ochranných prostředků usnadnili, vyzvali jsme české výrobce a dodavatele ochranných zdravotnických pomůcek, zejména roušek, respirátorů, obleků, rukavic, brýlí, štítů a dalších, aby své produkty nabídli lékařům prostřednictvím informačních kanálů, kterými komora disponuje.

Nabízíme výrobcům a dodavatelům ochranných pomůcek možnost bezplatného zveřejnění nabídek na webových stránkách komory i na Facebooku ČLK. Výrobci a dodavatelé mohou zdravotníky oslovit také zvýhodněnou inzercí v časopisu Tempus medicorum.

Naším cílem je vytvořit katalog, z něhož si lékaři i další poskytovatelé zdravotních služeb budou moci vybírat a díky konkurenci pak nakupovat kvalitní pomůcky za férové ceny. Již dnes si na naší webové stránce pod odkazem www.lkcr.cz/koronavirus-burza-455.html můžete vybírat z několika desítek

nabídek. Přestože se snažíme zveřejňovat pouze nabídky důvěryhodné a pokud možno prověřené, nemůžeme za ně jako profesní lékařská samospráva přebírat právní zodpovědnost.

Řada lékařů stále marně shání další kvalitní osobní ochranné pomůcky za férové ceny a obrací se na svou stavovskou organizaci s žádostí o zprostředkování kontaktů na výrobce a dodavatele kvalitních, certifikovaných

ochranných prostředků. Burza na našich internetových stránkách je právě pomocí pro tyto kolegy a kolegyně.

Doufejme v to nejlepší, ale připravujme se na nejhorší. Zda, kdy a v jaké síle přijdou další vlny koronavirové epidemie, to nikdo z nás neví. Na vlastní kůži jsme si však vyzkoušeli, jak ošidné je spoléhat se na pomoc ze strany státu.

Milan Kubek

HLEDÁ SE OČNÍ LÉKAŘ

**MÁTE CHUŤ
POSTAVIT SE
NA VLASTNÍ
NOHY?**



Pro zavedenou oční ordinaci na severní Moravě v Šumperku hledám atestovaného lékaře, který se zároveň stane jejím spoluvlastníkem. Předpokládaný výdělek až 1.500.000 Kč / rok. Mohu pomoci i s bydlením.

✉ oftalmologie@email.cz

☎ (+420) 734 169 130 (7.00—15.00 hod.)

Novinky v léčbě covidu-19

Má BCG vakcinace vliv na výskyt infekce SARS-CoV-2? Zřejmě ne

Hamiel U, Kozar E, Youngster I. SARS-CoV-2 Rates in BCG-Vaccinated and Unvaccinated Young Adults. JAMA 2020 May 13. doi: 10.1001/jama.2020.8189

V posledním čísle časopisu Americké lékařské asociace JAMA byly publikovány výsledky studie izraelských kolegů, již hledali odpověď na často pokládanou otázku: „Je populace, která byla rutinně očkována proti tuberkulóze, více chráněna proti covidu-19 oproti obyvatelům zemí, kde toto očkování nebylo součástí očkovacího kalendáře?“

Z tohoto důvodu byly vybrány dvě skupiny izraelské populace: 1) osoby narozené mezi roky 1979 a 1981, kdy byli ve Státě Izrael očkováni všichni novorozenci proti tuberkulóze, 2) osoby narozené mezi lety 1983 a 1985, kdy BCG vakcinace již nebyla rutinně prováděna. V obou skupinách byly vyhledány osoby testované na SARS-CoV-2, což představovalo 1 509 osob s BCG vakcinací a 1 458 osob BCG neočkovaných. Očkovaných proti tuberkulóze bylo na SARS-CoV-2 pozitivních 361 (11,7 %) a neočkovaných bylo pozitivních 299 (10,4 %). Mezi oběma skupinami nebyl zjištěn žádný statisticky významný rozdíl ve výskytu infekce SARS-CoV-2. Tižší průběhu covidu-19 ve studii porovnat nešlo, protože v obou skupinách se vyskytlo pouze po jednom případě kritického průběhu covidu-19 a současně ani v jedné ze skupin nebylo zaznamenáno úmrtí na covid-19. Výsledky tedy v médiích často citovanou hypotézu o ochranném vlivu BCG vakcinace před infekcí SARS-CoV-2 rozhodně nepodporují.

Hydroxychlorochin s azitromycinem v léčbě covidu-19: výsledky nejsou příliš dobré

Rosenberg ES, Dufort EM, Udo T, et al. Association of Treatment With Hydroxychloroquine or Azithromycin With In-Hospital Mortality in Patients With COVID-19 in New York State. JAMA. 2020;10.1001/jama.2020.8630. doi: 10.1001/jama.2020.8630

Studie francouzských kolegů z Marseille a Nice publikovaná v březnu 2020 v International Journal of Antimicrobial Agents naznačovala významný efekt antimalarika hydroxychlorochinu v monoterapii, nebo v kombinaci s azitromycinem v léčbě covidu-19. Ačkoliv byla tato studie kritizována

pro četné metodické nedostatky (malý počet zařazených pacientů, z celkového počtu 26 nemocných byli z vyhodnocení vyřazeni 3 pacienti přeložení na jednotku intenzivní péče), získala velkou mediální pozornost. Na obranu francouzských kolegů je třeba uvést, že rovněž v nemocnicích v čínské provincii Hubei byl hydroxychlorochin často podáván a jeho použití doporučovaly a stále doporučují četné odborné společnosti.

Ve studii, která byla 11. května publikována v JAMA, byla retrospektivně vyhodnocena účinnost hydroxychlorochinu v monoterapii v kombinaci s azitromycinem, samotný azitromycin ve srovnání s případy covidu-19, u kterých žádná antimikrobiální terapie nebyla podávána. Celkem byla vyhodnocena léčba covidu-19 u 1 438 pacientů hospitalizovaných mezi 15. a 28. březnem 2020 ve 25 nemocnicích města New York. U 735 pacientů, kteří byli léčeni kombinovanou léčbou, byla smrtnost na covid-19 25,7 %, při monoterapii hydroxychlorochinem (271 pacientů) byla smrtnost 19,9 %, při léčbě pouze azitromycinem zemřelo 10 % pacientů a u osob bez specifické antimikrobiální terapie byla 12,7 % smrtnost na covid-19. Protože statistickým testováním nebyl zjištěn mezi skupinami signifikantní rozdíl, autoři výsledky své studie interpretují jako negativní ve vztahu k účinnosti hydroxychlorochinu v léčbě covidu-19. Důležitým a statisticky významným výstupem studie je zjištění pozitivního vztahu mezi léčbou hydroxychlorochinem společně s azitromycinem a vyššího rizika srdeční zástavy. Ačkoliv studie má četné metodické nedostatky plynoucí z jejího observačního a retrospektivního charakteru, výsledky naznačují, že hydroxychlorochin nemá v léčbě covidu-19 zásadní význam.

Hydroxychloroquine or chloroquine with or without a macrolide for treatment of COVID-19: a multinational registry analysis.

Mehra MR, Desai SS, Ruschitska F, Patel AN, Lancet. 2020. PMID: 32450107 [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31180-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31180-6/fulltext)

V podobném duchu jako studie z nemocnic z New Yorku vyzněla retrospektivní

analýza dat pacientů léčených hydroxychlorochinem či chlorochinem s nebo bez makrolidového antibiotika druhé generace, která zahrnuje údaje z 671 nemocnic ze všech šesti kontinentů. Výsledky studie, které vyšly 22. května v prestižním časopise britských lékařů Lancet, upozorňovaly na zhoršení prognózy covidu-19 u pacientů léčených chlorochinem nebo hydroxychlorochinem a rovněž na významné riziko ventrikulární arytmie. Ve studii byla analyzována data 96 032 pacientů s covidem-19, což byla dosud největší kohorta hodnocených nemocných. Tyto negativní výsledky vedly 23. května Světovou zdravotnickou organizaci (WHO, World Health Organization) k okamžitému zastavení studie s hydroxychlorochinem z důvodu obavy z nežádoucích účinků léčiva. Nicméně uvedená studie měla celou řadu metodických chyb, jež vedly k vydání opravy v časopise Lancet a tři z autorů studie (Mehra, Ruschitska a Patel) od autorství dokonce odstoupili s poukazem na negativní reakci společnosti Surgisphere Corporation a jejího zakladatele i spoluautora uvedené studie Sapana Desai na žádost o nezávislé posouzení dat (<https://marlin-prod.literatumonline.com/pb-assets/Lancet/pdfs/S0140673620313246.pdf>). Reakcí WHO na tuto aféru pak bylo znovuzahájení studie s hydroxychlorochinem (Solidarity Trial) 3. června 2020.

V poslední verzi doporučeného postupu SIL ČLS JEP léčby pacientů s prokázanou infekcí covidu-19, která byla vydána 31. května 2020, bylo poukázáno na metodické problémy studie z časopisu JAMA, což autory postupu vedlo k ponechání hydroxychlorochinu mezi preparáty, které je možné pro léčbu covidu-19 použít (<https://www.infekce.cz/Covid2019/DP-SIL-covid20p.pdf>). Indikací hydroxychlorochinu tak zatím zůstává závažný průběh covidu-19 u pacientů s rozsáhlejší pneumonií, kteří nevyžadují umělou plicní ventilaci nebo případně extrakorporální membránovou oxygenaci (ECMO). Tato indikace hydroxychlorochinu zůstane minimálně do doby, než bude možné podávat remdesivir i u pacientů se závažným průběhem covidu-19, neboť v současné době je podání remdesiviru omezeno pouze na kritické průběhy covidu-19 u ventilo- vaných pacientů či nemocných na ECMO.

Prof. MUDr. Michal Holub, Ph.D.

Klinika infekčních nemocí 1. LF UK a ÚJVN Praha

Česko zvládlo epidemii výborně. Podzimní vlna by nemusela přijít

Prof. RNDr. Václav Hořejší, CSc., je molekulární biolog a imunolog, přední vědec a popularizátor vědy. V roce 1995 se habilitoval, profesuru imunologie získal roku 2000 na Univerzitě Karlově. V letech 2005 až 2017 byl ředitelem Ústavu molekulární genetiky Akademie věd ČR. Je autorem více než 220 vědeckých studií, které doposud měly více než jedenáct tisíc citací.



Vědecké týmy po celém světě pracují na vývoji vakcín proti koronaviru SARS- CoV-2 a podle posledních informací již probíhají první testování.

Testování vedlejších účinků vyvíjených vakcín bude pravděpodobně nepříjemně dlouho trvat. Dokonce se zdá, že po razantním potlačení pandemie nebude k dispozici dostatečně velká populace pro provedení takových studií.

V Česku skončil nouzový stav, vláda uvolnila většinu koronavirových opatření, život se pomalu vrací do normálu. Jak podle vás zvládlo Česko epidemii koronaviru SARS- CoV-2? Odvedli epidemiologové a vláda podle vás dobrou práci?

Myslím, že musí být každému zřejmé, že Česko zvládlo epidemii ve srovnání s většinou vyspělých zemí výborně. Podle

mě je nejobjektivnějším ukazatelem úspěšnosti počet úmrtí na milion obyvatel. U nás je toto smutné číslo 30, v Německu 100, ve Švédsku 410, ve Francii 440, v Itálii a Velké Británii 550, v USA 300 (ve státě New York 1 500). Podobně dobře jako my je na tom např. Izrael (31), Řecko (15), Norsko (43) či Slovensko (5). Epidemiologové a vláda odvedli skvělou práci. Měli jsme skutečně štěstí, že vláda poslechla varování epidemiologů, že se blíží katastrofa, a zavedla včas razantní opatření (kdyby je zavedla o týden dříve, mohlo to být ještě lepší).

Úplně jinak než u nás tomu bylo např. ve Velké Británii. Tam premiér dostal od svých dvou vědeckých poradců (Sir Patrick Vallance a Chris Whitty) doporučení, že by měla být přijata strategie „řízeného promořování“ populace s cílem dosáhnout „skupinové imunity“. Na základě toho se britská vláda nejprve rozhodla, že se nebudou přijímat žádná přísná opatření, která by narušila normální život občanů. Teprve když začalo být zřejmé, že se rozbíhá skutečná katastrofa, přistoupila o 10 dní později k opatřením ještě přísnějším než u nás – úplný zákaz vycházení, a to (až na výjimky) i do zaměstnání. To už ale bylo pozdě. Nechápu jak to, že lidé zodpovědní za následující nechtěný masakr zřejmě více než 50 tisíc lidí, nejsou v Británii voláni k zodpovědnosti. Je ovšem dobře, že britská vláda za tu „záchrannou brzdu“ přece jen zatáhla – kdyby ne-

ohroženě pokračovali v budování „skupinové imunity“, mohlo být obětí ještě desetkrát víc (zdá se mi ovšem, že někteří ekonomičtí pragmatici by i takový výsledek uvítali jako příspěvek k jakési penzijní reformě). Díky bohu, že podobní „odborníci“ neradili naší vládě, respektive že ta je neposlechla.

Není přece jen panika kolem koronaviru trochu přehnaná? Například přední český onkolog profesor Žaloudík říká, že covid-19 má jen obří reklamu, a upozorňuje, že zatímco v Česku zemřely s příznaky této nemoci tři stovky lidí, na rakovinu to bylo za stejné

období necelých 7 000 lidí. Co si o tom myslíte?

Žádnou paniku nevidím. Lidé přijali ta karanténní opatření velmi klidně a zodpovědně. Někteří kritizují, že tomu politici i média věnovali až příliš pozornosti. Já si ale myslím, že to bylo správné, protože bylo potřeba, aby si lidé uvědomili, že je to vážná věc, která se nesmí nějak „ošvejkovat“. Výroky lidí jako profesora Žaloudíka nechápu – ten nízký počet úmrtí byl přece právě proto, že byla uplatněna ona přísná opatření. Kdyby tomu tak nebylo, přesahoval by počet úmrtí na covid-19 počet na všechny diagnózy dohromady (viz situace v New Yorku nebo



Foto: Shutterstock.com

italském Bergamu). Jak to, že tenhle elementární fakt nechápou ani někteří univerzitní profesori? Jsem ale rád, že i velká většina opozičních politiků vládu za její kroky pochválila a kritizovala jen některé dílčí chyby provedení.

Máme několik měsíců od vypuknutí pandemie, ale podle epidemiologů a virologů se toho stále o novém typu koronaviru ví málo. Čím koronavirus SARS-CoV-2 překvapil vás?

Myslím, že se o žádném velkém překvapení nedá mluvit. To, že hrozí nějaká velká epidemie nového koronaviru nebo těžké chřipky, se dávno vědělo – byla jen otázka, kdy se tak stane. Budeme rádi, že to nebylo horší. Klidně se mohl objevit virus s ještě desetkrát vyšší smrtností.

Tento virus má RNA genom. Je to výhoda, anebo nevýhoda z hlediska jeho šíření? V čem především spočívá jeho nebezpečí?

V principu by asi neměl být z hlediska šíření rozdíl mezi viry s genomem RNA nebo DNA. Většina nebezpečných epidemiických virů je ale typu RNA. Asi to tedy nějaký význam má. Tento koronavirus je – na rozdíl od čtyř běžných „hodných“ koronavirů vyvolávajících onemocnění, kterým říkáme rýma nebo nachlazení – záluďný v několika ohledech: napadá dolní cesty dýchací, což může způsobovat těžké zápaly plic, pacienti jsou infekční i v inkubační době před objevením se příznaků, mnoho případů je zcela bezpříznakových, a přitom takoví jedinci mohou nakazit své okolí.

V tuzemských i zahraničních médiích se stále objevují spekulace, zda nemohl tento nový typ koronaviru uniknout z čínské laboratoře. Jaký je váš názor?

Teoreticky se to samozřejmě vyloučit nedá, ale právě tak se teo-

reticky nedá vyloučit jiná konspirační teorie, se kterou přišli někteří Číňané, že totiž ten virus pochází z americké laboratoře a do Wu-chanu byl zavlečen americkými armádními sportovci na tamních podzimních mezinárodních závodech. Existuje i spiklenecká teorie, že čínští komunisté virus záměrně vypustili, aby tak poškodili Západ a aby to zaka-muflovali, nechali nejprve epidemii proběhnout ve Wu-chanu, jak se domnívá např. jeden můj dávny vědecký známý, Američan českého původu. O tom, že by tento virus pocházel z nějaké laboratoře, neexistují žádné, skutečně žádné důkazy (nedejme se zmýlit opačnými falešnými tvrzeními jedné nejmenované české firemní lékařky a molekulární bioložky). Všechny tyto domněnky je proto potřeba považovat za to, čemu se říká fake news. Před několika dny zveřejnili představitelé moderního a světovými vědci respektovaného wu-chanského virologického ústavu zprávu, že se tam studovaly tři koronaviry pocházející z netopýrů, ale žádný z nich nebyl blízký příbuzný s tím „naším“ SARS-CoV-2. Skutečnost je taková, že neznáme žádné detaily jak, v jaké podobě a kdy tento virus přeskočil z nějakého zvířecího hostitele (pravděpodobně nějakého druhu netopýra) na člověka. Je docela pravděpodobné, že k tomu prvnímu přenosu došlo už před delší dobou (nikoliv v listopadu na wu-chanské tržnici) a virus se nejprve mutačními procesy přizpůsoboval novému hostitelskému druhu. Ve Wu-chanu pravděpodobně tenhle „optimalizovaný“ virus jen našel vhodné prostředí k šíření. Ale i toto je pouze spekulace.

Epidemiologové už nyní upozorňují, že vlna pandemie, kterou jsme nyní prošli, je jen takové „první cvičení“, že přijdou další vlny a pravděpodobně už letos na podzim. Očekáváte také, že se pandemie na podzim vrátí?

Pokud se dosavadní úspěšný boj s virem dovede do konce, takže třeba v létě nebudou dlouhodobě žádné nové případy onemocnění a populace bude „čistá“, tak nevidím důvod k nějaké druhé vlně. K té ale jistě dojde, pokud přestane respektovat zbývající opatření v situaci, kdy virus v populaci ještě koluje, a povolíme masové akce a přeplněné hospody.

Máme si zvyknout, že čas od času zachvátí svět nové koronaviry? A budou podle vás ještě nebezpečnější?

To je docela pravděpodobné. Možná ještě pravděpodobnější je pandemie nějaké nové španělské chřipky. Doufám ale, že pokud k tomu dojde, budeme už lépe připraveni a zvládneme to mnohem efektivněji a rychleji. Věřím také, že už budou k dispozici i účinná virostatika.

Vývoj nové vakcíny stojí stamiliony. Přitom SARS-CoV-2

se už nyní objevuje ve více mutacích. Je vůbec možné vyvinout vakcínu, která si poradí s mutacemi koronaviru, a „vyplatí“ se dávat do vývoje takové peníze?

Myslím, že naprostá většina mutací nemá vliv na strukturu těch kritických molekul na povrchu viru, na než se mají vázat protilátky vzniklé po vakcinaci. Takže s velkou pravděpodobností by se taková investice měla vyplatit. Spíše není jisté, zda některá z těch vakcín bude celkově dostatečně účinná a bez nepříznivých vedlejších účinků. Otestovat tyto aspekty bude pravděpodobně nepříjemně dlouho trvat. Dokonce se zdá, že po razantním potlačení pandemie nebude k dispozici dostatečně velká populace pro provedení takových studií – něco podobného se stalo před 16 lety v případě menší pandemie jiné koronavirové choroby SARS.

30. 5. 2020

www.i60.cz

KZ Krajská zdravotní, a.s.
nemocnice Ústeckého kraje

**Přijme do pracovního poměru
lékaře**

Požadujeme:

- vysokoškolské vzdělání – lékařská fakulta
- zájem o vzdělání v oboru
- bezúhonnost a zdravotní způsobilost
- spolehlivost, dobré komunikační schopnosti
- schopnost samostatné a týmové práce
- znalost práce na PC (Word, Excel)
- výhodou specializovaná způsobilost v oboru

Nabízíme:

- pracovní poměr s odpovídajícím finančním ohodnocením
- zájem úspěšné a stabilní společnosti
- podporu a podmínky pro další vzdělávání financované zaměstnavatelem
- podpora dalšího profesního rozvoje
- řadu oborů s nejvyšším stupněm akreditace a specializovaná centra
- moderní a příjemné pracovní prostředí
- 5 týdnů dovolené
- závodní stravování

Kontakt:

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem

Ing. Mgr. Bc. Vlasta Kašparová

náměstkyně, Úsek řízení lidských zdrojů

Tel. 477 117 960

Email: vlasta.kasparova@kzcr.eu

Poučme se pro eventuální příště!

Po třech měsících, kdy jsme společně prožívali bezprecedentní krizovou situaci, jakou jsme doposud vídali jen ve sci-fi filmech, můžeme postupně analyzovat, jak se nám v ČR podařilo zvládnout první vlnu boje s nákazou novým koronavirem SARS-CoV-2. Vzhledem k tomu, že jsem se od 1. dubna 2020 stal členem Ústředního krizového štábu (ÚKŠ), jsem dostal možnost hlouběji poznat management boje s nákazou novým koronavirem v naší zemi.



Od okamžiku, kdy jsem začal v ÚKŠ pracovat, jsem se do jednání štábu zapojil aktivně: přinášel jsem podněty k řešení, ať už se jednalo o větší zapojení českých firem do dodávek ochranných pomůcek a dalšího potřebného materiálu, nebo o využití akademických laboratoří v testování potenciálně nakažených metodou PCR. Opakovaně jsem také žádal o stanovení mechanismu odměn medikům a dalším studentům, kteří se zapojili do pomoci v boji proti nákaze v nemoc-

nicích, domovech pro seniory, odběrových centrech atd. Společně s doc. Matějkou jsme též otevřeli diskuzi k systému testování potenciálně nakažených a také metodiku testování u zdravotníků a pracovníků i klientů sociálních služeb.

Asi nejvíce kontroverzí ale, zejména v prvních týdnech epidemie, jednoznačně způsobil nedostatek ochranných pomůcek a chaos kolem jejich nákupů a distribuce nejen do zdravotnických zařízení. Není tedy překvapení, že toto téma bylo v popředí diskuzí na ÚKŠ. Ač s deficitem ochranných pomůcek bojovala celá Evropa, tak přesto vidím jako zásadní, abychom se poučili z některých chyb, které se v této oblasti staly, a pro případnou druhou vlnu nákazy koronavirem či jinou závažnou infekcí se jich vyvarovali. Ze zkušeností, které jsem nabyl v ÚKŠ, i na základě dalších informací jsem přesvědčen, že zásadní v této oblasti je změnit systém nákupů a distribuce ochranných pomůcek a dalšího strategického zdravotnického materiálu v době pandemie.

Jednoznačně se ukázal jako špatný systém nákupů a distribuce prostřednictvím dvou resortů – Ministerstva zdravotnictví a Ministerstva vnitra. Do budoucna proto

navrhuji, aby v podobných krizových situacích zajistil krizové nákupy a distribuce pouze jeden resort, a to Ministerstvo vnitra s podporou Správy státních hmotných rezerv. Jedině prostřednictvím jedné hlavy a jednoho systému nákupů a distribuce lze předejít chaosu a dohadům kolem ceny pomůcek. A hlavně – jediné tak lze dosáhnout toho, aby jak zdravotníci ve všech typech zdravotní péče, tak hasiči, policisté a všechny další profese kritické infrastruktury dostaly ochranné prostředky zavčas, v potřebném množství a kvalitě. Navrhl jsem na mimořádné schůzi Poslanecké sněmovny usnesení, které k tomuto kroku vyzvalo vládu, bohužel vládní poslanci za ANO a ČSSD s poslanci za SPD schválení o jeden hlas zabránili. Přesto věřím, že se nad tím vláda při analýze boje s novým koronavirem v první vlně alespoň zamyslí.

Stejně tak na vládu, opakovaně společně s kolegy, apeluji, aby co nejdříve vyplatila zdravotníkům i medikům slíbené odměny, které si jednoznačně zaslouží. A nesouhlasím s principem, jenž vláda prozatím prosazuje, aby odměny obdrželi pouze zdravotníci, kteří přímo pracovali s nakaženými pacienty. Ti si je zcela jistě zaslouží nejvíce a je správné, aby jejich odměny byly nejvyšší. Ale zároveň jsem si jist, že ocenění si zaslouží i další zdravotníci, stejně jako další pracovníci kritické infrastruktury, kteří sice nepracovali s pacienty s prokázaným onemocněním covidem-19, ale všichni přesto pracovali v silném stresu a nasazení. I tito zdravotníci a další pracovníci byli také vystaveni riziku nákazy koronavirem. Je přece zřejmé, že i práce s pacienty bez doposud prokázané nákazy automaticky neznamená, že nejsou nakaženi. Proto jsem nejen při projednávání kompenzační úhradové vyhlášky ve Sněmovně vybídl vládu, aby odměny směřovala ke všem zdravotníkům, kteří v době první vlny boje s covidem-19 s pacienty pracovali. A jistě všichni pochopí, že jejich výše bude diferencovaná.

MUDr. Vít Kaňkovský, ortoped,
poslanec za KDU-ČSL



OZVĚNY KONGRESU EVROPSKÉ SPOLEČNOSTI PRO URGENTNÍ MEDICÍNU (EUSEM) V KONGRESOVÉM CENTRU PRAHA, V KONTEXTU PANDEMIE KORONAVIRU.



Na podzim 2019 v Kongresovém centru Praha proběhlo setkání odborníků EUSEM. Mezi odbornými delegáty z celého světa byla i MUDr. Šeblová, česká ambasadorka kongresu. Jednou z probíraných oblastí byla medicína katastrof, kam pandemie patří a nejspíš by tehdy delegáty ani ve snu nenapadlo, že se za pár měsíců ocitnou ve svých zemích v tzv. první linii. Podle MUDr. Šeblové nebyla otázka, jestli pandemie udeří, ale spíše kdy. Že je však takto blízko, to netušil nikdo.

Lékařce Janě Šeblové z kalendáře odpadly plánované semináře a přednášky a místo toho se ocitla v tzv. první linii v ochranném obleku a se štítem na obličeji. Celou situaci bere sportovně. Největší výzva byla potřeba rychlé adaptace na nové postupy, které dosud lékaři nepotřebovali. Např. jak si správně oblékat a zejména svlékat osobní ochranné pomůcky, třídit pacienty nejprve z hlediska možnosti jejich infekčnosti apod. Případně to, co lékaři provozovali rutinně, přizpůsobit novým požadavkům. Jako velkou výhodou vidí, že nástup v ČR byl o 1-2 týdny později než například v Itálii, a tak jsme měli možnost se poučit.

MUDr. Jana Šeblová je v komunitě lékařů aktivní a jako spousta dalších je součástí online diskuzí a fór, kde zdravotníci komunikují napříč světadíly, aby si tak předali nezbytné poznatky a zkušenosti. Evropská společnost urgentní medicíny, která byla organizátorem loňského pražského kongresu, začala například pro členy pořádat pravidelné webináře o problematice COVID-19.

Z této nelehké situace podle Jany Šeblové však vyplývá i mnoho pozitivního. „Velice mile mě překvapila disciplinovanost, odhodlání a solidarita veřejnosti, míra zapojení dobrovolníků v pomoci, kde je potřeba, je neuvěřitelná. Zdravotníci se velmi rychle přizpůsobili situaci, kterou nikdo z nás nezažil, a probíhala velká míra mezioborové spolupráce. Veřejnost deklarovala podporu zdravotníkům nejen slovně, ale i skutky – roušky na cesty do práce a z práce, štíty a masky, vyrobené českými firmami a dodávané zdarma. Ač si na sentiment moc nepotrpíme, býváme dojatai. Hlavně nad ochrannými pomůckami (štíty a maskami s filtry) jsme na počátku pandemie skákali radostí jak malé děti u vánočního stromčeka.“

Propuknutí pandemie podle ní bylo jen otázkou času, ačkoliv odborníci spíše očekávali mutaci chřipkového viru. Ke zhodnocení průběhu a zvládnutí koronavirové krize dává do kontrastu příklad pandemie prasečí chřipky v letech 2009–2010, která zdaleka nebyla tak agresivní a mnoho lidí tuhle probíhající situa-

ci neregistrovalo. Ze svého pohledu vidí od té doby veliký posun v komunikaci se zdravotníky: „Instrukce a celkový management krizové situace je nesrovnatelně lepší než tehdy. V roce 2009/2010 přicházely ze všech stran dlouhé dokumenty, které člověk ani nestačil zpracovat, natož předat dále, organizace byla chaotická, a pokud by šlo o pandemii dnešních rozměrů, nechci si to ani představovat. Nyní samozřejmě není vše bezchybné, ale pokyny byly od počátku v jednotné grafické formě, poměrně stručné a vcelku racionální.“



MUDr. Jana Šeblová, Ph.D. byla 12 let předsedkyní České společnosti urgentní medicíny a medicíny katastrof ČLS JEP a nyní je vědecký sekretář. Ve stejné roli působila 3 roky i v European Society for Emergency Medicine (EUSEM). Působí jako lékařka na dětském urgentním příjmu Fakultní nemocnice Motol a na urgentním příjmu v oblastní nemocnici Kladno. Zároveň je šéfredaktorkou časopisu Urgentní medicína.



Ted' už bychom postupovali jinak, přiznal švédský epidemiolog

Zemřelo mnoho lidí příliš brzo. Švédsko mělo na počátku udělat více opatření proti šíření koronaviru, sypal si popel na hlavu ve švédském rozhlasu Ekot hlavní epidemiolog Anders Tegnell. Švédsko se na rozdíl od zbytku evropských zemí vydalo liberálnější cestou. Byla založena na dobrovolném udržování bezpečných odstupů a dodržování základních hygienických pravidel. Školy, restaurace, kadeřnictví, kosmetiky a firmy normálně fungovaly.

„Existuje jistě potenciál pro zlepšení toho, co jsme ve Švédsku udělali,“ řekl Tegnell. „Pokud bychom narazili na stejnou nemoc a věděli o ní to, co víme dnes, myslím, že bychom přijali opatření někde mezi tím, co jsme udělali ve Švédsku, a tím, co udělal zbytek světa.“

V rozhovoru litoval vysoké míry úmrtnosti. Je podle něj nutné zjistit, zda existuje nějaký způsob, jak tomu zabránit. „Myslím, že je zjevně prostor pro zlepšení toho, co jsme udělali. Bylo by dobré přesně vědět, co je třeba zavřít, aby se lépe zabránilo šíření infekce. V budoucnu musíme přemýšlet, jestli existuje způsob, jak snížit počet úmrtí,“ řekl Tegnell.

Hlavní švédský epidemiolog dosud důsledně hájil zvolenou strategii. Tvrdil, že je dlouhodobě udržitelnější než zablokování země. Světová zdravotnická organizace dokonce tento systém podporovala a navrhuje ho jako model budoucnosti.

Švédský model se ovšem setkal i s velkou kritikou. Norský epidemiolog Frode Forland minulý měsíc obvinil Švédsko, že rigidně trvá na přijatém modelu a nedokáže se přizpůsobit novým informacím.

„Viděli jsme, že epidemie koronaviru se v mnohém liší od pandemie chřipky. Především, onemocnění bylo mnohem nakažlivější a vážnější než chřipka. Smrtnost byla možná pětikrát vyšší a infekčnost asi třikrát vyšší než u chřipky,“ řekl Forland. Švédsko ovšem na tyto poznatky podle něj nereagovalo a nezabránilo tak úmrtí více než 4 400 lidí, což je mnohem vyšší počet než u jeho severovýchodních sousedů.

Nepodařilo se také ochránit starší populaci. Virus prošel alarmujícím tempem švédskými domovy pro seniory a vyžádal si mnoho obětí. Přibližně polovina těch, kteří zemřeli a bylo jim nad 70 let, žila v pečovatelském domě a zhruba čtvrtina byla v domácí péči.



Tegnell řekl, že stále není jasné, co Švédsko mělo udělat jinak. Zda mělo zavést v postupných krocích různá opatření, nebo všechna naráz a jaká. „Možná se to dozvíme až teď, když se začnou odstraňovat opatření jedno po druhém. Možná nám to dá nějakou lekci, co jiného kromě toho, co jsme udělali, jsme mohli udělat, aniž bychom zemi zcela uzavřeli.“

Švédsko se stalo zemí s nejvyšším počtem úmrtí v souvislosti s novým koronavirem v přepočtu na milion obyvatel. Zatímco světový průměr byl 0,49 úmrtí na milion obyvatel, skandinávská země zaznamenala zhruba jedenáctinásobně vyšší čísla, informoval britský Daily Mail.

Švédsko, které se od počátku pandemie staví k situaci velmi benevolentně, v týdnu od 22. do 29. května ohlásilo 5,59 úmrtí na milion obyvatel. Druhou nejpostiženější zemí byla Brazílie (4,51), třetí San Marino (4,21), čtvrté Peru (4,12) a pátá Velká Británie (3,78). Světový průměr pak činil 0,49 mrtvých.

I přes vysoká čísla za jeden týden není Švédsko za celou dobu pandemie zemí s nejvyšším počtem obětí s nákazou covid-19 ve světě; tou je s počtem 1 238,55 mrtvých na milion obyvatel San Marino, kde však žije pouze 33 tisíc obyvatel.

Švédsko je v této statistice osmou nejvíce zasaženou zemí na světě (435 mrtvých na milion obyvatel). Hůře je na tom

Británie (567), Španělsko (580), Itálie (553), Belgie (819) či Francie (441). Tedy země, které zavedly přísné restriktce ve snaze zabránit šíření nákazy.

Skandinávská země spoléhá při dodržování bezpečných odstupů a dodržování základních hygienických pravidel zejména na zodpovědnost svých občanů. Někteří odborníci tuto cestu kritizují coby nebezpečný experiment s lidskými životy. Na druhou stranu ji ale samotná Světová zdravotnická organizace (WHO) navrhuje coby model do budoucna.

Švédský přístup podle všeho zmírnil dopad epidemie na hospodářství této skandinávské země: v prvním čtvrtletí se propadlo výrazně méně než ekonomika Dánska a Norska, kde jsou statistiky úmrtí příznivější.

(jz) Novinky

3. 6. 2020

O B L A S T N Í
NEMOCNICE KOLÍN
akciová společnost

Lékař – Hematologie
a transfúzní lékařství

Požadujeme:

■ praxe či kmen výhodou ■ vítáme absolventy LF!

Nabízíme:

■ práci na plný úvazek ■ zájemí perspektivní plně akreditované nemocnice ■ moderní prostředí ■ možnost získání specializace v oboru ■ zaměstnanecké benefity – cafeteria systém ■ podporu vzdělávání a seberealizace ■ seriózní jednání ■ příjemný vstřícný kolektiv ■ možnost ubytování ■ nástup možný ihned

Bližší informace včetně mzdového ohodnocení při osobním pohovoru.

Kontakt:

Mgr. Daniel Veselý, oddělení lidských zdrojů
Tel.: 321 756 616
E-mail: daniel.vesely@nemocnicekolin.cz

Kapitán Tom, žijící superhrdina

V posledních letech jsme zahlcováni filmy s různými superhrdiny. Ať už z dílny Marvel nebo konkurenční DC Comics. Osobně tenhle žánr moc nevyhledávám, ale některé jedničky, tedy první filmy s daným superhrdinou, se mi docela líbily. Dlouho jsem si myslel, že superhrdinové jsou fiktivní a neexistují. Mýlil jsem se, protože jsem nedávno jednoho objevil. Jmenuje se kapitán Tom a v současnosti je stoletým penzionovaným britským vojákem.

Kapitán Tom se narodil jako Thomas Moore 30. dubna 1920. Během druhé světové války se stal nejdříve součástí 8. praporu pluku vévody z Wellingtonu a později bojoval v královském obrněném sboru v jeho 145. pluku v Barmě a Indii. Po návratu do Británie byl instruktorem Školy obrněných sil v Dorsetu. Za svoji chrabrost v boji obdržel čtyři britská vyznamenání. Po odchodu z armády pracoval jako ředitel v betonárně. Jeho velkým koníčkem byly motorky a motocyklové závody.

6. dubna 2020 před svými stými narozeninami vyhlásil sbírku na pomoc pracovníkům Národní zdravotní služby. Řekl, že do svých stých narozenin přejde stokrát svoji zahradu. Vzhledem k tomu, že kapitán Tom chodí pomocí chodítka, šlo o heroickou výzvu. Média začala jeho výkon sledovat a peníze do jeho sbírky začaly neuvěřitelně přibývat. A dary začaly chodit z celého světa. Když zahradu přecházel posté, stála mu v účtě čestná stráž 1. praporu yorkshirského pluku. V ten den bylo na účtě už závratných 30 milionů liber (v současnosti se částka blíží 40 milionům).

V den jeho stého přejití zahrady mu ve vysílání BBC vzdal úctu herec a zpěvák Michael Ball (Bídníci, Fantom opery atd.) a zazpíval pro něho skladbu You'll Never Walk Alone. Jde o slavnou píseň, kterou v roce 1945 složili respektovaní američtí autoři Rodgers a Ham-



merstein pro muzikál Carousel. V Británii je skladba nesmírně populární, protože ji v roce 1963 natočili Gerry and the Pacemakers, jedna ze slavných liverpolských skupin, které doprovázely legendární Beatles během jejich světové invaze. Navíc jde o hymnu fotbalového klubu Liverpool FC, kdy na každém zápase zní chorálem desítek tisíc hlasů. K Ballově zpěvu byl přidán sbor zaměstnanců Národ-

ní zdravotní služby a slova kapitána Toma. Singl vydalo slavné vydavatelství Decca 17. dubna a záhy se dostal na první místo britské hitparády. Díky tomu se stal nejstarším interpretem, který se v historii britské hitparády dostal na první místo.

Kapitán Tom oslavil 30. dubna sté narozeniny. Dostal nejenom vlastnoruční přání od královny Alžběty, ale také přes 150 tisíc blahopřání z celého světa. Královská pošta každý dopis či pohled orazítkovala mezi 26. dubnem a 1. květnem razítkem *Šťastné sté narozeniny, kapitáne Tome*. Nad jeho bydlištěm v den jeho stých narozenin nejprve přeletěly dva wingy neboli dvě křídla složená z legendárních letadel druhé světové války (Spitfire a Hawker Hurricane). Odpoledne je pak následovaly dvě současné helikoptéry (Wildcat a Apache). V květnu královna Alžběta II. povýšila kapitána Toma do šlechtického stavu.

Prostě jeden stoletý děda udělal pro zdravotníky za pár dnů víc než mnohé vlády za roky.

I my se na dálku připojujeme k blahopřání a poděkování.

A protože superhrdinové jsou nesmrtelní, přejeme do dalších let hodně sil a nápadů...



Gratulace z celého světa ke stým narozeninám kapitána Toma

Michal Sojka

Místo poděkování trestní oznámení

Policie odložila trestní oznámení na záchranářku, která si stěžovala na nedostatek ochranných prostředků. Oznámení podala středočeská hejtmanka Jaroslava Pokorná Jermanová (ANO). Policie jí nevyhověla, Jermanová výsledek respektuje.

Hejtmanka patrně ani nepředpokládala, jaký ohlas trestní oznámení na záchranářku v době koronavirové krize vyvolá. Pobouřila tím širokou veřejnost, opoziční politiky, lékařskou i záchranářskou komoru i samotné zdravotníky. Případ přerostl takřka ve skandál, kterému se věnoval i premiér Andrej Babiš.

Teď policie svým rozhodnutím o odložení případ utnula. Pochopila to i hejtmanka Jermanová. „Rozhodnutí Policie ČR respektuji. Pro Středočeský kraj je velmi důležité, že boj s koronavirem zvládl. Současně jsme dobře připraveni i pro případ, že by následovala druhá vlna šíření covidu-19,“ reagovala hejtmanka. Dál ovšem trvá na svém, ochranných prostředků prý měli záchranáři dostatek.

Hejtmanka Jermanová pochopila, že přestřelila

Záchranářka Veronika Brožová si už v polovině března hejtmance postěžovala otevřeným dopisem na nedostatek roušek, respirátorů a další ochrany pro zdravotníky. Dopis pak převzal a zveřejnil místní server Náš region. Hejtmanka to označila za šíření poplašné zprávy a obrátila se na policii.

Jakmile ale případ začal přerůstat v nepohodlný skandál, a dokonce i premiér o něm mluvil jako o „pachuti“, Jermanová začala rétoriku i chování mírnit. V květnu se dokonce obrátila znovu na policii, zjevně ve snaze své trestní oznámení zlehčit.

Policejní komisařce adresovala dopis, ve kterém píše: „S odstupem času se musím zamyslet nad důvodností trestního řízení, a to

s ohledem na společenskou nebezpečnost jednání paní Veroniky Brožové.“

Ani výroky záchranářky už ve svém druhém dopise policii nevidí hejtmanka jako poplašnou zprávu. Napsala, že záchranářka „ve svém důsledku ani nezpůsobila znepokojení, byť jen části obyvatelstva, které by nebylo možno bezprostředně vyvrátit“.

Jermanová policii rovnou udala jméno záchranářky

Jenže skandál nijak neutichal. Spíše naopak. Začalo se jím oficiálně zabývat i zastupitelstvo kraje. Ukázalo se, že zastupitelé ani neznají přesný text trestního oznámení. Teprve po jejich stížnostech kraj zveřejnil korespondenci Jermanové s policií, včetně trestního oznámení.

Do té doby se Jermanová snažila postup úřadu zlehčovat nebo tvrdila, že trestní oznámení míří na článek. V textu oznámení, který Jermanová vlastnoručně podepsala, se jméno záchranářky Veroniky Brožové ovšem objevuje hned několikrát a hejtmanka ji přímo zmiňuje jako autorku šíření poplašné zprávy.

Podepíšu i petici, otočila náhle hejtmanka

Výroky a postoje hejtmanky se postupně stávaly čím dál bizarnějšími. Navzdory svému udání prohlásila, že proti záchranářce osobně nic nemá, a dokonce podepíše petici na její podporu, kterou založili Piráti. „Pokud za mnou přijdou, tak ji ráda podepíšu, protože ona je obětí toho, co se děje v zákulisí,“ nazna-

čila jakési politické pozadí kauzy Jermanová.

Kubek: Je to projev arogance moci a bezostyšnosti politiků

Že případ policie odloží, bylo zřejmé už od počátku. Rozzlobeně to konstatoval například šéf středočeské ČSSD, která společně s ANO vládne kraji, Robin Povšík. „Je to zneužití policie, protože ta případ nakonec stejně odloží, pouze tím nikým nevolení krajští úředníci zkazí pár týdnů života několika lidem,“ uvedl Povšík a přestože sám není ve vedení kraje, záchranářce se omluvil. Podobně reagoval i premiér Andrej Babiš: „Z toho skutečně nebude mít nikdo užitek a jenom to dělá takovou pachut.“

Na podporu záchranářky se ozvala i Komora záchranářů. „Čekají nás možná další vlny a je potřeba se na to připravit. Pohrávat si takto s motivací a důvěrou zdravotníků není v této chvíli úplně vhodné,“ prohlásil prezident Komory záchranářů zdravotnických záchraných služeb České republiky Radomír Vlček.

Podobně se záchranářky zastal i prezident České lékařské komory Milan Kubek. „Považuji to za bezprecedentní projev arogance moci a bezostyšnosti politiků, kteří sami mají máslo na hlavě. Před dvěma měsíci se trásl strachem a zdravotníkům tleskali. Dnes mám pocit, že jim nějak rychle otrnulo a že se někteří z nich k nám zase začínají chovat s obvyklou přezíravostí,“ komentoval kauzu prezident lékařské komory.

David Garkisch

5. 6. 2020

Dopis prezidentovi ČLK

Vážený pane prezidente, velice mne zasáhla informace o záchranářce Veronice Brožové ze ZZS SČK ve Zdíbech, která údajně musí čelit policejnímu vyšetřování.

Veronika Brožová se údajně „provinila“ pouze tím, že zaslala mail paní hejtmance Ing. Pokorné Jermanové, ve kterém popisuje situaci s ochrannými pomůckami na jejím pracovišti. Popisuje realitu stanoviště, kde měli v určité chvíli koronavirové epidemie k dispo-

zici jeden respirátor a tři balíčky kompletních infekčních pomůcek k infekčnímu pacientovi. Kvůli tomu se podle internetového deníku Forum 24 dočkala zastrašování, pak zdánlivě dohody a nyní i policejního vyšetřování.

Pane prezidente, chtěla bych Vás požádat, aby se naše organizace paní Veroniky Brožové zastala. Vím, že nefungujeme jako odborová organizace, a někdo by možná mohl namítnout, že se to týká úplně jiné organizace a že nám do toho

nic není. Přesto cítím občanskou a stavovskou povinnost se kolegyně zdravotnice zastat. Dnes, více než kdy jindy, cítím, že jsme na jedné lodi. Všichni jsme na začátku března jistě cítili to chvění, tu nepoznanou obavu, když jsme byli vrženi do dosud nepoznané situace. Také my jsme zpočátku neměli dostatek ochranných pomůcek.

Děkuji Vám

MUDr. Lenka Kozáková,
Medomnia, s. r. o., Písek



Příběh Čestné medaile České lékařské komory pokračuje Nové ocenění je na světě

Čestná medaile České lékařské komory je hotová a čeká na první lékaře, kteří převezmou prestižní ocenění z rukou předsedů svých OS ČLK a předsedů místních čestných rad. Dojeli jsme si pro ni do Železného Brodu, kde jí finální podobu dodali odborníci z družstva hodinářské a umělecké výroby Znak Malá Skála.

Je to opravdové dobrodružství, když sledujete vznik uměleckého díla krůček po krůčku, od prvního návrhu až po nablýskaný finální výrobek. Noblesní sametovou etui v královské modři a s decentní bronzovou ořízkou, kterou nám podala ředitelka firmy Znak Malá Skála Ing. Dana Plíhalová, jsme otvírali opravdu s napětím a očekáváním. Naposledy jsme viděli sádkový model o průměru 20 centimetrů, který pro ražbu připravil medailér Vladislav Mašata. A nyní, po téměř pěti měsících od prvních úvah, návrhu latinského textu a následného výtvarného řešení, jsme konečně měli hotovou medaili v ruce. Naprosto nám vyrazila dech.

„Držíte oboustrannou raženou medaili o průměru 60 milimetrů, vytvořenou podle ná-



vrhu pana Mašaty – a je na ní vidět, že se jedná o skutečné umělecké dílo. Je z tombaku CuZn10, tedy ze slitiny mědi a zinku,“ představila nám ji Dana Plíhalová. Dotaz na váhu a tloušťku ji nezaskočil, jen si z vedlejší místnosti přinesla potřebné přístroje – váhu a šupleru. Nyní tedy naprosto přesně víme, že tloušťka reliéfu v nejširším místě je 5 mm a váha 91,25 g.

„Tady u nás musejí všichni umět všechno,“ zasmála se Dana Plíhalová při dotazu, kolik ze zdejších třinácti zaměstnanců se na výrobě medaile pro Českou lékařskou komoru podílelo. „Přiznávám ale, že seřízení největšího lisu, na kterém se medaile razila, vždycky necháváme na našem mistru výroby, Petrovi Esselbachovi. Není divu, 350 tun – toho se každý bojí...“

Dana Plíhalová je ředitelkou družstva Znak Malá Skála už jedenatřicátý rok. Vystudovala metalurgii a slévárnictví, a to bylo rozhodující pro tehdejšího předsedu družstva Jaroslava Maška, který hledal ředitele. Nikdy nelitovali – ani ona, ani předseda. Postavila se do čela šedesátky zaměstnanců. V Malé Skále vyrábějí součástky pro automobilový průmysl, v novém závodě v Železném Brodě jede od roku 2008 pouze zakázková výroba upomínkových před-

mětů. Mimochodem: také originální medaile pro Rytíře českých lékařů se rodí právě tady.

„Podle sádrového modelu se nejprve zpracují ocelová jádra obou stran medaile v pozitivu a již ve správném průměru šedesát milimetrů,“ bez zaváhání popsala celý postup Dana Plíhalová. „Ta se zakalí a vylišují do oceli raznice, znovu se zakalí. Potom se seřídí do lisu, připraví se „stříšky“, což jsou mírně vypouklé placičky tombaku, a několikrát se lisují. Polotovar se vyžihá, tím změkne, může se očistit a znovu se lisuje – celkem třikrát. Když už reliéf odpovídá modelu, osoustruží se na požadovaný průměr. Potom následuje povrchová úprava v eloxovně, v rytecké dílně a malírně, kde se ručním stíráním medaili dodává patina.“

I když objednaný počet medailí byl nalosován za pracovní víkend, celková doba výroby takové medaile dosahuje přibližně třech měsíců. „Tady se nemůže zbytečně pospíchat – medaile by klidně mohly popraskat a celá práce by byla zničená,“ vysvětlila Dana Plíhalová.

V našem příběhu o zrodu Čestné medaile ČLK už byla odhalena skoro všechna tajemství. Na to skutečně poslední, nejdůležitější, zejména oceněných lékařů, si však budeme muset ještě pár měsíců počkat.

Blanka Rokosová



Duchovní otec nového ocenění

Primář urologického oddělení Krajské nemocnice Liberec MUDr. Jan Mečl je od roku 2010 předsedou libereckého OS ČLK a je před ním ještě pět let práce na tomto postu. Loni podal návrh představenstvu České lékařské komory: Je třeba vymyslet nějakou novou formu ocenění v rámci okresních sdružení, abychom mohli poděkovat celé řadě obětavých lékařů napříč republikou.

„Několik let jsem tuhle myšlenku nosil v hlavě: Stále dokola slyšíme, jak prestižní je lékařské povolání. Přitom my sami se příliš ocenit nedokážeme. Kromě Rytíře českého lékařského stavu, který se vyhlašuje již od roku 1996, předávají svá ocenění odborné společnosti, ale příliš se o tom neví. Občas je lékař mezi významnými občany státu, kraje nebo nějakého města. Navrhl jsem tedy vytvoření zcela nového ocenění, komorového, kterým by jednotlivá okresní sdružení mohla složit hold významným osobnostem ze svého středu. A byl jsem překvapen jak vstřícně, pozitivně a vlastně bez námitek představenstvo i prezident komory Milan Kubek tento návrh přijali. A vše skvěle dopracovali,“ vzpomínal primář Mečl. Seděli jsme v malé zasedací místnosti firmy Znak Malá Skála v Železném Brodě a on v ruce držel úplně čerstvou medaili, kterou už brzy bude z jeho rukou přejímat významný lékař z Liberecka.

„Je opravdu nádherná!“ konstatoval Jan Mečl s velkým uspokojením. „Umělecké zpracování motivu, profesionální práce odvedená



zdejší firmou – všechno je dokonalé.“ A nad odpovědí na další otázku vlastně nemusel přemýšlet ani vteřinu: „Komu bych ji nejraději předal? Tolika lidem! Bude to těžké rozho-

dování. Ale rovnou říkám, že i když jsem ji vymyslel, pro sebe ji rozhodně nechci! Znáám tolik lékařů, kteří svému poslání zasvětili život. Byli mezi nimi i takoví, kteří odpoledne zavřeli svou ordinaci a večer umřeli... Ti si ji zaslouží. Na řadě míst naší země funguje množství ordinací, často daleko od velkých měst a klinik, kde praktičtí lékaři žijí své originální životy, z nichž každý by vydal na román! – Teď vyzveme naše členy, aby předkládali své návrhy, kdo by si podle nich Čestnou medaili ČLK zasloužil. V našem okrese chceme do konce roku rozhodnout, kdo se stane prvním ze zdejších laureátů.“

Už jsme se loučili, když Jan Mečl se širokým úsměvem ještě ukázal na sametové podložky plné legendárních odznáček, které zdejší firmu proslavily: „Tohle bychom mohli ještě dotáhnout – všichni významní lékaři si kromě medaile takový symbol svého prestižního ocenění do klopky zaslouží. A já osobně bych si přál nosit na saku znak ČLK, určitě bych si ho rád koupil, kdyby ho komora nabízela. Dokonce by to mohla být další aktivita v rámci akce Lékaři sobě. Představenstvo tedy asi bude muset rozhodovat ještě jednou, hned o dvou typech odznaků...“

(kar)



Návrh novely vysokoškolského zákona aneb rychlostudenti medicíny v Čechách?

Pan W. jezdil se svým oslíkem každý den za svítání pracovat na pole, ze kterého se zedřený večer vracíval domů. Ubíhaly roky a pan W. byl zedřenější a ztrhanější. Když zemřel jeho strýc a pan W. po něm zdědil jmění, na které by si vydělával roky, rozhodl se radikálně změnit svůj život. Zapsal se na místní „lékařskou školu“ v hlavním městě regionu. Školné bylo drahé, padlo na něj téměř celé dědictví, ale výhodou bylo, že pan W. nadále mohl pracovat na poli a do „školy“ jezdil jedenkrát měsíčně. Po čtyřech letech dostal diplom, který potvrzoval, že může léčit. Co dál? Chtěl do světa, ale nikde mu jeho diplom nechtěli uznat. Až když jej poslal do jedné země ve středu Evropy, do České republiky, dostal odpověď, že jeho diplom bohatě stačí, že není důležité, co se učil a co umí, a nevádí, že v životě neviděl EKG nebo rentgen a že tedy může přijít do české země pracovat jako lékař.

Blábol? Nesmysl? Zatím ano.

Ale pokud projde návrh novely vysokoškolského zákona, může se výše uvedený příběh brzy stát skutečnou realitou. Zatímco v ostatních zemích se pravidla pro uznávání vysokoškolských diplomů zpřisňují a striktně se porovnává náplň vzdělávání, u nás byla Ministerstvem školství navržena novela, která odebírá vysokým školám dosavadní kompetence porovnávat náplň vzdělávání při uznávání diplomů. Podle této novely musí být zahraniční diplom uznán, pokud jeho nositeli přiděluje stejné kompetence jako český diplom.

Není tajemstvím, že v některých zemích vysoké školy, které produkují lékaře i ostatní zdravotnický personál, jsou spíše než centry vědění profitními business projekty. I z tohoto důvodu certifikační autority USA požadují, aby od roku 2023 byly na území Spojených států uznávány pouze diplomy lékařských fakult, které projdou jimi navrhovanou akreditací.

Vydáme se opačným směrem a budeme automaticky uznávat diplomy všech škol, i těch, které diplomy s různými tituly prakticky pouze prodávají?

Je pro mne překvapením, že tato novela s tak zásadní změnou prochází legislativním procesem bez zásadnější diskuze a prakticky utajeně. Osobně jsem se o této navrhované novele dozvěděl náhodou a pokud vím, ani ostatním komorám, jež sdružují pouze absolventy vysokých škol, takže se jich tato problematika úzce dotýká, nebyl návrh novely zaslán k připomínkování.

Česká lékařská komora vyslovila s navrhovanou změnou zásadní nesouhlas a trvá na doplnění návrhu v tom smyslu, aby při uznávání vysokoškolského vzdělávání a kvalifikace v ČR byly zahraniční vzdělávací programy porovnávány se vzdělávacím programem veřejné vysoké školy na území ČR.

MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.

viceprezident ČLK



Komu všemu je přístupný lékový záznam pacienta

Státní ústav pro kontrolu léčiv (dále jen Ústav) spravuje lékové záznamy, o kterých veřejnost ví, že mají být dostupné ošetřujícím lékařům pacienta, aby se předešlo možným lékovým interakcím. Již méně pacientů tuší, že jejich lékový záznam bude dostupný nejenom lékaři, kterému pacient vyjadřuje svoji důvěru již tím, že se od něho nechává léčit, ale že bude zároveň dostupný v podstatě pro pacienta anonymnímu zaměstnanci lékárny, kam si náhodou přijde léky vyzvednout. A asi už vůbec nikdo neví, že k jeho citlivým osobním údajům budou mít přístup zaměstnanci zdravotních pojišťoven, Ministerstva zdravotnictví nebo dokonce policie.

Ustanovení § 2 odst. 1 vyhlášky číslo 329/2012 Sb., o předepisování léčivých přípravků při poskytování zdravotních služeb, stanovuje, že:

(1) Ústav na žádost vydá přístupové údaje podle § 81a odst. 1 zákona o léčivech

a) lékaři, který je oprávněn předepisovat léčivé přípravky podle zákona o léčivech,

b) smluvnímu lékaři předepisujícímu léčivé přípravky sobě, manželovi, svým rodičům, prarodičům, dětem, vnukům a sourozencům podle zákona o veřejném zdravotním pojištění 1),

c) farmaceutovi,

d) **pověřenému pracovníkovi zdravotní pojišťovny,**

e) **pověřenému pracovníkovi Ministerstva zdravotnictví,**

f) **pověřenému pracovníkovi Policie České republiky.**

K tomu ustanovení § 81a odst. 1 zákona o léčivech stanovuje, že **k systému eRecept a jeho součástí** přistupuje lékař a farmaceut prostřednictvím jemu Ústavem vydaných přístupových údajů a přístupového certifikátu poskytovatele zdravotních služeb, v rámci jehož činnosti poskytuje zdravotní služby. Dále k systému eRecept přistupuje prostřednictvím Ústavem vydaných přístupových údajů pověřený pracovník zdravotní pojišťovny, pověřený pracovník Ministerstva zdravotnictví a pověřený pracovník

Policie České republiky. Postup a podmínky pro získání přístupových údajů a certifikátů stanoví prováděcí právní předpis.

K pojmu „součástí“ cituji § 81d odst. 1 zákona o léčivech, jenž stanovuje, že **lékový záznam umožňuje pacientovi, lékaři, farmaceutovi a klinickému farmaceutovi nahlížení na údaje o léčivých přípravcích předepsaných a vydaných** konkrétnímu pacientovi, **které jsou obsažené v centrálním úložišti elektronických receptů, včetně jejich dalšího zpracování.**

Lékový záznam zkrátka představuje prolovení lékařského tajemství jako hrom.

Milan Kubek



Pro naše kliniky v Praze, Kladně, Ostravě a Přelouči hledáme dermatology. Kromě dobrého finančního ohodnocení nabízíme flexibilní úvazky, zázemí silné moderní společnosti, práci v ambulanci, kterou dovybavíme podle vašich potřeb a řadu dalších klasických zaměstnaneckých benefitů.

Kontakt | ✉ kariera@euc.cz ☎ 800 400 100 🌐 www.karieraveuc.cz

zaměstnanci v naší péči



CANADIAN
MEDICAL





UNIVERZITA MEDICÍNSKÉHO PRÁVA ČLK IX. ROČNÍK 2020–2021

Právní kancelář České lékařské komory nabízí účast na Univerzitě medicínského práva České lékařské komory, jejíž devátý ročník se uskuteční od září 2020 do června 2021. Semináře se budou konat zpravidla ve čtvrtek od 15 do 18 hodin.

Absolvování Univerzity medicínského práva ČLK doporučujeme všem lékařům a dalším zdravotníkům, kteří mají zájem o právní problematiku v medicíně především z praktického hlediska. Jde o projekt důležitých, prakticky zaměřených právních informací. Komunikace lektorského týmu s posluchači bude probíhat jak e-mailem, tak osobně. Posluchači obdrží přibližně dva týdny před každou lekcí e-mail s odborným textem, který bude obsahovat úvod pro dané téma a na jeho konci budou uvedeny modelové situace z praxe k řešení. Posluchači mohou před konáním příslušné lekce navrhnout rozšíření zadání o další modelové situace z praxe nebo poslat dotazy k danému tématu. Současně bude vždy probráno vše, co je z právního hlediska ve zdravotnictví za uplynulý měsíc aktuální. Posluchači vždy obdrží prezentaci z příslušné lekce.

Účastnický poplatek:

7000 Kč pro člena ČLK, 15 000 Kč pro ostatní účastníky

Číslo účtu: 19-1083620217/0100, variabilní symbol: 7020

Za každou lekci jsou přiděleny tři kredity. Po skončení obdrží posluchač osvědčení s přidělenými kredity o absolvování Univerzity medicínského práva České lékařské komory.

Přihlášky:

Přihlášky na www.lkcr.cz, vzdělávání, kurzy ČLK, číslo 70/20 (kurzy jsou řazeny chronologicky podle data konání).

Pokud by nastala znovu epidemiologická situace, která by znemožnila osobní účast, pokračování by bylo zajištěno online formou výuky.

Přednášejí právníci České lékařské komory:

JUDr. Jan Mach, Mgr. Aleš Buriánek, Mgr. Bc. Miloš Máca, MUDr. Mgr. Dagmar Záleská,
MUDr. Dita Mlynářová, Mgr. Daniel Valášek, Ph.D.

Témata Univerzity medicínského práva ve školním roce 2020–2021:

1. Hlavní právní problémy ve zdravotnictví, systém a přehled právních předpisů medicínského práva a souvisejících zákonů (z oboru trestního práva, občanského práva, správního práva a medicínského práva). Který zákon, vyhláška nebo jiný předpis obsahuje odpověď na daný problém.
2. Právní odpovědnost v medicíně – trestní, občansko-právní, správní, disciplinární a smluvní. Podmínky pro vznik právní odpovědnosti lékařů, nemocnic a dalších poskytovatelů zdravotních služeb. Právní odpovědnost právnických osob – nemocnic apod.
3. Náležitá odborná úroveň zdravotních služeb – lege artis. Zákonná definice, její výklad, posuzování v praxi, znalecké posudky, kazuistiky.
4. Právní aspekty řízení nemocnice a soukromé lékařské praxe. Odpovědnost při řízení a v rámci zdravotnického týmu. Personální zajištění zdravotních služeb a problematika odborného dohledu, odborného dozoru a přímého vedení.
5. Vztah lékař–pacient (zákonný zástupce), komunikace, informovaný souhlas, revers, poskytování zdravotních služeb bez souhlasu, detence, omezovací prostředky, hlášení soudu, zadržení nepřiznivých informací, dříve vyslovená přání.
6. Ochrana osobních údajů, povinná mlčenlivost ve zdravotnictví, oznamovací povinnost, vedení zdravotnické dokumentace a její archivace, implementace GDPR ve zdravotnictví a v soukromé lékařské praxi.
7. Problematika specifických zdravotních služeb – transplantace, interrupce, zásahy do reprodukce, sterilizace, kastrace, stereotaktické operace, lékařský experiment, posudková činnost, pracovnělékařská péče a specifické zdravotní služby.
8. Zdravotnická záchranná služba, intenzivní a resuscitační péče, její meze, paliativní péče, určování smrti, pitvy.
9. Právní vztahy poskytovatelů zdravotních služeb a zdravotních pojišťoven.
10. Prevence právních problémů a postup při jejich řešení. Doporučený postup při trestním oznámení, trestním stíhání, žalobě o náhradu škody nebo nemajetkové újmy, ohrožování a vyhrožování. Problematika nutné obrany a krajní nouze.



13. 5. 2020 Oprava střechy

Dům lékařů bude mít novou fasádu

Stavba Domu lékařů pokračovala navzdory ztíženým podmínkám podle plánu i v době platnosti protiepidemických opatření. Firma Termitan, s. r. o., která rekonstrukci provádí, nám zatím vystavila celkem sedm faktur na celkovou částku 42 235 448 Kč.

V jednotlivých měsících jsme prostavěli následující částky:

Listopad 2019 – částka 1 086 193 Kč

Prosinec 2019 – částka 1 334 487 Kč

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

Leden 2020 – částka 1 852 288 Kč

Únor 2020 – částka 4 521 037 Kč

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

Březen 2020 – částka 21 127 657 Kč

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

V březnové faktuře představovala jed-
noznačně nejvyšší položku okna od firmy
Janošík za 9 296 668 Kč. V současnosti jsou
již okna namontována na uliční i dvorní
fasádě.

Duben 2020 – částka 5 827 513 Kč

S proplacením faktury za duben 2020
vyslovalo představenstvo svůj souhlas po-
čátkem května korespondenčním způso-
bem.

V dubnové faktuře tvořily největší po-
ložku vnitřní dveře od firmy Sapeli, a to
celkem 1 848 561 Kč. Dveře již byly dodány
na stavbu. Další vysokou položkou je nový
prostornější osobní výtah za cca 1,1 milionu
korun.

**Poté, co prostavěná částka přesáhla
dvacet milionů korun, začali jsme v dubnu
čerpat úvěr od České spořitelny.**

Květen 2020 – částka 6 486 273 Kč

O proplacení této faktury, kde význam-
nou částku představuje nákup podlahových
krytin, bude představenstvo jednat na svém
červnovém zasedání.

Během měsíce května pokračovaly
sádkartonářské práce na stropích včetně
zakrývání elektroinstalace a rozvodů vzdu-
chotechniky.

Původní příliš malý osobní výtah byl již
dříve demontován, původní šachta byla roz-
šířena a v květnu probíhala montáž nového
výtahu s kabinou pro jedenáct osob.

Starý venkovní nákladní výtah byl zbourán a na jeho místě byly vytvořeny okenní otvory, které jsou v současnosti již také osazeny novými okny. Došlo tak ke sjednocení dvorní fasády. Díky většímu počtu oken bude v budově více světla.

Byly dokončeny bourací a hrubé sanační práce v podzemním podlaží, kde bude mít Česká lékařská komora svůj archiv.

Dále pokračovaly práce na samostatném

vchodu do stavebně oddělené přízemní části budovy, kterou plánujeme komerčně pronajmout.

Hrubé stavební práce byly dokončeny rovněž v mezipatře, kde bude ubytování pro funkcionáře komory.

V květnu probíhala montáž zateplovacího systému vnější fasády, a to na severní i jižní straně budovy.

Najatí horolezci zrevidovali střechu a pro-

vedli nezbytné opravy západní štítové zdi. Navíc oproti původnímu projektu plánujeme ještě obnovu celé západní fasády, která je sice vidět pouze ze dvora sousedního domu, ale Dům lékařů si zaslouží, aby po rekonstrukci vypadal pěkně ze všech stran.

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

Milan Kubek



18. 5. 2020 Žlaby pro elektroinstalaci



18. 5. 2020 Elektrické rozvody a klimatizace



18. 5. 2020 Sklep



18. 5. 2020 Akustické obklady



18. 5. 2020 Konstrukce nahrazující sloup



18. 5. 2020 Pouzdro na zasunovací dveře



18. 5. 2020 Dřevohliníková okna



18. 5. 2020 Lékařský klub



18. 5. 2020 Oválná jednací místnost



18. 5. 2020 Střecha



18. 5. 2020 Zateplení fasády



18. 5. 2020 Zateplení fasády



18. 5. 2020 Zateplení fasády a nová okna



18. 5. 2020 Pozůstatek sloupu



3. 6. 2020 Přivezli nám nové dveře

Doktoři jsou prostě skvělí!

Projekt Dům lékařů podpořilo již 538 soukromých dárců, a to dohromady finanční částkou v celkové výši 1 780 577 Kč. Jen za měsíc květen přitom přispělo 45 dárců částkou 81 493 Kč.

Kompletní seznam dárců, který neustále aktualizujeme, najdete na webových stránkách ČLK – stačí kliknout na banner Lékaři sobě.

Delegáti sjezdu ČLK, který se konal 23. a 24. listopadu 2019 v Brně, vyslovili poděkování všem dárcům a vyzvali také ostatní lékaře, kteří mají zájem a mohou si to dovolit, aby zvážili možnost poskytnutí daru České lékařské komory na vybudování Domu lékařů.

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

Ještě jednou poděkování všem dárcům. Je vidět, že lékařský stav si důstojné sídlo opravdu zaslouží.

Milan Kubek





Foto: Michal Šojka

Nádraží v Roztokách u Prahy

Statečný „doktor chudých“ a transport smrti

MUDr. Ladislav Tichý (19. 6. 1885–17. 2. 1947)

Letos jsme si připomněli 75. výročí konce druhé světové války. V České televizi, ale i na komerčních televizích a kanálech zabývajících se historií běžely různé připomínkové pořady a dokumenty. Česká televize vysílala skvělý německý dokument *Vlak smrti* (Todeszug in Die Freiheit, 2018). Musím říct, že mě zaujal, nadchnul a svým způsobem dojal. Už dlouho jsem neměl tak silný pocit hrdosti, že jsem Čech. Připomíná totiž, jak čeští občané na sklonku války projevovali nezměrnou statečnost a solidaritu s vězni, kteří projížděli protektorátem v transportu smrti.

Transport smrti vyjíždí

Vlak vyjel z Litoměřic, z největší pobočky německého koncentračního tábora Flossenbürg. Litoměřický tábor zajišťoval pracovníky pro podzemní továrnu Richard, která byla vybudována v bývalém vápencovém dole pod vrchem Bídnice a v jeho okolí. Zároveň se zde už

nacházely vězeňkyně z Osvětimi, které se sem dostaly jako součást tzv. pochodů smrti. Byli zde lidé mnoha různých národností. O evakuaci tábora se rozhodlo v polovině dubna kvůli blížící se Rudé armádě. Byl proto vytvořen transportní vlak, do něhož byla umístěna část vězňů. Židé z tábora byli odesláni do Terezína

a v táboře zůstalo ještě na 1 200 nemocných lidí. Transport se přesunul do Lovosic, kde byl na několik dní odstaven na vlečce k cukrovaru. Stráž tvořili jednak příslušníci SS a jednak starší vojáci Wehrmachtu. Přestože měly obě skupiny strážných k vězňům jiný přístup, nebyla jim poskytnuta ani strava, a dokonce

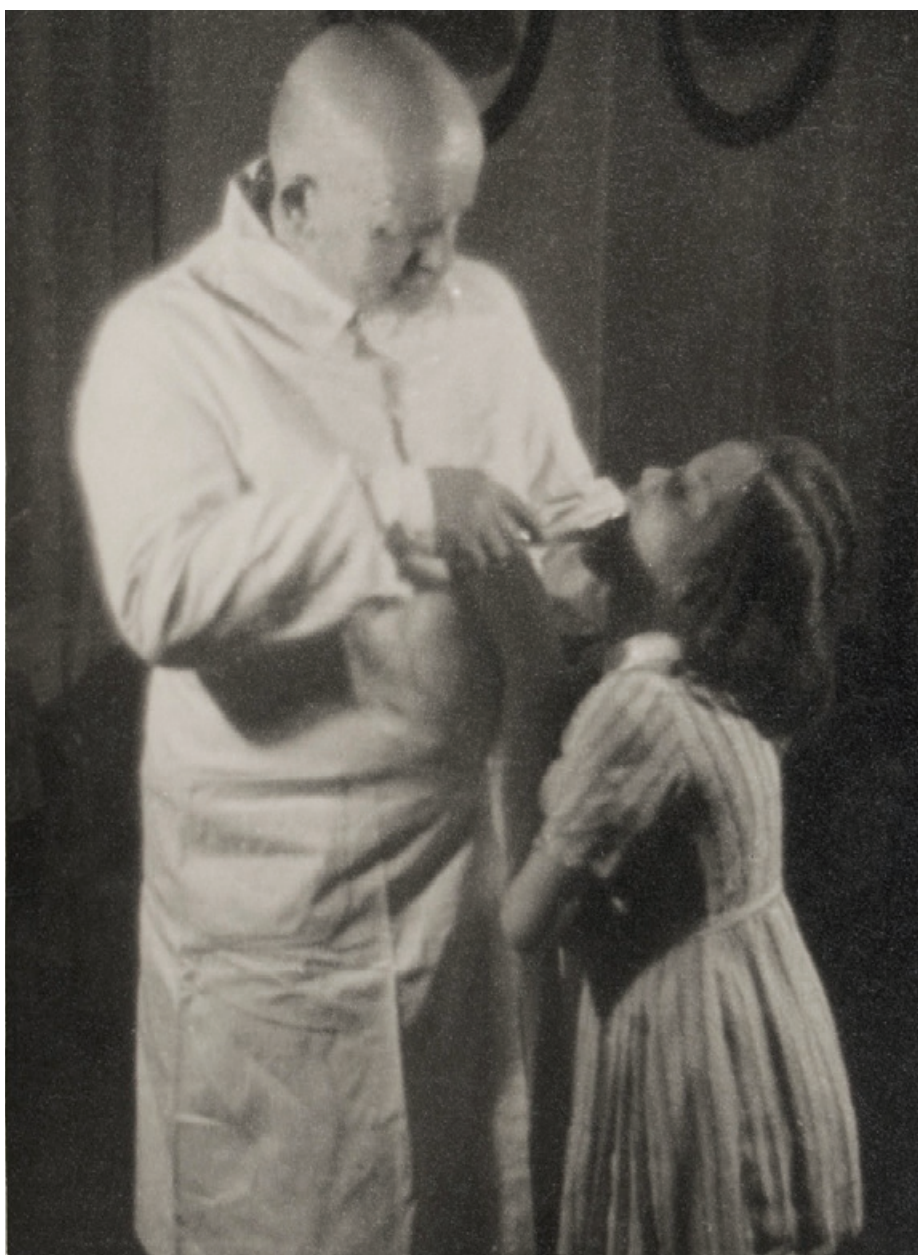
ani voda. Až po několika dnech nechal vagóny skrápět vodou z hadic ředitel cukrovaru. Vlak byl doplněn o další vagóny s evakuovanými vězni z táborů v Sasku, hlavně z Buchenwaldu a jeho poboček, nebo z Mittweidy, ženského pobočného tábora Flossenbürgu. Když 29. dubna transport smrti vyjel, obsahoval 77 vagónů a vezl podle rozdílných zdrojů na 3 až 4,5 tisíce vězňů, přičemž nejčastěji se udává číslo 4 000! Po odjezdu vlaku zbyli v Lovosicích mrtví... V roce 1946 zde bylo z devíti hromadných hrobů exhumováno 79 ubitých nebo zastřelených vězňů.

Pomoc na trati

Vlak smrti vyjel z Lovosic 29. dubna ráno směrem na jih na Prahu. Do jaké cílové destinace směřoval, není dodnes jasné. Cíl transportu není v dokumentech doložen, nicméně nejpravděpodobněji mířil do Mauthausenu, méně pravděpodobně do Dachau. První vlnu soucitu zažili vězni z vlaku ráno v Roudnici nad Labem, když jim lidé, kteří jeli do práce, házeli z mostu do otevřených vagónů své svačiny. První zastávkou byly nedávným náletem poškozené Kralupy nad Vltavou, kde na vlak čekala stovka civilistů, kteří přinesli jídlo a pití. Železničářům se podařilo domluvit, aby z každého vagónu vystoupil jeden vězeň, jenž měl předat donesené potraviny spoluvězňům. V nastalé chaotické situaci, kdy se několik vězňů pokusilo o útěk, začaly stráže z SS střílet. V Kralupech zemřelo 13 vězňů. Odpoledne transport pokračoval dál. Po zastávkách na nádraží a u šroubárny v Libčicích, kde se také snažili civilisté vězňům pomoci, dorazil transport do Rožtok u Prahy.

Rožtoky u Prahy – město s dobrým a statečným srdcem

Železničáři z Kralup upozornili na vlak své kolegy z Rožtok u Prahy. Ten do města dorazil v půl deváté večer. Podle jedné z verzí ho železničáři, které vedl přednosta stanice a odbojář Jan Najdr, zastavili. Podle jiné vlak zastavili členové Revolučního národního výboru, což je nejméně pravděpodobné. Nicméně podle zprávy, již později napsal Jan Najdr, vlak zastavili sami nacisti. Když začali z vagónů vycházet zubožení lidé, začal statečný přednosta jednat. Jeho popis událostí má jedinou chybu, je ke svým vlastním zásluhám příliš skromný. Přednosta hned zřídil ve stanici ošetrovnu a povolal železničního lékaře **MUDr. Ladislava Tichého**, který začal vězně společně s dobrovolnou ošetrovatelkou **Marií Binderovou** a dalšími ošetřovat. Vyjednávání s nacistickými vojáky se neobešlo bez konfliktních situací. Už před



MUDr. Ladislav Tichý a jeho malá pacientka.

(Středočeské muzeum v Rožtokách u Prahy, p. o.)

příjezdem vlaku na nádraží čekali s pomocí někteří občané Rožtok a Žalova, které nechal přednosta Najdr informovat. Ale situace byla nebezpečná. Pravděpodobně po celou noc měl k vězňům na nádraží přístup pouze přednosta stanice a zdravotníci. Členové Revolučního národního výboru v noci oběhli Rožtoky a přilehlé obce a informovali občany o vlaku se zuboženými lidmi. Nad ránem na nádraží začali přicházet další lékaři a zdravotníci a další lidé s potravinami a ošacením. Přestože se už blížil konec války, nebo možná právě proto (říká se, že umírající šelma je nejvíce nebezpečná), nešlo vůbec o idylu. Přímo na nádraží v Rožtokách byl zastřelen jeden vězeň, další zemřeli později v provizorní nemocnici.

„Češi tady rozhodně projevili velkou statečnost, maximální na tu dobu. Konec války, všude byli Němci, ale ve filmu vidíte, že i malé děti nosí potraviny a vozí s rodiči polévku v hrncích. Absolutně o tom nepřemýšleli, jestli pomoci, nebo nepomoci,“ zdůraznila pro ČT historička Marcela Šášinková ze Středočeského muzea v Rožtokách. Filmem myslí unikátní záznam, jež tajně zachytil místní majitel koloniálu a nadšený filmař Jaroslav Krejčí na osmimilimetrovou kameru. Jde o naprostou raritu, protože se jedná o jediný filmový záznam, který ukazuje vězně spolu s jejich vězniteli. Ostatní filmy z koncentračních táborů byly natočeny až po jejich osvobození, už bez vězňů. Na nádraží rovněž

fotografoval Vladimír Fyman, jenž měl se svým otcem, také skvělým fotografem, neda- leko nádraží ateliér. Zde se ukrýval po útěku z totálního nasazení. Když se dozvěděl, co se děje na nádraží, nedbal nebezpečí, vzal foto- aparát Eastman Kodak a běžel fotit. Úžasná svědectví slavné historie města.

Doktor Tichý na zahradě svého domu, kte- rý byl také hned vedle nádraží, zřídil přechod- ný lazaret. Zdravotníci se nebáli lézt na vagóny mezi vězně nakažené infekčními nemocemi. V nádražní budově byla vytvořena kuchyně, kde se začala vařit pro vězně polévka. V té době už mohli vězni vycházet z vagónů a situace se stala zcela nepřehlednou. Vlak měl totiž na délku několik set metrů a dal se těžko střežit. Když Roztočtí zjistili, že strážé nemají eviden- ci o věznicích, začali organizovat jejich útky. Asi 300 vězňů se tak podařilo utéct a ukrýt se v Roztokách a Žalově. Zachránění vězni se dostali nejprve do nádražní čekárny. Tam se převlékli do civilu a zadními dveřmi utekli ven. „*Můj táta byl četník. V uniformě stál před dveřmi čekárny a hlídal, takže si Němci mysleli: „No dobře, hlídá no,“ a on hlídal, aby nešli ti Němci,*“ uvedl pro německý dokument svědek Miroslav Košťál, kterému bylo tenkrát 13 let.

Pro nemocné vězně, kteří nebyli schopni dalšího převozu, se dokonce podařilo v míst- ním chudobinci vybudovat provizorní nemoc- nici. Zajímavé je, že původní chudobinec měla tehdy zabraný místní posádka Wehrmachtu jako sklad. Prostory pro nemocnici uvolnila, a dokonce měli „místní“ Němci dát k dispozici i nějaké léky... Zůstalo zde asi 80 nemocných vězňů. Vážnější případy, např. s infekčními chorobami, byly převáženy do pražských ne- mocnic.

Tricátého dubna pozdě odpoledne vlak z Roztok odjel směrem na Prahu. Krátce po odjezdu přijelo roztocké události vyšetřovat pražské gestapo. „*Dostali se i k tomu chudo- binci, kde byl provizorní lazaret, ale údajně se zalekli, že tam jsou nemocní tyfem, že je tam karanténa, a vrátili se zpátky do Prahy,*“ dopl- nila pro ČT historička Pavla Plachá. Roztočtí nechali totiž na chudobinec vyvěsit nápis „ka- ranténa“. Vyšetřování pak už nepokračovalo, protože zanedlouho vypuklo Květnové povstá- ní. Pohřeb obětí z transportu, celkem 11 lidí, se konal 3. nebo 4. května na hřbitově v Levém Hradci a ačkoliv nebyl nijak anoncován, stal se tichou manifestací odporu. Účastnilo se ho i několik uprchlých vězňů z vlaku. Smu- teční řeč pronesl předválečný starosta Sokola z Roztok Arnošt Kobr. Je citována v německém dokumentu. Řekl: „*Za vás všechny, kteří jste pomáhali a pomáháte mírnit bídu a utrpení*



Lidé na nástupišti, 30. dubna 1945

neznámých, loučím se s těmito nešťastnými mu- čedníky, o kterých nevíme, jakou řečí se laskali se svými rodiči, bratry, sestrami či dětmi. Ani nevíme, kterého Boha vzývali ve svém nezmě- řném bolu. Na své cestě životem se dostali v bídě a pokoření do krásné české země. Byli velcí ve svém utrpení i protože trpěli také za nás.“

V knize a filmu Němá barikáda Jana Drdy během Pražského povstání na barikádě bojuje polská dívka Halina. Nejde o literární fikci, ně- kteří zachránění z transportu skutečně během povstání na straně Pražanů bojovali.

Další trnitá cesta a osvobození

Vlak s vězni pak pokračoval do Prahy, kde se na nádraží v Bubnech zuboženým lidem do- stalo dalších projevů humanitární a lékařské pomoci. Železničáři byli opět informováni a na transport už čekali lidé s pomocí. O situaci se již ale zajímalo gestapo. Přestože vlak měl Bubny jen projet, dopravní náměstek přednosta sta- nice Odon Dvořák záměrně prohlásil, že loko- motiva není schopna další jízdy a je potřeba ji vyměnit. Zároveň strhl brzdu lokomotivy, takže vlak musel ve stanici čekat 4–5 hodin. Lidé há- zeli do vagónů potraviny a někteří vězni začali s pomocí Pražanů utíkat. Stráž už nezasahovala. Lékaři ze sanitní pohotovosti (samaritský oddíl Protiletcké ochrany: **dr. Vejvoda, dr. Ptáček, dr. Komrs**), sestry z Charity a řádové sestry zač- ali s vynášením nemocných a zraněných a po- skytováním první pomoci. Za pomoci okresního lékaře **MUDr. Jaroslava Matějky** objednali pro nemocné záchranou a dezinfekční stanici a řídili jejich odvoz do nemocnic, především na Bulovku, do Vinohradské nemocnice, do Johannea v Salmovské ulici, do nemocnice na Malé Straně a tak dále. Dr. Matějka se snažil ne- nemocné odvézt do nemocnic, nebyl příznivcem jejich spontánních útěků, protože je považoval za zdravotní riziko pro Prahu. Na nádraží Praha- -Bubny nikdo nezemřel, o počtech zemřelých v nemocnicích nejsou k dispozici relevantní data. Odhaduje se, že zde z vlaku uniklo na tisíc vězňů. Večer 30. dubna byl už tlak nacistických orgánů, hlavně Sicherheitsdienst (SD), tak vel-

ký, že transport musel být uvolněn a pokračoval dál. Přes Hlavní nádraží na nádraží Praha-Vršo- vice. Zde bylo vyloženo dalších sedm mrtvých a železničáři obcházeli vagóny a vězňům dávali jídlo a letáky s informací, že jsou „sledováni“ od- bojem. K transportu byly připojeny další vagóny z poboček koncentračního tábora Flossenbürg, z Hradištka pod Medníkem a z Vrchotových Ja- novic. Další tragédie postihla transport ve stře- dočeských Olbramovicích. Na jednu stranu zde bylo několik vězňů českého původu propuštěno, na druhou stranu místní stráž SS, přítomná na nádraží, zastřelila tři vězně, kteří hledali něco k jídlu. Kvůli poškozené trati byl vlak odsunut na vedlejší kolej směrem na Sedlčany. Stráž necha- la vězně, aby si v nedalekých Křešicích sehnali jídlo a umyli se v rybníce. Jenže! Obci v tu do- bu – asi náhodou – projížděl velitel SS z Votic Friedrich Graun. Když se od stráží dozvěděl o věznicích z koncentračních táborů, dojel si pro posilu. Následující masakr nepřežilo 27 vězňů. Okresní lékař **MUDr. Šturm** z Votic mezitím zařídil zásobení transportu potravinami a ob- lečením. Tato humanitární akce byla po třech dnech, snad na příkaz esesácké zrůdy Grauna, zastavena. Vlak se vrátil na nádraží v Olbra- movicích. O to, zda pojedje dál, se strhl konflikt mezi Graunem a velitelem SS z Vrchotových Janovic Sinem. Ten chtěl, aby vlak pokračoval dál. Odjezd a utrpení vězňů se tak prodloužilo o dva dny. Šestého května Graun nařídil znovu střelbu do vězňů ve vagónech. Obzvláště odpor- né bylo, že se střelení vězňů zúčastnila i Graunova manželka. Prý si připadala jako na honu. Ostatní esesáci jí gratulovali k zastřelení čtyř vězňů. Den nato transport Olbramovice opustil. Zastávka stála asi 80 obětí na životech vězňů. V noci na 8. května projel vlak smrti Planou nad Lužnicí a pak Českými Budějovicemi. Nádraží v Bu- dějovicích už bylo v ruce českých povstalců, kteří odeslali na další nádraží a stanice depeše vyzývající železničáře k zadržování vlaků smě- řujících do Německa. Nebylo jisté, kam vlastně míří. Koncentrační tábor Mauthausen byl totiž den předtím osvobozen.

Když se o blížícím se vlaku dozvěděli želez- ničáři z Velešína, kontaktovali jednotky druhé divize Ruské osvobozené armády, které se tehdy vyskytovaly u Netřebic. Společně se jim v kopci ke stanici Výheň podařilo vlak zastavit a vězně osvobodit. Podle jiné verze železničáři spolupracovali s předsunutou hlídkou americké armády, případně zastavení vlaku přihlíželi jak Vlasovci, tak Američané. Zachránění vězni byli v natolik špatném stavu, že zde hrozila huma- nitární katastrofa. Jenom díky zásahu občanů a zdravotníků z Velešína a okolí se ji postupně podařilo zažehnat. A nebylo to bez nebezpečí,



Budova bývalého chudobince, kde byla pro vězně zřízena přechodná nemocnice. Nyní umělecká škola.

protože někteří měli tyfus. Jedna z pomáhajících, **Růžena Růžičková**, jež se starala o nejtěžší případy, se touto nemocí nakazila a zemřela.

Z Litoměřic vyjelo v transportu smrti 4 000 vězňů. Do Velešína jich dorazilo 2 500. Asi 1 300 z vlaku smrti uprchlo. Dvě stovky vězňů cestou zemřely nebo byly zavražděny.

Statečný lékař z Roztok

Německý dokument se převážně věnuje pomoci v Roztokách u Prahy a není v něm žádný z lékařů jmenován. Okamžitě mě napadla otázka, zda se dá zjistit totožnost nějakého statečného kolegy, o kterém by bylo možné napsat článek do časopisu *Tempus medicorum*, a vzdát mu tak hold. Na internetu na mne v souvislosti s příběhem vypadlo pouze jméno **MUDr. Ladislava Tichého (1885–1947)**. Dokonce se uvádí, že se spolu s přednostou stanice Janem Najdrem účastnil vyjednávání s nacisty z transportu. Bohužel o statečném lékaři, zřejmě i proto, že zemřel brzy po válce, moc informací k dispozici není. Při svém pátrání jsem samozřejmě jako první oslovil Středočeské muzeum, jež sídlí právě v Roztokách u Prahy. Vedoucí odborného oddělení PhDr. Ivana Kubečková a její zástupkyně Mgr. Marcela Šášinková mi nadšeně pomohly a daly mi k dispozici fotografie pana doktora, z nichž ta ukazující dr. Tichého, jak vyšetřuje malou holčičku, je nádherná. Říká se přece, že jedna fotografie vydá za tisíc slov...

Z písemných záznamů jsem našel jen článek, který pro *Odras*, časopis Roztok a Žalova, číslo 03/2008, napsal roztocký zastupitel Stanislav Boloňský. Vzhledem k půvabu článku ho uveřejňuji celý:

Jedna z nových ulic v Solníkách (část Roztok u Prahy, MS) nese jméno po roztockém lékaři MUDr. Ladislavu Tichém (starším). Doktor Tichý byl v Roztokách ve své době populární osobnost, následník svého souseda MUDr. Rýznerna v této obecně prospěšné službě. Svou lékařskou

praxi zde vykonával 30 let. To, že nese jeho jméno jedna z ulic, je uctěním zejména jeho statečnosti a obětavosti, s níž zachraňoval a zachránil řadu zubožených vězňů z transportu, který byl na konci dubna 1945 zastaven železničáři na roztockém nádraží. Spolu s přednostou stanice Dr. Najdrem se vydali za ostrahou transportu a vyjednali možnost vynesení těžce nemocných z vagónů a jejich ošetření, a také souhlas s poskytnutím rozsáhlé potravinové pomoci ostatním vězňům. Na své zahradě v Rýznernově ulici tehdy zřídil polní lazaret, kam byly tyto ubohé lidské trosky na prahu smrti přenášeny. Mnohým vězňům se podařilo s pomocí místních občanů z transportu utéci a ukrýt se v roztockých a žalovských rodinách. Tento odvážný čin byl částečně umožněn tím, že MUDr. Tichý byl smluvním lékařem státních drah. Rozhodující však bylo to, že přes svou pověstnou ráznost byl citlivým a hluboce duchovně založeným člověkem. Méně je dnes např. známa skutečnost, že byl zakládajícím členem a posléze předsedou Národní matice na Levém Hradci (založené v roce 1937), jejímž cílem bylo povznesení tohoto památného, leč tehdy velmi zanedbaného místa. Díky tomuto spolku nadšenců byla provedena celková oprava kostela, při níž byly znovu odhaleny gotické malby v presbytáři a též objeveny základy románské rotundy pod podlahou současné stavby kostela, ztotožňované s první Bořivojovou křesťanskou stavbou v Čechách.

Ladislav Tichý se narodil ve Zdislavicích u Vlašimi v roce 1885 jako jedno z šesti dětí v selské rodině. Rodiče měli kromě statku těž hospodu. V Příbrami vystudoval gymnázium, medicínu na UK v Praze. V rodině se tradovalo, že jednal velmi rázně a od mládí s ničím nedělal velké „cavyky“. Když se seznámil se svou nastávající, bez okolků zašel za jejím otcem a za šest týdnů už byla svatba. Z manželství vzešly čtyři děti, z nichž nejstarší Ladislav byl později rovněž lékařem. Něco ze selského rodu v něm zůstalo i později, když jezdil po návštěvách k pacientům v Roztokách, Žalově, Úněticích a Úholičkách na koni. Když si postavil dům v Rýznernově ulici čp. 221, místo garáže tam musela být i stáj pro koně se seníkem. V meziválečném období nebyla v Roztokách žádná lékařská pohotovost či



Vězni v provizorní nemocnici, 2. května 1945

rychlá záchranná služba, a tak starost o akutní případy plně ležela na obvodním praktickém lékaři. Jezdil tak za pacienty sedm dní v týdnu a často i v noci, takže koně musel časem nahradit motorkou a později automobilem. Za německé okupace zachránil nejednoho místního muže před totálním nasazením tím, že mu vystavil lékařské vysvědčení, které kandidáta práce v Říši uznávalo této služby neschopným.

Měl prý velmi silný hlas, naprosto neodpovídající jeho jménu, a nešetřil často ani silnými slovy a výrazy. Také pacienty ošetřoval často bez zbytečných okolků, s vojenskou rázností. Tradovala se o něm řada humorných historek. Jednou za protektorátu prý zrovna nadával v ordinaci nahlas na Němce tak, že bylo všemu rozumět i v čekárně. To ovšem netušil, že zde čeká na prohlídku nemocný německý voják v doprovodu příslušníka SS. Bydleli v té době v Sakuře. (Sakura byl hotel v Roztokách u Prahy zbudovaný v japonském stylu, nyní zde sídlí nemocnice, MS). Ostatní čeští pacienti v čekárně trnuli strachy s ohledem na možné následky. Jeden z nich proto „nafilmoval“ ztrátu vědomí, aby byl důvod vtrhnout do ordinace a zabavit pana doktora jinou činností. V době války byl zapojen do ilegální činnosti ve skupině „BORA“. Snažil se v té době s pomocí místního listonoše Tomáše Jungwirtha a četníka Melichara prakticky pomáhat těm v obci nejpotřebnějším, když posílal nejchudším dětem v obci balíčky s potravinami. Občas poslal nějaké jídlo i sestřám (slečnám) Hrubých, které bydlely v Rybárně, dnes již bohužel neexistujícím starém domě na břehu Vltavy (v místě dnešní čistírny odpadních vod), kde provozovaly přívoz do Klecánek. Tato svérázná dvojice „starých pannen“ zde žila ve vzájemné symbióze s kozami, čuníkem a hrabavou drůbeží a hygiena zde byl neznámý pojem. Když však jednou kouslo jednu ze „slečen“ prase, neodmítl ji přímo na místě ošetřit, i když dobře věděl, že nemůže očekávat žádnou odměnu ani úhradu léků. I tento příběh potvrzuje to, že se mu v Roztokách oprávněně říkalo „doktor chudých“. MUDr. Ladislav Tichý zemřel poměrně mlád v necelých 62 letech a je pohřben na pražském Vyšehradě.

In memoriam byl za svou statečnost vyznamenán prezidentem republiky vojenskou medailí II. stupně.

Pan doktor Tichý musel být úžasný a inspirativní člověk. Chtěl jsem o něm zjistit víc. Nejprve jsem se pokusil najít aspoň nějakou informaci o synu Ladislavovi, také lékaři, v registru ČLK. Neúspěšně. Určitým vodítkem byl údaj v článku pana Boloňského, že je dr. Tichý pohřben na Vyšehradě. Telefonickým dotazem na Správu hřbitovů jsem zjistil,

že hrob pana doktora a jeho rodiny se na Vyšehradě opravdu nachází. Chystal jsem se, že se tam s fotoaparátem vypravím. Mezitím mě Mgr. Šášinková napojila na dr. Pavlu Plachou, historičku z Ústavu pro studium totalitních režimů, která se tímto transportem opakovaně zabývala. Spolupodílela se na zmíněném německém dokumentu, a hlavně napsala pro revue Paměť a dějiny (2018/01, ÚSTR) skvělou studii o osudu vlaku. Z ní jsem získal pro úvodní popis historie transportu řadu historických dat i jména dalších lékařů, kteří během jeho cesty pomáhali. Paní doktorka mi také řekla, že i přímo v Roztokách pomáhali i jiní lékaři: **MUDr. Rudolf Poledník, MUDr. Jan Černý** (i on byl v Roztokách jako vězeň z transportu osvobozen). Dále zde byl zachráněn i čelistní ortoped MUDr. Jan Škaloud. Pomáhaly při tom dobrovolnice z tehdy ještě ilegálně působícího Československého Červeného kříže pod vedením **Z. Preiningerové: Hana Beranová, Václava Krásná, Svobodová, Jitka Kobrová, Doležalová, Nelibová, Erbanová, Tučková** a zdravotní sestra **Dittrichová**, ale i řada dalších...

Odvážný medik

Paní doktorka Plachá mne také seznámila se skvělým příběhem, který – jak si myslím – nebyl dosud publikován. Podle svědků, s nimiž mluvila, se na léčbě vězňů v Roztokách v improvizované nemocnici v chudobinci podílel další roztocký rodák, tehdy ještě medik. Prý dokonce úspěšně provedl závažný a pro medika tehdy zakázaný zákrok na patě polského vězně. Tím mu zachránil nohu a zřejmě i život. Medicínu dostudoval a do historie československého lékařství se zapsal v roce 1955, kdy společně s MUDr. Mirko Chytilým a týmem ve Všeobecné fakultní nemocnici provedl jako první na našem území hemodialýzu! Šlo o pacientku s otravou sublimátem. V roce 1959 se na II. interní klinice podílel na vytvoření hemodynamické laboratoře. V roce 1969 emigroval do Švýcarska, kde se stal významným internistou a pneumonologem. Když v roce 2005 zemřel, nekrology přinesla většina lékařských časopisů. Jmenoval se **prof. Severin Daum**.

Inspirace pro současnost

Dr. Plachá mě také nasměrovala na důležitou stopu, na vnučku dr. Tichého. Zúčastnila se totiž nedávného odhalení památníku na nádraží v Roztokách. Přímý kontakt na vnučku mi obstaral místostarosta Roztok Mgr. Tomáš Novotný, kterého nápad na-

psat článek o dr. Tichém velmi zaujal. Paní Jaroslavě Jirmusové, vnučce dr. Tichého, jsem díky němu tedy konečně mohl zavolat. Když jsem jí vyprávěl, že jsem hledal hrob pana doktora Tichého a jeho rodiny na Vyšehradě, řekla mi, že už tam neleží, že byli přemístěni na Vinohrady. Krátký rozhovor přinesl další zajímavé informace.

„Svědomy by mu neodpustilo, kdyby nepomohl.“ Věta, kterou pronesla v rozhovoru vnučka dr. Tichého, se mi honí hlavou. Platí ještě v současné emocemi zjitřené době, kdy nenávisť, arogance, sobectví a agrese jsou mnohými oslavovány a spolupráce, soucit a slušnost jsou považovány za slabost a přežitek? Doufám, že ano.

Někdy si v tradici národního sebeuměření říkáme, že nemáme žádné hrdiny a že jsme národem uduvačů a kolaborantů. Prostě že nemáme v genech se chovat jinak. Příběh statečného dr. Tichého a dalších lékařů, sester, mediků, železničářů i obyvatel Roztok u Prahy a Žalova, Velešína a dalších míst ukazuje, že hrdinů bylo více. Nebyla to jen „hrstka“ našich vojáků v zahraničních sborech nebo odbojářů. Tohle je také naše historie, tohle je naše inspirace pro současnost.

Svědčí o tom i slova německého ředitele Památníku koncentračního tábora Flossenbürg Jörga Skriebeleita, která říká v německém dokumentu Vlaku smrti:

„Příběh vlaku smrti, a to jej činí zvláštním, ukazuje, že i v té napjaté době existovaly způsoby, jak poskytnout pomoc. Tyto události, k nimž došlo na území Čech, musíme chtít nechtě srovnávat s pochody smrti, které procházely tehdejšími říšským územím. V Německu si občas někdo vzpomene, že jim dal pár brambor, nebo že je neudal, když se u něj schovali ve stodole. Vlak smrti ale v Čechách vyvolal spontánní humanitární akci. Lidé se o jeho průjezdu vzájemně informovali, sháněli pro vězně potraviny, a dokonce zřídili provizorní nemocnici. Nedá se to vysvětlit jen tím, že to byli Češi a že okupanty nenáviděli.

Byl to prostě projev lidskosti. K něčemu srovnatelnému v Německu nedošlo.“

Německý dokument vypovídá ještě o jedné věci. O míře německé sebereflexe a pokory ke své minulosti. Zatímco v Rusku se ruší připomínky gulagů a sundávají se desky upomínající na masakr v Katyni, německý prezident Frank-Walter Steinmeier v rámci pietního aktu k výročí konce války odmítl volání po tlusté čáře za minulostí. „*Neexistuje žádný konec připomínání si naší minulosti. Neexistuje žádné vykous-*



Foto: Michal Sojka

Památník v nádražní hale

pení z naší historie. Německá historie je zlomená historie, s odpovědností za vraždy milionů, za utrpení milionů,“ prohlásila hlava státu.

Lékařské muzeum

V Domě lékařů, který bude letos dokončen, by v posledním patře ve velmi zajímavém prostoru měl vzniknout lékařský klub, knihovna a muzeum. Jednou z částí muzea by mělo být místo, kde bychom chtěli uctít památku lékařek a lékařů hrdinů. Z období protektorátu a druhé světové války, nebo z doby komunistické totality. MUDr. Ladislav Tichý a další z příběhu vlaku smrti nebudou chybět. Stejně jako pomocníci parašutistů z operace Anthropoid (Tempus medicorum 06/2017) a další. Pokud znáte nějaký podobný příběh, nebo k nějakému již publikovanému příběhu v časopise Tempus medicorum máte nějaké informace, případně nějaké předměty, spojené s hrdiny, napište na mail muzeum@clkcr.cz.

Michal Sojka

Zdroje (pokud není uvedeno přímo v textu):

Televizní dokument Vlak smrti (*Geschichte im Ersten: Todeszug in die Freiheit*), 2018, Andrea Mocellin a Thomas Muggenthaler

Osvobozený transport, Pavla Plachá, Ph.D., *Paměť a dějiny* 01/2018, ÚSTR

Transport smrti objektivem Vladimíra Fymana, Pavla Plachá, Ph.D., *Paměť a dějiny*, 02/2017, ÚSTR.

Roztoky u Prahy – Unikátní záběry transportu smrti, Jiří Padevěř, Krvavá léta, Televize Seznam, 2017

Svědomy by dědečkovi neodpustilo, kdyby nepomohl

Rozhovor s Jaroslavou Jirmusovou, vnučkou dr. Ladislava Tichého

Doktor Tichý byl praktický lékař. To znamená, že musel mít hodně velký medicínský záběr?

Dědeček byl hodně komplexní lékař, léčil všechno. Rodil děti, ošetřoval zuby a jako jeden z prvních vlastnil i rentgen. Dokonce když bylo potřeba, působil i jako veterinář. Praxi převzal po svém sousedovi, slavném lékaři a archeologovi Čeňku Rýznerovi (1845–1923), který se víc než medicíně věnoval archeologii. Objevil tzv. únětickou kulturu u nedalekých Únětic.

Dědeček se měl podle některých výpovědí svědků účastnit vyjednávání přednosty stanice Jana Najdra s ostrahou vlaku.

Ano, to je pravda. Byl smluvním lékařem drah a uměl velmi dobře německy. Proto si ho Jan Najdr přivolal k jednání. Dědečkovi by svědomí neodpustilo, kdyby nepomohl. Pocházel z velké selské rodiny, kde se mu nejen dostalo dobrého vychování, ale naučil se také přímosti a ráznosti. Pro Němce představoval určitou autoritu, protože mluvil plynou němečinou a choval se suverénně. Proto se mu podařilo domluvit ošetření vězňů a zajištění jejich stravy.

A hned se zapojil do ošetřování vězňů...

Ano, na zahradě svého domu zřídil lazaret, kam mu vodili a nosili nemocné vězně. Někteří byli ve velmi špatném stavu. Vzpomínám si, že mi babička vyprávěla, jak dědeček z rány jedno z nich vypustil půl litru hnisu. Na sousední zahradě u Rýznerů se zase v kotlích ohřívala voda. Vězni se zde myli a převlékali do čistých šatů. Pruhované mundury se hned pářily. Dědeček s babičkou vyprázdnili skříně, děda vězňům věnoval dvacet svých obleků, takže si hned po válce musel obnovit šatník. No a ze zahrady se stalo druhé místo, odkud vězni mohli utéct do Roztok nebo Žalova, kde se pak schovávali u místních občanů. Lidem, kteří vězňům poskytovali stravu, musel zase vysvětlit, že méně je více, že jim nemohou dávat těžká a tučná jídla, že by to nemocné a vysílené vězně zabilo. Například na konci ulice byla masna Dudák a pan řezník připravil v dobré víře zabijačkovou polévku. Její podávání musel děda autoritativně zakázat.

Dědeček zemřel relativně brzo po válce,



MUDr. Ladislav Tichý
(Středočeské muzeum v Roztokách u Prahy, p. o.)

takže se nějakých vzpomínkových akcí a poct nedožil...

Bohužel. Medaili za statečnost dostal in memoriam. Stejně tak krásnou, vlastnoručně podepsanou fotografii od manželky prezidenta Beneše Hany s poděkováním za činnost v Československém červeném kříži. Na dědečka ale také nezapomněli vězni, kterým pomohl. V dočasném lazaretu, který byl zřízen v bývalém chudobinci, vedle doktora Poledníka a medika Dauma pomáhala také zdravotní sestra Preiningerová, která později s maminkou organizovala vzpomínkové akce. Konaly se i u nás na zahradě, kam přijížděli osvobození vězni, Holanďané, Belgičané a další, se svými rodinami. Vzdávali tak dědečkovi hold a dětem ukazovali, kde se zachránili. Byla jsem malá, ale vzpomínám si

na ně. Sedli si na zahradě, dali si kávu a vyprávěli svým blízkým, co zažili.

Dědečkovi pomáhal jeho syn, tehdy medik. Nenašel jsem o něm žádnou informaci. Pan Boloňský píše, že děda s babičkou měli čtyři děti.

Syn Ladislav, můj strýc, mu skutečně pomáhal během ošetřování vězňů. Později se stal obvodním lékařem v Chomutově, kam byl poslán na umístěnku. Zemřel v roce 1996. Jeho syn, také Ladislav, se stal chirurgem, ale zemřel mladý. No a pak měl děda s babičkou tři dcery – Jiřinu, moji maminku Marii a Janu.

Dědeček musel být skvělý člověk. Lékařská komora bude otevírat nové sídlo, kde by mělo být také muzeum. Chceme část věnovat i takovým hrdinům, jakým byl váš dědeček. Nemáte něco, co by připomínalo jeho lékařskou praxi a co bychom mohli společně s jeho fotografií a životopisem zde umístit? Fonendoskop nebo jiný přístroj či nástroj?

Bohužel ne, ale mám cedulku, která byla umístěna na jeho domě nad vchodem. Je plechová, bíle smaltovaná s modrým nápisem udávajícím dědečkovy iniciály a jeho přesný rozpis ordinačních hodin. Maminka mi říkala, že je pacienti stejně moc nedodržovali. Přinesu vám ji.

Moc děkuji.

Michal Sojka



Rýznerova ulice v Roztokách u Prahy je hned vedle nádraží. Na zahradě svého domu (bílý dům) statečný lékař zbudoval pro vězně z vlaku lazaret.

Zemřela prof. Danuše Tábořská

První dáma československé anesteziologie, paní prof. MUDr. Danuše Tábořská, DrSc., zemřela v pondělí 6. dubna t. r. krátce po jedenácté hodině ve věku 91 let. Narodila se v Chuchelné na sklonku roku 1928 a prožila proměny žití napříč generacemi, republikami, vládními režimy i vědou poznanými zákonitostmi. Celý svůj život zasvětila medicíně, zprvu se věnovala chirurgii a poté pro nesouhlas s oficiální doktrínou společenského zřízení byla přerazena do oboru anesteziologie, kterému se však nakonec zcela oddala.

„Lékařské povolání musí vyžadovat vždy osobní pracovní nadšení a lásku k nemocným. Neváhám použít dosti starého názoru, že je určitým posláním. Z nutných osobních vlastností bych vyzvedla pokoru, rozvážnost, zodpovědnost a empatii k pacientům. Neváhám tvrdit, že spokojenost v práci má i jistý vliv na osobní život,“ tvrdila prof. Danuše Tábořská.

Hořkost ze ztráty možnosti vlastního rozvoje na poli chirurgickém rozptýlila práci věnovanou anesteziologii, jejíž samostatnost na univerzitní půdě dosáhla v roce 1983 založením první Anesteziologicko-resuscitační kliniky ve Fakultní nemocnici u sv. Anny a byla vůbec první, kdo získal profesorský titul v tomto oboru. Působila rovněž ve funkci prorektorky pro vědu a výzkum Masarykovy univerzity. Za svůj život získala prof. Danuše Tábořská čestná členství v odborných společnostech a řadu ocenění. Na otázku, které ji nejvíce potěšilo, odpověděla: *„Vedle četných uznání a medailí si nejvíce cením medaile Za zásluhy v oblasti lékařské vědy udělené prezidentem republiky 28. října 2015 a Ceny města Brna 2016 v oblasti lékařství a farmacie.“*

Profesní zájem zacílila na poznání materiální podstaty etapy končícího lidského života a jako první profesorka oboru postulovala zákonitosti konce pozemského života obrazem a definicí mozkové smrti. Kam může dále následovat lidská duše, ve kterou věřila, jí bylo stále otázkou. Milovala řád, poznávání, četbu napříč obory a spravedlnost. Veškeré své vědění nabývala s cílem předat jeho hodnoty druhým. Školila několika desítek doktorandů končících titulem CSc. a později Ph.D., kteří pocházeli z celé republiky. Jako jediný člen oboru anesteziologie, resuscitace a rovněž oboru chirurgie vědecké rady Lékařské fakulty Masarykovy univerzity participovala dlouhá léta na všech obhajobách vědeckých a akademických titulů. Lékařská fakulta v Brně byla jediným pracovištěm v republice, které získalo akreditaci pro obhajobu akademické hodnosti docent a profesor v oboru anesteziologie, intenzivní medicíny a algeziologie.



Na začátky oboru anesteziologie a rozvoje medicíny v průběhu své obdivuhodné kariéry vzpomínala prof. Danuše Tábořská takto: *„Náš obor se zrodil v lůně oboru chirurgického jako obor anesteziologie, a to na začátku 60. let minulého století. Postupně přibíral další úseky medicíny, jako byla neodkladná resuscitace, multioborová lůžková resuscitační péče. O něco později jsme řadu let provozovali přednemocniční neodkladnou péči a léčbu chronické bolesti. Se vznikem a rozvojem klinického pracoviště je spjat celý můj další profesní život. Měla jsem za sebou 10 let chirurgie a vynikající spolupráci s chirurgickými pracovišti. Mladá anesteziologicko-resuscitační klinika při svém bilancování po právu zaznamenávala řadu výrazných úspěchů nejen na poli odborném, ale též na poli výzkumu, a hlavně na úseku pedagogickém, jak pregraduálním, tak postgraduálním. Vznikaly nové diagnostické a léčebné postupy a díky všem těmto úspěchům přežívají v současné době nemocní, kteří by před několika desetiletími vzhledem ke kritickým zdravotním stavům neměli sebemenší naději na zachování života.“*

O mnoho let později, což není již tak obecně známo, byla díky jejímu úsilí a podpoře

ustanovena Anesteziologicko-resuscitační klinika I. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Thomayerově nemocnici v Praze Krči a nelze také pominout její velkou zásluhu na úspěšném začátku hrudní chirurgie rovněž v Krči. Krásný vztah k Thomayerově nemocnici a I. lékařské fakultě Univerzity Karlovy trval až do konce jejího života a každý, kdo se účastnil červnových mezioborových kazuistických sympozií v Kroměříži, jejichž tváří po čas delší dvaceti let paní profesorka byla, to jistě rád potvrdí.

Symbolika osudu došla naplnění. Vzpomínka s rekviem za paní profesorku připadá na střední den 17. června 2020. Místem nebude Sněmovní sál Arcibiskupského zámku pod zrakem obrazu olomouckého biskupa Karla II. hraběte z Lichtenštejn-Kastelkornu, nýbrž Katedrála svatého Petra a Pavla v Brně na Petrově s celebrujícím Mons. prof. PhDr. Petrem Piňhou, r. h. c.

Ohlášené Rekviem za prof. MUDr. Danuši Tábořskou, DrSc., bude slouženo od 15. hodiny. Čest její památce!

doc. MUDr. Roman Zazula, Ph.D.
přednosta ARK I. LF UK a TN

Digitální ordinace bez starostí

Přestože je digitalizace ve zdravotnictví nezbytná, ve výsledku ji velmi mnoho lékařů odkládá. Zavádění nových technologií je pro ně složité a obávají se, že je bude stát cenný čas, který by jinak mohli věnovat svým pacientům

Během koronavirové epidemie se ukázalo, jak důležité a extrémně užitečné jsou koncepty digitalizace zdravotnictví (e-health) jako eNeschopenka či eRecept, stejně jako možnost konzultace s lékařem na dálku (telemedicína) nebo jen prostá elektronická komunikace s praktickými lékaři i specialisty prostřednictvím e-mailu nebo videokonference

Výhoda, nebo starost navíc?

I přes všechny výhody zavádění technologií do ordinací lékařů má digitalizace ve zdravotnictví také své stinné stránky. V první řadě jde o nezbytné investiční náklady, které rostou s tím, jak složité aplikace lékaři využívají. Zatímco v některých případech si lékař v ordinaci vystačí jen se stolním počítačem či notebookem, jiné aplikace mohou vyžadovat i pořízení vlastního serveru. S každým dalším prvkem nezbytné infrastruktury pak rostou i náklady na pořízení potřebného vybavení i jeho průběžnou údržbu a správu. Hovoříme přitom o nutnosti zajištění spolehlivého provozu nezbytného softwaru i hardwaru v ordinčních hodinách a nejlépe i mimo ně.

Dalším problémem je zajištění absolutní ochrany citlivých lékařských záznamů v elektronické podobě před jejich ztrátou, zničením nebo v nejhorším případě odcizením. Velmi čerstvé zkušenosti z nemocnic v Benešově, Brně i dalších zdravotnických ústavů přitom jasně demonstrují, že si ani lékaři nemohou být jisti, že se nestanou cílem kybernetických útočníků. Následky útoku, při kterém by byla odcizena data pacientů, budou dramatické.

Vyplatí se tedy, přes pořizovací i provozní náklady a rizika spojená s technologickým vybavením, digitalizovat lékařské ordinace nad rámec povinností stanovených zákony a vyhláškami? Rozhodně ano – už proto, že i sami pacienti budou ve stále větší míře očekávat, že s nimi jejich lékaři budou komunikovat elektronicky, nebo že se přinejmenším budou moci digitální cestou objednat k vyšetření nebo lékařskému zákroku.

Digitalizace, pokud je provedena správným způsobem, může navíc velmi pomoci i lékařům. Ušetrí jim nezbytnou administrativu a vykazování, pomůže s plánováním času na ošetřování pacientů s pomocí kalendáře a online rezervací, ohlídkou preskripcí léků a jejich kombinací a celkově optimalizuje provoz ordinace. Co ale znamená „správně“ a bez zbytečných nákladů digitalizovat ordinaci?

Neřešte problémy s IT

Základním předpokladem správné digitalizace provozu a administrativy lékařské ordinace je, že lékařům a sestrám nesmí přibývat žádná starost navíc – ale naopak jim musí být každodenní povinnosti usnadněny. V ideálním případě se správně provedená digitalizace obejde bez vysokých počátečních nákladů, stejně jako časově náročného zaškolování pro použití nových digitálních nástrojů. Takovou, nenáročnou, ale přitom velmi přínosnou, digitalizaci lze provést s využitím moderních cloudových technologií a služeb. Cloud je velmi progresivní technologie, která si ale svoji cestu do zdravotnictví teprve prošlapuje. Zjednodušeně řečeno představuje cloud virtuální prostor na serverech poskytovatele služeb provozu aplikací a ukládání dat. Zákazník, v tomto případě lékař provozující ordinaci, pak nepotřebuje pořizovat, instalovat a spravovat vlastní servery nebo úložiště na data, protože tyto služby jednoduše čerpá od poskytovatele cloudových služeb – přesně v potřebném objemu a na základě smlouvy a pravidelného měsíčního (nebo ročního) poplatku.

Úkolem poskytovatele cloudových služeb, jako je Medix.cloud, je zajistit nepřetržitý provoz lékařských systémů a aplikací. Samozřejmou součástí služby Medix.cloud je také kompletní zabezpečení aplikací a dat, stejně jako jejich pravidelné zálohování. Poskytovatel služby Medix.cloud se postará také o bezproblémový provoz softwaru, jako je například zdra-

votnický informační systém SmartMEDIX, včetně jeho licencování s dodavatelem a pravidelných aktualizací. A pokud něco přece jen nefunguje, mají zákazníci služby Medix.cloud k dispozici technickou podporu, na kterou se mohou obrátit. Lékař se pak může soustředit skutečně jen na poskytování péče pacientům, aniž by se musel starat o technologickou stránku využívaných digitálních řešení. Cloudové služby mají ale i řadu dalších výhod, které lékaři v rámci digitalizace zdravotnictví ocení.

Hlavní výhody cloudu

Pro lékaře, kteří se pacientům věnují nejen ve své ordinaci, je jistě zajímavá dostupnost služby Medix.cloud, a tedy i všech aplikací i dat, nejen na počítači v ordinaci, ale také kdekoli jinde, kde máme k dispozici připojení k internetu. Běžně je také možné aplikace provozované v cloudu používat i na jiných zařízeních – typicky v chytrých telefonech nebo tabletech. Vždy jsou přitom k dispozici i všechna potřebná data, která se ale neuchovávají v paměti používaného zařízení – zůstávají v bezpečí cloudových serverů. Výhodou je, že při ztrátě zařízení, nebo i v případě vykradení ordinace se data pacientů nikdy nedostanou do nepovolených rukou. A pokud třeba počítač v ordinaci přestane fungovat, stačí jej nahradit jiným a rychle pokračovat v práci. Není přitom potřeba instalovat a nastavovat žádný nový software, protože všechny využívané nástroje pracují v prostředí internetového prohlížeče.

V rámci služby Medix.cloud může lékař využívat všechny nástroje zjednodušující komunikaci a vykazování péče směrem k úřadům či zdravotním pojišťovnám. Dále jsou k dispozici i ambulantní systémy, stejně jako komunikační nástroje i ostatní aplikace, které lékaři nezbytně potřebují ke své každodenní práci a vykazování.

Další nespornou výhodou je podstatně vyšší úroveň zabezpečení citlivých dat v lékařských záznamech pacientů, když jsou namísto kartotéky nebo počítače v ordinaci bezpečně uloženy v cloudu. Lékař přitom může snadno řídit oprávnění k přístupu k těmto datům, které může přidělit například sestře. K datům uloženým ve službě Medix.cloud se dostanou skutečně jen oprávnění uživatelé a nemá k nim přístup ani provozovatel této cloudové služby. A nakonec nesmíme zapomenout ani na finanční výhodu využití služby Medix.cloud. Jak už jsme zmínili, využívání cloudových služeb nevyžaduje žádnou počáteční investici do vybavení – hardwarového ani softwarového. Služba Medix.cloud je čerpána na základě pravidelného měsíčního poplatku. V každém případě lékař vždy přesně ví, kolik jej budou používané aplikace a služby stát v následujícím měsíci i roce. Nad rámec tohoto pravidelného poplatku potřebuje už jen vlastní počítač a připojení k internetu.

Vsaďte raději na privátní cloud

V souvislosti s cloudovými službami slyšíme o službách veřejného a privátního cloudu. Veřejný cloud představuje komerčně nabízený soubor cloudových služeb při provozu standardizovaných aplikací, s parametry a cenou definovanými všem zákazníkům, třeba v různých úrovních dle objemu a skladby služeb. Služba Medix.cloud, je ale oproti tomu příkladem tzv. privátního cloudu, který umožňuje daleko více přizpůsobit služby konkrétním požadavkům zákazníka a jeho provozovatel poskytuje také individuální technickou podporu ve větším rozsahu než u služby veřejného cloudu. Nedostatkem veřejných cloudů je především skutečnost, že jsou citlivá data většinou umístěna mimo Českou republiku a provozovatelem je obvykle zahraniční právnická osoba. V praxi to znamená, že se veškeré řešení případných sporů se přenáší do zahraniční jurisdikce. V případě služby Medix.cloud je ale lékař vždy v kontaktu přímo s poskytovatelem, který mu v jeho požadavcích vyjde vstříc spíše než nadnárodní korporace. Přesvědčte se sami na: <https://www.medix.cloud/> ■

Covid-19 a nemoc z povolání

Setkali jsme se s dotazy, zda pokud lékař při výkonu povolání přijde do styku s koronavirem a onemocní, půjde či nepůjde o nemoc z povolání. Někteří lékaři, kteří onemocněli, se setkali s odmítnutím ze strany zaměstnavatele s tím, že o nemoc z povolání nejde a že žádné nároky podle zákoníku práce nemají. Není tomu tak.



Platná právní úprava

Podle § 269 zákoníku práce je zaměstnavatel povinen nahradit zaměstnanci škodu nebo nemajetkovou újmu vzniklou pracovním úrazem, jestliže škoda nebo nemajetková újma vznikla při plnění pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s ním. **Zaměstnavatel je rovněž podle tohoto ustanovení povinen nahradit zaměstnanci škodu nebo nemajetkovou újmu vzniklou nemocí z povolání, jestliže zaměstnanec naposledy před jejím zjištěním pracoval u zaměstnavatele za podmínek, za nichž vzniká nemoc z povolání, kterou byl postižen.** Podle § 269 odstavce 4 zákoníku práce je zaměstnavatel povinen nahradit škodu nebo nemajetkovou újmu, i když dodržel povinnosti vyplývající z právních a ostatních předpisů k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, pokud se povinnosti nahradit škodu nebo nemajetkovou újmu zcela, nebo zčásti nezproutí.

Podle § 270 zákoníku práce se zaměstnavatel může zprostit povinnosti nahradit škodu nebo nemajetkovou újmu, prokáže-li, že postižený zaměstnanec svým zaviněním

porušil právní nebo ostatní předpisy anebo pokyny k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, ačkoliv byl s nimi řádně seznámen a jejich znalost a dodržování byly soustavně vyžadovány a kontrolovány, nebo v důsledku opilosti postiženého zaměstnance či v důsledku zneužití jiných návykových látek došlo k újmě na zdraví a zaměstnavatel nemohl škodu nebo nemajetkovou újmu zabránit, přičemž tyto skutečnosti byly jedinou příčinou škody nebo nemajetkové újmy. Zaměstnavatel se může také částečně zprostit povinnosti nahradit škodu, pokud si zaměstnanec počínal v rozporu s obvyklým způsobem chování tak, že je zřejmé, že ačkoliv neporušil právní nebo ostatní předpisy či pokyny k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, jednal lehkomyšlně, přestože si musel, vzhledem ke své kvalifikaci a zkušenostem, být vědom, že si může způsobit újmu na zdraví. Za lehkomyšlné jednání není možné považovat běžnou neopatrnost a jednání vyplývající z rizika práce.

Podle § 271k odstavce 4 zákoníku práce, nemocemi z povolání jsou nemoci uvedené ve zvláštním právním předpisu.

Tímto zvláštním předpisem je nařízení vlády č. 290/1995 Sb., kde se v kapitole V. položka 1 uvádí, že **nemocí z povolání jsou mimo jiné: „Nemoci přenosné a parazitární“, přičemž tyto nemoci „vznikají při práci, u níž je prokázáno riziko nákazy“.** Zákoník práce ani prováděcí právní předpis tedy nepožadují, aby bylo prokázáno, že se zaměstnanec s jistotou nakazil na daném pracovišti, což by těžko mohl zaměstnanec dokázat, pokud netrval na tomto pracovišti 24 hodin 7 dnů v týdnu nepřetržitě po celé období, kdy se mohl nakazit. Běžný zdravotník se samozřejmě kromě pracoviště zdržuje i v jiném prostředí, kde může rovněž k nákaze dojít. Vyžadovat, aby prokázal, že se určitě nakazil právě na svém pracovišti a nemohl se nakazit jinde, by bylo absurdní a nesmyslné. Proto **právní předpisy pouze požadují, aby v případě**

nemoci přenosných a parazitárních šlo o nemoci, s nimiž zaměstnanec přišel do styku a které vznikají při práci, u níž je prokázáno riziko nákazy.

Stanovisko výboru Společnosti pracovního lékařství ČLS JEP

Výbor Společnosti pracovního lékařství České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně k podmínkám uznání nemoci covid-19 za nemoc z povolání ve smyslu nařízení vlády č. 290/1995 Sb., k datu 25. března 2020 zaujal stanovisko, jež lze považovat za vyjádření vrcholných odborníků v oboru pracovního lékařství a o které se lze v případném sporu o uznání nemoci z povolání nepochybně opřít. Podle tohoto stanoviska pro uznání covidu-19 za nemoc z povolání, musejí být splněny tyto podmínky:

Onemocnění musí být klinicky manifestní (musí mít podklady ve zdravotnické dokumentaci prokazující klinickou manifestaci, včetně uvedené diagnózy) a onemocnění musí být rovněž potvrzeno laboratorním vyšetřením.

Musí být hygienickým (epidemiologickým) šetřením ověřeno, že jsou splněny podmínky práce uvedené v seznamu nemocí z povolání. Pokud nemoc covid-19 vznikla při práci, u níž je hygienicky (epidemiologicky) prokázáno riziko nákazy, uznává a hlásí se jako nemoc z povolání. Tedy jako kapitola V. položka 1, případně 3 seznamu nemocí z povolání podle uvedeného nařízení vlády. Pokud zdravotník s podezřením na vznik nemoci z povolání covid-19 onemocněl klinicky manifestním onemocněním s laboratorně potvrzenou diagnózou covidu-19 a v inkubační době tohoto onemocnění přišel prokazatelně v zaměstnání do úzkého profesního kontaktu s pacientem nebo jinou osobou, například i spolupracovníkem s prokázanou pozitivitou na covid-19 v inkubační době tohoto pacienta nebo jiné osoby, nebo v době manifestních projevů nemoci, pak jsou splněna kritéria pro nemoc z povolání.

Naopak pokud zdravotník byl pozitivně testován na přítomnost viru, avšak neone-mocněl klinicky manifestním onemocněním covid-19 (neměl klinické příznaky, například byl pouze v karanténě), pak nejsou splněna kritéria a nejde o nemoc z povolání.

Výbor Společnosti pracovního lékařství ČLS JEP označil toto své stanovisko jako předběžné, které vychází z dosud platných posudkových zásad, nevylučuje jeho pozdější aktualizaci.

Pokud tedy lékař nebo jiný zdravotnický pracovník pracoval na pracovišti, kde se vyskytovala uvedená přenosná choroba, a přicházel do styku s osobami, jež touto chorobou trpěly, přičemž sám se touto chorobou nakazil, půjde nepochybně o nemoc z povolání a bude mít nárok na náhradu škody a nemajetkové újmy spojených s nemocí z povolání. Pouze tehdy, pokud lékař na pracovišti pracoval ve zcela oddělených prostorách a rozhodně nepřišel do styku s žádným pacientem ani jinou osobou, jež byla nakažena uvedenou nemocí, pak může být přiznání nemoci z povolání sporné.

Jak v praxi postupovat a s jakými problémy je třeba počítat

Lékař, který se nakazil s největší pravděpodobností na pracovišti uvedenou přenosnou chorobou, by měl písemně požádat zaměstnavatele o náhradu škody a nemajetkové újmy v souvislosti s utrpěnou nemocí z povolání. Setkali jsme se s případy, kdy zaměstnavatel náhradu odmítl s odůvodněním, že o nemoc z povolání nejde a že by lékař musel prokázat, že se nakazil právě na pracovišti a nemohl se nakazit jinde, například mimo své pracoviště.

Je třeba vzít v úvahu, že **zaměstnavatel lékaře bude vázán stanoviskem pojistitele**, tedy pojišťovny, u níž je pojištěn pro případ pracovního úrazu nebo nemoci z povolání a odpovědnosti vůči svým zaměstnancům. Ze zkušenosti víme, že v těchto případech pojišťovny dost často odmítají dobrovolně poskytnout pojistné plnění a někdy požadují, aby nárok byl potvrzen pravomocným rozsudkem soudu. Tento postup je pochopitelně nešťastný, protože případnou náhradu velmi oddaluje, na druhé straně může být nešťastný i pro pojišťovnu proto, že pokud v případném soudním sporu lékař uspěje, bude pojišťovna muset hradit i náklady řízení – soudní poplatek, úroky z prodlení, náklady právního zastoupení, znalecké posudky apod.

Zaměstnavatel lékaře je však zcela



Foto: Shutterstock.com

vázán stanoviskem pojistitele a pokud by se rozhodl uznat nemoc z povolání v rozporu se stanoviskem své pojišťovny, musel by akceptovat, že porušil pojistné podmínky a pojišťovna mu pojistné plnění nemusí poskytnout a pravděpodobně ani neposkytne. Pokud je zaměstnavatelem právnická osoba zřízená například státem, krajem, obcí, církví nebo podobným subjektem, je její statutární zástupce povinen počínat si s péčí řádného hospodáře a neměl by rozhodnout o poskytnutí náhrady proti stanovisku pojišťovny s vědomím, že pojišťovna pak může odmítnout pojistné plnění. Jde-li o soukromého majitele, musí vzít v úvahu, že případná náhrada půjde zcela z jeho finančních prostředků, pokud se neřídil stanoviskem pojišťovny a dobrovolně náhradu poskytl. Za této situace je zcela zřejmé, že **zaměstnavatel v mnohých případech, ač by chtěl náhradu poskytnout a sám uznává, že jsou splněny podmínky pro uznání nemoci z povolání, náhradu dobrovolně poskytnout nemůže, pokud pojišťovna nárok odmítne.** Pokud sám zaměstnavatel sdělí pojišťovně, že neuznává daný případ jako nemoc z povolání, je zřejmé, že pojišťovna odmítne pojistné plnění, nebude-li zde pravomocný rozsudek soudu, který zaměstnavateli uloží náhradu za nemoc z povolání zaměstnanci poskytnout.

Avšak i v mnoha případech, kdy zaměstnavatel uzná, že jde patrně o nemoc z povolání a sdělí pojišťovně kladné stanovisko, pojišťovna může nárok zamítnout. Často tak také učiní a zaměstnavatel by poskyt-

nutím dobrovolného plnění mohl porušit své povinnosti při správě cizího majetku, nebo si sám způsobit finanční újmu, když je povinně pojištěn pro tyto případy a pojišťovna nárok uznat odmítla, přičemž zaměstnavatel by měl její stanovisko respektovat.

Toto jsou obecná kritéria, kdy pokud je zaměstnavatel vázán negativním stanoviskem pojišťovny, zpravidla odmítne poskytnout dobrovolně náhradu nemajetkové újmy a škody v souvislosti s tím, že zaměstnanec utrpěl nemoc z povolání. Pak nezbyvá zaměstnanci než se domáhat svého práva u soudu.



Karlovarská krajská nemocnice a.s. vyhláší výběrové řízení na obsazení pozice ZÁSTUPCE PRIMÁŘE INTERNÍHO ODDĚLENÍ NEMOCNICE CHEB

Nabízíme:

- zajímavou práci na velmi dobře vybaveném pracovišti
- motivující individuální mzdové podmínky
- náborový příspěvek
- aktivní pomoc při hledání ubytování a příspěvek na bydlení
- široké spektrum zaměstnaneckých benefitů

Požadujeme:

- specializaci v oboru interní lékařství nebo specializovanou způsobilost v oboru vnitřní lékařství
- licenci pro výkon vedoucího lékaře a primáře
- trestní bezúhonnost a zdravotní způsobilost
- flexibilitu, komunikativnost a schopnost týmové spolupráce

Další informace získáte na telefonu 602 529 127 nebo na e-mailové adrese: josef.masek@kkn.cz.

Své nabídky zasílejte nejpozději do 30. 7. 2020 na adresu:

Karlovarská krajská nemocnice a.s.
MUDr. Josef Mašek
Bezručova 1190/19, 360 01 Karlovy Vary

Jaké nároky může mít zaměstnanec v případě covidu-19 jako nemoci z povolání?

Tyto nároky se řídí obecnými ustanoveními zákoníku práce jako v případě jiných pracovních úrazů a nemocí z povolání.

Především jde o **náhradu za ztrátu na výdělku po dobu pracovní neschopnosti**, tedy plnění v rozsahu rozdílu mezi nemocenským a průměrným výdělkem zaměstnance. Dále může jít o **náhradu za ztrátu na výdělku po skončení pracovní neschopnosti**, pokud by byl zaměstnanec trvale vyrazen z pracovního procesu a stal se například invalidním, nebo by v důsledku nemoci z povolání mohl vykonávat pouze jinou a méně placenou práci, než dosud vykonával. Další náhradou je **náhrada za bolest a ztížení společenského uplatnění, která se v případě pracovních úrazů řídí nařízením vlády č. 276/2015 Sb.**

Zaměstnanec má dále **právo na náhradu účelně vynaložených nákladů spojených s léčením**, zejména za cesty do zdravotnických zařízení, za úhradu léčiv a zdravotnických prostředků, jež musel sám hradit a nebyly plně hrazeny ze zdravotního pojištění, případně za **náhradu věcné škody**, kterou v souvislosti s nemocí z povolání utrpěl.

V případě úmrtí zaměstnance mají dědicové právo na náhradu účelně vynaložených nákladů spojených s léčením před úmrtím zaměstnance a náhradu přiměřených nákladů spojených s pohřbem. Osoby, jimž zemřelý zaměstnanec poskytoval, nebo měl povinnost poskytovat náklady na výživu (manželka, děti, případně i rodiče), mají právo na náhradu nákladů na výživu pozůstalých. Přitom se vychází z toho, jaké výživné by mohl určit soud, například v případě rozvodu na nezletilé děti zemřelého zaměstnance nebo výživné manželky, případně i výživné rodičům. Pokud jde o jednorázové odškodnění pozůstalých, zákoník práce v ustanovení § 121i stanoví jednorázové odškodnění pozůstalému manželovi, registrovanému partnerovi, nezaopatřenému dítěti, a to každému ve výši nejméně 240 000 Kč. Toto odškodnění přísluší dále rodičům zemřelého zaměstnance, jestliže žili se zaměstnancem v domácnosti, v úhrnné výši nejméně 240 000 Kč a jednorázové odškodnění ve stejné výši přísluší i v případě, že se zemřelým zaměstnancem žil v domácnosti pouze jeden rodič. Vláda je oprávněna vzhledem ke změnám, jež nastaly ve vývoji mzdové úrovně a životních

nákladů, zvýšit nařízením výši jednorázového odškodnění pozůstalých.

Pokud zaměstnanec v souvislosti s nemocí z povolání, která měla povahu nemoci přenosné a parazitární, neutrpěl jinou újmu než to, že prodělal bez trvalých následků příslušnou přenosnou chorobu, náleží mu, podle uvedeného nařízení vlády č. 276/2015 Sb., v případě onemocnění které objektivně trvalo kratší dobu než jeden měsíc nebo nevyžadovalo pracovní neschopnost, 50–200 bodů odškodného, pokud onemocnění trvalo objektivně jeden až dva měsíce a vyžadovalo hospitalizaci i pracovní neschopnost, 201–400 bodů a v případě onemocnění, jež objektivně trvalo déle než dva měsíce a vyžadovalo hospitalizaci i pracovní neschopnost, 401–600 bodů. Hodnota bodu je 250 Kč.

Pokud by v souvislosti s nemocí z povolání došlo k trvalému poškození některého orgánu, například plic, ledvin či podobně, bude se k uvedenému bodovému hodnocení přičítat pochopitelně i náhrada za poškození toho kterého lidského orgánu.

Pokud tedy zaměstnanec byl pouze v karanténě a nebyl v pracovní neschopnosti, onemocnění trvalo kratší dobu než jeden měsíc a nevyžadovalo pracovní neschopnost, pohybuje se náhrada ve výši nejméně 12 500 a nejvýše 50 000 Kč. Pokud by nemoc trvala objektivně déle než dva měsíce a vyžadovala hospitalizaci i pracovní neschopnost, může náhrada nemajetkové újmy činit i 150 000 Kč.

Kromě toho náleží samozřejmě zaměstnanci náhrada za ztrátu na výdělku, náhrada léčebných výloh, jež musel vynaložit v souvislosti s nemocí z povolání apod.

Zaměstnavatel nebo častěji spíše pojišťovna mohou tvrdit, že zaměstnanec, který na pracovišti sice přišel do styku s uvedenou přenosnou chorobou, se ale mohl nakazit i jinde, například doma, na ulici, v dopravním prostředku nebo ve společnosti a že je povinen prokázat, že k nákaze došlo právě na pracovišti a nemohlo k ní dojít jinde. Není tomu tak. Toto totiž nikdo stoprocentně nikdy prokázat nemůže, a pokud by soudní praxe šla touto cestou, pak by patrně nikdo nemohl za nákazu, již utrpěl při výkonu povolání, obdržet náhradu, protože trvale a neomezeně nepobýval na daném pracovišti a vždy je zde možnost, že se nakazil i jinde. **Pokud se však pohyboval v infekčním prostředí, ve kterém se předmětná nákaza vyskyto-**

vala, je vysoce pravděpodobné, že soud nákazu uzná jako nemoc z povolání. Nepříjemná je spíše délka soudního řízení.

Výjimečná situace vyžaduje výjimečný postup

Domnívám se, že poněkud jiný přístup by měl být zvolen právě v případě světové pandemie přenosné choroby, kdy celá společnost vysoce oceňuje práci lidí v první linii, zejména zdravotníků, a kdy, pokud zdravotník, na jehož pracovišti byli hospitalizováni pacienti s danou přenosnou chorobou, se sám touto chorobou nakazí, by neměl absolvovat soudní trampoty v souvislosti s vymáháním nároku za nemoc z povolání a nárok by mu měl být uznán s ohledem na výjimečnou situaci i často výjimečné nasazení zdravotníků, včetně rizika svého života a zdraví.

Prezident České lékařské komory proto pověřil právní kancelář komory, aby poskytla právní podporu a pomoc každému zdravotníkovi (tedy nejen lékaři), který by se dostal do situace, že v souvislosti s výkonem svého povolání utrpěl nákazu nemocí covid-19 a tato nákaza mu nebyla uznána jako nemoc z povolání. Kromě toho rozhodl prezident komory, že v daných případech bude komora a patrně i on osobně vyjednávat jak s vedením příslušných zaměstnavatelských organizací, tak zejména s vedením příslušných pojišťoven, pokud možno na nejvyšší úrovni, a žádat, aby neodmítaly v těchto mimořádných případech pojistné plnění za nemoc z povolání, již zdravotnický pracovník utrpěl. Nelze vyloučit ani společenské a mediální působení, které by mohlo přispět k tomu, aby nároky zaměstnanců, kteří utrpěli v souvislosti s výkonem svého zaměstnání tuto chorobu, byly dobrovolně uspokojeny.

Bude třeba usilovat, aby alespoň v této mimořádné situaci, kdy nejdéle v novodobé historii trval v České republice stav nouze vyhlášený vládou a schválený Parlamentem, přistoupili pojistitelé i zaměstnavatelé k nárokům lékařů i dalších zdravotníků na náhradu za nemoc z povolání, pokud se nakazili koronavirem, poněkud velkoryse. Pokud se nepodaří je o tom přesvědčit, nezbuďte než jít soudní cestou. V takovém případě poskytne právní kancelář ČLK lékařům i dalším zdravotníkům bezplatnou právní podporu.

JUDr. Jan Mach, advokát
ředitel právní kanceláře ČLK

Doktor do kapsy: Chytrá aplikace pro lékaře budoucnosti

Telemedicína v Česku nabírá na obrátkách. Jedním z projektů, jejichž vývoj urychlily poslední měsíce, je aplikace Doktor do kapsy. Sofistikovaný systém výrazně usnadňuje online propojení mezi pacienty a lékaři. Těm prvním umožní konzultovat své potíže na dálku, těm druhým dává chytrou a přitom jednoduchou platformu pro poskytování moderních služeb. Lékaři dostanou možnost zajímavého přívýdělku a sami se mohou na vývoji aplikace podílet tak, aby jim skutečně usnadnila práci a zrcadlila potřeby českého zdravotnictví.

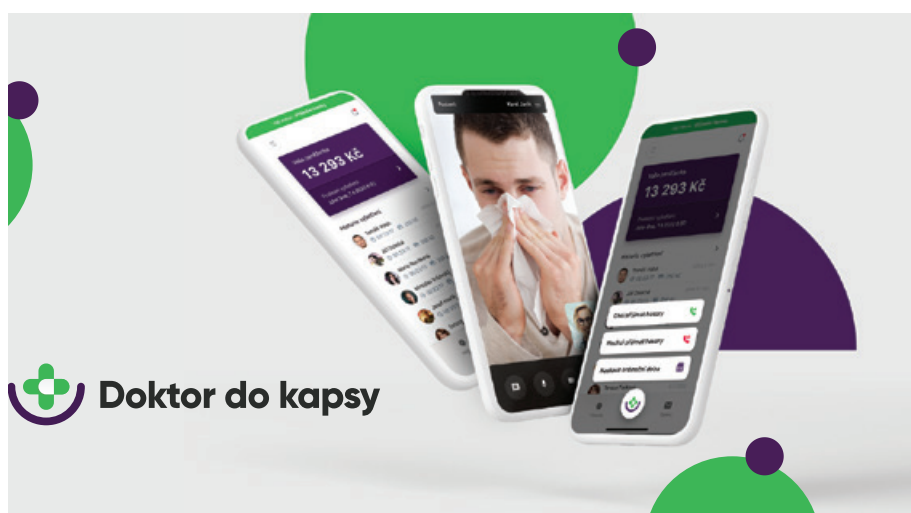
Doktor do kapsy chce dát lékařům příležitost vytvořit si vedle své ordinace ještě jednu - virtuální. Přitom na ně nevytváří žádný tlak; mohou si sami zvolit, kdy budou v online prostoru „ordinovat“, nebo naopak kdy budou offline. I cenu za každou konzultaci si mohou kdykoliv nastavit sami.

„Nechceme měnit systém a vytvářet nějaký virtuální matrix. Naším cílem je usnadnit lékařům jejich práci a nabídnout jim možnost, jak si přivýdělat za služby, které už stejně v řadě případů poskytují. Jen za ně většinou nejsou nijak ohodnoceni,“ popisuje Jaroslav Ptáček, který do projektu Doktor do kapsy vstoupil jako investor a zároveň se podílí na přípravě aplikace.

First visit online

Doktor do kapsy umožňuje first visit online, tedy první konzultaci prostřednictvím videohovoru (nebo chatu) z mobilních zařízení. Může tak ulevit českému zdravotnictví a přesunout část pacientů z přeplněných čekáren do online prostoru. Zároveň dává jednoduchou a rychlou možnost i lidem, kterým se do ordinací nechce a své potíže často přecházejí, ať už kvůli obavám nebo časovému vytížení.

Cílem není poskytovat na dálku diagnózu, online medicína v tomto případě funguje spíše jako prvotní filtr. Lékař může pacienta uklidnit, dát mu základní rady a sledovat vývoj jeho stavu, podle kterého pak doporučí osobní návštěvu nebo přímo vhodného specialistu. „Nevytváříme virtuální kliniku, nemáme vlastní lékaře ani vazby na žádné zdravotnické zařízení. Jde o platformu určenou všem lékařům, kteří se mohou na jejím vývoji sami podílet. Chceme, aby ji mohli využívat přesně tak, jak oni sami potřebují. I proto chceme postupovat v součinnosti s Českou lékařskou komorou. Každý obor má svá specifika, proto spolupracujeme se specialisty a hledáme další lékaře, kteří by se chtěli na vývoji



podílet a zároveň byli i odbornými mentory pro další kolegy ve svém oboru,“ dodává Ptáček. pro první kontakt a dotazy lékařů startup vyhradil e-mail prolekare@doktordokapsy.cz.

Aplikace umožní pacientům propojení s praktickými lékaři, pediatry, zubaři, ale i dalšími specialisty v padesátce oborů. Umí je filtrovat podle příznaků a potíží, které pacient v aplikaci označí. Ukáže uživateli vhodné doktory na mapě, informuje, jestli jsou právě online, jaké mají uživatelské hodnocení a jaká je jejich cena za konzultaci. Lékař si sám nastaví, kdy chce být k dispozici online a jednoduše a prostřednictvím dvou kliknutí se zase odpojí, když právě nemá čas. „Aplikace je postavená na naprosté svobodě,“ vysvětluje Ptáček.

Bezpečnost lékařů i pacientů

Doktor do kapsy nechává veškerou zodpovědnost za konzultace na lékařích, zároveň jim ale slibuje naprostou bezpečnost. Chrání lékaře, aby neporušovali českou ani mezinárodní legislativu a pacientům garantuje 100% kontrolu nad jejich intimními daty. „Investovali jsme do nejlepších expertů a právníků na trhu, doufáme, že se nám to vrátí na důvěře pacientů i lékařů. Nemůžeme si dovolit selhat,“ ujišťuje

Ptáček. Firma chce vydělávat tak, že si vezme malou část z každého zabezpečeného kontaktu mezi pacientem a lékařem, který platforma zprostředkuje.

„Věříme, že online služby nenaruší zavedené pořádky. Naopak lékařům dáváme prostředek, díky kterému mohou pacientům nezávisle na pojišťovnách nabízet online konzultace jako jakousi nadstandardní moderní službu. A věřím, že jim pacienti rádi zaplatí za to, že se jim lékaři budou i na dálku skutečně věnovat,“ míní Jaroslav Ptáček.

Firma zároveň hledá cestu, jak umožnit využívání aplikace i lékařům, kteří jsou v zaměstnaneckém poměru. Tak, aby mohli poskytovat konzultace i v pracovní době, když jim to pracovní vytížení dovolí. Progressivní kliniky jsou tomu nakloněny, vidí v tom možnost, jak klientům nabídnout lepší služby a zároveň jak díky online konzultacím získat nové pacienty.

Doktor do kapsy nechce zůstat jen u zprostředkování online konzultací. Její autoři směle tvrdí, že brzy dají uživatelům do ruky (nebo do kapsy) kompletní zdravotní hub, který jim například umožní jednoduše kontrolovat dávkování a objednávání léků. Další funkce mají reagovat na vývoj a postupnou elektronizaci českého zdravotnictví. A na potřeby lékařů. ■

NEMOCNICE NA FRANTIŠKU ■ PŘIJME LÉKAŘE A NELÉKAŘE VÍCE SPECIALIZACÍ

Nemocnice Na Františku, Praha 1 přijme: lékař specialista v oboru RDG, Neurologie; fyzioterapeut; všeobecná a praktická sestra; zdravotnický záchranář; ošetřovatel, sanitář a pro nově odd. ARO s nástupem od 9/2020: sestra se specializovanou způsobilostí ARIP; všeobecná a praktická sestra; zdravotnický záchranář; ošetřovatel, sanitář

■ **Nabízíme:** příjemné kulturně-historické prostředí v centru Prahy; práce v akreditovaném zdravotnickém zařízení; parkování v areálu nemocnice; velmi dobré platové podmínky; pro mimopražské ubytovna, popř. služební byt; kvalitní stravování (obědy, večeře) v ceně 25Kč; výhody z kolektivní smlouvy (23 hodin volna navíc, penzijní připojištění, 2x ročně příspěvek na kulturu, sport, vzdělávání a rekreaci aj.); odborný i osobní růst, a další vzdělávání (kurzy, specializace, semináře, e-learning, odborné konference aj.); možnost uzavření pracovního poměru i na zkrácený úvazek

■ **Kontakt:** Yvona Vlčková, vedoucí odd. PaM, T: +420 222 801 370, M: Yvona.Vlckova@nnfp.cz, www.nnfp.cz

SAMOSTATNÁ ORDINACE GYNEKOLOGA S.R.O. ■ HLEDÁME ATESTOVANOU LÉKAŘKU V OBOU GYNEKOLOGIE A PORODNICTVÍ

Privátní gynekologická klinika v Praze zajišťující komplexní péči o ženy s individuálním přístupem a využitím nejnovějších metod v kombinaci klasické a holistické medicíny a nejmodernějšího přístrojového vybavení, v kultivovaném prostředí hledá:

Atestovanou lékařku v oboru gynekologie a porodnictví dočasné i na částečný pracovní úvazek s perspektivou plného a trvalého pracovního poměru.

■ **Požadujeme:** odbornou způsobilost lékařky; praxi min 5 let v oboru gynekologie a porodnictví; znalost a aktivní využívání ultrazvukové diagnostiky; zdravotní způsobilost a trestní bezúhonnost; aktivní znalost minimálně 1 světového jazyka (AJ, NJ); pracovitost, spolehlivost, odpovědnost; schopnost aktivního samostatného jednání; vstřícné profesionální chování a vystupování.

■ **Nabízíme:** práci v malém kultivovaném kolektivu a pékém prostředí s rozsáhlými dlouhodobými zkušenostmi v oboru; aplikaci nejlepších léčebných postupů využívajících osobních internacionálních poznatků a zkušeností z mnoha světových pracovišť z USA, South Korea, Singapore, UK, Holandsko, Dubai; možnosti dalšího vzdělávání včetně účasti na špičkových zahraničních vzdělávacích akcích; regulární pracovní doba, neprovádíme noční směny; dle vzájemné spokojenosti vyhlédává možnost přistoupení do společnosti; motivační platové ohodnocení; možnost poskytnutí bytu 2+1 v sídle kliniky za výhodných podmínek; různé sociální výhody a benefity.

■ **Kontakt:** MUDr. Jana Šklíbová, tel: +420 734 543 290, sklibova@progyn.cz

DOMOV SV. KARLA BOROMEJSKÉHO PŘIJME LÉKAŘE/KU

Domov sv. Karla Boromejského v Řepích přijme lékaře či lékařku (internista, prakt. lékař, geriatr) na výpomoc (DPČ po dohodě).

■ **Životopisy zasílejte na:** konsolata@domovrepy.cz, ■ **Kontakt:** sestra Konsolata, www.domovrepy.cz

PSYCHIATRICKÁ LÉČEBNA LNÁŘE PŘIJME LÉKAŘE V OBOU PSYCHIATRIE

Psychiatrická léčebna Lnáře, akreditované pracoviště, hledá lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru psychiatrie.

■ **Nabízíme:** nově zrekonstruovaný byt 2+1 přímo v areálu léčebny, výborné pracovní podmínky, nadstandardní platové ohodnocení, příjemné pracovní prostředí v malém kolektivu.

■ **Dále nabízíme:** náborový příspěvek ve výši 300 000 Kč. ■ **Kontakt:** Ing. Zdeněk Majer, ředitel, tel: 602 164 086, e-mail: reditel@pllnare.cz

NEMOCNICE BENEŠOV DĚTSKÉ ODDĚLENÍ NEMOCNICE BENEŠOV – LÉKAŘ NA ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY

Specializovaná způsobilost podmínkou. Práce na DPČ.

■ **Nabízíme:** nadstandardní finanční ohodnocení.

■ **Více na:** www.hospital-bn.cz.

■ **Kontakt:** prim. MUDr. Michael Richter,

317 756 473, michael.richter@hospital-bn.cz

či 317 756 554, pam@hospital-bn.cz.

NEMOCNICE BENEŠOV NEMOCNICE BENEŠOV PŘIJME LÉKAŘE DO SPECIALIZOVANÝCH AMBULANCÍ

ENDOKRINOLOGIE, DIABETOLOGIE, OČNÍ, UROLOGIE, REHABILITACE. Možno i kratší úvazek či dohoda. Min. kmen podmínkou. Moderní a špičkové vybavené ambulance!

■ **Nabízíme:** nadstandardní mzdu, příspěvek na penzijní připojištění, stravování, jesle, 25 dní dovolené + 2 sick days, podporu vzdělávání a osobního rozvoje, další benefity.

■ **Více na:** www.hospital-bn.cz.

■ **Kontakt:** pam@hospital-bn.cz,

tel.: 317 756 554

NEMOCNICE BENEŠOV NEMOCNICE BENEŠOV PŘIJME LÉKAŘE NA ODDĚLENÍ

CHIRURGIE, NEUROLOGIE, PATOLOGIE, REHABILITACE, ORL, ARO, RDG.

■ **Nabízíme:** moderní pracoviště a špičkové přístroje, rodinnou atmosféru, podporu vzdělávání a rozvoje, ŽÁDNÉ KVALIFIKAČNÍ DOHODY NA SPECIALIZAČNÍ VZDĚLÁVÁNÍ, výhodné mzdové podmínky, volno po službách, 25 dní dovolené + 2 sick days, penzijní připojištění, jazyky, stravování, jesle a další benefity.

■ **Kontakt:** pam@hospital-bn.cz, tel. 317 756 554.

NEMOCNICE TÁBOR, A.S. PŘIJME LÉKAŘE VÍCE SPECIALIZACÍ

Nemocnice Tábor, a.s. přijme

- Lékaře/ku pro oční oddělení

- Lékaře/ku pro rehabilitační oddělení

- Lékaře/ku pro psychiatrické oddělení

- Lékaře/ku pro neurologické oddělení

- Lékaře/ku pro gynekologicko-porodnické oddělení

- Lékaře/ku pro oddělení ARO

- Lékaře/ku pro oddělení patologie

- Lékaře/ku pro oddělení GASTRO

Vybrané profese s náborovým příspěvkem.

■ **Více na:** https://www.nemta.cz/

pro-odborniky/kariera/

ONK, A.S., NEMOCNICE KUTNÁ HORA ■ PŘIJME LÉKAŘE – DIABETOLOGA + NA INTERNÍ ODD.

prijme lékaře / lékařku diabetologa a lékaře / lékařku na akreditované pracoviště interního oddělení.

■ **Nabízíme:** motivační platové ohodnocení, bohaté zaměstnanecké benefity, zájem krajské nemocnice akreditované SAK, podporujeme profesní růst a rozvoj

■ **Požadujeme:** pro práci diabetologa SZ v oboru diabetologie a endokrinologie, případně ukončený základní interní kmen a probíhající vzdělávání

■ **Kontakt:** Bc. Jitka Novotná, tel. 327 503 497, 724 175 878,

email: jitka.novotna@nemkh.cz, www.nemkh.cz



OFTEX OČNÍ KLINIKA ■ LÉKAŘ OFTALMOLOG

OFTEX

Do našeho OFTEX týmu ve Východních Čechách hledáme lékaře - oftalmologa na hlavní nebo částečný úvazek.

■ **Požadujeme:** profesionální chování, vynikající komunikační dovednosti a aktivní zájem o nejmodernější způsoby diagnostiky, léčby a prevence očních nemocí.

■ **Nabízíme:** odpovídající platové ohodnocení, nadstandardní pracovní podmínky, přátelský kolektiv, moderní vyšetřovací metody, možnost odborného růstu a stabilní zájem o kvalitní a dynamicky se rozvíjející soukromé síť OFTEX. Skupina společností OFTEX má akreditaci II. stupně v oftalmologii. U pracovníků na částečný úvazek možnost pracovat v odpoledních hodinách či o sobotách.

■ **V případě zájmu:** o tuto pozici zašlete svůj životopis s krátkou anotací personální manažer OFTEX oční kliniky Janě Štaffové na adresu: staffova@oftex.cz.

Pro více informací volejte telefonní číslo 608 800 886. ■ **Více informací na:** www.oftex.cz

TERMÁLNÍ LÁZNĚ VELKÉ LOSINY ■ HLEDÁJÍ VEDOUCÍHO LÉKAŘE / LÉKAŘKU

■ **Požadujeme:** VŠ vzdělání se specializovanou způsobilostí v oboru RFM, další specializace v oboru neurologie, ortopedie nebo interny vítány.

Zkušenosti s vedením týmu.

■ **Nabízíme:** Motivující finanční ohodnocení. Zaměstnanecké slevy a zvýhodněné rekreace v rámci ROYAL SPA. Služební byt. Příspěvek na dopravu.

■ **Blíže informace poskytnete:** Ing. Dortová, tel: 727 870 642 nebo email: hr@royalspa.cz



NEMOCNICE POČÁTKY, S.R.O. VÝBĚROVÉ ŘÍZENÍ NA POZICI ŘEDITELE/KY NEMOCNICE POČÁTKY

Jednatel společnosti vyhledává výběrové řízení na pozici ředitel/ka Nemocnice Počátky, s.r.o.

■ **Požadavky:** Specializovaná způsobilost v oboru vnitřní lékařství, geriatricie nebo všeobecný lékař; Licence ČLK pro výkon funkce primáře; Praxe minimálně 8 let; Řídící, organizační a komunikační schopnosti; Zdravotní způsobilost a trestní bezúhonnost.

■ **Nabízíme:** Motivační smluvní mzdu; Zaměstnanecké benefity, služební auto; Podporujeme vzdělávání a profesní rozvoj; Pomoc při zajištění ubytování; Možnost zaměstnání druhého z partnerů.

■ **Přílohy k přihlášce:** k výběrovému řízení:

- Podrobné CV uchazeče

- Kopie dokladů odborné způsobilosti a licence ČLK

- Výpis z trestního rejstříku

- Potvrzení o zdravotní způsobilosti

■ **Přihlášky zasílejte na adresu:**

Nemocnice Počátky, s.r.o.,

Havlíčkova 206, 394 64 Počátky.

Obálku označte "NEOTVÍRAT – výběrové řízení".

OPTOMEDIC DD S.R.O. PŘIJME LÉKAŘE OFTALMOLOGA – AŽ 120.000 Kč/MĚSÍC

Prijme lékaře oftalmologa (s atestací nebo se základním kmenem) do akreditované oční ambulance v Šumperku.

■ **Nabízíme:** úvazek 1,0 nebo 0,8, spolupráci zkušených sester a optometristy, moderní přístrojové vybavení a zaměstnanecké benefity. Platové ohodnocení až 120.000,-Kč měsíčně.

■ **Kontakt:** tel. 608 840 531,

e-mail: optomedic@seznam.cz.

JIHOMORAVSKÉ DĚTSKÉ LÉČEBNY, P.O. PŘIJMOU VEDOUCÍHO LÉKAŘE

Jihomoravské dětské léčebny, příspěvková organizace, Pracoviště Dětská léčebna Křetin (www.detskelecebny.cz)

prijme do pracovního poměru PEDIATRA NA POZICI VEDOUCÍHO LÉKAŘE LÉČEBNY

■ **Požadujeme:** LÉKAŘ S ATESTACÍ

■ **Nabízíme:** hlavní pracovní poměr, možný i zkrácený úvazek; pracovní doba pouze Po – Pá (bez pohotovostních služeb); aktivní podpora

dalšího vzdělávání; krásné prostředí (zámecký park); benefity – příspěvek na stravování, úhrada členského příspěvku ČLK, příspěvek na penzijní připojištění, příspěvky z FKSP - sport, relaxace, vitamíny, SICK DAY; VÝHODA – volno o vánočních svátcích; Výborné platové podmínky, náborový příspěvek. Nástup: dle dohody

■ **Blíže informace** podá ředitelka zařízení, MUDr. Kateřina Bednaříková, bednarikova@detskelecebny.cz, 516 470 001

SDRUŽENÉ ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ KRNOV

LÉKAŘ – NEUROLOGICKÉ ODDĚLENÍ

Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, příspěvková organizace nabízí pracovní příležitost na pozici LÉKAŘ NA NEUROLOGICKÉM ODDĚLENÍ.

■ **Nabízíme:** absolventům všeobecného lékařství umožníme specializační vzdělávání bez uzavírání kvalifikačních dohod a závazků; možnost absolvování přípravy k atestaci na akreditovaných pracovištích nemocnice; perspektivní a zajímavou práci na nadstandardně vybaveném pracovišti s iktovým centrem, neurologickou JIP, spánkovou laboratoří, léčbou spasticity a další léčbou botulotoxinem; podporu dalšího vzdělávání a profesního rozvoje; zajímavé platové podmínky; možnost ubytování

■ **Kontakt:** primář oddělení

MUDr. Vladimír Šigut, MBA, tel. 554 690 360,

e-mail: sigut.vladimir@szzkrnov.cz

personální oddělení:

Lenka Bravencová, tel. 554 690 737,

e-mail: bravencova.lenka@szzkrnov.cz

SLOVENSKO

FAKULTNÍ NEMOCNICA S POLIKLINIKOU J.A.REIMANA PREŠOV PŘIJME LÉKAŘOV

Fakultní nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov prijme do pracovného pomeru lekárov so špecializáciou v odbore vnútorné lekárstvo, kardiológia, angiológia, endokrinológia, pediatria, pediatrika neurológia, pediatrika intenzívna medicína, detská psychiatria, rádiológia, gynekológia a pôrodnictvo, ortopedia, oftalmológia, hematológia, maxilofaciálna chirurgia a neonatológia.

■ **Blíže informace** budú poskytnuté na adrese: ponuka.prace@fnspresov.sk.

Česká Plazma

Dárcovské centrum krevní plazmy

Nabízíme nadstandardní podmínky pro pozice:

- Hlavní lékař/garant odbornost 222 (působnost celá ČR)
- Vrchní sestra, Strakonice, Beroun
- Zdravotní sestra, Strakonice, Beroun

Předchází zkušenosti z plazmaferetického nebo odběrového centra výhodou.

Více informací na tel. 777 752 962 nebo dotazem na info@ceskaplazma.cz

HLEDÁTE NEJEN AKTUÁLNÍ PRACOVNÍ NABÍDKY, ALE I ZAJÍMAVÉ INFORMACE Z OBOU ZDRAVOTNICTVÍ? www.ZAMESTNANIVEZDRAVOTNICTVI.cz

Vzdělávací kurzy České lékařské komory

Oddělení vzdělávání ČLK

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

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

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

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

Pro účastníky je zajištěno občerstvení. Obvyklý začátek víkendových kurzů: 9.00 hod.

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

Účastnické poplatky:

viz informace na www.lkcr.cz

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

Připomínáme, s odkazem na informaci zveřejněnou v květnovém čísle Tempus medicorum, že z důvodu aktuální situace v souvislosti s onemocněním covid-19 Česká lékařská komora ruší veškeré akce v rámci celoživotního vzdělávání lékařů, a to do konce června 2020.

V případě dotazů se obraťte telefonicky či e-mailem na oddělení vzdělávání ČLK.

Kontakty:

Nada Reitschlägerová
seminar@clkcr.cz
Tel.: +420 234 760 711
Mobil: +420 603 252 483

Leona Munzarová
vzdělavani2@clkcr.cz
Tel.: +420 234 760 703
Mobil: +420 739 384 752

36/20 Imunologie pro pediatrii

Datum: 19. 9. 2020

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

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

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

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

• Immunodeficiency s vlivem na infekci.

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

• Autoimunitní onemocnění v dětské revmatologii.

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

• Autoimunitní onemocnění v dětské hematologii.

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

• Imunologické laborator.

doc. MUDr. Tomáš Freiberg, Ph.D., Genetická laboratoř, Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie, Ústav klinické imunologie a alergologie, Masarykova univerzita, Brno

• Genetika imunitních poruch.

38/20 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: čtvrtek 24. 9. 2020

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

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1200 Kč

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

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

56/20 Interpretace laboratorních výsledků v praxi. Používání bed-side metod v ambulantní praxi.

Datum: 30. 9. 2020

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 2 hodiny

Počet kreditů: 2

Účastnický poplatek: 300 Kč

Přednášející: MUDr. Jana Čepová, MBA, Ph.D., Ústav lékařské chemie a klinické biochemie FN Motol, Praha 5

Jedná se o odpolední seminář od 16.30 do 18.00 hod.

28/20 Estetická chirurgie

Datum: 3. 10. 2020

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: doc. MUDr. Jan Měšťák, CSc.

doc. MUDr. Jan Měšťák, CSc.

• Estetická chirurgie současnosti.

MUDr. Lucie Kalinová, Ph.D.

• Minimální invazivní výkony v obličeji.

doc. MUDr. Ondřej Měšťák, Ph.D.

• Browlift, fatgrafting obličeje.

doc. MUDr. Jan Měšťák, CSc.

• Blefaroplastika, operační technika, komplikace.

• Facelift.

• Rhinoplastika.

• Liposukce, druhy, komplikace.

• Augmentace, modelace, redukce prsů.

40/20 Jak správně předepisovat ATB v běžné klinické praxi

Datum: 3. 10. 2020

Místo: Kongresové centrum Hotelu Olšanka, Praha 3

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

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

Lektoři: MUDr. Milan Trojánek, Ph.D., MUDr. Marek Štefan, MBA

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

• Čím se antibiotika liší od ostatních léčiv?

• Jaké aspekty je nutné zvažovat při výběru antibiotika?

• Které farmakokinetické/farmakodynamické parametry jsou významné u antibiotické preskripce?

• Jaké jsou základní vlastnosti a optimální indikace pro užití vybraných antibiotik?

• Jak se vyvíjí rezistence na antibiotika v České republice a Evropě?

• Která antibiotika patří mezi nevhodná v rutinní antibiotické preskripci?

• Co to je antibiotický stewardship?

• Jak správně postupovat při interpretaci zánětlivých parametrů a indikací mikrobiologických vyšetření?

• Jak vybrat vhodné antibiotikum v léčbě nejčastějších infekcí v ambulantní či nemocniční praxi?

• Jak správně předepisovat antibiotika ve vybraných klinických situacích (renální selhání, kachexie/obezita, děti a těhotné...)?

26/20 Role MRI vyšetření v každodenní praxi ambulantního specialisty

Datum: 10. 10. 2020

Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

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

Kurz je určen především pro ambulantní specialisty a je za-

měřen 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 nejzákladnější patologické stavy, kde je MRI přínosem v diagnostickém postupu.

63/20 Jak správně předepisovat ATB v běžné klinické praxi

Datum: 10. 10. 2020

Místo: Vojenská nemocnice Olomouc, Sušilovo nám. 5

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

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

Lektoři: MUDr. Milan Trojánek, Ph.D., MUDr. Marek Štefan, MBA

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

(Podrobnosti u kurzu 40/20)

4/20 Revmatologie pro nerevmatologie

Datum: 17. 10. 2020

Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.

MUDr. Heřman Mann

• Vyšetřovací metody v revmatologii.

MUDr. Marta Olejárová, CSc.

• Revmatoidní artritida a juvenilní idiopatická artritida.

doc. MUDr. Michal Tomčík, Ph.D.

• Systémová onemocnění pojiva.

prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.

• Osteoartróza.

• Dnavá artritida a další krystalové indukované onemocnění.

MUDr. Šárka Forejtová

• Spondyloartritidy.

53/20 Obezita v ambulanci PLDD

Datum: 17. 10. 2020

Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

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

MUDr. Zlatko Marinov

• Dětská obezita jako závažné chronické onemocnění.

• Principy léčby obezity.

• Ambulantní léčba dětské obezity.

MUDr. Dana Šašková

• Pohybová léčba dětské obezity.

MUDr. Cecília Marinová

• Distanční léčba dětské obezity.

MUDr. Zlatko Marinov

• Prevence dětské obezity

66/20 Jak správně předepisovat ATB v běžné klinické praxi

Datum: 17. 10. 2020

Místo: Krajská nemocnice Liberec, a. s., přednáškový sál knihovny SVI, Husova 10, 460 01, Liberec

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

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

Lektoři: MUDr. Milan Trojánek, Ph.D., MUDr. Marek Štefan, MBA

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

(Podrobnosti u kurzu 40/20)

69/20 Akutní a kritické stavy a optimální postupy 2020

Datum: 17. 10. 2020

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.

doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.

• Úvod, novinky a jejich význam v současné době, připravovaná monografie pro rok 2021, trvalé basics, nové guideliny, nové zákony...

MUDr. Jiří Zika

• Diferenciální diagnostika v akutním stavu – logistika, nejistota, prognostika, náležitý postup, medicínsko-právní hrozby, poučné komentované kazuistiky současnosti.

MUDr. Vilma Benešová

• Infekční rizika v akutní linii – specifická ohrožení a ochrana personálu, rizika zavlečení z ciziny a dovolených – hlášení, postupy.

MUDr. Martin Polák

• Které akutní stavy jsou nyní nejčastější v terénu a z terénu a jaké postupy – symptomatické i kauzální; interakce léčiv z ambulantní anamnézy s akutními aplikacemi – příklady.

PharmDr. Veronika Prokešová

• Které nové léky jsou k dispozici, rizika interakcí; názory na doplňky stravy, otázka konopí; rizika nových drog.

doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.

• Novinky v přehledu 2020 a očekávané změny v rozhodování a prognostice, požadavky na komunikaci; současný přehled na téma EOL – End of Life Decisions; připravované novinky KPR a podpory základních životních funkcí + metodické doporučení.

JUDr. Vladana Vališová

• Medicínsko-právní záležitosti k tématům rozsahu léčby, přání a rozhodování pacientů.

• Problémy s defenzivní medicínou a EOL rozhodováním. Nouzové stavy (...) změny.

doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.

• Nové syndromy, souhrny, závěry, doporučení, diskuse.

67/20 Nadměrná denní spavost – příčiny a řešení

Datum: 24. 10. 2020

Místo: Praha

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 700 Kč

Odborný garant: doc. MUDr. Iva Přihodová, Ph.D., Neurologická klinika VFN

prof. MUDr. Karel Šonka, DrSc.

• Narkolepsie a idiopatická hypersomnie – opomíjená a řešitelná diagnóza.

doc. MUDr. Iva Přihodová, Ph.D.

• Zpožděná fáze spánku – civilizační problém.

MUDr. Simona Dostálová, Ph.D.

• Spánková apnoe – riziko pro pacienta i okolí.

MUDr. Martin Pretl, CSc.

• Nadměrná denní spavost a zdravotní způsobilost řídit motorová vozidla.

51/20 Alergologie – opakování

Datum: 24. 10. 2020

Místo: Praha 5

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Martin Fuchs

Obor alergologie a klinické imunologie se týká 40 % populace. Přímou i nepřímou ohroženo až polovinu návštěv u PLDD a čtvrtinu u VPL. Pod tlak se dostává i gastroenterolog, dermatolog a ORL specialista.

Kurz by měl přesunout kormidlo od molekulární imunologie k praktickým otázkám každodenní péče o alergiky, resp. o znepokojivé narůstající imunopatologické stavy naší populace. Z koše budou tušený žetony astmatu, alergické rýmy, potravinové i lékové alergie, ale i ekzému a kopřivky. Mélo by dojít jak na moderní diagnostiku, tak i léčbu alergie, včetně té biologické.

35/20 Jak správně předepisovat ATB v běžné klinické praxi

Datum: 24. 10. 2020

Místo: Brno (bude upřesněno)

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 800 Kč

antibiotik, jejich základními vlastnostmi a problematikou antibiotické rezistence.

(Podrobnosti u kurzu 40/20)

68/20 Dětská hematologie

Datum: 31. 10. 2020

Místo: Praha

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 700 Kč

Odborný garant: MUDr. Petr Smíšek

Přednášející:

MUDr. Petr Smíšek

MUDr. Ester Zápotocká

MUDr. Martina Suková

(Program bude upřesněn)

55/20 Právní seminář ČLK

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

Datum: 5. 11. 2020, 9.30 – 17.00

Místo: Konferenční centrum Hotelu Grandior, Na Florenci 29 / Na Poříčí 42, 110 00 Praha 1

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč člen ČLK, 3 500 Kč ostatní

Přednášející:

JUDr. Jaromír Jirsa – soudce Ústavního soudu

JUDr. Jan Mach – ředitel právní kanceláře ČLK

MUDr. Mgr. Dagmar Záleská, Mgr. Bc. Miloš Máca – právníci ČLK

24/20 Základy rétoriky a rétorických dovedností

Datum: 7. 11. 2020

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 2 000 Kč

Lektor: Jan Přeucil

Odborný garant: MUDr. Marcela Křizová

Praktický seminář, na kterém můžete vylepšit svůj mluvený projev. Kurz je určen zaměřen na otázku správných řečnických dovedností a návyků.

43/19 Praktická endokrinologie a obezitologie

Datum: 7. 11. 2020

Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Koordinátor: doc. RNDr. Běla Bendlová, CSc., ředitelka Endokrinologického ústavu, Národní 8, 116 94 Praha 1

MUDr. Marcela Dvořáková, Ph.D.

• Tyreopatie dospělých a dětí v ordinaci praktického lékaře.

MUDr. Tereza Grimmichová, Ph.D.

• Endokrinologie v kostce – kazuistiky.

doc. MUDr. Jana Vrbíková, Ph.D.

• Hyperandrogenní stavy.

MUDr. Kateřina Zajícová, Ph.D.

• Primární hyperparatyreóza a diferenciální diagnostika hyperkalcemie.

prof. MUDr. Marie Kunešová, CSc.

• Obezita v ordinaci praktického lékaře.

RNDr. Michala Vošátková

• Laboratorní vyšetření v endokrinologii – praktické aspekty.

doc. RNDr. Běla Bendlová, CSc.

• Genetika v endokrinologii – přínos pro praxi.

52/20 Alergologie – pokračování

Datum: 7. 11. 2020

Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Martin Fuchs

Přednášející: Simona Bělohávková, MUDr. Eva Vrbová,

MUDr. Nina Benáková

• Léková alergie.

• Alergie na jed blanokřídlého hmyzu.

• Alergie na červené maso.

• Anafylaxe a mastocytóza.

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

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

• Zlatý standard diagnostiky – expoziční testy v alergologii.

23/20 Digitální demence

Přínosy, a především rizika moderních technologií. Společenské dopady aneb jiná generace, též navazující nutné změny ve výuce medicíny a v práci lékařů

Datum: úterý 10. 11. 2020 16.30 – 18.00

Místo konání: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka odborného programu: 2 hodiny

Počet kreditů: 2

Účastnický poplatek: 300 Kč

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

• Human enhancement.

• Tělesné i duševní vylepšování lidí. Historické ohlednutí a proměny ideálu krásy.

• Rizika pro osobní identitu i pro kohezi společnosti (ztráta pestrosti, zvýhodnění „krásných“ lidí na trhu práce, propad těch, kteří nechťejí nebo si nemohou dovolit zákroky estetické chirurgie).

37/20 Strabismus

Datum: 14. 11. 2020

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Přednášející: MUDr. Jan Krásný

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

• Vyšetřovací metody.

• Typy dynamického a paralytického strabismu.

• Konzervativní terapie včetně tupozařkosti.

• Chirurgická terapie.

• Součástí kurzu je možnost pro záúčastné stáhnout tyto okruhy, budou na úložišti dat.

25/20 Pediatrie – donošený novorozenec

Datum: 28. 11. 2020

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 700 Kč

Odborný garant: MUDr. Petra Šaňáková

Přednášející: MUDr. Marcela Křizová a Bc. Jana Kollarová
Seminář bude zaměřen na aktuální problematiku v oblasti péče o donošeného novorozence (změny v přístupu k řešení hyperbilirubinémie, novinky v kojení, komfort novorozence, péče o hraničné zralého novorozence apod.).

49/20 Ten druhý není hloupý – je jiný (i ve zdravotnictví)

Datum: 28. 11. 2020

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Koordinátor: Ing. Zuzana Hekelová

Pokud si manažeri neuvedomují, že každý člověk, kterého řídí, je originál se svými jedinečnými pocity, názory a vlastnostmi, nemohou dlouhodobě ve své funkci uspět. A to platí i ve zdravotnickém managementu. Účastníci semináře získají informace o svém vlastním osobnostním typu, v další části programu pak také o všech dalších osobnostních typech, které mohou reprezentovat jejich podřízení. To jim v jejich manažerské praxi pomůže k lepšímu pochopení názorů a postojů jejich podřízených a usnadní jim práci s nimi – ať už jde o komunikaci, zvládnutí stresu, motivaci, postoj ke změnám a mnoho dalších oblastí.

30/20 Dětská gastroenterologie

Datum: 5. 12. 2020

Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Přednášející: MUDr. Kristýna Zárubová, MUDr. Ivana Čopová

• Žloutenka jako příznak.

• Neprospívání – jedna z nejzajímavějších diagnóz.

• Není nic jednoduššího než začpa. Opravdu?

• Když bolí břicho.

39/20 Prevence funkčních poruch pohybového ústrojí

Datum: 12. 12. 2020

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

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Přednášející: doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc.

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



**Rokycanská
nemocnice**

**Nemocnice
Plzeňského
kraje**

Rokycanská nemocnice, a.s.
přijme do pracovního poměru
zaměstnance na následující pozici:
**lékař/ka se specializovanou
způsobilostí, popřípadě lékaře (L2)
v přípravě k atestaci v oboru
radiodiagnostika a zobrazovací
metody (bez výkonu pohotovostních
služeb)**



Místo výkonu práce: Rokycany

Požadujeme

- ▶ specializovanou způsobilost, popřípadě certifikát o získání kmene
- ▶ zdravotní způsobilost
- ▶ chuť pracovat týmově
- ▶ komunikativnost, lidský přístup, profesionalitu
- ▶ trestní bezúhonnost

Nabízíme

- ▶ podporu dalšího vzdělávání a rozvoje
- ▶ ubytování/pomoc s hledáním vlastního bydlení
- ▶ práci v přátelském kolektivu
- ▶ výhodné mzdové ohodnocení
- ▶ náborový příspěvek
- ▶ 6 týdnů dovolené
- ▶ práci i na zkrácený úvazek
- ▶ možnost zajištění práce pro rodinné příslušníky
- ▶ zaměstnanecké benefity (příspěvek na penzijní připojištění, dotované stravování, mobilní a datové služby i pro rodinné příslušníky aj.)

Životopisy zasílejte, prosím, na adresu:

Rokycanská nemocnice, a.s., Voldušská 750,
337 01 Rokycany k rukám MUDr. Hany Perkové, MBA,
náměstka pro LPP nebo elektronicky
na hana.perkova@rokycany.nemocnicepk.cz

Inzerce

Přijem řádkové inzerce:
www.clkr.cz

sekce Pro lékaře

– Inzerce
– Zadat inzerici

Uzávěrka příjmu inzerce
do 20. dne předchozího měsíce.

VOLNÁ MÍSTA – NABÍDKA

Hledáme atestovaného **VPL**. Nabízíme: moderní přístrojové vybavení, práce na DPP, DPC, HPP, možnost spolupráce již od jednoho dne v týdnu, nadstandardní finanční ohodnocení s výkonovým bonusovým systémem. Kontakt: kralova@diavize.cz, 602 254 519

Do **alergologické** ambulance v Praze přijímáme lékaře/ku na plný nebo částečný úvazek. Požadujeme: atestaci z alergologie nebo částečné pediatriky či interní kmen. Nabízíme: práci na akreditovaném pracovišti II. typu pro obor alergologie a klinické imunologie, zajímavé finanční ohodnocení, 5 týdnů dovolené, 3 dny sick days, stravenky v hodnotě 120 Kč, podpora dalšího vzdělávání. Nástup dle dohody. V případě zájmu zasilejte své CV na: setinova@immunia.org

Příjmu do **psychiatrické** ambulance v Prostějově na jeden den v týdnu (6hodinová pracovní doba) atestovaného psychiatra. Nástup možný od 1. 6. 2020. Kontakt: MUDr. Marek Pelikan, 725 057 880, PeImark@seznam.cz, psychiatrie-pelikan.webnode.cz

Pro naše ResTrial kliniky v Praze 4-Modřanech a v Praze 8-Bohnicích hledáme lékaře a lékařky se zájmem o obor **diabetologie**. Specializovaná způsobilost v oboru není podmínkou. Jsme akreditované pracoviště, event. přípravu k atestaci zajistíme v celém rozsahu. Možný je i zkrácený úvazek. Nabízíme výhodné mzdové podmínky, moderní a příjemné pracovní prostředí, kolektiv příjemných lidí. Více o nás najdete na stránkách www.restrial.cz, silvie.razova@restrial.com

Do rodinné, akreditované ordinace **VPL** v Praze 4 hledám k dlouhodobé spolupráci kolegu/kolegyni. Nástup dle dohody. Kontakt: 602 313 699, lekar@doktorvpraze.cz, www.doktorvpraze.cz

Nemocnice Břeclav, příspěvková organizace, hledá lékaře s odbornou způsobilostí i absolventy. Kontakt: www.nembv.cz/zamestnani

Psychiatrická ordinace v Praze 9 zaměstná lékařku na 1 den v týdnu (DPP). Kontakt: 737 881 607

Psychiatrická ordinace v Praze přijme do svého týmu **psychiatra**, nebo lékaře v přípravě v oboru psychiatrie. Možnost celého i částečného úvazku. Výhodné platové podmínky. Těší se na Vás tým lékařů a podpůrný personál. Kontakt: psordinace@lekarim.com

Psychiatrická léčebna Lnáře, akreditované pracoviště, hledá lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru psychiatrie. Nabízíme nově zrekonstruovaný byt 2+1 přímo v areálu léčebny, výborné pracovní podmínky, nadstandardní platové ohodnocení, příjemné pracovní prostředí v malém kolektivu. Dále nabízíme naborový příspěvek ve výši 300 000 Kč. Kontakt: Ing. Zdeněk Majer, ředitel, 602 164 086, redite@pllnare.cz

Městská poliklinika Praha přijme lékaře s atestací z klinického oboru na pracoviště Protiaikolohní zachytě stánci. Nástup a výše úvazku dle dohody, možno i na DPC. Nabízíme práci v nepřetržitě 12hodinovém provozu, zajímavé finanční ohodnocení, příspěvek na stravování. Své CV prosím zasilejte na e-mail: d.studena@prahamp.cz, Kontakt: 222 924 214

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

Hledáme **psychiatra** do týmu pro soukromou ambulanci v Praze 9-Letňany na 2–3 dny v týdnu. Atestace výhodou. Životopis zašlete k rukám vedoucí lékařky MUDr. Miry Babíkové na heliocdz@seznam.cz, www.heliocentrum.cz

Nabízím práci pro **dermatovenerologa** (i neatestovaného) do kožní ambulance v Praze 9 na přibližně 2 odpoledne v týdnu. Kontakt: 608 973 194

Hledáme lékaře/ku do ordinace **VPL** v Telči (na částečný úvazek 3–6 hodin týdně, při úvazku 6 hodin týdně odměna 12 000 Kč netto měsíčně). Nenechte si ujít skvělý přírůstek s minimem administrativy v moderně zařízené a velmi dobře vedené ordinaci s kvalitně nastavenou lékařskou péčí. Pozice je vhodná i pro praktického lékaře před atestací a lékaře z jiných oborů (ARO, interní apod.). Pracovní doba dle dohody. Nástup co nejdříve. Kontakty: personalni@vseobecnylekar.cz, 608 763 664

Hledáme všeobecného **praktického** lékaře (atestovaného nebo v přípravě na atestaci), který rozšíří v naší lékařské ambulanci působit v ordinaci v Čechu (vybavené

přístroji EKG, CRP, INR). Nabízíme 60 000 Kč/měs. netto při plném úvazku (30 ord. hodin týdně). Možno nastoupit i na částečný úvazek, ord. hodiny přízpůsobíme Vaším přáním a požadavkům. Kontakt: monika.klirova@vseobecnylekar.cz, 608 763 664

Hledáme **praktického lékaře** na poloviční úvazek (15 hodin v týdnu) do nadstandardně vybavené ordinace VPL mezi Táborem a Pelhřimovem, dojezd do 30 minut. Nabízíme 35 000 Kč netto/měs., ordinární hodiny dle vlastní potřeby, minimum administrativy, další vzdělávání, přátelské prostředí. I pro uchazeče v předatestační přípravě a pro kolegy z jiných oborů (ARO, interní apod.). Nástup od 07/2020. Kontakt: 608 763 664

Nabízíme příležitost pro kolegy/ně zařaz. v oboru **psychiatrie**, seznámení s prací v rozšíř. psych. amb. (Pha., st. Č.), široké spektrum dg., pravid. supervize a podpora zšed. kolegů, vybav. prac. se sestrami, vzděl. aktivitu, příj. 1,00; 85 000 Kč. Kontakt: 601 304 484

Kolegu/ni **psychiatra** do multidisciplin. týmu amb. rozšířen. psych. péče (Pha. nebo stf. Č.). Vybavené amb., povitá péče, kolegiální jed., profesionál. přístup, 5 týdn. dov., akredit. vzdělávání na prac. garant. nástup. 100 000 Kč/měs. Kontakt: 608 052 214

Rodinná lékařská společnost z oboru **VPL** hledá lékaře na zástup 7 hod. týdně v domově seniorů v dojezdové vzdálenosti do 10 minut ze Sokolova a do 15 minut z Karlových Varů. Vhodné pro praktického lékaře, internistu, ARO apod. Nabízíme přátelské prostředí, odměnu 26 600 Kč čistého/7 h týdně, pracovní dobu dle domluvy. Nástup ihned. Kontakt: 774 437 665, personalni@vseobecnylekar.cz. Těšíme se na Vás!

Nestátní zdravotnické zařízení v Brně přijme do trvalého pracovního poměru na plný nebo částečný úvazek lékaře/lékařku s atestací z **ORL**. Kontakt: kariera@akicentrum.cz

Nestátní zdravotnické zařízení působící v Praze a Středočeském kraji hledá lékaře v následujících odbornostech: **dermatovenerologie, gynekologie, chirurgie, psychiatrie, endokrinologie, diabetologie, vnitřní lékařství, kardiologie** na celý nebo částečný úvazek nejlépe s vlastní klientelou. Nadstandardní platové podmínky. Kontakt: 736 623 797

Do ordinace **všeobecného praktického lékaře** v Praze 5 hledám i neatestovaného kolegu/kolegyni k dlouhodobější spolupráci. Zahájení spolupráce od 1/2021, rozsah minimálně 2–3 dny. Kontakt: 732 593 391

Nabízím místo v akreditované ambulanci **VPL** pro celý program VPL, ev. praktickou část dle programu VPL, pro lékaře zařazené do oboru k přípravě na atestaci. Hotový kmen výhodou. Letos bez RM. Nedaleko Prahy směr Ml. Boleslav. Kontakt: mikmentova@centrum.cz

RIAPS Trutnov přijme **psychiatra/čku** pro práci v dospělých ambulanci v Centru duševního zdraví. Dále nabízíme lékaře/lekařku práci v ambulanci dětské psychiatrie. Úvazky 1,0, možné i nižší. Nezbytné souznění s filozofií zařízení. Nabízíme pékne prostředí, pestrou práci, vstřícné nastavení podmínek, velmi dobré finanční ohodnocení, podporu vzdělávání včetně výcviků, pět týdnů dovolené, stravenky. Bližší informace osobně. Kontakt: KozakovaZuzana@seznam.cz

Přijímáme **praktického lékaře** do zavedené ordinace v Kladně. Nabízíme nadstandardní platové podmínky. Kontakt: 736 623 797

Přijímáme **chirurga** do zavedené ordinace v Praze 4 na částečný nebo plný úvazek. Nabízíme nadstandardní platové podmínky. Kontakt: 736 623 797

Příjmu **ortopeda** do ambulance poliklinika Praha 10 na DPP, vše na dohodě. Tel: 737 935 359

Přijímáme kolegu/ni **psychiatra** do ambulance v Praze, i na část. úvazek. Vhodné i jako přírůstek k M.D. Dobré ohodnocení, snadná domluva, férové jednání. Nástup možný ihned. Kontakt: MUDr. Renáta Kratochvílová, 222 581 293, krkat@volny.cz, www.psychiatrie-ordinace.cz

Do zavedené **neurologické** ordinace v Ostravě Dubíně hledáme zdravotní sestru. Rozsah úvazku dohodou, vstřícný a profesionální přístup, preferujeme znalost EEG a zkušenost s amb. praxí, nástup možný ihned. Kontakt: 776 769 533, gorgolovaj@seznam.cz

Rodinná lékařská společnost z oboru **VPL** hledá lékaře na zástup 7 hod. týdně v Domově seniorů ve Velkém Meziříčí. Vhodné pro praktického lékaře, internistu, ARO apod. Nabízíme přátelské prostředí, odměnu 26 600 Kč čistého/7 h týdně, pracovní dobu dle domluvy. Nástup od 07/2020. Kontakt: 774 437 665, personalni@vseobecnylekar.cz. Těšíme se na Vás!

Rodinná lékařská společnost z oboru **VPL** hledá lékaře na zástup 6 hod. týdně v Domově seniorů u Šumperku. Vhodné pro praktického lékaře, internistu, ARO apod. Nabízíme přátelské prostředí, odměnu 22 800 Kč čistého/6 h týdně, pracovní dobu dle domluvy. Nástup od 07/2020. Kontakt: 774 437 665, personalni@vseobecnylekar.cz. Těšíme se na Vás!

Hledám lékaře na výpomoc do **interní a endokrinologické** ordinace v Plzni, částečný úvazek. Kontakt: 724 638 312

Hledám **zdravotní sestru** nebo administrativní pracovníci do interní ordinace v Plzni, pracovní doba 7,30–12,00, dva až tři týdny v měsíci. Kontakt: 724 638 312

Hledáme **lékaře** pro nově vznikající dárcovská centra plazmy v Jablonci nad Nisou a Příbrami a pro zavedené centrum v Děčíně. Zajímavá a dobře finančně ohodnocená práce (400 Kč/hod) na plný i částečný úvazek. Jedná se o klidnou práci spočívající v základních lékařských prohlídkách dárců a v dohledu při odběrech plazmy. Lékařský ředitel Amber Plasma a. s. Kontakt: pavel.valousek@amberplasma.com, 720 269 926

Do zavedených ordinací **VPL** v Českém Krumlově a Větrní příjmu lékaře na HPP nebo částečný úvazek (zástup). Výborné mzdové podmínky, možnost plnohodnotného služebního bytu a další benefity. Kontakt: info@mbpharm.cz, 731 366 852

Nově zrekonstruovaná ordinace **VPL** kousek od Liberce a Jablonce n. N. Jste praktický lékař? Poďte si odpočinout od ruchu velkoměsta do krásné ordinace s minimem administrativy. Ordinární hodiny si na celý úvazek můžete nastavit tak, jak Vám to vyhovuje. 5 týdnů dovolené. Vaše další vzdělávání rádi podpoříme. Také pro kolegy v předatestační přípravě nebo z oborů ARO, interních apod. Pro lékaře s atestací VPL odměna 65 000 Kč netto/měs. (při 30 hod./týdně). Nástup možný od 06/2020. Kontakt: 774 437 665

Do zavedené ord. **VPL** s akreditací, 20 min z centra Brna, hledám kolegu/ni L3, příp. L2 i L1. Plně vybavená ordinace, EKG, CRP, INR, TK Holter. Perfektní zdravotní sestra. Mzda minim. 75 000 Kč netto, využití služební auta, 6–7 týdnů volna. Nástup dle dohody. Nejsme řešit. Kontakt: mudrjahorna@seznam.cz

Hledáme do týmu lékaře/ku se vztahem k **interně/diabetologii**, slušnou znalostí NJ a zájemem o nové technologie v medicíně. Výhodou je schopnost pracovat s odbornými publikacemi. Místo práce: Praha. Kontakt: lucie@vitad.io, 720 161 580

Masarykovo sanatorium Dobříš přijme do svého týmu **lékaře s atestací I. stupně** nebo kmenem. Jsme ekonomicky stabilní a moderní zařízení typu LDN s velmi dobře vybavenou rehabilitací. Výborné dopravní spojení z Prahy. Nabízíme: stabilitu zaměstnání, mzdu 87 000 Kč hrubého včetně pravidelných měsíčních odměn, 5 týdnů dovolené, závodní stravování, flexipassy, multisport kartu, příspěvek na penzijní/životní pojištění a další benefity. Nástup a výše úvazku dle dohody. Kontakt: prim.stork@medi-help.cz, 318 541 229

Hledáme lékaře do ambulance seniorů v dojezdové vzdálenosti do 10 minut ze Sokolova a do 15 minut z Karlových Varů. Mzdové ohodnocení činí 22 800–26 600 Kč netto měsíčně při úvazku 6–7 hodin týdně, pracovní doba zcela dle domluvy. Nástup možný ihned. Pozice je vhodná pro uchazeče z různých oborů (ARO, interní, VPL apod.). Kontakt: 774 437 665

Do dobře zavedené ordinace **VPL** v centru Brna hledáme lékaře, atestace není podmínkou. Jsme akreditované pracoviště – možno dokončit. Moderně vybavené pracoviště, včetně agendy PLS. Kontakt: 730 152 303, petra.trojanova@lecznare.cz

Příjmu lékaře do **kožní** ambulance v KT. Úvazek dle domluvy. Nadstandardní vybavení, spektrum všech výkonů vč. estetiky. Výborné fin. ohod. Možno i před atestací. Jsme akreditované vzděl. pracoviště v oboru dermatovenerologie. Ubytování zajistím. Kontakt: 737 441 365

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

Přijímáme **ortopeda/ku** do soukromé ambulance v poliklinice v Praze 6 na jakýkoli úvazek, výborné platové podmínky, možnost přizpůsobení pracovní doby. Kontakt: 777 247 336, alivive@centrum.cz

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

Přijímáme **gynekologa** do privátní ambulance na plný či částečný úvazek. Ideálně s vlastní klientelou. Smlouvy se všemi ZP zajištěny. Kontakt: matejkovka.pavla@gmail.com, 736 623 797

NZZ v Praze 5 přijme zodpovědné **fyzioterapeuty** schopné pracovat i za současných zvýšených hygienických nároků. Ochrana našich zaměstnanců je naší prioritou. Příjemný kolektiv, dobré platové podmínky. Kontakt: 777 247 336, alivive@centrum.cz

Příjmu **oftalmologa** do zavedené ordinace v Praze 8. Úvazek dle domluvy. Nadstandardní vybavení, výborné fin. ohod. Možno i před atestací. Jsme akreditované vzděl. pracoviště v oboru oftalmologie od 9/20. Ubytování v okolí zajistím. Kontakt: 603 995 473

Příjmu **oftalmologa** do zavedené ambulance v Hradci Králové (Jaroměř). Úvazek dohodou. Nadstandardní vybavení, možnost periokul. chirurgie. Výborné fin. ohodnocení. Možno i před atestací. Akreditované vzděl. pracoviště v oboru oftalmologie od 9/20. Kontakt: 603 995 473

Přijímáme **praktického lékaře** pro dospělé do zavedené praxe VPL – Praha 4-Nusle. Plný úvazek, zkušená sestra. Nadstandardní platové podmínky a další vý-

hody při osobním jednání. Kontakt: medicallfices@seznam.cz, 731 421 779

Hledáme lékaře do Domova seniorů ve Velkém Meziříčí. Mzdová odměna 26 600 Kč netto při úvazku 7 hodin týdně, pracovní dobu je možné nastavit zcela dle domluvy (možnost ordinovat jeden pracovní den v týdnu). Pozice je vhodná pro uchazeče z různých oborů (**ARO, interní, VPL** apod.). Nástup možný ihned. Kontakt: 774 437 665

Zavedená gynekologická ordinace v městské části Praha 4-Nusle hledá atestovaného lékaře/lékařku z oboru **gynekologie**. Možný i zkrácený úvazek. Dobré platové ohodnocení. Požadujeme profesionální přístup. Nástup možný ihned nebo dohodou. Kontakt: 702 276 702, funferova@ambicare.eu

Zavedená interní ambulance v Týně nad Vltavou hledá atestovaného **interního** lékaře/lékařku. Možný i zkrácený úvazek. Dobré platové ohodnocení. Požadujeme profesionální přístup. Nástup možný ihned nebo dohodou. Kontakt: 702 276 702, funferova@ambicare.eu

Zavedená interní ambulance v Tišnově u Brna hledá atestovaného **interního** lékaře/lékařku. Možný i zkrácený úvazek. Dobré platové ohodnocení. Požadujeme profesionální přístup. Nástup možný ihned nebo dohodou. Kontakt: 702 276 702, funferova@ambicare.eu

Hledáme **VPL** do zavedené ambulance v Ostravě. Plně vybavená ordinace, 2 lékaři, 2 sestry, recepcie, minimum ZPP. Mzda 60–80 000 Kč, 5 týdnů dovolené, individuální přístup. Možnost rezidenčního místa. Kontakt: 602 761 165, manouskova@em-med.cz, www.em-med.cz

Hledáme lékaře do domova seniorů nedaleko města Šumperku. Mzdová odměna 22 800 Kč netto při úvazku 6 hodin týdně, pracovní dobu je možné nastavit zcela dle domluvy. Pozice je vhodná pro uchazeče z různých oborů (**ARO, interní, VPL** apod.). Nástup od 07/2020. Kontakt: 774 437 665

Nabízíme Vám samostatnou práci v krásné venkovské praxi v Posázaví (asi 30 minut od Prahy po DI), na akreditovaném pracovišti s nadstandardním přístrojovým vybavením s možností odborného růstu. Naši lékaři mají: svobodnou volbu svých ordinčních hodin, nezávislost v rozhodování, k dispozici jsou naši smluvní koliziáři a specialisté z řad zkušených praktiků. Podpůrný tým, který přebírá péči o komunikaci s poisťovnou či úřady. Podporu ve vzdělání, publikační činnosti i výzkumu (vzdělávací semináře i konference jsou plně hrazené). Práci možno i na částečný úvazek (2 až 3 dny v týdnu). Mzdová odměna při plném úvazku pro atestovaného lékaře 70 000 Kč netto měsíčně, nástup 1. 8. 2020. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 608 763 664

Moderně zařízená a plně funkční ordinace v Neratovicích (dojezd od Prahy kolem 30 min.) Hledáme **praktického lékaře** na plný či částečný úvazek. Mzda 65 000 Kč netto měsíčně při plném úvazku 30 hodin týdně (možnost rozložení do 4 pracovních dnů). Zajistíme Vám přátelské pracovní prostředí, flexibilní pracovní dobu, milou a ochotnou sestřičku, maximální podporu týkající se administrativy, 5 týdnů dovolené, účast na školeních, kurzech a podporu v dalším vzdělávání. Nástup od 06/2020. Kontakt: 774 437 665

Hledám **PLDD** na plný/částečný úvazek, možná flexibilní pracovní doba, Praha 2. Velmi schopná sestra, atraktivní finanční ohodnocení, dobře vybavená ordinace, dobrá klientela, velmi příjemné prostředí i kolektiv. Kontakt: 724 088 999, mudr.honova@gmail.com

Hospic Malovická hledá lékaře na celý nebo částečný pracovní úvazek. Nabízíme práci v klidném pracovním prostředí, platové podmínky dle dohody. Kontakt: 725 424 753, reditel.malovicka@centrum.cz

Pro naše ResTrial kliniky v Praze 4-Modřanech a v Praze 8-Bohnicích hledáme lékaře a lékařky se zájmem o obor **endokrinologie**. Specializovaná způsobilost v oboru není podmínkou. Jsme akreditované pracoviště, event. přípravu k atestaci zajistíme v celém rozsahu. Možný je i zkrácený úvazek. Nabízíme výhodné mzdové podmínky, moderní a příjemné pracovní prostředí, kolektiv příjemných lidí. Více o nás najdete na stránkách www.restrial.cz, silvie.razova@restrial.com

Do alergologické ambulance v Praze přijímáme lékaře/ku na plný nebo částečný úvazek. Jsme pracoviště s akreditací pro obor **alergologie a klinická imunologie** – vlastní specializovaný výcvik. Nabízíme nadstandardní platové podmínky. Své životopisy zasilejte na: setinova@immunia.org

Hledáte uplatnění jako **všeobecný praktický lékař/ka**? Máme pro Vás na výběr z lokalit: AS, Chomutov, Jihlava, Kralupy nad Vltavou, Most, Telč. Nabízíme: nadstandardní mzdové ohodnocení, zaměstnanecké benefity, akreditovaná pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru i dalšího vzdělávání, podpora při chodu ordinace a minimum administrativy při práci. Kontakt: Vlastimil Král, 737 679 555, kariera@mediclinic.cz

Hledáte uplatnění jako **praktický lékař/ka/pediatr/čka pro děti a dospělé** a preferujete ambulantní provoz? Máme pro Vás na výběr z lokalit Praha (H. Měcholupy, Hloubětín, Kyje), Humpolec, Jablonec nad Nisou, Teplice. Nabízíme: Nadstandardní mzdové ohodnocení, zaměstnanecké benefity, akreditovaná pracovi-

ště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru i dalšího vzdělávání, podpora při chodu ordinace a minimum administrativy při práci. Kontakt: Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@medicin.cz

Přijímáme lékaře/ku **internistu** na polikliniku v centru Brna, flexibilní pracovní úvazek. Nabízíme zajímavé mzdové ohodnocení, spolupráce na pracovní smlouvu i DPC, přátelský kolektiv, zájem o polikliniku, zaměstnanecké benefity. Kontakt: Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@medicin.cz

Alergologická a imunologická ordinace na poliklinice v Jičíně přijme **zdravotní sestru** na plný úvazek od 1. června 2020. Platové podmínky a zaměstnanecké benefity při osobním jednání. Kontakt: 777 118 523, alergologie@tiscali.cz

Ústav pro péči o matku a dítě v Praze přijme lékaře na tyto pozice: **anesteziolog, internistu, neonatologa a radiologa**. Nabízíme velmi stabilní společnost s tradicí, zajímavé benefity. Možnost práce na zkrácený úvazek. Kontakt: personalni@upmd.eu, 296 511 240/800

Ambulance **alergologie a imunologie** v Praze 10 přijme alergologa na minimálně 0,5 dne v týdnu (časové flexibilní, možno až celý úvazek). Nabízíme vynikající ohodnocení lékařské práce, moderní pracovní prostředí. Flexibilní přístup. Kontakt: 245 008 716

Přijímáme **gynekologa/gynekoložku** na částečný úvazek. Nadstandardně vybavená ambulance s vlastním zákrokovým sálem v Praze 8. Kontakt: 776 303 046, info@ginnova.cz, www.ginnova.cz

VOLNÁ MÍSTA – POPTÁVKA

Hledám zaměstnání v ambulanci chronických ran na částečný úvazek, chirurg s 20 lety praxe, stř. a vých. Čechy. Kontakt: kwetinka@centrum.cz

Lékař s dvacetiletou praxí, atestace interna I. st., specializovaná způsobilost v geriatrii, prim. licence ČLK, 10letá praxe v managementu nemocnice, hledá příležitost uplatnění. Kontakt: david.kob@seznam.cz

Lékař se spec. způsobilostí vnitřní lékařství, 20 let praxe v lůž. odd. a ambulanci (Holter TK, ergometrie, sono břicha), s osvědčením o absol. kurzu. Základy PLS, jazyky: CJ, AJ, hledá zaměstnání v Praze. Kontakt: doctorsy@gmail.com, 606 548 186

Nefrolog, 28 let praxe na dialyzačním středisku s nefrologickou ambulancí hledá práci. Kontakt: sami8@volny.cz

ZÁSTUP

Do ordinace **VPL** v Praze 4 přijmu zástup, jsem na MD. Rozsah úvazku na dohodu. OOPP máme dost, všichni pacienti se objednávají. Nástup dle dohody, ideálně co nejdříve. Kontakt: 602 237 901 (odpoledne).

Hledám **gastroenterologa** do své praxe v Praze 1. Zá-

stup na 1 i více dnů, dle dohody. KSK, GS, poradna. Vstřícné podmínky, příjemné prostředí. Kontakt: roman.horny@volny.cz, 602 800 577

Hledám **praktického lékaře** na zástup do ordinace blízko Prahy (Benátky nad Jizerou), jsem na RD s malým dítětem. Počet dnů i hodin jde domluvit. Sestra plánuje spolehlivé pacienty a OOPP dostatek. S počítáním zaúč. Kontakt: 776 252 848, dr. Kmentová

ORDINACE, PRAXE

Prodám ordinaci **kožního lékaře** v Praze 9. Výborná dostupnost (metro, parkování), dostatek pacientů, smlouvy se ZP. Předání ideálně na konci r. 2020. Kontakt: kozni.pha9@seznam.cz

Prodám zavedenou **gynekologickou** praxi, lokalita Praha 4-Modřany. Smlouvy se ZP: 111, 201, 207, 211. Předání dle domluvy, praxe je vedena jako s. r. o. = rychlý převod. Kontakt: gynekologie.modrany@seznam.cz

Lékařka koupí ordinaci **praktického lékaře** v Praze a okolí (Praha západ). Kontakt: info@gencare.cz, 602 650 312

Prodám zavedenou praxi **PL** pro dospělé sídlici v moderních prostorách na východním okraji Prahy. Předání ideálně koncem roku. Více info rád poskytnu na praktik.praha@post.cz

Nabízíme k prodeji ordinace **VPL** v Praze a Přerově a psychiatrickou praxi v JČ kraji. Tel. 605 234 042, www.admedica.cz

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

Prodám zavedenou **dermatovenerologickou** ambulanci (s. r. o.) v Hodoníně. Kontakt: kozni.hodonin@tiscali.cz, 606 906 548

Prodej NZZ v Praze 17 – **dermatovenerologie**. 3x ordinace, 1x zákrokový sálek, 2x tech. zázemí, 2x WC, čekárna, vlastní nemovitost, samost. bezbariér. vchod. Plocha 95 m². MHD. Kontakt: 608 052 732

Prodám zavedenou **neurologickou** praxi v Ostravě, s. r. o., zázemí polikliniky, smlouvy s poj. 111, 201, 205, 207, 211, 213. Kontakt: 608 977 562, neurex.lg@gmail.com

Koupím praxi **PL** pro dospělé, ideálně Praha 2, 3, 4 nebo 10. Nejedná se o řetězec. Tel.: 732 116 973

Přenechám **gastroenterologickou** ambulanci, Praha 1, Revoluční 11: spolupráce, partnerství, spoluvlastnictví. Za 7 let pak úplné přenechání (jdu do důchodu). Vzájemná důvěra, lze vše sepsat s právníkem.

Převzemu praxi **VPL/INT** v Posázaví (oblast Havl. Brod, Žďár n. Sáz., příp. Jihlavska, Pelhřimov). Kontakt: saza-vyso@email.cz

V letech 2023–2024 bych ráda odkoupila ordinaci **VPL** (Zlín, Otrokovice, Uherské Hradiště, Uherský Brod). Nabízím prosím na praktik2023@seznam.cz

Odkoupím praxi **INT/DIA** nejraději v Praze (není však nutnou podmínkou). Kontakt: ladipe@post.cz

Převzemu praxi **VPL** v Praze a okolí. Specializaci mám. Kontakt: ambulance-praha@seznam.cz

Prodám zavedenou ordinaci ambulantní **chirurgie** na Praze 10. Smlouvy 111, 207, 211, 201, 205. Kontakt: 724 119 713

Koupím ordinaci **VPL** oblast Znojemska, Břeclavska a oblast Hodonína. Nejsem řetězec. Kontakt: vpordince@email.cz

Pro ordinaci **praktického lékaře** pro dospělé v Desné v Jizerských horách hledáme lékaře. Kontakt: 725 511 566

Prodám zavedenou praxi **interního** lékaře (převažují kardiologičtí pacienti) – s. r. o. v Ostravě 3. K převzetí na počátku roku 2021. Kontakt: internakardio@seznam.cz

Přenechám velmi dobře zavedenou ordinaci **PL** v Brně (1400 poj. + závodní péče). Smlouvy se všemi pojišťovnami, EKG, POCT metody, zavedený objednávkový systém. Kontakt: 773 255 060

Nabízím k prodeji dobře zavedenou a vybavenou ordinaci **PL** vedenou formou s. r. o. ve Studenci, okres Nový Jičín v Jižní části proslunosti. Od Ostravy 15 min. Reg. pac. 1400. Smlouva se všemi ZP. Kontakt: 725 091 752 (ve večerních hodinách)

Poptávám praxi **VPL** (ev. INT) ve Zlínském kraji. Kontakt: novypraktik@email.cz

Poptávám **RDG** praxi s UZ v Praze nebo s možností dojíždění z Prahy. Kontakt: uzrdg@post.cz

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

Nabízím ke koupi **psychiatrickou** ambulanci v Praze 8 formou s. r. o. Pojišťovny: 111, 201, 207, 211. Vzdálenost od metra 80 m, tram. zastávka přímo před budovou. Kontakt: psychiatrie.osmicka@email.cz

Jihlava – přenechám 11 let zavedený **zámkový sálek** pro chirurgii, dermatologii, gynekologii apod. Recepce, hyg. filtry, vlastní soc. zař., sprcha, certifikáty, sterilizace, plně vybavený materiálem, elektrokauterem, nástroji. Kontakt: 602 252 526

Přenechám zavedenou praxi **VPL** na jihu Moravy nebo možnost zaměstnání, i na zkrácený úvazek 3–4 dny v týdnu, vhodné i pro lékaře v přípravě k atestaci. Klidné prostředí, smlouvy se všemi pojišťovnami. Kontakt: winsun@seznam.cz

Přenechám dobře zavedenou ordinaci **PL** vedenou jako s. r. o. v Ústí nad Labem. Ordinace plně vybavená, smlouva se všemi zdravotními pojišťovnami. Kontakt: 603 947 420, sedlak.marie@seznam.cz

Lékař s atestací z **VPL** koupí ordinaci všeobecného praktického lékaře v okrese Hradec Králové nebo v okolí Jaroměře. Převzetí možné v r. 2020 nebo dle dohody. Možnost další spolupráce. Předem děkuji za nabídku. Kontakt: praktik1978@seznam.cz, 774 820 826

Koupím nebo postupně převzmu ordinaci **VPL** pro dospělé v Liberci. Nejlepší forma s. r. o. Možno během roku 2020 nebo dle dohody. Jsem všeobecný praktický lékař. Prosím o nabídku. Kontakt: handymail@seznam.cz

Prodám výhodně ordinaci **ORL** (s. r. o.) na poliklinice v Plzni. Kontakt: 603 425 430, jnecsal@seznam.cz

Lékař s atestací koupí ordinaci **všeobecného praktického lékaře** na Hradecku nebo Jaroměřsku. Možnost další spolupráce. Předem děkuji za nabídku. Kontakt: praktik1978@seznam.cz, 774 820 826

Koupím nebo postupně převzmu ordinaci **VPL** pro dospělé v Liberci. Nejlepší forma s. r. o. Jsem všeobecný praktický lékař. Prosím o nabídku. Kontakt: handymail@seznam.cz

Prodám **nefrologickou** a interní ambulanci v Opavě, možno i zvlášť. S. r. o., výhodná cena. Kontakt: 733 779 554

Atestovaný lékař s dlouholetou praxí koupí **gynekologickou** ambulanci – možno i forma dočasného zástupu. Zn. Ostravsko, Novojičínsko, okolí Havířova či Karviné. Kontakt: gyn1385@seznam.cz

Prodám zavedenou ordinaci **praktického lékaře** v Brně. Kontakt: 549 133 419

Výhodně přenechám dobře zavedenou ordinaci **PLDD** v Jemnici, v jihozápadní části Vysočiny. Nástup možný 1. 9. 2020. Kontakt: 568 450 592

Z důvodu odchodu do důchodu prodám zavedenou praxi **všeobecného lékaře** v Opocně, okr. Rychnov nad Kněžnou. Praxe je vedena formou s. r. o. Smlouvy se všemi pojišťovnami, CRP, INR, StreptA, FOB, glu, GHb, EKG, Holter TK. Elektronicky vedená dokumentace s průběžně doplňovanými údaji o OA, dg., léčbě, alergii, očkování. Zkušena a šikovná sestra. Ordinace je umístěna v rodinném domě se zahradou a bezbariérovým vstupem, celý objekt slouží pouze praxi. Nadstandardně velká čekárna, samostatná odběrová místnost, další místnost slouží pro výkony, lze však do ní umístit druhou ordinaci, odfokovací místnost. V přízemí je menší byt, lze poskytnout i ubytování. Alternativně přijmu do zaměstnaneckého vztahu lékaře i v předatestační přípravě (ordinace je akreditována) s výhledem postupného převodu praxe. Cena dohodou, realizace kdykoli. Kontakt: 606 266 971

Lékařka s atestací v oboru hledá k odkupu praxi v oblasti Prostějovska, případně Olomoucka. V úvodu možná spolupráce se stávajícím PL. Kontakt: praktik.olomouc@email.cz

Prodám ordinaci **prakt. lékaře** pro dospělé, s. r. o. v Neratovicích, smlouvy s pojist., závodní péče. Cena dohodou, blízký termín možný. Kontakt: 602 731 958

Nabízím dobře zavedenou praxi **VPL** v centru Brna, 1800 pacientů, smlouvy PLS, smlouvy s pojišťovnami. Kontakt: praktik.brno@post.cz

Prodám dobře zavedenou praxi **VPL** (s. r. o.) v Dolním Benešově (odchod do důchodu). Šikovná sestra, 1700 pacientů, velmi dobrá dostupnost z Ostravy a Opavy. Do obědvědění praxe je možná část zástupu. Kontakt: 603 361 232

Prodám dobře zavedenou **dermatologickou** praxi v Prachaticích. Úvazek 1,0. Důvod: odchod do důchodu. Kontakt: skachova@centrum.cz, 772 563 132

Odkoupím ordinaci **VPL** v Ostravě, ideálně ještě v r. 2020, atestaci mám. Kontakt: 608 845 720, koupimpraxi@seznam.cz

Atestovaný lékař s dlouholetou praxí koupí **gynekologickou** ambulanci – Ostrava, Opava, Havířov, Karviná a okolí. Kontakt: gyn1385@seznam.cz

PRODEJ A KOUPE

Prodám nový nábytek do ordinace 2x psací stůl + kontejner, 1x skříň prosklená se zásuvkami, 2x skříň lékařská prosklená s dvířky, 3x kartoteka, pojízdný stolek. Sleva 30 %, 50 % při odběru všeho. Kontakt: Vodačková 723 191 891, alena.vodakova@seznam.cz

Prodám instrumentační stůlky, 2 ks, dvoupatrové, horní i dolní deska zesílené sklo. Cena dohodou. Kontakt: 777 554 537

Prodám plně funkční optický mikroskop Pola Warszawa, okulár 5x, 10x, 12x, objektiv 5–10–20–40–100x ol. imerze, velmi dobrý stav. Cena dohodou. Kontakt: 777 554 537

Prodám nové bubny pro horkovzdušnou sterilizaci. Válcový tvar, výška 14 cm, průměr 16 cm, výška 16 cm, průměr 22 cm, výška 30 cm, pr. 35 cm. Kontakt: 777 554 537

Prodám POCT INR Axonlab. Platné EHK. Bez vady. Kontakt: praktik.ordinace@seznam.cz

Nabízím nepoužívané originální čínské akupunkturní sady a knihy: Akupunktura v teorii a praxi, Růžička. Praha. Kontakt: 606 417 146

Prodám bioptronovou lampu BIOPTRON® – původně cena 54 834 Kč, nyní za 27 417 Kč – zcela nepoužitá, vhodná pro fyzioterapii a pro praktického lékaře. Kontakt: 604 988 174, n.koncarova@gmail.cz

Prodám ultrazvuk TOSHIBA Nemio se 3 sondami – abdominální, lineární, cévní, plně funkční. Sondy ve výborném stavu, pravidelný autorizovaný servis. Kontakt: rdg.litvinov@seznam.cz

Prodám vybavení ordinace v Praze z důvodu odchodu do důchodu: 2 kovové lžárny (1x prosklené skříň), 4šuplíkovou kartoteku, 3 židle, lehátko, stůlky, psací stůl, Chiratom 70, sterilizátor HS-32. Kontakt: ordinace-praha-10.wz.cz

Prodám nevyužitý přístroj Coagucheck XS, ambulantní nebo domácí měření INR, cena: 8000 Kč. Kontakt: 607 557 630, DN99@email.cz

Koupím do **interní a nefrologické** ambulance v Mladé Boleslavi přístroj k 24hodinovému ambulantnímu monitorování krevního tlaku (TK Holter). Kontakt: info@nefrob.cz, 702 900 200

Prodám nevyužitý přístroj Coagucheck XS, ambulantní nebo domácí měření INR, cena: 8000 Kč. Kontakt: 607 557 630, DN99@email.cz

PRONÁJEM

Pronajmu hezkou ordinaci v Praze 9, Vysočanech, 30 m². Vhodné pro všechny odbornosti. Zájem prosím na e-mail. Kontakt: ordinacevysoecany@email.cz

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

Nabízím k pronájmu 2 ordinace (17 m², 14 m²) se sesternou (15 m²), čekárnou, 2x WC a terasou 38 m²! Vhodné pro ambulantní specialisty v Praze 8. Metro C Kobylisy 80 m, tram 17 Hercovka přímo před budovou. Kontakt: 604 864 834

Nabízím k pronájmu ordinaci 23 m² se sesternou 17 m² + sdílená čekárna, WC, personál, WC pacienti. Vhodné pro ambulantní specialisty v Praze 8. Metro C Kobylisy 80 m, tram 17 Hercovka přímo před budovou. Kontakt: 604 864 834

Pronajmu ordinaci **praktického lékaře** pro dospělé v Praze na Vinohradech. Kontakt: mudryvona@seznam.cz

SŁUŽBY

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

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

SEZNÁMENÍ

Ahoj, pro svou kamarádku, lékařku 40 let sportovní postavy se zájmem o přírodu, kulturu. Hledám sympatického přítele z oboru z Prahy a okolí. Kontakt: jnsi@centrum.cz

31letá lékařka hledá lékaře k vážnému seznámení, z Ostravy. Kontakt: 2alfa2@seznam.cz

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

LÉKAŘI DO NĚMECKA

Aktuálně hledáme lékaře na pozice:

- interna – vedoucí lékař, sekundární lékař
- gastroenterologie – vedoucí lékař
- gynekologie – vedoucí lékař, sekundární lékař
- anesteziologie – vedoucí lékař, sekundární lékař
- neurologie – vedoucí lékař
- gynekologie a anesteziologie – i pro absolventy
- různé odbornosti – vedoucí lékaře, sekundární lékaře a absolventy do zdravotnických zařízení v Bavorsku, Dolním Sasku a nově i v Bádensku-Württembersku

Nabízíme:

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

Chcete se dozvědět více? Kontaktujte nás.

Klára Zbončáková, tel.: 605 990 341, e-mail: klara.zboncakova@pharmonia.cz

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

www.pharmonia.cz

pharmonia

KŘÍŽOVKA O CENY

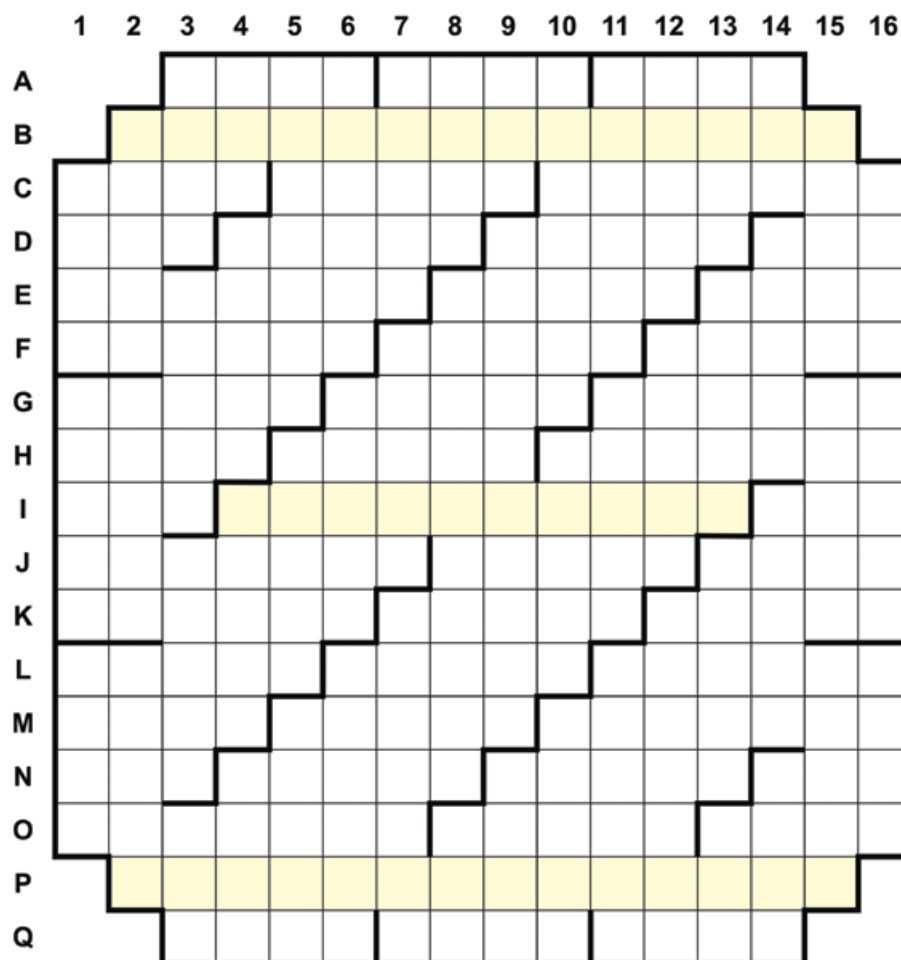


Hasiči

Roman Kutálek

Kniha je autentickým zá-
znamem vzpomínek pro-
fesionálního hasiče, táty
a člověka, který ve své
profesi našel svou dru-
hou rodinu. Díky tomuto
povolání si splnil svůj klu-
kovský sen a jeho život
se stal jedním velkým
dobrodružstvím plným
adrenalinu a emocí. Kni-
ha vznikala primárně jako
dárek pro syna, v průběhu
psaní si však autor dal za
cíl seznámit s hasičskou
profesí i širší veřejnost.
Příběhy na základě sku-
tečných událostí z let
2001–2018 jsou napsány
volnou formou. Popisují
život nastanici ve chvílích,
kdy není ostrý výjezd, ale
i okamžiky, kdy se rozezní
poplach a život ve vteřině
nabírá zcela jiné obrátky.
V neposlední řadě je tato
kniha určena i těm, kteří
přemýšlí, jestli vstoupí
do řad hasičské komuni-
ty a při zaznění poplachu
obléknu zásahový oblek,
boty, přilbu a poběží tam,
odkud se už možná nikdy
nevrátí.

Mladá fronta, 2019



Komplikovaný případ nastává tehdy, když součet průměrů všech hadiček zavedených do pacientova těla je větší než číslo jeho klobouku. Kritický stav je tehdy, ... (dokončení citátu, jehož autorem je Michael Palmer, najdete v tajence).

VODOROVNĚ: **A.** Místo; vojenský úkryt; vědro u studny. – **B. 1. díl tajenky.** – **C.** Tihle; vůně; zařízení na drcení. – **D.** Polní plošná míra; bájný český kníže; části vět; dvojice. – **E.** Český herec; přítok Vltavy; polynéský opojný nápoj. – **F.** Citoslovce střelby; stát USA; dolovat. – **G.** Šumavská rašeliniště; druhová číslovka; ochránce. – **H.** Šumavské jezero; obilnina; kyselé plody. – **I.** Titul tureckých úředníků a důstojníků; **3. díl tajenky;** pytlácké nástrahy. – **J.** Krátká ženská vestička; rovné čáry; ochrana zboží. – **K.** Nástrahy; předmety; akvarijní ryba. – **L.** Americký papoušek; americký fotograf; dopravní ruch. – **M.** Proudý; bojovník (řídce); napadati zobákem. – **N.** Domácky Armin; malý pes (zastarale); jsoucí za druhým; domácky Benjamin. – **O.** Tvořiti pár; na straně srdce; kukla hmyzu. – **P. 2. díl tajenky.** – **Q.** Setkání dvou samohlásek na rozhraní dvou slabik; příbuzné; úskok.

SVISLE: **1.** Ohleduplnost; málo; orientální kůň. – **2.** Rybí vajíčko; největší město Nigérie; rychle létající pták. – **3.** Jméno herce Nárožného; nápor choroby; ženské jméno; vzorec hydridu titanu. – **4.** Označení malé rošády; citoslovce rytmu hudby; Jehličnaté stromy; neboli. – **5.** Sjeti po lanu; klenot; určená k bodání. – **6.** Hlavní město Albánie; samička paroháče; konec doby květu. – **7.** Vstřícnost; vůbec ne; nečistota. – **8.** Čárka; osoba posílající zásilku; komplet. – **9.** Italský vítr; milovník staré doby; práchnivět. – **10.** Dolní plochy místností; fotbalový střední útočník; pochutiny. – **11.** Velikánovo; pařba; nežádoucí rostliny. – **12.** Součást lodní výbavy; mřížové dveře; jelikož. – **13.** Omamné látky; menší plavidla; české město; vzorec sulfidu platiny. – **14.** Vlastnost slovesa; poschodí; strach; uzenina. – **15.** Věhlas; archaicky oslovovat; svazky chrastí. – **16.** Rozrývat pluhem; africký sudokopytník; ženské jméno.

Pomůcka: čokrl, Dater, hiát, 0-0, ora.

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v Tempus medicorum 5/2020 se skrýval citát srbského spisovatele a básníka Iva Andriče: **Příbývající léta nám odhalují existenci a přítomnost nesčetných a nejrůznějších nemocí.**

Knihu vzpomínek profesio-
nálního hasiče Romana Kutál-
ka s příznačným názvem *Hasiči*

z produkce Mladé fronty (viz
anotaci) vyhrává deset vyloso-
vaných luštitelů: **Iva Blume-
lová**, Kolín V; **Martin Cyrany**,
Havlíčkův Brod; **Jan Černý st.**,
Chomutov; **Miluše Fenclová**,
Plzeň; **Karel Landa**, Ústí nad La-
bem; **Jaromír Pavka**, Olomouc;
Karel Přerovský, Praha 6 – Bu-
beneč; **Eva Rutová**, Brno; **Mi-
roslava Tillichová**, Olomouc;
Dagmar Vodová, Brno.

Na správné řešení tajenky
z čísla 6/2020 čekáme na adre-
se recepce@clkcr.cz do **8. čer-
vence 2020.**

Hodně štěstí!

Upozornění: Do slosování
o ceny mohou být zařazeni pouze
lékaři registrovaní v České lékař-
ské komoře

Prevence a léčba deficiencie vitamínu D

NOVINKA

Vitamin D₃ Axonia colecalfiferolum

30000 IU
potahované tablety



7000 IU
potahované tablety

30 000 IU vitamínu D₃ v 1 tabletě

1000 IU
potahované tablety



7 000 IU vitamínu D₃ v 1 tabletě



1 000 IU vitamínu D₃ v 1 tabletě

Pouze na lékařský předpis!

Zkrácená informace o přípravku:

Název a složení: Vitamin D₃ Axonia 30000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 750 µg = 30 000 IU vitamínu D₃ v jedné potahované tabletě). Vitamin D₃ Axonia 7000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 175 µg = 7 000 IU vitamínu D₃ v jedné potahované tabletě). Vitamin D₃ Axonia 1000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 25 µg = 1 000 IU vitamínu D₃ v jedné potahované tabletě). **Indikace:** Léčba deficiencie vitamínu D. Prevence deficiencie vitamínu D u vysoce rizikových pacientů. Adjuvantní léčba osteoporózy. **Farmakodynamické vlastnosti:** Podávání celkové týdenní/měsíční dávky jednou týdně/měsíčně vede díky farmakokinetickým parametrům vitamínu D ke stejnému účinku jako denní podávání. **Dávkování a způsob užívání:** Dávka má být stanovena individuálně na základě nutné míry suplementace vitamínu D a s ohledem na národní požadavky. **Léčba deficitu vitamínu D (počáteční dávka):** 800–1600 IU/denně nebo odpovídající dávka podaná jednou týdně nebo jednou měsíčně. **Prevence deficitu vitamínu D (udržovací léčba):** 800–1600 IU/denně nebo odpovídající dávka podaná jednou týdně nebo jednou měsíčně. **Pacienti s osteoporózou:** maximálně 2000 IU/denně nebo odpovídající dávka podaná jednou týdně nebo jednou měsíčně. Pacientům má být také navíc podáno kalcium, je-li příjem z potravy nedostatečný. Vitamin D₃ Axonia potahované tablety je možné užívat nezávisle na jídle. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou nebo pomocnou látku. Hyperkalcemie. Hyperkalciurie. Kalciová nefrolitiáza, nefrokalcinóza, hypervitaminóza D. Závažná porucha funkce ledvin. **Upozornění:** Dávka má být stanovena individuálně na základě kontrol plazmatických hladin kalcia. Během dlouhodobé léčby mají být monitorovány sérové hladiny kalcia, vylučování kalcia močí a renální funkce. Vitamin D₃ Axonia nemá být užíván při pseudohypoparatyreóze a nemá být podáván dětem mladším 12 let. **Interakce:** Thiazidová diuretika a přípravky s obsahem kalcia ve vysokých dávkách zvyšují riziko hyperkalcemie. Perorální podávání kalcia může zesílit účinky digitalisu a dalších srdečních glykosidů. **Kojení:** Vitamin D₃ Axonia je možné užívat během kojení. Vitamin D a jeho metabolity přecházejí do mateřského mléka. **Nežádoucí účinky:** Méně časté: hyperkalcemie a hyperkalciurie. **Uchovávání:** Uchovávejte v původním obalu při teplotě do 25°C. **Držitel rozhodnutí o registraci:** AXONIA, a.s., Bydžovská 185, 190 14 Praha 9. **Datum revize textu:** 3. 3. 2020. **Přípravek je vázaný na lékařský předpis a není hrazený z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se seznámte s úplnou informací o přípravku v Souhrnu údajů o přípravku.**