7-8/2014
ROČNÍK 23

TEMPUS MEDICORUM

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

Premiér Bohuslav Sobotka: Zrušené poplatky budeme kompenzovat všem lékařům!

DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Prezident ČLK představil premiérovi a koaličním stranám plán stabilizace zdravotnictví

Žofínské fórum věnované zásadním problémům českého zdravotnictví

Průzkum ukázal, že většina lékařů je s časopisem TM spokojena

Omezení přesčasů stále jen formální záležitost, přetěžování lékařů v praxi stále pokračuje

Smlouvy VZP s ambulantními specialisty na dobu neurčitou

Úhradová vyhláška na rok 2013 už opravdu neplatí

TEMPUS MEDICORUM

Reforma místo poplatků

Zdá se, že po šesti letech vstupuje právě do svého posledního dějství tragikomedie Julínkových regulačních poplatků. Poplatků, které nepředstavovaly žádnou reformu zdravotnictví, ač za ni byly vydávány. Poplatků, které po počátečním šoku již nic neregulují a budou tak paradoxně zrušeny v době, kdy je to většině pacientů zocelených mnohasetkorunovými útratami v lékárnách již v podstatě jedno.

V souvislosti s tzv. regulačními poplatky je však třeba připomínat, že bývalý ministr Julínek při jejich zavádění současně snížil úhrady zdravotních pojišťoven za naši práci s tím, že si ušlé peníze máme vybrat od pacientů prostřednictvím těch třicetikorunek. Zrušení poplatků tak dnes znamená pro běžnou soukromou praxi snížení příjmů o několik desítek tisíc za rok. Náš požadavek, aby zdravotní pojišťovny všem lékařům zrušené poplatky kompenzovaly, je legitimní a nikdo z vlády ho, zdá se, nezpochybňuje. Nesmí se opakovat situace, kdy ministr Heger zcela správně zrušil v civilizovaném světě nebývalé poplatky za děti, ale zároveň lišácky „opomenul“ ztracené peníze lékařům ošetřujícím děti nějak kompenzovat.

Regulační poplatky české zdravotnictví nezměnily a naštěstí nedokázaly ani trvalým způsobem narušit vztahy mezi lékaři a pacienty. Tyto almužničky však naprosto dokonale sehrály úlohu zástupného pseudoproblému. Vytvořily kolbiště, na kterém se politické strany mohly do krve rvát o to, kdo lépe chrání zájmy svých voličů. Staly se hračkou, terčem či modlou politiků, kteří mohli planě tlachat o zdravotnictví, aniž by byli nuceni řešit jeho opravdové problémy.

Poplatečky přerostly v obludné politikum bez ohledu na to, jak nepatrný byl jejich skutečný ekonomický význam. V porovnání s přibližně 300 miliardami korun ročních výdajů na zdravotnictví představují totiž poplatkové 4 miliardy méně než 1,5 %. Jde přibližně o polovinu sumy, o kterou zdravotnictví ročně ochuzuje opakované zvyšování DPH a loňská devalvace koruny. A pokud by vláda přijala návrh lékařské komory a využila svoji povinnost zvyšovat spotřební daně na tabák a na alkohol k tomu, aby třeba jen z každé z těch dvaceti miliard ročně vykouřených cigaret poslala pouhý dvacetník do zdravotnictví, mohl by systém veřejného zdravotního pojištění získat 4 miliardy korun, tedy právě tolik, kolik se ročně vybíralo na poplatcích. Takové pragmatické řešení by však zřejmě nepředstavovalo ten správný politický adrenalin.

Válka o poplatky spolehlivě zablokovala politickou diskusi o změnách, které naše zdravotnictví skutečně potřebuje. Osobně považuji za prioritu zásadní změnu principů regulace spotřeby zdravotní péče. Zatímco dnes pojišťovny své výdaje omezují prostřednictvím zdravotnických zařízení, měly by spotřebu regulovat na straně svých klientů – našich pacientů. Hovoříme-li o regulaci, pak samozřejmě nemám na mysli primitivní poplatky, ale fungující revizní systém pojišťoven. Každý z nás má přece jen jedno srdce, jedna játra, jeden žaludek... a tak je množství léků, vyšetření a další zdravotní péče, které můžeme legitimně spotřebovat, omezené.

Pokud v současnosti pacient navštíví moji ordinaci třeba pětkrát za rok, s velkou pravděpodobností mi dvě vyšetření jeho pojišťovna prakticky nezaplatí. Pokud však stejný pacient oběhne pět lékařů, zacvakne tyto jeho exkurze pojišťovna všem v plné výši. To je přece medicínský i ekonomický nesmysl. Pojišťovny jsou přitom schopny kontrolovat, kolik stejných vyšetření a zákroků jejich klient absolvuje, kolik obdobných léků si od různých lékařů nechává předepsat. Jedno vyšetření ano, druhé vyšetření pro kontrolu možná, avšak třetí kolonoskopie během několika týdnů, to už asi ne. Taková vyšetření si přepečlivý pacient bude muset zaplatit ze svého, pokud se tedy na tento svůj koníček nadstandardně nepřipojistí.

Poplatky zabránily diskusi o skutečné reformě zdravotnictví

Lékař léčí v souladu se svým svědomím, lékařskou etikou a poznatky lékařské vědy. Ekonomická bilance systému veřejného zdravotního pojištění, to není náš problém ani naše zodpovědnost. Pokud pacient vyšetření či léčbu potřebuje a pokud je péče poskytována lege artis způsobem, musí za ni pojišťovny platit bez jakýchkoli regulačních srážek v plné výši podle závazného a reálného ceníku, ve který je třeba přetvořit současný Seznam zdravotních výkonů. Za stejný výkon přitom musí všechny pojišťovny platit stejně všem zdravotnickým zařízením bez ohledu na to, kdo je jejich vlastníkem či zřizovatelem.

Pokud se nám podaří prosadit tuto opravdovou reformu, která přinese do zdravotnictví přirozené ekonomické vztahy, automaticky se také stanou zbytečnými jakékoli smlouvy mezi pojišťovnami a zdravotnickými zařízeními. O osudu a prosperitě nemocnic i jednotlivých soukromých lékařů pak budou svým zájmem o jejich služby rozhodovat sami pacienti, kteří se tak snad konečně stanou nejdůležitější součástí našeho zdravotnictví. Tudy vede cesta – to je reforma zdravotnictví.

Milan Kubek

Foto na titulní straně: archiv ČTK

OBSAH

JEDNÁNÍ S POLITIKY 3–4
Premiér Bohuslav Sobotka: Nová vláda směřuje ke stabilizaci zdravotnictví

ŽOFÍNSKÉ FÓRUM 5–9
Zásadní problémy českého zdravotnictví
V nemocnicích chybějí stovky lékařů

PRŮZKUM 10–13
Tempus medicorum očima svých čtenářů

ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY 2014 14–16
Hledání kvadratury kruhu pokračuje
Nemocnice jako jediné poskytují nepřetržitou péči

SMLUVNÍ VZTAHY 18–19
VZP schválila smlouvy s ambulantními specialisty na dobu neurčitou

ČINNOST ČLK 20–22
Zpráva o hospodaření majetku centra ČLK k 31. 12. 2013
Porovnání hospodaření centra ČLK za období 1997–2013
Setkání administrativních zaměstnanců komory

PRÁVNÍ PORADNA 23-26
Regulační omezení úhrad a nález Ústavního soudu
Rekordní náhrada za újmu na zdraví – 30 300 000 Kč

NAPSALI JSTE 26–29
Kdy na tom bude naše zdravotnictví opět dobře
Infektologové žádají vysvětlení
Úroveň atestací vzbuzuje vážné pochybnosti
Návrat nebo veletoč

SERVIS 31–35
Vzdělávací kurzy ČLK
Inzerce
Křížovka

MĚSÍČNÍK TEMPUS MEDICORUM

Vydává: Česká lékařská komora, Dolní nám. 38, 771 00 Olomouc
Registr. číslo MK ČR 6582 • **ISSN** 1214-7524 • **IČ** 43965024
Adresa redakce: Časopis ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5
tel. **+420 257 217 226** • fax **+420 257 220 618** •
recepce@clkcr.cz • **www.clkcr.cz**
Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek
Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha
Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová
Příjem příspěvků: blanka.rokosova@ev-pr.cz
Pro Českou lékařskou komoru připravuje: Mladá fronta a. s.
Generální ředitel: Ing. David Hurta
Ředitel divize Medical Services: Karel Novotný, BA (Hons)
www.medical-services.cz
Art Director: Petr Honzátko
Grafická úprava, sazba: Mgr. Karolína Loskotová
Inzerce: inzerce-tempus@clkcr.cz
Ředitelka distribuce a výroby:
Soňa Štarhová, tel. 225 276 252, e-mail: starhova@mf.cz
Tisk: EUROPRINT a. s.
Uzávěrka čísla 7-8: 16. 7. 2014 • **Vyšlo:** 21. 7. 2014
Podávání novinových zásilek povoleno: Česká pošta, s. p., odštěpný závod Praha, čj. nov. 6139/96 ze dne 22. 11. 1996
Distribuce: Česká pošta, s. p., Postservis OZ Přeprava
Předplatné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (přijímá redakce)
Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce.
Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů.
Řádková 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.

Koalice jednala se zdravotníky

Premiér Bohuslav Sobotka s ministrem zdravotnictví Svatoplukem Němečkem

Foto: Macciani

Na 10. 6. 2014 pozval předseda vlády Bohuslav Sobotka zástupce zdravotníků na jednání s předsedy koaličních stran k aktuální situaci ve zdravotnictví. S nejvyššími představiteli vlády ČR, s premiérem a předsedou ČSSD Bohuslavem Sobotkou, s vicepremiérem, ministrem financí a předsedou ANO Andrejem Babišem a s vicepremiérem a předsedou KDU-ČSL Pavlem Bělobrádkem za účasti ministra zdravotnictví Svatopluka Němečka jednali prezident ČLK Milan Kubek, předseda LOK-SČL Martin Engel, předsedkyně OSZSP Dagmar Žitníková a předseda AČMN Eduard Sohlich.

Jako základ pro jednání posloužil plán stabilizace zdravotnictví předložený prezidentem ČLK Milanem Kubkem, který vysvětlil jednotlivé návrhy a ocenil vládu za zvýšení platby za tzv. státní pojištěnce i za schválené snížení DPH na léky.

Předseda Lékařského odborového klubu – Svazu českých lékařů Martin Engel zdůraznil nutnost změnit systém vzdělávání lékařů a řešit přesčasovou práci lékařů. V této souvislosti dr. Kubek upozornil, že komora může za určitých okolností, tedy pokud bude ze strany státu patrná upřímná snaha problém nedostatku lékařů řešit, dočasně tolerovat obcházení zákoníku práce. V žádném případě však nebude tolerovat jeho porušování v podobě falšování výkazů přesčasové práce.

Předseda Asociace českých a moravských nemocnic Eduard Sohlich uvedl, že letošní úhradová vyhláška sice sbližuje základní sazby DRG, ale některé nemocnice se kvůli ní dostávají do stále větších ekonomických problémů. Ředitelé nemocnic považují za nezbytné postupně narovnávat úhrady a řešit novelu Seznamu zdravotních výkonů.

Předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková se vrátila k důsledkům podfinancování nemocnic, které se projevily snížením počtu personálu a platů. Požádala o řešení nedostatku financí. Nápravu současného stavu nelze podle odborů provést bez zvýšení finančních prostředků do zdravotnictví.

Premiér Bohuslav Sobotka uvedl, že vláda má zdravotnictví jako jednu ze základních priorit a chce, aby pacienti měli zabezpečený přístup ke kvalitní péči a aby se zdravotnictví stabilizovalo i personálně.

Vicepremiér Pavel Bělobrádek upozornil, že nepanuje shoda v odpovědi na otázku, zda bude naše zdravotnictví nadále socialistické, zda bude zabezpečovat všechno všem, nebo zda se v něm uplatní tržní prvky.

Vicepremiér a ministr financí Andrej Babiš zopakoval svůj názor, že ministr Němeček musí řešit neefektivity ve zdravotnictví, jehož financování musí reflektovat neutěšený stav naší ekonomiky. Vláda v současnosti diskutuje o nedostatečné výši odvodů osob samostatně výdělečně činných na zdravotní pojištění.

Ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček připomněl, že vláda schválila jeho 19 bodů obsahujících plán stabilizace zdravotnictví. Vzhledem k tomu, že většina navrhovaných opatření vyžaduje změnu některého ze zákonů, není jejich realizace s ohledem na pravidla legislativního procesu možná okamžitě.

Prezident ČLK Kubek přesto požádal ministra Němečka o to, aby jím vedené ministerstvo pracovalo na slíbených legislativních normách rychleji. Zároveň předal představitelům vlády komorou zpracovaný návrh zákona o neziskových nemocnicích. Neziskové nemocnice by měly být daňově zvýhodněny, měly by mít jistotu smluvních vztahů se všemi zdravotními pojišťovnami. Na druhé straně by měly mít povinnost zveřejňovat jednotkové

Prezident ČLK Milan Kubek a předseda LOK-SČL Martin Engel

Foto: Macciani

ceny veškerého zboží a služeb a respektovat tarifní platové tabulky.

Vláda ČR považuje přijetí zákona o neziskových nemocnicích za jednu ze svých priorit v oblasti zdravotnictví. Cílem vlády je prosadit příslušný zákon tak, aby mohl nabýt účinnosti k 1. 1. 2016.

V další diskusi prezident komory předal zástupcům vlády teze ČLK k úpravě systému specializačního vzdělávání lékařů a teze návrhu novely zákona o ČLK. Zákon by při zachování povinného členství pro všechny lékaře vykonávající lékařské povolání měl posílit kompetence ČLK tak, aby komora mohla lépe plnit funkci garanta kvality lékařské péče.

Foto: Macciani

Ministr financí Andrej Babiš a předsedkyně OSZSP Dagmar Žitníková

Premiér Sobotka zopakoval stanovisko vlády, která považuje zdravotnictví za svoji prioritu, ministr Němeček má podporu premiéra i koaličních partnerů, koaliční smlouvu a programové prohlášení vlády v kapitole zdravotnictví žádná z koaličních stran nezpochybňuje. Účastníci jednání na závěr akceptovali návrh prezidenta ČLK, aby se schůzka k situaci ve zdravotnictví v obdobném formátu opakovala na podzim.

Redakce

Nová vláda směřuje ke stabilizaci českého zdravotnictví

Foto: Úřad vlády

Oblast zdravotnictví a jeho stabilizace patří mezi hlavní priority nové koaliční vlády. Naším cílem, ke kterému jsme se zavázali v programovém prohlášení vlády, je zajistit nejen kvalitní a dostupnou zdravotní péči pro občany, ale také chceme tuto oblast ekonomicky, personálně a systémově stabilizovat.

Zrušení nefunkčních a nesystémových regulačních poplatků je jeden ze závazků, ke kterým se koalice ČSSD, ANO a KDU-ČSL přihlásila a které jsme nyní splnili. Poplatky ve zdravotnictví neplnily svoji regulační funkci a pro mnohé občany, především seniory a dlouhodobě nemocné, se staly tíživou bariérou v dostupnosti zdravotní péče.

Nová vláda se chová ve svých rozhodnutích odpovědně, proto jsme před zastavením zdravotnických poplatků prosadili zvýšení plateb za státní pojištěnce, jež bylo dimenzováno tak, aby pokrylo výpadek ze zrušení zbytku poplatků zavedených pravicovými vládami.

Mohu proto ujistit všechny lékaře a lékařky, kteří cítili s vládním krokem a zrušením poplatků jistou ekonomickou nervozitu, že se tohoto kroku vlády nemusejí v žádném případě obávat. Vládní kabinet tuto situaci vyřešil a výpadek bude kompenzován.

Ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček v souladu s vládními prioritami připravil systémový plán stabilizace českého zdravotnictví, který s sebou nese řadu legislativních změn a stabilizačních opatření. Z balíku opatření bych rád zmínil například specializační vzdělávání, zavedení právní formy veřejných neziskových nemocnic či zavedení spravedlivějšího přerozdělování pojistného.

Vláda postupuje krůček za krůčkem k tomu, aby obnovila funkční a efektivní zdravotnický systém, který bude dlouhodobě udržitelný, stabilní, kvalitní a dostupný. Věřím, že nás lékařky a lékaři v naší cestě podpoří a budeme společně úspěšní tak, aby byla spokojenost jak na straně pacientů, tak na straně zdravotníků.

Bohuslav Sobotka,
předseda vlády ČR

Zásadní problémy českého zdravotnictví

Foto: Macciani

Prezident ČLK dr. Kubek na úvod svého vystoupení na 167. Žofínském fóru prohlásil, že české zdravotnictví je díky poctivé práci tisíců kvalifikovaných zdravotníků mnohem kvalitnější, než by se dalo soudit z jeho obrazu v zrcadle sdělovacích prostředků. Zároveň však upozornil na dva zásadní nevyřešené problémy: nedostatek peněz a nedostatek kvalifikovaných lékařů.

Výdaje na zdravotnictví patří v ČR mezi nejnižší v rámci EU nejenom v absolutních nebo v reálných částkách, ale i v porovnání procenta HDP směřujícího do zdravotnictví. Smyslem zdravotnictví je podle Kubka zajištění dostupnosti kvalitní a bezpečné zdravotní péče pro každého, kdo ji potřebuje, bez ohledu na jeho sociální status, tedy bez neodůvodněných nerovností, a to v potřebném čase a místě.

Prezident komory připomenul, že výdaje na zdravotnictví rostou všude na světě. Tento vývoj je zapříčiněn stárnutím populace, ale především rozvojem medicíny, která je a bude stále dražší. V porovnání s vyspělými státy OECD je dynamika nárůstu výdajů na zdravotnictví v ČR hluboko pod průměrem.

Další šetření ve zdravotnictví je možné, ale jen stěží bez negativních dopadů na pacienty

- ČR vydává na zdravotnictví 7,5 % svého hrubého domácího produktu (HDP)
- Ze všech sledovaných států OECD investují v porovnání s ČR menší podíl svého HDP do zdravotnictví pouze Korea, Polsko, Chile, Turecko a Mexiko
- Státy EU-15 investují do zdravotnictví v průměru 8,9 % HDP
- Za stávající peníze již není současná kvalita a dostupnost zdravotní péče udržitelná

Politici ve vyspělých zemích dávno pochopili, že investice do zdravotnictví patří spolu s investicemi do vzdělávání a výzkumu k těm nejefektivnějším. Vždyť pouze zdraví lidé mohou pracovat, vytvářet hodnoty a platit daně. Zdravotnictví přitom navíc zároveň plní funkci sociální a společnost stabilizující, ale může být též motorem ekonomiky jako významný zaměstnavatel a odběratel zboží a služeb.

Opakované zvyšování DPH a přesuny komodit ze snížené do základní sazby připravily v uplynulých letech zdravotnictví o miliardy, které inkasuje stát. Dosavadní zvyšování čtyři roky stagnující platby za státní pojištěnce toto nenahrazuje. Zdravotnictví poškodila devalvace koruny.

Příčiny ekonomické destabilizace zdravotnictví

- Stagnace platby za státní pojištěnce
  - 4 roky nevalorizovaná částka 723 Kč/měsíc
- Zvyšování DPH
  - Rok 2012: zvýšení snížené sazby DPH z 10 % na 14 % (+ 40 %)
  - Rok 2013: zvýšení obou sazeb DPH o 1 procentní bod na 15 % a 21 %
  - Ministr Heger souhlasil i se sjednocením obou sazeb (17,5 %)
  - Zdravotnická zařízení jsou z daňového hlediska konečným spotřebitelem svých vlastních služeb
- Devalvace Kč

Nedostatek kvalifikovaných lékařů a s ním související personální devastaci řady nemocnic považuje prezident profesní lékařské samosprávy za druhý závažný problém českého zdravotnictví.

Počet členů ČLK sice roste (50 876 členů ČLK v roce 2013 oproti 46 297 v roce 2007), ve skutečnosti je však aktivních pouhých 38 624 lékařů a lékařek, jejichž podíl dosahuje již 56 %. Pokračuje feminizace medicíny: v ka-

Foto: Macciani

tegorii do 30 let je lékařek již 68,5 %, zatímco lékařů jen 31,5 % (1249 mužů a 2718 žen).

Pracující lékaři stárnou. Průměrný věk pracujícího lékaře se zvýšil z 46,4 v roce 2005 již na 48,1 roku. Zatímco v roce 1995 bylo z aktivních lékařů 10,5 % starších 60 let, do roku 2012 se jejich podíl zvýšil na 21,1 %. Jak dlouho ještě tito kolegové a kolegyně dokážou pracovat?

Významnou roli hraje ekonomicky motivovaná emigrace lékařů. V roce 2012 požádalo o vydání certifikátu o profesní bezúhonnosti 330 členů ČLK, z nichž přibližně dvě třetiny opravdu odešli za prací do zahraničí. Ve stejném roce odešlo do ciziny ihned po promoci 193 (z celkového počtu asi 1050) čerstvých absolventů lékařských fakult, aniž by vůbec v našem zdravotnictví začali pracovat. Vedle špatného finančního ohodnocení mladí kolegové udávají za druhý hlavní důvod svého odchodu nepřátelský systém specializačního vzdělávání.

Zároveň roste závislost našeho zdravotnictví na práci cizinců. V roce 2011 jich v našich zdravotnických zařízeních pracovalo 2631, přičemž asi 80 % představují Slováci.

Ve druhé části svého vystoupení dr. Kubek prezentoval základní teze plánu České lékařské komory na stabilizaci zdravotnictví. Jedná se o stejný plán, o kterém Kubek 10. 6. 2014 diskutoval za přítomnosti ministra zdravotnictví Němečka s premiérem Sobotkou a vicepremiéry Babišem a Bělobrádkem.

PLÁN ČLK NA STABILIZACI ZDRAVOTNICTVÍ

Účinná protikorupční opatření

Nelze úspěšně bojovat izolovaně s korupcí ve zdravotnictví, pokud se nebude řešit korupce v celé ČR.

- Žádné veřejné zakázky pro firmy s nejasnou vlastnickou strukturou (akcie na doručitele...), žádné veřejné zakázky pro firmy se sídlem v tzv. daňových rájích
- Zveřejnění smluv pojišťoven a zdravotnických zařízení včetně úhradových dodatků
  - Bez jednotkových cen však nemá vypovídací hodnotu
  - Rozdílné úhrady za stejné výkony jsou nemorální, ale neodporují dosavadním úhradovým vyhláškám
- Nový seznam zdravotních výkonů
  - Obnovení dohodovacího řízení
  - Reálné a pro pojišťovny závazné ceny
  - Za stejné výkony musí dostávat všechna zdravotnická zařízení zaplaceno stejně
- Zákon o veřejných neziskových nemocnicích
  - Daňové výhody, jistota smluv s pojišťovnami
  - Povinnost zveřejňovat jednotkové ceny nakupovaného zboží a služeb, platy podle tarifních tabulek

Finanční stabilizace

- Zvýšení platby za tzv. státní pojištěnce (za 60 % obyvatel platí stát pouhých 24 % příjmů zdravotních pojišťoven) a její pravidelná valorizace
  - Vazba na vývoj průměrné mzdy
- Spravedlnost v platbách zdravotního pojištění
  - Proč mají OSVČ vyměřovací základ ve výši 50 % daňového základu?
- Zdravotní daň na tabák a alkohol jako příjem veřejného zdravotního pojištění
  - Využít povinné zvýšení spotřební daně zapříčiněné devalvací koruny
- Snížení DPH na léky nebo sazba 0 % (Velká Británie, Švédsko...)
- Zrušené regulační poplatky kompenzovat zdravotnickým zařízením prostřednictvím zvýšení úhrad od zdravotních pojišťoven

Ministr zdravotnictví Němeček, prezident ČLK Kubek a první náměstek ministra prof. Vymazal (zleva)

Foto: Macciani

Změny ve zdravotním pojištění

- Striktní oddělení zdravotních pojišťoven od zdravotnických zařízení
- Snížení maximálních provozních nákladů zdravotních pojišťoven
- Sloučení zdravotních pojišťoven
  - V první vlně spojit s VZP státní VoZP a ZPMV
- Přesnější pravidla přerozdělování pojistného mezi pojišťovnami
- Regulace vztahovat k jednotlivému pacientovi, nikoli ke zdravotnickému zařízení
  - Nutnost posílení revizního systému zdravotních pojišťoven

Léky, přístroje, technologie...

- Rozdělení kompetencí SÚKL
  - Maximální ceny léků stanoví Ministerstvo financí
  - Maximální úhrady z pojištění stanoví Ministerstvo zdravotnictví na doporučení komise pro farmakoekonomiku
  - SÚKL schvaluje bezpečnost léků a sleduje nežádoucí účinky
- Státní licence na export léčiv
  - Společné nákupy
- Komise Ministerstva zdravotnictví pro posuzování efektivity nových léků a zdravotnických technologií (HTA) za účasti ČLK
  - Risk sharing
- Komise Ministerstva zdravotnictví pro rozmisťování nákladné zdravotnické techniky za účasti ČLK
  - Maximální využití techniky
  - Vazba na dostatek kvalifikovaného personálu

Personální stabilizace

- Novela zákona o vzdělávání lékařů a doprovodných vyhlášek
  - Zjednodušit systém specializačního vzdělávání
  - Snížit počet oborů
  - Definování kompetencí lékařů po kmenu
  - Maximum vzdělávání na pracovištích nižšího typu
  - Sjednocení organizace vzdělávání a atestačních zkoušek
- Vyšší státní podpora lékařským fakultám
  - VŠ by měly produkovat nikoli kvalifikované nezaměstnané, ale absolventy nedostatkových oborů, mezi které patří například medicína
- Zvýšení tarifních platů zdravotníků za základní pracovní dobu
- Dodržování zákoníku práce

Redakce

V nemocnicích chybějí stovky lékařů

Foto: Archiv ČLK

U příležitosti Žofínského fóra poskytl prezident České lékařské komory Milan Kubek rozhovor deníku Právo.

Ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček (ČSSD) představil před několika dny svůj plán hlavních úkolů na celé volební období. Za nejdůležitější považuje finanční stabilizaci resortu a prevenci nemocí. Souhlasíte?

Souhlasím. Naše zdravotnictví je chronicky podfinancované a prevence nemocí je opravdu levnější než jejich léčba. Mezi zásadní problémy, které je nutno okamžitě řešit, bych však doplnil nedostatek kvalifikovaných zdravotníků, zejména lékařů.

Vy také tvrdíte, že je nedostatek peněz. O co se opíráte?

O statistická šetření renomovaných mezinárodních institucí, jako je například OECD. Naše celkové výdaje na zdravotnictví patří v rámci Evropy mezi nejnižší nejenom v absolutních částkách, ale též při zohlednění parity kupní síly nebo v procentním vyjádření jejich podílu na HDP. Z okolních států investuje do zdravotnictví méně již jen Polsko. Našich 7,5 % HDP přitom nesnese srovnání s 10,8 % HDP v Rakousku nebo 11,3 % HDP v Německu.

Hovoříte o nespravedlnosti v placení zdravotního pojištění. Co máte na mysli?

Je to problém. Zatímco za jednoho zaměstnance získaly pojišťovny v loňském roce bezmála 3100 Kč měsíčně, tak od jedné osoby samostatně výdělečně činné to bylo v průměru pouhých 1260 Kč. Stát by měl živnostníky podporovat jinak než na úkor zdravotního pojištění. OSVČ mají dnes pro zdravotní pojištění poloviční vyměřovací základ v porovnání se zaměstnanci, to nemá logiku. Všichni pacienti mají stejná práva, každý by tedy měl do solidárního systému přispívat stejným procentem svých příjmů.

Největším dlužníkem však zůstává stát. Skutečnost, že se jeho platba za děti, důchodce a nezaměstnané čtyři roky nevalorizovala a stagnovala na pouhých 723 Kč měsíčně, je spolu se zvyšováním DPH a devalvací koruny hlavní příčinou současných ekonomických problémů našeho zdravotnictví.

Pojišťovny údajně platí jednotlivým zdravotnickým zařízením rozdílně. Nemělo by být za stejnou práci stejně peněz?

Porovnáme-li například dvě státní pojišťovny VZP a ZPMV, zjistíme, že prvně jmenovaná zaplatí za jednoho svého klienta ročně 22 765 Kč, zatímco ta druhá jen 18 570 Kč. Proč? Zatímco VZP zaplatí za každého svého klienta v průměru za rok nemocnicím 11 248 Kč, pojišťovna ministerstva vnitra jenom 8616 Kč. Tak obrovské rozdíly jsou stěží vysvětlitelné.

Ještě větší nespravedlnost vidím v tom, že za stejný výkon dostávají od pojišťovny jednotlivá zdravotnická zařízení zaplaceno různě. To je nehoráznost. Zásadním požadavkem lékařské komory je přeměna Seznamu zdravotních výkonů v závazný ceník, který zohlední reálné náklady zdravotnických zařízení a umožní jim alespoň nějaký regulovaný zisk. Pojišťovny by měly tento ceník respektovat a platit za stejný výkon všem zdravotnickým zařízením bez ohledu na jejich vlastníka stejně. Dokud tato podmínka nebude splněna, nemůžeme hodnotit efektivitu jednotlivých zdravotnických zařízení. Jejich rozdílné hospodářské výsledky totiž často nevypovídají o ničem jiném než o míře politické protekce.

Nedostatek lékařů – skutečnost, nebo jen odborářská rétorika?

V nemocnicích chybějí stovky lékařů. Některé proto omezují svůj provoz. A pokud by z nich odešlo těch přibližně 2800 lékařů cizinců, pak by se řada nemocnic musela zavřít úplně.

Lékaři údajně stárnou, přičemž nejhůře jsou na tom praktičtí lékaři. Znamená to snad, že nás nebude mít kdo léčit?

Pokud stát nezasáhne, ocitnou se pacienti zejména v příhraničních oblastech bez lékařské péče. Průměrný věk praktického lékaře se opravdu již blíží 55 letům. Zatímco ve věku do 40 let je pouhých 600 praktiků,

tak 1600 jich je starších 60 let. U pediatrů je situace ještě horší. Stárnutí se však týká všech lékařských oborů. Před patnácti lety tvořili senioři starší 60 let 10 % pracujících lékařů, dnes je to už 22 %. Naše zdravotnictví je tak stále více závislé na práci lékařů ve věku třeba i vysoko nad sedmdesát let.

Jak to změnit. Třeba náborem lékařů z ciziny? Anebo si spíše musíme sami vychovat další pokolení lékařů?

Vzhledem ke špatnému finančnímu ohodnocení lékařské práce nemůžeme na cizince příliš spoléhat. Česká republika je pro ně většinou pouze přestupní stanicí na cestě do Německa nebo Británie, kde si vydělají mnohonásobně více než u nás.

Před dvěma roky vláda přijala nařízení o minimální dostupnosti zdravotních služeb. Například praktického lékaře bychom měli mít do 35 minut, internistu a chirurga do 45 minut, kardiologa do 60 minut atd. Dodržuje se toto nařízení?

Toto nařízení ministra Hegera považuji za ostudu českého zdravotnictví. Není přece únosné, aby se ve střední Evropě počátkem 21. století musel nemocný člověk vláčet autem k praktickému lékaři déle než půl hodiny a do nejbližší nemocnice hodinu. To jsou normy použitelné snad pro Austrálii či střední Sibiř. Cílem tohoto vládního nařízení rozhodně nebylo zlepšit dostupnost zdravotní péče pro pacienty. Šlo spíše o to, zdevastovat veřejné zdravotnictví a vytvořit tak poptávku po mnohem dražším komerčním systému. Vláda by ten ostudný předpis měla urychleně zrušit.

Lékaři od ledna letošního roku smějí odpracovat maximálně 48 hodin týdně. Do konce loňského roku to bylo 56 hodin týdně. Nezhorší se péče?

Foto: Macciani

Evropská směrnice omezuje množství přesčasové práce právě naopak kvůli bezpečnosti pacientů. Je prokázáno, že unavení lékaři, kteří jsou nuceni sloužit i několik dní trvající služby bez řádného odpočinku, častěji chybují. Lékaři jsou lidé, a ne stroje. Je to obdobné jako například u řidičů autobusů, kteří také musí dodržovat přestávky v práci.

Představil jste plán stabilizace zdravotnictví podle komory. Co je v něm hlavní?

Těch opatření je řada a některé návrhy se shodují s plány ministra Němečka. Za klíčový považuji zákon o neziskových nemocnicích a změny ve specializačním vzdělávání lékařů, jehož rozpad je vedle špatných platů druhým důvodem, proč dvě stovky z 1050 promujících mladých lékařů odcházejí každoročně do zahraničí, aniž by vůbec začaly pracovat v našem zdravotnictví.

Prosazujete nulovou sazbu snížení DPH na léky. Vláda chce daň snížit z 15 na 10 procent. To by nestačilo?

Lepší něco než nic. Deset procent znamená návrat zdanění na úroveň roku 2011 před Kalouskovy reformy. EU však opravdu umožňuje nulovou sazbu na léky. Mají ji například ve Švédsku nebo Británii. Jejich občané díky tomu na lécích ušetří.

A jak si představujete zdravotní daň na tabák a alkohol?

Kvůli devalvaci koruny nesplňujeme minimální požadavky EU na výši zdanění alkoholu a tabáku. Spotřební daně se tedy musí zvyšovat. Kouření a pití alkoholu škodí zdraví a kuřáci i pijáci alkoholu by si tedy měli v ceně cigaret a lihovin předplácet svoji dražší léčbu.

Dovolím si malé srovnání. V ČR se každoročně vykouří 20 miliard cigaret – pokud bychom každou z nich zdanili pouhými 20 haléři, pak by zdravotnictví získalo navíc za rok miliardy korun. Tedy stejnou sumu, jakou představují všechny takzvané regulační poplatky, o které se politici nesmyslně dohadují již několik let. Ta neschopnost hledat opravdová řešení skutečných problémů působí někdy až tragikomicky.

Otázky: Václav Pergl, Právo

NEMOCNICE Milosrdných sester sv. Karla Boromejského v Praze

Správní rada Nemocnice Milosrdných sester sv. Karla Boromejského v Praze vyhlašuje výběrové řízení na místo **ředitele Nemocnice Milosrdných sester sv. Karla Boromejského v Praze**.

Zákonné předpoklady:
- Dosažení 18 let věku, způsobilost k právním úkonům, bezúhonnost, fyzická osoba, která je státním občanem České republiky nebo je cizím státním občanem s trvalým pobytem v České republice.

Požadavky na uchazeče:
- Ukončené vysokoškolské vzdělání.
- Praxe minimálně 5 let ve vedoucí funkci v zdravotnickém managementu ČR.
- Vysoká úroveň manažerských dovedností.
- Další vzdělávání v oblasti řízení kvality a zdravotnického managementu.
- Orientace v právních předpisech vztahujících se k řízení nemocnice.
- Orientace v principech a praxi řízení změny.
- Znalost financování zdravotní péče.
- Jazykové znalosti – komunikativní úroveň.
- Řidičský průkaz sk. B.
- Pozitivní postoj vůči křesťanským hodnotám zřizovatele.
- Pozitivní reference z oboru dosavadního působení.

Uchazeči k přihlášce doloží:
- Doklady o vzdělání
- CV
- Návrh koncepce řízení (max. 2 až 3 strany)
- Výpis z rejstříku trestů ne starší tří měsíců

Předpokládaný nástup: 1. 9. 2014

Přihlášku s požadovanými ověřenými či originálními doklady, telefonním spojením a e-mailovou adresou zasílejte do 4. srpna 2014 na adresu: Nemocnice Milosrdných sester sv. Karla Boromejského, sekretariát ředitele, Vlašská 36, 118 33 Praha 1.
Přihláška bude doručena v uzavřené obálce a označena nápisem **„Výběrové řízení – neotvírat“**. Zadavatel si vyhrazuje právo kdykoli výběrové řízení zrušit, a to i bez udání důvodu.

Vlašská 36, 118 33 Praha 1 - Malá Strana, IČ: 73634085
Tel.: 257 197 111, Fax: 257 197 376, www.nmskb.cz, e-mail: nmskb@nmskb.cz

Sloučení pojišťoven může být prospěšné jen tomu, kdo chce bezhlavě ždímat zdravotnický systém

Prezident Svazu zdravotních pojišťoven ČR Jaromír Gajdáček

Jak to, že zaměstnanecké zdravotní pojišťovny platí lékařům za péči o pacienty méně než Všeobecná zdravotní pojišťovna (VZP)?

Má to především historické souvislosti, kdy VZP před lety ceny nadsadila a dodnes se s tím potýká. A také zaměstnanecké pojišťovny patrně umějí lépe vyjednávat o cenách. Ale chci zdůraznit – nižší úhrady neznamenají žádné šetření na pacientech. Naopak my za nižší ceny dokážeme svým klientům zajistit srovnatelnou, ne-li lepší zdravotní péči než VZP.

Ale prezident ČLK tento rozdíl v cenách velmi kritizoval.

Je vcelku logické, že lékaři chtějí za svoji práci co možná nejvyšší platby. Je však třeba hledět na celý systém a pak se vám odkryjí i jiné souvislosti než to, že by si lékaři zasloužili vyšší odměny.

Například co?

Myslím, že z pohledu podílu výdajů HDP do zdravotnictví jsme skutečně pozadu oproti jiným zemím EU. Je to také dáno podílem spoluúčasti pacientů a nemožností komerčního připojištění, tedy ne jenom platbami pojišťoven. Místo toho rušíme zavedené poplatky a nahrazujeme je platbou státu.

Jak je ale možné, že VZP platí za péči o jednoho klienta zhruba 22 800 Kč ročně, zatímco ostatní pojišťovny jen necelých 19 000 Kč?

Díky systému takzvaného stoprocentního přerozdělování, kdy se vybrané pojistné dá na jednu hromadu, přidá se platba státu za státem hrazené pojištěnce, kterých je už více než 55 procent, a tyto peníze se pak přerozdělují podle toho, jak nákladné pojištěnce a v jaké věkové struktuře má ta která pojišťovna. Je jasné, že VZP se svými téměř šesti miliony klientů dostane významně největší balík. Takže zatímco z vybraného pojistného získá jen 15 700 Kč na jednoho svého pojištěnce, po přerozdělování má k dispozici už více než 23 300 Kč, které pak může vydat.

Jak jsou na tom zaměstnanecké pojišťovny?

Ty vyberou na pojistném pro jednoho svého klienta 17 700 Kč a po přerozdělování mají k dispozici necelých 19 400 Kč. Vidíte tedy, že zaměstnanecké zdravotní pojišťovny by ani nemohly „utáhnout“ výši úhrad na úrovni VZP, aniž by okamžitě spadly do červených čísel. Jsou i pojišťovny, které za své státní pojištěnce nedostanou z přerozdělení ani korunu a ještě do systému doplácejí.

Zní to jednoduše, ale je to asi docela složitá matematika.

My se snažíme veřejnosti vysvětlit už léta, že na nikom nešetříme, že jen musíme hodně přemýšlet, abychom financování zdravotních služeb „utáhli“. Jenže to se nechce nikomu poslouchat. Pojišťovny se staly postupem doby dobrým cílem útoků. Takže kdyby se ve skutečnosti chtělo dosáhnout stejných cen, což je podle mého názoru nesmysl, musel by se změnit celý systém přerozdělování. Pak by buď došlo k celkovému snížení úhrad, nebo by si to vyžádalo finanční injekci ze státního rozpočtu ve výši přibližně 16 miliard. Anebo bychom museli přenést tuto zátěž na občany zvýšením procenta zdravotního pojištění. A toto, doufám, nechceme.

Na druhé straně se ví, že máte na účtech stále miliardové zásoby...

Nejsme „na dně“, jinak bychom neustáli uplynulých pět let finanční krize, kdy jsme vybírali na pojistném méně, než jsme hradili za péči o klienty. Přitom jsme byli schopni tento rozdíl zaplatit. A to právě z rezerv, které jsme vytvořili v době, kdy byl výběr pojistného vyšší. A na rozdíl od VZP jsme nepotřebovali půjčku od státu, předsunutou platbu za státní pojištěnce ani žádnou jinou finanční injekci.

Co říkáte nápadu sloučit VZP se Zdravotní pojišťovnou ministerstva vnitra a Vojenskou zdravotní pojišťovnou?

Takovým opatřením by vznikl administrativní nepřehledný moloch, čítající osm milionů klientů. Současná mírná konkurence by se změnila v nulovou, zdražil by provoz a zdražily by i zdravotní služby téměř o sedm miliard korun ročně. Takové opatření může být prospěšné jen tomu, kdo chce „bezhlavě ždímat“ zdravotnický systém. Rozhodně ne tomu, kdo chce, aby naše zdravotnictví opravdu fungovalo a aby bylo dostupné všem, kteří péči potřebují.

Otázky: Václav Pergl, Právo

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
U Nemocnice 2, 128 08 Praha 2

přijme do pracovního poměru

LÉKAŘE SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ PRO SPOLEČNÝ PŘÍJEM INTERNĚ NEMOCNÝCH

Požadavky:
- Vysokoškolské vzdělání
- Specializovaná způsobilost – nejlépe v oboru vnitřní lékařství, eventuálně kardiologie, intenzívní medicína, případně další – dle domluvy.
- Znalost cizích jazyků vítána.
- Uživatelská znalost práce s PC nutná.
- Schopnost práce v náročném provozu akutního příjmu pacientů.
- Flexibilita, vytrvalost, komunikativnost.
- Morální a občanská bezúhonnost

Nabízíme:
- Zázemí velké fakultní nemocnice v centru Prahy
- Dobré platové ohodnocení.
- Práce na celý, eventuálně částečný (0,5) úvazek.
- **Balíček zaměstnaneckých benefitů:** možnost ubytování pro mimopražské; příspěvek na stravování; příspěvek na penzijní připojištění; příspěvek na životní pojištění; 5 týdnů dovolené; 5 dnů osobního volna

Nástup možný ihned nebo podle dohody.

KONTAKT: primář MUDr. Zdeněk Novotný,
E-mail: zdenek.novotny@vfn.cz
Tel.: 224 962 825, www.vfn.cz

Tempus medicorum očima svých čtenářů

Je časopis Tempus medicorum vhodným komunikačním kanálem České lékařské komory? Jak je vnímán svými čtenáři? Nenastal čas pro elektronickou verzi časopisu? To byla hlavní témata mé letošní bakalářské práce na Univerzitě Karlově (Fakulta sociálních věd, Institut komunikačních studií a žurnalistiky, katedra mediálních studií). Jsem přesvědčena, že její výsledky mohou být zajímavé i pro vás, pravidelné čtenáře časopisu Tempus medicorum. Proto si dovolím na jeho stránkách aspoň část ze své práce uveřejnit.

Jak jsem zjistila, v novodobé historii časopisu Tempus medicorum se tato anketa stala pionýrským počinem, lékaři měli možnost se ke svému periodiku vyjádřit vůbec poprvé. Na jedné straně to znamená, že není s čím získaná data porovnávat. Na straně druhé je

V České republice žije 10,5 milionu obyvatel (ÚZIS ČR k 31. 12. 2011 uvádí 10 505 405), z čehož lékaři tvoří necelého půl procenta. Přesto je tato profesní komunita vnímána jako elita s výsadním postavením. A jako taková jistě stojí za bližší pohled. Lékaři se profesně dělí do tří skupin: lékaři se soukromou praxí (podnikatelé), lékaři zaměstnanci (mezi kterými jsou jak absolventi, tak vedoucí lékaři – tato skupina je relativně jasně rozkastovaná) a lékaři nepracující (například v důchodovém věku či na mateřské dovolené).

Dalším silně vymezujícím faktorem je profesní odbornost lékařů. Dle dostupných informací vyhodnocených k 31. 12. 2012 je nejhojněji zastoupen obor všeobecné praktické lékařství (z celkového počtu aktivních lékařů se jedná o 13,2 %). Dalším významně zastoupeným oborem je tzv. interna neboli vnitřní lékařství (necelých 9 %). Personálně vyrovnanými obory jsou chirurgie (6,3 %) a gynekologie a porodnictví (6,2 %). Přibližně pětiprocentní zastoupení mají obory praktické lékařství pro děti a dorost, anesteziologie a intenzivní medicína. Obory neurologie, psychiatrie, radiologie a zobrazovací metody či oftalmologie představují zhruba tříprocentní podíl z celku. Obory kardiologie, ortopedie, dermatovenerologie, rehabilitační a fyzikální medicína, ORL (otorinolaryngologie) či dětské lékařství mají vždy zhruba 2,5% podíl. Ostatní obory představují vždy méně než 600 odborných lékařů (ÚZIS, 2012).

Při porovnání údajů ze Zdravotnické ročenky České republiky (ÚZIS, 2012) a odpovědí na anketní otázku ohledně profesní odbornosti je zřejmé, že se vzorek respondentů značně podobá reálnému rozložení profesních odborností lékařů (nejčastěji jsou zastoupeny obory praktický lékař, praktický lékař pro děti a dorost, vnitřní lékařství, chirurgie, gynekologie atd.).

Všeobecně je důležitým kritériem u cílové skupiny řízené komunikace genderové rozložení. Nezaznamenala jsem však, že by s tímto kritériem časopis Tempus medicorum ve své náplni počítal. Jedním z důvodů může být relativně rovnocenná vyváženost mezi lékaři muži a lékaři ženami. Ovšem z údajů ÚZIS ČR také vyplývá, že existují odchylky v genderovém profesním rozložení u některých odborností: lékaři muži mají početní převahu v oborech chirurgie a urologie, lékaři ženy v oborech dermatovenerologie a praktické lékařství pro děti a dorost (ÚZIS, 2012). V celkovém porovnání výsledků uveřejněných ve Zdravotnické ročence České republiky 2012 (44 % muži, 56 % ženy) vyplývá, že genderové rozložení je téměř totožné jako u respondentů zadávané ankety (45,5 % muži, 54,5 % ženy).

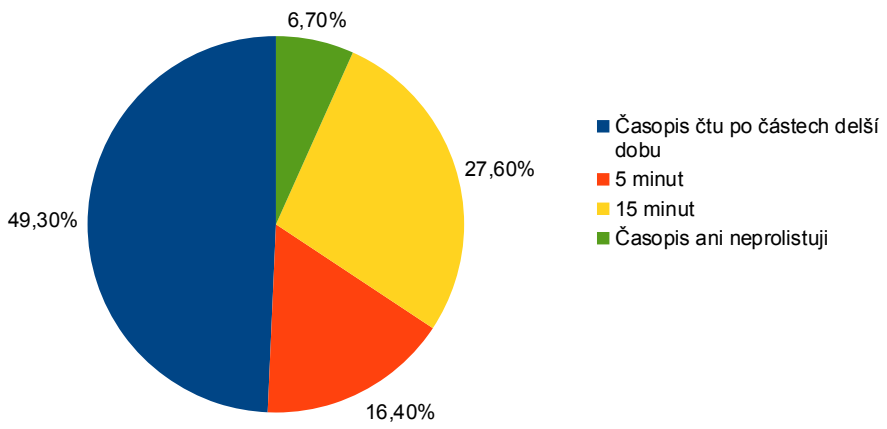
Zajímalo mě také porovnání věkových kategorií. Zdravotnická ročenka České republiky 2012 uvádí, že průměrný věk lékařů byl u mužů 48,9 roku, u žen 47,5 roku a za obě pohlaví činil 48,1 roku. V porovnání s respondenty ankety pak vycházejí jednotlivé skupiny takto: věková kategorie 20–30 let je zastoupena 9,8 % dle ročenky, 8,2 % z účastníků ankety; věková kategorie 30–40 let 22,3 % dle ročenky, 21,3 % z účastníků ankety; věková kategorie 40–50 let 22,9 % dle ročenky, 24,1 % z respondentů ankety; věková kategorie 50–60 let 25,5 % dle ročenky, 24,9 % z účastníků ankety; věková kategorie 60 a více let 20,3 % dle ročenky, 20,20 % z respondentů ankety.

Kolik času v průměru věnujete časopisu Tempus medicorum?				
	Časopis ani neprolistuji	**5 minut**	**15 minut**	**Časopis čtu po částech delší dobu**
20–30 let	15 %	29 %	26 %	30 %
30–40 let	11 %	27 %	29 %	33 %
40–50 let	6 %	15 %	33 %	47 %
50–60 let	4 %	11 %	28 %	57 %
60 let a více	2 %	8 %	21 %	68 %

velice významným a nesporným pozitivem této analýzy, že respondenti při odpovědích nehodnotí primárně Tempus medicorum jako médium a jeho pozici v digitálním světě. Spíš se dá předpokládat hodnocení práce redakce, vliv šéfredaktora na obsah časopisu, náměty a připomínky k náplni, ale rovněž obecné reakce na fungování komory...

S ohledem na porovnání zastoupení jednotlivých věkových kategorií, genderového rozložení a také profesní odbornosti cílové skupiny lékařů mohu tvrdit, že se v anketě mezi lékaři – čtenáři časopisu Tempus medicorum – podařilo získat demograficky vyvážený vzorek respondentů blížící se reálu. Vyplývá to z porovnání statistických údajů shromážděných především odborníky z ÚZIS:

Primární skupina lékařů, kterou jsem zvolila, je všeobecně vnímána jako profese s obrovským časovým i psychickým vytížením. To je jeden z důvodů, proč se předem nedalo příliš odhadnout, od jak velkého vzorku respondentů získám odpovědi. Ve fázi přípravy projektu jsem tedy pracovala s předpokladem, že podklady budou relevantní již od vzorku 100 účastníků ankety.



Celkem 93,6 % respondentů čte časopis Tempus medicorum

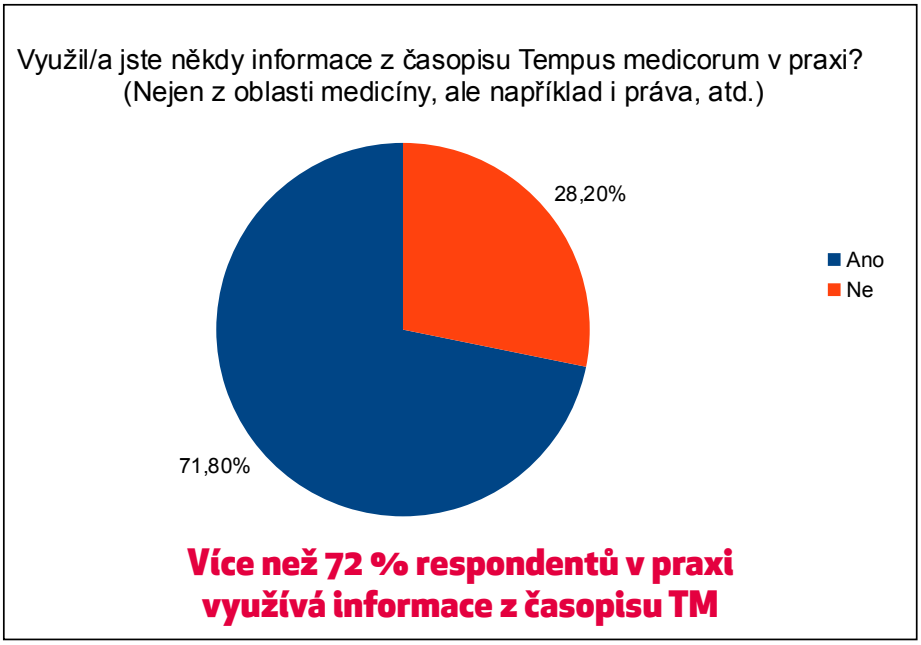
Tento předpoklad svým způsobem ovlivnil také výběr anketních otázek.

K oslovení respondentů jsem vzhledem k zákonu o ochraně osobních údajů, a tedy nemožnosti dostat se k registru lékařů včetně jejich kontaktů, zvolila cestu oficiální spolupráce s Českou lékařskou komorou, která prostřednictvím časopisu Tempus medicorum komunikuje se všemi registrovanými lékaři v České republice, včetně lékařů na zahraničních stážích či misích nebo lékařů v důchodovém věku, lékařek (i lékařů) na mateřské, respektive rodičovské dovolené. S pomocí prezidenta České lékařské komory MUDr. Milana Kubka jsem oslovila zhruba šest tisíc lékařů prostřednictvím elektronické pošty, ve které měli zpřístupněný odkaz k anketě v elektronické podobě.

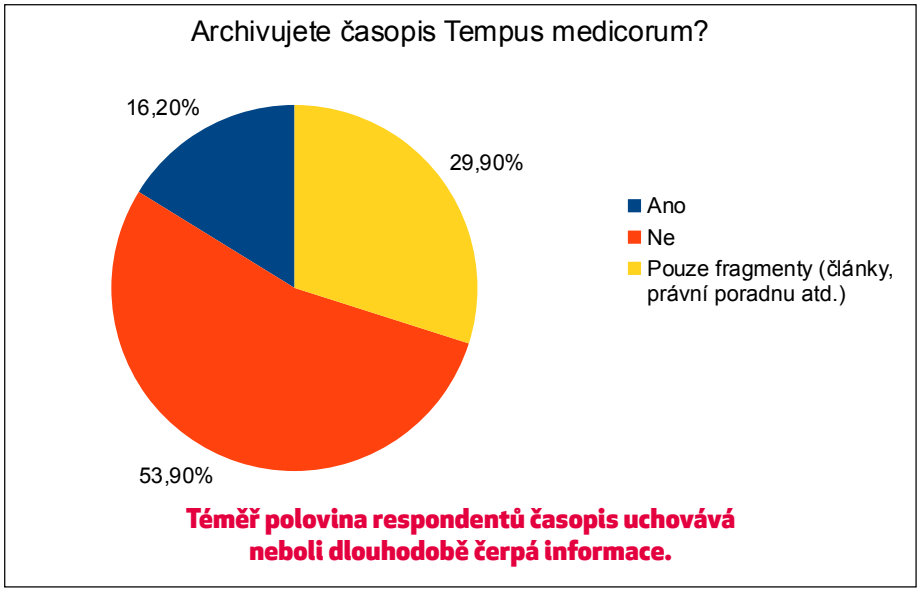
Průběžně jsem pak sledovala stav odpovědí, přičemž jsem během čtyř dnů získala nadprůměrnou návratnost (response rate), ta je obecně považována za závažný limit ankety – obvyklá je návratnost 1–3 %. V případě mé ankety odpovědělo sedm procent všech registrovaných lékařů v České republice. Mohla jsem začít s analýzou odpovědí – pracovala jsem celkem s 3610 anketními formuláři, přičemž pouze v osmi případech došlo k nějaké technické chybě a nebyla vyplněna žádná data.

Je Tempus medicorum vhodným komunikačním kanálem České lékařské komory?

V šesté otázce ankety měli respondenti možnost na otázku, zda časopis Tempus medicorum oceňují jako vhodný komunikační



Více než 72 % respondentů v praxi využívá informace z časopisu TM



kanál se svou stavovskou organizací ČLK, vybírat ze tří odpovědí „Ano“, „Ne“ a „Ostatní“ – tato možnost vybízela k podrobnějšímu komentáři, využilo ji pouhých pět procent respondentů (187).

Převažující odpovědí bylo „Ano“. Ze zbylých odpovědí vyplynulo, že téměř sedmdesát tři procent respondentů (2610) časopis Tempus medicorum oceňuje jako vhodný komunikační kanál se svou stavovskou organizací – Českou lékařskou komorou. Naopak 22,3 % (805) respondentů Tempus medicorum jako vhodný komunikační kanál ČLK neoceňuje.

Kolik času průměrně věnujete časopisu Tempus medicorum?

První otázka zjišťovala čtenost časopisu. Dotazovala jsem se: ***„Kolik času průměrně věnujete četbě časopisu Tempus medicorum?“*** Respondenti mohli vybírat ze čtyř možností: 1. Časopis ani neprolistuji; 2. Pět minut; 3. Patnáct minut; 4. Časopis čtu po částech delší dobu.

Vzhledem ke stanovené hypotéze jsou podstatné výsledky odpovědi „Časopis čtu po částech delší dobu“ a na opačné straně škály „Časopis ani neprolistuji“, které jsem dala do souvislosti s věkovými kategoriemi respondentů.

Celkově pouze o něco více než dvacetina respondentů (6,7 %, absolutně 242) uvedla odpověď „Časopis ani neprolistuji“. Zhodnotím-li, že cílová skupina čtenářů časopis de facto dostává povinně (neboli si jej nepředplatila, nevybrala), hodnotím toto periodikum jako úspěšné.

Více než devadesát tři procent respondentů stráví pět a více minut četbou časopisu Tempus medicorum. Konkrétně se volilo ze tří dalších možností: Respondenti časopis čtou pět minut (takto odpovědělo celkem 591 respondentů). Tuto variantu jsem nabídla zejména z toho důvodu, aby ti, kteří s časopisem nestráví úplně hodně času, měli možnost připustit, že prostřednictvím časopisu s Českou lékařskou komorou přece jen komunikují. Pět minut může totiž znamenat četbu krátkých článků, mezi které mohou patřit komorová oznámení, informace o kurzech akreditovaných komorou apod.

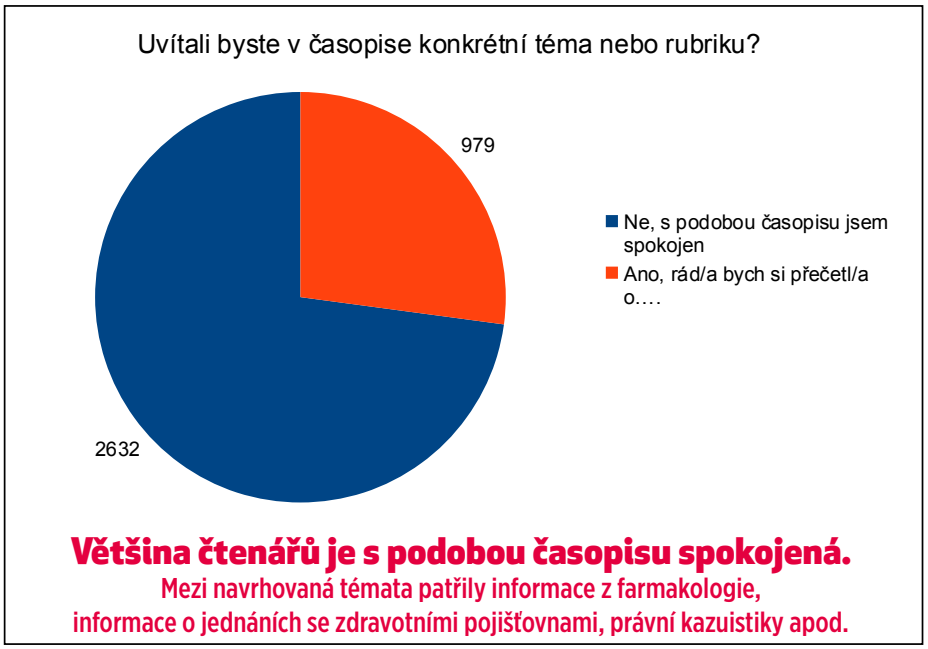
Pro ověření, že oněch 591 respondentů nezaujímá negativní postoj vůči časopisu jako takovému, a tudíž hypotézu o komunikaci s komorou mohu potvrdit, porovnala jsem si prostřednictvím kontingenční tabulky odpovědi týkající se dalšího vnímání časopisu u těchto respondentů – například, zda někdy využili informace z časopisu v praxi nebo časopis, případně jeho části, archivují. Ukázalo se, že téměř polovina „pětiminutových čtenářů“ časopis někdy prakticky využila a téměř 21 % časopis, nebo jeho části, archivuje!

Další možností bylo časové rozpětí patnáct minut, které již značí, že si příjemce časopisu opravdu některé články či sdělení přečte (celkem se jedná o 27,6 % respondentů). **Téměř polovina respondentů uvádí, že „čte časopis po částech delší dobu“ (49,3 %).**

Využití informací odborného časopisu v praxi

Čtenost jakéhokoli časopisu dle mého názoru ještě nutně nemusí mnoho vypovídat o jeho užitečnosti či oblíbenosti. U komorového časopisu Tempus medicorum nám ověření praktičnosti periodika může více vypovědět o jeho užitečnosti, respektive jeho důležitosti pro řízenou komunikaci v rámci profesní skupiny lékařů. K tomuto účelu mi posloužila čtveřice následujících otázek.

Čtvrtou anketní otázkou v pořadí jsem se ptala, zda respondent ***„někdy využil informace z časopisu Tempus medicorum v praxi (nejen z oblasti medicíny, ale například i práva atd.)“***. Téměř sedmdesát dva procent odpovědělo kladně. Při takto vysokém pozitivním ohlasu na náplň časopisu jsem hledala upřesnění v následující páté nepovinné otázce. Zde měli dotazovaní možnost se konkrétněji rozepsat („Pokud ano, uveďte příklad“). Přestože neodpověděli všichni ti, kteří časopis prakticky využívají, našla jsem mezi 1501 odpověďmi jako nejčastěji vyhledávané následující: právní poradnu, změny v legislativě, odborné články, přehledy vzdě-



lávacích kurzů, farmakologické informace, upřesnění k úhradové vyhlášce atd.

Téměř padesát procent respondentů archivuje časopis Tempus medicorum kompletně či jednotlivé články. V následující nepovinné otázce svou volbu upřesnilo 1223 respondentů. Mezi nejčastějšími důvody k archivaci časopisu či jeho částí uváděli například jednoduchý argument, aby se k časopisu mohli v budoucnu vrátit nebo aby měli možnost nápomocné důležité informace k praxi či z právní poradny znovu dohledat.

Celá skupina těchto dotazů mě přesvědčila, že časopis Tempus medicorum je pro své příjemce vhodným přísunem informací od vlastní stavovské organizace České lékařské komory, ze kterých často čerpají či které stojí za to, zachovat jako případnou pomoc nebo nápovědu potřebnou pro vykonávání jejich profese.

Digitální verze časopisu není dobrým řešením

Žijeme v digitálním věku. Nicméně místo, aby tištěná média postupně plošně zanikala, opak je pravdou. Jen v tomto roce mě o možném potvrzení mé osobní hypotézy, která jednoznačně tištěná média nezavrhuje, ujistil fakt, že se významný americký časopis Newsweek vrátil v březnu 2014 zpět na papír (Radiožurnál, 2014). K lepšímu pochopení komunikace profesní komunity lékařů je třeba uvést, že jen necelá polovina lékařů je ochotna nebo schopna poskytnout elektronickou adresu pro přímou komunikaci s Českou lékařskou komorou. Je to společenství, kde stále hojně funguje papírová komunikace, nezřídka na psacím stroji.

Z velké většiny kladné zodpovězení anketní otázky, zda respondenti oceňují časopis Tempus medicorum jako vhodný komunikační kanál se svou stavovskou organizací, mimo jiné také říká, že tato skupina respondentů chce s komorou komunikovat. Zajímalo mě, zda by lékaři více neocenili elektronickou verzi komunikace, navzdory výše uvedeným hypotézám. Ptala jsem se tedy: ***„Jak často navštěvujete webové stránky ČLK?“*** Jasně vymezená byla možnost „každý den“, kterou označilo 14 respondentů (0,4 %), druhá varianta byla „1x týdně“ – tu zaškrtlo 136 respondentů (3,8 %), třetí varianta nabízela „2x za měsíc“ – zde se našlo celkem 239 respondentů (6,6 %) a čtvrtá konkrétní možnost byla „1x za měsíc“ – tu si vybralo 1240 respondentů (34,4 %). Variantu „ostatní“ zvolilo téměř 55 % lékařů (1973). U této varianty měli respondenti možnost upřesnit svou odpověď slovně. Pro lepší představu jsem využila slovní mapu, ze které vyplynulo, že lékaři komorové webové stránky navštěvují 1x ročně, stránky nenavštěvují, případně navštěvují dle potřeby.

Doplňující otázkou k problematice digitalizace komunikace v rámci členské základny ČLK jsem zjišťovala, jaký druh informací lékaři na webu komory vyhledávají. Prostřednictvím slovní mapy jsem zjistila, že se nejčastěji jedná o informace právní, aktuality, novinky, kurzy, kontakty, podklady ke vzdělávání a další.

Čtenáři jako autoři

V rámci ankety určené lékařům jsem mimo jiné zjišťovala, zda mohu uvažovat o aktivní obousměrné komunikaci v rámci profesní komunity s využitím časopisu – ptala jsem se: ***„Jste přispěvatelem, autorem textů otištěných v časopise Tempus medicorum? Jinými slovy: Chápete Tempus medicorum jako možnou platformu pro publikování svých názorů?“*** Kladně odpovědělo necelých šest procent respondentů. Porovnala jsem, zda častěji přispívají muži, či ženy. Aktivnějšími pisateli se ukázali být muži – přispívá jich 6 % z celkového počtu respondentů mužů (114). Žen přispěvatelek je z celkového počtu respondentů žen o polovinu méně – pouhá 3 % (74). V celkovém počtu respondentů jsou nejčastěji přispěvatelé ve věku 50–60 let (6 %) a 60 a více (8 %).

Zajímalo mě, proč lékaři přispívají (posílají) texty do časopisu. Nejčastějším důvodem je možnost vyjádřit názor – tento převládající argument mě přesvědčil, že časopis může být vhodnou platformou pro obousměrnou komunikaci, přestože většina respondentů není přispěvateli. Zajímalo mne proč. V odpovědích převažoval názor, že lékaři nemají potřebu, důvod nebo čas své názory zveřejňovat prostřednictvím časopisu.

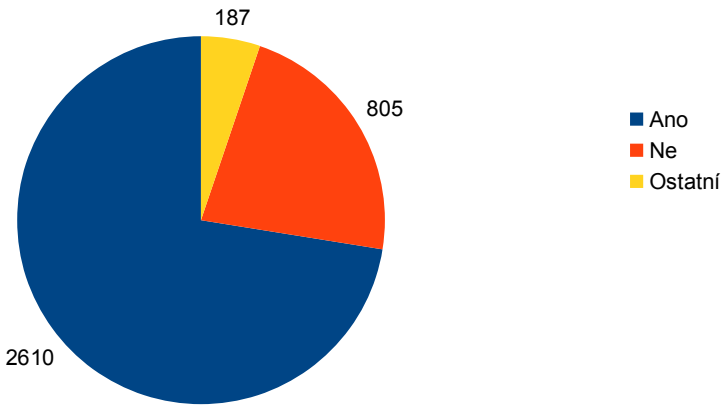
Závěrečné shrnutí

Do ankety se zapojilo až do jejího stažení z webového rozhraní celkem 4103 lékařů. V práci jsem vyhodnotila 3610 anketních formulářů (zbývajících téměř 500 formulářů, které dorazily po uzávěrce, hodnocení v doplněném průzkumu získané hodnoty potvrdilo). Respondenti většinou (73 %) hodnotí časopis Tempus medicorum jako vhodný komunikační kanál se svou stavovskou organizací.

Bc. Karolína Pelikánová

Kompletní přehled výsledků průzkumu najdete na www.clkcr.cz

Oceňujete časopis Tempus medicorum jako vhodný informační kanál s Vaší stavovskou organizací ČLK?



Více než 73 % lékařů je spokojeno s časopisem Tempus medicorum jako vhodným komunikačním kanálem s ČLK.

Státní léčebné lázně Janské Lázně, s.p. přijmou do hlavního pracovního poměru:

LÉKAŘE/LÉKAŘKU V OBORU PEDIATRIE

(vhodné i pro absolventa LF)

Požadujeme:
- Vzdělání v příslušném oboru – všeobecné lékařství (u absolventů)
- Osvědčení o spec. Způsobilosti v oboru RFM
- Atestace I.stupně pediatrie
- Profesionální a proklientské chování
- Odpovědnost, flexibilita, ochota učit se novým věcem
- Znalost AJ, případně NJ, RJ

Nabízíme:
- trvalý pracovní poměr u zavedené perspektivní společnosti
- motivující mzdové podmínky a zaměstnanecké benefity
- 5 týdnů dovolené na zotavenou
- možnost dalšího vzdělávání a profesního růstu
- práce na výjimečném pracovišti v rámci ČR
- možnost přidělení služebního bytu ve známém lyžařském středisku
- možnost získání jednorázového příspěvku na stěhování a vybavení bytu

Nástup možný ihned případně dle dohody.

Pokud Vás nabídka oslovila a splňujete-li naše požadavky, kontaktujte nás prosím a zašlete nám Váš strukturovaný životopis a motivační dopis na email: vasil.janko@janskelazne.com, nebo radka.jonova@janskelazne.com

KONTAKT: MUDr. Vasil Janko + 420 739 658 119
Radka Jónová +420 499 860 118, +420 739 421 970

Hledání kvadratury kruhu pokračuje

Máme za sebou první polovinu roku, kdy de iure platí pro zdravotníky stejné limity práce přesčas jako pro ostatní zaměstnance. Všichni víme, že v praxi je tomu jinak. A na pořadu dne je otázka, zda tomu tak bude i nadále, či se něco změní v historicky krátké době.

Nové je to, že existence problému již není ze strany vlády popírána a byly učiněny kroky ke zmapování velikosti problému a následně snad i k jeho řešení. Komunikace mezi Ministerstvem zdravotnictví ČR, LOK-SČL i ČLK je na dobré úrovni. Ale změny v praxi nemocnic stále patrné nejsou.

Ministerstvo provedlo průzkum

Ministerstvo zdravotnictví oslovilo vedení nemocnic v České republice s otázkami týkajícími se zajištění ÚPS. Zatím jsou k dispozici pouze dílčí údaje, ale i ty jsou zajímavé.

Z celkového počtu 155 dotazovaných nemocnic se vrátilo 71 vyplněných dotazníků.

Nemocnice byly členěny podle velikosti (graf 1). Následně prezentované údaje tedy vycházejí z tohoto vzorku.

První oblast dotazů se týkala problému nedostatku lékařů a přesčasové práce.

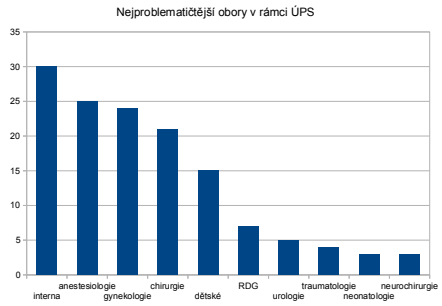
Objevuje se zajímavý paradox. Nadpoloviční většina nemocnic pociťuje nedostatek lékařů, skoro dvě třetiny mají problém s přesčasovou prací, ale více než 70 % jich přitom limity přesčasové práce víceméně dodržuje. Následující graf přináší vysvětlení.

Zdroj: MZ ČR

Čistě přesčasovou práci pro pokrytí ÚPS používá pouze malé procento nemocnic. DPČ, respektive kombinace přesčasů a DPČ, je dominantní princip. Z tohoto důvodu také nemá většina nemocnic formálně s limitem přesčasů problém. Průzkum v tomto bodě potvrzuje to, co LOK-SČL tvrdí již několik let.

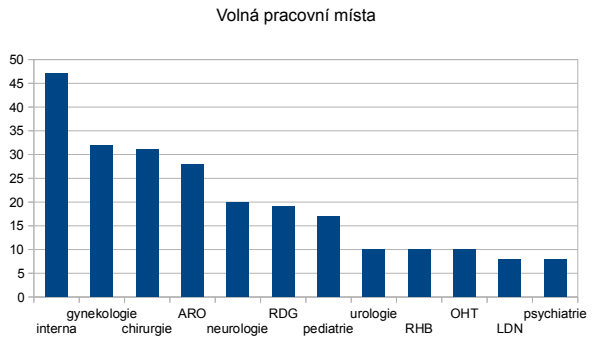
Alarmující zůstává i přetrvávání „směn" trvajících více než 24 hodin bez odpočinku. Dříve to bylo asi ještě horší, ale stále je to aktuální v polovině nemocnic.

V další části se pak průzkum věnoval již cíleně problémům v jednotlivých oborech s cílem zjistit, které obory jsou nejproblematičtější z hlediska zajištění ÚPS a ve kterých oborech pociťují nemocnice největší nedostatek lékařů.



Zdroj: MZ ČR

pozn. Nemocnice mohly uvést více problémových oborů, proto jsou součty vyšší než počet odpovídajících nemocnic



Zdroj: MZ ČR

Tyto dva grafy také potvrzují obecně známý fakt – lékaři chybějí hlavně v základních oborech. V současné době nemocnice, které se do ankety zapojily, poptávají 330 lékařů. Pro zajímavost – pokud by se těchto 71 nemocnic mělo zcela vypořádat s limity přesčasové práce, potřebovaly by zhruba 1700 lékařů.

Z uvedeného je jasné, že problém je veliký, a je dobře, že už toto chápou i na vládní úrovni. V současné době nelze zajistit ÚPS jinak než za cenu obcházení zákona, v horším případě jeho porušováním (raději se neptat, co znamená těch 11 % jinak zajištěných ÚPS – graf 4). Tolerance k obcházení zákona jistě bude mít i své meze ze strany příslušných úřadů. Nedávná kontrola inspekce práce u záchranné služby skončila velmi tristně a záchrankám hrozí milionové pokuty.

Existuje nějaká možnost brzkého řešení?

V červnu proběhla jednání jak mezi ministrem zdravotnictví a vedením LOK-SČL, tak na úrovni právních expertů. Stručné shrnutí závěrů:

Situace nemá rychlé řešení.

Neexistuje „právní řešení“, stav nutno řešit fakticky. Na tomto byla shoda mezi právníky ministerstva i odborů a já toto považuji za velmi důležité.

Dohody o pracovní činnosti jsou v současnosti asi nejužívanější východisko z nouze. Ministerstvo zatím nedalo garanci, že už v roce 2015 nebudou používány. Ministr si nechá zpracovat právní analýzu, zda je možno DPČ nadále užívat k zajištění ÚPS.

V rámci definitivního řešení navrhlo Ministerstvo zdravotnictví ČR následující teze. Dovolil jsem si k nim připojit svůj vlastní názor:

1. Racionalizace služeb

Jistě je někde možná, ale nemocnic, kde slouží „luxusně mnoho“ lékařů, již bude pomálu. Racionalizace už totiž z ekonomických důvodů většinou proběhla v minulých letech – někdy „až na kost“. Zvažovaná možnost rotace nemocnic v zajišťování akutních příjmů je asi možná ve velkých aglomeracích, ale ve venkovských regionech je těžko představitelná.

2. Přesun určité části mzdy do tarifního platu a z toho vyplývající menší motivace sloužit

3. Reforma systému postgraduálního vzdělávání s určením kompetencí po kmeni

4. Omezení exodu českých lékařů do ciziny, zvláště ihned po absolutoriu

Tyto tři body se jeví jako klíčové. Lékařské fakulty jsou jediné místo, odkud může v relativně krátké době přijít do systému větší množství lékařů. Zastavení odchodů lékařů do ciziny není reálné bez splnění bodů 2 a 3. Práce na zjednodušení specializačního vzdělávání probíhají a brzy snad budou známy první výstupy. Ale bez výrazného navýšení základních platů se žádní noví lékaři do nemocnic nepohrnou. V této souvislosti jsou zajímavé nedávno zveřejněné údaje ÚZIS z přímo řízených organizací. Konečně totiž byly údaje o platech očištěny od přesčasové práce. Konečně byl potvrzen fakt, že průměrný hrubý plat lékaře ve fakultní nemocnici činí bez služeb asi 36 000 Kč měsíčně. V menších nemocnicích to bude ještě horší.

5. Otevřít nemocnice lékařům ambulantního a privátního sektoru

Jistě chvályhodný záměr, ale těmto lékařům nelze nemocniční služby nařídit. A práce ambulantního specialisty je natolik odlišná od práce na lůžkovém oddělení, že řada lékařů bude jistě takový krok zvažovat čistě z obavy, že by mohli profesně pochybit. Osobně jsem v tomto bodu velmi skeptický.

6. Zvýšit horizontální prostupnost oborů

7. Racionalizovat počet kmenů a oborů

Opět spojené nádoby. Zejména racionalizace specializačního vzdělávání je absolutně nutná věc. Zde je ale třeba velké opatrnosti. Super specializace není dobrá, například internisté by k tomu mohli říci mnoho, ale ani představy o „univerzálním lékaři“ do jednadvacátého století nepatří.

Není možno vyčkávat

Je jasné, že letošní rok ještě proběhne ve stávajícím režimu. Ale pokračovat dále i v roce 2015 se mi jeví jako neúnosné.

Můj osobní názor je, že není možno vyčkávat. Nemocniční lékaři čekají jasný první krok. A tímto krokem je jediné – uvolnění prostředků pro nemocnice, aby mohly výrazně zvýšit základní platy a zároveň mohly přijímat další lékaře. Pokud toto nebude provedeno, pak všechna ostatní dobře míněná opatření vyšumí do ztracena.

Takový krok jistě nebude zadarmo. Z mnoha stran opakovaně slyšíme: „Ano, máte pravdu, je třeba toto provést, ale kde na to máme vzít finance?“ Zde bych pro začátek viděl cestu. Chystá se zvýšení spotřební daně z tabáku. Což takhle tyto prostředky použít pro personální stabilizaci českých nemocnic?

MUDr. Miloš Voleman, místopředseda LOK-SČL ČR

DOHODY O NÁHRADĚ ÚJMY BY MĚLY OCHRÁNIT LÉKAŘE VE SPORNÝCH SITUACÍCH

Právníci LOK-SČL se domnívají, že v době výkonu práce na dohodu (nebo dokonce bez sjednané dohody, ale za vědomí nemocnice) není lékař chráněn za způsobenou škodu, respektive se na něj nevztahuje pojištění profesní odpovědnosti zaměstnavatele (nemocnice). Proto právníci LOK-SČL vytvořili tzv. dohodu o újmě, ve které se nemocnice zavazuje nahradit veškerou škodu lékaři i za lékaře, ke které by došlo v průběhu poskytování zdravotních služeb lékařem za vědomí nemocnice.

Dohoda o náhradě újmy nemůže být pouze dodatkem DPČ, neboť v případě konstatování neplatnosti DPČ by byly neplatné i její dodatky, což je proti smyslu dohody, která má krýt lékaře právě bez ohledu na možnou neplatnost DPČ. Z tohoto důvodu byla zvolena jen forma přílohy DPČ (ne dodatku) s výslovným vyjádřením nezávislosti trvání dohody o náhradě újmy na platnosti či neplatnosti DPČ. Smluvní typ dohody o náhradě újmy v občanském zákoníku není, když však zákoník připouští i existenci jiných, tzv. nepojmenovaných, smluv podle § 1746 odst. 2, což je v dohodě zohledněno. Ministerstvo zdravotnictví ČR je toho názoru, že i při takovém poskytování zdravotní péče je lékař „pod pojištěním“, ale v rámci předběžné opatrnosti dá prozkoumat výluky pojistných smluv přímo řízených organizací.

Vzorové znění dohod bude rozesláno na jednotlivé MO LOK-SČL.

Nemocnice jako jediné poskytují nepřetržitou péči

Na otázky redakce TM odpověděl MUDr. Lukáš Velev, ředitel Nemocnice Jihlava

Jaké jsou příčiny problémů s přesčasy v nemocnicích?

Problém tedy je, že relativně malá skupina lékařů, zaměstnanců nemocnic, se musí denně po pracovní (ordinační) době své i ostatních poskytovatelů, dále o sobotách, nedělích a svátcích postarat o klienty všech ostatních poskytovatelů. Dokonce v tu chvíli nikomu nevadí, že poskytují zdravotní služby mimo svoji odbornost, naopak to právní předpisy umožňují. Za tichého souhlasu odborných společností ČLS JEP, které si jinak v běžné pracovní době „své“ výkony žárlivě střeží. Toto nerovnoměrné zatížení „vybrané“ skupiny lékařů nepřetržitou péčí je jedním z kořenů problémů, na které se dotazujete. Navíc je přístup ke zdravotním službám u nás obecně mnohem širší a méně regulovaný než v zemích s často mnohem vyšší ekonomickou úrovní.

Ministerstvo zdravotnictví v reakci na řešení problému navrhuje například racionalizaci služeb, směnný provoz či zvýšení základního platového tarifu. Může to být řešením?

Systémové problémy lze řešit jen systémově. Navrhovaná řešení jsou řešením jen části problematiky. Pod pojmem racionalizace služeb si lze představit cokoli. Jakákoli smysluplná racionalizace se podle mého neobejde bez nutnosti snížit dostupnost zdravotních služeb pro občany, zejména mimo běžnou ordinační dobu. To bude ale politicky velmi nevděčné téma. Domnívám se, že v záplavě pravicového i levicového populismu nebude mít k takovému řešení nikdo odvahu. Z racionalizace se stane „věčné téma“, které si jako horkou bramboru budou předávat stát, kraje i pojišťovny. Od voleb k volbám.

Do jaké míry by stávající problém vyřešilo navýšení tarifní složky mzdy a snížení odměny za přesčas?

Navýšení tarifní složky platu či mzdy je nástrojem, ne řešením. Publikují-li média platy a mzdy lékařů v nemocnicích, bylo by férové říci, že jsou z poloviny dány příplatky za přesčasovou práci, ať se vykazuje jakoukoli formou. Jde tedy v souhrnu o odměnu za téměř dva úvazky. Pokud se sníží závislost příjmu lékařů na přesčasové práci, bude výše zmíněná racionalizace služeb lépe uskutečnitelná. Je to nutná podmínka pro změnu režimu práce v nemocnicích, ne však jediná.

Jak moc je reálný směnný provoz například ve vaší nemocnici?

Zatím mohu uvést jen hrubá čísla, připravuji podrobný materiál pro Radu kraje. Pokud bychom zavedli u lékařů směnný provoz na všech odděleních nyní, dostali bychom nemocnici do stavu podobného činnosti během noci, víkendu a svátků. Řešili bychom především neodkladné stavy a minimum plánované péče. Při využití směn a 416 hodin přesčasu/rok podle Evropské směrnice a Českého zákoníku práce bychom na zachování současné výkonnosti potřebovali navíc 20–30 lékařů, při využití pouze 150 hodin přesčasu/rok pak asi 50–60 lékařů v příslušné oborové a kvalifikační struktuře.

Je možné sehnat takový počet lékařů s potřebnou kvalifikací?

To je právě jeden z velkých problémů. V řadě oborů je nedostatek lékařů i pro současný režim práce. Do značné míry nám pomáhá stále ještě neutěšená situace na Slovensku. Slovenští kolegové jsou odborně, a především jazykově dobře kompatibilní. Pokud ale jejich příliv ustane, bude mít podle mého české zdravotnictví velký problém. Je také třeba si uvědomit, že máme-li nabrat uvedený počet lékařů, i kdybychom je sehnali, nemáme je jak zaplatit. Systém úhrad s tím vůbec nepočítá, výše výdajů na zdravotnictví je stále nízká v poměru k tomu, jaký je přístup k moderní léčbě. Zejména k vysoce inovativním léčivům.

Jak je vůbec systém pohotovostních služeb v nemocnicích ukotven v zákonech?

To jsem naznačil již v úvodu rozhovoru. Pojem ústavní pohotovostní služby (ÚPS) česká legislativa vůbec nezná. Zákon o zdravotních službách ukládá lůžkovým zdravotnickým zařízením poskytovat péči v nepřetržitém provozu. Ale, a to bych zdůraznil, pouze na lůžkách. Vyhláška personální pak stanoví odlišné personální vybavení mimo běžnou pracovní dobu. Opět ale jen na lůžka. O ambulancích, ale také třeba operačních sálech není vůbec řeč. Dále pak zákon o zdravotnické záchranné službě ukládá nemocnici povinnost převzít pacienta od posádky vozidla RZP. Mimochodem toto jednoznačně řeší pražskou „tahanici“ o pacienty jen na okraj. A to je vše. Pak je zde ustanovení o LPS, tedy lékařské pohotovostní službě, jde o ambulantní péči. Prosím neplést se socialistickou LSPP. Zákon totiž ukládá podílet se na LSP všem zdravotnickým zařízením, ale už neříká jak a kde. Takže nakonec se i na nepřetržité ambulantní péči podílejí téměř výhradně nemocnice. Za všechny poskytovatele. A to jsme opět na začátku rozhovoru.

Redakce

SLEVA NA UBYTOVÁNÍ

Využijte speciální cenu 920 Kč pokoj/noc.

Cena zahrnuje ubytování na jednu noc na jednolůžkovém nebo dvojlůžkovém pokoji (dle obsazenosti hotelu) a snídani v hodnotě 120 Kč pro ubytované. Cena se nevztahuje na počet ubytovaných osob na pokoji, ale na 1 pokoj.

Slevu lze uplatnit, je-li jeden z ubytovaných lékař, farmaceut, stomatolog, člen České lékařské komory, České lékárnické komory, České stomatologické komory. Jeden z ubytovaných musí doložit svůj titul osobním dokladem při platbě na recepci hotelu

Ubytování je nutné zarezervovat telefonicky nebo emailem s cca 14-ti denním předstihem.

Sleva není omezena časově ani sezónně.

Hotel ILF, Budějovická 15/743, Praha 4
tel.: +420 261 092 370
e-mail: rezervace@hotel-ilf.cz
www.hotel-ilf.cz

SLEVA 30%-80%
proti běžným cenám

HOTEL ILF

Smlouvy s VZP na dobu neurčitou

Foto: archiv ČLK

Správní rada VZP schválila dne 23. 9. 2013 jednomyslně dohodu uzavřenou mezi prezidentem ČLK dr. Kubkem a generálním ředitelem VZP Ing. Kabátkem, na jejímž základě se VZP zavázala nabídnout všem svým současným smluvním partnerům– ambulantním specialistům včetně gynekologů – smlouvy na dobu neurčitou. Smlouvy budou vypověditelné z obou stran pouze z vyjmenovaných důvodů, na kterých se ČLK a VZP dohodnou.

Dohoda ČLK s VZP by měla posílit postavení ambulantních specialistů na úroveň praktických lékařů. Zatímco 96 % praktických lékařů získalo od pojišťoven smlouvy na dobu neurčitou již v roce 2007 na základě tzv. dohody Horák–Kubek, která vycházela z vyhlášky bývalého ministra Ratha, ambulantním specialistům toto jeho nástupce Julínek znemožnil. Z ambulantních specialistů tak 88 % (celkem 6558 soukromých praxí) vyprší smlouvy s VZP do konce roku 2015.

ČLK trvá na dodržení této dohody a z toho důvodu odmítá návrh pravidel pro obnovování smluvních vztahů, o kterém s VZP vyjednávalo Sdružení ambulantních specialistů (Příloha 1).

Příloha 1, se kterou ČLK nesouhlasí:

Teze pro prodloužení smluv v roce 2016 (převod na další období)

VZP ČR předpokládá prodloužení Smluv o poskytování a úhradě hrazených služeb pro ambulantní specialisty na dobu neurčitou.

VZP ČR deklaruje pro zajištění bezproblémového převodu smluv na další období ***zohlednění*** *především* ***následujících parametrů:***

- *zohlednění geografické* ***dostupnosti péče*** *(přihlédnutí k plnění nařízení vlády č. 307/2012 Sb., o místní a časové dostupnosti zdravotních služeb),*
- ***plnění věcného, technického vybavení a personálního zajištění*** *(zohlednění i kvality přístrojového vybavení); naplnění ve vztahu k vyhláškám č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, a č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb),*
- ***maximální souběh úvazků 1,2****; s ohledem na zajištění co nejkvalitnějších zdravotních služeb,*
- ***podpora elektronické komunikace s VZP ČR*** *(VZP ČR podporuje elektronizaci Příloh č. 2 – EP2 a předávání dávek přes Portál),*
- ***přihlédnutí k ekonomicko-medicínským ukazatelům*** *(vybrané klinické a ekonomické ukazatele, které slouží pro možnost porovnání efektivity poskytovatelů),*
- ***časové zajištění ambulance*** *– současná preference rozložení pracovní doby do 5 dnů v týdnu, včetně rozložení ordinačních hodin do dopoledních a odpoledních hodin (v případě odlehlých lokalit k zachování dostupnosti péče je možná pracovní doba kratší než 5 dní v týdnu),*
- ***zavedení systému interního hodnocení kvality a bezpečí*** *– dle § 47, odst. 3, písmeno b) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování,*
- *možnost využití* ***hodnocení materiálů o racionální preskripci*** *(kategorizace léčiv podle jejich ekonomické náročnosti) a* ***pozitivních lékových listů*** *při preskripci.*

Dohoda VZP, největší zdravotní pojišťovny, s ČLK, která je ze zákona garantem kvality a bezpečnosti lékařské péče a zastupuje všechny lékaře v ČR, je dobrou zprávou nejenom pro lékaře, ale především pro pa-

cienty, kteří – pokud jsou klienty VZP – získají jistotu, že je nikdo nepřipraví o jejich lékaře, kterému důvěřují. Kvalitní smlouvy zajišťující stabilitu lékařských praxí považuje komora za jednu z hlavních podmínek rozvoje ambulantní lékařské péče.

V uplynulých týdnech se ČLK s VZP dohodla na znění smlouvy, kterou bude pojišťovna nabízet svým dosavadním smluvním partnerům. Smlouva je analogií smluv, jež mají s VZP podepsány praktičtí lékaři. Nejzajímavější částí textu jsou ustanovení upravující možnosti, způsob a důvody ukončení smluvního vztahu (Příloha 2).

Příloha 2:

Článek VI.
Doba účinnosti Smlouvy

Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou a lze ji ukončit pouze z důvodů uvedených v čl. VII.

Článek VII.
Způsob a důvody ukončení Smlouvy

1. Smlouva nebo její část zaniká:
   a) zánikem oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle § 22 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, a dnem právní moci rozhodnutí o odejmutí, pozastavení a změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle § 23 a § 24 téhož zákona,
   b) dnem zániku Poskytovatele nebo Pojišťovny nebo dnem úmrtí Poskytovatele,
   c) dnem uvedeným v písemném oznámení Pojišťovně, pokud Poskytovatel ze závažných zdravotních či provozních důvodů nemůže hrazené služby nadále poskytovat,
   d) dnem, kdy Poskytovatel pozbyl věcné, technické nebo personální předpoklady pro poskytování hrazených služeb ve sjednaném rozsahu, stanovené právním předpisem, nebo Smlouvou, ve smyslu čl. III. odst. 2 písm. a), pokud Poskytovatel nedostatky neodstranil ani po dodatečně stanovené přiměřené lhůtě; Smlouva nebo její část zaniká pouze v části vymezující rozsah nasmlouvaných hrazených služeb, ve kterých Poskytovatel nesplňuje právním předpisem nebo Smlouvou stanovené předpoklady, ledaže by šlo o tak závažné okolnosti, pro které nelze očekávat další plnění Smlouvy v celém rozsahu.
2. Před uplynutím sjednané doby lze Smlouvu ukončit písemnou výpovědí s výpovědní lhůtou pěti měsíců, která začne běžet prvním dnem měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně, jestliže v důsledku závažných okolností nelze rozumně očekávat další plnění Smlouvy, a to v případě, že
   a) smluvní strana
      aa) uvedla při uzavření Smlouvy nebo při jejím plnění druhou smluvní stranu v omyl ve věci podstatné pro plnění Smlouvy, nezakládá-li toto jednání neplatnost Smlouvy,
      ab) ve smluvních vztazích hrubým způsobem porušila povinnost uloženou jí příslušným právním předpisem, upravujícím veřejné zdravotní pojištění nebo poskytování zdravotních služeb nebo Smlouvou,
      ac) opakovaně poruší povinnost vyplývající z § 40 odst. 6 zákona č. 48/1997 Sb.,
      ad) vstoupí do likvidace nebo na její majetek soud prohlásí konkurz,
   b) Poskytovatel
      ba) bez předchozí dohody s Pojišťovnou bezdůvodně neposkytuje hrazené služby ve sjednaném rozsahu a kvalitě,
      bb) přes písemné upozornění bez předchozí dohody s Pojišťovnou opakovaně účtuje hrazené služby poskytnuté nad rámec sjednaného druhu, odbornosti a rozsahu činnosti,
      bc) přes písemné upozornění neodůvodněně omezuje pro pojištěnce ordinační dobu sjednanou ve Smlouvě,
      bd) poskytuje hrazené služby bez odpovídajícího věcného a technického vybavení a personálního zajištění, nezakládá-li toto jednání zánik Smlouvy ve smyslu článku VII, odst. [1), písm. d] Smlouvy,
      be) prokazatelně neposkytuje pojištěncům hrazené služby kvalitně a „lege artis“, popřípadě opakovaně odmítne poskytnutí hrazených služeb z jiných, než právními předpisy stanovených důvodů,
      bf) požaduje v rozporu s právními předpisy od pojištěnců finanční úhradu za hrazené služby nebo za přijetí pojištěnce do péče,
      bg) přes písemné upozornění prokazatelně opakovaně neoprávněně účtuje hrazené služby,
      bh) neposkytne nezbytnou součinnost k výkonu kontrolní činnosti prováděné Pojišťovnou v souladu se zákonem č. 48/1997 Sb.,
   c) Pojišťovna
      ca) přes písemné upozornění opakovaně neoprávněně neuhradí Poskytovateli poskytnuté hrazené služby,
      cb) přes písemné upozornění opakovaně nedodrží lhůty splatnosti dohodnuté ve Smlouvě,
      cc) přes písemné upozornění opakovaně překračuje rozsah kontrolní činnosti stanovený zákonem č. 48/1997 Sb.,
      cd) poskytne třetí straně údaje o Poskytovateli nad rámec právních předpisů nebo Smlouvy.
3. Před uplynutím sjednané doby lze Smlouvu ukončit:
   a) stanoví-li tak zákon,
   b) písemnou dohodou smluvních stran, a to za podmínek a ve lhůtě uvedené v této dohodě.

VZP se zavázala, že smlouvy na dobu neurčitou s taxativně určenými výpovědními důvody nabídne všem svým současným smluvním partnerům, ambulantním specialistům včetně gynekologů, kterým bude končit platnost dosavadních smluv. V současnosti jednáme o tom, aby obdobnou smlouvu pojišťovna nabídla také těm ambulantním specialistům, kterým budou smlouvy končit až po roce 2015. Snažíme se prosadit to, aby všichni ambulantní specialisté měli obdobně jako praktičtí lékaři stejně hodnotné smlouvy.

Konečným cílem komory zůstávají i nadále tzv. bezesmluvní vztahy mezi zdravotními pojišťovnami a zdravotnickými zařízeními, kdy povinnost zdravotní pojišťovny uhradit za svého klienta podle platného sazebníku za lege artis způsobem poskytnutou péči vzniká automaticky tím, že si tento pacient svobodně vybere určité zdravotnické zařízení.

Milan Kubek

ČR - ČSSZ PRACOVIŠTĚ ČESKÉ BUDĚJOVICE
přijme ihned do pracovního poměru

LÉKAŘE/LÉKAŘKU

oddělení lékařské posudkové služby pracoviště ČSSZ České Budějovice, OSSZ České Budějovice a OSSZ Tábor.

Požadujeme:
- vysokoškolské vzdělání získané absolvováním fakulty všeobecného lékařství,
- specializovaná způsobilost v klinickém oboru podmínkou,
- specializovaná způsobilost v oboru posudkového lékařství výhodou,
- uživatelskou znalost MS Office včetně elektronické komunikace,
- dobré komunikační dovednosti.

Nabízíme:
- pracovní poměr na dobu neurčitou
- platové zařazení ve 14. platové třídě (pracoviště ČSSZ České Budějovice) nebo 13. platové třídě (OSSZ České Budějovice a OSSZ Tábor) podle nařízení vlády č. 564/2006 Sb., v platném znění,
- možnost dalšího vzdělávání v oboru posudkového lékařství se získáním odborné způsobilosti.

Žádost a strukturovaný životopis zasílejte na adresu:
Pracoviště ČSSZ České Budějovice
Oddělení personální správy a mezd
A. Barcala 1461, 370 05 České Budějovice

Zpráva o hospodaření majetku centra České lékařské komory k 31. 12. 2013

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

Dlouhodobý nehmotný majetek představuje zejména program pro evidenci lékařů a webové stránky ČLK. Dlouhodobý hmotný majetek je používán pro běžnou činnost komory. Rozhodující položkou pohledávek jsou nepřevedené členské příspěvky od okresních sdružení, zaplacené zálohy na daň z příjmu za rok 2013 a zaplacené zálohy na společenskou akci. Žádné sporné pohledávky se nevyskytují.

Přehled majetku centra České lékařské komory k 31. 12. 2013

I. Finanční majetek

Na účtech finančního majetku jsou vedeny zůstatky peněz v pokladnách, zůstatky cenin a zejména zůstatky vkladových bankovních účtů. Část finančních prostředků je uložena na spořicích účtech.

II. Dlouhodobý hmotný a nehmotný majetek

Rozhodující položkou dlouhodobého majetku jsou stavby. Jedná se o kancelářské prostory v Praze, Brně a Olomouci. Dále je v majetku vedena kancelářská technika a zařizovací předměty.

III. Pohledávky

Zůstatek byl ovlivněn zejména nepřevedenými členskými příspěvky od OS ČLK, zaplacenou zálohou na daň z příjmu za rok 2013 a na společenskou akci.

	Název	Stav k 31. 12. 2013
I.	Finanční majetek	32 469 952,46
II.	Dlouhodobý nehmotný majetek	4 469 177,97
	Dlouhodobý hmotný majetek	32 054 588,14
III.	Pohledávky	3 314 437,00

TOP AUDITING®
společnost s ručením omezeným

Kolíště 1965/13a
602 00 Brno ČESKÁ REPUBLIKA
Obch. rejstřík KS v Brně C 4855, IČ: 454 77 639

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

Zpráva nezávislého auditora
o ověření účetní závěrky za rok 2013

Česká lékařská komora se sídlem v Olomouci
IČO: 43965024

Zpráva je určena statutárnímu orgánu organizace. Provedli jsme audit přiložené účetní závěrky organizace, která se skládá z rozvahy k 31. 12. 2013, výkazu zisku a ztráty a přílohy této účetní závěrky, která obsahuje popis použitých podstatných účetních metod a další vysvětlující informace. Údaje o organizaci jsou uvedeny v příloze této účetní závěrky. Audit jménem auditorské společnosti provedl JUDr. Antonín Husák (oprávnění KAČR č. 98, licence ÚDVA č. 236).

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

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

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

Výrok auditora. Podle našeho názoru účetní závěrka podává věrný a poctivý obraz aktiv a pasiv organizace k 31. 12. 2013 a nákladů a výnosů a výsledku jejího hospodaření za rok končící k tomuto datu v souladu s českými účetními předpisy.

V Brně dne 20. června 2014

Podpis auditora:

-2-

TOP AUDITING s.r.o. Kolíště 1965/13a, 602 00 BRNO

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

POROVNÁNÍ HOSPODAŘENÍ CENTRA ČLK ZA OBDOBÍ 1997–2013

	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Výnosy	15 866 684,23	16 580 054,39	20 364 619,30	22 728 792,79	24 583 282,63	23 866 929,00	43 086 880,64	41 022 491,52
z položky výnosů čl. příspěvky	15 053 810,00	13 395 083,00	17 802 605,00	19 461 530,00	22 398 538,00	22 338 936,00	24 786 579,00	25 412 073,00
Náklady	16 180 730,63	17 863 390,84	17 957 129,81	17 414 247,26	19 892 664,63	21 470 280,45	40 296 152,11	39 214 199,79
Hospodářský výsledek před zdaněním	–314 046,40	–1 283 336,45	2 407 489,49	5 314 545,53	4 690 618,00	2 396 648,55	2 790 728,53	1 808 291,73
Daň z příjmů	146 253,00 (39%)	0,00	1 391 948,00 (35%)	2 011 551,00 (31%)	1 939 419,00 (31%)	1 367 307,00 (31%)	2 588 733,00 (31%)	1 504 320,00 (28%)
Hospodářský výsledek po zdanění	–460 299,40	–1 283 336,45	1 015 541,49	3 302 994,53	2 751 199	1 029 341,55	201 995,53	303 971,73

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Výnosy	47 895 336,24	34 516 394,11	41 565 454,23	43 949 988,21	46 183 892,49	46 720 523,89	48 982 706,10	53 484 196,23	53 478 601,58
z položky výnosů čl. příspěvky	30 609 988,00	28 517 847,00	31 669 723,00	31 997 069,00	35 370 336,00	35 142 725,00	35 454 591,00	41 292 244,00	41 577 694,00
Náklady	42 178 702,03	29 778 477,83	35 749 866,76	38 500 208,38	41 944 565,07	43 944 565,75	46 154 543,23	47 943 327,23	45 924 768,07
Hospodářský výsledek před zdaněním	5 716 634,21	4 737 916,28	5 815 587,47	5 449 779,83	4 239 327,42	2 775 958,14	2 828 162,87	5 540 869,00	7 553 833,51
Daň z příjmů	2 610 109,00 (26%)	1 760 449,00 (24%)	2 108 462,00 (24%)	2 016 209,00 (21%)	1 639 433,00 (20%)	1 360 392,00 (19%)	1 368 610,00 (19%)	1 810 283,00 (19%)	2 253 284,00 (19%)
Hospodářský výsledek po zdanění	3 106 525,21	2 977 467,28	3 707 125,47	3 433 570,83	2 599 894,42	1 415 566,14	1 459 552,87	3 730 586,00	5 300 549,51

Seminář o disciplinárním řízení v ČLK

Již počtvrté se konal 11. 4. 2014 mezikrajský pracovní seminář členů revizních komisí a čestných rad okresních sdružení České lékařské komory, tentokrát z Jihočeského kraje a Kraje Vysočina, s členy Čestné rady ČLK a právníky ČLK, zařazený do programu celoživotního vzdělávání. Seminář se letos konal v Jindřichově Hradci a zúčastnilo se ho devět účastníků z okresů Jindřichův Hradec, České Budějovice, Tábor, Třebíč a Havlíčkův Brod.

Program semináře se skládal z úvodního sdělení předsedy Čestné rady ČLK o smyslu a principech disciplinární činnosti ČLK, jako stavovské organizace, dále přednášky Mgr. Bc. Miloše Máci z právního oddělení ČLK nazvané „Zásady postupu disciplinárního řízení v České lékařské komoře“ a kazuistického sdělení JUDr. Heleny Peterkové, Ph.D., odborného a vědeckého pracovníka kanceláře Čestné rady a Revizní komise ČLK „Nejčastější formální pochybení v činnosti disciplinárních orgánů ČLK“. Ve svém sdělení, vedeném formou rozboru konkrétních případů, ukázala JUDr. Peterková nejčastější chyby v šetření kauz a rozhodovacím a administrativním procesu při jejich formálním zpracovávání.

Diskuse byla živá, formulovaná do konkrétních dotazů, které se přednášející snažili jasně a srozumitelně zodpovědět, bez používání právního formalismu. V diskusi se opakovaně prokázalo, jak velmi záleží na správném a kvalifikovaném prvotním šetření a rozhodování na úrovni okresu, jak je třeba jednoduše, jasně a přesně popsat a formulovat všechny skutečnosti, s použitím ověřitelných faktů ze zdravotnické dokumentace a dalších dokumentů. Je nezbytné vždy vycházet z originální zdravotnické dokumentace, a nikoli přebírat závěry jiných, byť vážených orgánů a osobností, a postupovat podle pravidla „Zkoumej, co se říká, nikoli kdo to říká“.

Z tohoto pohledu je práce okresních disciplinárních orgánů opravdu obtížná, protože jejich členové nepracují v relativní anonymitě velkých měst, krajských a fakultních nemocnic a nemají za sebou možnost širokého právního a odborného servisu jako ústřední orgány. Na druhé straně však mají výhodu dobré znalosti místních poměrů a dalších souvislostí.

Společná pracovní setkání tohoto typu jsou užitečná pro disciplinární orgány ČLK na všech úrovních, protože nám pomáhají dobře vykonávat disciplinární činnost, která byla naší stavovské organizaci státem svěřena.

Prof. MUDr. Richard Škába, CSc.,
předseda Čestné rady ČLK

Foto: Archiv ČLK

Setkání administrativních zaměstnanců komory

Foto: archiv ČLK

Stalo se již tradicí, že první pondělí a úterý v měsíci červnu pořádá Česká lékařská komora pravidelné pracovní setkání svých zaměstnanců.

Jednou za rok je nutné shromáždit zaměstnance, kteří jsou rozptýleni po celé republice v jednotlivých sekretariátech OS ČLK, a probrat nové postupy práce, vyjasnit si problémy, které během roku vznikly a buď se je podařilo vyřešit a je dobré informovat o nich i ostatní zaměstnance, nebo jejich řešení nalézt přímo na místě výměnou zkušeností z jednotlivých regionů s podporou přítomných nadřízených funkcionářů, kteří jsou schopni případné návrhy přenést změnou stavovských předpisů přímo do popisu práce administrativních pracovníků ČLK.

Letos se setkání konalo v OREA Hotelu Santon u Brněnské přehrady. Byla to dobrá volba, podpořená téměř letním počasím, které umocňovalo atmosféru místa a zároveň celého setkání. Podařilo se, aby podstatná část předsedů OS ČLK vyslechla požadavek pana prezidenta, který pokládá toto pracovní setkání pro zaměstnance za povinné, a kromě sekretářek, jež se omluvily z pochopitelných důvodů, se letos sešlo 72 zástupců ze 68 OS ČLK, 22 zaměstnanců centra ČLK z Olomouce a z Prahy, 7 funkcionářů včetně pana prezidenta a viceprezidenta ČLK a 4 hosté.

Program jednání obsahoval náplň práce všech oddělení centra ČLK a spolupráci s jednotlivými regionálními kancelářemi. Namátkou některá z témat jednání, která bylo nutné probrat a prodiskutovat jejich zpracování: udělení diplomu celoživotního vzdělávání, registr stížností ČLK, nejčastější chyby v rozhodnutích regionálních orgánů, profesní bezúhonnost, přijetí za člena ČLK, připravované novinky v registru členů a na to navazující veřejný seznam lékařů. Proces vedoucí k vydávání licencí a úskalí s tím spojená zabraly dost jednacího času a blok právníků ČLK měl tradičně velký ohlas a spustil lavinu dotazů. Druhý jednací den jednotlivé sekretářky zkoušely práci s datovou schránkou, jejíž použití začíná být nezbytností i pro jednotlivé kanceláře a nejen pro centrum komory. Zároveň dostali prostor zástupci pojišťovny Kooperativa, kteří seznámili sekretářky OS ČLK s novinkami v oblasti pojištění profesní odpovědnosti poskytovatelů zdravotních služeb–členů ČLK. Na úplný závěr setkání byl přizvaný doc. MUDr. Rastislav Maďar, Ph.D., z charitativní organizace International Humanity.

Již při svolávání letošního setkání jsem měla ideu, že bychom mohli pomoci některé z charitativních organizací, a po dohodě s MUDr. Tomášem Utíkalem jsem oslovila zúčastněné, aby přinesli z domova a z kanceláří nepoužívané brýle – dioptrické i sluneční, doc. Maďar je s radostí odveze na nejbližší misi International Humanity do Malawi, která shodou okolností začínala za 3 týdny, 26. června 2014. S velkým potěšením jsem zjistila, že mou myšlenku vzali za svou i ostatní zaměstnanci, dokonce i v Kooperativě proběhla sbírka a brýlí se nám sešlo tolik, že po jejich shromáždění jsme měli dva plné stoly. Donesené tašky a krabice, které závěrem doc. Maďar odvezl k vyčištění a změření dioptrií, dokázaly, že zaměstnanci České lékařské komory mají srdce otevřená a jsou ochotni pomoci.

Jindra Šťastná,
ředitelka kanceláře ČLK

Foto: archiv ČLK

Regulační omezení úhrad a nález Ústavního soudu

Opakovaně od lékařů-soukromých poskytovatelů zdravotních služeb zjišťujeme, že zdravotní pojišťovny tvrdí, že nemohou zatím uplatňovat nález Ústavního soudu týkající se regulačních omezení zdravotní péče, protože úhradová vyhláška na rok 2013 zůstává v účinnosti až do 31. prosince 2014 a do té doby jsou zdravotní pojišťovny povinny ji respektovat. Ústavní soud ji sice zrušil, ale až uplynutím dne 31. prosince 2014 – do té doby je prý třeba se jí řídit. Tato informace, pokud jde o regulace úhrad zdravotních služeb, ať již preskripce, vyžádané péče, nebo objemu poskytnuté péče, je naprosto zavádějící a nesprávná.

Pokud zdravotní pojišťovny tvrdí, že do 31. prosince 2014 mohou, či dokonce musí regulační omezení podle vyhlášky č. 475/2012 Sb. (úhradové vyhlášky pro rok 2013 zrušené Ústavním soudem) uplatňovat bez ohledu na důvody, pro něž došlo k překročení regulačních limitů, jde o argumentaci nesprávnou, která je v rozporu s dále citovanými nálezy Ústavního soudu. Ústavní soud naopak zavazuje zdravotní pojišťovny, aby regulační omezení uplatňovaly i v době, kdy je vyhláška č. 475/2012 Sb. ještě v účinnosti, v intencích nálezů Ústavního soudu. Podle Ústavy České republiky jsou nálezy Ústavního soudu závazné pro všechny orgány a právnické i fyzické osoby. Odůvodní-li tedy poskytovatel zdravotních služeb překročení regulačních omezení, preskripce, vyžádané péče, ale i objemu péče, zejména potřebou poskytnout pojištěncům zdravotní služby na náležité odborné úrovni, a prokáže-li, že by zdravotní služby bez tohoto překročení na náležité odborné úrovni poskytnout nemohl, zdravotní pojišťovna regulace neuplatní, a pokud je již uplatnila, poskytne poskytovateli zdravotních služeb adekvátní kompenzaci. Ve smyslu nálezu Ústavního soudu sp. zn.: I. ÚS 2785/08 se toto týká nejen roku 2013, ale i let předchozích a úhradových vyhlášek, které se k těmto rokům vztahují.

S tímto právním názorem vyslovil souhlas i náměstek ředitele Ústřední pojišťovny Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR JUDr. et MUDr. Petr Honěk na poradě předsedů okresních sdružení lékařů České lékařské komory dne 12. června 2014 v Humpolci.

Z nálezů Ústavního soudu

Pro přehled níže uvádím části nálezů Ústavního soudu, které shora uvedenou zásadu zakotvují, přičemž právní věty, které se k této problematice vztahují přímo, jsou podtrženy a zvýrazněny:

Z nálezu Ústavního soudu ze dne 22. 10. 2013 spisová značka Pl. ÚS 19/13:

„73. Poskytovatelé nemohou předvídat celkový rozsah zdravotních služeb, které budou v průběhu roku nuceni poskytnout, a stejně tak nemohou ovlivnit, zda nedojde k jejich významnému navýšení v důsledku mimořádných událostí, typicky například hromadných nehod, přírodních katastrof nebo epidemií. Hlavní důvod, pro který je třeba na otázku druhého kroku prováděného testu proporcionality odpovědět kladně, nicméně spočívá v tom, že vyhláška nepřiznává takto dotčeným subjektům ani jen dodatečný nárok na kompenzaci takto vzniklé ztráty."

„74. I když totiž lze v některých směrech připustit větší efektivnost limitace výše úhrad před jinými způsoby kontroly hospodárného vynakládání prostředků veřejného zdravotního pojištění, ***neexistuje žádný důvod, aby stanovení výše úhrad zcela abstrahovalo od možnosti, že k překročení stanoveného objemu zdravotní péče nedojde jen v důsledku plýtvání či jejího nadužívání, nýbrž také v důsledku řádného plnění zákonných povinností ze strany poskytovatele. Základním problémem předmětné právní úpravy je tak absence nároku na dorovnání či kompenzaci, který by dopadal na tuto situaci. Již dnes nakonec judikatura soudů přiznává nárok na úhradu neodkladné péče i v případech, kdy byl dohodnutý finanční limit v daném období již vyčerpán (srovnej nález I. ÚS 2785/08 ze dne 13. 9. 2011 nebo rozsudek Nejvyššího soudu 25 Cdo 3507/2008 ze dne 27. 4. 2011), přičemž to, že tak činí nad rámec, a nikoli na základě úhradové vyhlášky, samo o sobě vypovídá o jejím obsahovém deficitu.*** *Právě z toho důvodu napadená povinnost neobstála v tomto kroku testu proporcionality, a tudíž je v rozporu s právem dotčených poskytovatelů na podnikání dle čl. 26 Listiny."*

„77. Uvedené nedostatky nejsou neutrální ani z hlediska čl. 31 Listiny. Vyhláškou stanovené limitace totiž pro nedostatek garancí jakéhokoli dorovnání nutí jednotlivé poskytovatele k tomu, aby ve vlastním ekonomickém zájmu omezovali poskytovanou zdravotní péči (např. odkládali operace či jiné výkony na příští rok) nebo se jejímu poskytování i v maximální možné míře vyhýbali. V situaci, kdy to, zda jde v určitém případě o neodkladnou péči, nelze před poskytnutím zdravotní služby zcela jednoznačně zjistit, tento stav může vést k obecně restriktivnímu přístupu ze strany lékařů při tomto posuzování a v konkrétních případech tak i k ohrožení života jednotlivých pacientů, došlo-li pod tímto tlakem k tomu, že jim bylo poskytnutí zdravotní péče odmítnuto z důvodu nesprávného posouzení neodkladnosti. Ústavní soud se domnívá, že i na tuto negativní stránku napadené právní úpravy musí brát ministerstvo do budoucna zřetel."

„85. Z výše uvedených důvodů dospěl ***Ústavní soud k závěru, že napadená vyhláška je v částech, ve kterých stanoví regulační srážky, v rozporu se zásadou předvídatelnosti a zákazem svévole podle čl. 1 odst. 1 Ústavy, dále se zásadou rovnosti v právech podle čl. 1 Listiny a právem podnikat dle čl. 26 odst. 1 Listiny. V částech, ve kterých stanoví limitace výše úhrad prostřednictvím snížené hodnoty bodu, je napadená vyhláška v rozporu s čl. 26 odst. 1 Listiny.*** *Ustanovení § 17 vyhlášky je pak v rozporu s čl. 1 a čl. 26 odst. 1 Listiny, neboť zakládá neodůvodněnou nerovnost mezi smluvními a nesmluvními poskytovateli z hlediska výše úhrad za poskytnutou neodkladnou péči."*

„89. Napadená vyhláška tak může, a to i přes uvedené výhrady, i nadále plnit svou regulační funkci ve vztahu k výdajům veřejného zdravotního pojištění vztahujícím se k roku 2013. Závěr o její protiústavnosti přitom nelze interpretovat v tom smyslu, že by neměla být vůbec aplikována, čemuž nakonec neodpovídá ani povaha derogačních důvodů. V této souvislosti Ústavní soud podotýká, že napadená vyhláška zůstává i přes své zrušení aplikovatelným právním předpisem ve vztahu k posouzení výše úhrad za jednotlivé zdravotní služby poskytnuté v roce 2013, neboť v tomto smyslu založila nárok jednotlivých po-

skytovatelů již okamžikem jejich poskytnutí. ***Zdravotní pojišťovny však mohou uplatnit regulační omezení ve vztahu k výši úhrad na rok 2013 pouze do konce roku 2014, přičemž při jejich uplatňování jsou povinny postupovat v intencích tohoto nálezu. Možnost domáhat se v důvodných případech úhrady za poskytnutou neodkladnou péči i tehdy, došlo-li k překročení touto vyhláškou stanovených limitů, zůstává ve smyslu, jak byla uznána dosavadní judikaturou Ústavního soudu i Nejvyššího soudu, i přes závěr o odkladu vykonatelnosti nedotčena.*** *Závěrem Ústavní soud dodává, že s ohledem na článek 89 odstavec 2 Ústavy je Ministerstvo zdravotnictví povinno postupovat při vydávání úhradových vyhlášek pro další roky (včetně roku 2014) takovým způsobem, aby ve vztahu k nim již dále nebyly relevantní výše uvedené derogační důvody."*

Z nálezu Ústavního soudu ze dne 13. 9. 2011 sp. zn. I. ÚS 2785/08 (nález, na který poukazuje nález pléna Ústavního soudu Pl. ÚS 19/13 s tím, že v jeho intencích jsou povinny postupovat zdravotní pojišťovny při aplikaci úhradové vyhlášky na rok 2013):

„Ústavní soud spatřuje podstatu věci v ústavně konformním posouzení otázky, zda stěžovatelka v daném období překročila sporné náklady z nezbytných důvodů, tedy aby nutného léčebného efektu bylo dosaženo s ohledem na individuální zdravotní stav konkrétních pojištěnců. Na tuto otázku je třeba se zejména zaměřit v novém řízení a případně v tomto směru doplnit dokazování."

„Ústavní soud poukazuje v této souvislosti na závěr vyjádřený v rozsudku Nejvyššího soudu ze dne 27. 4. 2011 sp. zn. 25 Cdo 3507/2008 (i když skutkové okolnosti případů jsou poněkud jiné), podle něhož pokud zdravotnické zařízení poskytlo nutnou a neodkladnou péči pojištěnci zdravotní pojišťovny, ***je příslušná pojišťovna povinna tuto péči uhradit i v situaci, že byl dohodnutý finanční limit v daném období vyčerpán. Uvedený závěr považuje i Ústavní soud za ústavně plně konformní; je však třeba doplnit, že tento závěr – sám o sobě – nepokrývá všechny v úvahu přicházející případy, kdy lze smluvně objem zdravotní péče překročit (např. nárůst počtu pacientů dané pojišťovny, preskripce léků u chroniků apod.).***"

Námitky proti neuhrazení zdravotních služeb

Často od lékařů slyšíme, že „podal odvolání proti regulačním srážkám" a jeho „odvolání" bylo zdravotní pojišťovnou zamítnuto, takže lékař neví, jak má nadále postupovat. Zdravotní pojišťovna ho ujistila o tom, že úhradová vyhláška na rok 2013 „platí až do konce roku 2014", pojišťovny musí podle ní postupovat a nelze než regulační srážky přijmout tak, jak byly uplatněny. **Není tomu tak!**

Především je naprosto zavádějící slovo „odvolání proti regulačním srážkám", neboť skutečnost, že zdravotní pojišťovna uplatnila regulační srážky, není žádným rozhodnutím úředního orgánu, proti kterému by někdo mohl podávat odvolání. Jde o námitky proti neuhrazení zdravotních služeb, které byly pojištěncům příslušné zdravotní pojišťovny řádně poskytnuty. Poskytovatel ovšem nemůže, a to i v intencích citovaných nálezů Ústavního soudu, pouze tvrdit, že on postupoval lege artis, a ať mu tedy zdravotní pojišťovna prokáže, že předepisoval léčivé přípravky zbytečně drahé nebo ve zbytečném množství, že zbytečně požadoval vyžádanou péči (komplement, zobrazovací metody, laboratoře apod.) nebo že poskytl zbytečně příliš mnoho zdravotních výkonů a z toho důvodu překročil regulace.

Tak tomu rovněž není, protože i podle nálezu Ústavního soudu nese důkazní břemeno o tom, že musel překročit stanovené regulační limity, poskytovatel zdravotních služeb. Je tedy na něm, aby zdůvodnil zdravotní pojišťovně nutnost překročení limitů vyžádané péče, preskripce nebo objemu poskytované zdravotní péče. Toto odůvodnění nemůže být zcela vágní, ale mělo by být konkrétní a věcné. Při jednání se zdravotními pojišťovnami bylo zatím neúspěšné zdůvodnění překročení vyžádané péče a preskripce pouhým sdělením diagnóz pojištěnců příslušné zdravotní pojišťovny, kterým musela být poskytnuta ve zvýšené míře vyžádaná péče nebo drahá preskripce. Nestačí pouze uvést pojištěnce a jeho diagnózu. Netřeba se obávat konkrétních údajů, neboť i pracovníci zdravotních pojišťoven mají povinnou mlčenlivost, je třeba u jednotlivých pojištěnců stručně a výstižně uvést, jaké nebezpečí by hrozilo a proč by byl porušen náležitý odborný postup, kdyby vyžádaná péče pojištěnci včas poskytnuta nebyla, tedy kdyby například výkony provedené magnetickou rezonancí, CT, rentgenové snímky, laboratorní rozbory apod. nebyly lékařem vyžádány. Pochopitelně takový rozbor vyžaduje čas a práci se zdravotnickou dokumentací, ale pokud lékař vygeneruje „drahé pojištěnce" a zdůvodní vyžádanou péči nebo drahou preskripci s tím, že nebyla jiná možnost, měl-li být dodržen postup lege artis, tedy náležitá odborná úroveň poskytovaných zdravotních služeb, pak těžko zdravotní pojišťovny mohou odmítnout od regulací upustit, nebo byly-li již uplatněny, poskytnout ve smyslu nálezu Ústavního soudu kompenzaci. Pokud přesto odmítnou, má poskytovatel značnou šanci ve smírčím jednání, případně s žalobou u soudu. Pokud překročení limitu zdůvodní pouze vágně a nekonkrétně, nebude mít patrně šanci ani ve smírčím jednání, ani u soudu, neboť nepůjde o řádné odůvodnění překročení regulačních limitů. Totéž se týká i objemu poskytnutých zdravotních služeb. Pokud možno bylo by třeba vygenerovat pojištěnce, u kterých bylo nutno provádět kontroly zdravotního stavu častěji a jejich neprovádění by mohlo být porušením povinnosti poskytovat zdravotní služby na náležité odborné úrovni – lege artis. Odůvodnění, proč bylo nutno poskytovat někomu zdravotní služby v častějších intervalech, a došlo tedy k překročení stanoveného objemu poskytovaných zdravotních služeb, s uvedením konkrétních pojištěnců a konkrétních údajů, proč bylo nutno vyšetřovat a léčit je častěji, by mělo být naprosto dostačujícím podkladem pro to, aby nebylo uplatněno omezení spočívající v tom, že bude poskytnuto úsměvných 30 haléřů za bod. Bude-li překročení objemu péče řádně a náležitě zdůvodněno, bude zdravotní pojišťovna muset poskytnout plnou hodnotu bodu u všech provedených zdravotních výkonů.

K tomu je třeba poznamenat, že Česká lékařská komora a její právní kancelář se zcela neztotožňují s principem, kdy lékař musí zdůvodňovat překročení regulačních limitů, ať již vyžádané péče, preskripce, nebo objemu poskytnuté zdravotní péče, naopak poukazujeme na to, že by měla být přijata taková zákonná úprava, kdy se uplatní revizní systém zdravotních pojišťoven a kdy naopak revizní lékař bude muset dokazovat poskytovateli-soukromému lékaři nebo nemocnici, že poskytl zdravotní péči nadbytečně, zbytečně nebo nehospodárně. Zatím však právní předpisy pro tento postup nesvědčí a ani oba nálezy Ústavního soudu, které jsou k uplatňování regulačních omezení k dispozici, nevycházejí z toho, že by důkazní břemeno v podobě revizního systému měla nést zdravotní pojišťovna, ale vychází z toho, že uplatňování regulací není v principu z ústavněprávního hlediska nepřípustné, je však třeba vždy umožnit poskytovateli, aby překročení regulačních omezení zdůvodnil, a zdůvodní-li je, pak regulace neuplatnit. Do budoucna samozřejmě nelze vyloučit změnu právní úpravy tak, aby důkazní břemeno bylo přesunuto na zdravotní pojišťovny, jak dlouhodobě navrhuje Česká lékařská komora, zatím

však nezbývá než vycházet z reality, kterou je stávající právní úprava a k ní se vztahující nálezy Ústavního soudu.

Lze podat žalobu u soudu

Častou otázkou, která se nabízí, je: a co když zdravotní pojišťovna mé odůvodnění překročení regulačních limitů nepřijme a regulační limity stejně uplatní, případně odmítne můj požadavek na kompenzaci, přestože jsem poskytl odůvodnění, proč k překročení regulačních limitů došlo. Za této situace nezbývá než uplatnit současný mechanismus možnosti vést se zdravotní pojišťovnou spor. Rozhodně se nelze spokojit s písemným „vyřízením" svých námitek (jak nesprávně někdo uvádí „odvolání") a je třeba poukázat na povinnost zdravotní pojišťovny osobně, ústně vést jednání s poskytovatelem zdravotních služeb. Tato povinnost vyplývá z rámcové smlouvy. Pracovníci zdravotních pojišťoven tedy nemohou vyřídit případ pouze „administrativně", ale trvá-li na tom poskytovatel, musí s ním osobně jednat. Nevede-li osobní jednání k výsledku, který by soukromý lékař mohl akceptovat, nezbývá než iniciovat smírčí jednání na ústřední úrovni, které v případě Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR bude probíhat před rozhodci, z nichž jeden je delegován i Českou lékařskou komorou. Nepůjde sice o klasické „rozhodčí řízení", ale přítomnost rozhodců za zdravotní pojišťovnu i komoru u smírčího jednání může vést k tomu, že bude dosaženo smíru.

Není-li dosaženo smíru, je třeba věc konzultovat s právníkem (právní kancelář ČLK sice poskytne bezplatnou konzultaci a podporu, nikoli však bezplatné právní zastoupení, což není v našich kapacitních možnostech) a na příslušnou zdravotní pojišťovnu lze podat žalobu u soudu a domáhat se úhrady částky, která představuje uplatnění regulačních omezení. Pokud by soud žalobě nevyhověl, byť by se žalobce odvolával na nálezy Ústavního soudu a doložil věcné a přesvědčivé odůvodnění překročení stanovených regulačních omezení, je třeba využít institutu odvolání, dovolání, případně i ústavní stížnosti pro nerespektování nálezu Ústavního soudu. Konečně nálezu Ústavního soudu ve prospěch poskytovatele zdravotních služeb se podařilo dosáhnout právě tímto způsobem, kromě případů, kdy byla napadena celá úhradová vyhláška skupinou senátorů (z iniciativy České lékařské komory) a věcí se zabývalo plénum Ústavního soudu. Předtím však již senát Ústavního soudu zaujal stanovisko a vydal nález k uplatňování regulací, který byl potvrzen i stanoviskem pléna Ústavního soudu při zrušení úhradové vyhlášky na rok 2013. O tyto nálezy se lze opřít v případě, že by poskytovatel zdravotních služeb vedl soudní spor s příslušnou zdravotní pojišťovnou o tom, zda měly a mohly, či neměly být uplatněny regulace a zda jeho odůvodnění překročení stanovených limitů je dostatečné, či nikoli.

Někteří soukromí lékaři mohou namítnout, že v době, kdy není jasné, jak se bude rozhodovat o existenci či neexistenci smluvního vztahu na další období, není rozumné vést se zdravotní pojišťovnou soudní spor. Tento argument chápu a doufejme, že se podaří dosáhnout trvalého smluvního vztahu mezi zdravotními pojišťovnami a poskytovateli zdravotních služeb tak, aby poskytovatel nemusel mít obavu vést se zdravotní pojišťovnou soudní spor, protože by poté nemusel obdržet smlouvu na další období. Trvalý smluvní vztah pro všechny soukromé lékaře je již dohodnut s vedením Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR. Cílem České lékařské komory je však, aby byl zakotven i do zákona o veřejném zdravotním pojištění.

Uvedené skutečnosti týkající se práva překročit regulační omezení, včetně dohodnutých „paušálů pro nemocnice", se týkají i poskytovatelů lůžkových zdravotních služeb, neboť oba citované nálezy Ústavního soudu se vztahují na všechny poskytovatele zdravotních služeb, nikoli pouze na poskytovatele zdravotních služeb ambulantních. Využít těchto nálezů a prolomit regulační omezení nebo i dohodnuté paušály mohou i jednotlivé nemocnice.

JUDr. Jan Mach,
ředitel právní kanceláře ČLK

Rekordní náhrada za újmu na zdraví: 30 300 000 Kč

Rozsudkem Obvodního soudu pro Prahu 10 byla dosud stanovena nejvyšší náhrada za újmu na zdraví způsobenou ve zdravotnickém zařízení, částka 30 300 000 Kč. Výše této částky poněkud kontrastuje s Metodikou Nejvyššího soudu ČR k poskytování náhrady nemateriální újmy za ztížení společenského uplatnění, když z této metodiky vyplývá, že by za úplné zničení zdraví a všech funkčních schopností měla být přiznávána náhrada odpovídající přibližně čtyřistanásobku průměrného měsíčního výdělku, což je částka lehce převyšující 10 000 000 Kč, která může být v odůvodněných případech zvýšena, přičemž se však nepředpokládá, že by zvýšení převýšilo dvacet až třicet procent této maximální částky. Toto doporučení Nejvyššího soudu bylo prezentováno i předsedou senátu Nejvyššího soudu na právním semináři České lékařské komory k novému občanskému zákoníku a zdravotnictví.

Poskytovatelé zdravotních služeb, kteří jsou informováni o tomto rekordním rozsudku, si právem kladou otázku, jaké má být tedy jejich legitimní očekávání, pokud jde o nejvyšší možnou částku, kterou lze za ztížení společenského uplatnění přiznat, když rozsudek Obvodního soudu pro Prahu 10 kontrastuje s tím, co bylo prezentováno jako přiměřená náhrada za nejtěžší ztížení společenského uplatnění podle Metodiky Nejvyššího soudu ČR.

Především je třeba zdůraznit, že **případ se řídil nikoli novým, ale „starým" občanským zákoníkem a již zrušenou vyhláškou č. 440/2001 Sb. Toto rozhodnutí tedy není důsledkem vydání nového občanského zákoníku, případ byl posuzován v režimu občanského zákoníku účinného do 31. 12. 2013.**

Těžko však přijmout závěr, že podle „starého" občanského zákoníku se přisuzovaly větší náhrady za ztížení společenského uplatnění než podle občanského zákoníku nového. Obvodní soud pro Prahu 10 v daném případě využil ust. § 7 odst. 3 zrušené vyhlášky č. 440/2001 Sb., která se ještě na daný případ vztahovala, a s ohledem na mimořádné okolnosti případu hodné zvláštního zřetele přisoudil částku podstatně vyšší, než by vyplývala z bodového ohodnocení ztížení společenského uplatnění. Tento postup soudní judikatura běžně umožňovala a uplatňovala,

dosud však nikdy v takovém rozsahu jako v daném případě.

Pokud se zejména z hlediska případného profesního pojištění poskytovatelů zdravotních služeb zamýšlíme nad výší náhrady za ztížení společenského uplatnění v daném případě, rozhodně tím nechceme jakkoli snižovat lidský rozměr tragédie, ke které v daném případě došlo.

Takovou lidskou tragédii nelze prakticky vyvážit žádnou finanční částkou a patrně nikdo z nás by si nepřál být na místě rodičů takto postiženého dítěte, i kdyby mu byla přisouzena částka ještě podstatně vyšší. To, co se stalo, nelze vůbec vyvážit penězi, což tímto článkem rozhodně nehodlám nijak zlehčovat. Přisouzenou částku, když se již tragédie stala, nelze než rodině přát. Jistě by bylo lépe, kdyby k tragédii nedošlo. Účelem tohoto článku není snižovat nevyčíslitelnou újmu emoční i nesmírný zásah do rodinného života a polemizovat, jaká částka snad měla být přisouzena. Cílem není kritika soudního rozhodnutí ani polemika, kolik má v těchto případech činit spravedlivé odčinění. Většina lidí chápe, že „spravedlivé odčinění" takového případu prakticky neexistuje.

Některá média v této souvislosti tvrdí, že poskytnutá částka bude rodině alespoň kompenzovat výdaje spojené s péčí o těžce postižené dítě. To je ovšem zásadní, pro naše média poměrně typický omyl. Nejde o částku, která by měla kompenzovat výdaje spojené s péčí o postiženého chlapce, naopak veškeré výdaje spojené s péčí o postižené dítě, které nebudou hrazeny z veřejných prostředků, budou kompenzovány vždy poté, co budou vynaloženy, pokud bude podána žaloba na náhradu škody spočívající v těchto účelně vynaložených nákladech na péči o postiženého chlapce i na jeho léčbu. Pokud jde o přiznaných více než třicet milionů korun, jde o částku poskytovanou pouze nezletilému za jeho zničený život jako odčinění toho, k čemu došlo, nikoli jako náhradu jakékoli hmotné škody, která bude hrazena zvlášť, bude-li nárok na ni uplatněn. Argument, že tato částka umožní rodině vynaložit potřebné prostředky na péči o postižené dítě, je tedy lichý.

Metodika Nejvyššího soudu ČR k poskytování náhrady za bolestné a ztížení společenského uplatnění, jak již bylo uvedeno, není pro soudy závazná. Nevychází ze zákona, když nový občanský zákoník nestanoví žádné vodítko, kterým by se tyto náhrady měly řídit. Na druhé straně **jak z občanského zákoníku, tak i z nálezů Ústavního soudu vyplývá princip tzv. legitimního očekávání, a to nejen pro žalobce, ale i pro žalovaného, že obdobné případy budou posouzeny obdobným způsobem.** Dosud nejvyšší poskytnutá náhrada za ztížení společenského uplatnění, které bylo velmi podobné jako v citovaném případu, činila okolo 18 000 000 Kč. Žalobci se tehdy domáhali částky přibližně dvojnásobné a podali dovolání k Nejvyššímu soudu ČR s tím, že poskytnutých 18 000 000 Kč je částka nepřiměřeně nízká. Nejvyšší soud ČR zaujal stanovisko, že taková částka, byť za přibližně stejně závažné poškození zdraví jako v posledním případě, není nepřiměřeně nízká a dovolání odmítl. V řadě jiných obdobných případů byly poskytnuty náhrady za ztížení společenského uplatnění nižší, např. 15 000 000 Kč nebo 12 000 000 Kč. **Princip legitimního očekávání vylučuje tzv. překvapivé rozhodnutí vybočující z dosavadní judikatury soudů, které nebere v úvahu dosavadní způsob rozhodování v obdobných věcech a vybočuje z dosud obvyklé praxe.** V daném případě lze tedy očekávat, pokud se žalovaná strana proti rozsudku odvolá, případně dovolá k Nejvyššímu soudu, pokud by odvolání vyhověno nebylo, že Nejvyšší soud ČR bude vycházet z principů, které stanovil vlastní metodikou, protože by bylo poněkud nelogické, aby po vydání nového občanského zákoníku měly být poskytovány náhrady za ztížení společenského uplatnění podstatně nižší než předtím. Stejně tak, pokud již Nejvyšší soud ČR (aniž by mezitím došlo k prudké inflaci či podobně) stanovil, že částka okolo 18 000 000 Kč není nepřiměřeně nízká za obdobné postižení, bude patrně z tohoto svého předchozího rozhodnutí vycházet i při posuzování daného případu. Rozhodnutí však nelze předem předjímat.

Cílem tohoto článku rozhodně není kritika soudu za dané rozhodnutí ani nepochopení, jak závažná újma pro rodinný život nastává v případě tak závažného postižení dítěte. Na druhé straně poskytovatelé zdravotních služeb musí brát v úvahu, jaká částka může být asi přisouzena za ztížení společenského uplatnění a jaké případné další částky mohou být přisuzovány za péči o postižené dítě, a z toho vycházet při uzavírání pojistných smluv týkajících se profesního pojištění poskytovatelů zdravotních služeb. Hlavním cílem tohoto článku tedy je, aby poskytovatelé, ať již lůžkových, či ambulantních zdravotních služeb, nepropadali panice s tím, že přisouzenou částku budou považovat za jakési vodítko toho, co lze do budoucna v soudní praxi při poskytování náhrady za ztížení společenského uplatnění očekávat. Za vodítko by to bylo možno považovat až tehdy, pokud by se s takovou náhradou za ztížení společenského uplatnění ztotožnil Nejvyšší soud ČR a pokud by taková náhrada byla i v jiných obdobných případech běžně uplatňována.

JUDr. Jan Mach,
ředitel právní kanceláře ČLK

ZA DOC. MUDR. OTAKAREM KELLEREM, CSC.

27. 5. 2014 jsme se dozvěděli smutnou zprávu, že zemřel doc. MUDr. Otakar Keller, CSc. Narodil se 27. 1. 1945 v Kutné Hoře, kde byl jeho dědeček praktickým lékařem. Po absolvování gymnázia v Praze v Londýnské ulici studoval v letech 1962–1968 Fakultu všeobecného lékařství UK v Praze.

Po promoci nastoupil do Fyziologického ústavu ČSAV, kde v roce 1976 obhájil disertační práci na téma objasnění mechanismu vnímání bolesti. V roce 1980 nastoupil MUDr. Keller na Neurologickou kliniku ILF do Thomayerovy nemocnice, kde složil atestace I. i II. stupně z neurologie a v roce 2000, již jako přednosta Neurologické kliniky IPVZ, úspěšně habilitoval v oboru neurologie s habilitační prací, která vyšla i knižně s názvem „Obecná elektromyografie".

Sedmnáct let vedl doc. Keller kromě Neurologické kliniky i katedru neurologie IPVZ, kde probíhalo postgraduální vzdělávání všech mladých neurologů z České republiky. Docent Keller byl též spravedlivým předsedou atestačních komisí v oboru neurologie. Velmi těžce nesl postupný rozpad léty prověřeného a osvědčeného systému postgraduálního vzdělávání.

Docent Keller pracoval i v redakčních radách českých neurologických časopisů (Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie, Bolest, Neurologie pro praxi), vypracoval mnoho kvalifikovaných oponentských posudků k odborným článkům i ke knihám, což přispělo k jejich kvalitě.

Mnoho let byl doc. Keller činný ve výboru České neurologické společnosti ČSL JEP, po tři období ve funkci předsedy výboru.

Docent Keller byl i aktivním členem a funkcionářem České lékařské komory od jejího založení v roce 1991. Od roku 1992 byl prvním předsedou OS ČLK Praha 4, a to po dobu dvou volebních období, a současně delegátem OS ČLK Praha 4 na sjezd ČLK. Poté byl opakovaně předsedou Čestné rady OS ČLK Praha 4, a to také v tomto volebním období. Jeho mimořádný rozhled pomáhal při vzniku ČLK, kdy opakovaně vystupoval na sjezdech a vyjadřoval se k zásadním otázkám. Za ČLK se účastnil výběrových řízení na obsazení vedoucích funkcí v tehdy ještě Fakultní Thomayerově nemocnici. Jeho lidský přístup k problémům a pevný postoj při řešení stížností bude OS ČLK Praha 4 velmi chybět.

(red)

Kdy na tom bude naše zdravotnictví opět dobře

Reaguji na článek MUDr. Mgr. Marie Kořenkové „O významu umění komunikace nejen v medicíně“, otištěný v časopise Tempus medicorum 6/2014. Ptá se v něm: „Nechám své děti žít tady, nebo seberu odvahu a odejdeme? Vždyť náš stát k tomu nutí všechny lékaře!“

A uvádí tyto důvody: lékař v ČR nemůže mít např. jednoho pacienta na hodinu, tedy 8 pacientů za den. Proč zde mají politici vyšší platy než lékaři, proč se v ČR ničí pediatrie, systém očkování, proč zde neexistují tzv. místa pro lékaře seniory, prestižní místa pro ně, proč mladí lékaři odcházejí do zahraničí a proč jsou rozdíly mezi privátní a státní sférou tak propastné?

To všechno je pravda, ale lékaři si za svoje nynější postavení ve společnosti mohou částečně sami. Brzy po sametové revoluci jsem napsal článek O svatokupectví. Nebyl přijat ani v TM, ani v MF Dnes, Právu, Lidových novinách, ani v Reflexu. Varoval jsem představitele našeho zdravotnictví i řadové lékaře před prodáváním zdraví. Varoval jsem naše zdravotnictví, aby neřešilo nahromaděné problémy, které se nakupily během celé totality tím, že se zdraví stane prodejním artiklem. Varoval jsem lékaře před kapitalistickými praktikami, které se do medicíny nehodí. Celá ambulantní složka našeho zdravotnictví se začala privatizovat, podnikat, a přijala tak zásady v podstatě kapitalistického podnikání. Podřídila mu svoje chování. Ale humanistické poslání medicíny, charakter samaritánské služby, se do ní nevejde! Zásady tržního hospodářství nestačí. Nelze totiž vyrábět, a hlavně prodávat zdraví, jak to činí pekař, když prodává housky, nebo Baťa, když prodává cvičky.

Představa, že lze zajistit prosperitu lékařské péče tímto způsobem, je chybná. Zdraví nelze jen prodávat, musí zůstat službou pod záštitou státu. Lékař nemůže se zdravím a se smrtí kupčit, prodávat záruky na zdraví podobně jako kdysi kněží prodávali odpustky hříchů a zaručovali přijetí do nebe.

Nemocní záhy poznali, že lékaři v tržním hospodářství ztrácejí starý účastný vztah ke svým pacientům, ze kterých se tak stávají klienti jako v jiných veřejných službách. Lékaři se spíše starají o svůj prospěch, jako každý jiný podnikatel.

Všechny nedostatky v péči o zdraví obyvatel nevyřeší „neviditelná ruka trhu“ a nelze ani striktně postupovat podle zásady, že „o peníze jde až v prvé řadě“.

Problémy ve zdravotnictví se tak začaly kupit v řadě konfliktů, o kterých autor článku o zdravokupectví psal již jen „do šuplíku“. Zvláště v době akce *Děkujeme, odcházíme* a i po jejím skončení, kdy Ministerstvo zdravotnictví a celá státní správa nesplnily, co slíbily. Lékaři ale své oprávněné požadavky prosazují těžko, neboť veřejnost v nich již nevidí své rádce a ochránce. Přestala si jich vážit a ctít je jako dříve, přestali být rodinnými lékaři, ke kterým se chodilo pro radu. V tržním hospodářství je solidarita spíše ke škodě než k užitku. Práce ve zdravotnictví přestala být službou, stala se jen prací, prostředkem k vydělávání peněz. Z lékařů se stali podnikatelé.

Krize našeho zdravotnictví pokračuje dále. Honba za penězi postihuje již plně i jednotlivé skupiny lékařů a staví je proti sobě. Lékaři soupeří o sobecké výhody mezi sebou. Dokladem toho jsou články v posledních číslech TM 5 a 6/2014. Jejich obsah připomíná nové Lipany.

Jak tedy dále? Lékaři musí zavrhnout kořistnické způsoby přetrvávající ve společnosti i v moderním kapitalismu. Občané k nim musí nabýt znovu důvěry. Musí poznat, že lékař v ordinaci i v nemocnici s nimi soucítí, zajímá se o jejich problémy. Že jejich vyšetření a léčení nezahrnuje jen laboratoř a moderní přístroje, ale především účastnou rozmluvu.

Zároveň je ale třeba, aby se současná společnost začala chovat podle starých morálních zásad soužití mezi lidmi, kdy člověk není člověku vlkem. Když nebaží sobecky po výhodách, majetku a postavení, kdy ještě neparazitoval. Kdy nepodváděl, nelhal a nekradl.

V takové společnosti se rovněž lékaři nebudou moci starat jen o svůj prospěch. Budou brát svoji práci jako službu lidem. Jejich činnost bude opět posláním, nikoli jen prací, a nebudou utíkat za lepším do světa.

MUDr. Zdeněk Pinta, Strakonice

INFEKTOLOGOVÉ ŽÁDAJÍ VYSVĚTLENÍ

Na straně 12 prosincového čísla 2013 jsme si přečetli článek pana dr. Mrozka, viceprezidenta ČLK, „Opravdu nás ministerstvo musí učit mýt si ruce?“, který má být jeho vizí.

Vážený pane viceprezidente, v nadpisu a úvodu se ptáte, zda nás ministerstvo musí učit mýt si ruce. Tato otázka je naprosto namístě. Nemusí to být nutně ministerstvo, může to být třeba funkční komora. Množství infekcí spojených se zdravotní péčí v našich zdravotnických zařízeních mluví samo za sebe, a to mnohde nejsou ještě k dispozici přesné statistiky. V době celosvětové snahy o řešení tohoto problému nám připadá jakékoli jeho bagatelizování z úst lékaře krajně nevhodné.

Co nás vysloveně pohoršilo, je první odstavec s Vaší poznámkou o nesmyslných „akreditacích“ a xenofobní vyjádření na adresu kolegů jiného než euroamerického původu. Jak jinak si lze vykládat věty, že zdravotnictví multikulturních společností, jakými jsou USA nebo Velká Británie, je třeba sešněrovávat pravidly a „komiksovými návody na mytí rukou nad umyvadly“, protože většina lékařů tam pochází z jiného než euroamerického kulturního prostředí. Zatímco vyspělá střední Evropa nic takového nepotřebuje, neboť vše pochopila již v dobách Ignáce Semmelweise.

V druhém odstavci s podtitulem „Budou nás a za nás léčit uklízečky?“ se pozastavujete nad přenosem kompetencí na personál s nižší úrovní vzdělání a vyjadřujete obavy o záchrannou službu. Doufám, že jako mnozí z nás jste měl možnost pracovat, stážovat nebo alespoň navštívit a seznámit se se zdravotnictvím vyspělých zemí Evropy a Severní Ameriky a viděl jste, že záchrannou službu s přehledem zvládají profesionální a důkladně připravení paramedici, stejně tak jako spoustu dalších zdravotnických profesí. Vaše elitářské vyjádření v tomto odstavci se bohužel dotklo velkého množství středního zdravotnického personálu. Copak český lékař je nějakou nezpochybnitelnou autoritou a elitou? Pokud chceme opravdu zachovat ars medicinae, měli bychom opustit především toto dogma.

Trochu jsme si oddechli při čtení třetího odstavce, že nejste „v zásadě“ proti elektronizaci a zavádění moderních metod do zdravotnictví. My můžeme teď jen doufat, že se jedná o Vaše soukromé názory a nedostatek informací. Vaše „vize“ zcela neobstojí jako vyjádření představitele stavovské organizace členské země Evropského společenství, jejímiž jsme navíc povinnými a členské příspěvky platícími členy, a které proto může být veřejností vnímáno jako názor všech lékařů České republiky.

Vyzýváme Vás tak, pane viceprezidente, abyste nám znova vysvětlil, co jste nám vlastně tím článkem chtěl říci.

Prof. MUDr. Michal Holub, přednosta, Klinika infekčních nemocí 1. LF UK a ÚVN Praha
As. MUDr. Petr Smejkal, primář, Klinika infekčních nemocí 1. LF UK a ÚVN Praha
MUDr. Dana Hedlová, nemocniční epidemiolog a vedoucí nemocniční hygieny ÚVN Praha
Mgr. Ivana Koudelková, vrchní sestra, Klinika infekčních nemocí 1. LF UK a ÚVN Praha
MUDr. Jarmila Jarošová, Infekční oddělení Nemocnice Znojmo
MUDr. Milan Zlámal, Klinika infekčních nemocí 1. LF UK a ÚVN Praha

Úroveň atestací vzbuzuje vážné pochybnosti

V roce 2012 jsem byl jmenován členem atestační komise v oboru chirurgie. Od jmenování jsem pravidelně zván do atestačních komisí jako zástupce ČLK. V průběhu doby jsem se účastnil atestačních zkoušek na řadě pořádajících pracovišť. Jen na vysvětlenou: mám 50 let praxe, atestaci z chirurgie I. a II. stupně a atestaci z traumatologie. Pracoval jsem léta ve vedoucích funkcích. Svou účast v komisích jsem chápal tak, že mohu do jednání komise a vlastního zkušebního procesu vnést zkušenosti z letité praxe.

Musím úvodem poznamenat, že jsem byl 16 let ve výboru chirurgické společnosti a jako jediný jsem protestoval – a to opakovaně – proti změnám v postgraduální výchově v oboru chirurgie. Považoval jsem systém dvoustupňové atestace za naprosto funkční.

Po účasti v deseti komisích (každý den je jmenována nová komise, člen ČLK se nemusí měnit, záleží na úvaze jmenovatele komise) musím konstatovat, že úroveň atestací skutečně vzbuzuje vážné pochybnosti o systému. Nechci hodnotit projevy jednotlivců, ale chci vyjádřit velmi zneklidňující pocit, že celý systém je veden velmi nešťastně. Komise je často na pochybách, zda projev a ověření znalostí, ale i chirurgické praxe, je na patřičné úrovni.

Na závěr zkoušky následuje rozprava, zda uznat projev uchazeče, i když podmínky splňuje jen formálně.

Nemohu si pomoct, ale je mi zcela jasné, že ti „problematicky úspěšní“ mohou za svůj projev jen částečně... Vtíravě se mi vnucuje myšlenka, že vlastně nedostatky, které atestantům vytýkáme, jsou nedostatky naší generace, která tyto atestace koncipovala. Naprosto se vytratil, dle mého soudu, základní vliv školitele, primáře, který by měl vést absolventa úskalími oboru a měl by být zodpovědný za uchazeče a jeho erudici. V případě, že někdo na operační obor nemá předpoklady, je potřeba mu to včas sdělit a směrovat ho na méně náročný obor.

Školení na klinických pracovištích není vždy racionální. Atestanti jsou často jen diváky nebo vykonavateli administrativy. Při pohovoru s nimi jsem si to opakovaně ověřil. Stáže jsou navíc placeny, a ne zanedbatelnými částkami. Jsou jistě i při současném systému výjimky, ale je jich žalostně málo. Systém I. atestace by měl být stanoven například pro ambulantní praxi, pro kterou je stanoven rozsah výkonů. A ten, kdo má na tzv. velkou chirurgii, musí absolvovat patřičný vzdělávací proces.

Je pravdou, že obraz celé medicíny a také chirurgie se mění. Těm změnám je třeba přizpůsobit i systém vzdělání.

Na závěr: jako zástupci staré generace je pro mne těžce akceptovatelný názor chirurgů cvičených jen na úzce stanovenou oblast výkonů. To lze jen v elektivní operativě, ale co akutní stavy vyžadující komplexní pohled? Zejména v traumatologii viscerální čím větší rozsah znalostí a zkušeností má chirurg k dispozici, tím větší je pravděpodobnost úspěchu.

Omlouvám se za kritická slova, ale myslím si, že je skutečně nejvyšší čas zásadně celý systém změnit.

MUDr. Jan Kubačák,
chirurgické oddělení Nemocnice Boskovice,
člen atestační komise chirurgie

12. Medica maraton lékařů a farmaceutů

V sobotu 16. 8. 2014 se v Opočně koná Grand Prix Královéhradeckého kraje, v rámci amatérského hobby maratonu se nově pojede i 12. Medica maraton, mistrovství České republiky lékařů a farmaceutů v silniční cyklistice. V 11 hodin se peloton vydá z opočenského náměstí na 106 km dlouhou trať. Nejlepší lékařky a lékaři si tak odnesou nejen mistrovský dres, ale i zážitek z kompletně zajištěné trati.

Přihlášky na webu:
www.grandprixkhk.cz
MUDr. Roman Hanáček,
Fakultní nemocnice
Hradec Králové, garant
12. Medica maratonu

Návrat nebo veletoč

Poslední číslo časopisu ČLK Tempus medicorum mě potěšilo, ale nepřekvapilo. K tomu veletoči muselo po změně vlády dojít. Zaprvé vzaly volby prezidentu Kubkovi fackovacího panáka či boxerský pytel. V předešlých číslech bylo vždy z 8 článků podepsáno 5 Milan Kubek. Obsah všech byl týž. Největší blbci tohoto národa jsou v MZd na Palackého náměstí. Vede je pan Heger. Obdivoval jsem pana ministra, s jakou trpělivostí urážky snášel.

Pan prezident Kubek nemá koho napadat, proto chytře napadl sebe. V prvém článku „Svéráz českého vzdělávání lékařů“ napsal proloženě *„Specializační vzdělávání jsme si rozbili my sami, my sami je také musíme opravit.“* K té upřímné sebekritice chybí notná hrst popela, který by si měl pan prezident ČLK hodit na hlavu. Protože právě ČLK navrtávala s bobří houževnatostí náš vzdělávací systém, který nám sousedé záviděli. ČLK je hlavní hrobník ILF. Důvod? ČLK chtěla rozhodovat o dalším vzdělávání, o akreditaci, o určení primářů, o kontrole jejich práce atd. Zásluhou zákona a posledních stanov se ČLK stala druhým ministerstvem zdravotnictví a její prezident druhým ministrem. Kolik politiků tuhle hru léta žralo! Kolik politiků a novinářů jednalo s dr. Kubkem jako s jediným zástupcem lékařů. Kde byli vynikající odborníci, kde byly odborné společnosti a jim nadřazená Česká lékařská společnost J. E. Purkyně, kde ministr?

Dr. Kubek v článku říká: *„Je načase přiznat vlastní chyby a přestat se trapně vymlouvat na EU.“* Zavelel k ústupu. Ale přehnal to. Vrátil se až k vyhlášce z roku 1981(!), k základním vzdělávacím kmenům. Pan prezident snad zaspal vývoj medicíny, její rozpad, rozdrobení vznik nových metod a oborů, o kterých v roce 19981 nikdo nevěděl. Podle té vyhlášky jsem chirurg, i když profesor neurochirurgie, a podle zákona bych mohl dělat chirurga kdekoli na venkově. Nemusím se bát, protože dr. Kubek se „sichruje“. Primářské licence vydává ČLK. Proč? Co ji k tomu opravňuje? Asi jen administrativní archivace, protože odborné předpoklady nemá.

Proč má ČLK podle posledních stanov i vědeckou radu? Kdo v ní teď vydrží?

Začal jsem v nemocnici v roce 1949 a vždy jsem měl trvalou jednoduchou hierarchii: 1. můj šéf, 2. má odborná společnost, 3. Česká lékařská společnost J. E. Purkyně, 4. Ministerstvo zdravotnictví. O lékařské komoře jsem nic nevěděl, nikdy mi nechyběla.

Také články dr. Z. Mrozka a prof. J. Žaloudíka jsou pohodově ústupové. Ze stínového ministra zůstal jen stín.

Pak ale přijdou dva články, které svědčí o nepoučitelnosti. Dr. Miloš Voleman se chlubí, že prosadil nový návrh volebního řádu, umožňujícího volit tytéž osvědčené funkcionáře opakovaně. Za pouhých 5 let se prý vysokoškolák nemůže naučit zvládnout svou funkci.

Zbývá už jen prosadit posloupnost po přeslici nebo po meči.

Článek „Otázka kompetencí odborných společností“ mě rozpálil. Celý svůj život v oboru jsem bojoval za samostatnost odborné neurochirurgické společnosti. Teď se dozvídám, že od 1. ledna 2014 má odborná společnost postavení organizační složky spolku. Bojoval jsem tedy za společnost, která je na úrovni „Spolku holubářů v Dolní Lhotě“? Máme snad o tom podat zprávu našim čestným členům z Německa, Francie a Ameriky?

V usnesení představenstva ČLK se píše *„...představenstvo žádá členy komory, aby na případy, kdy odborné společnosti překračují své kompetence a státní orgány či zdravotní pojišťovny vycházejí z jejich stanovisek, upozorňovali vedení komory.“* Dobrý návod k udávání, pane Sojka.

Přesto jsem spokojen a považuji šesté číslo Tempusu medicorum za zlomové. Očekávám diskusi.

Sám navrhuji vrátit se až na začátek k diskusi o povinném členství v lékařské komoře. To v současné konstelaci neprojde.

Proto zrušit jako nesmysl vědeckou radu, omezit vliv komory na doškolování, akreditace atd. Zkrátka vrátit komoru tam, kde byla původně. Na místo profesní cechovní organizace. (Ušetřilo by se na personálu, přebytečné místnosti by se mohly pronajímat.) Vydržovat si dvě ministerstva zdravotnictví je luxus.

P. S.: Jsem optimista, proto posílám svou kritiku do vašeho časopisu, známého dobrým výběrem příspěvků. Proto se neurazím, když můj neuveřejníte. Zlom už nastal a nedá se zastavit.

Prof. MUDr. Vladimír Beneš, DrSc., st. FCMA

Spolek českých lékařů v Praze pořádá v září a říjnu 2014 2014 pravidelné přednáškové večery s diskusí. Začátek v 17.00 hodin v Lékařském domě v Praze 2, Sokolská 31

DNE 22. ZÁŘÍ 2014
Přednáškový večer Kliniky plastické chirurgie 1. LF UK a Nemocnice Bulovka
Přednosta: Doc. MUDr. Jan Měšťák, CSc.

Onkochirurgické problematiky řešené na Klinice plastické chirurgie 1. LF UK a NB
Koordinátor: Doc. MUDr. Jan Měšťák, CSc.
Předsedající: Prof. MUDr. Tomáš Trč, CSc., MBA
1. J. Měšťák: Úvod (5 min)
2. J. Měšťák: Plastická a rekonstrukční chirurgie současnosti (10 min)
3. M. Molitor, O. Měšťák, L. Kalinová: Mikrochirurgická rekonstrukce u rozsáhlých nádorů obličeje (15 min)
4. L. Zárubová, M. Molitor, J. Měšťák a spol.: Profylaktická mastektomie s následnou rekonstrukcí u BRCA pozitivních žen (10 min)
5. M. Molitor, L. Kalinová: Bezpečnost prsních implantátů v rekonstrukční a estetické chirurgii (10 min)
6. O. Měšťák, M. Molitor L. Kment, K. Urban: Rekonstrukce prsů tukovou tkání v onkochirurgii (10 min)

Diskuse: 30 minut

DNE 29. ZÁŘÍ 2014
Přednáškový večer Chirurgické kliniky dospělých 2. LF UK a FN Motol
Přednosta: Prof. MUDr. Jiří Hoch, CSc.

Rekonstrukční výkony v chirurgii
Koordinátor: Prof. MUDr. Jiří Hoch, CSc.
Předsedající: Prof. MUDr. Robert Gürlich, CSc.
1. J. Hoch: Slovo úvodem (5 min)
2. B. East, T. Krejčí: Rekonstrukce břišní stěny po laparotomii – víme jak? (10 min)
3. M. Vjaclovský, J. Hoch: Resekce střeva a obnova jeho kontinuity (10 min)
4. Z. Jech, J. Charvát: Rekonstrukce po kritické ztrátě střeva (10 min)
5. R. Kufa, J. Kozák, L. Frajer, P. Moravcová: Rekonstrukční operace obličeje u Moebiova syndromu (15 min)
6. L. Fialová: Rekonstrukce spastické horní končetiny (10 min)

Diskuse: 30 minut

DNE 6. ZÁŘÍ 2014
Přednáškový večer Gynekologicko-porodnické kliniky FN Bulovka
Přednosta: Prof. MUDr. Michael Halaška, DrSc.

ŠKŘIVANŮV VEČER
Koordinátor: Prof. MUDr. Michael Halaška, DrSc.
Předsedající: Prof. MUDr. Jan Hořejší, DrSc.
1. M. Halaška: Úvod (5 min)
2. B. Sehnal: HPV infekce a lidské malignity (5 min)
3. D. Driák: Buněčná apoptóza a její význam při rozvoji ca endometria (5 min)
4. M. Dvořák: Možnosti onkologického UZ v časné dg. tumorů a jejich recidiv (5 min)
5. K. Rauš: Gynekologicko-porodnická klinika na Bulovce v systému komplexní senologické péče (5 min)
6. P. Bolehovská: Analýza výsledků prvotrimestrálního screeningu (5 min)
7. H. Neumannová: Indukované potraty z genetické indikace u nás (5 min)
8. M. Mojhová, I. Mikysková: Problematika hepatitis C v graviditě (5 min)
9. J. Vláčil: Návrat lokální anestezie ve vaginální chirurgii (5 min)
10. K. Maxová: Instrumenty hodnocení kvality života v urogynekologii (5 min)

Diskuse: 30 minut

DNE 13. ŘÍJNA 2014
Přednáškový večer Ústavu lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky 1. LF UK a VFN
Přednosta: Prof. MUDr. Tomáš Zima, DrSc., MBA

HOŘEJŠÍHO VEČER
Koordinátor: Prof. MUDr. Tomáš Zima, DrSc., MBA
Předsedající: Prof. MUDr. Jan Kvasnička, DrSc.
1. T. Zima: Úvodní slovo (5 min)
2. V. Adámková: Využití MAL TOF v nemocniční epidemiologii (12 min)
3. I. Janatková, M. Hindoš, K. Malíčková: Paraneoplastické autoprotilátky – diagnostický a klinický význam (12 min)
4. T. Kvasnička, Z. Kudrnová, Š. Šťastná a spol.: Nová perorální antitrombotika v léčbě žilního tromboembolismu – naše zkušenosti (12 min)
5. T. Petr, V. Šmíd, K. Váňová a spol.: Protektivní efekt hemoxygenázy a gangliosidů při cholestáze (12 min)
6. D. Springer, K. Omastová: Kontrola použití glukometrů (12 min)

Diskuse: 30 minut

DNE 20. ŘÍJNA 2014
Přednáškový večer Kardiologické kliniky IKEM
Přednosta: Prof. MUDr. Josef Kautzner, CSc., FESC

WEBERŮV VEČER
Novinky v léčbě a diagnostice chronického srdečního selhání
Koordinátor: Prof. MUDr. Josef Kautzner, CSc.
Předsedající; Prof. MUDr. Vladimír Staněk, DrSc.
1. J. Kautzer: Úvod (5 min)
2. R. Kočková: Nové zobrazovací metody při diagnostice a léčbě srdečního selhání (15 min)
3. M. Kubánek: Recentně vzniklé srdeční selhání (15 min)
4. M. Hagerová: Pokročilé srdeční selhání (15 min)
5. V. Melenovský: Srdeční selhání se zachovanou EF (15 min)
6. A. Krebsová: Použití nových genetických metod při diagnostice srdečního selhání (15 min)

Diskuse: 40 minut

DNE 27. ŘÍJNA 2014
Přednáškový večer I. interní kliniky 1. LF UK a VFN
Přednosta: Prof. MUDr. Marek Trněný, CSc.

EISELTŮV VEČER
Chronická lymfocytární leukemie – stará nemoc s novými výsledky
Koordinátor: Prof. MUDr. Marek Trněný, CSc.
Předsedající: Prof. MUDr. Jan Kvasnička, DrSc.
1. M. Trněný: Úvod (5 min)
2. T. Stopka, M. Trněný: Patogenetické poznámky (12 min)
3. M. Špaček, J. Karban, A. Berková: Diagnóza a prognostické faktory (12 min)
4. P. Obrtlíková, M. Trněný: Léčebný přístup (12 min)
5. V. Válková: Alogenní transplantace krvetvorných buněk (10 min)
6. P. Otáhal: Imunoterapie a chimerické antigenní receptory (10 min)

Diskuse: 40 minut

Vzdělávací akce jsou pořádány dle Stavovského předpisu ČLK č. 16 a jsou ohodnoceny 2 kredity.
Přednášky jsou zařazeny jako volitelný předmět pro studenty 1. LF UK Praha (B02095 a B02096).

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

ZAMĚSTNÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ

NABÍDKA PRACOVNÍCH POZIC VE ZDRAVOTNICTVÍ

ČERVENEC 2014

DALŠÍ INZERÁTY NAJDETE NA WWW.ZAMESTNANIveZDRAVOTNICTVI.CZ

Novojičínské diagnostické centrum, s. r. o. hledá LÉKAŘE – RADIOLOGY pro:

MAMMOCENTRUM Nový Jičín (součást Komplexního onkologického centra v Novém Jičíně)

RDG ambulanci ve Frenštátě p. R.

Znalost mamární diagnostiky výhodou, není podmínkou.
Místo v Novém Jičíně je také vhodné pro lékaře před ukončením specializačního vzdělávání, možnost uzavření dohody o prohlubování kvalifikace.
Nabízíme: zkrácený nebo plný úvazek, nadstandardní smluvní mzdu, možnost příspěvku na přechodné ubytování, další benefity, práci na plně digitalizovaných pracovištích.
Požadujeme: schopnost práce v týmu, komunikativnost, specializovanou způsobilost dle zák. 95/2004 v oboru – výhodou.
Termín nástupu: dle dohody
Kontakt: Novojičínské diagnostické centrum, s.r.o., Dvořákova 2211/27, 741 01 Nový Jičín
Ing. Iva Radinová, jednatelka, e-mail: radinova.rdg@onkologickecentrum.cz, mobil: +420 603 219 623

LÉKAŘI

NĚMECKO

PERSCOM S. R. O.

ANESTEZIOLOG – SASKO

■ POŽADUJEME: atestaci, aktivní znalost německého jazyka (není potřeba certifikát B2).
■ NABÍZÍME: mzda 5.500–7.500 € + benefity, bezplatné zprostředkování, pomoc při vyřizování aprobace.
■ Kontakt: vejvoda@perscom.cz, 475 210 345

ČESKÁ REPUBLIKA

ALERGOMED, S. R. O.

LÉKAŘE /LÉKAŘKU

Alergomed s. r. o. hledá lékaře/lékařku pro zavedené ambulance alergologie a klinické imunologie.
■ Nabízíme: zajímavé finanční ohodnocení; služební automobil a telefon; kvalitní přípravu na atestaci; jednosměnný provoz; plný nebo částečný úvazek; zaměstnanecké benefity.
■ Požadujeme: Odborná způsobilost k výkonu povolání; absolvovaný interní nebo pediatrický kmen.
■ V případě zájmu nás kontaktujte na: simona.szuscikova@gmail.com nebo telefonicky 606 761 714.

STŘEDOČESKÝ

OBLASTNÍ NEMOCNICE MLADÁ BOLESLAV, A. S. NEMOCNICE STŘEDOČESKÉHO KRAJE

PŘIJMEME LÉKAŘE

ONMB přijme do pracovního poměru lékaře na oddělení PGO s atestací v oboru PGO nebo s absolvovaným ZK. Dále přijmeme lékaře na oddělení interny, TRN, rehabilitace, RTG, HTO, nukleární medicíny, neurologie. Nejlépe po absolvování ZK.
■ Nabízíme placené volno v trvání až dva týdny na účast na odborných seminářích, kongresech a jiných formách vzdělávání, možnost hrazení všech nákladů spojených s dalším vzděláváním aj.
■ Své životopisy zasílejte na Ing. Jitku Rejzlovou (email:jitka.rejzlova@onmb.cz).

LÁZNĚ PODĚBRADY

LÉKAŘI

Lázně Poděbrady, a. s. ihned přijmou:
Lékaře – internistu; Dětského lékaře
■ Písemnou žádost s profesním životopisem zasílejte na adresu Lázně Poděbrady, a. s., Jiřího nám. 39, 290 33 Poděbrady. E-mail: pam@lazne-podebrady.cz, informace: tel. 325 606 524.

KARLOVARSKÝ

VĚZNICE KYNŠPERK NAD OHŘÍ

LÉKAŘ

Věznice Kynšperk nad Ohří, Zlatá 52, Karlovarský kraj, přijme lékaře na plný úvazek s možným nástupem ihned. Plat 47.220,-Kč hrubého. Možnost ubytování, 30 dnů dovolené a další zaměstnanecké benefity.
■ Kontakt: Bc. Jiří Prančl – personalista, tel. 352 306 231, 778 469 779, mail: jprancl@vez.kyn.justice.cz.

KRÁLOVÉHRADECKÝ

CENTRUM NEUROLOGICKÉ PÉČE S. R. O.

PŘIJMEME NEUROLOGA

Centrum neurologické péče s. r. o., přijme do pracovního poměru lékaře neurologa na plný pracovní úvazek, včetně práce na klinických hodnoceních.
■ Bližší informace na tel.: 604 236 033 nebo pazdera@me.com

PARDUBICKÝ

PARDUBICKÁ KRAJSKÁ NEMOCNICE, A. S.

PŘIJMEME LÉKAŘE

Pardubická krajská nemocnice, a. s. přijme lékaře na Radiodiagnostické oddělení se specializovanou způsobilostí v Radiologii a zobrazovacích metodách či těsně před ní se zájmem o intervenční radiologii; lze i na částečný úvazek; nástup dle dohody.
■ Bližší informace: primář Radiodiagnostického oddělení MUDr. Leoš Ungermann, Ph.D., tel.: 466 013 301, e-mail: leos.ungermann@nemocnice-pardubice.cz

C.E.M – CENTRUM ESTETICKÉ MEDICÍNY

LÉKAŘ/LÉKAŘKA

C.E.M. – centrum estetické medicíny ve Svitavách (laserové pracoviště), přijme lékaře/lékařku s atestací z jakéhokoliv oboru se zájmem o obor estetické medicíny. Služební byt 3+1 k dispozici.
■ Kontakt: tel.: 603 154 067, e-mail:info@cemcz.cz, www.cemcz.cz

ÚSTECKÝ

VOJENSKÁ LÁZEŇSKÁ LÉČEBNA TEPLICE

LÉKAŘ

Vojenská lázeňská léčebna Teplice přijme lékaře.
■ Požadujeme: vzdělání vysokoškolské, lékař s odbornou způsobilostí, je vítána specializovaná způsobilost v oboru rehab. a fyzikální medicína; plný prac. úvazek; jazyková vybavenost; praxe v lázeňství vítána.
■ Nabízíme: možnost ubytování; příspěvek na bydlení; podniková rekreace; jednosměnný provoz; odborný růst a další vzdělávání; 5 týdnů dovolená; plat dle dosaženého vzdělávání (NV 564/2006 Sb.) Nástup možný ihned nebo dle dohody.
■ Kontakt: pí. Novotná, tel. 417 537 440, e-mail: pam@te.vlrz.cz.

JIHOČESKÝ

NEMOCNICE ČESKÝ KRUMLOV, A. S.

LÉKAŘ GPO

Hledáme lékaře s atestací na oddělení ARO a GPO. Dále hledáme lékárníka do nemocniční lékárny.
■ Nabízíme výborné platové podmínky, možnost ubytování a dalšího vzdělávání.
■ Kontakt: Marie Marková, tel: 777486121, e-mail: markova@nemck.cz

PÍSECKÁ ZDRAVOTNÍ, A. S.

LÉKAŘ

Psychiatrická léčebna U Honzíčka v Písku, jihočeský kraj, přijme lékaře psychiatra s atestací do pracovního poměru. V blízké budoucnosti nabízíme možnost pracovat v moderním Centru duševního zdraví. Podmínky budou upřesněny při osobním pohovoru. Ubytování zajištěno.
■ Kontakt: Mgr. Jiří Reiniš mobil +420 702 202 460 nebo j.reinis@rginvestment.cz

MORAVSKOSLEZSKÝ

SOUKROMÉ ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ MEDIEKOS AMBULANCE S. R. O. ZLÍN

LÉKAŘE INTERNISTU

Soukromé zdravotnické zařízení Mediekos Ambulance. s. r. o. Zlín, hledá lékaře, lékařku – internistu pro oblast Ostrava, Bruntál.
■ Požadujeme: kvalifikaci odpovídající atestaci v daném oboru, praxe vítána; aktivní a kontinuální zájem o obor; flexibilitu, loajalitu ke kolektivu a zaměstnavateli.
■ Nabízíme: zaměstnání v moderním soukromém zařízení; odpovídající platové podmínky, zaměstnanecké benefity, možný příspěvek na dopravu; nástup možný po dohodě.
■ Kontakt: Hana Čelůstková, e-mail: celustkova@mediekoslabor.cz, tel: 603 473 383, 577 007 311

MEDICENTRUM MORAVA

LÉKAŘE/KU DO ORL AMBULANCE

NZZ-ORL ambulance přijme lékaře/ku/ na plný nebo i částečný úvazek na ORL ambulance v Moravskoslezském kraji v ČR.
■ Nabízíme nadstandartní platové podmínky, možnost ubytování, služebního mobilu a služebního vozu. Práce v týmu pěti ORL lékařů.
■ Kontakt - mobil: +420 602 703 452, +420 603 282 834, e-mail: orl@medicentrummorava.cz

NSP Karviná-Ráj
Nemocnice s poliklinikou Karviná - Ráj, příspěvková organizace
přijme do pracovního poměru
lékaře se specializovanou způsobilostí nebo po absolvování základního kmene pro tato oddělení:
• RDG, pracoviště Karviná
• Interní odd., pracoviště Karviná
• Interna-plícní, pracoviště Karviná
Bližší informace poskytne:
pro RDG: prim. MUDr. Simona Kupková T: +420 596 383 200, E: kupkova@nspka.cz
pro internu: prim. MUDr. Marián Pirchala T: +420 596 383 306, E: pirchala@nspka.cz
www.nspka.cz

NSP Karviná-Ráj
Nemocnice s poliklinikou Karviná - Ráj příspěvková organizace
přijme do pracovního poměru
lékaře
pro rehabilitační oddělení
Bližší informace poskytne:
prim. MUDr. Milena Kašpárková
tel.: 596 583 292
e-mail: kasparkova@nspka.cz
www.nspka.cz

PRODEJ / PRONÁJEM

PARDUBICKÝ

LÉČEBNÁ REHABILITACE POLIČKA S. R. O.

PRODEJ ORDINACE

Prodám ordinaci Léčebná rehabilitace Polička spol. s r.o. bližší údaje na: www.rehabilitace-policka.cz

OBJEDNÁVKA INZERCE NA E-MAILU OBCHOD@ZAMESTNANIVEZDRAVOTNICTVI.CZ NEBO NA 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: vzdelavani@clkcr.cz
seminar@clkcr.cz

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

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

Věnujte pozornost zasílaným 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.

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

76/14 Kurz – Resuscitace a poresuscitační péče o novorozence

Datum: 13. 9. 2014
Místo: Praha 4-Podolí, ÚPMD
Délka: 4 hodiny
Kapacita: 25 míst
Koordinátor: Doc. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MBA, ÚPMD, Praha 4-Podolí
Kurz s praktickým nácvikem na modelu navazuje na kurz resuscitace novorozence. Je určen jak lékařům, tak sestrám a porodním asistentkám, kteří se dostávají do situací, kdy resuscitují novorozence a přebírají ho dále do své další péče v poresuscitačním období. Je zaměřen na nejčastější chyby a omyly při resuscitaci i v poresuscitační péči a na zvládnutí dalších kritických stavů novorozence, se kterými se setkáváme v denní praxi.

77/14 Kurz – Poruchy autistického spektra

Datum: 13. 9. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 6 hodin
Koordinátor: PhDr. Kateřina Thorová
Kurz se zabývá ranou diagnostikou poruch autistického spektra z pohledu potřeb pediatrické ambulance a je doplněn řadou videoukázek. Zahrnuje rovněž základní informace o službách v této oblasti. V přednášce jsou popsány různé stupně autismu od mírných variant po těžkou symptomatiku a nejčastější komorbidity.

73/14 Kurz – Praktická dětská obezitologie v ambulantní praxi

Datum: 20. 9. 2014
Místo: Brno, NCO NZO
Délka: 6 hodin
Koordinátor: MUDr. Zlatko Marinov, Pediatrická klinika FN Motol a 2. LF UK Praha
MUDr. Zlatko Marinov, Ing. Hana Střítecká, Ph.D.
- Komplexní diferenciálně-terapeutický program prevence a léčby dětské obezity a civilizačních onemocnění v ambulantní praxi. Výskyt dětské nadváhy a obezity ve zdravotnických zařízeních. Možnosti využití projektu S dětmi proti obezitě v ambulantní praxi.

MUDr. Zlatko Marinov
- Postupy prevence nadváhy a obezity v kojeneckém věku v ambulanci PLDD. Možnosti využití projektu S dětmi proti obezitě v ambulantní praxi.

Ing. Hana Střítecká, Ph.D.
- Výživové poradenství v prevenci a léčbě dětské nadváhy a obezity.

MUDr. Cecília Marinová
- Spolupráce zdravotnické ambulance s Dětskou obezitologickou poradnou Butterfly Care.
- Metodika úspěšné motivace.

MVDr. Kateřina Janovská
- Možnosti intervence zdravotnických pracovníků v komunitní spolupráci při nastavení zdravého životního stylu. Džungle školních bufetů.

Nikola Křístek
- Preventivní zdravotnické programy zdravého životního stylu v ambulanci PLDD. Zdravý start. Zdravá abeceda. Zdravotní gramotnost.

78/14 Kurz – Co může lékař udělat pro svůj pohybový aparát

Datum: 20. 9. 2014
Místo: Praha 5, Nádražní 740/56, Centrum funkčního pohybu
Délka: 6 hodin
Koordinátor: Mgr. Daniel Müller
Max. počet osob: 20
Rozšířený kurz pohybového terapeuta Mgr. Daniela Müllera zahrnuje jak teoretické základy, tak konkrétní praktické rady, užitečné pro každodenní práci lékaře v profesním i soukromém životě z hlediska pohybového aparátu. Zabývá se mj. správným sezením, stáním nebo úpravou pracovního prostoru. Je doplněn ukázkami nesprávných pohybových stereotypů s návrhem řešení. Na základě zkušeností z předchozího kurzu je seminář opět doplněn cvičební hodinou s praktickými ukázkami, které jsou zaměřeny na prevenci bolestí hlavy i zad, řešení problémů s haluxy, inkontinencí a dalšími častými problémy každodenního života. Součástí semináře je i doporučení vhodných pomůcek pro cvičení. Doporučujeme vzít si cvičební úbor s sebou.

79/14 Kurz – Donošený novorozenec II

Datum: 20. 9, 2014
Místo: Klub ČLK, Lékařská 2, Praha 5
Délka: 7 hodin
Koordinátor: MUDr. Petra Šaňáková
Prof. MUDr. Libor Vítek, CSc., IV. interní klinika 1. LF UK VFN
- Co možná nevíte o bilirubinu.

MUDr. Marcela Černá
- Praktické řešení novorozenecké hyperbilirubinemie.

MUDr. Petra Šaňáková
- Neprospívání.
- Late preterm novorozenec.

MUDr. Karel Pýcha, CSc., MUDr. Marcela Pýchová, Klinika dětské chirurgie 2. LF UK FN Motol
- Chirurgická problematika u donošeného novorozence.

MUDr. Jáchym Kučera
- Hodnocení UZ nálezů u donošených novorozenců.

MUDr. Josef Mališ, Klinika dětské onkologie 2. LF UK, FN Motol
- Onkologická problematika v neonatologii.

MUDr. Marcela Černá
- Zajímavé kazuistiky z oddělení donošených novorozenců.

80/14 Kurz – Kdo umí řídit sám sebe, umí řídit také ostatní

Datum: 20. 9. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK
Délka: 7 hodin
Koordinátor: Bc. Ing. Zuzana Hekelová
Komplexní zamyšlení nad zásadním významem sebeřízení pro úspěch každého pracovníka ve vedoucí pozici a jeho návaznost na řízení jednotlivců i týmů v kontextu zdravotnictví. Interaktivní metoda vedení programu obsahuje řízenou diskusi účastníků a také testy a cvičení, které jim pomohou k lepšímu poznání sebe sama v kontextu probírané problematiky. Účastníci si také uvědomí, jak vzniká neformální autorita vedoucího. Vzájemné obohacení účastníků o jejich zkušenosti v průběhu diskusí skupiny je dalším přínosem. Kurz je určen všem lékařům ve vedoucích pozicích, kteří se chtějí v oblasti sebeřízení zdokonalit.

81/14 Kurz – Základy rétoriky a rétorických dovedností

Kurz je určen pouze pro začátečníky!
Datum: 27. 9. 2014, 9–15 hod.
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 6 hodin
Poplatek: 1500 Kč
Kredity: 6
Koordinátor: PhDr. Radek Ptáček, Ph.D.
Lektor: Prof. Jan Přeučil

82/14 Kurz z dětského infekčního lékařství

Datum: 27. 9. 2014
Místo: Praha, Hotel ILF
Délka: 7 hodin
Koordinátor: MUDr. Jana Bíbová, Ph.D.
MUDr. Milan Trojánek
- Rizika při cestování s dětmi.

Doc. MUDr. Vilma Marešová, CSc.
- Nemoci, které dnes nevidíme.

MUDr. Zdeňka Jágrová
- Co se změnilo po zrušení kalmetizace v porodnicích.

MUDr. Šárka Rumlarová
- Mýty a omyly v očkování.

Doc. MUDr. Lenka Krbková
- Lymeská borrelióza.

39/14 Kurz z oboru cévní chirurgie

Datum: 4. 10. 2014
Místo: Praha, Hotel ILF
Délka: 5 hodin
Koordinátor: Prof. MUDr. Robert Staffa, Ph.D., II. chirurgická klinika LF MU a FN u sv. Anny v Brně
Aneurysma břišní aorty – jak předejít ruptuře.
- Cévní přístupy pro hemodialýzu multioborově.
- Stenóza krkavice – jak postupovat?
- Je možné předejít amputaci končetiny s kritickou ischemií?

83/14 Kurz – PNP

Datum: 4. 10. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub a Oválná pracovna ČLK
Délka: 8 hodin
Koordinátor: MUDr. Zdeněk Schwarz, ředitel ZZS HMP
MUDr. Ondřej Franěk
- Kardiopulmonální resuscitace.

Mgr. Zdeněk Křivánek
- Organizace PNP o dopravní úrazy v hl. m. Praze.

MUDr. Jiří Danda
- Dopravní nehoda s hromadným postižením osob.

Bc. Alan Ryba, Mgr. Lukáš Tajčman
- Prezentace odborných úloh z metodického cvičení Pražská 155.

Bc. Radomír Vlk
- Prohlídka techniky.

Praktická část – Zdravotnické operační středisko:
Bc. Alan Ryba
- KPR dospělý.

Bc. Radomír Vlk
- KPR dítě.

Mgr. Lukáš Tajčman
- Řešení mimořádné události s hromadným postižením osob.

MUDr. Jiří Danda
- Alternativní zajištění dýchacích cest.

84/14 Kurz – Sexuologie pro nesexuology

Datum: 11. 10. 2014
Místo: Praha, Hotel ILF
Délka: 4 hodiny
Koordinátor: Doc. MUDr. Jaroslav Zvěřina, CSc., Sexuologický ústav 1. LF UK Praha
Doc. MUDr. Jaroslav Zvěřina, CSc.
- Psychofyziologie sexuality.

Doc. MUDr. Michal Pohanka, Ph.D.
- Sexuální dysfunkce mužů.
- Sexuální dysfunkce žen.

Doc. MUDr. Jaroslav Zvěřina, CSc.
- Sexuální deviace, parafilie, sexuální minority.

44/14 Kurz – Zobrazení CNS u plodu

Datum: 11. 10. 2014
Místo: Praha, Hotel ILF
Délka: 4 hodiny
Koordinátor: Prim. MUDr. Martin Kynčl
Přednášející: Doc. MUDr. Ladislav Krofta, Ph.D., prim. MUDr. Martin Kynčl
Kurz bude rozdělen do 2 částí. V první části se autoři budou věnovat možnosti využití dvou a třídimenzionální ultrasonografie při zobrazení CNS embrya a plodu, tzn. problematice 2D vizualizace vývoje CNS v průběhu I. trimestru, 3D vizualizace vývoje CNS v průběhu I. trimestru, zobrazení CNS ve II. a III. trimestru, abnormálním nálezům CNS a problematice dopplerovského vyšetření cirkulace CNS u plodů s IUGR. Druhá část kurzu bude věnována současné pozici prenatálního diagnostického zobrazení CNS pomocí magnetické rezonance v České republice. Autoři ukážou v praxi jednotlivé indikační skupiny pro vyšetření magnetickou rezonancí, srovnání výtěžnosti a vhodnosti jednotlivých modalit pro prenatální zobrazení CNS. Pozornost bude věnována i technice vyšetření, skladbě sekvencí i zpracování dat z vyšetření s ohledem na poporodní outcome a vyhledání dat pacienta. Součástí prezentace bude i nástin možnosti budoucích trendů a směřování techniky s příklady nejmodernějších možností a schopností zobrazování s jejich možným vhodným praktickým uplatněním.

123/14 Kurz – Léčba závislosti na tabáku

Datum: 11. 10. 2014
Místo: Praha 4, Hotel ILF, učebna č. 4
Délka: 8 hodin
Koordinátor: Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc., Ústav hygieny a epidemiologie 1. LF UK a VFN, Praha 2
Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc.
- Epidemiologie užívání tabáku, související mortalita a morbidita, pasivní kouření, účinná prevence, kontrola tabáku a legislativa.

Prof. MUDr. František Perlík, DrSc.
- Farmakologické interakce cigaret.

MUDr. Alexandra Kmeťová
- Princip závislosti na tabáku, diagnostika.

Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc.
- Psychobehaviorální intervence, typické kuřácké situace, identifikace s nekuřáctvím.
- Krátká intervence v ordinaci – 5A/3A.

MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D.
- Motivační rozhovory – základní princip, techniky, demonstrace, 5R.

Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc.
- Farmakoterapie – náhradní terapie nikotinem, bupropion, vareniklin.

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

Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc.
- Elektronické cigarety, harm reduction, kouření a psychiatrická komorbidita.
- Současné možnosti léčby závislosti na tabáku v ČR, specializovaná centra.

MUDr. Alexandra Kmeťová, MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D.
- Mezinárodní standardy léčby: Mayo Clinic, USA, Smoking Cessation Services, UK.

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

85/14 Kurz – Poruchy sluchu a řeči

Datum: 14. 10. 2014, 16.30–18.00 hod.
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 2 hodiny
Koordinátor: --
MUDr. Petr Myška
- Poruchy sluchu. Praktický pohled v ordinaci PLDD.

MUDr. Zdenka Aksenovová
- Poruchy řeči. Praktický pohled v ordinaci PLDD.

86/14 Kurz – Asistovaná reprodukce v teorii i praxi

Datum: 17. 10. 2014
Místo: Praha, ÚPMD
Délka: 8 hodin
Koordinátor: MUDr. Jitka Řezáčová
Kurz asistované reprodukce zahrnuje teoretické přednášky a je doplněn o praktické ukázky metod asistované reprodukce.
MUDr. Jitka Řezáčová, Ing. Blanka Koubková, vedoucí IVF laboratoře (Ing. Vilma Lánská, CSc., Ing. Kateřina Dohnalová, Alena Vaverková)
- Praktická část kurzu – aspirace folikulů, embryologická péče o gamety.

MUDr. Jitka Řezáčová
- Poruchy plodnosti ženy, poruchy plodnosti muže, prevence a léčba.
- Techniky asistované reprodukce.

Alena Vaverková
- Práce v embryologické laboratoři centra asistované reprodukce.

Ing. Blanka Koubková
- Preimplantační genetická diagnostika, přínosy a rizika.

MUDr. Jitka Řezáčová, Ing. Blanka Koubková (Ing. Vilma Lánská, CSc., Ing. Kateřina Dohnalová, Alena Vaverková)
- Praktická část kurzu – embryotransfer.

MUDr. Pavel Darebný
- Těhotenství po asistované reprodukci.

MUDr. Jitka Řezáčová
- Komplikace asistované reprodukce.

87/14 Dvoudenní kurz – Funkční echokardiografie

Datum: 17.–18. 10. 2014
Počet účastníků: 12
Místo: Ústav pro péči o matku a dítě, Praha
Koordinátor: MUDr. Jan Širc, ÚPMD, Praha
Účastnický poplatek: 1500 Kč
Dvoudenní kurz ultrazvukového vyšetření srdce v neonatologii. Důraz bude kladen na maximální využití v klinické praxi. Po teoretické části bude následovat praktická část na novorozeneckém oddělení ve skupinkách po 3–4 účastnících a instruktorem. Instruktoři jsou neonatologové s mnohaletými zkušenostmi v novorozenecké echokardiografii a dětský kardiolog. Kurz je určen pro neonatology, pediatry a radiology.
Instruktoři:
MUDr. Jan Širc, ÚPMD, Praha
MUDr. Jáchym Kučera, ÚPMD, Praha
MUDr. Jana Šemberová Ph.D., Coombe Women and Infants University Hospital, Dublin, Irsko
MUDr. Viktor Tomek, Dětské kardiocentrum, Praha
Program:
pátek 17. 10. 2014, 13.00–18.30 hod.
- Úvod to funkční echokardiografie.
- Základní projekce.
- Vrozené vady srdce.
- Tepenná dučej.
- Praktická část.

sobota 18. 10. 2014, 9.00–15.30 hod.
- Plicní hypertenze novorozenců.
- Srdeční výdej a kontraktilita.
- Katecholaminy.
- Kazuistiky.
- Praktická část.

88/14 Kurz – Novinky 2014 pro urgentní a kritické stavy

Datum: 18. 10. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 8 hodin
Koordinátor: Doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.
MUDr. Barbora Doležalová
- Nové akronymy – v čem jsou poučné a jak je logisticky používat?

MUDr. Veronika Prokešová
- Které léky jsou pro akutní stavy nově na trhu a jak naopak nelze konkrétní léky kombinovat a proč?

MUDr. Vilma Benešová
- Hrozící vysoce sdělné choroby a rizikové návraty z exotických dovolených.

Doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.
- Co nového lze nalézt na internetu o akutních stavech 2014?

JUDr. Jan Vondráček
- Supervarovné a instruktivní kazuistiky – zdravotnický a legislativně-forenzní pohled.

Doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.
- Nové „guidelines 2014“, domácí i zahraniční, které bychom měli určitě znát pro všechny věkové kategorie i zdravotníky.

89/14 Kurz – Cervikokraniální syndrom a poruchy rovnováhy z rehabilitačního hlediska

Datum: 18. 10. 2014
Místo: Praha, Hotel ILF
Délka: 5 hodin
Koordinátor: Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc., Rehabilitační klinika LF UK a FN Hradec Králové
Hlavním předmětem kurzu je diferenciální diagnostika bolestí krční páteře a hlavy funkčního charakteru, s praktickými ukázkami, měkkými technikami a dalšími užitečnými postupy. Cílem je taková edukace pacienta, aby zvládl autoterapii. Účastníci kurzu si tyto techniky mohou vyzkoušet prakticky.

90/14 Kurz – Jak nebýt obětí stresu a syndromu vyhoření při práci ve zdravotnictví

Datum: 18. 10. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK
Délka: 7 hodin
Koordinátor: Bc. Ing. Zuzana Hekelová
Společná diskuse nad stresory, příčinami a specifiky nadprůměrně vysoké stresové zátěže ve zdravotnictví a neoddělitelností stresu v práci a soukromí. Možnosti předcházení stresu a syndromu vyhoření a řešení takových situací v životě lékařů, když už nastanou.
Program je veden interaktivní metodou, jeho součástí je i test stresuodolnosti. Dojde i na nácvik konkrétních relaxačních technik. Program je přizpůsoben konkrétní pracovní praxi účastníků – lékařů.
Účastníci programu si uvědomí, co mohou udělat, aby vydrželi ve zdravotnictví pracovat dlouhodobě bez úhony.
Kurz je určen pro všechny lékaře, kteří chtějí, aby je zátěžové situace, které při jejich práci vznikají, co nejméně poznamenaly.

91/14 Kurz – Jak být psychicky fit i při náročné profesi

Datum: 25. 10. 2014
Místo: Praha, Klub ČLK, Lékařská 2
Délka: 5 hodin
Koordinátor: PhDr. Michaela Peterková
PhDr. Michaela Peterková je psycholožka se zkušenostmi z privátní psychodiagnostické, poradenské a hypnoterapeutické praxe. Dlouhodobě se zabývá tématem zvládání stresu a náročných situací, je autorkou několika e-booků a knížky Kurz duševní rovnováhy.
Když se člověk dobře cítí, konstruktivně myslí a efektivně jedná, nachází se ve stavu duševní rovnováhy. To je příjemný, ale vždy jen přechodný stav, protože stále čelíme změnám, problémům a jiným vlivům, které nás z rovnováhy vychylují. Tento interaktivní seminář pojednává o způsobech dosahování duševní pohody a rovnováhy, o překážkách na této cestě a jejich překonávání.
Obsah semináře:
Duševní pohoda a nepohoda. Které faktory nás vychylují z duševní pohody; stres, úzkost, nálada.
Systém M-E-CH. Jak spolu souvisejí intrapsychické systémy myšlení, emoce a chování a jak se to dá velmi výhodně využít.
Sociální síť. Mezilidské vztahy a jejich důležitost pro duševní zdraví.
Ego-obranné mechanismy. Jak se naše psychika snaží potlačit nepříjemné informace a co s tím můžeme dělat.
Neúspěchy a problémy. Negativní versus pozitivní pojetí různých potíží a neúspěchů.
Řešení problémových situací. Postup efektivního řešení problémových situací krok za krokem, zaměření na projevy a příčiny problémů.
Pohyb a relaxace. Jejich důležitost pro duševní zdraví a odraz v činnosti mozku, praktická ukázka jednoduché relaxace.

Kognitivní postupy. Neurotické myšlenky a práce s nimi, přerámování situace, stop technika a odvádění pozornosti.
Místo kontroly. Zajímavé pojetí toho, jak člověk hodnotí svůj vliv na danou situaci; dva typy osobností podle místa kontroly.
10 kroků k pohodě. Na co se den po dni zaměřit: jednoduché tipy, které nestojí skoro žádný čas a přitom umí vylepšit vnímání mnohdy složité reality.
Během semináře budou velice vítány vaše postřehy a otázky. Pokud vás k tématu duševní ne/pohody napadají další body, o kterých byste rádi slyšeli, nebo se opakovaně setkáváte s určitými těžkostmi, napište o tom už předem na **seminar@elkcr.cz**, protože tak můžeme přizpůsobit seminář vašim konkrétním potřebám.

92/14 Kurz – Rehabilitační a ergonometrické aspekty onemocnění pohybového aparátu
Datum: 25. 10. 2014
Místo: Brno, NCO NZO
Délka: 4 hodiny
Koordinátor: MUDr. Sylva Gilbertová
Odborný garant: Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová
Rehabilitační a ergonomické aspekty onemocnění hybného systému.
Základní znalosti ergonomie se uplatní v primární i sekundární prevenci především profesionálně podmíněných onemocnění hybného systému. Ergonomické faktory mohou být jednou z podstatných příčin dekompenzace hybného systému.
Předmětem kurzu je uplatnění ergonomie v prevenci onemocnění hybného systému společně s přístupy rehabilitačními, a to s důrazem na kompenzační pohybový režim. Patří sem např. ergonomické a rehabilitační aspekty práce vsedě a u počítače, práce vstoje, manipulace s břemeny, problematika profesionálně podmíněných onemocnění hybného systému (páteř, onemocnění horních končetin z přetížení), školní ergonomie a VDT, intervenční programy.

93/14 Kurz – Laktační minimum pro pediatry
Datum: 25. 10. 2014
Místo: Praha, ÚPMD
Koordinátor: Jana Kollárová
Přednášející: Jana Kollárová, MUDr. Marcela Černá, Lubina Richterová
Délka kurzu: 4 hodiny
Kurz je určen především pro praktické lékaře pro děti a dorost, které mají v oblasti kojení řadu zkušeností z vlastní každodenní praxe. Kurz je proto zaměřen nikoli na základní zásady týkající se kojení, ale především na novinky v této oblasti, nové pomůcky a nové přístupy ve strategii rozvoje kojení a v neposlední řadě na mýty a omyly v této oblasti. Součástí kurzu jsou i praktické ukázky řešení problémových situací.

94/14 Rekondiční kurz rétoriky
Pouze pro absolventy kurzu pro začátečníky.
Datum: 1. 11. 2014, 9.00–14.30 hod.
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 6 hodin
Poplatek: 1500 Kč
Koordinátor: PhDr. Radek Ptáček, Ph.D.
Lektor: Prof. Jan Přeučil

95/14 Kurz z oftalmologie – Strabismus
Datum: 1. 11. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK
Koordinátor: MUDr. Jan Krásný, FNKV Praha 10
- Náplní je získat všeobecný přehled dané problematiky v dětském, ale dospělém věku. Je určen především pro mladé oftalmology, ale i pediatry a neurology zajímající se o strabismus.
- Vyšetřovací metody.
- Typy dynamického a paralytického strabismu.
- Konzervativní terapie včetně tupozrakosti.
- Chirurgická terapie.
- Oftalmologové si budou moci v rámci kurzu dohodnout konzultační půlden na ortoptice či operačním sále Oční kliniky FN Královské Vinohrady. Součástí kurzu je i CD s jednotlivými přednáškami.

96/14 Kurz – Chirurgie pro ambulantní chirurgy
Datum: 1. 11. 2014
Místo: Praha, Hotel ILF
Koordinátor: MUDr. Pavel Kubíček
Prim. MUDr. Ludomír Brož, přednosta Kliniky popáleninové medicíny 3. LF UK a FN KV
- Primární ošetření termických úrazů v ambulantní praxi.

Prof. MUDr. Pavel Pafko, emeritní přednosta 3. chirurgické kliniky 1. LF UK a FN Motol
- Kapitoly z hrudní chirurgie.

Prim. MUDr. Jiří Svoboda, přednosta Chirurgického oddělení Oblastní nemocnice Příbram
- Náhlé příhody břišní – kazuistiky.

Prof. MUDr. Robert Gürlich, CSc., přednosta Chirurgické kliniky 3. LF UK a FN KV
- Léčba solidních nádorů GIT.

MUDr. Jiří Kletenský, Klinika plastické chirurgie 3. LF UK a FN KV
- Šlachová poranění ruky.

Prof. MUDr. David Pokorný, CSc., Ortopedická klinika 1. LF UK a FN v Motole
- Nové trendy v endoprotetice.

97/14 Kurz – Lékařská etika: Konvence o biomedicíně a praktické dopady na lékařskou praxi
Datum: 1. 11. 2014
Místo: Praha, Hotel ILF
Koordinátor: Prof. PhDr. RNDr. Helena Haškovcová, CSc.
Konvence o biomedicíně (plný název: Konvence o ochraně lidských práv a důstojnosti člověka s ohledem na aplikaci biologie a medicíny) je mezinárodní dohoda, kterou ratifikoval Parlament ČR v roce 2001. Od té doby je prakticky nejvyšším zdravotnickým zákonem země a je třeba se podrobně seznámit zejména s praktickými způsoby jeho implementace do běžné lékařské praxe. V kurzu bude věnována pozornost především informovanému souhlasu, a to jak v etických, tak i právních souvislostech.
Prof. PhDr. RNDr. Helena Haškovcová, CSc.
- Od medicíny mlčení k informovanému souhlasu.

JUDr. Ondřej Dostál, Ph.D., prof. PhDr. RNDr. Helena Haškovcová, CSc.
- Konvence o biomedicíně – shody a neshody etických principů a právní normy zejména na příkladu informovaného souhlasu.

JUDr. Ondřej Dostál, Ph.D.
- Novinky z občanského zákoníku, které se týkají zdravotní péče.

H. Haškovcová je profesorkou lékařské etiky, působí na Fakultě humanitních studií UK, O. Dostál je právník, specializovaný na medicínské právo.

98/14 Kurz – Alergologie
Datum: 1. 11. 2014
Místo: Praha, Hotel ILF
Délka: 7 hodin
Koordinátor: Doc. MUDr. Miroslav Průcha, Ph.D.
MUDr. Dalibor Jílek, CSc.
- Imunologické vyšetřovací metody.

MUDr. Eva Jílková
- Očkování „up to date“.

MUDr. Lenka Sedláčková
- Lékové alergie.

Doc. MUDr. Miroslav Průcha, Ph.D.
- Lymeská borrelióza.

99/14 Kurz – Cestovní a tropická medicína
Datum: 1. 11. 2014
Místo: Praha, Hotel ILF
Délka: 6 hodin
Koordinátor: MUDr. RNDr. František Stejskal
Cílem kurzu bude seznámit posluchače s možnými zdravotními problémy při cestování do epidemiologicky rizikových oblastí, s nejčastěji importovanými nákazami a s možnostmi jejich prevence. Absolvent kurzu se dozví, jaké vakcíny je vhodné aplikovat turistům a cestovatelům, jak správně indikovat antimalarickou chemoprofylaxi, jak postupovat při prevenci a léčbě cestovních průjmů. Dále se seznámí s nejčastějšími příčinami horečnatých stavů, kožních onemocnění a dalších zdravotních obtíží po návratu z rizikových oblastí. Budou uvedeny základy diferenciální diagnostiky, laboratorní i klinické diagnostiky a terapie těchto infekcí.

120/14 Kurz – Psychologie pro lékaře
Datum: 1. 11. 2014
Místo: Praha, Hotel ILF
Délka: 6 hodin
Koordinátor: Mgr. Hana Jahnová

100/14 Odpolední seminář: Autismus
Datum: 6. 11. 2014, 15.30–18.00 hod.
Poplatek: 400 Kč
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK
Přednášející: PhDr. Kateřina Thorová

101/14 Kurz – Bolesti v zádech u dospělých
Datum: 8. 11. 2014
Místo: Brno, NCO NZO
Délka: 6 hodin
Koordinátor: Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc., Rehabilitační klinika FN Hradec Králové
Praktický nácvik jednoduchých technik pro hybnou soustavu. Lektorkou kurzu je doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc., odbornice v oboru rehabilitace a fyzikální medicíny a školitelka kurzů myoskeletální medicíny.
Kurz je určen pro praktické lékaře a pro lékaře se zájmem o tuto problematiku. Hlavním předmětem kurzu je diferenciální diagnostika lumbo-sakrálního syndromu s praktickými ukázkami bezpečné mobilizace, postizometrické relaxace svalů a dalšími užitečnými technikami. Cílem je taková edukace pacienta, aby zvládl autoterapii. Účastníci kurzu si tyto techniky sami vyzkoušejí v praktickém nácviku.

102/14 Kurz – Výživa v intenzivní péči
Datum: 8. 11. 2014
Místo: Praha, Hotel ILF
Délka: 6 hodin
Koordinátor: MUDr. František Novák, Ph.D.
MUDr. František Novák, Ph.D.
- Metabolické změny v akutních stavech a přívod živin.

MUDr. Eva Meisnerová
- Posouzení stavu výživy a naléhavost zahájení nutriční podpory u kriticky nemocného.

MUDr. Hana Petrášková
- Úskalí realimentace a odhad potřeb živin v intenzivní péči.

MUDr. František Novák, Ph.D.
- Technika enterální výživy – pre- nebo postpyloricky.

MUDr. Eva Meisnerová
- Bezpečnost parenterální výživy.

MUDr. Hana Petrášková
- Specifické substráty a koncept farmakonutrice.

103/14 Kurz – Pediatrie
Datum: 8. 11. 2014
Místo: Praha, Hotel ILF
Délka: 6 hodin
Koordinátor: MUDr. Jana Bíbová, Ph.D.
MUDr. Blanka Kocmichová
- Problematika dětské chirurgie v ordinaci PLDD. (2 hodiny)

MUDr. Pavla Pokorná
- Bolest u dětí.

Prim. MUDr. Martin Fuchs
- Jídlo jako vakcína?
- Anafylaxe – nová doporučení.

MUDr. Kateřina Fabiánová
- Pertuse – co je nového?

104/14 Kurz – Infekční medicína v praxi – kazuistiky
Datum: 8. 11. 2014
Místo: Hotel ILF
Koordinátor: Doc. MUDr. Václav Dostál

118/14 Kurz z oboru nefrologie
Datum: 8. 11. 2014
Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF
Délka: 6 hodin
Koordinátor: Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.
MUDr. Jan Piťha, CSc.
- Ateroskleróza. Diagnostika a komplikace u nefrologicky nemocných.
- Hyperlipidemie a její léčba v nefrologii.

Prof. MUDr. Miroslav Merta, CSc.
- Dědičné choroby ledvin.
- Glomerulární onemocnění ledvin.

Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.
- Kardiorenální a hepatorenální syndrom.
- Nové postupy při stanovení funkce ledvin.

105/14 Kurz – Cestovní a tropická medicína
Datum: 15. 11. 2014
Místo: Brno, NCO NZO
Délka: 6 hodin
Koordinátor: MUDr. RNDr. František Stejskal
Cílem kurzu bude seznámit posluchače s možnými zdravotními problémy při cestování do epidemiologicky rizikových oblastí, s nejčastěji importovanými nákazami a s možnostmi jejich prevence. Absolvent kurzu se dozví, jaké vakcíny je vhodné aplikovat turistům a cestovatelům, jak správně indikovat antimalarickou chemoprofylaxi, jak postupovat při prevenci a léčbě cestovních průjmů. Dále se seznámí s nejčastějšími příčinami horečnatých stavů, kožních onemocnění a dalších zdravotních obtíží po návratu z rizikových oblastí. Budou uvedeny základy diferenciální diagnostiky, laboratorní i klinické diagnostiky a terapie těchto infekcí.

106/14 Kurz – Ultrazvuková diagnostika srdce a karotických tepen
Datum: 15. 11. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 5 hodin
Koordinátor: MUDr. Karel Goričan, CSc.
MUDr. Alena Večeřová
- Úskalí echokardiografického vyšetřování aortální chlopně.

MUDr. Miroslav Kocík, Ph.D.
- Echokardiografie u onemocnění perikardu.

MUDr. Karel Goričan, CSc.
- Sonografická diagnostika onemocnění karotických tepen.
- Indikace k chirurgickému řešení stenózy karotické tepny, výsledky chirurgické léčby.

108/14 Seminář – Konjunktivitidy v ordinaci PLDD
Datum: 18. 11. 2014, 16.30–18.00 hod.
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Poplatek: 300 Kč
Koordinátor: MUDr. Anna Zobanová, Dětská oční ambulance, Praha 5
Seminář je zaměřen především na přístup k řešení konjunktivitid v novorozeneckém a časném kojeneckém věku se zaměřením na dif. dg. včetně úskalí při diagnostice chlamydiových infekcí a je doplněn praktickou ukázkou správně prováděné masáže slzných kanálků.

109/14 Seminář – Novorozenecká žloutenka v ordinaci PLDD
Datum: 25. 11. 2014, 16.30–18.00 hod.
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 2 hodiny
Poplatek: 300 Kč
Koordinátor: MUDr. Marcela Černá, ÚPMD
Seminář se zabývá problematikou novorozenecké žloutenky z pohledu pediatra, který přebírá novorozence do své péče po propuštění z porodnice. Je zaměřen především na úskalí při posuzování žloutenky (např. limity transkutánní ikterometrie, vlivy na výsledky odběrů bilirubinu), dif. diagnostiku a v neposlední řadě i na současné trendy v této oblasti včetně nových možností léčby novorozenecké žloutenky.

107/14 Kurz – Novinky v pneumologii
Datum: 29. 11. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK
Délka: 8 hodin
Koordinátor: Prof. MUDr. Miloslav Marel, CSc.
Prof. MUDr. Miloslav Marel, CSc.
- Plicní karcinom.

MUDr. Peter Palúch
- Pneumonie + empyém.

Odb. as. MUDr. Libor Fila
- Cystická fibróza dospělých.
- Transplantace plic.

MUDr. Lucie Heribanová
- CHOPN, funkční vyšetření.

Odb. as. MUDr. Alena Vlachová
- Asthma bronchiale, plicní eozinofilie.

Odb. as. MUDr. Martina Šterclová, Ph.D.
- Plicní intersticiální procesy dif. dg.

Odb. as. MUDr. Emília Kopecká
- Tuberkulóza. Biologická léčba, očkování.

MUDr. Igor Jurikovič
- Spánková apnoe sy.
- Chronická respirační insuficience – BiPAP.

110/14 Kurz z oboru radiologie a zobrazovacích metod
Datum: 29. 11. 2014
Místo: Praha 4, Hotel ILF
Délka: 4 hodiny
Koordinátor: Doc. MUDr. Václav Janík, CSc.
Doc. MUDr. Jan Šprindrich, CSc.
- Možnosti zobrazovacích metod při diagnostice bolestivých syndromů zad.

Doc. MUDr. Václav Janík, CSc.
- Přehled, technika a výsledky nových intervenčních metod léčby bolestí zad.

Prim. MUDr. Jiří Kozák, Ph.D.
- Nové postupy v neuromodulační léčbě.

MUDr. Richard Smíšek
- Léčba diskopatií metodou spirální stabilizace páteře.

111/14 Kurz – Pediatrie
Datum: 29. 11. 2014
Místo: Praha 4, Hotel ILF
Délka: 7 hodin
Koordinátor: MUDr. Jana Bíbová, Ph.D.
MUDr. Štěpánka Čapková
- Akné v kojeneckém a dětském věku.

MUDr. Jana Čadová
- Děti a onemocnění nehtů.

MUDr. Miloslav Budil
- Spolupráce tělovýchovného lékaře s PLDD se zaměřením na novinky v legislativě.

Doc. MUDr. Ivo Novák, CSc.
- Smrtelné infekce v ordinaci PLDD.
- Pediatrické hádanky.

117/14 Kurz – Indikace zobrazovacích metod v oftalmologii z pohledu radiologa a oftalmologa
Datum: 29. 11. 2014
Místo: Praha 4, Hotel ILF
Délka: 4 hodiny
Koordinátor: Prim. MUDr. Pavel Diblík, MBA
Přednášející: Prim. MUDr. Josef Hořejš, CSc., prim. MUDr. Pavel Diblík, MBA

121/14 Kurz – Intenzivní péče – miscellanea
Datum: 29. 11. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 8 hodin
Koordinátor: MUDr. Jiří Valenta
MUDr. MgA. Kateřina Rusinová
- Dárci s nebíjícím srdcem – novela transplantačního zákona a problém stanovení smrti.

MUDr. Jiří Valenta
- Praktické postupy na ICU při intoxikaci hadím jedem.

MUDr. Zdeněk Stach
- Mimotělní eliminační metody u akutních intoxikací.

Doc. MUDr. Pavel Michálek, Ph.D., D.E.S.A.
- Zajištění dýchacích cest a komplikace u pacienta v akutním stavu.

MUDr. Michal Otáhal
- Základy umělé plicní ventilace.
- Ventilace u ARDS.
- Ventilace u obstrukčních plicních chorob.

MUDr. Helena Brodská, Ph.D.
- Laboratorní monitoring v systémovém zánětu.

112/14 Kurz – Pediatrie
Datum: 3. 12. 2014, 16.30–18.00 hod.
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 2 hodiny
Poplatek: 300 Kč
Koordinátor: MUDr. Marcela Černá, ÚPMD
MUDr. Štěpánka Čapková
- Akné v kojeneckém a dětském věku.

MUDr. Jana Čadová
- Děti a onemocnění nehtů.

113/14 Kurz z oftalmologie – Pedooftalmologie
Datum: 6. 12. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK
Délka: 5 hodin
Koordinátor: MUDr. Jan Krásný, FNKV Praha 10
Kurz je určen pro oftalmology se zájmem o dětskou problematiku a bude zaměřen především na doporučené postupy a diferenciální diagnostiku. Budou se týkat těchto okruhů ve smyslu doporučení a diferenciální diagnostiky. K dispozici budou schémata léčby k jednotlivým okruhům ke stažení na UBS.
- Léčba očních zánětů v dětství.
- Dětské uveitidy.
- Systémová onemocnění a oko v dětství.
- Dětská oční onkologie.

114/14 Kurz – Rehabilitační postupy u bolestí hybného aparátu
Datum: 6. 12. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 4 hodiny
Koordinátor: Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc., Rehabilitační klinika LF UK a FN Hradec Králové

122/14 Kurz z oboru nefrologie
Datum: 6. 12. 2014
Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF
Délka: 6 hodin
Koordinátor: Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.
MUDr. Jan Piťha, CSc.
- Ateroskleróza. Diagnostika a komplikace u nefrologicky nemocných.
- Hyperlipidemie a její léčba v nefrologii.

Prof. MUDr. Miroslav Merta, CSc.
- Dědičné choroby ledvin.
- Glomerulární onemocnění ledvin.

Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.
- Kardiorenální a hepatorenální syndrom.
- Nové postupy při stanovení funkce ledvin.

115/14 Kurz – Resuscitace a poresuscitační péče o novorozence
Datum: 13. 12. 2014
Místo: Praha 4-Podolí, ÚPMD
Délka: 4 hodiny
Kapacita: 25 míst
Koordinátor: Doc. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MBA, ÚPMD, Praha 4-Podolí
Kurz s praktickým nácvikem na modelu navazuje na kurz resuscitace novorozence. Je určen jak lékařům, tak sestrám a porodním asistentkám, kteří se dostávají do situací, kdy resuscitují novorozence a přebírají ho dále do své další péče v poresuscitačním období. Je zaměřen na nejčastější chyby a omyly při resuscitaci i v poresuscitační péči a na zvládnutí dalších kritických stavů novorozence, se kterými se setkáváme v denní praxi.

116/14 Kurz – Antibiotika v klinické praxi
Datum: 13. 12. 2014
Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK
Délka: 6 hodin
Koordinátor: Doc. MUDr. Vilma Marešová, CSc.
Kurz je zaměřen na antibiotickou léčbu komunitních infekcí v dětském a dospělém věku. Absolvent kurzu se seznámí s racionální antibiotickou terapií nejčastějších infekcí v ambulantní i nemocniční praxi, s problematikou bakteriální rezistence v závislosti na spotřebě a použitých antibiotikách, správnou indikací mikrobiologických vyšetření a jejich interpretací.

119/14 Kurz – Očkování u dětí
Datum: 13. 12. 2014
Místo: Praha 4, Hotel ILF
Délka: 4 hodiny
Přednášející: MUDr. Hana Cabrnochová
- Kurz zahrnuje celou šíři problematiky současného pohledu na očkování dětí.
- Současný očkovací kalendář.
- Nové a alternativní vakcíny.
- Současný pohled na očkování nedonošenců.
- Právní rámec očkování.
- Odmítači očkování a přístup k nim.
- Zajímavé kazuistiky.
- Odpovědi na nejčastěji řešené situace.

Inzerce

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

Uzávěrka příjmu inzerce do 20. dne předchozího měsíce.

VOLNÁ MÍSTA – NABÍDKA

Přijmu lékaře **rentgenologa** do radiodiagnostického pracoviště v Brně, i na kratší úvazek, dle dohody. Kontakt: **rdgord@seznam.cz**

ONMB přijme do pracovního poměru lékaře na oddělení **PGO** s atestací v oboru PGO nebo s absolvovaným ZK. Dále přijmeme lékaře na oddělení **interny, TRN, rehabilitace, rtg, HTO, nukleární medicíny, neurologie**. Nejlépe po absolvování ZK. Nabízíme placené volno v trvání až dva týdny na účast na odborných seminářích, kongresech a jiných formách vzdělávání, možnost hrazení všech nákladů spojených s dalším vzděláváním aj. Své životopisy zasílejte na Ing. Jitku Rejzlovou, **jitka.rejzlova@onmb.cz**

Přijmu ihned **VPL** do soukromé ordinace na velmi dobře zařízeném obvodě, okr. Litoměřice. Nadstandardní finanční ohodnocení, HPP, sestřička s mnohaletou praxí v této ordinaci. Plně vybavená nová ordinace. Možnost postupného převzetí praxe. Kontakt: 724 065 251

NZZ Mediclinic, a. s., hledá lékaře pro své moderně vybavené **ultrazvukové pracoviště** v Praze 9. Požadujeme: specializovanou způsobilost, schopnost samostatného rozhodování, vstřícný přístup k pacientům. Nabízíme: zajímavé mzdové ohodnocení, podporu dalšího vzdělávání, zkrácený pracovní úvazek. Kontakt: Lucie Žáčková, 734 433 105, **kariera@mediclinic.cz**

Do našeho kolektivu hledáme kolegu na pozici **praktický lékař pro děti a dorost** v lokalitách: Aš, Broumov, Č. Budějovice, Meziměstí. Nabízíme: nástup dohodou, motivující mzdové ohodnocení, 5 dní na vzdělávání, 3 dny na zotavenou, příspěvek na IŽP. Požadujeme: odbornou/specializovanou způsobilost, bezúhonnost. Kontakt: P. Adamíčková, 733 679 578, **kariera@mediclinic.cz**

Do našeho kolektivu hledáme kolegu na pozici **praktický lékař pro dospělé** v lokalitách: Bohumín, Chomutov, Lanškroun, Písek, Slaný, Tábor, Telč, Vrchlabí. Nabízíme: nástup dohodou, motivující mzdové ohodnocení, 5 dní na vzdělávání, 3 dny na zotavenou, příspěvek na IŽP. Požadujeme: odbornou/specializovanou způsobilost, bezúhonnost. Kontakt: P. Adamíčková, 733 679 578, **kariera@mediclinic.cz**

Lékař v Praze 6 přijme **alergologa** na úvazek dle dohody. Ubytování pro mimopražské zajištěno. Kontakt: 602 275 113

Ordinace **praktického lékaře pro dospělé** přijme do pracovního poměru lékaře, lékařku. Okres Prostějov a Kroměříž. Kontakt: **ordinace@prostejovskapreventivni.cz**

Přijmeme pro nově vzniklé zdravotnické středisko v České Lípě lékaře/lékařky se specializací v oborech **neurologie, gynekologie-porodnictví a psychiatrie**. Ubytování a další benefity zajištěny. Nástup možný ihned. Kontakt: 723 070 578, **radamed@centrum.cz**

Do zavedené ordinace VPL v Praze 4 přijmu: **všeobecného praktického lékaře pro dospělé**. V případě zájmu zašlete, prosím, strukturované CV na e-mail: **lekar@doktorvpraze.cz** nebo volejte 602 313 699

Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha přijme pro **urologické oddělení** do pracovního poměru lékaře. Požadavky: VŠ vzdělání lékař. směru, min. ukončený kmenový specializ. základ, specializace v oboru vítána, zdrav. způsobilost a bezúhonnost dle z. č. 95/2004 Sb., schopnost týmové práce, uživ. znalost PC. Nabízíme: práci v moderních provozech, odpovídající fin. ohodnocení, zabezpečení profes. růstu, možnost ubytování pro mimopražské, závodní stravování a další zaměst. výhody. Nástup po dohodě. Podrobné informace k prac. místu a kontakt pro zasílání životopisů: primář odd. MUDr. Jiří Kočárek, Ph.D., 973 203 330, **jiri.kocarek@uvn.cz**

Přijmu lékaře/lékařku do zavedené ordinace **všeobecného praktického lékaře** v Roudnici nad Labem. Nabízím nadstandardní finanční ohodnocení. Nástup dle dohody. Kontakt: 605 433 218, **mnpraktik@gmail.com**

Žilní klinika přijme II. atestovaného **internistu**. CV zasílejte na e-mail: **schutz@zilniklinika.cz**

Oborová zdravotní pojišťovna hledá **revizního lékaře** na plný úvazek. Výhodou: znalost problematiky DRG, specializace v oboru vnitřní lékařství. Místo výkonu práce: Praha. Životopisy zasílejte na e-mail: **daria.studena@ozp.cz**

Sekundárního lékaře na **pediatrickou jednotku intenzivní péče** přijme Všeobecná fakultní nemocnice v Praze. Požadujeme: VŠ vzdělání, zařazení do oboru: dětský lékař, neonatologie, anestezie, resuscitace a intenzivní péče. Nástup dohodou. Žádosti a CV zasílejte na e-mail: **jiri.zeman@vfn.cz**. Bližší informace na **www.vfn.cz**

Privátní zdravotnické zařízení Santé, s. r. o., poptává lékaře/ky v těchto oborech: **praktické lékařství pro děti a dorost/pediatrie, interní/praktické lékařství, revmatologie** a dále lékaře/ky pro realizaci **PLS prohlídek** (SZ není podmínkou). Požadujeme praxi v oboru, specializovanou způsobilost, jazyk. znalosti výhodou. Životopis zašlete na: **jitka.hrdlickova@sante.cz**, 221 970 734

Společnost Léčebné lázně Konstantinovy Lázně, a. s., hledá nového **lékaře**. Požadavky: některé z atestací kardiologie, vnitřní lékařství, RFM, ortopedie nebo neurologie. Znalost německého a ruského jazyka. Kontakt: **stanislav.zajicek@konstantinovy.cz**, 374 615 554

Ordinace praktického lékaře Praha 5 přijme lékaře s odbornou způsobilostí nebo před atestací **VPL** na plný nebo částečný úvazek. Zaměstnanecké benefity. Kontakt: **zdravi-fit@email.cz**, 605 733 147, info: **www.zdravi-fit.cz**

Hledám lékaře/ku na výpomoc do ordinace **praktického lékaře pro dospělé** v Ostravě cca 1–2x týdně 4 hodiny. Atestace v oboru a znalost programu MEDICUS výhodou. Kontakt: 596 623 462, **info@mudrhenzl.info**

Nemocnice Český Krumlov, a. s., přijme zaměstnance na oddělení: **ARO** – lékaře s atestací II. stupně nebo se specializovanou způsobilostí v oboru ARO s perspektivou funkčního místa, lékaře v přípravě na atestaci v oboru ARO a lékaře absolventa. **GPO** – lékaře s atestací II. stupně nebo se specializovanou způsobilostí v oboru GPO. **Lékárna** – lékárníka/lékárnici, vhodné i pro absolventa. Výborné mzdové podmínky. Možnost ubytování na ubytovně, pomoc při pořizování bytu nebo domu. Bližší informace při osobním jednání. Kontakt: personální oddělení, 380 761 361, 777 486 121, **markova@nemck.cz**

Lékaře pro **Toxikologické informační středisko** přijme Všeobecná fakultní nemocnice v Praze. Požadujeme: VŠ vzdělání, specializovanou způsobilost v oboru: vnitřní lékařství, všeobecné lékařství, pracovní lékařství, pediatrie, event. dalších oborech, znalost minimálně AJ na úrovni čtení a překlad textů. Další jazyk je výhodou. Nástup dohodou, úvazek 0,8. Žádosti a CV zasílejte na e-mail: **Vit.Petrik@vfn.cz**. Bližší informace na **www.vfn.cz**

Hledám **dermatologa** s atestací pro soukromou kožní ambulanci v Praze1 na 2 dny v týdnu. Znalost korektivní dermatologie a operativy výhodou, přínos vlastní klientely možný. Nástup možný ihned. Vhodné i pro lékařky na mateřské dovolené. Kontakt: 604 995 578

Hledáme **psychiatra** do týmu pro soukromou ambulanci v Praze 9-Letňany na 1 den v týdnu s možností rozšíření na 2 dny během cca půl roku. Pište na **heliocdz@seznam.cz**, **www.e-poliklinika.cz/helio**

Přijmu **očního lékaře** do nové ordinace v Praze na pracovní úvazek nebo tuto ordinaci pronajmu. Nástup možný ihned po dohodě. Kontakt: 606 650 870, **optika-chodov@seznam.cz**

Hledáme lékaře/lékařku s atestací **praktického lékaře** na plný úvazek do zavedené soukromé ordinace v Řečanech nad Labem, okres Pardubice. Nástup možný od 1.9. Kontakt: **judr.ales.popelka@centrum.cz**, 774 454 000

Kožní lékař. Hledáme dermatologa pro nestátní kožní zdravotnické zařízení Achillea v Praze 8. Možnost částečného úvazku. Nástup od října 2014. Kontakt: **dlabola@achillea.cz**

Zavedená ordinace **praktického lékaře** v centru Prahy u Anděla hledá atestovaného lékaře/lékařku na 3–4 dny v týdnu. Ordinační hodiny pouze dopoledne. Vhodné pro lékařky na mateřské dovolené. CV posílejte na **lekarska.praxe@gmail.com**, **www.felixclinicum.cz**

Chirurgická ambulance se sídlem Poliklinika Prosek, Lovosická 440/40, Praha 9, přijme: lékaře, lékařku pro ambulantní provoz. Nabízíme: rozsah úvazku dle domluvy, dobré finanční a pracovní podmínky. Kontakt: MUDr. Petr Veselka, 606 689 366, **petr.ves@email.cz**

Nemocnice Havlíčkův Brod přijme lékaře SZ **nefrologie** nebo lékaře ve spec. přípravě s ukončeným základ. kmenem. Nabízíme odpovídající plat. ohodnocení, náborový příspěvek, další profesní růst. Kontakt: Nemocnice Havlíčkův Brod, Husova 2624, 580 22 Havl. Brod. Kontakt: **jana.beranova@onhb.cz**, 569 472 122

ALAID, Centrum psychorehabilitační léčebné péče, přijme **psychiatra** s licencí z oboru psychiatrie a také systematické psychoterapie, jako odborného zástupce do Centra ALAID, s. r. o. Jde o velkou ambulantní praxi s komplementem komplexní rehabilitační péče (3 provozovny, viz internet či **www.alaid.cz**). Praxe je zavedená 25 r., privatizovaná v r. 1993. Rozšířená a komplexně nadstandardně vybavená před 17 lety. Přijmeme **psychiatra a psychoterapeuta** buď na 1,0 LM, nebo 2 psychiatry a psychoterapeuty na 0,5 LM. Sídlo Centra ALAID, s. r. o., je v Čelákovicích v soukromé vile včetně RHB oddělení, pobočka je umístěna na poliklinice v Brandýse nad Labem, kde rovněž provozujeme OAT. Máme zájem o kolegy/kolegyně středně až dlouhodobě začleněné do týmu 10 pracovníků. Nabízíme funkce vedoucího lékaře a odborného zástupce. Kontakt: MUDr. Zdeněk Füzék, stávající vedoucí lékař/psychiatr a psychoterapeut, 602 487 585, 326 997 700, **fuzek@alaid.cz**. Upřednostňujeme kolegy/kolegyně s uvedenými licencemi a aspoň krátce až střednědobou ambulantní praxí, se zájmem o dlouhodobou týmovou práci v příjemném prostředí

Moderní oční klinika se zázemím sesterských pracovišť v ČR i SK nabízí uplatnění na pozici **oftalmolog** na kliniku v Českém Těšíně. Požadujeme: atestaci v oboru, samostatnost, profesionální vystupování, komunikativnost, ochotu učit se. Znalost polského jazyka výhodou. Nabízíme: práci na moderním oftalmologickém pracovišti, zázemí a odbornost silného a zkušeného týmu, osobní a profesní růst, motivující ohodnocení. Kontakt: **tesin@neovize.cz**

Bohumínská městská nemocnice, a. s., přijme s okamžitou platností do pracovního poměru lékaře/lékařku pro **interní oddělení**. Nástup možný ihned. Požadujeme: ukončené VŠ vzdělání v oboru, odborná způsobilost dle zákona č. 95/2004. Nabízíme: akreditace k uskutečňování vzdělávacího programu pro obor specializačního vzdělávání vnitřní lékařství, vydané Ministerstvem zdravotnictví ČR, zajímavou práci v přátelském kolektivu, v prosperujícím a dynamicky se rozvíjejícím zdravotnickém zařízení, dobré platové podmínky. Bližší informace podá vedoucí personálního oddělení – Lenka Theyerová, tel. 596 096 318. Své nabídky zasílejte na e-mailovou adresu: **theyerova@nembo.cz** nebo na adresu: Bohumínská městská nemocnice, a. s., personální oddělení, Slezská 207, 735 81 Bohumín, Starý Bohumín

Zavedená **oční ordinace** v Praze 3 hledá lékaře/ku na jeden den v týdnu. Kontakt: 603 432 630, **ocni-jarov@noveranet.cz**

Lékař/lékařka. Přijmeme do pracovního poměru lékaře/lékařku. Požadujeme: I. atestace podmínkou, odbornou způsobilost dle zák. č. 95/2004, praxi minimálně pět let, jazykové znalosti výhodou, kreativitu, flexibilitu, organizační schopnosti, komunikační schopnosti, příjemné vystupování, uživatelskou znalost práce s PC. Nabízíme: zajímavou a samostatnou práci na hlavní pracovní poměr, zázemí stabilní společnosti, zaměstnanecké výhody, mzdu dle dohody. Strukturované životopisy zasílejte na adresu: Lázně Bělohrad, a. s., personální odd., Lázeňská 165, 507 81 Lázně Bělohrad. Kontakt: 493 767 325, **muhlsteinova@belohrad.cz**

Fokus Praha přijme pro práci v denním stacionáři lékaře **psychiatra** na pracovní úvazek 0,5 nebo vyšší. Požadujeme: atestaci z psychiatrie, alespoň započatý psychoterapeutický výcvik, schopnost práce v týmu. Nabízíme práci v organizaci s renomé ve svém oboru, propojení psychiatrické a psychoterapeutické práce. Další benefity (vzdělávání, dodatečná dovolená). Nástup podle dohody. Kontakt: Mgr. Petr Hudlička, **hudlicka@fokus-praha.cz**, 233 354 547

Hledáme **neurologa, endokrinologa a revmatologa** na částečný úvazek do ordinace v Liberci. Ideální jako vedlejší zaměstnání pro lékaře pracující v nemocnici nebo soukromé ordinaci (flexibilní pracovní dny a časy). Kontakt: **info@medling.cz**

Poliklinika Prosek, a. s., v Praze 9 přijme do prac. poměru na zkrácený úv. lékaře se specializovanou způsob. v oboru **ORL a endokrinologie**. Nástup dle dohody. Nabídky (profesní životopis) zasílejte na e-mail: **prchalova.o@poliklinikaprosek.cz**, fax 286 589 362, tel. 266 010 106, pí Prchalová

Zdravotnické zařízení v Praze 9 přijme na zkrácený úv. lékaře pro **lůžkové odd. následné péče**. Podmínky: specializovaná způsob. v oboru interna, všeob. prakt. lék. či chirurgie. Praxe v oboru. Vítána časová flexibilita. Nástup dle dohody. Nabídky (profesní životopis) zasílejte na e-mail: **prchalova.o@poliklinikaprosek.cz**, fax 286 589 362, tel. 266 010 106, pí Prchalová.

Do ordinace **praktického lékaře** Praha 5 hledám lékaře na 2 dny v týdnu. Kontakt: 603 585 081

Do nové, moderně vybavené soukromé ordinace všeobecného praktického lékaře v Praze 3 přijmeme **zdravotní sestru** na zkrácený úvazek (30 hod./týdně). Nástup 9–10/2014. Více info na **www.smartmed.cz**. Svůj životopis s fotografií zasílejte na **info@smartmed.cz**

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

Na pracoviště Poliklinika Česká Třebová (nám. J. Pernera 446) přijmeme lékaře **internistu (diabetologa)** s možností výkonu funkce i náměstka LPP. Požadujeme odbornou způsobilost, pracovitost a spolehlivost. Nástup možný v září 2014. Kontakt: Ing. Artur Lukša, provozní ředitel, **artur.luksa@doz.agel.cz**, 972 748 582

Do ordinace **praktického lékaře pro dospělé** přijmu lékaře s atestací i v předatestační přípravě. Úvazek dle dohody (4–5 dnů v týdnu), nástup srpen–září 2014, ordinace Praha 7. Kontakt 737 370 727, **martinawiererova@hotmail.com**

Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Šrobárova 50, Praha 10, přijme kvalifikovaného **psychiatra** pro ambulantní psychiatrickou péči a konziliární službu. Jednosměnný provoz. Pož. atestaci v oboru psychiatrie, schopnost samostatné práce bez dohledu a loajalitu. Nabízíme práci v příjemném prostředí, propojení psychiatrické a psychoterapeutické práce. CV zasílejte na e-mail.: **zdenek.pastyrik@fnkv.cz**, info: 267 162 945

NZZ **ORL** ambulance přijme lékaře/ku na plný nebo i částečný úvazek do ORL ambulance v Moravskoslezském kraji. Nabízíme nadstandardní platové podmínky, možnost ubytování, služebního mobilu a služebního vozu. Práce v týmu pěti ORL lékařů. Kontakt: 602 703 452, 603 282 834, **orl@medicentrummorava.cz**

Oční ordinace Hradec Králové přijme lékaře na částečný či plný pracovní úvazek. Nabízíme plnou vybavenost ambulance, možnost periokulárních výkonů, flexibilitu pracovní doby a odpovídající platové podmínky. Kontakt: 603 995 473, **info@ocniordinacesro.cz**

Dobře zavedená oční ambulance v Brně hledá **očního lékaře/ku**. Možnost drobných operačních zákroků. Kontakt: 604 262 952, **ocni.brno@email.cz**

Přijmu lékaře do soukromé ordinace **PL** ve Frýdku-Místku, plně vybavená ordinace, sestřička s mnohaletou praxí. Kontakt: **klara.galdunova@centrum.cz**

Přijmu lékaře do ordinace **praktického lékaře pro dospělé** v Benátkách nad Jizerou. Plně vybavená ordinace: EKG, CRP, INR, kotníkové tlaky... Šikovná sestřička s mnohaletou praxí v této ordinaci. Velmi nadstandardní finanční ohodnocení + služební notebook + mobil i pro soukromé účely + 6 týdnů dovolené. Možnost plného i zkráceného pracovního úvazku. Kontakt: 603 232 791, **medcare.benatky@gmail.com**

Do ordinace VPL v Praze 4 přijmu: **VPL** s atestací či internistu s odbornou a specializovanou způsobilostí pro obor VPL a dále zdravotní sestru. Nástup: ihned. Kontakt: **lekar@doktorvpraze.cz**

Nabízíme místo **kardiologa** v Praze, technicky velmi dobře vybavené ordinace, příjemný středně velký kolektiv očekávající posilu. Kontakt: 603 324 249

Přijmu **ORL** lékaře/lékařku do soukromé ambulantní praxe v Plzni. Na plný i částečný úvazek. Hezké pracovní prostředí, špičkové přístrojové vybavení, nadstandardní platové ohodnocení. Kontakt: 605 261 142, **havlova@orlplzen.cz**

Hledám lékaře/ku s atestací v oboru **radiologie a zobrazovací metody** do ambulantní ultrasonografické ordinace v Praze 4-Nuslích na 1–2 dny v týdnu, nástup možný od září 2014. V případě zájmu mne kontaktujte na e-mailu: **svobodova.m@msmedical.cz**

Hledám **praktického lékaře pro dospělé** na 1–2 dny v týdnu do ordinace v okrese Benešov, s perspektivou budoucího odprodeje praxe. Kontakt: **naobvod@gmail.com**

Představenstvo Nemocnice Prachatice, a. s., přijme lékaře (lékařku) na pozici zástupce primáře **gynekologicko-porodnického oddělení**. Požadavky: VŠ vzdělání v oboru, specializovaná způsobilost v oboru podle zákona č. 95/2004 Sb., v platném znění, licence ČLK pro výkon funkce primáře – vedoucího lékaře v oboru, 10 let praxe v oboru, zdravotní způsobilost a bezúhonnost, organizační a řídící schopnosti. Dále přijme lékaře (lékařku) na radiodiagnostické oddělení. Požadujeme: VŠ vzdělání v oboru, specializovanou způsobilost v oboru podle zákona č. 95/2004 Sb., v platném znění; zdravotní způsobilost a bezúhonnost; organizační a řídící schopnosti. Nabízíme práci v příjemném kolektivu, ubytování, osobní mzdu + čtvrtletní odměny, příspěvek k důchodovému připojištění. Potenciální zájemci jsou zváni k nezávazné informační návštěvě. Kontakt: MUDr. František Stráský, 602 324 538, **strasky@nempt.cz**

Urocentrum Kladno, s. r. o., přijme **urologa** na úvazek 0,2–0,6, nabízíme nadstandardní platové podmínky. Možno doplnit úvazek do 1,0 na urologickém lůžkovém odd. ON Kladno. Kontakt: 606 923 598, 602 213 690, **paukpetr@seznam.cz**, **pauk@volny.cz**

Nemocnice Nový Jičín, a. s., člen skupiny AGEL, hledá do svého kolektivu spolupracovníky na níže uvedených pozicích: lékaři – **ARO** oddělení, vedoucí lékař **MOJIP**, lékař – **GYN-POR** oddělení, lékaři – **RDG** oddělení, lékaři – **interní oddělení, primář** – **LDN** Vítkov, **lékař** – **LDN** Vítkov, **primář** – **neurologické oddělení, lékaři** – **neurologické oddělení**. Požadujeme: • u primářů a vedoucích lékařů podmínkou licence pro výkon vedoucího lékaře a primáře v daném oboru, • u lékařů specializovaná způsobilost v daném oboru výhodou. Nabízíme: jsme Komplexní onkologické centrum, nabízíme práci například na nově vybudovaném pracovišti PET/CT, zrekonstruovaných operačních sálech, zrekonstruovaném ARO oddělení a dále na dobře vybavené interní JIP a v odborných ambulancích. Nabízíme práci v regionálně významném nemocničním zařízení s plnou komplementární výbavou. Platové podmínky: nadstandardní, dohodou, individuální přístup. Benefity: týden dovolené navíc, příspěvek na rekreaci dětí, příspěvek na stravování, životní pojištění a další benefity. U primářů mobilní telefon, notebook a služební automobil. Kontakt: **sekretariat@nnj.agel.cz**, 556 773 530

Zavedená **oční ordinace** v Praze 3 hledá lékaře/ku na jeden den v týdnu. Kontakt: 603 432 630, **ocni-jarov@noveranet.cz**

Přijmu **praktického lékaře pro dospělé** do ordinace v Praze 5. Kontakt: 602 626 204, **jiri-pauli@volny.cz**

Po dobu rodičovské dovolené od 11/2014 hledám zástup na 2 dny v týdnu (po a pá) do akreditované ordinace **PL pro dospělé** v Praze 5. Moderně vybavená ordinace, zkušená sestra. Možno i kolega/kolegyně v přípravě k atestaci či na RD. Kontakt: 732 619 098

Zdravotní sestra, registrovaná, hledá práci na celý úvazek, směny nejsou problém, 32 let praxe v oboru: geriatrie, gynekologie a interna. Podmínka: místo s ubytováním, nástup možný ihned, nejlépe Praha, ale není podmínkou. Volejte na číslo: 602 357 210

Hledáme lékaře **kardiologa** do soukromé ambulantní praxe v Praze. Kontakt: 723 872 561

Pro lékařky po mateřské dovolené nabízíme úvazek ve zdravotnickém zařízení zaměřeném na **sportovní medicínu**. Požadujeme kmen nebo atestaci z kardiologie, interny, pediatrie nebo rehabilitačního lékařství. Nástup možný ihned. Další informace na: **katerina.sedliska@sportovnilekarstvi.cz**

Obor: **radiodiagnostika**, specializace: **ultrazvuková diagnostika prsní žlázy**. Hledáme lékaře s vlastní licencí, který by pracoval na základě mandátní smlouvy pro naši ordinaci Pro Gyn, s . r. o., Běloveská 656, Praha 9. 4–6 hodin týdně – ultrazvuková vyšetření prsu hrazená pacientkou, nejlépe soboty dopoledne či odpoledne. Kontakt: 734 543 290

Anesteziologa s atestací i bez atestace přijme nemocnice v Dolním Rakousku, 30 km od českých hranic. Pro neatestované možnost složení atestace v Rakousku. Bližší informace na **mach13@seznam.cz**

Hledám lékařku s atestací z **psychiatrie** na zkrácený úvazek do psychiatrické ambulance v Praze 3. Kontakt: **blahutova@volny.cz**, 721 800 547

Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace, přijme do pracovního poměru lékaře/ku na: **plicní oddělení, chirurgické oddělení, traumatologické oddělení, oddělení ARO, oddělení geriatrie a následné péče, na laboratoře HTO a OKB MI**. Žádosti s profesním životopisem zasílejte na adresu: Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace, Pysková Ludmila – vedoucí OPM, Vrchlického 59, 586 33 Jihlava, nebo na e-mail: **pyskoval@nemji.cz**

Přijmeme **zdravotní sestru** na plný úvazek do oční ambulance v Praze 5. Bližší info podá paní Pešková, 257 321 623

Soukromá endokrinologická ambulance v Přerově hledá **endokrinologa** na zástup po dobu MD s možností i stálého pracovního poměru na úvazek 0,5. Kontakt: 603 475 432

Privátní klinika Santé se sídlem v centru Prahy poptává lékaře/lékařky v těchto oborech: **interní/praktické/pracovní lékařství, oftalmologie, praktické lékařství pro děti a dorost/pediatrie**. Dále poptáváme lékaře/ky pro realizaci **pracovnělékařských prohlídek** a lékaře/ky **výjezdové služby**. Nabízíme: velmi dobré fin. ohodnocení, možnost volby pracovního úvazku, zaměstnanecké benefity, atraktivní pracoviště s výbornou dopravní dostupností (Praha 1, Praha 4). Požadavky: odborná a specializovaná způsobilost, praxe v oboru. Životopis zašlete na: **jitka.hrdlickova@sante.cz**, 221 970 734

Společnost TeamPrevent-PREPO přijme lékaře/lékařku pro výkon **pracovnělékařských prohlídek**. Nabízíme spolupráci na plný/zkrácený úvazek, odpovídající fin. ohodnocení, atraktivní pracoviště v Praze 4. Podmínkou je praxe v oboru, odborná způsobilost, znalost práce na PC. Jazykové znalosti, ŘP sk. B a specializovaná způsobilost výhodou. Kontakt: 221 970 734. Životopis zašlete na **jitka.hrdlickova@sante.cz**

Dobře zavedená ORL ambulance v centru Brna hledá lékaře/ku **ORL** se specializovanou způsobilostí. Příjemné pracovní prostředí, bonusy. Zkušenost s ošetřováním dětí vítána. Kontakt: 721 182 522, **centrumorl@seznam.cz**

Sekundáře JIP – OAM na Kliniku **nefrologie** přijme Všeobecná fakultní nemocnice v Praze. Požadujeme: ukončení interního kmene nebo atestaci z vnitřního lékařství či nefrologie anebo intenzivní medicíny. Nástup 1.9.2014. Žádosti a CV zasílejte na e-mail: **lachmanova.jana@vfn.cz**. Bližší informace na **www.vfn.cz**

Analysis, s. r. o., vypisuje výběrové řízení na rezidenta v oboru **VPL**. Termín podání přihlášek do 18.8.2014 na adrese 257 24 Chocerady 254. Podrobnosti a podmínky VŘ na **stránkách www.analysis-medica.cz**

Odborného pracovníka v laboratorních metodách do Trombotického centra ÚLBLD přijme Všeobecná fakultní nemocnice v Praze. Požadujeme: VŠ vzdělání přírodovědného směru, nejlépe s kvalifikací pro práci ve zdravotnictví, praxe v molekulárně genetické laboratoři a atestace v oboru klinická genetika pro nelékaře nebo předatestační příprava výhodou, znalost AJ. Nástup možný ihned. V případě zájmu zasílejte své životopisy na e-mail: **jaroslava.hajkova@vfn.cz**. Bližší informace na **www.vfn.cz**

Sekundárního lékaře (zaměření na **kardiologii/angiologii**) pro II. interní kliniku přijme Všeobecná fakultní nemocnice v Praze. Požadujeme: dokončený základní interní kmen nebo atestaci z interního lékařství, zájem o obor kardiologie/angiologie, aktivní znalost AJ. Nástup možný ihned. V případě zájmu zasílejte své životopisy na e-mail: **tereza.vycitalova@vfn.cz**. Bližší informace na **www.vfn.cz**

Lékaře se specializovanou způsobilostí přijme Všeobecná fakultní nemocnice v Praze na **společný příjem interně nemocných**. Požadujeme: specializovanou způsobilost nejlépe v oboru vnitřní lékařství, eventuálně kardiologie, intenzivní medicína, případně další – dle domluvy. Nástup možný ihned. V případě zájmu zasílejte své životopisy na e-mail: **zdenek.novotny@vfn.cz**. Bližší informace na **www.vfn.cz**

Nabízím pozici **PL** v moderně vybavené ordinaci PL, akreditované pracoviště. Praxe na interním oddělení vítána. Vhodné pro školence v předatestační přípravě VPL či pro důchodce. Termín nástupu září či říjen 2014. Ordinace Klatovsko, Janovice. Kontakt: 603 923 110, **j.siroka@mybox.cz**

Akredit. ambulance **PL pro dospělé** hledá lékaře s int. specializací se zájmem o atestaci z VPL. Nabízíme absolvování předepsané praxe v rámci zaměstnaneckého poměru. Ostrava, Frýdek-Místek a okolí. Kontakt: **mail@martinsvebis.cz**

Oblastní nemocnice Náchod, a. s., přijme lékaře pro **chirurgické, psychiatrické oddělení a oddělení laboratorní medicíny** Nemocnice Náchod. Vhodné i pro absolventy, akreditovaná pracoviště. Nástup možný ihned. Možnost ubytování. Výhodné mzdové podmínky a zaměstnanecké benefity. Přihlášky zasílejte na: **holub.lukas@nemocnicenachod.cz**

Jihomoravské dětské léčebny, p. o., přijmou pro Dětskou léčebnu pohybových poruch v Boskovicích • lékaře/lékařku se specializovanou způsobilostí v oboru **RFM** pro ambulantní část léčebny (úvazek 5 hodin týdně) • lékaře/lékařku s odbornou způsobilostí a absolvováním kmene v oboru **pediatrie** nebo lékaře/lékařku s atestací I. st. v oboru pediatrie pro lůžkovou část léčebny (úvazek 8–16 hodin týdně). Nabízíme: velmi dobré pracovní a platové podmínky, dodatkovou dovolenou. V případě zájmu nás kontaktujte: 603 116 860, **koudelova@detskelecebny.cz**, 734 316 143, **slavikova@detskelecebny.cz**

Hledáme **primáře** pro **plicní oddělení** a také **lékaře** pro **plicní oddělení**. Zájemci o tyto pozice se mohou hlásit na e-mail: **jana.beranova@onhb.cz** nebo tel. 569 472 122

NZZ Focus Medicus, a. s., přijme **všeobecné praktické lékaře** pro novou ambulanci v Havířově. Nadstandardní fin. ohodnocení, podpora vzdělávání, firemní benefity. Bližší informace na 556 205 341, případně zašlete prosím CV na **info@focusmedicus.cz**

Psychiatrická léčebna Lnáře hledá lékaře, příp. absolventa LF se zájmem o obor **psychiatrie**. Nabízíme byt 2+1 přímo v areálu léčebny, dobré pracovní podmínky, nadstandardní platové ohodnocení, možnost odborného růstu, při stabilizační dohodě významný podíl na nákladech na vzdělání (úhrada seminářů, kurzů atd.) Kontakt: MUDr. Vladimír Muchl, 383 495 101, 724 002 111, **muchl@pllnare.cz**,

sekretariat@pllnare.cz. Adresa: Psychiatrická léčebna Lnáře, 387 42 Lnáře 16

Nemocnice v Semilech přijme lékaře se specializovanou způsobilostí v oborech **chirurgie, vnitřní lékařství, anesteziologie a resuscitace**. Nabízíme: dobré platové podmínky, zajištění ubytování, zaměstnanecké benefity, práci v mladém a dynamickém kolektivu moderního ZZ. Požadujeme: specializovanou způsobilost v oboru (případně po absolutoriu základního kmene), trestní bezúhonnost, zdravotní způsobilost. Kontakt: **vedeni@nemsem.cz**, personální Jitka Šubrtová, 481 661 402

Nemocnice Jablonec nad Nisou, p. o., přijme lékaře – lékařku na oddělení **chirurgie**, praxe není podmínkou (absolvent/ka). Nabízíme: práci na akreditovaném pracovišti II. typu, významnou podporu specializačního vzdělávání v oboru, nástup možný ihned, popřípadě dle dohody. Bližší informace podá primář oddělení MUDr. Michael Vraný, 483 345 300, **vrany@nemjbc.cz**, případně kontaktujte personální oddělení **pavel.kures@nemjbc.cz**

VOLNÁ MÍSTA – POPTÁVKA

Lékař, 2 atestace z oboru **ARO**, přijme odpovídající zaměstnání. Ostrava a okolí, není podmínkou. Kontakt: 722 623 986

Praktická lékařka se spec. způsobilostí hledá práci v Praze. Požadavky: max. prac. doba 25 hodin týdně (4 dny), mzda 38 000 Kč. Nabízím: svědomitost, poctivost, přímé a vlídné jednání, praxi 9 let, schopnost řešit problémy. Kontakt: **myrta@volny.cz**

Zdravotní sestra, registrovaná, hledá práci na celý úvazek, směny nejsou problém, 32 let praxe v oboru: geriatrie, gynekologie a interna. Podmínka: místo s ubytováním, nástup možný ihned, nejlépe Praha, ale není podmínkou. Kontakt: 602 357 210

Lékař hledá **školitele** s volným rezidenčním místem v oboru **praktického lékařství** na rok 2014. Brno a okolí. Kontakt: 774 116 221

Praktický lékař převezme/odkoupí ordinaci všeobecného praktického lékařství v Libereckém kraji. Zn: seriózní jednání. Kontakt: **ja.ambulance@seznam.cz**, 739 088 485

Lékařka, krátce před atestací z **PLDD**, hledá od září zaměstnání nejlépe na plný (ev. i částečný) úvazek v okolí Prahy s výhledem pozdějšího převzetí praxe. Za nabídky děkuji. Kontakt: **ordinace@centrum.cz**

Lékařka s atestací z **všeobecného praktického lékařství** odkoupí/převezme praxi VPL v Praze nebo okolí. Cena dohodou. Kontakt: 604 428 160

Lékařka hledá školitele na akreditovaném pracovišti v oboru **PLDD**, poslední rok před atestací. Souběžně možnost složení aprobační zkoušky. Praha, Středočes. kraj a okolí. Kontakt: 773 989 510, **radyar@seznam.cz**

PLDD s dlouholetou praxí hledá zaměstnání na plný (část.) úvazek v Praze a okolí s možností složení aprobačních zkoušek a dokončení specializace (9 měs.). Mám Osvědčení o nostrifikaci, část. zápočet praxe MZ, trv. pobyt. Za nabídky děkuji. Kontakt: 773 989 510

Absolventka **interního kmene** hledá zaměstnání v Praze a okolí, jehož součástí je podpora dalšího vzdělávání (zájem o interní atestaci, naučit se vyšetřovací metody). Kontakt: **bavimeinterna@seznam.cz**

ORDINACE, PRAXE

Zavedená společnost v oblasti poskytování ambulantní péče, Mediclinic, a. s., odkoupí ambulance **PL pro dospělé** po celé ČR. Prosím nabídněte. Kontakt: Lucie Soghomonjan, 549 121 548, 733 679 568

Prodám zavedenou **radiodiagnostickou a plicní ordinaci**. Smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami. Olomoucký kraj. Kontakt: 603 199 197

Prodám ordinaci **PLDD** v Praze 5-Barrandově v únoru 2016. Kontakt: večer 608 304 429

Sháním praxi **praktického lékaře pro dospělé** v Praze 4 a okolí. Jsem původem chirurg (IKEM), atestace VPL duben 2015. Kontakt: **vlvi@ikem.cz**

Přenechám praxi **PLDD** v Kojetíně, okr. Přerov, 8 km od Kroměříže. Kontakt: **detskalekarka@centrum.cz**, 603 148 934 po 18. hod.

Převezmu praxi **praktického lékaře pro dospělé** do 30 km od HK za přiměřené odstupné. Preferuji pro pacienty šetrné převzetí. Jsem praktický lékař. Případná další spolupráce na několik let je vítána. Kontakt: **zajic.HK@seznam.cz**, 608 072 605

Prodám, ev. pronajmu dobře zavedenou **diabetologickou a interní ambulanci** v Aši. Dohoda o bydlení možná. Kontakt: 603 548 456, 354 403 137

Odkoupím/postupně převezmu praxi **VPL** v Praze. Atestace z chirurgie a VPL, 20 let praxe. Kontakt: **pevo@email.cz**

Atestovaná praktická lékařka by ráda odkoupila praxi **VPL** v Ostravě, Opavě a okolí. Možno také postupné převzetí praxe formou zástupu. Za případné nabídky děkuji. Kontakt: 608 978 340, **ordinaceVPL@seznam.cz**

Odkoupím nebo postupně převezmu **ORL** praxi v Praze a okolí, dohoda o možné spolupráci vítána. Kontakt: 739 026 436, **orlamb@seznam.cz**

Prodám zavedenou praxi **PLDD** na Vysočině. Nabízím též možnost výhodného pronájmu většího bytu v žádané lokalitě blízko ordinace. Kontakt: 778 824 315

Přenechám zavedenou **dermatologickou ordinaci** v Mostě. Kontakt: 603 490 315

Prodám ordinaci **všeobecného praktického lékaře** v Praze 5. Kontakt: 734 421 997, **ordinacePraha5@seznam.cz**

Odkoupím/postupně převezmu ambulanci **alergologie** v městě Brně a celém Jihomoravském kraji, ev. i v přilehlých okresech. Kontakt: **Alergologiebrno@seznam.cz**

Převezmu, odkoupím ordinaci **VPL** na Vysočině, Brně a okolí – Kuřimsko, Tišnovsko, Velká Bíteš a okolí. Atestaci, praxi a licenci ČLK mám. Zpočátku možný též zaměstnanecký pracovní poměr. Důvod: změna bydliště. Kontakt: **ordinace.VPL@seznam.cz**, 722 248 508

Koupím/převezmu zavedenou ambulanci **PL** v Brně a blízkém okolí. Jsem atestovaný internista a praktik. Nabízím vstřícné jednání a kvalitní péči o předané pacienty. Kontakt: 605 283 043

Poptávám ordinaci **praktického lékaře pro dospělé**, k převzetí do 1–2 let, nejlépe okresy Beroun, Písek, Příbram. Mám atestaci interní a VPL, licenci ČLK, 15 let praxe. Cena dohodou. Kontakt: **VPLordinace@seznam.cz**

Vážení starší kolegové, jsem mladým **PL**, samostatný lékařský život začínajícím, zajímajícím se o včlenění TČM a homeopatie do praxe a hledám staršího kolegu s podobným smýšlením, který by byl ochoten postupně přenechat/prodat praxi v Praze či okolí. Kontakt: 721 219 833, **rodion.schwarz@gmail.com**

Lékař s atestací z **dětské psychiatrie** a dlouholetou praxí postupně převezme (odkoupí) zavedenou psychiatrickou ambulanci v Praze a okolí. Popř. převezme dílčí úvazky dětského psychiatra od psychiatrů pro dospělé. Kontakt: **detsky.psychiatr@atlas.cz**

Převezmu/odkoupím ordinaci **praktického lékaře**, nejlépe v oblasti jižních a středních Čech. Kontakt: 608 163 152, **floreal1@seznam.cz**

Koupím, výhledově převezmu, **alergologickou** praxi v Praze. Kontakt: **alergologie@atlas.cz**

Výhodně přenechám/prodám venkovskou dlouhodobě zavedenou praxi **VšPL**, s. r. o., a fyzikální terapii se 4 lůžky. Třebíčsko. Kontakt: 568 860 115, **drmsal@seznam.cz**

Rád bych jednal o budoucím odkupu nebo postupném převzetí **PL** praxe v okolí Olomouce. Skládám atestaci z VPL v zimě 2015. Kontakt: **praktik2015@seznam.cz**, 737 754 674

Převezmu ordinaci **praktického lékaře**. Opava a okolí. Kontakt: **privamb@seznam.cz** (nejsem členem žádného „řetězce" ambulancí).

Předám praxi **PLDD**, s. r. o., v Říčanech, nejlépe od ledna 2015. Kontakt: 607 963 123

Prodám, ev. pronajmu ordinaci **Léčebná rehabilitace Polička**, s. r. o. Bližší informace na **http://www.rehabilitace-policka.cz/**

Přenechám **interní praxi** v Plzni. Úvazek 0,4. Kontakt: 724 077 236

Odkoupím nebo postupně převezmu **gynekologickou ambulanci** v Praze. Spolupráce se stávajícím lékařem vítána. Solidní jednání. Kontakt 603 226 066, **kpcc@seznam.cz**

Prodám **foniatrickou ordinaci** se smlouvami se všemi ZP v Praze. Kontakt: 603 582 362

Převezmu/odkoupím ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** v Pardubickém kraji a okolí. Nabídky prosím na tel. 777 279 940

Odkoupím/postupně převezmu praxi **VPL** v Brně či blízkém okolí. Nabídněte. Kontakt: 606 885 823, **praxe2014@email.cz**

Převezmu/odkoupím **psychiatrickou ambulanci** v Brně. Možno i cestou postupného převzetí, příp. dohoda o převzetí do budoucna. Solidní jednání, dohoda jistá. Kontakt: 603 907 025

Prodám dobře zavedenou ordinaci **praktický lékař pro děti a dorost** s vysokým počtem dětí. Okres Ústí nad Orlicí. Kontakt: **pediatr3691@seznam.cz**

Koupím **diabetologickou či interní ambulanci** v regionu Ostrava či Frýdek-Místek. Spolupráce se stávajícím lékařem možná a vítána. Kontakt: **ambulance@centrum.cz**

Koupím ordinaci ve Znojmě, Brně či blízkém okolí. Prosím, nabídněte. Kontakt: **praktik.ordinace@seznam.cz**

Převezmu/odkoupím **interní ambulanci** (případně + dia) v okolí Brna (do 40 km). Kontakt: **ordin2014@email.cz**

Prodám zavedenou **radiodiagnostickou ordinaci** (rtg s nepřímou digitalizací + sono) v Brně se smlouvami se všemi zdravotními pojišťovnami. Kontakt: **rdg.ord@seznam.cz**

Lékařka s atestací z psychiatrie a gerontopsychiatrie odkoupí/postupně převezme zavedenou **psychiatrickou ambulanci** v Praze a okolí. Kontakt: 739 511 800

Prodám dlouhodobě zavedenou praxi **PL** Kladno. Kontakt: 728 266 386

Převezmu, odkoupím za rozumnou cenu ordinaci **praktického lékaře pro dospělé**. Jsem lékařka s atestací a praxí v oboru. Kontakt: 732 265 088 po 16 hod.

Privátní poliklinika v centru Prahy nabízí pronájem ordinací ambulantním specialistům. Zázemí, služby recepce a propagace zajištěny. Hledáme především **imunologa, pediatra a kardiologa**. Pro bližší info volejte 724 039 062 či pište na **vranova@narodni.cz**

Atestovaná lékařka odkoupí/převezme praxi **VPL** v Praze a okolí. Seriózní jednání, cenu akceptuji. Děkuji za nabídky. Kontakt: **JHpraktik@seznam.cz**, 604 428 160

Prodám dobře zavedenou **pediatrickou praxi** v Ústí nad Labem ze zdravotních důvodů. Kontakt: **jehlikova.renata@seznam.cz**

Přenechám ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** Ambulance praktického lékaře, s. r. o., Gen. Závady 116/4, Vysoké Mýto, z důvodu vyššího věku. Kontakt: 465 424 805, 721 476 612

ZÁSTUP

Hledáme dlouhodobější zástup do **neurologické ambulance** v Rumburku. Nástup možný ihned. Ordinace v centru města. Moderní vybavení. Dvě zkušené sestry. Práce v programu Amicus, EEG. Kontakt: **info@neurologierbk.cz**, 775 333 481

Do ordinace **PLDD** v Brně přijmu na cca 2 roky atestovanou lékařku, jako zástup za rodičovskou dovolenou. Pracovní úvazek 3–4 dny v týdnu, dle možností. Nástup od ledna 2015. Spěchá!!! Kontakt: 724 951 270

Hledám **praktického lékaře** na zástupy, případně menší úvazek. Ordinace je ve Vranovicích (Brno-venkov), výborná dostupnost autem a vlakem. Kontakt: 774 151 170, MUDr. Petr Bartl

Hledám zástup do ordinace **dermatovenerologie** v Českém Krumlově na 1–3 dny v týdnu podle dohody. Kontakt: 723 887 836, **derma.ck@seznam.cz**

Hledám lékaře pro příležitostný zástup do ordinace **PL**, vhodné pro důchodce. Okres Příbram, tel. 728 300 644. Dále hledám **sestru** na plný úvazek a ev. sestru na příležitostný zástup

Hledám zástup do ordinace **PL**, možnost i částečného úvazku. Okres Prachatice, 20 km od ČB. Kontakt: 777 023 070, **michry@centrum.cz**

Hledám zástup do ordinace **praktického lékaře** v Jílovém u Prahy od září 2014 do ledna 2015. Ordinace v centru města je moderně vybavena, velmi zkušená sestřička, PC Doktor, EKG, INRatio, CRP, TK Holter. Výborné platové ohodnocení. Skvělé spojení s Prahou hromadnou dopravou. Kontakt: **johana.kyptova@seznam.cz**, 608 174 130

Od 11/2014 hledám zástup na 2 dny v týdnu (po a pá) do akreditované ordinace **PL pro dospělé** v Praze 5. Moderně vybavená ordinace, zkušená sestra. Možno i kolega/kolegyně v přípravě k atestaci či na RD. Kontakt: **mudr.hrdinova@email.cz**

Hledáme kolegu/kolegyni na zástup do ordinace **praktického lékaře** 1–2 dny v týdnu okres Prostějov. Kontakt: **ordinace@prostejovskapreventivni.cz**

PRODEJ A KOUPĚ

Oční autorefraktokeratometr s bezkontaktním tonometrem NIDEK-RKT 7700 prodám. Pravidelný servis, kalibrace, doklady. Cena 199 tis. Kč. Kontakt: **giacintov@volny.cz**

Prodám čtyřzásuvkové kartotéky typ BS 4E velikost 1321 mm x 431 mm x 622 mm (výška, šířka, hloubka). Počet kusů 13. Lze i jednotlivě. Cena za jedno 3000 Kč. Lze i jednotlivě. Kontakt: 606 514 259, **hollitzerova@seznam.cz**

Poptávám ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** k převzetí od 5/2015. Nejlépe Jihočeský kraj, po dohodě možno i jinde. Cena dohodou. Kontakt: **ordinacepl@post.cz**

Koupím zavedenou **oční ambulanci** v Praze a okolí. Nabídky prosím na **janocni@gmail.com**

Prodám dobře zavedenou praxi **praktického lékaře** na Kolínsku (Stř. kraj) k 1.1.2015. Vybavená ordinace: EKG, INR, CRP, FOB, RHB (UZ, elektrolékařna). Velmi spolehlivá sestra s mnohaletou praxí v této ordinaci, bydlící v místě. Kontakt: 728 890 045 večer

Nabízím kompletní vybavení **gynekologické ordinace** včetně ultrazvuku a nástrojů. Kontakt: 388 414 625, 7–12 hod.

Nabízím prodej zavedené ordinace **praktického lékaře** v dobré lokalitě ve Zlíně. K převzetí ideálně koncem letošního roku. Informace na tel. 577 143 815

Koupím **gynekologickou ambulanci** v Praze. Kontakt: 777 116 131

Prodám zavedenou praxi **PL pro dosp**. ve Znojmě, od 1.1.2015. Kontakt: **praxeVPL@seznam.cz**

Prodám Hemoron ,100% stav, nový akumulátor, bezpeč. technická prohlídka, cena 70 000 Kč, končím praxi. Kontakt: 736 776 625, **belan.p@seznam.cz**

Prodám digitizér Agfa CR 30-X, vč. NX akviziční stanice a setu kazet. Rok v. 2010. Cenu a více informací e-mailem. Kontakt: **sabem@sabem.cz**

Prodám **ORL** ambulanci v Hulíně, s. r. o., z důvodu vyššího věku. Kontakt: MUDr. Novák, 605 089 527

Odkoupím ordinaci **VPL** ve Znojmě či Brně a blízkém okolí. Kontakt: **praktik.ordinace@seznam.cz**

K laserové jednotce BTL 2000 koupím infračervenou sondu 830 nM o výkonu 100, 200 nebo 300 mW. Kontakt: 604 455 227

Prodám 7 ks Acupuncture Instrument Set ve výborném stavu. Cena dohodou. Kontakt: 732 844 778, zuza.hovadkova@seznam.cz

Prodám levně tm. modré uzamykatelné kartotéky zn. Brisley 4x 5 zásuvek, 2x 4 zásuvky, kartotéky jsou volně stojící, možno i jednotlivě. Sterilizátor Stericell 55 (firma BMT) a starší kolposkop. Bližší info 602 195 177

Prodám levně zařízení ordinace z r. 2007 až 2010, končím činnost – důchod. Podrobnosti na tel. čísle 724 876 801, MUDr. Říhová, k zhlédnutí po tel. domluvě v ambulanci, případně na webu: www.plicni.cz, e-mail: alterna.plicni@gmail.com

PRONÁJEM

Pronajmeme ordinaci nedaleko centra Hradce Králové. V rekonstrukci. Možné přizpůsobit požadavkům klienta. Kontakt: marketa.vasatova@gmail.com, 773 123 092

Volné prostory k pronájmu 16–150 m² vhodné pro ordinace nabízí zavedená poliklinika v Praze 9, poskytující komplexní služby léčebné a preventivní péče včetně lékárenských služeb. MHD a parkoviště přímo u polikliniky, bezbariérový přístup. Kontakt: 773 492 543

Pronajmu malou ordinaci v RD, ulice Úvalská, Praha 10, u metra Skalka, čekárna společná s ORL, nájem cca 10 tis. Kč měsíčně. Kontakt: 274 822 842, 606 674 581

Pronajmu 2 ambulance, možno i samostatně, v malém zdravotnickém středisku na metru Vysočanská, Praha 9. Nadstandardně vybaveno vč. recepce. Kontakt: 776 875 513

Pronajmu prostory zavedené spádové ordinace v blízkosti centra Liberce, s lékařskou historií 40 let, s možností bezplatného parkování přímo před ordinací, v dosahu zastávky MHD (50 m), vhodné pro ambulantní specialisty nebo pro zřízení obvodu. Bližší informace na telefonním čísle 606 759 176

Pro zřízení ordinace praktického lékaře pro dospělé na celý úvazek nabízíme za příznivých podmínek k pronájmu nebytový prostor o velikosti 87,5 m² v Praze-Horních Měcholupech. Nástup možný v říjnu 2014. Kontakt: 281 003 416, trkovaj@praha15.cz

Malé plastickochirurg. lůžkové prac. v Praze 4 na JM poskytne volné kapacity svého prac. pro příbuzné obory (event. i pro kolegu v oboru plast., resp. estet. chir.). Prac. je schválené jako plastickochirurgické a anesteziologické. Kontakt: 602 303 877, MUDr. David Tomášek

V nově budovaném zdravotnickém středisku nabízíme ordinace k pronájmu. Součástí střediska je lékárna, včetně vlastního parkoviště. Středisko se nachází na okraji města Havířova. Provoz ordinací se plánuje ve druhé polovině roku 2014. Kontakt: 602 774 777, lekarna.nakopci@gmail.com

Pronajmeme za velmi nízké nájemné zařízené ordinace – zdravotní středisko 120 m² v Praze na Floře, Vinohrady, odbornosti jako urolog, psychiatr, alergolog, imunolog, diabetolog, neurolog. Provozujeme v místě lékárnu. Kontakt: 777 900 007

Pronájem reprezent. domu v Liberci, 16 místností, postaven 1996. Ideální prostory pro zdravotní – rehabilitační činnost, klidná čtvrť, parkování, blízko MHD. Volný od 9/14. Info: ripa@volny.cz

Z důvodu nemoci pronajmu na dobu 1 roku zavedenou a prosperující **ortopedickou ambulanci** v centru Uherského Hradiště. Více informací na h.filova@tiscali.cz

Samostatně stojící objekt ordinace v Brně-Jundrově, 110 m², k dlouhodobému pronájmu. Čekárna, recepce a zázemí pro personál, velká sesterna, vyšetřovna, parkování. Ihned volné, vhodné pro všechny obory. Info: mensa2@seznam.cz, 606 628 636, JUDr. Mensa

Pro zřízení ordinace lékařů nabízíme prostory v malém nákupním centru na Severní terase v Ústí nad Labem. Kontakt: coodia@seznam.cz, 773 087 377

NZZ v Ostravě-Hrabůvce pronajme prostory pro ordinaci a sesternu v ambulanci **prakt. lékaře**, odbornost **urolog, alergolog, imunolog, diabetolog, neurolog**, vše nové po rekonstr. Kontakt: Focus Medicus, a. s., 556 205 341, www.focusmedicus.cz

SLUŽBY

Účetnictví a personalistika pro zdravotníky (účto podvojné i jednoduché). Prodeje a oceňování praxí, převody majetku. Jsme rovněž koordinátorem bezpečnosti práce a PO, zajišťujeme hodnocení rizik, kategorizace práce a dokumentaci dle zákona. Celá ČR. AD MEDICA, 775 679 982, www.admedica.cz

Transformace na SRO na klíč, vše od přípravy provozních řádů, veškerý styk s úřady až po převod smluvních vztahů se ZP. Již stovky úspěšných realizací! Celá ČR. AD MEDICA, 775 679 982, www.admedica.cz

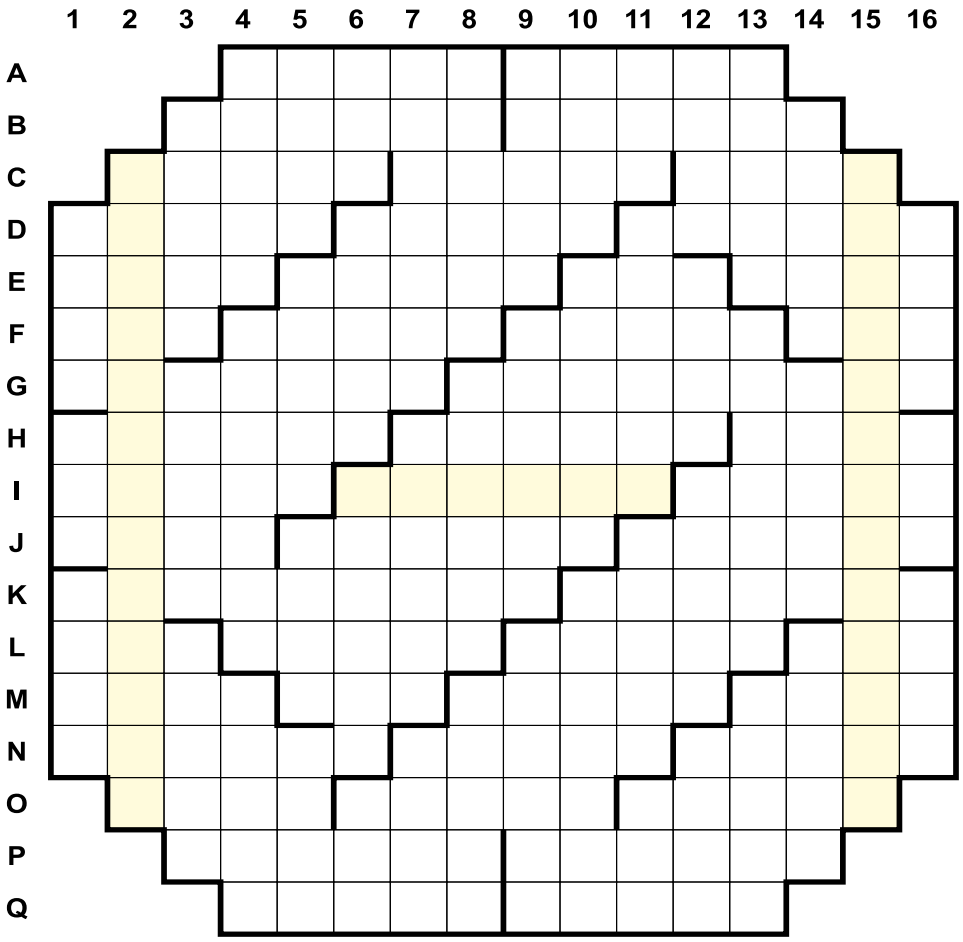
Profesionální **webové stránky** pro zdravotnická zařízení. Moduly pro registrace pacientů, objednávkový systém, anamnestické dotazníky, redakce a podpora. Bezkonkurenční cena pro malé ambulance. Celá ČR. AD MEDICA, 775 679 982, www.admedica.cz

Komplexní právní služby, daně a poradenství ve zdravotnictví na klíč. Kontakt: www.iadvokat.eu, JUDr. Zdeněk Hromádka, advokát, 737 456 586, info@iadvokat.eu

SEZNÁMENÍ

Lékařka (30) se synem (6) hledá kolegu do 45 k vážnému seznámení. Nejlépe JMK, není podmínkou. Kontakt: slunce.v@seznam.cz

KŘÍŽOVKA O CENY



Na ušních odděleních se drobotina masově zbavuje nosních mandlí...
(dokončení citátu Vladislava Havla je v tajence).

VODOROVNĚ: A. Díra; český režisér. – **B.** Údaje na dopisních obálkách; opracovat teslicí. – **C.** Asijský veletok; český básník; starořecký bajkář. – **D.** Pražský gumárenský podnik; atlet; ťukat. – **E.** Palice; patřící Kátě; zkratka Národní radiokomunikační komise; dosna. – **F.** Gáza; ochucovat solí; francouzská řeka; karetní výraz. – **G.** Vzácný nerost obsahující fosfor; pasáci dobytka (řídce). – **H.** Bydlit; spotřebovat v kamnech; modla. – **I.** Rusky „čtyřicet"; **1. díl tajenky**; pokrývka hlavy. – **J.** Spěch; osahat; citoslovce střelby. – **K.** Vznášet se; chodba. – **L.** Zkratka léčebného zařízení; cizí ženské jméno; Polívkovo jméno; zábava. – **M.** Tamten; název písmene; vandrák; vklad. – **N.** Nejtvrdší drahý kámen (básnicky); vápenný nátěr na omítky; dojnice. – **O.** Měřítko; lákat; rozrývati pluhem. – **P.** Kolektivní; nudita. – **Q.** Domácky Antonín; části molekul.

SVISLE: 1. Římskými číslicemi 3001; zasyčení; peckovice. – **2. 2. díl tajenky.** – **3.** Jméno spisovatele Staška; odrolené částečky suché píce; nevlastnit. – **4.** Spojit v manželství; konec; narýpat. – **5.** Zvířecí výkaly; jak mnoho; optání; namáčecí přípravek. – **6.** Dědina; žhnout; socha boha lásky; zevnitř pryč (slovensky). – **7.** Zánět kostí; vyčerpat; vlastní okrasným ptákům. – **8.** Vyvřelá hornina podobná žule; ruská číše; kuřivo. – **9.** Literární dílo; spojit kováním; listnatý porost. – **10.** Napadení; neomámit alkoholickým nápojem; kroužit. – **11.** Část týdne; anglicky „kritik"; svetr ke krku; citoslovce nesouhlasu. – **12.** Polní práce; součást svíčky; český básník; mimo. – **13.** Dlouhá blůza nošená navrch sukně; pilot; kulečníkové údery. – **14.** Být zamilovaný; nepoužitelné zbytky materiálu; noha (hovorově). – **15. 3. díl tajenky.** – **16.** Francouzský herec; iniciály fyzika Arcimoviče; plemeno.

Pomůcka: *izoklas, LAA, ryolit.*

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v Tempus medicorum 6/2014 se skrýval citát *Christopha Wilhelma Hufelanda: Ze všech tělesných pohybů, které otřásají tělem i duchem zároveň, je nejzdravější smích. Podporuje trávení, krevní oběh, vypařování a upevňování životní síly ve všech orgánech.*

Detektivku P. D. Jamesové Černá věž získává deset vylosovaných luštitelů: **Irena Henzlová**, Sobětuchy; **Jana Mautschková**, Borek; **František Konopa**, Most; **Vladimír Kraus**, Praha 9; **Petr Krejcar**, Pardubice; **Pavel Prágr**, Brno; **Jana Stará**, Havlíčkův Brod; **Alena Šubertová**, Kuřim; **Josef Tenora**, Svitavy; **Zdeňka Zobalová**, Brno.

Na správné řešení tajenky z čísla **7–8/2014** čekáme na adrese **recepce@clkcr.cz do 3. září 2014**.

Hodně štěstí!

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

PROFESNÍ ODĚVY LÉTO 2014

Cadenza®

Tunika Malia
Dámská delší tvarovaná tunika s raglánovými rukávy a dvěma kapsami vpředu. V nabídce několik barevných variant.

Legíny Gabi
Dámské pohodlné 3/4 legíny.
Se sníženým pasem a širokou gumou, kterou lze zkrátit. Bez postranního švu skvěle modelují postavu. V nabídce též v dlouhém provedení.

Přijďte nás navštívit do naší značkové prodejny Cadenza.

Ke každému nákupu nad 1000 Kč regenerační krém na ruce jako dárek.

Platné pouze při nákupu na prodejně v období červenec – srpen 2014.
Cadenza s.r.o., Myslíkova 31, 110 00 Praha 1
Otevírací doba: po – pá 7:30 – 18:00 hodin
sobota 9:00 – 14:00 hodin

Těšíme se na Vás!

Cadenza®

Zelená linka: 800 148 830
www.cadenza.cz