



# TEMPUS MEDICORUM

6/2017  
ROČNÍK 26

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



## DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Svědectví o podvodech  
tradiční čínské medicíny

Elektronizace  
zdravotnictví musí práci  
lékaře usnadňovat,  
ne ztěžovat

Dohodovací řízení  
o úhradách znovu  
neúspěšná

Mladí evropští lékaři  
jednali v Rotterdamu

Je v pořádku, když  
pojišťovna platí za bod  
méně než korunu?

Ne každé pojištění dává  
jistotu spolehlivého  
pojistného krytí  
soukromého lékaře

**Hrdinové Anthropoidu  
z řad lékařské obce**



## Čest jejich památce

Z hlediska vyššího principu mravního zavraždění tyрана není zločinem. Právě tato věta Františka Smolíka v roli statečného středoškolského profesora vysvětluje zásadní rozdíl mezi hrdinským činem parašutistů Kubiše

a Gabčíka a vraždami, které spáchali bratři Mašínové. Provést atentát na generála SS, který byl spoluautorem tzv. konečného řešení židovské otázky, to je něco naprosto jiného než zabít jednoho pokladního a dva esenbáky.

Právě úspěšným atentátem na zastupujícího říšského protektora SS-Obergruppenführera Reinharda Heydricha vstoupilo tenkrát po právní stránce vlastně neexistující Československo do války s nacistickým Německem. Vždyť nebyť atentátu, možná by se Československo ani nemohlo stát členem protihitlerovské koalice.

Na jaře roku 1942 stály jednotky wehrmachtu před Moskvou a rudé vlajky s hákovým křížem vlály prakticky nad celou Evropou. Útok na takto vysoko postaveného pohlavára třetí říše provedený 27. května za bílého dne v Praze, tisíce kilometrů od nejbližší fronty, uprostřed Čech, které až dosud nacistům sloužily jako bezpečná spížirna a výkonná zbrojovka, musel být pro ně šokující. Avšak stejně šokující byla i jejich brutální odplata. Během tzv. heydrichiády nacisté popravili a zavraždili tisíce nevinných lidí. V dosud poklidných Čechách, daleko od fronty, zuřila v té době válka. A válka, ta je vždy strašlivá a nejvíce v ní trpí nevinní lidé.

Válka má své oběti, ale také hrdiny. Nejinak tomu bylo i za heydrichiády. V čase nejstrašnějšího teroru, kterému byly v novodobé historii naše země vystaveny, se našli lidé, kteří neváhali riskovat, a bohužel často i obětovat, životy své i svých nejbližších jen proto, aby pomohli někomu, koho až do té chvíle vůbec neznali. Nebyli to hrdinové bezejmenní, ale konkrétní lidé se svými tvářemi, sny, osudy a jmény. Byly jich možná stovky. Na stránkách komorového časopisu se sluší připomenout si alespoň hrdinství lékařů a lékařek, tedy kolegů a kolegyně, kteří si zaslouží naši hlubokou úctu.

Od atentátu na Heydricha a následného nacistického teroru, jehož symbolem navždy zůstane vyhlazení středočeské obce Lidice, uplynulo již 75 let. Těch tři sta čtyřicet mrtvých

lidických mužů, žen a dětí však před hrůzami války varuje stále.

Dějiny Evropy jsou z větší části dějinami kmenových, náboženských, občanských či nacionalistických válek. Výsledek? Řeky krve a hory mrtvol. Skutečnost, že od skončení poslední velké války na našem kontinentu uplynulo již více než sedmdesát let, je vlastně zázrak. Zázrak evropské spolupráce přetvořené v projekt Evropské unie. Unie, která není žádnou obyčejnou zónou volného obchodu, ale zhmotněným snem státníků, kteří zažili hrůzy války a našli odvahu omluvit se i sílu odpustit. Odpustit, ale nezapomenout. A především bojovat s běsy nenávisti a revanšismu, které v historii vždy znovu a znovu vedly k nekonečným válkám.

Již třetí generace Evropanů vyrůstá v míru, který díky tomu často považujeme za něco samozřejmého. Opak je bohužel pravdou. Od vyhlazení Lidic sice uplynulo již 75 let, avšak od obdobně příšerného masakru nás ve skutečnosti dělí pouhých 22 let a tisíc kilometrů. V červenci 1995 v okolí bosenského města Srebrenica povraždila srbská soldateska generála Mladiče více než osm tisíc muslimských mužů a chlapců, kteří se neprovinili ničím jiným než tím, že byli v nesprávný čas na špatném místě. Genocida!

Bylo by bláhové si nalhávat, že by se podobné hrůzy nemohly v Evropě znovu opakovat. Mohly! Dobové kulisy se sice možná mění, ale lidé zůstávají v podstatě pořád stejní. Znovu a znovu podléhají kouzlu populistů, kteří jim slibují jednoduchá řešení, stále naslouchají těm, kdo jsou ochotní pro svůj vlastní prospěch podněcovat rasovou, náboženskou či národnostní nenávist. Místo svobody a demokracie mnoha lidem stačí ke štěstí plná miska a trochu delší vodítko.

Opět stojíme na křižovatce. Evropská unie, reprezentovaná v očích veřejnosti bruselskými byrokraty, přešlapuje na místě. Státníci chápající politiku jako veřejnou službu, osobnosti s vizí i odvahou ji uskutečňovat, ti jako by vyhynuli. Na jejich místa se derou bezohlední dravci hodlající se v politice ještě více napaťovat nebo šedivé byrokratické myši, jejichž jedinou touhou je přežít u koryta i další volby.

Zkusme se v každodenním shonu na chvíli zastavit a přemýšlet o tom, co je skutečně důležité. Již kvůli památce těch, kdo v boji s nacistickou totalitou položili své životy, hledejme to, co nás spojuje, a překonávejme společně to, co nás rozděluje. V sázce totiž není nic menšího než budoucnost naší Evropské unie a zachování míru u nás doma v Evropě.

Milan Kubek

**Pokloňme se památce hrdinů a připomeňme si to, co je nejdůležitější.**

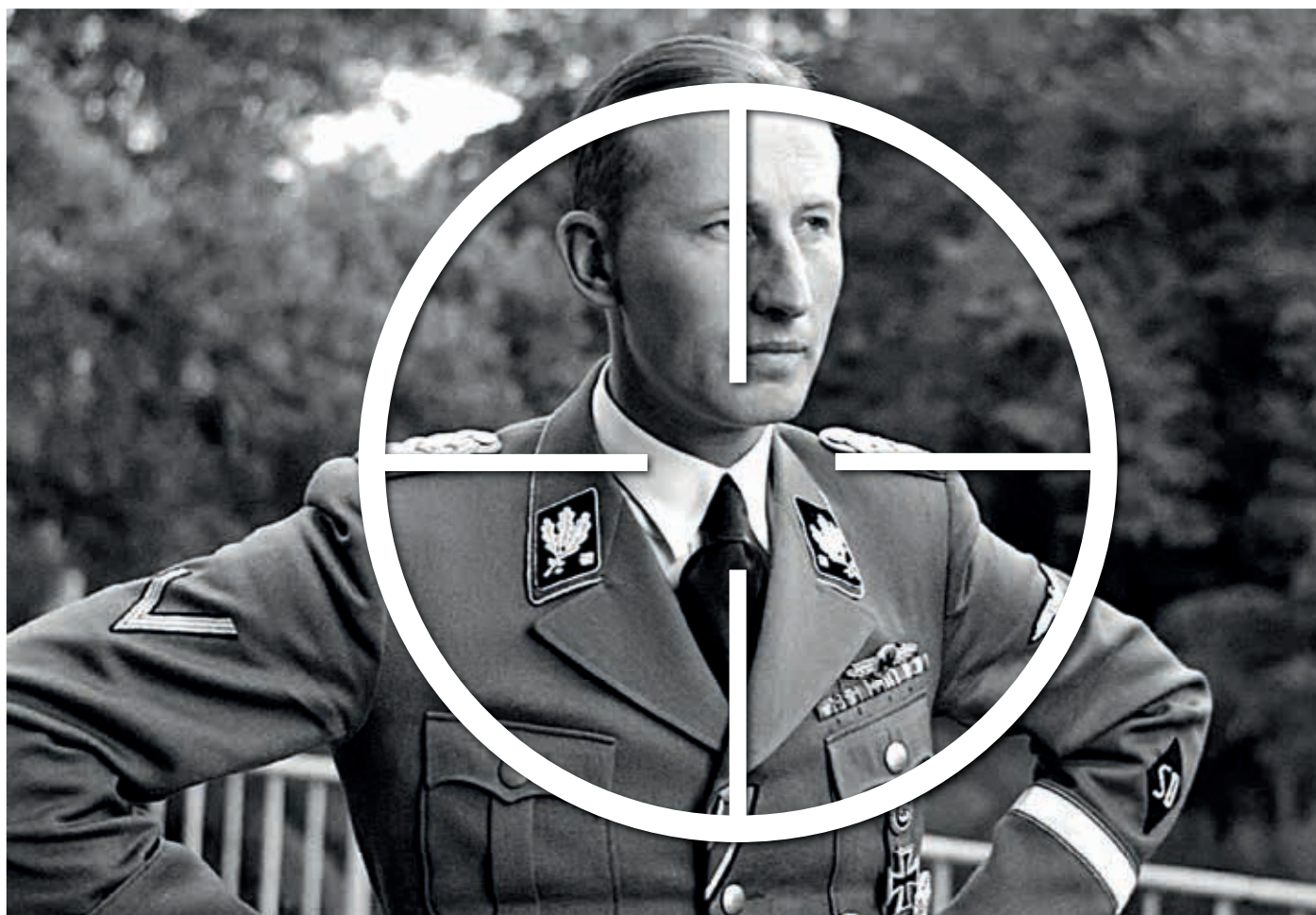
## OBSAH

<b>HISTORIE</b>	<b>3-8</b>
Operace Anthropoid a lékaři-hrdinové	
<b>ČINŠTÍ LÉČITELÉ</b>	<b>10-12</b>
Podvod na našich pacientech	
<b>ČINNOST ČLK</b>	<b>13-14</b>
Kontroverze současné medicíny Setkání administrativních pracovníků ČLK	
<b>ELEKTRONICKÉ RECEPTY</b>	<b>15</b>
Odmítáme násilnou elektronizaci	
<b>DOHODOVACÍ ŘÍZENÍ</b>	<b>16-19</b>
Dohodovací řízení zkrachovalo	
<b>SEZNAM ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ</b>	<b>20</b>
Komora požaduje navýšení ceny práce	
<b>SPECIALIZAČNÍ VZDĚLÁVÁNÍ</b>	<b>21</b>
Ministerstvo chce, aby lékaři platili za atestace více	
<b>MLADÍ LÉKAŘI ČLK</b>	<b>22-23</b>
Co přinese brexit lékařům	
<b>PRÁVNÍ PORADNA</b>	<b>24-28</b>
Je méně než koruna za bod málo? Pozor na výluky z profesního pojištění soukromých lékařů!	
<b>NAPSALI JSTE</b>	<b>29-30</b>
Trvejte na zacházení s respektem a po právu	
<b>SERVIS</b>	<b>32-35</b>
Vzdělávací kurzy ČLK	
Inzerce	
Křížovka	

## MĚSÍČNÍK TEMPUS MEDICORUM

Vydává: Česká lékařská komora, Lužická 419/14, 779 00 Olomouc  
 Registr. číslo MK ČR 6582 • ISSN 1214-7524 • IČ 43965024  
 Adresa redakce: Časopis ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5  
 tel. +420 257 217 226 • fax +420 257 220 618 •  
 recepce@clkr.cz • www.clkr.cz  
 Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek  
 Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha  
 Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová  
 Příjem příspěvků: blanka.rokosova@ev-pr.cz  
 Pro Českou lékařskou komoru připravuje: Mladá fronta a. s.  
 Generální ředitel: Ing. David Hurta  
 Reditel divize Medical Services: Karel Novotný, MBA  
 www.medical-services.cz  
 Grafická úprava, sazba: Jan Borovka  
 Inzerce: inzerce-tempus@clkr.cz  
 Tisk: EUROPRINT a. s.  
 Uzávěrka čísla 6: 7. 6. 2017 • Vyšlo: 19. 6. 2017  
 Podávání novinových zásilek povoleno: Česká pošta, s. p.,  
 odštěpný závod Praha, čj. nov. 6139/96 ze dne 22. 11. 1996  
 Distribuce: Česká pošta, s. p., Postservis OZ Příprava  
 Předplatné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (přijímá redakce)  
 Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce.  
 Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů.  
 Rádková inzerce je pro lékaře do pěti řádků (včetně) zdarma.  
 Větší rozsah a inzerát nelékaře je zpoplatněn. Při zadávání  
 inzerátů je proto potřeba zadat fakturační kontaktní adresu,  
 IČ, DIČ, telefon, e-mail.  
 Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn.





# Operace Anthropoid Hrdinové z řad lékařské obce

**Před několika dny, 27. května, jsme si připomněli 75 let od nejvýznamnější diverzní akce na území protektorátu Čechy a Morava, kterou na příkaz československé exilové vlády s pomocí domácího odboje provedli příslušníci československé armády Josef Gabčík a Jan Kubiš. A šlo o výjimečný čin i v kontextu celé tehdy okupované Evropy.**

Operace Anthropoid směřovala k likvidaci Reinharda Heydricha, jednoho z nejvyšších pohlavářů nacistické třetí říše, SS-Obergruppenführera a generála policie, spoluautora tzv. konečného řešení židovské otázky, které vedlo k likvidaci milionů Židů ve vyhlazovacích táborech. Jako zastupující říšský protektor Čech a Moravy měl v plánu vyhladit i český národ. Od 29. prosince 1941, kdy parašutisté Gabčík a Kubiš seskočili blízko středočeské obce Nehvizdy, až do 18. června 1942, kdy zahynuli hrdinnou smrtí společně s Adolfem Opálkou,

Josefem Valčíkem, Josefem Bublíkem, Janem Hrubým a Jaroslavem Švarcem v prostorách pravoslavného kostela sv. Cyrila a Metoděje v Resslově ulici v Praze, jim pomáhalo několik stovek odbojářů i obyčejných lidí, včetně několika lékařek a lékařů. Drtivá většina z nich za to zaplatila – stejně jako výsadkáři – cenu nejvyšší.

Příběhy statečných parašutistů a pomocníků z řad odboje i hodnoty, za které bojovali a umírali, jsou sice díky knihám a filmům známy, ale je třeba si je stále a stále připomínat, protože se na ně nesmí zapomenout. Proto

cítím jako povinnost na stránkách časopisu lékařské komory vzdát úctu příslušníkům naší profese, kteří pomáhali v operaci Anthropoid nebo kvůli ní přišli o život. Zvláště v dnešní době, kdy dochází k relativizaci hodnot, dobro se považuje za zlo a naopak, a kdy se totalitní myšlenky vracejí do veřejného prostoru.

Informace jsem v drtivé většině čerpal ze dvou vynikajících nových knih nakladatelství Academia – *Průvodce Anthropoid* Pavla Šmejkal a Jiřího Padevěta a *Protektorátem po stopách parašutistů* Pavla Šmejkal.

## MUDr. Zdenko Čáp (\*30. 8. 1904)

Rodinný lékař z Rokycan byl prvním lékařem, s nímž se Kubiš nebo Gabčík v protektorátu setkali. Josef Gabčík (cítil se jako Čechoslovák, proto používal Josef namísto rodného Jozef) si při seskoku způsobil podvrtnutí hlezenního kloubu. Měli původně seskočit u Ejpovic na Plzeňsku a odbojář byl jejich domluveným kontaktem. Proto se z Nehvizd přesunuli sem. Stehlík Gabčíka odvedl k doktoru Čápo, členovi Sokola, do jeho ordinace v Rokycanech v domě na Malém náměstí 101, kde mu lékař končetinu znehynbil sádrovým obvazem. Dr. Čáp později pomohl také zraněnému Ludvíku Cupalovi z paravýsadku Tin. Václav Stehlík byl s celou rodinou na udání svého zetě už 25. května gestapem zavřen a den po smrti Heydricha popraven (i se zmíněným zetěm, který je udal). Statečný odbojář dr. Čápa neprozradil, a tak se lékař mohl v květnu 1945 aktivně zúčastnit květnového povstání a po osvobození pomáhat vězňům vracejícím se z koncentračních táborů. Zemřel v Rokycanech v roce 1984.

## MUDr. Břetislav Lyčka (\*24. 5. 1903)



Karlínský lékař a člen Sokola Nusle (pозději Sokola Karlín), velmi aktivní v sokolské odbojové organizaci Jindra. Některé porady o operaci Anthropoid se od začátku roku 1942 konaly u něho v bytě a ordinaci v Sokolovské ulici 41/7. V den útoku na Heydricha 27. května ošetřil poraněného Jana Kubiše ve vysočanském bytě odbojáře a vysokého představitele Sokola Jaroslava Piskáčka. Po zradě parašutistů Viliama Gerika a Karla Čurdy začalo zatýkání. Poté, co po dr. Lyčkově začalo pátrat gestapo a na jeho hlavu byla vypsána odměna 50 tisíc korun, prchl 14. července do Ouběnic ve Středočeském kraji. Cestoval na občanský průkaz řidiče a průvodčího

pražské tramvaje Františka Münzbergera, který ho přechodně ukrýval v kotelně v ulici Prvního pluku v Karlíně. V Ouběnicích se ukryl v domě truhláře Ludvíka Vaňka a jeho ženy Josefy. Protože nemohl průkaz vrátit, požádal učitele a dalšího sokolského odbojáře Františka Kotrbu z Dubče u Běchovic, aby tak učinil. V bytě Františka Münzbergera už ale na doktorovu spojku čekalo gestapo, které mezitím zatklo statečného tramvajáka přímo v zaměstnání, při řízení tramvaje. Stejný den byla zatčena i jeho žena Anastázie a později i obě dcery Miloslava a Helena (18 a 19 let). Byli vězněni nejprve v Praze, pak v Terezíně a v říjnu transportováni do Mauthausenu, kde byli o dva dny později všichni čtyři zastřeleni. Po rozsáhlém mučení František Kotrba svolil, že vyláká dr. Lyčku z úkrytu. Když 21. července 1942 Vaňkův dům v Ouběnicích gestapo obklíčilo, vešel Kotrba dovnitř. Ve sklepení domu oba muži spáchali Lyčkovou zbraní sebevraždu. Manželé Vaňkovi byli zatčeni, Vaněk odeslán do Mauthausenu a tam 24. října 1942 zastřelen. Jeho paní byla v pátém měsíci těhotenství, takže ji drželi ve vězení do porodu syna v listopadu 1942 a až poté ji transportovali do Mauthausenu. 26. ledna 1943 skončila život v tamní plynové komoře. Zatčena a zastřelena byla i manželka učitele Kotrby Marie.

Manželka dr. Lyčky Františka odešla v den útoku svého manžela k přátelům, ke známé herečce Anně Letenské a jejímu manželovi Ing. arch. Vladislavu Čalounovi do bytu v Soukenické ulici. Paní Lyčková zde strávila jednu noc před plánovaným útekem na Moravu. Tento plán ale někdo (doposud neznámý) vyrazil gestapu, a tak byla 15. července zatčena ve vestibulu hlavního nádraží. Byla zavřena v pankrácké věznici v cele číslo 209. Poté, co ji gestapo označilo za již nepotřebnou, byla 15. září převezena do Terezína a 22. října do Mauthausenu. 24. října 1942 v 10 hodin skončila v popravčí místnosti.

Anna Letenská nebyla kvůli natáčení komedie *Přijdu hned* zatčena okamžitě, ale musela se denně hlásit v Petschkově paláci. Zatkli ji ráno 3. září 1942, den po natočení posledního záběru. Odpoledne byla uvězněna na Pankráci a již 5. září putovala do Terezína a 22. října do Mauthausenu, kde byla stejně jako její přítelkyně o dva dny později popravena. 24. října 1942 se jako datum popravky neopakuje náhodou. Ten den na popravišti v koncentračním táboře Mauthausen v Horním Rakousku nedaleko od Lince skončilo 257 pomocníků Anthropoidu a rodinných příslušníků...

*Františka Lyčková je uvedena na památníku heydrichiády v Resslerově ulici. Dr. Břetislava Lyčku připomíná deska v ostravské části Stará Bělá na domě, kde se narodil, památník v Hrabyni a také pamětní deska na domě Ludvíka Vaňka v Ouběnicích, kde se zastřelil. Jeho jméno nese i jedno z karlínských náměstí.*

## MUDr. Stanislav Hrubý (\*15. 11. 1897)

V lednu 1942 přivedl Jaroslav Piskáček do ordinace vysočanského lékaře MUDr. Stanislava Hrubého v Krátkého ulici 250/4 muže se zraněnou nohou. Dr. Hrubý jej ošetřil, aniž pátral po jeho totožnosti. Tím neznámým byl Josef Gabčík. Počátkem února se Piskáček opět ohlásil s tím, že má na starosti dva parašutisty z Anglie, o něž je nutné se postarat a kteří potřebují pracovní knížky. Dr. Hrubý jej odkázal na Okresní nemocenskou pojišťovnu na Švehlově nábřeží, kde úředník Jaroslav Falta a ředitel Alexander Miniv (někdy je uváděn jako dr., ale není jasné, zda byl lékařem) následně obstarali asi třicet potřebných knížek. Poté byli Gabčík a Kubiš dr. Hrubým „vyšetřeni“ a byly jim stanoveny falešné diagnózy, které je uznávaly práce neschopnými – jedna zněla na vřed dvanácterníku, druhá na zánět žlučníku. Do akce byl zasvěcen také MUDr. Břetislav Lyčka, který pracoval rovněž jako revizní lékař Okresní zdravotní pojišťovny.

Styk Stanislava Hrubého s parašutisty probíhal v bytě Jaroslava Piskáčka (v ulici Na Břehu 15 ve Vysočanech), jehož tchyně „onemocněla“ revmatismem, aby byl důvod k lékařovým návštěvám. Několik dní před útokem donesl, podle své poválečné výpovědi, parašutistům psychoton, amfetaminové tablety pro potlačení únavy. Jak je patrné, dr. Hrubý válku přežil, ale o jeho dalších osudech jsem dále nic nenašel...

Jaroslav Piskáček, náčelník vysočanského Sokola, člen župního náčelnictva a konstruktér točivých strojů v ČKD, člen sokolské odbojové organizace Jindra, patřil k velmi aktivním pomocníkům a radikálním zastáncům likvidace Reinharda Heydricha. Stal se o parašutisty, odvezl je z Plzeňska do Prahy, zabýval se likvidací věcí, které parašutisté zanechali v Nehvizdech atd. V den útoku se u něho v bytě zastavil poraněný Kubiš, kterému sem přivedl dr. Břetislava Lyčku, jenž parašutistu ošetřil. Celá rodina Piskáčkových – Jaroslav, patnáctiletý syn Miroslav a manželka Antonie – byla zatčena 13. července 1942. Spolu s nimi zatklo gestapo i tchyni, která o jejich činnosti věděla. Z pankrácké věznice byli odesláni do Terezína a pak do



Mauthausenu, kde byli také 24. října 1942 popraveni.

Jaroslav Falta byl 3. července 1942 zatčen i s manželkou Jarmilou a patnáctiletou dcerou Evou. 24. října 1942 byli také všichni tři popraveni v Mauthausenu. Stejně dopadl i ředitel Alexander Miniv s manželkou Marií.

### **MUDr. Milada Frantová (\*28. 9. 1906)**



Manželé MUDr. Milada Frantová a doc. MUDr. Jiří Franta (\*31. 8. 1899) byli členy odbojové organizace *Petiční výbor Věrní zůstaneme* (PVVZ). Paní doktorka měla soukromou oční ordinaci na „dobré“ pražské adrese (Újezd 18) a její manžel patřil mezi průkopníky biochemických vyšetření v oftalmologii. Doc. Franta se v březnu 1939 stal přednostou očního oddělení nemocnice v Hradci Králové. Patřil mezi vedoucí činitele PVVZ ve východních Čechách a za odbojovou činnost byl zatčen již v říjnu 1941. Dr. Frantová na požádání MUDr. Soběslava Sobka a Jana Sonnevenda ošetřila Janu Kubišovi poraněné oko a docházela jej kontrolovat i do úkrytu v Resslerově ulici! Za to si vysloužila věznění v Terezíně a smrt v Mauthausenu 24. října 1942. Pro smrtící výstřel si šla jako vůbec první pomocník parašutistů již v 8.30. Její manžel byl po věznění v Hradci Králové, na Pankráci a v Terezíně 22. května 1942 převezen do Drážďan a později do věznice Moabit v Berlíně, kde byl v květnu 1943 odsouzen k trestu smrti. Po rozsudku byl vězněn v Plötzensee a od října v káznici Brandenburg-Görden. Trest mu byl 24. ledna 1945 změněn na 12 let káznice, ovšem útrapy věznění se na jeho zdraví po-depsaly tak, že 2. února 1945 zemřel.

*MUDr. Milada Frantová je připomenuta na památníku před kostelem sv. Cyrila a Metoděje. Její muž má pamětní desku na staré bráně fakultní nemocnice v Hradci Králové.*

Osobně musím dodat, že paní doktorka Frantová je pro mne největší hrdinkou. Neváhala pomoci Janu Kubišovi a chodila za ním i do kostela sv. Cyrila a Metoděje už po



smrti Heydricha, kdy běsnící gestapo hledalo jakoukoliv stopu, a to za situace, kdy byl její manžel ve vězení.

### **MUDr. Alexander Bondy (\*3. 10. 1874) a MUDr. Jiří Bondy (\*2. 4. 1910)**

Před válkou ordinoval gynekolog MUDr. Alexander Bondy v Josefské ulici 37. Když mu bylo jako Židovi znemožněno mít vlastní ordinaci, vykonával svoji praxi v bytě v ulici Elišky Krásnohorské 10/2. Spolu s ním zde žili jeho žena Hilda a syn, rovněž lékař, ovšem urolog, Jiří se ženou Lýdií, která byla zdravotní sestrou. Od roku 1936 se znala s Aťou Moravcem, kterému poté, co jako Židovka nesměla v důsledku diskriminačních opatření vlastnit jízdní kolo, věnovala svůj bicykl. Ten bicykl, na němž od konce dubna 1942 jezdil Josef Gabčík a který zůstal na místě útoku a byl později vystaven v prodejně Baťa na Václavském náměstí. Parašutista totiž utíkal pěšky pronásledovaný Heydrichovým řidičem Johannesem Kleinem. Kolo se stalo důvodem k zatčení Lýdie, jejího muže Jiřího, tchána Alexandra s manželkou Hildou, a dokonce i Lýdiiny matky Friedy Holznerové. Všichni prošli vězením na Pankráci a 13. června byli odesláni do Terezína. Zde byl MUDr. Jiří Bondy již 21. července 1942 usmrcen. Ostatní byli

popraveni v Mauthausenu 24. října 1942. Do širší rodiny patřil i úředník Zdeněk Bergman. S označením Jude byl 26. července 1942 předán do věznice v Terezíně, 22. října pak transportován do Mauthausenu a o dva dny později stejně jako ostatní popraven.

*Všechny popravené připomínají jména na pomníku u kostela sv. Cyrila a Metoděje v Resslerově ulici.*

Výše zmíněný Vlastimil (Aťa) Moravec patřil do rodiny Moravcových, která společně s řídícím učitelem Janem Zelenkou-Hajským patřila k největším a nejobětavějším pomocníkům parašutistů. Byt Moravcových v Biskupcově ulici 1745/7 byl jedním z hlavních odbojových center. Fungoval jako zpravodajská místnost, ale také jako ubytovna, kterou prošli Josef Gabčík s Janem Kubišem, Josef Valčík, Arnošt Mikš z výsadku Zinc či Adolf Opálka a bohužel také Karel Čurda z Out Distance. Marie Moravcová, „teta“, jak ji parašutisté pojmenovali, fungovala jako ubytovatelka a zásobovatelka, ale také jako hospodyně a kuchařka. Její manžel Alois v době okupace pracoval jako vrchní inspektor státních drah. Své cesty po protektorátu využíval k získávání železničářů pro odbojovou činnost a podporu parašutistů. Jejich syn Miroslav odešel v prosinci 1939 do zahraničí a působil v řadách RAF. V hodnosti rotného zahynul jako stíhací pilot 310. stíhací perutě RAF den po zahájení invaze do Normandie. Mladší syn, jednadvaacetiletý Aťa, působil jako kurýr a účastnil se několika akcí parašutistů. V noci na 17. června 1942 dorazilo k Moravcovým komando gestapa. Při zatýkání se Marie stačila otrávit jodem, který dostala od parašutistů. Její manžel byl zatčen a v Petschkově paláci krutě vyslýchán. Aťa, v té době pobývajícím u příbuzných v Písku, byl fingovaným telegramem přivolán gestapem do Prahy a zadržen. Také on byl podroben brutálnímu mučení, ale kapituloval až ve chvíli, kdy mu byla ukázána mrtvola matky a kdy mu bylo vyhrožováno smrtí otce. Tak se gestapo dostalo k úkrytu parašutistů v kostele v Resslerově ulici. Po skončeném vyšetřování byli otec a syn Moravcovi odesláni do Terezína a pak do Mauthausenu, kde byli 24. října popraveni dvě minuty po sobě.

### **Doc. MUDr. Vladimír Bergauer (\*18. 9. 1898)**

Člen předválečné Masarykovy ligy proti tuberkulóze žil s manželkou Markétou v Italské ulici 615/7. Zabýval se eugenikou, problematikou stárnutí a byl také autorem



monografie *Obecná biologie* z roku 1936. Oba manželé se aktivně zapojili do odboje v okruhu bývalých členů Masarykovy ligy proti tuberkulóze, pomáhali parašutistům shozeným do protektorátu a také ukrývali anglického pilota mjr. Ronalda Littledalea, kterému se v květnu 1941 podařilo uprchnout ze zajateckého tábora Stalag XXI-D nedaleko polské Poznaně. Vladimír Bergauer s pomocí svých přátel připravil pro mjr. Littledalea útěk do Švýcarska, který se ale nezdařil, protože britský letec byl ve Vimperku zadržen. Dne 30. června 1942 byli Bergauerovi zatčeni, věznění na Pankráci a posléze v Malé pevnosti v Terezíně. Odtud je 22. října transportovali do Mauthausenu a zde 24. října popraveni.

*Manželé Bergauerovi jsou připomenuti na památníku v Resselově ulici, na doc. Bergauera upomíná i žulová deska umístěná na chodbě v přízemí Purkyňova ústavu na Albertově. 10. dubna letošního roku byla na domě, kde manželé bydleli, odhalena pamětní deska.*



### **MUDr. Soběslav Sobek (\*29. 9. 1887)**

Plicní lékař a zakladatel lékařského sanatoria v osadě Vyšné Hágy na Slovensku žil s manželkou Marií v Italské ulici 36/25. I on byl zapojen do aktivit z okruhu lidí spojených s bývalou Masarykovou ligou proti tuberkulóze. Po útoku na Heydricha zprostředkoval na žádost předsedy sboru

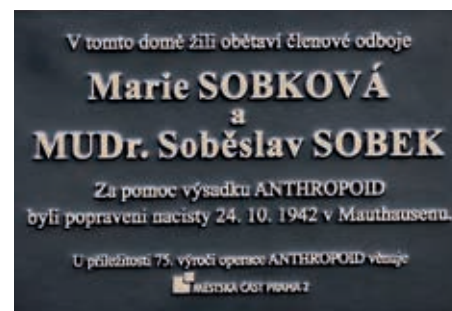


starších pravoslavné církve, aktivního odbojového pracovníka a v té době už penzionovaného ředitele brněnské Okresní nemocenské pojišťovny Jana Sonnevenda spojení na MUDr. Frantovou, která ošetřila Janu Kubišovi zraněné oko.



V červenci 1942 byli manželé Sobkovi zatčeni a posléze předáni do vazby v Terezíně, odkud odjeli s transportem 22. října 1942 do Mauthausenu. O dva dny později byla v 9.14 Marie zastřelena, manžel ji do popravčí komory následoval v 14.50. Jan Sonnevend, který dohodl pro parašutisty úkryt v pravoslavném kostele v Resselově ulici, byl 22. června zatčen gestapem. Stal se jedním z obviněných v nacistickém „monstrprocesu“ s představiteli pravoslavné církve 3. září 1942 a o den později zastřelen na Kobyliské střelnici. Jeho žena sdílela osud ostatních zatčených, tedy Pankrác a Terezín, transport do Mauthausenu a smrt v popravčí komoře 24. října 1942.

*Manželé Sobkovi jsou jmenováni na památníku u kostela sv. Cyrila a Metoděje, MUDr. Sobek je vzpomínán i na pamětních deskách v budově Správy sociálního zabezpečení a v budově bývalé Masarykovy ligy proti tuberkulóze na náměstí Kinských na Smíchově. 10. dubna tohoto roku byla na domě, kde manželé bydleli, odhalena pamětní deska.*



### **MUDr. Karel Svěrák (\*22. 10. 1889)**

Soukromý plicní lékař, který měl ordinaci v Ječné ulici 507/6, sokolský cvičitel, spolupracovník organizace Jindra a jeden z lidí, kteří se podíleli na vybrání posledního úkrytu parašutistů. Konspirativní schůzky odbojářů se odehrávaly v rámci „lékařského vyšetření“. Dr. Svěrák patřil k čelným představitelům Masarykovy ligy proti tuberkulóze, v roce 1930 byl dokonce zvolen předsedou jejího zemského sboru. Kromě soukromé praxe pracoval též na ministerstvu zdravotnictví a byl vrchním odborovým radou ministerstva vnitra. Gestapo ho zatklo 7. července 1942 pozdě večer poté, co se vrátil ze služební cesty do východních Čech. Předtím již gestapo zatklo jeho dceru Iris. Byl vězněn v pankrácké věznici, poté v Malé pevnosti v Terezíně, ale při výsleších nikoho z odbojářů neprozradil. Manželka Marie byla zatčena 24. července 1942 a jejich byt byl zapečetěn. Patnáctiletý syn Karel, student průmyslové školy, který náhodou nebyl doma, se uchýlil k babičce, ale





Busty Josefa Gabčíka a Jana Kubiše v kostele sv. Cyrila a Metoděje v Resslově ulici

2. srpna byl vypátrán a také zatčen. V Terezíně otce a syna posílali pracovat na stavbu do Ústí nad Labem, 22. října odeslali celou rodinu transportem do Mauthausenu. Marie byla popravena 24. října v 11.42, Iris dvě minuty po matce, syn Karel ve 14.20 a jako poslední dr. Svěrák o další dvě minuty později.

*Celá rodina je vzpomenujta jak na památníku v Resslově ulici, tak na pamětní desce v Boskovicích, kde se dr. Svěrák narodil. Jméno Karla Svěráka staršího je i na desce v budově bývalé Masarykovy ligy proti tuberkulóze na Smíchově.*

### MUDr. Jan Včelák (\*4. 4. 1896)

Generální tajemník Masarykovy ligy proti tuberkulóze, která sídlila na náměstí Kinských 602/2. Ve stejném domě dr. Včelák také bydlel. Pod svým jménem psal odborné ftizeologické práce a pod přezdívkou Čmeli pak v roce 1924 publikoval *Zimního průvodce Krkonošemi*. Patřil totiž k průkopníkům turismu, skautingu a trampingu. Byl spoluzakladatelem trampské „Ztracenky“. Prostřednictvím Jana Sonnevenda a Petra Fafka se zapojil do podpory parašutistů. Gestapo si pro něj přišlo 3. července 1942, o den později byla zatčena i jeho manželka Jitka. Věznění byli na Karlově náměstí a od 17. září v Terezíně, 22. října je čekal transport a o dva dny později kulka v podzemí Mauthausenu. Děti Renata (12 let) a Ivo (9 let) byly umístěny do tábora ve Svatobořicích, kam se soustřeďovaly děti odbojářů.

*Oba manželé jsou jmenováni na památníku v Resslově ulici a na bronzové pamětní desce padlých a umučených sokolů, která je umístěna u vchodu do sportovního areálu na Pohořelci.*

*Jan Včelák je připomenut na pamětní desce v bývalém domě Ligy a na desce z červeného mramoru v budově bývalého Vančurova gymnázia na Smíchově.*

### MUDr. František Šmakal (\*14. 9. 1896)

Ředitel Československého červeného kříže. S manželkou Ivanou se ihned po okupaci aktivně zapojili do odboje. Ivana působila jako tajemnice Alice Masarykové. Oba byli členy YMCA. Byli ve spojení s různými odbojovými skupinami (*Parsifal*, *Ústřední vedení odboje domácího – ÚVOD*) a spolupracovali s Janem Zelenkou-Hajským a s parašutisty ze skupiny *Silver A* (vysilačka Libuše). Ivana Šmakalová předala například parašutistovi a radistovi Jiřímu Potůčkovi text depeše, ve které *ÚVOD* vyjadřuje pochybnosti nad

účelností odstranění Heydricha. Zatčení byli 21. července 1942, vyslýchání a věznění na Pankráci, pak na krátkou dobu převezení do Terezína a transportování do Mauthausenu, kde byli 24. října popraveni.

*Připomenuti jsou na pomníku v Resslově ulici, kenotafem na hřbitově Na Zelené lišce v Praze a na pamětní desce v budově Základní školy Norbertov v Praze 6.*

### Nemocnice, lazaret, patologie a kino

S operací Anthropoid jsou spojeny i některé budovy a instituce ze zdravotnictví. Hned po útoku byl zraněný Reinhard Heydrich převezen náhodně projíždějící dodávkou firmy Holan, za jejímž volantem seděl František Šitta, na korbě mezi nákladem leštidel do nejbližší Nemocnice Na Bulovce. Sám dokázal dojet do ambulance, kde jej jako první vyšetřil MUDr. Karel Jarolímek a chirurg MUDr. Pavel Slanina, který měl toho dne službu. Poté byl hospitalizován v dnešním pavilonu MUDr. B. Budína, tehdy ovšem pavilonu č. 5. Heydrich požadoval, aby byli povoláni specialisté z Německa, protože nedůvěřoval českým lékařům. Nakonec byl operován dvojicí německých lékařů – profesorem Walterem Dyckem, přednostou chirurgie na Bulovce (k němuž zpočátku také neměl důvěru, protože byl ze Sudet), a profesorem Josefem Hohlbaumem, přednostou německé univerzitní chirurgické kliniky na Karlově náměstí, kterým ve funkci anesteziologa sekundoval MUDr. Alois Honěk. Na transfuzi krve přímo ze žíly do žíly (dárce byl příslušník SS) se podílel MUDr. František Mach. Pavilon byl následně vyklizen a strážěn jednotkami SS. Přestože se stav protektora po operaci zlepšil,



Pohled na Bulovku z roku 1942



následně mu stoupla teplota a 4. června 1942 v 9 hodin zde Reinhard Heydrich zemřel. Podle nedávno objeveného pitevního protokolu skutečně nečistota, kterou do těla vnesla plechová střepina ze sedadla Heydrichova auta, vyvolala sepsi. Chirurgové navíc vyjmuli zraněnému roztrženou slezinu.

Dnešní Ústav pro péči o matku a dítě v Praze-Podolí byl během okupace lazaretem SS. Po boji v kostele sv. Cyrila a Metoděje sem byli transportováni umírající Josef Bublík a Jan Kubiš. Bublík zemřel při převozu a Kubiš po příjezdu, aniž by nabyli vědomí. Byli odvezeni zpět do Resslovy ulice.

Těla všech padlých parašutistů byla pak převezena do německého Ústavu soudního lékařství a kriminalistiky ve Studničkově ulici na Albertově. Dneska je to Ústav patologie I. LF UK a VFN a Ústav soudního lékařství a toxikologie I. LF UK a VFN nebo také Hlavův ústav. Ve dnech 23. až 26. června 1942 byla zde profesorem Günterem Franzem Josefem Weyrichem provedena jejich pitva. Do budovy se museli dostavit příbuzní a spolupracovníci parašutistů k identifikaci. Poté byly hlavy odděleny, preparovány a uloženy. Hlavy Jana Kubiše a Josefa Gabčíka ve skleněných nádobách, v případě ostatních parašutistů se jednalo o lebky. Ty byly 20. dubna 1945 odvezeny neznámo kam a dosud se nepodařilo zjistit, kde skončily. Jedna z teorií říká, že vlak, který je převážel do Berlína, byl zničen při leteckém útoku. Další říkají, že skončily v hromadném hrobě, nebo, a asi nejpravděpodobněji, byly spáleny v strašnickém krematoriu. Zbylá těla byla buď hozena do společného hrobu na Ďáblickém hřbitově, nebo dána k dispozici

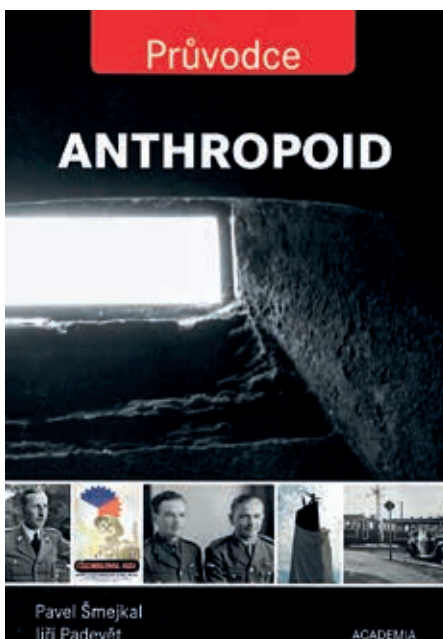


Heydrichův Mercedes po útoku bombou Jana Kubiše

jako materiál pro studium německé lékařské fakulty.

Dnešní sídlo Všeobecné zdravotní pojišťovny v Orlické ulici bylo dříve známo jako Palác Flora, jehož součástí byly vinárna, kavárna, hotel a kino. A právě zde 30. května 1941 zhlédli Josef Gabčík a Jan Kubiš s Liběnou a Relou Fafkovými film *Posvátná dýka* (polohraný dokument o pověrách a lásce domorodců v javánské džungli). Důvodem nebyl samotný film, ale speciálně natočený pětiminutový týdeník, v němž byly předváděny zbraně a věci nalezené na místě útoku, s výzvou, aby se ten, kdo je pozná, obrátil na gestapo. Vedoucí účtárny v Ústředním svazu Masarykovy ligy proti tuberkulóze Petr Fafek, jeho žena Liboslava, dcery Liboslava (20 let) a Rela (21 let) patřili

k aktivním odbojářům a pomocníkům parašutistů. Gabčík a Kubiš u nich v bytě v Kolínské ulici 1718/11 přechodně bydleli. O dceři Liboslavě se mluví jako o vážné známosti Josefa Gabčíka. Obě dívky často dělaly parašutistům doprovod při jejich pochůzkách městem, aby samotní nebyli tak nápadní. Gestapo celou rodinu zatkl 22. června 1942, věznilo na Pankráci a postupně odesílalo do Terezína. Při výsleších nikdo z nich nikoho neprozradil. 22. října byli s ostatními transportováni do Mauthausenu, kde o dva dny později zahynuli na popravě. V 10.50 Liboslava ml., o dvě minuty později její matka, ve 12.38 Rela a nakonec v 16.02 byl zastřelen Petr Fafek. Dívka ve filmu *Anthropoid*, kterou ztvárnila Aňa Geislerová, se jmenuje Lenka Fafková.



V této vzpomínce jsou zmíněni jen lékaři a lékaři, kteří byli nějakým způsobem spojeni s operací *Anthropoid*, ale parašutistům z jiných výsadek pomáhali další, které naleznete v knize *Protektorátem po stopách parašutistů*. Stejně tak jsem neuváděl stomatology, jako například doc. MUDr. Jana Jesenského se ženou Alžbětou, taktéž zubařkou. Doc. Jesenský byl z rodu Jána Jessenia, který jako první v roce 1600 provedl veřejnou pitvu v českých zemích a který byl po bitvě na Bílé hoře jako jeden z 27 českých pánů popraven na Staroměstském náměstí.

**Můj dík patří Jiřímu Padevětovi a Pavlu Šmejkalovi za možnost čerpat z jejich publikací informace, obrazovou dokumentaci a za odbornou konzultaci.**

Nezapomínáme a díky, hrdinové.

Za vděčné lékařky a lékaře

Michal Sojka



800 521 521  
www.kb.cz



PROFI ÚVĚR

# VAŠE PODNIKÁNÍ NEBUDE MÍT KAZ

- RYCHLÝ ÚVĚR PRO STOMATOLOGY
- RYCHLE A JEDNODUŠE 1 000 000 KČ BEZ ZAJIŠTĚNÍ
- 3 MILIONY NA NÁKUP PRAXE / POŘÍZENÍ PŘÍSTROJE
- FINANCUJEME TAKÉ ZAČÍNAJÍCÍ PODNIKATELE, ČLENY ČSK

NA PARTNERSTVÍ ZÁLEŽÍ



# Podvod na našich pacientech

**Objektivní svědectví o podvodech tradiční čínské medicíny od profesora neurochirurgie**

**N**aši medicínu, a dokonce i politiku rozhýbaly spory, zda u nás zavádět tradiční čínskou medicínu, navíc jako vysokoškolský obor, a tím ji vlastně doporučit našim pacientům. Považuji za svoji občanskou a lékařskou povinnost se k tomu vyjádřit a varovat. Opravňuje mě k tomu fakt, že jsem se v Číně v letech 2014 a 2015 osobně seznámil jak s tradiční čínskou medicínou, tak se zaváděním moderní „západní“ neurochirurgie (NCH) do Číny.

**Zavádění moderní neurochirurgie do Číny.** Čína je již léta integrovaná do Světové federace neurochirurgických společností a hraje v ní čím dál tím větší roli. Také v konkrétní péči o neurochirurgické nemocné. Začala např. budovat ve 20 městech nejmodernější instituty, jako je INI v Hannoveru, a zve odborníky z celého světa. Například v roce 2014 prezidentka čínské NCH Lig Feng pozvala na všečínský kongres do Xianu 80 neurochirurgů z celého světa, také mě z ČR. Ukazoval jsem zde operace v zadní lebni jámě. Také jsme se z ORL kliniky 1. LF UK z FN v Motole účastnili světového kongresu o neurinomu akustiku v Šanghaji 2015. Tyto údaje jen dokládají, že Čína se snaží i v moderní medicíně, jako ve všem, dohnat a předejít Západ.

**Osobní zkušenost s tradiční čínskou medicínou.** Při své cestě po Číně 2014/9 jsem se spolu se skupinou našich turistů podrobil vyšetření a léčení tradiční čínskou medicínou v Pekingu, Chao Yang District. Jednalo se o Beijing Traditional Chinese Medicine Health Preservation Research Center nebo



Autor mezi tradičními čínskými léčiteli

o Beijing Zhong Yan Wan Kang Hospital of Traditional Chinese Medicine. Navštěvují je turistické skupiny skoro z celého světa. Celý průběh jsem fotograficky dokumentoval. Rozsáhlé přizemí bylo reklamně a luxusně vybaveno nábytkem s recepcí jako ve víceshvězdíčovém hotelu. Skleněné stěny na chodbách obsahovaly čínské léčivé prostředky. Všude byl bíle oblečený a vstřícný personál. Celá procedura se odehrávala ve velké místnosti s asi 5 řadami pohodlných nízkých sedadel a sedadel kolem stěn.

Celou akci musím rozdělit na 2 části. 1. Bezproblémovou procedurou byla koupel nohou s následnou masáží. Po celodenní turistice po městě jsme ji všichni ocenili. 2.

Vyšetření a návrh léčby tradiční čínskou medicínou lze označit buď jako podvod, nebo jako historickou turistickou atrakci. Na pódiu v čele místnosti byly panely, na kterých vedoucí lékař vysvětloval principy tradiční čínské medicíny. I pro laiky to byly úsměvné údaje o těle a nemocech, i když byly podávány sugestivně. Plné porozumění všemu v angličtině doplňoval překladatel. Vyšetření dělal vedoucí lékař s několika pomocníky. Spočívalo hlavně v sugestivním vyšetřování pulzu a jiných veličin na horních i dolních končetinách. Pak následoval verdikt nemoci a označení postižených a ohrožených tělesných orgánů a funkcí, zapadajících do schémat čínské medicíny. Závěr však hlavně spočíval ve velice sugestivním určení léků, které je třeba si ve středisku koupit. Jinak za další život vyšetřovaného čínský „lékař“ nemůže ručit. Probíhalo to tak, že vyšetřovaný dostal čtvrtku papíru s 1–2 čísly své nemoci. Na jiných dvou listech bylo celkem 18 + 3 čísel. Každé číslo obsahovalo odstavce se složením léků, jejich funkcí, indikací a dávkování. Důklad je u mne k dispozici. Diagnózy byly tak mnohoznačné, že něco se vždy mohlo hodit. Podle toho bylo třeba nakoupit „léky“. Okamžitě dostupné kalkulačky v rukou léčitelů za



Vyšetřování pulzu na dolních končetinách



Vyšetřování pulzu na horních končetinách



život zachraňující léky ukazovaly i desítky tisíc korun. I když jsem inteligentním známým vysvětloval, že je nesmyslné vyhazovat takové peníze, bylo to tak sugestivní, že z obavy o své zdraví platili. Sám znám svoje choroby. Ani jednou neoznačili arytmií, i když musela být zřejmá. Moje diagnózy byly nesmyslné a ještě nesmyslnější byla doporučená léčba. Když jsem vedoucímu léčiteli řekl, že jsem lékař, že mně povídali bludy, čekal jsem omluvu nebo zatracení. Jaké bylo však moje překvapení, když mě naopak pozvali do své kanceláře, hrdě ukazovali historické zakladatele a nabízeli spolupráci. Také informovali, že s ČR mají dobré vztahy, jak ukazovala v recepci naše vlajka.

**Obě moje medicínské zkušenosti z Číny** v letech 2014 a 2015 jsou limitovány jen jazykovou bariérou. Byl jsem jak v kruzích, které dělají vše pro to, aby zaostalou čínskou medicínu nahradili medicínou moderní, tak mezi těmi, kteří se snaží zaostalé tradiční čínské medicíně dát moderní tvář a tím z ní i nadále profitovat. I když zde byli překladatelé do angličtiny, jediné, co nevím, je to, co si mezi sebou čínští lékaři opravdu povídali. Přesto jsem získal informace, které lze interpretovat asi takto: Přes relativně liberální a pragmatické postoje celý život v Číně i medicína jsou stále pod kontrolou komunistické strany. O balík peněz do medicíny soupeří a možná i pragmaticky kooperují dva směry. Jednak je to velice intenzivní snaha zavést v Číně moderní „západní“ medicínu na světové úrovni. Daří se jim to stejně,



Principy tradiční čínské medicíny

jako zavádějí nejmodernější technologii do většiny oborů. Druhým směrem je zachovat starou čínskou medicínu, která má hluboké tradice a organizační strukturu. Využít, co je v ní racionální, dát jí moderní kabát a vychytrale ji podrobit dokonce „vědeckému“ vysokoškolskému studiu. Hlavně ji využít pragmaticky jako vývozní artikl do světa. Moje osobní zkušenost mě nutí všechny naše politiky, a hlavně všechny pacienty v ČR varo-

vat před podvodnými metodami tzv. tradiční čínské medicíny. Jsou poskytovány hlavně pro komerční cíle. Při vážných organických chorobách je jejich použití neúčinné i nebezpečné. Snahu zavádět do ČR tradiční čínskou medicínu jako rovnocennou metodu vedle naší moderní medicíny považuji za podvod na našich pacientech, za veřejné ohrožování nebo za trestné.

**Prof. MUDr. Eduard Zvěřina, DrSc., FCMA**



Kalkulace za léky



Léky za desítky tisíc korun

# Koncept TCM do moderní medicíny nepatří

**Zdůvodnění stanoviska Českého klubu skeptiků Sisyfos, z. s., k pozměňovacímu návrhu poslance Rostislava Vyzuly ze dne 17. ledna 2017, kterým se mění zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních):**

Takzvaná „tradiční čínská medicína“ (dále jen TCM) je kompilát postupů čínské medicínské tradice vytvořený na základě politického zadání v období označovaném jako Kulturní revoluce. Důvod pro vytvoření takového systému byl čistě pragmatický, protože Čína zbitá válkami a čistkami a násilnostmi Kulturní revoluce trpěla nedostatkem lékařů. Řešení podle receptu knížete Potěmkina se ukázalo být dostatečně účinné k vytvoření iluze dostupné lékařské péče, ale stalo se i zajímavým vývozním artiklem do zemí východního i západního bloku. Dlužno poznamenat, že lékařská obec východního ani západního bloku se k TCM nestavěla jednoznačně odmítavě (viz např. Vymazal 1965 nebo Warren 1976). Dokonce i zde byla věcná kritika nabízející cestu ke korektnímu vyvrácení pochybností (Prokop 1984). Lze tedy tvrdit, že alespoň některé metody TCM mají poměrně dlouhou tradici i u nás, mohly tedy být podrobeny řádnému klinickému i biologickému zkoumání. V tomto zkoumání v zásadě selhaly. Prostor pro pochybnosti o správnosti odmítnutí konceptu TCM vzniká nikoliv kvůli nadějným výsledkům některých dílčích studií nebo kvůli nedostatečnému probádání jednotlivých možností a konceptů, tento prostor je vytvářen spíše virtuálně kvůli vysoké produkci špatných a slabých studií (viz např. Liu 2014). **Koncept TCM celkově**



**selhává v klinickém testování, a proto do moderní medicíny nepatří. Jde o techniky spadající do léčitelství.**

Aktivita poslance Rostislava Vyzuly je pochybná hned z několika důvodů. Nejprve zmíníme věcnou chybu, totiž to, že se odkazuje na Nobelovu cenu pro Tchu Jou-Jou. **Tehu Jou-Jou nedostala Nobelovu cenu za TCM, jak je někdy chybně interpretováno, dostala ji za mravenčí práci na farmaceutickém screeningu přípravků čínské medicínské tradice.** Vzhledem k obrovskému počtu substancí, které nakonec musela testovat, je objev artemisininu něco, co v konečném důsledku naopak validitu TCM zpochybňuje. Je to něco, jako kdyby se po testování všech registrovaných antibiotik se schválenou indikací komunitní pneumonie zjistilo, že jen jeden jediný preparát má schopnost léčit infekci.

Tím zásadním problémem je nekonceptnost celého návrhu. V České republice se používá mnoho léčitelských metod, řadu z nich prodávají i zdravotníci. Vedle metod TCM, zejména akupunktury, jde především o homeopatii, ájurvédu, časté jsou i jiné metody. **Přílepkiem k zákonu o vzdělávání nelékařských zdravotnických povolání se na jednu legalizuje léčitelský obor, který svými výkony není v souladu s principy medicíny založené na důkazech.** A to se týká jen jednoho oboru, oboru zrovna politicky protěžovaného. Jak k tomu přijdou homeopaté,

provozovatelé ájurvédy, čarodějnice a zařikávači ducha nemoci? Poslední problém, který v tomto zákonu vidíme, je riziko dalšího vývoje. **Pokud už jednou budou vykonavatelé jedné z léčitelských metod legislativně uznáni za plnohodnotné zdravotnické profesionály, otevírá se cesta například úhradě jejich výkonů z veřejného zdravotního pojištění. V konečném důsledku pak peníze, které budou případně z veřejného zdravotního pojištění proudit na TCM, budou chybět na léčbu závažných onemocnění a vzácných chorob.**

V nejčernějších představách si lze představit i vývoj směrem k vícekolévní medicíně. Vedle lékaře s lékařským vzděláním se zde může objevit i „čínský lékař“ se vzděláním nekompatibilním s lékařským vzděláním v Evropě. Jistě, je to jen obava, ale nahrává tomu sama formulace § 21d, ve kterém se píše: „*Za výkon povolání specialisty tradiční čínské medicíny se považuje činnost v rámci preventivní, diagnostické, léčebné rehabilitační nebo léčebné péče.*“ Pro srovnání, v zákoně č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, se v § 4 píše: „*Za výkon povolání lékaře s odbornou způsobilostí se považuje preventivní, diagnostická, léčebná, rehabilitační a dispenzární péče prováděná lékařem...*“

Diskutovaná novela zákona snad přináší změny, které zdravotnictví pomohou. To nechceme a nemůžeme hodnotit. **Ovšem příleppek poslance Rostislava Vyzuly, vložený do novelizovaného znění vlastně na poslední chvíli, pokládáme vyloženě za špatný. Z výše uvedených důvodů ostře nesouhlasíme se zařazením odborností „terapeut tradiční čínské medicíny“ a „specialista tradiční čínské medicíny“ mezi plnohodnotné zdravotnické profese. Doufáme, že Senát projeví více soudnosti než Poslanecká sněmovna a zbaví novelu ostudného přílepku.**

Český klub skeptiků Sisyfos

## Doporučená literatura a odkazy

Liu Y, et al. Reporting quality of systematic reviews/meta-analyses of acupuncture. PLOS ONE 2014;9(11):e113172.  
Prokop O, a kol. Lékařské vědy proti pověrám a šarlatánství. Praha: Avicenum 1984. (překlad 4. německého vydání)  
Vymazal J, Tuháček M. Akupunktura: teoretická i praktická studie se zaměřením k neurologii. Praha: Státní zdravotnické nakladatelství, 1965.  
Warren FZ. Handbook of medical acupuncture. New York: Van Nostrand Reinhold, 1976



# Kontroverze současné medicíny podruhé

**Konference *Etika a komunikace v medicíně* na téma *Kontroverze současné medicíny* se pro mimořádný úspěch minulého ročníku opakovala v sobotu 20. května 2017 v kongresovém centru Nemocnice Na Homolce. Česká lékařská komora se rozhodla pro opakování vzhledem k velkému zájmu ze strany lékařů i zdravotníků. Konference byla oproti původní variantě zkrácená. Přesto zde zazněla řada velmi zajímavých příspěvků, které vyvolaly velký zájem. Konference se účastnilo více než 200 odborníků**

Hlavními organizátory konference byli opět doc. PhDr. Radek Ptáček, Ph.D., a doc. MUDr. Petr Bartůněk, CSc., celou konferencí provázel a moderoval Mgr. Tibor Brečka.

## Na konferenci vystoupili tyto odborníci s těmito tématy:

**Prof. PhDr. et RNDr. Helena Haškovcová, CSc.:** Kontroverze – trvalá součást našich životů

**Prof. MUDr. Pavel Pafko, DrSc.:** Kontroverze v chirurgii

**Prof. MUDr. Pavel Klener, DrSc.:** Postavení homeopatie v současné medicíně

**Prof. MUDr. Jiří Beneš, DrSc.:** Prezentace a komunikace medicíny založené na důkazech a nevědeckých alternativních metodách

**Prof. MUDr. Antonín Pařízek, CSc.:** Plánovaný porod doma

**Prof. MUDr. Roman Chlábek, Ph.D.:** Povinné očkování

**Doc. MUDr. Svatopluk Býma, CSc.:** Kontroverzní témata současné medicíny z pohledu primární péče

**Prim. MUDr. Martin Čihař:** Plánovaný porod doma

**MUDr. Jiří Knor, Ph.D.:** Domácí porody ve zkušenostech ZZS

Všechny příspěvky vyvolaly bohatou diskusi. U většiny témat bylo patrné, že si účastníci konference, jakožto převážně lékaři a zdravotníci, uvědomují nejednoznačnost některých otázek a nutnost skutečně věcné a vědecky podložené diskuse – například v oblasti alternativních metod. U některých témat však, až na zcela výjimečné názory jednotlivých účastníků, panovala jednoznačná shoda – např. u tématu domácích porodů. Názorová různost přednášejících i účastníků byla velmi bohatá. Monografie vydaná u příležitosti této konference *Kontroverze současné medicíny* podává nejen přehled všech témat, která na konferenci zazněla, ale rozebírá i některé další otázky. Z knihy tedy pro inspiraci vybíráme některé zajímavé postřehy.

„*Relativizace hodnoty vzdělání a platnosti prokázané pravdy kráčí ruku v ruce s neúctou k autoritám. Dnešní internetová generace ne-*



*čte, ale, googluje. Součástí přirozené a věcně se opakující vzpoury mladých lidí proti autoritě jejich rodičů se dnes stává všeobecná nechuť učit se. K čemu je vzdělání, když všechny potřebné informace se podle příslušníků počítačové generace přece dají nalézt na internetu? Zapomínají však na to, že díky zmiňované svobodě slova internet představuje moře informací velmi rozdílné hodnoty od potvrzených zpráv po lživou propagandu i od vědeckých sdělení po naprosté nesmysly. Nekritické přejímání informací z internetu tak může být stejně nebezpečné jako jejich ignorování. Bez potřebného vzdělání a schopnosti kritického myšlení se mezi pravdou a lží rozlišuje stěží.“*

**MUDr. Milan Kubek**

„*Problematika povinné mlčenlivosti je široká, plastická a poctivě přiznejme, že všeobecně a dlouhodobě opomíjená. Důvod, proč jí nevěnujeme náležitou pozornost, tkví patrně ve shodném názoru lékařů i pacientů: ti první jsou přesvědčeni, že ji dodržují, a ti druzí, že je dodržována. Všichni totiž mají povědomost o tradičním morálním institutu lékařského tajemství a lékaři jsou navíc povinni znát zákonná ustanovení o povinné mlčenlivosti. Vzájemné očekávání určitého chování však může být v praxi osídlné. Na místě je proto závažná otázka: proč, a nikoliv vzácně, dochází k politováníhodným prohřeškům v uvedené věci?“*

**Prof. PhDr. RNDr. Helena Haškovcová, CSc.**

„*Rozpory jsou hnacím motorem dění. Také v medicíně, a možná více než jinde. Netřeba se jich bát. Je nutno s nimi počítat a umět se nimi vyrovnávat, ne-li přímo je využívat pro*

*směrování žádoucího vývoje. To se daří jen nejmoudřejším. Ostatní mají z rozporů těžkou hlavu, trpí jimi a berou prášky na vysoký tlak, nespavost a deprese. Nepletme si však rozpory a spory čili konflikty. Hegelovští filozofové raději říkají rozporem protiklady. Taoisté hovoří odedávna o jinu a jangu. Fyzici a diplomaté mluví o rovnováze sil. Celý trik, jak rozpory prospěšně zvládat, je prý vyrovnávat protiklady ke stavu přibližné rovnováhy. Každá hra má však smysl a úroveň jen při srovnatelném umu hráčů, ať již spolupráčů, nebo protihráčů.“*

**Prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.**

„*Koncept evidence-based medicine (EBM – na důkazech založená medicína) je v současné době často zcela nekriticky přijímán, chápán a aplikován. Přistupujeme k němu jako ke svatému grálu moderní medicíny, jako výdobytku, který zřetelně a transparentně odlišuje metody a postupy efektivní od neefektivních. Odborná literatura tímto pojmem doslova, přetéká. Léčebné a diagnostické postupy jsou v zásadě bez výhrady na tomto principu založené. EBM je nicméně předmětem velmi výrazné kritiky již téměř od svých počátků a s jejím současným rozvojem lze pozorovat silící hlasy, které kritizují neudržitelnost tohoto přístupu. V předních biomedicínských časopisech jsou publikovány odborné články významných osobností z oblasti medicíny, ale i sociálních věd, které upozorňují na to, že původní myšlenka EBM, která měla medicínu posunout k racionálně postavené klinické praxi, byla doslova znásilněna a z umění postaveného na klinickém úsudku lékaře se stala ‚kuchařka‘ farmaceutických společností.“*

**Doc. PhDr. Radek Ptáček, Ph.D.**

# Setkání administrativních zaměstnanců ČLK

**Tradiční setkání zaměstnanců České lékařské komory proběhlo ve dnech 29. 5.–30. 5. 2017 v Táboře. Hostitelem byl letos zvolen hotel Dvořák, který poskytl příjemné zázemí pro ubytované, jakož i pro samotné dvoudenní jednání.**

Přítomné přivítal předseda OS ČLK Tábor MUDr. Michal Sýs. Poté si vzala úvodní slovo Jindra Šťastná, která se s přítomnými rozloučila a představila novou ředitelku pražské kanceláře Mgr. Petru Jenšíkovou, jež se v krátkosti představila.

Následovala prezentace Ing. Nogy z firmy ISSA na téma kybernetické bezpečnosti a základních změn v rámci Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR), který současně s ohledem na narůstající požadavky na IT bezpečnost nabídl účastníkům možnost vzdálené správy jejich výpočetní techniky. Ve spolupráci s Petrou Studenou prezentovali základní změny nového registru a seznámili účastníky s nasazením této verze do praxe a předběžnými termíny školení, která proběhnou pravděpodobně v Olomouci a Praze.

Poté seznámil Mgr. Bc. Miloš Máca přítomné s novinkami z oblasti právní problematiky a zodpověděl dotazy účastníků.

K aktualizaci a správnosti údajů v registru členů ČLK se vyjádřila Petra Alaxová, která se podělila o své zkušenosti z pohledu zaměstnance OS ČLK.

Následovalo vystoupení Bc. Jana Soukupa, který zastupoval pojišťovnu Kooperativa, jež je partnerem ČLK. Informoval přítomné o nabízených možnostech profesního pojištění a dalších doplňkových pojištění, aby pracovníci jednotlivých sekretariátů OS ČLK mohly tyto informace poskytnout svým členům.

Poté přednesl zprávu o činnosti Čestné rady ČLK prof. MUDr. Richard Škába, CSc.,



a MUDr. Zdeněk Rybář informoval o činnosti Revizní komise ČLK.

Dále následovala tradiční témata k evidenci stížností, o nichž informovala Pavla Bublová, informace z oblasti vzdělávání a e-learningu sdělily Kim Hothanhová a Lea Bodišová, s informacemi z personální oblasti vystoupila Olga Procházková a problematiku profesní bezúhonnosti přednesla Hana Kuchyňová. Jednání zakončila Věra Špundová informacemi o EET.

Po společenské večeři následoval kulturní program a možnost individuálního společenského setkání zaměstnanců ČLK.

Druhý jednací den zahájila Ing. Lenka

Čapková společně s Martinem Macejíkem z firmy WinDUO, kteří informovali o postupu při implementaci nového účetního programu WinDUO64. Účastníci obdrželi podrobné informace k samotné implementaci a časovému rozvrhu.

Jednání uzavřel Mgr. Peter Kováč přednáškou na téma Nejzávažnější projevy civilizačních chorob, jež byla doplněna o praktickou ukázkou první pomoci, kterou si mohli pod vedením odborných instruktorů účastníci setkání vyzkoušet.

Jednání bylo zakončeno společným obědem.

**Mgr. Daniel Valásek**, ředitel kanceláře ČLK Olomouc

Inzerce A171002111

## SPRÁVNÍ RADA MĚSTSKÉ NEMOCNICE V LITOMĚŘICÍCH PŘIJME DO PRACOVNÍHO POMĚRU LÉKAŘE/LÉKAŘKU NA POZICI ZÁSTUPCE PRIMÁŘE NA DĚTSKÉ ODDĚLENÍ.

### Požadujeme:

- způsobilost k výkonu povolání lékaře dle zák. 95/ 2004 Sb., členství v ČLK,
- specializovanou způsobilost v oboru,
- odbornou praxi minimálně 5 let.

**Písemné žádosti zasílejte na adresu:** Městská nemocnice v Litoměřicích, sekretariát Správní rady, paní Petra Lisá, Žitnická 2084, 412 01 Litoměřice. Bližší informace: prim MUDr. Lukáš Fuhrmann, tel. 416 723 762 (l.fuhrmann@nemocnice-lt.cz). MUDr. Jiří Štverák, MBA, tel. 416 723 702 (j.stverak@nemocnice-lt.cz)



## Odmítáme násilnou elektronizaci

**C**ĀLK podporuje pouze takové projekty elektronizace zdravotnictví, které lékařům usnadní práci, zbaví je zbytečné byrokratické zátěže a jejichž zavádění nebude přenášet na poskytovatele zdravotních služeb další nikým nezaplacené finanční náklady. Zapojení se do projektů elektronického zdravotnictví musí být dobrovolné, jak na straně lékařů, tak na straně pacientů. Samozřejmou podmínkou je důsledná ochrana citlivých osobních údajů pacientů i know-how lékařů.

Podle platného zákona o léčivech budou lékaři povinni od 1. 1. 2018 předepisovat léky

pouze cestou elektronických receptů přes jejich centrální úložiště. Tato povinnost byla v zákoně původně již od 1. 1. 2015, avšak ČLK se podařilo prosadit její odklad o 3 roky. Například jsme neuspěli se svým návrhem, aby tento systém zůstal nepovinný.

Do systému elektronických receptů bylo investováno již několik set milionů korun, přesto zůstává nestabilní a má opakované výpadky. Tyto nedostatky využívá SÚKL jako argumentaci k nutnosti dalších investic.

Elektronické recepty jsou lékaři využívány v minimální míře.

Není zajištěna ochrana citlivých osobních údajů pacientů, které by měly být shromažďovány v tzv. centrálním úložišti bez jejich

souhlasu, neboť není povolena jiná alternativa preskripce.

Pokud začne povinnost elektronické preskripce platit, s velkou pravděpodobností několik set převážně starších lékařů ukončí své praxe, přičemž je v současné personální krizi nemá kdo nahradit.

Od 1. 1. 2018 nebudou moci lékaři paraklinických oborů a nepracující důchodci, kteří tak dosud činí na základě potvrzení komory, předepisovat léky pro svoji vlastní potřebu.

ČLK se bude znovu snažit prosadit takovou změnu zákona, která by zachovala eRP jako fakultativní možnost.

Milan Kubek

## NKÚ: Úložiště mizivě využívaných eReceptů stálo 318 milionů

**Úložiště elektronických receptů, které tvoří jen 1,5 procenta vydaných receptů na léky, stálo 318 milionů korun a dalších 4,5 milionu ročně za provoz. Vyplyvá to z výsledků prověrky hospodaření Státního ústavu pro kontrolu léčiv (SÚKL), které zveřejnil Nejvyšší kontrolní úřad (NKÚ).**

Původní provozovatel eReceptů se soudí se SÚKL o práva na nakládání s aplikacemi, ústav od loňska používá náhradní řešení a chystá nový systém. „Využití tohoto systému je minimální – od srpna roku 2011 do října roku 2016 bylo v České republice vydáno necelých pět milionů elektronických receptů, což představuje zhruba jen jeden a půl procenta ze všech vydaných receptů,“ sdělil mluvčí NKÚ Václav Kešner. „SÚKL si také při budování systému eRecept nevyhradil možnost systém modifikovat, případně upravovat třetí stranou, ani celkově nevyjasnil autorská práva k jeho používání. Kvůli tomu se dostal do sporu s dodavatelem, který vyústil až v soud a pozastavení

provozu systému od prosince 2015 do března 2016,“ doplnil.

Nový systém pro elektronické recepty na léky v současnosti za 14,68 milionu korun bez DPH vytváří firma Solitea Business Solutions (dříve Aquasoft), která loni vyhrála výběrové řízení. Předepisování elektronických receptů bude pro lékaře od příštího roku povinné. Část lékařů s tím nesouhlasí, přinese jim to podle nich vyšší náklady. Ministerstvo zdravotnictví jim chce náklady navíc, které odhaduje na zhruba 4000 korun ročně, kompenzovat v úhradové vyhlášce.

Kontrolní úřad kritizoval také další nedostatky hospodaření lékového ústavu v oblasti IT. „SÚKL v letech 2005 až 2009, kdy přechá-

zel na novou IT architekturu a vytvářel datový sklad, neměl licence na používání některých softwarových aplikací. Tím porušoval licenční práva. Dodavatel softwaru pak v rámci dohody o narovnání zaplatil 120 milionů korun,“ oznámil Kešner.

SÚKL rovněž podle NKÚ vybral v letech 2013 až 2015 od farmaceutických firem přes 1,5 miliardy korun za odborné úkony na financování své činnosti, ale bez opory v zákoně z těchto příjmů vytvářel rezervní fond. „Současně vykazoval nižší závazky. Takový způsob financování ovlivňuje podobu účetní závěrky a významně zkresluje pohled na finanční situaci SÚKL,“ uvedl mluvčí kontrolorů.

Zdroj: ČTK

## Ještě k elektronickým receptům...

**T**echnickému pokroku v medicíně neunikneme – a ani by nebylo dobré chtít unikát. Ale do mysli se mi neodbytně vtírají dvě nepřijemné myšlenky. A týkají se povinného zavedení elektronických receptů od 1. ledna 2018.

Ta první: k prestiži lékaře vždy patřilo, že mohl bližním v nouzi pomoci kdykoli a kdekoli. To do určité míry zanikne povinným zavedením elektronických receptů. Když u mne soused, kterého přepadne o ví-

kendu bolest zubů, biliární či renální kolika apod., zazvoní pro recept na příslušný lék, odejde s nepořízenou. Musí vyhledat pohotovost (třeba až v okresním městě) a pak teprve lékárnu. A to se bude týkat i našich rodin.

A ta druhá: již nepracující lékaři důchodci (a stále ještě členové ČLK) už nebudou moci fasovat recepty pro svoje potřeby, což je vlastně jediná výhoda členství v ČLK v tomto životním období. A tak i oni budou muset pro banální předpis svůj či svých příbuzných jít ke kolegovi v jeho pracovní době.

A je zcela pochopitelné, že tím tato kategorie bude končit i se členstvím v komoře – vždyť proč dále platit členské příspěvky, když tato jediná výhoda zmizí? A komora tak jistě bude přicházet o nezanedbatelné finanční částky.

Každá mince má svůj rub i líc.

A navržené řešení? Nebyl by to snad tak veliký problém ponechat starým lékařům praktikům i nepracujícím důchodcům možnost i nadále používat recepty papírové. Zhrotil by se systém kontrol léčiv? Určitě ne.

Doc. MUDr. František Chaloupka, CSc.

# Dohodovací řízení o úhradách zkrachovalo i letos

**ČLK považuje jednání o úhradách zdravotních služeb za velmi důležité, a proto důrazně protestuje proti degradaci dohodovacího řízení (DŘ), kterou způsobily nedomyšlené úpravy zákona o veřejném zdravotním pojištění.**



ČLK se opakovaně snažila prodloužit lhůtu pro vyjednávání v DŘ tak, aby bylo dosaženo alespoň návratu příslušné dílky § 17 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním

pojištění, do stavu před jeho novelou, kterou v roce 2011 prosadil ministr Heger. V minulosti totiž končivalo DŘ až koncem září. Ministr Heger prosadil zkrácení lhůty pro jednání o 30 dnů, tedy do konce měsíce srpna. Nejdůležitější jednání tak posunul do času dovolených. Tento citelný zásah pak ještě zkomplikovala poslancem Ing. Hovorkou prosazená novela zákona, která s účinností od 1. 9. 2015 posunula termín ukončení DŘ na konec června. A to je již úplný nonsens.

Komora požaduje změnu příslušné legislativy, a proto již vloni vyzvala organizace zastupující poskytovatele zdravotních služeb, aby se za stávajících podmínek dohodovacího řízení s pojišťovnami neúčastnily. Dokud se budeme mlčky účastnit hry podle nevyhovujících pravidel, žádné změny se nedočkáme. K bojkotu, kterým jsme si chtěli vynutit změnu zákona, se bohužel prakticky nikdo nepřipojil. Komora, ač nerada, musela akceptovat skutečnost, že většinu zástupců poskytovatelů zdravotních služeb současný právní rámec DŘ zřejmě vyhovuje, nebo jim alespoň nevadí natolik, aby začali něco dělat.

## **Komora má jen takovou sílu, kterou jí svěří její členové**

Dohodovací řízení (DŘ) o úhradách a regulacích pro rok 2018 bylo letos zahájeno již 31. ledna. Členka představenstva ČLK dr. Říhová byla znovu zvolena do mandátové komise DŘ. Lékařská komora pak po zkušenostech z uplynulých let tentokrát nenavrhovala žádné změny jednacího řádu.

První kolo jednání zástupců poskytovatelů zdravotních služeb s pojišťovnami se uskutečnilo počátkem dubna, druhé kolo pak

koncem května. Závěrečné společné jednání je plánováno na 20. 6. 2017. Nejpozději dne 30. 6. 2016 pak musí být výsledky DŘ předány Ministerstvu zdravotnictví, které má čtyři měsíce na to, aby vydalo do 31. 10. 2016 úhradovou vyhlášku.

Lékařská komora hájí zájmy svých členů prostřednictvím ČLK-o.s. na základě plných mocí udělených soukromými lékaři. Mandátová komise DŘ po kontrole plných mocí rozhodla, že ČLK-o.s. disponuje v jednotlivých segmentech následujícím počtem hlasů:

Ambulantní specialisté: ČLK-o.s. 1114 (SAS 1363)

Praktičtí lékaři: ČLK-o.s. 653 (SPL 1399, SPLD 1121)

Ambulantní gynekologie: ČLK-o.s. 66 (SSG 502)

Komplement: ČLK-o.s. 25 (Privalab 45, SNAR 32)

Možnost ČLK ovlivňovat úhrady a regulace pro soukromé lékaře odpovídá počtu plných mocí, které od nich ČLK-o.s. získala. Děkujeme těm soukromým lékařům, kteří na základě výzev v časopise Tempus medicorum pověřili svým zastupováním právě ČLK-o.s., zároveň musíme respektovat skutečnost, že v žádném segmentu není ČLK-o.s. nejsilnějším sdružením poskytovatelů, nemá tedy morální právo nárokovat si pozici koordinátora segmentu.

ČLK-o.s. zastupuje v segmentu ambulantních specialistů dr. Říhová, v segmentu praktických lékařů dr. Němeček, v segmentu komplement dr. Musil a v segmentu ambulantní gynekologie dr. Henčlová.

## **Podle očekávání opět nedohoda**

Přes veškerou naši snahu skončila i tentokrát jednání krachem, tedy nedohodou. Oprávněné požadavky na valorizaci úhrad, která by odpovídala současnému růstu ekonomiky a vyrovnala naše ztráty z uplynulých let, byly příliš vzdálené tomu, co nám byly ochotny nabídnout zdravotní pojišťovny.

Dohodovací řízení k úhradám zdravotní péče na rok 2018 skončilo 25. května,

a to nedohodou ve valné většině segmentů. Dohodli se pouze stomatologové, soukromí gynekologové a radiodiagnostické služby. Jejich dohody ale pokrývají jen několik procent z celkových výdajů na zdravotní péči. Rozhodnout bude muset Ministerstvo zdravotnictví, rozdělovat se má přes 280 miliard korun, zhruba o 13 miliard víc než letos.

Požadovaný nárůst úhrad pro příští rok od všech účastníků řízení činil podle Svazu zdravotních pojišťoven zhruba 21 miliard korun, což výrazně přesahuje očekávaný třináctimiliardový nárůst příjmů systému. Nárůst výdajů na zdravotní péči v příštím roce předpokládá ministerstvo o 13,2 miliardy korun, při zohlednění všech nutných nárůstů by podle Svazu zdravotních pojišťoven dosáhl 15,8 miliardy korun.

## **Ministerská hra bez pravidel**

Po skončení dohodovacího řízení nastává čas Ministerstva zdravotnictví, které bude tvořit tzv. úhradovou vyhlášku. Příprava tohoto důležitého dokumentu, který zásadním způsobem ovlivňuje ekonomiku zdravotnických zařízení včetně soukromých lékařských praxí a zprostředkovaně pak i dostupnost a kvalitu zdravotní péče, bude probíhat bez jasných transparentních pravidel. Takový postup se nám zásadně nelíbí.

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

Všeobecně se očekává, že ministr Ludvík se jako představitel tzv. fakultní lobby bude snažit o to, aby veškeré navýšení úhrad směřovalo do nemocnic a na úhradu tzv. centrové péče. Vzhledem k tomu, že pan ministr nedokázal ani v čase ekonomického růstu prosadit zásadní valorizaci platby za tzv. státní pojišťovnu, nebudou v příštím roce peníze pojišťoven pravděpodobně stačit ani



na slibovaný nárůst platů zdravotních sester a nemocničních lékařů.

Úhradovou vyhlášku musí vydat ministerstvo do konce října. Ministr Ludvík si je samozřejmě vědom toho, že peníze nebudou stačit. Pokud tedy plánuje nárůsty úhrad pro lůžkovou péči a za centrové léky, všechny ostatní segmenty zůstanou v podstatě na nule. Podle pojišťoven by nemocnicím měly příjmy stoupnout o deset miliard korun, na centrové léky by mělo jít víc o 2,2 miliardy korun. Zhruba půlmiliardou se mají kompenzovat doplatky na léky po snížení limitů pro děti a seniory. Na veškerý ostatní růst výdajů počítá ministerstvo s pouhou půlmiliardou.

Nulový nárůst pro ostatní segmenty, jak to vyplývá z předpokladů ministerstva, je samozřejmě pro soukromé lékaře nepřijatelný. Pokud se však soukromí lékaři nevzchopí k razantní nátlakové akci, na což upřímně řečeno zatím příliš nevyjadřují, můžeme na nějakou valorizaci úhrad pro ambulantní sektor zapomenout.

### I špatná úhradová vyhláška bude lepší než nic

Navzdory veškerému pesimismu, který vychází z letitých zkušeností se všemi aktéry hry o peníze ve zdravotnictví, však musím jako prezident profesní samosprávy soukromé lékařské společnosti varovat, že i špatná úhradová vyhláška je nakonec lepší než nic. Jakkoliv máme velké výhrady ke stávajícímu systému dohodovacího řízení, jehož funkčnost zkrácením vyjednávacích lhůt ochromil bývalý ministr Heger (TOP-09), ČLK zásadně nesouhlasí s představami hnutí ANO, které chce, obdobně jak to v minulosti zamýšlela ODS, zrušit úhradovou vyhlášku a nahradit ji individuálními cenovými ujednáními mezi zdravotní pojišťovnou a jednotlivými poskytovateli zdravotních služeb. Pokud by se tento plán podařilo hnutí ANO ve spolupráci s ODS (a možná i s TOP-09) realizovat, vedlo by to k cenové válce mezi poskytovateli zdravotních služeb. Vzhledem k tomu, že v ČR nefunguje kontrola dodržování personálních standardů a neexistuje žádné skutečné sledování kvality a bezpečnosti zdravotní péče, mohly by zdravotnické řetězce a případně i nemocnice nabídnout dumpingové ceny, kterým by soukromí lékaři nemohli konkurovat. Tímto ekonomickým tlakem by došlo k ekonomické likvidaci velké části soukromých lékařů. Byl by to konec svobodného lékařského povolání v ČR. Dopadli bychom jako lékárníci, kteří se ze soukromých podnikatelů proměnili v zaměstnance řetězcových lékáren.

Milan Kubek

## Ambulantní specialisté – nedohoda



Za ambulantní specialisty vypracoval návrh koordinátor segmentu dr. Jolka. Naším cílem bylo v první řadě odmítnout plán VZP na systematickou změnu úhrady služeb komplementu. Podle plánu pojišťovny měli ambulantní lékaři pro své pacienty „nakupovat“ laboratorní a zobrazovací vyšetření z prostředků, které by jim na základě historických nákladů přidělila pojišťovna. Cílem VZP bylo přenést na soukromé lékaře další díl zodpovědnosti za ekonomickou stabilitu pojišťovny. Tento záměr se nám podařilo zatím odvrátit, i když si nemůžeme být jisti, zda se podobnou cestou nebudou ubírat ministerští úředníci při tvorbě úhradové vyhlášky.

Naším cílem bylo především prosadit zvýšení hodnoty bodu a návrat k úhradovému vzorci, který byl ve vyhlášce pro rok 2015, tedy umožnit alespoň malý nárůst úhrad. Odpovídajícím způsobem jsme na 107 % referenčního období chtěli zvýšit předběžné měsíční úhrady.

Dále jsme navrhovali zvýšení tzv. významného počtu pojištěnců, do kterého pojišťovny neuplatňují regulace, ze současných 50 za rok na 100 za rok. Tento návrh striktně odmítají rezortní pojišťovny sdružené ve SZP.

Logickým požadavkem bylo i odstranění historického limitu na počet pojišťovnami kompenzovaných signálních kódů (09543).

Abychom usnadnili možnost dohody, byli jsme ochotni akceptovat dokonce i současný nespravedlivý způsob regulací, a to za podmínky, že se hranice, od které náklady mohou podléhat regulaci, zvýší ze současných 102 % na 110 % referenčního období. Pojišťovny by podle našeho návrhu měly právo regulovat pouze 5 % poskytovatelů, kteří referenční náklady překročí nejvíce, a maximální výše srážky by směla činit místo současných 15 % jen 10 % objemu přiznané úhrady.

A jak to nakonec dopadlo? Závěrečné jednání trvalo jenom 36 minut a účastnila se ho pouhá jedna třetina sdružení zastupujících ambulantní specialisty! Bylo to tristní, neboť chyběla vůle se dohodnout.

Ludmila Říhová

## Praktičtí lékaři – nedohoda



Druhé kolo přípravné fáze dohodovacího řízení o cenách na rok 2018 proběhlo dne 24. 5. 2015 ve skupině všeobecných praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost. Účastníci jednání přípravné fáze dohodovacího řízení o hodnotě bodu a výši úhrad hrazených služeb poskytovaných v odbornostech VPL a PLDD pro rok 2018 nedošli k dohodě.

Podívejme se na základní sporné body, které vedly k nedohodě. Návrh Svazu zdravotních pojišťoven nebyl v průběhu jednání předložen v písemné ani elektronické podobě, byl pouze stručně představen zástupcem SZP, v podstatě kopíroval loňský návrh a nenabídl prakticky žádné navýšení úhrady. Toto všichni zástupci praktických lékařů (SPL ČR, SPLDD ČR, ČLK-o.s a Mediclinic) považovali v době ekonomiky rostoucích výběrů pojistného a deklarovaného dvouciferného růstu úhrad do segmentu nemocnic za zcela nehorázné a neakceptovatelné.

VZP v průběhu jednání nabídla vyšší kapítaci, ale pouze za podmínky, že lékaři segmentu PL a PLDD přistoupí na to, že – zjednodušeně řečeno – dá VZP na rok každému praktickému lékaři vypočítaný balík peněz, ze kterého si lékař sám bude nakupovat služby laboratoří. Tento návrh byl letos principiálně zcela novým návrhem hrazení vyžádané péče v segmentu PL + PLDD. Zástupci poskytovatelů tento návrh opět svorně odmítli, a to z důvodů, že jednak není zcela jisté, zda je tento návrh právně konformní, a jednak není reálné, aby již tak administrativně vytížení praktičtí lékaři sami nakupovali zdravotní péči a licitovali o cenách laboratorních vyšetření s okolními laboratořemi a laboratorními řetězci.

Praktičtí lékaři nejsou nákupci zdravotní péče, tuto roli mají ze zákona zdravotní pojišťovny.

Nepřistoupení na tento bod zástupci segmentu PL + PLDD vedlo k tomu, že VZP během jednání stáhla svou avizovanou nabídku na zvýšení kapítace na rok 2018 a nabídla stávající kapítaci.

Na základě těchto změněných postojů upravili poskytovatelé během jednání svůj původně vstřícnější návrh na vyšší požadavek

kapitace, a to v nejvyšší skupině na 56 Kč. Při hlasování o tomto návrhu se VZP zdržela hlasování a SZP byl proti, takže návrh nebyl přijat.

Za současné situace začínám vážně pochybovat o smyslu DR. Reálně hrozí, že ministerstvo podlehe tlaku lobbistických skupin a přidá do seznamu výkonů v roce 2018 drahé výkony v tzv. veřejném zájmu, tedy výkony, které neprošly řádnou schvalovací procedurou. Na tyto výkony nebudou zajištěny finance a pro pojišťovny to bude dobrým důvodem do segmentu PL + PLDD nezvyšovat finance. MZ navíc nejenže neplní své sliby dané segmentu PL a PLDD na částečné dorovnání nárůstu ceny lékařské práce v letošním roce (které již v jiných segmentech proběhlo), ale neuvažuje o naplnění slibu zřejmě ani příští rok.

Zdravotní pojišťovny, jimž prokazatelně výrazně rostou výběry pojistného již několik let, opakovaně zvyšují finance téměř výlučně do segmentu nemocniční péče a ne hospodárně tak bez řádné kontroly utrácejí peníze za mnohdy zbytečně dražší zdravotní péči. Je však zejména jejich zodpovědností, jak a kde budou zdravotní péči nakupovat. Vše směřuje k tomu, že opakovanou diskriminací primární péče zdravotní pojišťovny nebudou mít zanedlouho v oblasti primární péče co nakupovat a že se primární péče stane pro mnohé občany ještě nedostupnější, než je nyní.

O cenách lékařské péče v segmentu PL + PLDD rozhodne tedy vyhláška. Bude se jako vždy asi dále jednat, ale od této chvíle již vše záleží na Ministerstvu zdravotnictví. To přebere za úhrady a situaci v segmentu plnou zodpovědnost. Deklarované navýšení do segmentu PL 0 (čti nula) Kč, které uvedl ministr zdravotnictví ve výhledu na rok 2018 zpracovaném pro prezidenta republiky, však na klidu v segmentu rozhodně nepřidá.

**Petr Němeček**

## Ambulantní gynekologové – dohoda



Sdružení soukromých gynekologů, které je dominantním zástupcem poskytovatelů v tomto segmentu, vyjednalo dohodu o úhradách se zdravotními pojišťovnami v podstatě bez konzultace s ostatními poskytovateli, a tedy na svoji vlastní odpovědnost.

Pokud bude Ministerstvo zdravotnictví dohodu akceptovat, pak by oproti letošnímu roku mělo dojít v tomto segmentu v podstatě pouze ke dvěma drobným změnám:

1. Index nárůstu v úhradovém vzorci bude činit 1,02 (v letošním roce je tento index 1,035).

2. Zvlášť se vyčleňují účtované přípravy použité v rámci anti-D imunizace Rh negativních žen (ATC skupina J06BB01) a v rámci hrazeného očkování proti infekcím HPV u 13–14letých dívek. Tyto zvlášť účtované přípravy se nezapočítávají do počtu unikátních pojištěnců v referenčním období (2016) a v hodnoceném období (2018) se hradí nad rámec celkové úhrady vypočtené podle úhradového vzorce.

**Marcela Henčlová**

## Laboratorní a radiodiagnostické služby – nedohoda



Po ukončení jednání druhého kola přípravné fáze dohodovacího řízení pro rok 2018 lze konstatovat, že účastníci došli k parciální dohodě v subsegmentu radiodiagnostických služeb, naopak nedošli k dohodě v subsegmentu laboratorních služeb.

Toto suché konstatování, týkající se laboratorního komplementu, bych si dovilil pročtenáře trochu přiblížit. Ponechám stranou radiodiagnostiku, kde kolegové rentgenologové byli tento rok ti šťastnější, protože společný návrh VZP, SZP, GAR a SNAR byl většinou přijat.

Poskyvatelé radiodiagnostických služeb byli zastoupeni Grémiem ambulantní radiologie (GAR), Sdružením nestátních ambulantních radiodiagnostiků ČR (SNAR), Asociací provozovatelů radiodiagnostických zdravotnických zařízení a zájmovým sdružením NZZ Aprimed. Plátce zastupovala VZP a SZP.

Poskytovatele laboratorních služeb zastupovalo Sdružení privátních laboratoří Privalab, ČLK-o.s. a Asociace laboratoří QualityLab.

Nejprve několik aktuálních statistických čísel z Analytické skupiny. V období 2013–2016 byl podíl komplementu na celkových výdajích systému veřejného zdravotního pojištění setrvale okolo 4 % (viz tabulka).

Vyjádřeno v korunách je progres v relaci k ostatním segmentům. Také meziroční počet URČ (unicitní rodné číslo) 2015/2016 dokonce poklesl o asi 2 %.

2013	2014	2015	2016
4,01 %	4,17 %	4,0 %	4,0 %

První kolo přípravné fáze se uskutečnilo 5. 4. 2017. Za laboratorní komplement byl předložen společný návrh Privalab, ČLK-o.s. a QualityLab, který vycházel ze stávajícího modelu průměrné úhrady na jedno URČ, vypočtené z celkové finanční úhrady v porovnávacím období vydělené počtem URČ. Současně byl navržen nárůst objemu úhrad pro rok 2018 ve výši 5 % v relaci předpokládaného vyššího výběru pojistného a návrh hodnoty jednoho bodu ve výši 1 Kč oproti stávající hodnotě 0,71 Kč (0,50 Kč pro genetiku).

Tento návrh se týkal nově zařazených výkonů do Seznamu zdravotních výkonů (SZV), které prošly v roce 2013 tzv. kultivací ze strany odborných společností komplementu a byly podle zadání kalkulovány s hodnotou bodu 1 Kč. Výsledkem nových kalkulačních listů byla většinou snížená bodová hodnota jednotlivých výkonů. K tomu došlo již v SZV pro rok 2017 zařazením „nové“ mikrobiologie a genetiky (pozn.: účinnost nových výkonů z genetiky a patologie byla nakonec odložena až od 1. 1. 2018, ale zatím s přetrvávající hodnotou bodu 0,50 Kč).

Zástupci VZP nám však bylo k našemu překvapení sděleno, že vzhledem k „neudržitelné“ rostoucím nákladům hlavně na laboratorní výkony v alergologii a imunologii nebude předložen žádný návrh VZP do segmentu. Bude však předložen návrh do ostatních segmentů praktických lékařů pro dospělé a děti, ambulantních specialistů a gynekologů v tom smyslu, že si budou laboratorní služby mezi sebou přímo hradit jednotlivé laboratoře a indukující lékaři.

Zde bych uvedl z mého pohledu největší možné nevýhody a rizika takového „dodavatelско-odběratelského“ uspořádání nejen pro zúčastněné subjekty, ale především pro pacienty.

Velice pravděpodobně jej neumožňuje současná legislativa (právní nález ČLK).

Nerezignovala by VZP tímto fakticky na vlastní revizní činnost a aktivní smluvní politiku?

Samozřejmě by se to výrazně dotklo ekonomiky laboratoří – nepravidelné cash flow,



nemožnost dlouhodobého plánování financování a rozvoje techniky i lidských zdrojů, obtížné vymáhání pohledávek apod.

Předpokládána „cenová válka“ mezi laboratořemi by mohla vést k tlaku na snižování kvality, pravděpodobně by došlo k ukončení činnosti malých a středních subjektů, ovládnutí trhu většími korporacemi, nastavení nové cenové rovnováhy, velice pravděpodobně vyšší.

Výrazná administrativní zátěž nejen pro laboratoře, ale i objednavající lékaře – smlouvy, fakturace, účetnictví atd.

Návrh VZP předpokládá poskytnutí každému lékaři základní sazby za vyžádané laboratorní služby (zřejmě celostátní průměrný roční náklad na jedno URČ) podle jeho odbornosti, např. pro PL 608 Kč, pro diabetologa 680 Kč, pro alergologa 5374 Kč atd. Je otázkou, pokud je důvodem tohoto kroku růst přílišných nákladů u některých odborností, zda tyto rozdíly takto nebudou prakticky zafixovány.

Navíc se zdá, že některé navržené průměrné roční náklady na jedno URČ nemusí nepokrývat ani základní rozsah podle doporučených postupů (např. diabetologie),

čímž by mohlo dojít nejen k nedostupnosti laboratorních vyšetření, ale také k omezení ambulantní léčby s následky multiplifikujícími se do lůžkové a akutní péče.

Návrh VZP neřeší situace, jak bude lékař postupovat v případě, že vyčerpá poskytnutý průměrný budget před koncem roku. Bude další potřebná laboratorní vyšetření hradit ze svého?

Ovšem může nastat teoreticky i situace, že se může najít lékař, který upřednostní ušetření financí ve svůj prospěch namísto jejich poskytnutí na potřebnou péči pro pacienty.

Jestli se nyní mluví o „over“ diagnostice, troufám si tvrdit, že tento systém velice pravděpodobně přinese „under“ diagnostiku.

Příkladem může být situace v Polsku, kde toto zavedli již před lety a kde se postupně vrátili k řízenému nákupu, aby prostředky šly za laboratorní diagnostikou a nebyly nekontrolovaným příjmem lékaře.

Last but not least. Není to jen první krok k volné smluvní politice ZP i vůči ostatním segmentům poskytovatelů?

Druhé a závěrečné kolo přípravné fáze proběhlo 24. 5. 2017, kde zástupci VZP opět

potvrdili trvání na přímé úhradě přes indikující lékaře (přestože nebyl údajně akceptován v segmentech praktických lékařů, ambulantních specialistů i gynekologů). Předložené tři návrhy – SZP, společný Privalab a ČLK-o.s. i samostatný QualityLab, přestože byly hlasovány, neměly šanci na přijetí. Výsledkem je tedy již na začátku zmíněná nedohoda.

Jednou z možných překážek se nakonec zdá být i hra malých čísel pro zdravotní pojišťovny, které neregulují některé poskytovatele na URČ, ale hradí je výkonově. Striktní dodržování vyhlášky by zřejmě pomohlo dlouhodobému udržení systému i dohledu nad finančními prostředky vynakládanými na náš segment.

Co dál? Do závěru DŘ, který bude 20. 6. 2017, je ještě určitý prostor pro jednání. Zda bude využit, především záleží na postoji VZP a SZV. Z pohledu poskytovatelů laboratorních služeb by samozřejmě byla lepší dohoda. Pro její možné dosažení vynaloží ČLK-o.s. i Privalab ještě ve zbývajícím čase maximální snahu včetně vstřícných kroků ke zdravotně pojistnými plánům pojištěven.

František Musil

Inzerce A171000887

## KOMERČNÍ BANKA - PARTNER PROFESIONÁLŮ

Jen málo bank v ČR dokáže poskytnout skutečně komplexní služby pro specifické obory podnikání. Patří mezi ně i Komerční banka (KB), která se této oblasti věnuje dlouhodobě a systematicky. Nyní KB přichází se zvýhodněným úvěrem, který mohou využít již stávající i začínající stomatologové s vlastní praxí. Podrobnější informace nám sdělil Martin Ehrenberger, manažer Segmentového řízení - malé podniky.

### JAKÝM ZPŮSOBEM DOKÁŽE KOMERČNÍ BANKA ZOHLEDNIT SPECIFICKÉ POŽADAVKY SVÝCH KLIENTŮ?

KB se dlouhodobě věnuje problematice podnikání členů jednotlivých profesních komor. Například pro stomatology máme v naší nabídce samostatné produkty a služby, které splňují jejich specifické potřeby. Naši bankovní poradci, kteří mají kromě kvalifikace v oblasti financí také zkušenosti s konkrétními požadavky této profese, jim dokáží přizpůsobit nabídku přímo na míru.

### MŮŽETE UVÉST NĚJAKOU AKTUÁLNÍ NABÍDKU?

V současné době představujeme nabídku zvýhodněného financování, které je určeno všem členům České stomatologické komory (ČSK). Zajímavá je např. vyšší nezajištěného limitu jeden milion korun. Pro pořízení praxe nebo nákup přístrojů se tato hranice zvyšuje až na tři miliony Kč.

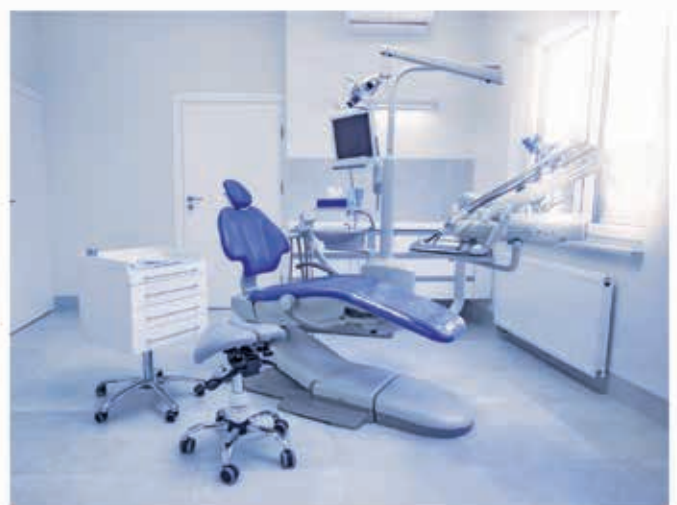
Úvěr si může sjednat nejen existující a zavedený podnikatel, ale i ten, který s podnikáním

začíná. Komerční banka nabízí financování pro členy ČSK, od kterých nevyžaduje doložení historie podnikání a účetní výkazy, jak tomu obvykle bývá u jiných bank.

### UVÉDTE, PROSÍM, JAK MOHOU ČERPAT FINANCI ČLENOVÉ ČSK?

Záleží na jejich rozhodnutí, zda využijí klasický podnikatelský úvěr nebo dají přednost kreditní kartě či povolenému debetu na podnikatelském účtu.

Garantujeme jim rychlý a jednoduchý schvalovací proces, širokou možnost využití úvěru a možnost sjednání pojištění schopnosti splácet.



Pro více informací volejte bezplatnou infolinku KB 800 521 521 nebo navštivte [www.kb.cz](http://www.kb.cz).

KB

# Komora požaduje navýšení ceny práce

**Připomínky České lékařské komory k návrhu vyhlášky, kterou se mění vyhláška č. 134/1998 Sb., kterou se vydává Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů (SZV).**

Zdravotnictví v České republice se potýká s výrazným nedostatkem lékařů i zdravotních sester. Nedostatek nositelů výkonů je v současnosti u lékařů „řešen“ soustavným porušováním zákoníku práce a při deficitu zdravotních sester zavíráním jednotlivých oddělení lůžkových zařízení. Obojí vede ke zhoršení kvality dostupnosti zdravotní péče v ČR. Při známém demografickém složení lékařů se nedostatek lékařů, a tedy i zásadní zhoršení dostupnosti a kvality péče, v nejbližších letech projeví také v ambulantní péči. Bez dostatečného počtu nositelů zdravotních výkonů nelze současnou kvalitu a dostupnost péče v ČR dlouhodobě udržet.

Bez nastavení adekvátní ceny práce nositelů výkonů nelze zastavit jejich prohlubující se deficit, a to zejména u lékařů a nelékařských zdravotnických pracovníků – zdravotních sester.

Česká lékařská komora z výše uvedených důvodů požaduje, aby ministr zdravotnictví ve veřejném zájmu akceptoval návrhy ČLK.

## 1. Zvýšení ceny práce nositelů výkonů o 10 %

ČLK předložila na jednání poradního orgánu ministra zdravotnictví, Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami (dále jen „SZV“), dne 23. 3. 2017 návrh na navýšení ceny práce, tedy osobních nákladů nositelů výkonů

o 10 %, a to u všech výkonů, kde je nositel zdravotního výkonu uveden (*návrh ČLK je pro lepší orientaci v plném znění uveden níže pod čarou*). Viz bod 1 návrhu ČLK. Zde ČLK navrhuje nové znění kapitoly 9 SZV, která se týká osobních nákladů nositelů výkonů. Znění navrhované ČLK odpovídá deseti-procentnímu navýšení osobních nákladů nositelů výkonů, kteří jsou uvedeni u jednotlivých zdravotních výkonů.

## 2. Vyčlenění nositelů výkonů, kteří jsou dosud zahrnuti v minutové režijní sazbě

ČLK současně navrhuje, aby nositelé výkonů, zatím zahrnuti v minutové režijní sazbě, byli přesunuti přímo k jednotlivým výkonům. Viz bod 2 návrhu ČLK. Tento návrh ČLK předložila zejména z toho důvodu, že při navýšení osobních nákladů nositelů výkonů ve vyhlášce č. 350/2015 Sb., účinné od 1. 1. 2016, došlo k desetiprocentnímu navýšení – viz text kapitoly 9 této vyhlášky –, ale k tomuto navýšení osobních nákladů nositelů výkonu nedošlo u nositelů výkonů zahrnutých v úhradě nepřímých nákladů – viz minutová režijní sazba, viz kapitola 7 SZV.

Navýšení osobních nákladů nositelů výkonů zahrnutých v úhradě nepřímých nákladů lze provést i tak, že minutová režijní sazba bude nejprve rozložena na dvě části:

osobní náklady nositele výkonů (ONNV) a zbývající část režijních nákladů příslušné minutové režijní sazby. ONNV bude násobena koeficientem 1,1, tedy navýšena o 10 %, a tato navýšená hodnota bude připočtena k zbývající části režijních nákladů příslušné minutové režijní sazby.

Příklad:

Minutová režijní sazba autorské odbornosti 101 vnitřní lékařství – interna je v návrhu vyhlášky uvedena na hodnotě 3,04 bodu. Ve výkonech autorské odbornosti 101 byla kalkulována do nepřímých nákladů, tedy minutové režijní sazby, zdravotní sestra S2. Osobní náklady na 1 minutu práce S2 činí aktuálně podle kapitoly 9 SZV 2,6136 bodu. Deseti-procentní navýšení činí 0,26136, zaokrouhlo na 2 desetinná místa 0,26. O tuto hodnotu je třeba navýšit navrhovanou minutovou režijní sazbu, tedy  $3,04 + 0,61 = 3,65$  bodu. Stejně je třeba postupovat u ostatních hodnot minutové režijní sazby. Ministerstvo zdravotnictví má jistě archivovány všechny registrační listy výkonů uvedených v SZV. V těchto registračních listech jsou vždy uvedeni i nositelé výkonů zahrnutých v úhradě nepřímých nákladů. Z výše uvedeného je zřejmé, že MZ je schopno tímto způsobem provést navýšení osobních nákladů také u nositelů zdravotních výkonů dosud zahrnutých v úhradě nepřímých nákladů.

**Eva Klimovičová, Milan Kubek**

## Návrh ČLK na jednání Pracovní skupiny k SZV konané dne 23. 2. 2017:

1. Návrh ČLK – navýšení ceny práce nositelů výkonů v Seznamu zdravotních výkonů v novele platné od 1. 1. 2018 o 10 % oproti ceně práce nositelů výkonů platné od 1. 1. 2016.

ČLK navrhuje znění kapitoly 9 v SZV takto:

### Navýšení osobních nákladů nositelů výkonů

Navýšení je vypočteno jako suma součinu minutové sazby nositelů výkonu v daném výkonu, hodnoty odpovídající indexu daného nositele, času daného nositele výkonu a hodnoty navýšení 0,1. Navýšení je zaokrouhlo na celé body a je přičteno k přímým nákladům

výkonu platným do 31. 12. 2015. Navýšení je vypočteno podle vzorce:

$$\text{Bodové navýšení} = \sum_{i=1}^n I_i * MS_i * \check{C}AS_i * 0,1$$

kde:  
*ii* nositel výkonu  
*nn* počet nositelů výkonu  
*II<sub>i</sub>* hodnota indexu nositele *i*  
*MS<sub>i</sub>, MS<sub>i</sub>* minutová sazba nositele *i*  
*ČAS<sub>i</sub>, ČAS<sub>i</sub>* čas nositele *i*

Minutová sazba nositelů L1, L2, L3, K1, K2, K3, J1, J2 a S4 se pro účely navýšení stanovuje na 2,4376 bodu. Minutová sazba nositelů S1, S2 a S3 se pro účely navýšení stanovuje na 1,452 bodu.

2. Přesun nositelů výkonů dosud započtených v úhradě nepřímých nákladů – jedná se zejména o operační výkony prováděné na operačních sálech, kde je v režii zahrnut jeden nositel L1 a dva nositelé S3, přímo k příslušným výkonům. Jedná se o všechny výkony, kde jsou v registračním listu uvedeni nositelé např. L1, S2, S3 ale jsou zatím započítáni v minutové režijní sazbě. Zdůvodnění: L1 + 2 × S3 = 2,4376 + 6,534 = 8,971 bodu za 1 minutu práce v režii započtených nositelů výkonů. Například minutová režijní sazba u apendektomie (výkon č. 51367) činí aktuálně 7,27 bodu. Negativní rozdíl –1,7016 bodu.



# Ministerstvo chce, aby lékaři platili za atestace více

**Ministerstvo zdravotnictví sice slibovalo, že novela zákona o vzdělávání přinese mladým lékařům lepší kvalitu specializační přípravy i snazší přístup k atestačním zkouškám, skutečnost však, zdá se, bude poněkud odlišná.**

„Cílem navrhované právní úpravy je nastavit právní rámec, který umožní stabilizovat a zkvalitnit systém specializačního vzdělávání a vzdělávání v nástavbových oborech lékařů, zubních lékařů a farmaceutů, neboť stávající právní úprava specializačního vzdělávání v České republice může být jedním z důvodů odchodu těchto zdravotnických pracovníků do zahraničí, a to zejména absolventů lékařských a farmaceutických fakult, kteří se odcházejí školit do jiných států, kde jsou podmínky vzdělávání nastaveny pro školení příznivěji, a to zejména kratší délkou specializačního vzdělávání.“

Návrh by měl především zjednodušit postavení účastníka specializačního vzdělávání, snížit administrativní náročnost uskutečňování specializačního vzdělávání poskytovateli zdravotních služeb a dalším oprávněným subjektům a současně jednoznačně definovat podmínky specializačního vzdělávání, například posuzování zdravotní způsobilosti lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, přerušení výkonu povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta a povinnost následného doškolení, požadavky na školitele a garanta oboru, více reprezentativní složení atestačních komisí a akreditačních komisí.“

Tolik citace z důvodové zprávy zpracované k novele zákona Ministerstvem zdravotnictví.

**Ministerstvo zdravotnictví připravilo návrh nařízení vlády, kterým hodlá zpoplatnit nejenom atestační zkoušky, ale také zkoušky po absolvování základního vzdělávacího kmene a zkoušky po absolvování tzv. funkčního kurzu. Více zkoušek představuje zkrátka další příležitost, jak z kapes mladých lékařů vytahat ještě více peněz.**

Česká lékařská komora se snaží naopak mladé lékaře bránit, a proto s ministerským plánem na zavádění dalších poplatků nesouhlasí.

Komora trvá na tom, aby bylo minimálně zachováno stávající znění nařízení vlády, přičemž však preferuje snížení všech současných úhrad spojených s absolvováním atestačních zkoušek a závěrečné zkoušky v nástavbovém oboru na polovinu dosavadních částek.

## Srovnání nařízení vlády č. 184/2009 Sb. v platném znění s předloženým návrhem

	Platné nařízení vlády	Návrh nařízení vlády
Úhrada za zkoušku - základní kmen	Není stanovena	První pokus 500 První opakování 3500 Druhé a třetí opakování 5000
Úhrada za zkoušku - atestace		Zůstává stejná
Úhrada za zkoušku - nástavbová atestace		Zůstává stejná
Úhrada za zkoušku - aprobační		Celkové úhrady zůstávají stejné, mění se částky za jednotlivé části zkoušky
Úhrada za zkoušku - funkční kurz	Není stanovena	První pokus 500 První opakování 3500 Druhé a další opakování 5000

Komora zásadně nesouhlasí se zpoplatněním zkoušky po ukončení vzdělávání v základním kmenu, neboť neexistuje racionální zdůvodnění ani ekonomická nutnost tohoto kroku, který ve své podstatě dalším způsobem zatěžuje zejména mladé lékaře. Rovněž je potřeba konstatovat, že doposud nebyla s touto zkouškou spojena žádná úhrada.


Institute „funkčního kurzu“ je vymezen zákonem č. 67/2017 Sb., který novelizuje zákon č. 95/2004 Sb. Vzhledem ke skutečnosti, že funkční kurzy prohlubují znalosti a dovednosti lékaře a lékař jimi fakticky nezískává odbornou, specializovanou nebo zvláštní specializovanou způsobilost k výkonu povolání lékaře, nelze zpoplatnění závěrečné zkoušky považovat za zdůvodnitelné. Samotné absolvování funkčního kurzu nezvyšuje odbornost lékaře ani jeho kvalifikaci. Funkční kurz rovněž není žádným zákonným předpokladem či pod-

zákonnou podmínkou pro provádění konkrétních výkonů.

**Tyto připomínky uplatnila ČLK jako zásadní. Ministerstvo zdravotnictví na ně dosud nijak nereagovalo.**

Milan Kubek

Inzerce



**LÁZNĚ LUHAČOVICE, A.S.,**

přijmou do svého týmu samostatně pracujícího lékaře s atestací v oborech:

**RFM, PEDIATRIE, VNITŘNÍ LÉKAŘSTVÍ, PNEUMOLOGIE, ORTOPEDIE NEBO NEUROLOGIE**

Nabízíme 7,5h pracovní dobu na HPP nebo kratší úvazek, 25 dnů ŘD, služební byt, podporu dalšího vzdělávání, úhradu ročního členského příspěvku ČLK, příspěvek na penzijní připojištění, zvýhodněné výměnné rekreace, zaměstnanecké stravování.

**Informace poskytne Mgr. Vladimíra Juřeníková,**  
tel.: 734 795 357,  
e-mail: [jurenikova@lazneluhacovice.cz](mailto:jurenikova@lazneluhacovice.cz)

# V hlavní roli brexit i mateřství

**V nizozemském Rotterdamu se v květnu konalo pravidelné jarní zasedání EJD (European Junior Doctors), kterého se zúčastnilo na padesát zástupců mladých lékařů z celé Evropy. Mezi nimi jsme nechyběli ani my, delegáti ČR ze Sekce mladých lékařů ČLK.**

## Co přinese brexit lékařům?

V poslední době vyvolalo jen málo témat tak velkou diskusi jako brexit. Proto bylo i na tomto sjezdu hojně diskutováno a jedním z hlavních bodů programu byla prezentace Paula Lauffina, předsedy World Medical Association Brussels Office. Organizace BMA (British Medical Association) před třemi měsíci provedla výzkum zabývající se brexitem a následným odchodem lékařů cizinců. Z něj vyplynulo, že 40 procent z nich, což je přibližně 12 000 lékařů, kteří získali kvalifikaci v EU, přemýšlí o odchodu z Británie, neboť cítí, že zde již nejsou vítáni či podmínky pro setrvání pro ně budou natolik nevýhodné, že raději odejdou. To ilustruje situaci v oblasti zdravotnického personálu a přibývají obavy, že exodus lékařů z Velké Británie by mohl zhoršit již tak značný nedostatek personálu v tamějších nemocnicích.

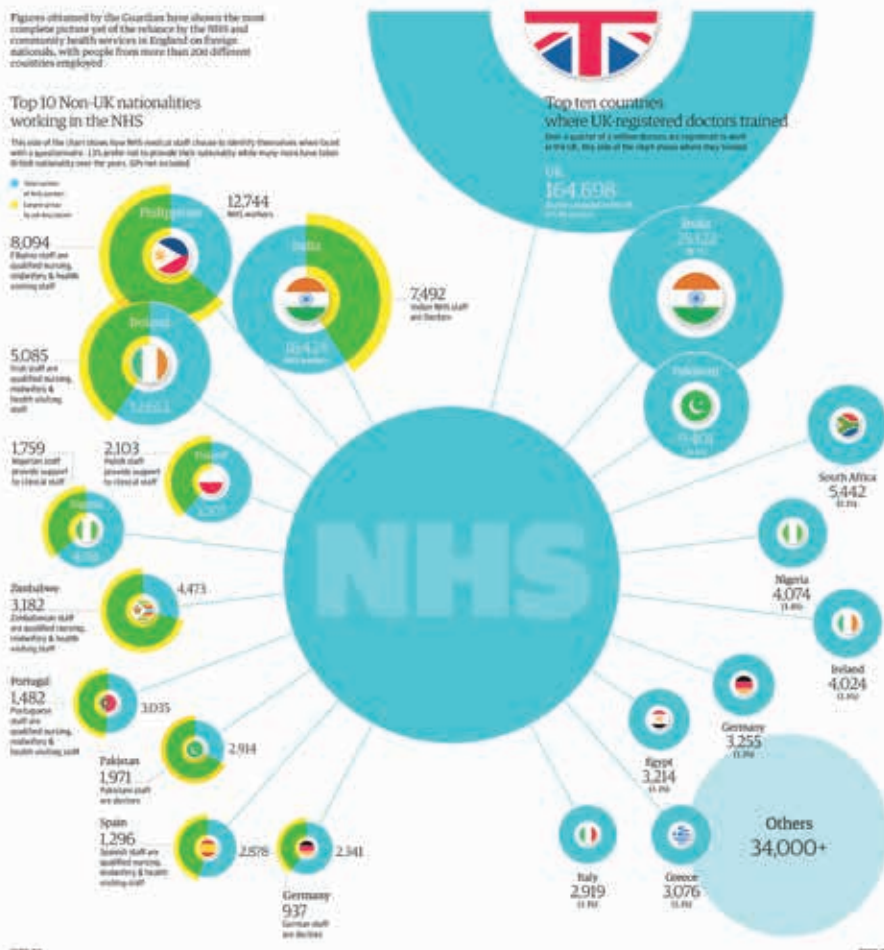
V době, kdy je britský zdravotní systém v personální krizi, by takový hromadný odchod ohrozil standard poskytování kvalitní péče o pacienty. Průzkum ukazuje, že častým steskem lékařů je, že pacienti si při loňských volbách neuvědomili dalekosáhlé následky svého jednání. Příznivci brexitu se tak dostávají do situace, že si budou muset hledat nového lékaře, protože jejich ošetřující lékař, byť dlouhodobě žijící a vykonávající praxi na Britských ostrovech, nemá občanství a bude třeba muset zemi opustit. Nadcházející opatření se totiž netýkají pouze nově příchozích, ale i stávajících imigrantů. Návrh na vyjmutí zdravotnických oborů z nových imigračních opatření se setkal s pochopitelnou vlnou nevole ze stran jiných profesí.

Počet lékařů v Británii je nyní 280 972. Z toho 63 % lékařů vystudovalo medicínu ve Velké Británii, 11 % získalo kvalifikaci v jiné zemi mimo EU a 26 % doktorů pochází z jiných zemí světa.

Jak je zřejmé z grafu (z roku 2014), z lékařů, kteří přišli ze zemí mimo EU, mají nejčastější zastoupení bývalé kolonie, Indie, Pákistán, Jižní Afrika, ze zemí EU Irsko, Německo, Řecko a Itálie. Česká republika má v UK registrováno 1319 lékařů.

budoucnosti. Nevědí, co se bude dít dál ani jaké podmínky jim Velká Británie nastolí. Někteří lékaři nemohou podepsat pracovní smlouvy, protože ani nemocnice nevědí, co nyní musí smlouvy obsahovat. A pro ty, kteří by měli zájem v Británii pracovat, znamená

## Where do NHS staff come from?



Co tato situace znamená pro české lékaře? Ti, kteří již pracují v Británii a nemají britské občanství, se ocitli v nejistotě nejasné

toto rozhodnutí pravděpodobně ještě více byrokracie než doposud, s delšími čekacími dobami a nestabilními podmínkami.

Pro porovnání nyní uvedeme data z České republiky. Také u nás roste počet lékařů ze zahraničí. Podle údajů ČLK bylo v roce 1992 registrováno 403 cizinců (1,5 % všech lékařů). V roce 2015 se zvýšil počet lékařů cizinců na 2557, což bylo zhruba 5 % všech lékařů, nejvíce bylo Slováků (1963). Jejich počty můžete najít v následující tabulce.

## Počet a původ lékařů ve Velké Británii (z 14. 3. 2017)

	počet lékařů	procent (%)
<b>Evropská unie (kromě Velké Británie)</b>	30 778	11,00
<b>Státy mimo EU</b>	72 402	25,80
<b>Velká Británie</b>	177 792	63,30
<b>Celkem</b>	280 972	100,00



## Lékaři cizinci přijatí do ČLK (s výjimkou Slováků)

2015				2016			
cizí státní příslušnost		zahraniční LF		cizí státní příslušnost		zahraniční LF	
<b>Ukrajina</b>	<b>58</b>	<b>Ukrajina</b>	<b>61</b>	<b>Ukrajina</b>	<b>87</b>	<b>Ukrajina</b>	<b>88</b>
<b>Rusko</b>	<b>27</b>	<b>Rusko</b>	<b>23</b>	<b>Rusko</b>	<b>24</b>	<b>Rusko</b>	<b>24</b>
<b>Bělorusko</b>	<b>8</b>	<b>Bělorusko</b>	<b>5</b>	<b>Bělorusko</b>	<b>8</b>	<b>Kazachstán</b>	<b>4</b>
Kazachstán	4	Kazachstán	3	Kazachstán	4	Bělorusko	3
Portugalsko	4	Uzbekistán	2	Polsko	4	Polsko	3
ostatní	15	ostatní	8	ostatní	28	ostatní	6

## Lékaři přijatí do ČLK v letech 2015-2016

rok	celkem přijato	z toho			
		slovenská LF	jiná zahraniční LF	státní příslušnost SR	jiná státní příslušnost
2015	1 363	150	102	284	116
2016	1 578	131	128	291	153

Je otázkou, jaký bude další trend v migraci zdravotnických pracovníků z České republiky a do České republiky. Je jisté, že současné podmínky ve zdravotnictví odradí mnoho českých lékařů, a to často ihned po absolvování lékařské fakulty. Pokud Británie již nebude tak atraktivní či dostupnou volbou, lze předpokládat spíše větší proud do Německa, Švýcarska, Skandinávie než snížení odlivu lékařů. A vzhledem k rostoucí popularitě českého zdravotnictví hlavně mezi zeměmi východní Evropy si i český pacient bude muset zvykat na zahraniční lékaře u nás.

Monika Hilšerová, předsedkyně SML ČLK

## Složitá role matky

Dalším tématem, které se táhlo oběma dny zasedání, byly pracovní podmínky mladých lékařek v těhotenství a mateřství. Zde bych rád přiblížil situaci zejména v Německu, Norsku a Turecku, a to hlavně v oblasti služeb, především nočních.

Německo má tradičně zakořeněnou velmi silnou sociální podporu a ochranu budoucí matky a ještě nenarozeného dítěte. Těhotné lékařky tak mají zákonem zakázáno po dobu těhotenství vykonávat noční služby. Aby však finančně nestrádaly ze zmenšeného příjmu, zaměstnavatel má povinnost poskytnout jim možnost vydělat si jiným způsobem nebo jim vyplácet celou výplatu včetně služeb, přestože neslouží. V Norsku a ve Skandinávii obecně toto chápou jinak. Jako absolutní prioritu vidí svobodu rozhodování. A tato svoboda je nadřazena možnému ohrožení matky a dítěte, a německý systém tak vnímají jako omezující a neliberální. V Norsku je zcela na těhotné lékařce, zdali bude sloužit, nebo ne, a to bez ohledu na to, jak stresující, či dokonce nebez-

pečnou práci vykonává. Druhou stránkou mince je pak neméně důležitý fakt, že v Německu absence služeb nemá žádné konsekvence na posun v postgraduálním vzdělávání. Služby jsou v systému nad rámecem vzdělávacího programu, stejně jako třeba v Česku. V Norsku a některých dalších zemích je však situace jiná. Lékaři a lékařky mají pracovní režim upravený do cyklu tzv. rotací. Jeden týden mají např. každý pracovní den od 8 do 21 hodin, další týden pak třeba 4 dny od 20 do 9 hodin ráno atd. Cyklus většinou trvá okolo 10 týdnů a pak se opakuje. Pracovní režim tak spíše připomíná ten, jaký v ČR mají sestřičky. Noční služby jsou ale nedílnou součástí nejen pracovního režimu, ale stejně tak postgraduálního vzdělávacího plánu. Proto jejich absence znamená nejen menší částku na výplatní páse, ale také výrazné zdržení v postgraduálním vzdělávání. Těhotná lékařka je tak vystavena dilematu, kdy musí volit mezi vzděláváním, penězi či nevystavováním se pracovnímu vypětí.

Ještě k aktuální situaci v Turecku. Asi málokomu uniklo, že v této zemi si upevňuje svou moc prezident Erdogan a že si Turci demokraticky odhlasovali omezení demokracie ve vlastní zemi. Došlo ke změně na desetitisících státních pracovních míst, lékaře nevyjímaje, a také můžeme pozorovat odklon od sekularismu a návrat k „tradičním hodnotám“. Ve zdravotnictví se tyto společenské nálady projevují vzrůstajícím odporem k feminizaci medicíny. Těhotné ženy tak sice sloužit nemusí a mají i další výhody, ty jsou však podmíněny tím, že návrat do práce po porodu či mateřské dovolené je výrazně ztížen až znemožněn. Lékařka je tak přímo či nepřímo tlačena k tomu, aby již nadobro zůstala doma s dětmi a zastávala tak tradiční roli ženy v domácnosti. Nezbyvá než doufat, že se našim tureckým kolegyním podaří ustát tento nátlak a budou moci dál svobodně a beze strachu vykonávat lékařské povolání.

Toto byly stěžejní body jarního zasedání, které bylo opět poučné a poskytlo nám rozhled nad současnou situací v Evropě. Je vždy zajímavé setkat se s našimi zahraničními kolegy, diskuse s nimi nás inspirují k řešení našich vlastních problémů v českém zdravotnictví.

Jan Přáda, člen výkonné rady EJD



# Je méně než koruna za bod málo?

**V souvislosti s vyúčtováním zdravotních služeb často slyšíme otázky: „Je v pořádku, že mi zdravotní pojišťovna platí 0,90 Kč za bod, když je hodnota bodu 1,03 Kč, a jak je to vůbec možné?“ Pro vysvětlení je třeba začít trochu ze široka.**



Stát vydává Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami formou vyhlášky, tj. obecně závazného právního předpisu, konkrétně se jedná o vyhlášku č. 134/1998 Sb. V této vyhlášce je ke každému zdravotnímu výkonu přiřazen počet bodů, který představuje reálné náklady na jeho provedení v korunách. Jinými slovy, skutečné náklady na provedení výkonu v korunách jsou převedeny do bodové hodnoty výkonu v poměru 1 : 1. **Průměrná nákladová hodnota bodu tedy podle Ministerstva zdravotnictví činí 1 Kč.**

Pokud má například výkon I1022 (cílené vyšetření internistou) přiřazenu bodovou hodnotu 470 bodů, znamená to, že skutečné průměrné náklady, které musí poskytovatel na provedení výkonu podle Ministerstva zdravotnictví vynaložit, činí 470 Kč. Do nákladů na provedení výkonu jsou kalkulovány veškeré náklady poskytovatele, tj. náklady na mzdy zdravotníků, kteří se na provedení výkonu podílejí, náklady na přístrojové vybavení, pokud je k provedení výkonu třeba, náklady na léčivé přípravky a zdravotnický materiál spotřebované při výkonu (které nejsou vykazovány jako ZUM nebo ZULP) a veškeré režijní náklady na provoz ordinace. **V bodové hodnotě výkonů není kalkulován žádný zisk.**

Vedle toho Ministerstvo zdravotnictví vydává každý rok úhradovou vyhlášku, v níž stanoví hodnotu bodu, se kterou mají být jednotlivé výkony hrazeny. Aktuálně je v úhradové vyhlášce pro rok 2017 stanovena hodnota

bodu pro ambulantní specializovanou péči 1,03 Kč a pro gynekology dokonce 1,08 Kč. Nastavení hodnoty bodu nad 1 Kč lze chápat jako prostor pro dosažení zisku, který je stát povinen i v cenově regulovaném prostředí vytvářet.

**Pokud platí, co bylo uvedeno shora, jak je možné, že zdravotní pojišťovny proplácí vykázané výkony s hodnotou bodu nižší nežli 1 Kč?**

Je to dáno regulačními vzorci, jimiž Ministerstvo zdravotnictví ve snaze regulovat výdaje na zdravotní péči stanoví „strop“ úhrady, kterou může jednotlivý poskytovatel za daný rok obdržet. Stát tedy na jednu stranu vyhlásí hodnotu bodu 1,03 Kč nebo 1,08 Kč, ale současně určí maximální úhradu (resp. způsob jejího výpočtu), kterou může poskytovatel za daný rok obdržet. To má za následek, že ve skutečnosti jednotliví poskytovatelé nedostávají 1,03 Kč nebo 1,08 Kč za bod, ale každý poskytovatel má jinou hodnotu bodu. Hodnota bodu 1,03 Kč, resp. 1,08 Kč je maximem, na které aktuálně dosáhne menšina poskytovatelů. Úhrada ambulantní péče s hodnotou bodu pod 0,90 Kč nebyla v roce 2016 žádnou výjimkou. Jak dopadne rok 2017, teprve uvidíme po jeho vyúčtování v dubnu či květnu příštího roku.

Příčinou nízké hodnoty bodu, se kterou je poskytovateli uhrazena veškerá vykázaná péče (všechny vykázané body), je limit úhrady stanovený na základě úhradových vzorců.

Limit úhrady je vztažen na unikátního pojištěnce (pojištěnec ošetřený během roku alespoň jednou), je průměrný a buď je dán historicky podle úhrady v minulosti, nebo je určen zdravotní pojišťovnou podle tzv. srovnatelných poskytovatelů, aniž by pro určení srovnatelného poskytovatele existovala jakákoli transparentní pravidla.

Například poskytovatel, který obdržel v roce 2014 úhradu na pojištěnce 800 Kč, obdrží v roce 2016 na pojištěnce 824 Kč (103 %) a v roce 2018, pokud bude stejný princip úhrady, 848,72 Kč (103 % z 824). Navyšování úhrady má zohlednit rostoucí náklady. Na první pohled spravedlivý a předvídatelný způsob úhrady. Kdo není zasvěcen do úhradového systému, může namítnout, že na tom není nic nelogického ani nesprávného, limity

úhrady s určitým procentuálním meziročním navýšením jsou státem zakotveny i v jiných cenově regulovaných prostředích. V případě zdravotnictví je problém v tom, že limit úhrady nekorresponduje se skutečným objemem péče, který musí poskytovatel podle smlouvy i zákona v daném roce poskytnout. Jde o to, že stát prostřednictvím zákona i rámcové smlouvy poskytovatelům nařizuje, aby poskytovali všechno, co pojištěnci potřebují a má být hrazeno z veřejného zdravotního pojištění, a současně vydává (prostřednictvím Ministerstva zdravotnictví) úhradové vyhlášky, které úhradu veškeré potřebné péče v deklarované hodnotě bodu neumožňují.

Uvedený systém úhrady by byl spravedlivý a předvídatelný, pokud by smluvní poskytovatel mohl řídit přijímání pacientů podle jejich nákladovosti. Mohl by tedy odmítat pojištěnce, o nichž ví, že budou čerpat péči, která přesahuje jemu stanovený úhradový limit (např. shora uvedených 824 Kč). V takovém případě by bylo možné hovořit o odpovědnosti poskytovatele za své podnikání, tj. i za nízkou výslednou hodnotu bodu, pokud bude z vlastní vůle ošetřovat nákladné pojištěnce a překročí úhradový limit. Tak jednoduché to však není. V praxi je to tak, že **smluvní poskytovatel si ošetřované pojištěnce vybírat nesmí, resp. dle smlouvy i zákonů musí ošetřit každého pojištěnce, který do ordinace přijde.** Nesmí zkoumat, jak nákladná jeho péče bude, a rozhodovat se, zda jej z finančních důvodů neodmítne. Důvody odmítnutí převzetí pacienta do péče a důvody k ukončení léčby bez souhlasu pacienta jsou přesně stanoveny zákonem o zdravotních službách. Překročení úhradových limitů tímto zákonným důvodem rozhodně není. Naopak, pokud by smluvní poskytovatel odmítl převzít pacienta do péče z důvodu nedostatečné úhrady od zdravotní pojišťovny nebo péči bez souhlasu pacienta z tohoto důvodu ukončil, jednalo by se o porušení smlouvy. Opakované odmítnutí péče v rozporu se zákonem je výpovědním důvodem. Smluvní poskytovatel rovněž nesmí za nadlimitní péči od pojištěnce vybírat žádnou úhradu.

Praxe je tedy taková, že lékaři léčí podle potřeb pojištěnce, tak jak jim to ukládá smlouva a zákon, a na konci roku se dozvědí



„výslednou hodnotu bodu“ tohoto svého snažení. Pokud se jim nepodaří být v průměru na pacienta stejně „bodově“ nákladní jako před dvěma lety, pak se výsledná hodnota bodu sníží a klesá úhrada za veškerou odvedenou práci a investované náklady. Situace je navíc ještě mnohem složitější vlivem změn Seznamu zdravotních výkonů, kdy stát v obecně závazném právním předpisu (vyhláška č. 134/1998 Sb., kterou se vydává Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami) na jednu stranu navyšuje bodové ohodnocení zdravotních výkonů (např. plošné navýšení ceny práce nositelů výkonů o 10 % od 1. 1. 2016), ale současně nezajistí odpovídající navýšení úhrad v úhradových vyhláškách. Poskytovatelé tak vykazují zdravotním pojišťovnám větší počet bodů, které kvantifikují nárok na úhradu, ale úhrada je stále zastropována historickým limitem, jenž nemá žádnou souvztažnost ke skutečně vykázanému počtu bodů. Úhradová vyhláška neumožňuje se z těchto limitů vymanit.

**Zásadní problém současného systému úhrad spočívá v tom, že úhradové vzorce neumožňují zohlednit nepředvídatelné a poskytovatelem nezaviněné okolnosti, které nespravedlivě snižují úhradu za odvedenou práci.** Příkladem poskytovatelem nezaviněné okolnosti je odliv málo nákladných pojištěnců, kteří vyžadovali pouze jednorázové vyšetření (např. EKG), z ambulancí internistů směrem k praktickým lékařům. Pokud v interní ambulanci nastal v roce 2016 oproti roku 2014 odliv těchto nízkonákladových pojištěnců a současně zůstal stejný nebo vyšší počet polymorbidních pacientů, došlo mezi rokem 2014 a 2016 k navýšení průměrného počtu bodů na pojištěnce a tím k dalšímu snižování často již tak nízké hodnoty bodu (z praxe známe případy poklesu hodnoty bodu o 14 % z 0,93 Kč v roce 2014 na 0,82 Kč za bod v roce 2016). Kompenzační mechanismus v podobě navýšení úhrady při ošetření tzv. mimořádně nákladných pojištěnců (pojištěnci, kteří čerpali péči odpovídající pěti- a vícenásobku úhradového limitu) tyto situace neřeší.

Stát je sice oprávněn regulovat cenu hrazených služeb, je však povinen tak činit ústavně konformním způsobem. Ústavní soud konstatoval ve svém nálezu ze dne 22. 10. 2013 sp. zn. Pl. ÚS 19/13, který je pro všechny subjekty závazný, následující:

*Ačkoliv z práva podnikat a provozovat jinou hospodářskou činnost podle čl. 26 odst. 1 Listiny základních práv a svobod neplyne právo na zisk, stát je povinen vytvářet takové podmín-*

*ky, které umožní jednotlivcům usilovat o jeho dosažení. Tento závěr se v plné míře uplatní i ve specifických poměrech podnikání v oblasti poskytování zdravotní péče, kde jsou v některých odbornostech hrazeny zdravotní výkony převážně nebo dokonce výlučně z veřejného zdravotního pojištění. Důsledkem jsou tak požadavky ve vztahu k regulaci úhrad za poskytnuté výkony, které by při normálním běhu věci, odhlédnuv od případných rizik přirozeně spojených s podnikáním, měly umožňovat (nikoliv zajišťovat) víc než jen pokrytí nákladů poskytovaných služeb. Z hlediska práva na podnikání by naopak byla nepřijatelná taková úprava, která by tyto náklady, byť jen částečně, systémově přenášela na poskytovatele.*

**Stát je tedy povinen prostřednictvím zdravotních pojišťoven hradit nejenom náklady vynaložené na poskytování hrazené péče, ale rovněž je povinen vytvářet takové podmínky, které poskytovatelům umožní usilovat o dosažení zisku.** Zda úhradový systém umožňuje tvorbu zisku a tím vytváření rezerv na další udržení a rozvoj podniku (lékařské praxe), musí posoudit každý poskytovatel sám. Pokud jsou však úhradové limity u řady poskytovatelů nastaveny tak nízko, že automaticky i bez navýšení objemu péče znamenají úhradu s hodnotou bodu pod 1 Kč, lze o tom vážně pochybovat. Nutno poznamenat, že postupy, kterými se smluvní poskytovatelé snaží předejít regulaci úhrady, jsou v řadě případů velmi sporné, resp. na hranici přípustnosti. Je na každém poskytovateli, zda toto riziko na sebe dobrovolně převezme.

Co platí jednoznačně, je zásada, že nesmí docházet k přenosu nákladů na hrazenou péči ze státu na poskytovatele. Nutno připomenout, že do nákladů na poskytování hrazené péče patří i mzdové náklady zdravotníků a jiných osob (pokud je jich k provozu ordinace třeba). Dnes již víme o poskytovatelích, u kterých je výsledná hodnota bodu v důsledku použití regulačního vzorce tak nízká, že obdržená úhrada nepokryje ani vynaložené náklady. To je situace, která je jednoznačně v rozporu s ústavním pořádkem České republiky. U řady poskytovatelů přitom zůstává tato skutečnost skrytá, protože mzdové náklady přizpůsobují úhradě od zdravotní pojišťovny, popřípadě si žádnou mzdu nevyplácí (lékaři podnikající jako OSVČ). Nezdítko slyšíme od lékařů, že nemají sestru, protože by ji nemohli na řádný pracovní poměr zaplatit.

Závěrem se vraťme k úvodní otázce, zda je v pořádku, když zdravotní pojišťovna hradí vykázanou péči s hodnotou bodu 0,90 Kč. Lze

odpovědět, že právní úprava takovou úhradu připouští. Jestli se však jedná o ústavně konformní způsob úhrady, si musí posoudit každý poskytovatel sám. Nutno poznamenat, že pokud je průměrná nákladová hodnota bodu, ze které vychází Seznam zdravotních výkonů, 1 Kč, pak reálně hrozí, že úhrada s hodnotou pod 1 Kč nebude stačit ani na pokrytí vynaložených nákladů. Jsou lékařské praxe, kde k tomu skutečně dochází. Příklad z praxe:

*Ordinace ambulantního specialisty – jeden lékař a dvě sestry. Veškeré náklady na provoz ordinace v roce 2016 činily 2 370 060 Kč (jsou zde zahrnuty veškeré náklady včetně mzdových nákladů jednoho lékaře a dvou sester v řádném pracovním poměru, nákladů na úklid, administrativní výpomoc, IT služby, daňové a účetní služby, zákonné pojištění, nájemné, energie, zdravotnický materiál, obnovu a údržbu přístrojů atp.). Procentuální zastoupení pojištěnců předmětné zdravotní pojišťovny činilo 88 %. Odpovídající 88% podíl z celkových nákladů na provoz ordinace v roce 2016 činil 2 085 652,80 Kč. Ordinace v roce 2016 vykazala 2 282 550 bodů, za které obdržela od předmětné zdravotní pojišťovny celkovou úhradu ve výši 1 961 750,00 Kč. Výsledná hodnota bodu činí 0,86 Kč (1 961 750 / 2 282 550), nákladová hodnota bodu je 0,91 Kč (2 085 652,80 Kč / 2 282 550). Úhrada za rok 2016 poskytnutá pojišťovnou nepokryla této ambulanci ani vynaložené náklady. Výsledná hodnota bodu byla nižší nežli nákladová hodnota bodu. V tomto případě prokazatelně došlo k částečnému přenosu nákladů ze zdravotní pojišťovny na poskytovatele. Je třeba si povšimnout, že pokud by byla péče uhrazena alespoň s hodnotou bodu 1,00 Kč, k přenosu nákladů na poskytovatele by nedošlo (celková úhrada by činila 2 282 550 Kč).*

Shora uvedený příklad a ostatní uvedené informace poukazují na to, že pokud zdravotní pojišťovna hradí péči s hodnotou bodu pod 1 Kč, je nutné zkoumat, zda je úhrada způsobilá pokrýt veškeré náklady, které je třeba na provoz praxe vynaložit (včetně mzdových!). Pokud ne, dochází k tomu, že část nákladů na hrazenou péči hradí za stát, resp. zdravotní pojišťovna smluvní poskytovatel. To je nepřijatelné. Pokud by při použití úhradové vyhlášky docházelo k systémovému přenosu nákladů ze státu na poskytovatele, byl by nastavený způsob úhrady v rozporu s ústavním pořádkem České republiky. Informace, zda taková situace již nastala, musí přijít od poskytovatelů.

**Mgr. MUDr. Dagmar Záleská,**  
právní kancelář ČLK

# Pozor na výluky z profesního pojištění soukromých lékařů!

**Spolehlivé pojistné krytí soukromého lékaře je důležitější než levné pojištění • Koho se týká pojištění profesní odpovědnosti**



**Předně je třeba si vymezit, koho z lékařů profesní pojištění od-povědnosti zajímá a koho nikoli. Lékař v pozici zaměstnance neod-povídá za škodu nebo nemajetkovou újmu (s výjimkou tzv. excessu, kdy například škoda byla způsobena úmyslně) pacientovi ani jeho blízkým, ale za případnou chybu, které se dopustí, odpovídá jeho zaměstnavatel.**

Zaměstnavatel může sice od lékaře-zaměstnance požadovat, aby přispěl k náhradě škody nebo nemajetkové újmy až do výše čtyřapůlnásobku průměrného měsíčního výdělku. V naprosté většině případů, o kterých vím, však není tento požadavek ze strany zaměstnavatele uplatňován už proto, že pojišťovna, u níž je nemocnice nebo jiný poskytovatel zdravotních služeb pojištěn, toto nepožaduje a s výjimkou tzv. spoluúčasti, která je zpravidla nízká, uhradí celou škodu nebo nemajetkovou újmu přiznanou soudem nebo mimosoudní dohodou. Lékaři-zaměstnanci se občas dotazují, zda by pro ně neměl být vytvořen podobný produkt, jako je produkt VIP pojištění členů České lékařské komory v případě soukromých lékařů. Zatím to nepovažujeme za nezbytné – samozřejmě každý

lékař v pozici zaměstnance se může pojistit pro případ, že by vůči němu zaměstnavatel uplatnil právo na příspěvek k náhradě škody do výše čtyřapůlnásobku jeho průměrného měsíčního výdělku. Domníváme se však, že při současné praxi by to ze strany většiny lékařů-zaměstnanců byly „vyhozené peníze“ a taková situace není příliš pravděpodobná.

**Naproti tomu v případě soukromých lékařů – at' již provozují praxi jako fyzická osoba, nebo jako právnická osoba – je profesní pojištění jednak zákonnou povinností a jednak poměrně závažnou záležitostí, které se vyplácí věnovat pozornost.**

## „Pojistné pasti“ – zákeřné výluky z pojistného krytí

V poslední době jsou poskytovatelé zdravotních služeb soukromí lékaři vystavováni různým kampaním a přesvědčovacím akcím, aby se profesně pojistili u té které pojišťovny, kde je pojištění výhodnější nebo vůbec nejvýhodnější. Je třeba mít na paměti při návštěvách různých dealerů pojišťoven staré známé české přísloví: „*Když ptáčka lapají, pěkně mu zpívají.*“

V řadě případů nám soukromí lékaři zaslali nabídku profesního pojištění, kterou obdrželi od dealerů některých pojišťoven nebo pojišťovacích makléřů, a teprve dodatečně, měla-li se posoudit kvalita pojištění, bylo třeba si vyžádat i všechny pojistné podmínky, které se k danému pojištění vztahují a které lékař rozhodující se o nabídce vůbec k dispozici neměl. Musím konstatovat, že ve většině případů těchto pojistných podmínek (v některých případech jde o desítky stránek hustě popsaného textu, existují třeba i troje pojistné podmínky, které všechny platí a jedna z nich „upřesňuje a modifikuje“ druhou) se ukazuje, že existují jakési „pojišťovací pasti“, spočívající ve výlukách z pojistného plnění. **Někdy jsou uvedeny takové výluky, které mohou být v případě závažné pojistné události pro pojištěného zcela „maligní“.** Soukromý lékař tak řadu let hradí pojištění v přesvědčení, že je kryta jeho profesní odpovědnost, a v případě závažné pojistné

události, dojde-li na „lámání chleba“, se od své pojišťovny dozvídá, že pro tento případ vlastně pojištěn není nebo že pojišťovna uplatňuje výlukou, kterou má uvedenu v pojistných podmínkách, a je chybou lékaře, že si pojistné podmínky pořádně neprostudoval a o příslušné výluce netušil. Na druhé straně je třeba uznat, že v některých případech nabízí i jiné pojišťovny než Kooperativa v rámci VIP pojištění České lékařské komory pojistné podmínky prakticky opsané z VIP pojištění členů ČLK u Kooperativy, aniž obsahují „pojistné pasti“. Těmito případy se snažíme zabývat, protože smlouva České lékařské komory s Kooperativou pojišťovnou, a. s., není exkluzivní a můžeme uzavřít rámcovou smlouvu o VIP pojištění pro členy České lékařské komory i s jinou pojišťovnou, která nabídne stejně bezpečné pojistné podmínky. Ve většině případů však „pojistné pasti“ ve smluvních podmínkách nabízených pojistných produktů, bohužel, existují.

**Při jednání s makléři nebo jinými zástupci pojišťoven nabízejících výhodnější profesní pojištění není důležité, co se mluví, ale co je psáno.** Proto je třeba vždy si vyžádat kompletní pojistné podmínky vztahující se k danému profesnímu pojištění a tyto si podrobně prostudovat, případně si je nechat prostudovat od někoho, kdo má s touto, do značné míry právní záležitostí určité zkušenosti. Bezplatně tak může učinit i právní kancelář České lékařské komory.

**Samotná pojistná smlouva totiž je „o ničem“.** Důležité je, že tato smlouva odkazuje na pojistné podmínky, a to často nejprve všeobecné, posléze speciální pro profesní pojištění, případně ještě další dodatkové či jiné pojistné podmínky, které se vzájemně doplňují a „zpravidla všechny platí“. Teprve po prostudování všech pojistných podmínek, které se vztahují k pojistné smlouvě, je možno posoudit, zda profesní pojištění poskytuje skutečně soukromému lékaři spolehlivé pojistné krytí, nebo je „děravé“ a obsahuje „pojistné pasti“. Budete-li si číst pojistné podmínky, případně zvláštní pojistné



podmínky, dodatkové pojistné podmínky, specifické pojistné podmínky, jak všemi takovými názvy pojišťovny své jednotlivé podmínky tvořící nedílnou součást pojistné smlouvy označují, zjistíte, že písmo je zpravidla menší než obvyklé, věty jsou natolik šroubované, že je obtížné jim porozumět, a to nejdůležitější, co se vylučuje z pojistného krytí, bývá až ke konci příslušného dlouhého mnohastránkového textu. Nikomu se tedy příliš nechce tyto texty studovat, analyzovat a posuzovat.

**Zkušenost je taková, že jde-li o menší pojistnou událost a platbu desetitisíců, někdy i statisíců korun poškozenému pacientovi nebo jeho blízkým, nebývá s pojistným plněním problém ani tehdy, pokud by pojistné podmínky dávaly příslušné pojišťovně možnost pojistné plnění odmítnout nebo významně snížit. Tato situace nastává zpravidla až v případě, kdy jde o částky milionové.** V takovém případě někdy některé pojišťovny uplatní výluky z pojistného krytí, které jsou skryty a pro lékaře často těžko identifikovatelné v hustém textu pojistných podmínek a výluk z pojistného krytí. Stane-li se tedy něco opravdu vážného a jde o velké peníze, často i pojišťovna uvažuje, jak se pojistnému plnění vyhnout a uplatnit výluku z pojištění vyplývající z jejích pojistných podmínek. Jde-li o malé částky, zpravidla takto pojišťovny nejednají.

Příkladem takové „nenápadné výluky“ z pojistného krytí může být ustanovení o tom, že z pojistného krytí se vylučuje, případně pojišťovna je oprávněna pojistné krytí snížit v případě „porušení prevenční povinnosti“. Co je prevenční povinnost? Prevenční povinnost je povinnost jednat tak, aby škodní událost nenastala, tedy aby škoda nebo nemajetková újma vůbec nevznikla. Pokud škoda nebo nemajetková újma vznikla, pak prevenční povinnost musela být porušena. Pokud byla porušena, může pojišťovna odmítnout nebo snížit pojistné plnění. Může tak tedy učinit, vlastně kdykoli bude chtít. Lékař, který mi předkládal k prostudování pojistné podmínky, které se mu zdály být zcela bezpečné a pojistné částky poměrně příznivé, si totiž myslel, že porušení prevenční povinnosti je jakési zanedbání povinné prevence u jeho pacientů, a vůbec ho nenapadlo, jaký je skutečný obsah těchto slov a v jakých případech může pojišťovna z důvodu porušení prevenční povinnosti pojištěného pojistné plnění odmítnout. Prostě jste se nechoval tak, aby škoda nevznikla, tak jsme oprávněni snížit nebo odmítnout pojistné plnění. Takové konstatování je někdy pro pojištěného lékaře velmi překvapující.

Další „pojistnou pastí“ je možnost neposkytnout nebo vyloučit pojistné krytí **v případě „hrubého porušení smluvní povinnosti pojištěného“**. Smluvní povinnosti pojištěného je postupovat lege artis, tedy na náležitě odborné úrovni, a jednat s péčí řádného odborníka tak, aby nedošlo ke škodě na zdraví nebo na životě pacientů. Pokud ke škodě na zdraví nebo na životě pacientů došlo, pak lékař porušil svou smluvní povinnost poskytovat zdravotní služby lege artis a pojišťovna může odmítnout nebo snížit pojistné plnění. V daném případě se opět lékař domníval, že by musel porušit smluvní povinnost ve věci smlouvy s příslušnou pojišťovnou, například neplatit včas pojistné nebo jinak nesplnit své povinnosti vůči příslušné pojišťovně, což by mohlo být důvodem k odmítnutí nebo snížení pojistného plnění. Nenapadlo ho, že jde o smluvní povinnost, kterou má z titulu své profese vůči svým pacientům, tedy především povinnost poskytnout bezchybně příslušné zdravotní služby, a došlo-li k chybě, která je hodnocena jako porušení profesní povinnosti lékaře, pak lze konstatovat, že hrubě porušil smluvní povinnost a pojistné je možné odmítnout nebo snížit.

Podobné je ustanovení, kdy důvodem snížení nebo neposkytnutí pojistného plnění je „**prodlení se splněním smluvní povinnosti**“. Smluvní povinnost, která vyplývá lékaři ze zákona, je podle nového občanského zákoníku povinnost poskytnout zdravotní služby s péčí řádného odborníka. Smlouvu s pacientem lékař nemusí samozřejmě uzavírat, ta je uzavírána již tím, že mu poskytuje zdravotní služby. Jakékoli prodlení při poskytování zdravotních služeb, tedy pozdní rozpoznání správné diagnózy nebo opožděné přistoupení k zákroku, je tedy prodlením se splněním smluvní povinnosti. Lékař včas nerozpoznal infarkt, včas nereagoval na nějaké varovné příznaky ve zdravotním stavu pacienta, včas neprovedl některá preventivní opatření a případ je zhodnocen jako postup non lege artis. Lékař spoléhá na pojistné krytí, ale pojišťovna mu sdělí, že prodlel při plnění své smluvní povinnosti vůči pacientovi, což je jedna z výluk z profesního pojištění, proto pojišťovna pojistné krytí může snížit nebo odmítnout. Opět velké překvapení.

Některé pojistné podmínky obsahují také **výluk z nároků vyplývajících z práva na ochranu osobnosti** nebo vyplývajících z povinnosti hradit pacientovi či jeho blízkým nemajetkovou újmu. V řadě případů jsou podávány žaloby nejen o náhradu škody a nemajetkové újmy, ale i o ochranu osobnosti, do

kteří patří ochrana života a zdraví člověka. Výluk z pojistného krytí, pokud jde o uplatnění práv vyplývajících z práva na ochranu osobnosti, je tedy velmi nebezpečná a rozhodně ji v současné době nelze akceptovat.

**Velmi důkladná kontrola všech pojistných podmínek vztahujících se k pojistné smlouvě, zejména z hlediska, zda obsahuje či neobsahuje tyto smluvní podmínky „pojistné pasti“, je tedy zcela zásadní při rozhodování o volbě pojišťovny pro profesní pojištění odpovědnosti soukromého lékaře.**

Pojištěného lékaře by dále mělo zajímat, zda si může svobodně zvolit právního zástupce, případně obhájce, zda pojišťovna uhradí i náklady advokáta, který ho zastupuje proti žalobě o náhradu škody a nemajetkové újmy, a zda pojišťovna uhradí náklady obhajoby v případném trestním řízení vztahujícím se k pojistné události. Důležité je také, aby si lékař mohl advokáta v civilním řízení nebo obhájce v trestním řízení zvolit podle vlastní úvahy a pojišťovna mu ho nemohla povinně určit.

### Pojištění právní ochrany bývá v případě dobrého pojištění profesní odpovědnosti duplicitní

V této souvislosti lze zmínit i otázku, **do jaké míry je vhodné pro běžného soukromého lékaře uzavřít pojištění právní ochrany.** Je třeba vzít v úvahu, že má-li soukromý lékař uzavřenu dobrou pojistnou smlouvu, je to i smlouva pro právní ochranu v případě nejdůležitějších žalob, které mohou nastat, tedy žalob v souvislosti s profesní odpovědností o náhradu škody a nemajetkové újmy, často i zahrnující možnost obhajoby v trestním řízení. **Pojištění právní pomoci by tedy vlastně bylo pro tyto případy duplicitní.** Samozřejmě může dojít k právním sporům, například mezi lékařem jako zaměstnavatelem a zdravotní sestrou jako zaměstnancem, nebo s pronajímatelem prostor, kde lékař provozuje ordinaci, apod., které již nejsou kryty profesním pojištěním, a pojištění právní ochrany může být pro lékaře prospěšné. Těchto případů je však velmi málo a lékař, který uzavře pojištění právní ochrany, zpravidla zjišťuje, že úhrada právních služeb v běžném případě, který se stane, by byla podstatně levnější než dlouhá léta bezdůvodného placení pojistky právní ochrany. Kromě toho je třeba vzít v úvahu, že v případech týkajících se lékařského povolání poskytnete v řadě případů bezplatnou právní podporu právní kancelář České lékařské komory. Lékařský odborový klub – Svaz českých lékařů a mož-

ná i některé další odborové organizace pak poskytují úhradu obhajoby lékaře v trestním řízení, je-li lékař členem takové odborové organizace. Kromě toho řada advokátů v případech závažných sporů požaduje vyšší smluvní odměnu, než kterou je ochotna poskytnout advokátovi pojišťovna právní ochrany, která odpovídá tzv. advokátnímu tarifu. Při nabídce tohoto pojištění právní ochrany je tedy vhodné zvažovat, zda jej soukromý lékař skutečně potřebuje jednak s ohledem na právní ochranu, kterou mu poskytuje profesní pojištění odpovědnosti, a jednak s ohledem na právní podporu, kterou nabízí právní kancelář České lékařské komory. Ta samozřejmě nemůže nabízet bezplatné právní zastoupení každého z padesáti tisíc členů České lékařské komory, ale v případě potřeby může doporučit právního zástupce, který má s příslušnou agendou zkušenost a který současně nebude své služby pro lékaře předražovat. V řadě případů pak stačí rada a pomoc poskytnutá právníky komory.

### **Vždy včas hlásit pojistnou událost své pojišťovně**

**Pojištěný lékař, ať už u kterékoli pojišťovny, v případě profesního pojištění odpovědnosti za škodu a nemajetkovou újmu nesmí nikdy zapomenout, že jakmile u něho uplatní kdokoli právo na náhradu škody nebo nemajetkové újmy, a to i ve stadiu, kdy nejde ještě o žalobu u soudu, ale například tzv. předžalobní výzvu, musí tuto tzv. pojistnou událost neprodleně hlásit své pojišťovně.** Kdyby tak neučinil a postupoval svévolně, bez vědomí pojišťovny, či dokonce uznal škodu nebo nemajetkovou újmu a podepsal mimosoudní dohodu bez souhlasu svého pojistitele, je téměř jisté, že patrně i všech pojišťoven v České republice by to byl důvod odmítnout pojistné plnění. V daném případě důvod zcela legitimní. Pojišťovna, která má platit, má také právo vědět, že nastala pojistná událost, má právo, aby se jako vedlejší účastník na straně příslušného žalovaného lékaře zúčastnila soudního řízení a má právo si vyhradit, aby lékař neuzavíral bez jejího souhlasu jakýkoli smír nebo mimosoudní dohodu. Uzavřít tedy jakoukoli mimosoudní dohodu nebo smír s žalující stranou je možno jen s prokazatelným, nejlépe písemným nebo alespoň e-mailovým (nikoli tedy pouze ústním nebo telefonickým) souhlasem kompetentního zástupce příslušné pojišťovny. Pokud soud v prvním stupni vydá rozsudek odsuzující soukromého lékaře k náhradě škody nebo nemajetkové újmy, je

povinen vždy se dotázat své pojišťovny, zda si přeje, aby proti rozsudku podal odvolání, a bude-li pojišťovna na odvolání trvat, je třeba jej podat. Náklady s tím spojené v naprosté většině případů pojišťovny lékaři uhradí. Pokud by však lékař odvolání nepodal a pojišťovna by žádala, aby tak učinil, mohla by právem odmítnout pojistné plnění.

### **Musí lékař vždy respektovat stanovisko pojišťovny?**

Zajímavá situace někdy nastává, pokud soud vydá rozsudek odsuzující lékaře k nějaké náhradě škody nebo nemajetkové újmy, lékař s rozsudkem nesouhlasí a chce se odvolat, ale pojišťovna je srozuměna s tím, že poskytne pojistné plnění a odvolání nedoporučuje. Pojišťovna v těchto případech nemůže lékaři zakázat, aby odvolání podal, byť si to pojistitel nepřeje. Jediným důsledkem podle mého názoru může pak být to, že náklady odvolacího řízení – tedy soudní poplatek, případně náhradu nákladů advokáta protistrany – hradí soukromý lékař sám (v těchto případech zpravidla nejde o nějaké vysoké částky) a pojišťovna, která si podal odvolání nepřála, není povinna tyto náklady hradit. Nikdy to však nemůže být důvod k tomu, aby odmítla pojistné plnění, zvláště za situace, kdy souhlasila s rozsudkem, který stanovil náhradu škody a nemajetkové újmy. Proč by měl v některých případech soukromý lékař odmítnout rozsudek, který považuje za nespravedlivý, i když pojišťovna je ochotna za něho příslušné náhrady uhradit a podání odvolání nedoporučuje? Proč by měl podávat odvolání, když to pojišťovna stejně zaplatí a na podání odvolání netrvá? Jednak může jít o situace, kdy budou posléze uplatněny opakované nároky, které mohou převýšit limit pojistného krytí (například renta). Nikdo se nemůže předem vzdát práv, která teprve v budoucnu mohou nastat. Zdravotní stav pacienta se může zhoršit, mohou nastat psychické potíže, může v důsledku újmy na zdraví utrpět při zákroku ztratit zaměstnání a utrpět škodu na výdělku a souhrn všech jeho nároků může převýšit pojistné krytí. Proto za situace, kdy lékař neuznává, že by byl

odpovědný za újmu na zdraví nebo úmrtí, může právem i proti stanovisku své pojišťovny podat opravný prostředek – odvolání, dovolání nebo i ústavní stížnost – a nemůže to být důvod k odmítnutí pojistného krytí, leda k odmítnutí souvisejících nákladů s podáním těchto opravných prostředků. Druhým důvodem, proč se v některých případech soukromý lékař nebo poskytovatel zdravotních služeb odmítne smířit s rozsudkem, který mu ukládá nahradit škodu nebo nemajetkovou újmu, je i jeho profesní pověst. Za situace, kdy případ je mezi veřejností znám nebo i medializován a lékař je přesvědčen o tom, že postupoval správně, má naprosto legitimní právo se všemi právními prostředky bránit proti rozhodnutí, které poškozují jeho profesní čest a pověst i za situace, kdy jeho pojišťovna je ochotna nároky uhradit a podání opravných prostředků nedoporučuje. **Pokud tedy pojišťovna dává pokyn neuznat nárok, podat odvolání apod., je třeba její pokyn respektovat. Pokud naopak zaujme stanovisko, že lze nárok uznat, odvolání nepodat apod., nemusí lékař vždy její stanovisko akceptovat.**

### **Závěrečné doporučení**

**Spolehlivé pojistné krytí je rozhodně důležitější než levné či levnější pojištění často v řádu stokorun.** Je proto mnohem důležitější mít jistotu, že jsem pro všechny případy dostatečně pojistně kryt, než pocit, že platím o něco nižší pojištění. Lze tedy doporučit vždy si dobře zvážit nabídky všemožných dealerů různých pojišťoven, které lákají na levnější pojištění a různé nevýznamné výhody z něho vyplývající, a vždy je třeba dobře studovat nebo si nechat prostudovat nabízené pojistné podmínky.

**JUDr. Jan Mach,**  
ředitel právní kanceláře ČLK

Inzerce A171001992

**OBLASTNÍ NEMOCNICE KLDNO, A.S.,  
NEMOCNICE STŘEDOČESKÉHO KRAJE**  
prijme do pracovního poměru  
lékařku/lékaře s atestací nebo se specializovanou  
způsobilostí na patologicko-anatomické oddělení  
za nadstandardních platových podmínek.

V případě zájmu kontaktujte náměstka ředitele pro LPP –  
312 606 120 nebo primárku oddělení 312 606 443.



# Trvejte na zacházení s respektem a po právu

**Něco času jsem potřeboval, abych mohl rozdýchat článek bývalého předsedy senátního Výboru pro zdravotnictví a sociální politiku za Českou stranu sociálně demokratickou. Článek, který svým vyzněním v myslích čtenářů vyvolal jistě řadu přivlastků, nicméně se obávám, že slovo sociální mezi ně rozhodně nepatřilo. Ba právě naopak, článek s podobnou argumentací a vyzněním bych očekával spíše v roce 1885 jako rozhorlenou reakci na zavedení něčeho tak sprostého, jako je jedenáctihodinová pracovní doba v továrnách.**

Z rozhovorů s mladými lékaři mám přesně opačný pocit, než jaký nám skrze dubnové číslo časopisu *Tempus medicorum* tlumočí jednatel společnosti Nemocnice Boskovice s.r.o. Zdá se mi, že velká část mediků a začínajících lékařů svou (budoucí) práci lékaře bere skutečně jako poslání, což vede k tomu, že často přijímají absurdní podmínky, jež některé nemocnice nabízejí, a pracují tak například v rámci zkrácených pracovních úvazků, které se ovšem projevují toliko na jejich příjmu, avšak nikoli na čase, jež svou práci stráví. Ve srovnání (velmi limitovaném, pochopitelně) s absolventy jiných vysokoškolských oborů se mi jeví začínající lékaři jako absolventi s největší tolerancí k podivným praktikám zaměstnavatelů, kterou prof. Janeček eufemisticky označuje jako *zápal o obor* (sic).

Chápu, že článek, na nějž reaguji, je psán člověkem, který jako statutární orgán obchodní korporace v pracovníprávních vztazích vystupuje jako zaměstnavatel, tedy jeho zájmem na trhu práce je získávat co nejlepší zaměstnance co nejlevněji; zájmem zaměstnanců – lékařů by pak mělo být na tomto trhu svou práci prodávat naopak co nejdraž. Autorem článku stýskaná snaha lékařů o získání co nejlepšího nástupního platu je tak samou podstatou trhu práce. V případě lékařů je však jejich postavení na trhu práce výrazně nepříznivější než pozice absolventů většiny jiných oborů, když studium medicíny svými časovými i intelektuálními nároky velmi výrazně limituje možnosti mediků získávat pracovní zkušenosti již během studia. Po škole na pracovní trh přicházejí s lokty poněkud neostrými; mělo by proto být zodpovědností i zaměstnavatelů (a především jejich ctí), aby svého výrazně dominantního postavení nezneuží-

vali. Ne vždy se však taková zodpovědnost a čest tímto způsobem projeví, proto je vztah zaměstnance a zaměstnavatele obšírně a poměrně ochranně upraven zákoníkem práce a dalšími pracovníprávními předpisy.

Zákoník práce (ZP) je po mém soudu v oblasti pracovní doby v současnosti nastaven velmi dobře, když vychází z předpokladu, že zaměstnanec není jen zdrojem pracovní síly, ale i člověkem. Člověkem, který potřebuje odpočívat a který odpočatý podá daleko lepší pracovní výkon, než strávil-li všechn svůj bdělý čas prací. Proto jsou zákoníkem práce zakotvena pravidla jako maximální přípustná délka směny v trvání 12 hodin (§ 83 ZP), povinná minimálně jedenáctihodinová přestávka mezi směnami (§ 90 ZP) nebo povinnost zaměstnavatele rozvrhnout pracovní dobu tak, aby zaměstnanec měl nepřetržitý odpočinek v týdnu v trvání alespoň 35 hodin (§ 92 ZP). Pro lékaře a zdravotnické pracovníky pak platí zvláštní právní úprava stran práce přesčas (§ 93a ZP), která umožňuje zaměstnavateli se zaměstnancem uzavřít dohodu o práci konané přesčas vý-

hledná vůči zaměstnancům, a především jako flagrantně nezákonná rázně odmítnuta.

Jsem rovněž hluboce přesvědčen o tom, že lékař, stejně jakýkoli jiný člověk, se daleko víc naučí odpočatý a mentálně svěží, nikoli kvantitou úkonů, jež učiní. Pro sebe jako pacienta si tak přeji spíše lékaře, který si občas odpočine volnočasovými aktivitami, než který bude desítky hodin přesčasů trávit psaním karet, sádrováním a šitím...

Závěrem bych tak rád lékařům, zejména mladým, popřál zaměstnavatele, kteří na ně budou brát ohledy, a to třeba i nad rámec zákonné úpravy, zaměstnavatele, kteří si jich budou vážit, ale nejen to, přeji vám i odvahu ozvat se, pokud by se vám takového respektu nedostávalo. Právo není jen nepřítel zajímavý či otravný předmět v šestém ročníku, který lékaři přináší spoustu práce a straní pacientům, ale i nástroj ochrany zaměstnanců, nebojte se proto, prosím, trvat na tom, aby s vámi bylo zacházeno s respektem a po právu.

**Vojtěch Kilian**

Autor je právník, jeho snoubenka je lékařka.

Inzerce

## Lázně Bechyně s.r.o. přijmou do svého týmu:



**Lékaře/lékařku** se specializovanou způsobilostí RFM, ortopedie, neurologie, revmatologie (důchodce – na plný nebo částečný pracovní poměr).

**Nabízíme mzdu** podle kvalifikace do výše 75 000 korun, pro dojíždějící ubytování, stabilizační byt, podíl na hospodářských výsledcích a další benefity.

Zájemci se mohou hlásit na [reditelstvilb@seznam.cz](mailto:reditelstvilb@seznam.cz), tel. 381 476 393

# Zpytujte svědomí, pane profesore

**C**lánek pana profesora Janečka v TM 4/2017 jsem vydýchat nemusel. Jen jsem rezignovaně pokrčil rameny a bral ho jako důkaz toho, jak moc jsou jedinci s takovými akademickými tituly odtrženi od reality. Nebo se s podobnými názory snaží získat politické body, protože držet na uzdě zdravotníky, to je v politice přece těžká karta. Nebude tak první.

Říkal jsem si, pane profesore, že se na Vás vrhnou jiní (oprávněně) a Vy na to pravděpodobně zareagujete ublíženě s tím, že si toto nezasloužíte. To jsem ještě nevěděl, že za sebou máte i kariéru manažera ve zdravotnictví a zákonodárce. Takže zde je i moje trocha do mlýna:

Předpokládám, že v porevoluční době, kdy já byl kandrdas, jste Vy byl dostatečně akční a v odpovídajícím věku, abyste se svými vrstevníky rozhodovali o nepodstatnostech, jako je náplň vznikající lékařské komory, vážnost naší profese, výše platů a podobných.

Několikrát jsem kolem sebe viděl, jak lidé, kteří dříve nadávali na nízké platy, nedostatek času a přetěžování, získali po nástupu do vedoucí funkce pocit, že zdravotníci by měli pracovat zadarmo, 24 hodin denně a s dovolenou, jak se vedení hodí. Začalo to platit i u Vás?

Taky Vám nebylo trapné tvrdit Vaším voličům, že zavíráním nemocnic a omezováním počtu lékařů a výkonů pro pacienty neklesne dostupnost a kvalita zdravotní péče, ale že naopak péči o ně a jejich příbuzné zlepšujete?

Nevadí Vám, že i díky Vám jsou zdravotníci lovnou zvěří pro každého, i sebepofidernějšího právníka (jeho komora se nestyděla, o své členy se postarala a před více než 25 lety jim stanovila minimální hodinovou sazbu, o které se dosud zdravotníkům ani nezdá)? Proč jste dopustili, že nový občanský zákoník otvírá nůžky mezi zdravotníky a pacienty?

Nepříčí se Vám ubírat zdravotníkům čas na péči o pacienty tím, že dovolíte, aby je úředníci zavalovali nesmyslnou administrativou? Ano, je to začarovaný kruh. Protože Vaše zákonodárská partička nás

předhodila právníkům a všemožným kontrolorům, kteří o praxi zdravotnictví nevědí nic. Papír je tak nejdůležitější náplň naší péče. Nemocní počkají. Nejdřív musí vše zapsat lékař, sestra (s titulem i bez titulu), ošetřovatelka, pravděpodobně i zřízenec a brzy snad i uklízečka.

Co jste udělal pro to, aby nebylo tak snadné zdravotníky ve službě napadat a bít?

Tedy i Vy máte svůj podíl na stagnující hodnotě bodu a nárůstu cen vstupů do zdravotnictví? Chcete-li mi říci, že jste se snažil a že bez Vaší účasti v rozhodování by situace ve zdravotnictví byla ještě horší, myslím, že pak jste se snažil málo. A navíc jste ve funkci zůstal. Ona ta vazba politiky a zdravotnictví hodně svádí, že.

Mohl bych toho vyjmenovat daleko více, ale oba víme, že to ničemu nepomůže.

Nelitujte se, pane exsenátore, za naše příspěvky. Je čas na zpytování svědomí. A budte prosím vděčný těm, které kritizujete, za to, že stále pracují.

MUDr. Robert Remeš

## Německo je blízko

Promoval jsem v roce 1997, před 10 lety jsem se cítil stejně jako Vy, práce mizerně ohodnocená, minimum času na rodinu se třemi dětmi, navíc privatizace nemocnice... Vážně jsem

přemýšlel o odchodu ze zdravotnictví k partě malířů pokojů. Nakonec mi všechno vyřešila práce v Německu, jsem rád, že jsem zůstal lékařem, protože bych jinak nebyl šťastný.

Kolegové z Česka i Slovenska, Klinikum Pirna máte tak blízko, na chirurgii a na všechna jiná oddělení. Možná byste opět našli radost z práce, o penězích a času na rodinu ani nemluvíme.

Přeji Vám dobré rozhodnutí.

MUDr. Radim Pospíšil, Valašské Meziříčí



## Zemřel prof. Jiří Knobloch

Dne 18. května 2017 po delší nemoci zemřel prof. MUDr. Jiří Knobloch, DrSc. Bylo mu 80 let. Stejně jako jeho otec, prof. MUDr. Jan Knobloch, DrSc., pokračoval v rodinné tradici, vystudoval Lékařskou fakultu Univerzity Karlovy a věnoval se všeobecné chirurgii. Po krátkém období na chirurgii v Českých Budějovicích působil na IV. chirurgické klinice v Motole, později vybudoval chirurgické oddělení v nemocnici Na

Míčánkách. Publikoval, přednášel, učil, měl velmi přátelské vztahy se slovenskými chirurgy. V závěru kariéry pracoval jako odborník na České správě sociálního zabezpečení a Pražské správě sociálního zabezpečení. Obřad s rozloučením proběhl v úzkém rodinném kruhu, ostatky budou uloženy do rodinné hrobky v Poděbradech.

Vzpomíná rodina, přátelé a spolupracovníci.

MUDr. Jana Beránková, CSc.



# ZAMĚŠTNÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ

NABÍDKA PRACOVNÍCH POZIC VE ZDRAVOTNICTVÍ

DALŠÍ INZERÁTY NAJDETE NA [WWW.ZAMESTNANI.VEZDRAVOTNICTVI.CZ](http://WWW.ZAMESTNANI.VEZDRAVOTNICTVI.CZ)

Vážení čtenáři,  
často se nás ptáte, zda Vám můžeme poskytnout informace, co zdravotnická zařízení nabízí svým zaměstnancům. Od tohoto vydání Vám budeme každý měsíc představovat nejprve fakultní nemocnice z pohledu toho, jaké benefity poskytují, abyste se tak mohli co nejlépe rozhodnout, jaký bude Váš budoucí zaměstnavatel. Jako další bychom Vám rádi představili Fakultní nemocnici v Motole. Konkrétní nabídku FN Motol najdete v červnovém vydání ZvZ, které si můžete stáhnout na [www.zamestnanivezdravotnictvi.cz](http://www.zamestnanivezdravotnictvi.cz).

Vaše ZAMĚŠTNÁNÍ ve ZDRAVOTNICTVÍ

## LÁZNĚ LUHAČOVICE, A.S. ■ LÉKAŘ

LÁZNĚ LUHAČOVICE, a.s., přijmou do svého týmu samostatně pracujícího lékaře s atestací v oborech:

RFM, pediatrie, vnitřní lékařství, pneumologie, ortopedie nebo neurologie.

■ Nabízíme 7,5h pracovní dobu na HPP nebo kratší úvazek, 25 dnů RD, služební byt, podporu dalšího vzdělávání, úhradu ročního členského příspěvku ČLK, příspěvek na penzijní připojištění, zvýhodněné výměnné rekreace, zaměstnanecké stravování.

■ Informace poskytne Mgr. Vladimíra Jureníková, tel.: 734 795 357, e-mail: [jurenikova@lazneluhaovice.cz](mailto:jurenikova@lazneluhaovice.cz).



## ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ MINISTERSTVA VNITRA

### PŘIJMEME VEDOUČÍ ZDRAVOTNICKÉHO ODBORU, PRAKTICKÉHO LÉKAŘE, VŠEOBECNÉ SESTRY A FYZIOTERAPEUTA

VEDOUČÍ ZDRAVOTNICKÉHO ODBORU - Přijímá středisko Zastávka - nová pozice PRAKTICKÝ LÉKAŘ - ordinace Jihlava \*možnost získání služebního bytu

VŠEOBECNÁ SESTRA - ordinace Praha

VŠEOBECNÁ SESTRA - zubní ordinace Praha

FYZIOTERAPEUT - pracoviště Ústí nad Labem nebo Karlovy Vary

■ Nabízíme: zajímavé platové podmínky, stabilní práci, plný pracovní úvazek, pevnou pracovní dobu, podporu vzdělávání, příspěvek na stravování, 5 týdnů dovolené, 5 dní indispozičního volna, další zajímavé benefity.

■ Kontakt: [personalni@zmvv.cz](mailto:personalni@zmvv.cz), tel. 974 827 661. ■ Více informací na [www.zmvv.cz/pracovni-mista](http://www.zmvv.cz/pracovni-mista)

## FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE ZÁSTUPCE PŘEDNOSTY

Ředitel Fakultní nemocnice v Motole vypisuje výběrové řízení na obsazení funkce: Zdravotnický zástupce přednosty Pneumologické kliniky 2. LF UK a FN Motol.

■ Požadavky: LF, specializovaná způsobilost v oboru pneumologie a fizeologie, min. 5 let praxe v oboru, organizační a řídicí schopnosti, aktivní znalost alespoň jednoho světového

jazyka, dobrá užitelská znalost PC (MS Office, UNIS), orientace v ekonomice zdravotnictví.

■ K přihlášce doložit: životopis s přehledem dosavadní praxe, kopie dokladů o dosaženém vzdělání, výpis z rejstříku trestů, lustrační osvědčení dle zákona č. 451/91 Sb. (\*), čestné prohlášení ve smyslu § 4 odst. 3 zákona č. 451/91 Sb. (\*), doklad o členství v ČLK, doklad o zdravotní způsobilosti a dvě reference od odborných ručitelů. Příhlašký zašlete v obálce s označením „Výběrové řízení“ do 30. 6. 2017 na sekretariát personální náměstky FN v Motole, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5. \*) nevztahuje se na uchazeče narozené po 17. 11. 1971.

## POLIKLINIKA PROSEK A.S. LÉKAŘE

Poliklinika Prosek a.s., Praha 9 přijme do pracovního poměru lékaře v oboru:  
- RADIOLOGIE,  
- UROLOGIE,  
- REHABILITACE.

■ Požadujeme ukončené VŠ vzdělání, práci v oboru. Vítáme specializovanou způsobilost. Nástup dle dohody. Možno i kratší úvazek.

■ Nabízíme: výhodné mzdové podmínky, možnost PŘÍDELENÍ SLUŽEBNÍHO BYTU, podporu vzdělávání, benefitů - např. příspěvek na stravování, masáže, kulturu, dovolenou.

■ Kontakt: pí Prchalová, personální odd., tel.: 266 010 106.

■ Nabídky (profesní životopis) zašlete na e-mail: [prchalova.o@poliklinikaprosek.cz](mailto:prchalova.o@poliklinikaprosek.cz)

## AESKULAB K. S. DIABETOLOG

AeskuLab k. s. hledá Diabetologa (Praha 9). Pro našeho smluvního partnera na poliklinice v Jirnech hledáme atestovaného diabetologa.

■ Požadujeme: atestaci z diabetologie, samostatnost, zájem o obor, zkušenost s vedením kolektivu.

■ Nabízíme: práci na HPP, vybaovenou ordinaci, velmi slušné finanční ohodnocení, další bonusy a benefity.

■ Kontaktní údaje: Mgr. Jiří Pavel, [pavel.jiri@aeskulab.cz](mailto:pavel.jiri@aeskulab.cz), tel. 255 775 223

## NEMOCNICE NA PLEŠI S.R.O.

### VEDOUČÍ LÉKAŘ RADIOLOGIISTY

Nemocnice Na Pleši s.r.o., 262 04 Nová Ves pod Pleší přijme do pracovního poměru vedoucího lékaře na oddělení radiodiagnostiky.

■ Požadujeme: atestace v oboru radiodiagnostiky, zvláštní odbornou způsobilost (certif. kurz Státního úřadu pro jadernou bezpečnost) výhodou, praxe v oboru minimálně 2 roky, trestní bezúhonnost dle zákona č. 96/2004 Sb.

■ Nabízíme: možnost kontinuálního vzdělávání v oboru, práci v mladém kolektivu, byt v areálu nemocnice.

■ Písemné nabídky s CV zašlete na e-mail: [personalni@naplesi.cz](mailto:personalni@naplesi.cz), tel. 318 541 513.

## NEMOCNICE PÍSEK, A.S.

### LÉKAŘ – INTERNA, NEUROLOGIE, RADIOLOGIE

Nemocnice Písek, a.s. přijme LÉKAŘE na oddělení Interny, Neurologie a Radiologie.

■ Požadujeme: odb. způs. lékaře, ukončený základní kmen výhodou, spec. způsob. vítána.

■ Nabízíme: motivující finanční ohodnocení, přátelský kolektiv, práci na akreditovaném pracovišti, moderní provoz 21. století, možnost bezúplatného dalšího vzdělávání, zaměstnanecké benefity, ubytování.

■ Kontakt: Nemocnice Písek, a.s., Karla Čapka 589, tel.: 382 772 020, e-mail: [personalni@nemopisek.cz](mailto:personalni@nemopisek.cz)

## LÉČEBNA TRN JANOV

### LÉKAŘ/KA

Léčebna TRN Janov přijme na plný nebo částečný úvazek lékaře/lékařku.

■ Požadavky: interní základ nebo atestace v oboru pneumologie a fizeologie vítána, přijmeme i absolventa, možnost zařazení do oboru. Nástup možný ihned, nebo dle dohody. Byt k dispozici.

■ Kontakt: prim. MUDr. Roman Mudra, tel: 371 512 118, e-mail: [mudra@janov.cz](mailto:mudra@janov.cz), [www.janov.cz](http://www.janov.cz)

## NEMOCNICE PARDUBICKÉHO KRAJE, A.S.

### PRIMÁŘ PLICNÍHO A INFEKČNÍHO ODDĚLENÍ

Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice vypisuje výběrové řízení na obsazení funkce:

- primář/ka plicního oddělení

- primář/ka infekčního oddělení.

■ Požadavky a podrobné informace k podmínkám naleznete na adrese: <http://www.nempk.cz/kariera>

## VSETÍNSKÁ NEMOCNICE A.S.

### LÉKAŘE

Vsetínská nemocnice a.s. nabízí pracovní uplatnění lékařům v oborech

- Vnitřní lékařství

- Neurologie

■ Nabízíme úhradu nájmu za ubytování, nadstandardní finanční ohodnocení v rámci služeb. Lékaře během specializačního vzdělávání nevazeme kvalifikační dohodou.



MEDICON

Skupina Medicon přijme na moderně  
vybavené pracoviště na polikliniku  
Budějovická

## NEUROLOGA

Kontakt: Eva Poláková  
E-mail: [kariera@mediconas.cz](mailto:kariera@mediconas.cz)  
Tel.: +420 724 576 888

ZAREGISTRUJTE SE K ODBĚRU ZAMĚŠTNÁNÍ ve ZDRAVOTNICTVÍ  
V ELEKTRONICKÉ PODOBĚ NA [WWW.ZAMESTNANI.VEZDRAVOTNICTVI.CZ](http://WWW.ZAMESTNANI.VEZDRAVOTNICTVI.CZ)  
A ZÍSKÁTE AKTUÁLNÍ PŘEHLED NABÍDEK PRACOVNÍCH POZIC VE ZDRAVOTNICTVÍ

## HLEDÁTE NOVÉ ZAMĚŠTNANCE V OBLASTI ZDRAVOTNICTVÍ NA SLOVENSKU ?

Projekt PRÁCA V ZDRAVOTNICTVÍ se specializuje na personální inzerci právě z oblasti zdravotnictví na Slovensku  
Kontakt: [obchod@pracavzdravotnictve.sk](mailto:obchod@pracavzdravotnictve.sk) + 421 944 064 615

[WWW.PRACAVZDRAVOTNICTVE.SK](http://WWW.PRACAVZDRAVOTNICTVE.SK)

## Nemocnice Český Krumlov, a.s. přijme:

### Lékaře/lékařku GPO

- specializovaná způsobilost v oboru

V případě nástupu lékaře se specializací bude vyplacen náborový příspěvek ve výši **100.000,- Kč**

### Lékaře/lékařku GPO

- vhodné i pro absolventa

V případě nástupu neatestovaného lékaře bude vyplacen náborový příspěvek ve výši **50.000,- Kč**

Nabízíme: ● Nadstandardní platové podmínky ● Pomoc při zajištění bydlení ● Možnost ubytování na ubytovně ● Zaměstnanecké benefity

Blíže informace při osobním jednání.

Kontakt: Marie Marková, personální odd.  
tel.č.: 380 761 361, mobil: 777 486 121  
e-mail: [markova@nemck.cz](mailto:markova@nemck.cz)



Bezpečná, moderní a vstřícná nemocnice v podhůří  
Sumavy s možností celoročního sportovního využití.

Vyhlašujeme výběrové řízení na obsazení pozice:

## PRIMÁŘE INTERNÍHO ODDĚLENÍ

Nabízíme:

- dlouhodobou perspektivu, zajímavou spolupráci a podporu osobního rozvoje
- motivující nadstandardní mzdové ohodnocení (mimo rámec tarifních tabulek)
- příjemné pracovní prostředí, profesionální kolektiv
- možnost ubytování v areálu nemocnice/ příspěvek na ubytování/ přidělení městského bytu
- dotované závodní stravování, 5 týdnů dovolené, zaměstnanecké benefity (slevy na kulturní, sportovní, relaxační a jiné akce)

Požadujeme:

- praxi v oboru min. 8 let
- specializaci v oboru
- primářskou licenci
- profesionální přístup k plnění úkolů
- loajalitu k zaměstnavateli
- komunikativnost a vstřícnost
- zdravotní způsobilost a bezúhonnost

Své životopisy, prosím, zašlete na adresu personálního oddělení do **30.6.2017**

Kontakt:

Ivana Hlinková, Personální náměstkyně,  
Nemocnice Sušice, Chmelenská 117, 342 01 Sušice

Mob.: +420 735 176 585  
E: [hlinkova@nemosgroup.cz](mailto:hlinkova@nemosgroup.cz)

Jsmo členem skupiny NEMOS GROUP [www.nemosgroup.cz](http://www.nemosgroup.cz)



Synexus is looking for Physicians for our new Research facility in Prague.

Synexus is the world's leading global organization dedicated to conduct clinical trials, with our own global network of clinical trial oriented clinics – Dedicated Research Sites. We have 24 years' experience in phase II to IV clinical trials.

We are looking for candidates to join the team in our new Dedicated Research Site in Prague, on the position of Investigator (Clinical Research Physician).

You will be ideal candidate:

- if you are interested to develop your carrier in clinical research environment
- if you have good interpersonal and communication skills
- if you have written and verbal English
- Previous clinical trials research experience will be advantage
- Internal Medicine or Cardiology specialization preferred, but other specializations are also welcome

We are offering:

- Career development
- Involvement in research
- Attractive salary package
- Work in team with friendly and motivating atmosphere

If you are interested,

please send your CV to:

[maria.shubtsova@synexus.com](mailto:maria.shubtsova@synexus.com)



# 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

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

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

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

Pro účastníky je zajištěno občerstvení. Obvyklý začátek víkendových kurzů: 9:00 hod.

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

Účastnické poplatky:  
viz informace na [www.lker.cz](http://www.lker.cz)

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

### 74/17 Pozitivní leadership pro lékaře

**Datum:** středa 21. 6. 2017, 16–18 hod.  
**Místo:** Praha 5, Nemocnice Na Homolce, Kongresové centrum

**Délka:** 3 hodiny  
**Počet kreditů:** 3

**Účastnický poplatek:** 400 Kč  
**Koordinátor:** Ing. Jan Mühlfeit  
Kurz by měl pomoci všem, kteří chtějí využít lidský potenciál svůj i ostatních lidí. Zaměřit se na silné stránky místo slabých, ptát se a odpovídat si na otázky osobní jedinečnosti před tím, než začneme plánovat, zaměřit se na práci s energií místo práci s časem a poslouchat hlas srdce. Vystupující čerpá ze své 22leté zkušenosti v globální ekonomice, přičemž věří, že pokud lidé mohou dělat to, co je baví, jsou nejen produktivnější, ale i šťastnější.

### 81/17 Selhání střeva a transplantace tenkého střeva

**Datum:** čtvrtek 14. 9. 2017, 14:00–17:45 hod.  
**Místo:** Praha 5, Stroupežnického 21, Hotel Anděl

**Délka:** 3 hodiny  
**Počet kreditů:** 3

**Účastnický poplatek:** 350 Kč  
**Odborný garant:** doc. MUDr. Martin Oliverius, Ph.D., FEBS, doc. MUDr. Pavel Kohout, Ph.D.

### 80/17 Funkční vyšetření v pneumologii

**Datum:** 23. 9. 2017  
**Místo:** Olomouc, I. P. Pavlova 185/6, Fakultní nemocnice Olomouc

**Délka:** 9 hodin  
**Počet kreditů:** 6  
**Účastnický poplatek:** 1000 Kč

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

Funkční vyšetření patří mezi základní vyšetřovací metody v pneumologii a příbuzných oborech. Umožňuje nejen porozumět patofyziologickým mechanismům plicních onemocnění, ale jeho použití v klinické praxi pomáhá významným způsobem v diferenciální diagnostice plicních onemocnění, rozlišení nebo určení podílu onemocnění plicních, neuromuskulárních a kardiovaskulárních. Funkční vyšetření plic se rovněž významně podílí na diagnostice a monitorování plicních onemocnění a má velkou výpovědní hodnotu pro určení prognózy plicních či některých neuromuskulárních a kardiovaskulárních onemocnění. Navíc tvoří zcela nezbytnou součást předoperačních vyšetření hrudních i některých mimohrudních operací.

#### Cílem kurzu je seznámit posluchače:

1. se základy fyziologie a patofyziologie dýchání,
2. s jednotlivými metodami vyšetření funkce respiračního systému,
3. s principy hodnocení těchto vyšetření,
4. s klinickým významem jednotlivých vyšetření pro onemocnění/funkci jednotlivých systémů,
5. s kontrolou kvality funkčních laboratorů a jednotlivých vyšetření.

Kurz je určen pro lékaře zejména následujících oborů: pneumologie, alergologie, pracovní lékařství, tělovýchovné lékařství a rehabilitace.

### 48/17 Metabolické poruchy a výživa u chorob ledvin

**Datum:** 23. 9. 2017  
**Místo:** Praha 4, Hotel ILF, Budějovická 15/743

**Délka:** 6 hodin  
**Počet kreditů:** 6

**Účastnický poplatek:** 660 Kč  
**Koordinátor:** prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.  
9:00 Zahájení  
9:00–10:30 doc. MUDr. Pavel Těšínský  
• Principy parenterální a enterální výživy.  
10:45–12:15 doc. MUDr. Květa Bláhová, CSc.  
• Zvláštnosti výživy u dětí.  
12:45–14:15 prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.  
• Nutriční postupy u nefrologicky nemocných (konzervativní léčení, dialýza, transplantace).  
14:15 Předpokládaný závěr

### 15/17 Jak snadno a rychle zavést interní systém hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb

**Datum:** 7. 10. 2017  
**Místo:** Brno, NCO NZO Vinařská 6

**Délka:** 4 hodiny  
**Počet kreditů:** 4

**Účastnický poplatek:** 500 Kč  
**Koordinátor:** Ing. Alena Pýchová  
Hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb je stanoveno

v zákoně č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. Tento zákon nabyl účinnosti 1. dubna 2012. Metodika hodnocení je stanovena Věstníkem Ministerstva zdravotnictví.

Podle uvedeného zákona je poskytovatel zdravotních služeb povinen v rámci poskytování zdravotních služeb zavést interní systém hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb. **Tato povinnost se nyní vztahuje i na ambulantní lékaře, nejen na lůžková zařízení.**

Zdravotnické zařízení musí mít vypracovanou odpovídající dokumentaci a zajistit plnění stanovených požadavků všemi zaměstnanci. Tyto činnosti se pak kontrolují formou tzv. interního auditu 1x ročně.

Tento seminář vás seznámí s požadavky zákona č. 372/2011 Sb. a vysvětlí vám, jak co nejdříve zavést systém hodnocení kvality a bezpečí ve vaší ordinaci tak, aby vaše zdravotnické zařízení vyhovělo zákonným požadavkům a současně aby tato povinnost zabrala jen minimum vašeho času.

#### Osbah kurzu:

- Legislativa.
- Kritéria pro hodnocení kvality a bezpečnosti zdravotní péče.
- Minimální požadavky.
- Jak jednotlivé požadavky splnit.
- Jak zpracovat dokumentaci.
- Co je to interní audit a jak ho provést.
- Kdo může provést interní audit.
- Jak vyhodnotit kvalitu a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb.
- Potřebují externí audit a certifikát kvality a bezpečí poskytované zdravotní péče?
- Praktické příklady.
- Diskuse.

### 82/17 Metabolický pohled na mentální anorexii a bulimii

**Datum:** 7. 10. 2017  
**Místo:** Praha

**Délka:** 6 hodiny  
**Počet kreditů:** 6

**Účastnický poplatek:** 660 Kč  
**Přednášející:** MUDr. Miroslava Navrátilová, Ph.D.  
9:00 Zahájení  
• Rizika „zdravé“ výživy v dětství a dospělosti. Ortorexie vs. anorexie.  
• Důsledky diet a hladovění – metabolické a somatické důsledky restrikce stravy.  
• Mentální anorexie a bulimie u dětí – somatická a metabolická rizika.  
• Závažné tělesné komplikace a způsoby realimentace u poruch příjmu potravy (PPP).  
• Nejčastější chyby a omyly v úpravě metabolismu u PPP. Refeeding syndrom.  
• 28leté zkušenosti z JIPP a metabolické poradny s kazuistikami.  
• Praktické okénko – Michaela Kalendová, NTr: FN USA Brno.  
• Kazuistiky.  
14:00 Předpokládaný závěr

### 57/17 Neodkladná resuscitace a urgentní stavy (včetně praktického nácviku)

**Datum:** pondělí 9. 10. 2017, 14–19 hod.  
**Místo:** Praha 5, Nemocnice Na Homolce, Roentgenova 2, Kongresové centrum

**Délka:** 6 hodin  
**Počet kreditů:** ČLK – 6; ČAS – 4

**Účastnický poplatek:** 1400 Kč  
**Účastníci obdrží novou publikaci o rozsahu 70 stran.**

**Odborní garant:** MUDr. Dana Hlaváčková, Mgr. Beáta Macejková

**Koordinátor:** Mgr. Peter Kováč  
**Podrobný program na [www.lker.cz](http://www.lker.cz), vzdělávání**

### 56/17 Neodkladná resuscitace a urgentní stavy (včetně praktického nácviku)

**Datum:** úterý 10. 10. 2017, 14–19 hod.  
**Místo:** Praha 5, Nemocnice Na Homolce, Roentgenova 2, Kongresové centrum

**Délka:** 6 hodin  
**Počet kreditů:** ČLK – 6; ČAS – 4

**Účastnický poplatek:** 1400 Kč  
**Účastníci obdrží novou publikaci o rozsahu 70 stran.**

**Odborní garant:** MUDr. Dana Hlaváčková, Mgr. Beáta Macejková

**Koordinátor:** Mgr. Peter Kováč  
**Podrobný program na [www.lker.cz](http://www.lker.cz), vzdělávání**

### 77/17 Základy rétoriky a rétorických dovedností

**Datum:** 14. 10. 2017, 9–14 hod.  
**Místo:** Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

**Délka:** 6 hodin  
**Poplatek:** 1800 Kč

**Kredity:** 6  
**Odborný garant:** MUDr. Marcela Černá

**Lektor:** prof. Jan Přeučil  
Praktický seminář, na kterém můžete vylepšit svůj mluvený projev. Kurz je úzce zaměřený na otázku správných řečnických dovedností a návyků.

### 83/17 Pediatrie

**Datum:** 21. 10. 2017  
**Místo:** Praha  
**Délka:** 5 hodin  
**Koordinátor:** MUDr. Petra Šaňáková  
Doc. MUDr. Květa Bláhová, CSc.  
• Onemocnění ledvin a močových cest u novorozenců, kojenců a batolat.  
MUDr. Jakub Zieg, Ph.D.  
• Nefrotický syndrom u dětí.  
MUDr. Radana Kotalová, CSc.  
• Onemocnění jater a žlučových cest u dětí.

### 58/17 Neodkladná resuscitace a urgentní stavy (včetně praktického nácviku)

**Datum:** pondělí 27. 11. 2017, 14–19 hod.  
**Místo:** Praha 5, Nemocnice Na Homolce, Roentgenova 2, Kongresové centrum

**Délka:** 6 hodin  
**Počet kreditů:** ČLK – 6; ČAS – 4

**Účastnický poplatek:** 1400 Kč  
**Účastníci obdrží novou publikaci o rozsahu 70 stran.**



Představenstvo Nemocnice Tábor, a.s., přijme:

## LÉKAŘE/KU PRO PLICNÍ ODDĚLENÍ | LÉKAŘE/KU PRO ODDĚLENÍ ARO

#### Požadavky:

- VŠ vzdělání lékařského směru
- specializovaná způsobilost v daném oboru, popř. zařízení v přípravě na specializaci
- vhodné i pro absolventy
- zdravotní způsobilost a trestní bezúhonnost

#### Nabízíme:

- trvalý pracovní poměr
- dobré mzdové podmínky
- výhodné podmínky pro specializační vzdělávání bez podmínek závazku
- zvýhodněné stravování ve vlastní jídelně

- základní výměru 5 týdnů dovolené + 1 týden dodatečně dovolené
  - příspěvek na penzijní připojištění
  - ubytování na ubytovně v areálu nemocnice
- Nástup dle dohody.

**Nemocnice Tábor, a.s., má akreditaci MZ ČR v oboru pneumologie a ftizeologie – II. stupeň; v oboru anesteziologie a resuscitace – I. stupeň**

Bližší informace podá:

MUDr. Kamil Kleňha, primář oddělení TRN, tel. 381 606 400, kamil.klenha@nemta.cz  
MUDr. Radovan Prchlik, primář oddělení ARO, tel. 381 605 000, radovan.prchlik@nemta.cz



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

**Koordinátor:** Mgr. Peter Kováč

**Podrobný program na [www.lkcr.cz](http://www.lkcr.cz), vzdělávání**

**59/17 Neodkladná resuscitace a urgentní stavy (včetně praktického nácviku)**

**Datum:** úterý 28. 11. 2017, 14–19 hod.

**Místo:** Praha 5, Nemocnice Na Homole, Roentgenova 2, Kongresové centrum

**Délka:** 6 hodin

**Počet kreditů:** ČLK – 6; ČAS – 4

**Účastnický poplatek:** 1400 Kč

Účastníci obdrží novou publikaci o rozsahu 70 stran.

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

**Koordinátor:** Mgr. Peter Kováč

**Podrobný program na [www.lkcr.cz](http://www.lkcr.cz), vzdělávání**

**78/17 Základy rétoriky a rétorické dovednosti**

**Datum:** 2. 12. 2017, 9–14 hod.

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

**Délka:** 6 hodin

**Poplatek:** 1800 Kč

**Kredity:** 6

**Odborný garant:** MUDr. Marcela Černá

**Lektor:** prof. Jan Přeucil

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

## Inzerce

**Příjem řádkové inzerce: [www.clkcr.cz](http://www.clkcr.cz)**

sekce Pro lékaře  
– Inzerce  
– Zadat inzerci

**Uzávěrka příjmu inzerce do 20. dne předchozího měsíce.**

### VOLNÁ MÍSTÁ – NABÍDKA

Lékaře bez atestace pro promoci příjmu na určitý úvazek do ordinace **praktického lékaře** v Praze. Kontakt: 603 585 081

**ORL** lékař pro ambulantní zařízení v Praze a Dobrušických. Nabízíme práci v moderní ordinaci a příjemném kolektivu, úvazek částečný až 1,0, dobré platové podmínky. Vhodné i pro lékaře v předatestační přípravě. Nástup možný ihned. Kontakt: 603 594 094

Do psychiatrické ambulance v Praze 6 příjmu **psychiatra** na 1 den v týdnu. Kontakt: 733 786 071

**Všeobecné praktické lékaře/ky** pro lokalitu Pelhřimov, Most, Mor. Třebová, Pečky, Louny, Tachov, Hr. Králové. Nabízíme: nadstandardní mzdové ohodnocení, 5 týdnů dovolené, 5 dní na vzdělávání, 3 dny na zotavenou, akred. pracoviště, zaměstnanecké benefity. Kontakt: P. Adamičková, 733 679 578, [kariera@medicinice.cz](mailto:kariera@medicinice.cz)

**Praktické lékaře/ky pro děti a dorost** pro lokality Doksy, Broumov, Hustopeče, Loděnice, Pelhřimov, Praha, Most, Studenec, Teplice. Nabízíme: nadstandardní mzdové ohodnocení, 5 týdnů dovolené, 5 dní na vzdělávání, 3 na zotavenou, akred. pracoviště, zaměstnanecké benefity. Kontakt: P. Adamičková, 733 679 578, [kariera@medicinice.cz](mailto:kariera@medicinice.cz)

Do soukromé neurologické ambulance v Praze 10 přijímáme lékaře, lékaře **neurologa** na částečný úvazek. Nabízíme vstřícný kolektiv, EEG, EMG, RHB. Kontakt: 606 553 857, [hlinkova@neurologielmelvova.cz](mailto:hlinkova@neurologielmelvova.cz)

Z důvodu z kvalitnějších poskytovatelů služeb přijímáme pro Polikliniku Agel Praha, Italská ulice, **všeobecné praktické lékaře** na plný nebo částečný úvazek (možno i před ukončením spec. přípravy). Nabízíme motivující finanční ohodnocení, náborový příspěvek 100 000 Kč, ranní provoz, týdenní fond pracovní doby 35 hodin/úvazek 1,0 a další benefity. Nástup možný dle domluvy. Životopisy zasílejte na e-mail: [lucie.osovova@pol.agel.cz](mailto:lucie.osovova@pol.agel.cz). Pro více informací volejte na personální oddělení: 702 153 472

Úvazová nemocnice v Brně, Ponávka 6, 662 50 Brno, přijímáme lékaře pro lékařskou pohotovostní službu **praktického lékaře** (LPS) na dohodu o pracovní činnosti s nástupem co nejdříve. Stručný životopis zasílejte na e-mail: [sikilova@unbr.cz](mailto:sikilova@unbr.cz), tel. 545 538 366

Do Institutu neuropsychiatrické péče (INPE) v Praze hledáme **dětského psychiatra a dětského neurologa** na částečný (DPP, DFC) i HPP. Nabízíme velmi zajímavé finanční ohodnocení a flexibilní pracovní dobu. Kontakt: 605 809 745, [inpe.medical@gmail.com](mailto:inpe.medical@gmail.com)

Společnost hledá zkušeného **gastroenterologa** do nové ordinace v Černošicích. Nadstandardní platové ohodnocení. V případě zájmu: [matjokolar@seznam.cz](mailto:matjokolar@seznam.cz) či 774 633 992

Soukromé zdravotnické zařízení v Praze 4 hledá atestovaného **gynekologa** na plný i částečný úvazek (multioborový přístup, celkem 3 ordinace, urogynekologie, expertní kolposkopie). Dobré platové ohodnocení (500 Kč/hod.), možný podíl na zisku. Požadujeme profesionální přístup. Kontakt: 601 360 615, [gyn.ordinace@gmail.cz](mailto:gyn.ordinace@gmail.cz)

Do zavedené soukromé ordinace **praktického lékaře pro děti a dorost** v Prostějově přijímáme lékaře/lekařku minimálně s roční praxí na pediatrickém pracovišti. Příjmu také lékaře/lekařku s atestací DL nebo PLDD na HPP. Kontakt: [salloumova@gmail.com](mailto:salloumova@gmail.com)

Soukromá oční ordinace na Poliklinice Prosek, Praha 9, přijímá **oftalmologa**, výše úvazku dle domluvy. Moderní vybavení, přátelské prostředí, motivující finanční ohodnocení. Kontakt: [ocni.prospek@seznam.cz](mailto:ocni.prospek@seznam.cz), 775 298 669

Do stále se rozrůstajícího týmu na soukromé klinice hledáme kolegu/kolegyni **dermatologa**. Kompletní spektrum výkonů oboru včetně estetické a korektivní dermatologie. Smlouvy s poisťovkami máme zajištěny. Dobré finanční ohodnocení/podíl na zisku. Kontakt: 603 360 615, [synovcova@ambicare.eu](mailto:synovcova@ambicare.eu)

Nemocnice Jindřichův Hradec, a. s., přijímá lékaře/ku – absolventa/ku na **chirurgické odd.** Nabízíme práci ve stabilní prosperující společnosti na nových moderně vybavených pracovištích, možnost dalšího odb. růstu, jsme držitelé akreditace pro další vzdělávání, nadstandardní mzdové podmínky, 5 týdnů dovolené, stravování zajištěno, příspěvek na penzijní připojištění. Nástup dle dohody. Kontakt: primář chirurgického odd. MUDr. Jan Kelbl, 384 376 188, [kelbl@nemjh.cz](mailto:kelbl@nemjh.cz) nebo místopředseda předst. MUDr. Vít Lorenc, 384 376 740, [lorenc@nemjh.cz](mailto:lorenc@nemjh.cz)

Nemocnice Jindřichův Hradec, a. s., přijímá lékaře/ku na **ORL odd.** Denně operační, pohotovostní služby dle rozpisu. Praxe v oboru vitální, spec. způsobilost přednostní. Jsme držitelé akreditace pro další vzděl., nabízíme práci ve stabilní společnosti, podmínky pro další osobní a prof. růst., nadstan-

dardní fin. ohodnocení a přísp. na penz. přípoj. Nástup ihned nebo dle dohody. Kontakt: prim. MUDr. B. Markalous, 384 376 143, 147, [markalous@nemjh.cz](mailto:markalous@nemjh.cz), místopředseda předst. MUDr. V. Lorenc, 384 376 740, [lorenc@nemjh.cz](mailto:lorenc@nemjh.cz)

Ordinace **VPL** v Praze 7 přijímá **prakt. lékaře** na plný nebo část úvazek (možno i v předatest. přípravě). Zajímavé finanční ohodnocení a přátelské prostředí. Nástup 09/2017, event. dle dohody. Kontakt: 777 025 128, [jitka.pegnerova@gmail.com](mailto:jitka.pegnerova@gmail.com)

Přijímáme kožního lékaře **dermatologa** do výborně zavedené ordinace v Praze 2 na částečný či plný úvazek (k domluvě). Výkony běžné ambulance i korektivní a estetické dermatologie. Požadujeme: pozitivní přístup a vstřícnost k pacientům, schopnost práce na PC. Nabízíme: velmi dobré fin. ohodnocení, % z nads. výkonů, příjemné prostředí a dlouhodobou spolupráci. Nástup září 2017 nebo dle domluvy. Kontakt: [info@avecutis.cz](mailto:info@avecutis.cz)

Do ordinace **praktického lékaře** ve Slaném přijímáme lékaře i na částečný úvazek. Jedná se o akreditované pracoviště. Nabízíme lukrativní podmínky. Další informace na: 603 887 139 nebo [drsarka@seznam.cz](mailto:drsarka@seznam.cz)

Do ordinace **praktického lékaře** Praha 5 hledám na 2–3 dny v týdnu i nejmladšího lékaře. Kontakt: 603 585 081

Do psychiatrické ambulance v Českých Budějovicích hledám **psychiatra** na zástup na dobu neurčitou na 2–3 dny v týdnu, ev. dle domluvy. Kontakt: 605 841 027

Přijímáme lékaře **pediatra** na částečný úvazek (na 3 dny v týdnu) do své zavedené ordinace PLDD v Kunštátě na Moravě. Nabízíme příjemné prostředí, přátelský kolektiv, zkušená sestra, nadstandardní platové podmínky. Nástup možný ihned. Kontakt: 601 320 225

Do ordinace **praktického lékaře pro dospělé** přijímáme lékaře s atestací (možno i v předatestační přípravě). Úvazek dle dohody (4–5 dnů v týdnu), nástup červen–červenec 2017, ordinace Praha 7. Kontakt: 737 370 727, [ordinacecp@gmail.com](mailto:ordinacecp@gmail.com)

Do zavedené **oční** ordinace v Praze 3 hledám lékaře/ku na 1 den v týdnu. Kontakt: 603 432 630

Přijímáme lékaře/ku na **sono** pro polikliniku Praha 4 na částečný úvazek. Moderní prostředí, příjemný kolektiv, zajímavé platové ohodnocení. Zajímají píšte na [jan.slajs@comfortcare.cz](mailto:jan.slajs@comfortcare.cz) nebo 725 311 630

Přijímáme **očního** lékaře na polikliniku Praha 4. Moderní prostředí, příjemný kolektiv, nadstandardní platové ohodnocení. Zajímají píšte na [jan.slajs@comfortcare.cz](mailto:jan.slajs@comfortcare.cz) nebo 725 311 630

Do dobře zavedené ordinace **VPL** v Praze přijímáme kolegu nebo kolegyni na 2–3 dny v týdnu s pozdějším možným odkoupením praxe. Kontakt: [ordinacepraha6@gmail.cz](mailto:ordinacepraha6@gmail.cz) nebo tel. 608 129 217 ve večerních hodinách

Městská poliklinika Praha přijímá **ORL** lékaře/ku na plný pracovní úvazek s nástupem 1.7.2017 nebo dle dohody. Nabízíme zavedenou a moderně vybavenou ordinaci v centru Prahy, přátelský kolektiv, zaměstnanecké stravování a příspěvek na vzdělávání. Kontakt: Mgr. Táňa Darášová, 222 924 214, [t.darasova@prahamp.cz](mailto:t.darasova@prahamp.cz)

Ordinace prakt. lékaře v Brně přijímá **zdravotní sestru**. Požadavky: výborná znalost práce na PC, komunikační schopnosti. Předchází praxe výhodou. V ordinaci CRP, EKG, program Smart medic. Prosim o zaslání CV na [ordinacepraktik@gmail.com](mailto:ordinacepraktik@gmail.com)

Zaměstnaný **praktického lékaře** v ordinaci v Mladé Boleslavi, možno i na částečný úvazek, atestace není nutná, akreditací mám, možno i absolventa se zájmem o obor. Nástup dle dohody. Kontakt: 603 726 220, [sestra-MB@seznam.cz](mailto:sestra-MB@seznam.cz)

Přijímáme lékaře do zavedené **kožní** ambulance v Klatovech na částečný i plný úvazek. Nadstandardní vybavení, spektrum všech výkonů včetně estetiky. Přátelské a flexibilní prostředí, dobré fin. ohodnocení. Ubytování zajištěno. Ordinance akreditována. Kontakt: 737 441 365

Přijímáme lékaře **gynekologie** do moderního a profesionálního prostředí polikliniky v Praze 4–Chodov. Na částečný úvazek. Nástup dle dohody. Nabízíme dobré platové podmínky, studijní volna a sisk days. Kontakt: [iveta.petrzelkova@comfortcare.cz](mailto:iveta.petrzelkova@comfortcare.cz), 724 685 175

Hledáme **algeziologa** do ordinace pro léčbu bolesti v Berouně, 15 min z Prahy. Zaměstnanec/poměr, plný nebo částečný úvazek. Nutná praxe v oboru algeziologie, není nutná atestace. Nabízíme nadstandardní platové podmínky a příjemné prostředí. Kontakt: 605 292 953

Do zavedené praxe **dětské psychiatrie** v Pleském kraji přijímáme lékaře/ku. Případně tu praxi přenechám. Kontakt: [psychiatriedeti@gmail.com](mailto:psychiatriedeti@gmail.com)

Do ordinace pro děti a dorost v Třeboni hledám lékaře/ku s atestací v oboru na 8 hodin týdně + zástupy za dovolenou/nemoc. Nabídky zasílejte na e-mail: [info@detskytelatreb.cz](mailto:info@detskytelatreb.cz)

Lékař přijímá **internistu** s licencií do ambulantní praxe v Praze 6 na částečný úvazek. Nástup dle dohody. Kontakt: 602 275 113, [rakosnik@uvn.cz](mailto:rakosnik@uvn.cz)

Centrum léčebné rehabilitace Liberec, s. r. o., hledá na kratší pracovní úvazek lékaře s atestací **FBLR, RFM** či s možností jejího brzkého složení. Je zajištěn byt 3+1 s garží ve středu města, blízko pracoviště. Platové a další podmínky nejlepší při osobním jednání po telefonické domluvě na tel. 602 147 366. MUDr. Jitka Kotek, jednatel firmy

Nestátí ZZ v P4 nabízí pronájem dobře zavedené praxe **praktického lékaře pro dospělé**. Výhodné podmínky pronájmu pro zájemce při osobním jednání. Kontakt: 723 858 052, [noasova@jmhhealth.cz](mailto:noasova@jmhhealth.cz)

Společnost MedicalHelp, s. r. o., přijímá lékaře do ordinace **PL** v Č. Budějovicích i před atestací. Plat od 40 tis. Kč/měsíc. Kontakt: pi Halová Lenka, 731 318 393, [halova@medicalhelp.cz](mailto:halova@medicalhelp.cz)

Akreditovaná ordinace **VPL** v Praze 6 přijímá kolegu v atestaci přípravě nebo s dokončeným interním kmenem se zájmem o VPL. Kontakt: dr. Lukáč, 604 898 043

Nestátí zdravotnické zařízení v Brně přijímá do trvalého pracovního poměru lékaře s atestací z **revmatologie**, možno na plný i částečný úvazek. Kontakt: [kariera@akicentrum.cz](mailto:kariera@akicentrum.cz)

**NZZ následné péče** v Praze 6 hledá sekundárního lékaře nebo lékaře pro ústavní službu. Nabízíme smluvní mzdové podmínky (nástupní mzda 44 000 hrubého bez služeb a příplatků), 5 týdnů dovolené, dobrá dopravní dostupnost. Při HPP nabízíme náborový příspěvek 150 000 Kč. Požadujeme: atestaci či základní kmen. Krátký životopis zasílejte na [info@nemocnice-bubenece.cz](mailto:info@nemocnice-bubenece.cz), tel. 775 893 664

Soukromé ZZ v Praze 6 hledá **radiodiagnostika** pro popis rtg snímků i na částečný úvazek, vhodné i pro lékaře na mateřské dovolené, event. pro důchodce. Platové podmínky a bližší informace na tel. 604 509 520, [mudr.marcela@volny.cz](mailto:mudr.marcela@volny.cz)

Hledáme lékaře **neurologa** do ambulance v Praze 5 a Praze 3 na částečný či plný úvazek. Více informací na tel. 777 247 336 či [dr.vostep@centrum.cz](mailto:dr.vostep@centrum.cz)

Hledám lékaře či lékařku do zavedené praxe **praktického lékaře pro dospělé** (cca 1800 pacientů a počet se neustále zvyšuje) v Praze 10. Zprvu na zkrácený úvazek s plánem na jeho rozšíření nebo odkup praxe. Ideální pro lékaře na MD. Kontakt: 732 627 484, [praktikylekar48@seznam.cz](mailto:praktikylekar48@seznam.cz)

Do zavedené ordinace ve Vyšším Brodě přijímáme lékaře **VPL** i bez atestace (interní kmen). Možno i jako zástup. Do budoucna možnost odkoupat praxi. Výborné mzdové podmínky, možnost ubytování, příspěvek, bonusy. Kontakt: [brudnova@centrum.cz](mailto:brudnova@centrum.cz), 604 144 412

Zavedená **psychiatrická** ambulance v Praze 5 hledá do svého týmu kolegu s atestací nebo po základním kmeni, a to na celý nebo i na částečný úvazek. Nadstandardní finanční podmínky, benefity, příjemná atmosféra. Kontakt: [psychiatr.praha@gmail.cz](mailto:psychiatr.praha@gmail.cz), 604 864 834

**Očního** lékaře na 0,5 až 1,0 úvazku (možno i na dohodu) hledá ordinace v Praze 6. Info na tel. 606 603 606

Soukromé zdravotnické zařízení v Praze 4 hledá atestovaného **gynekologa** na plný i částečný úvazek (multioborový přístup, celkem 3 ordinace, urogynekologie, expertní kolposkopie). Dobré platové ohodnocení (500 Kč/hod.), možný podíl na zisku. Požadujeme profesionální přístup. Kontakt: 601 360 615, [gyn.ordinace@gmail.cz](mailto:gyn.ordinace@gmail.cz)

Nabízím práci lékaři **VPL**, 2–3x týdně, i více. Zavedená, akredit. ordinace v centru Prahy. Vhodné i pro kolegy v předatestační přípravě s ukončeným zákl. kmenem, SD, MD. Nástup 5–6/2017 nebo dle domluvy. Kontakt: [hudvikova@medicina-centrum.cz](mailto:hudvikova@medicina-centrum.cz) (ev. 224 943 097)

Hledáme lékaře/lekařku s atestací **VPL** nebo v předatestační přípravě do zavedené ordinace v blízkosti Hranic na Moravě. Předpokládány odprůje praxe v roce 2021. Kontakt: [eva.kuk@post.cz](mailto:eva.kuk@post.cz)

Hledám nástupce do dobře zavedené praxe **PLDD** na PC, ev. příjmu na částečný úvazek s možností pozdějšího převedení praxe. Kontakt: [praxe52@gmail.com](mailto:praxe52@gmail.com)

Soukromá kardiologická ambulance v Brandýse nad Labem přijímá **kardiologa** na plný úvazek. Kontakt: [karolina.krupickova@kardiologiebrandys.cz](mailto:karolina.krupickova@kardiologiebrandys.cz)

Cévní ordinace, s. r. o., v Praze 10 hledá lékaře **angloga** na úvazek 1–2 dny v týdnu. Kontakt: 603 752 184

Do zavedené ordinace PL v centru Brna hledám **praktického lékaře** s atestací na 3–4 dny v týdnu, dlouhodobá spolupráce. Kontakt: 603 806 073, [hlinomazova@univmed.cz](mailto:hlinomazova@univmed.cz)

EUC Klinika Kladno, s. r. o., přijímá lékaře/ku s atestací na oddělení **RDG (i mammo)**, **RHB**, **kožní a praktického lékaře**. Nabízíme výhodné platové podmínky, plný nebo částečný úvazek, práci v malém přátelském kolektivu, zaměstnanecké benefity. Nástup možný ihned. V případě zájmu kontaktujte Ilonu Hermanovou: 777 733 308, [ilona.hermanova@eucklinika.cz](mailto:ilona.hermanova@eucklinika.cz)

Městská poliklinika Praha přijímá lékaře **RHB** s atestací na částečný úvazek s nástupem dle dohody. Nabízíme zavedenou ordinaci v centru Prahy, přátelský kolektiv, zaměstnanecké stravování a příspěvek na vzdělávání. Kontakt: Mgr. Táňa Darášová, 222 924 214, [t.darasova@prahamp.cz](mailto:t.darasova@prahamp.cz)

Městská poliklinika Praha přijímá **očního** lékaře s atestací na plný či částečný úvazek s nástupem dle dohody. Nabízíme zavedenou ordinaci v centru Prahy, přátelský kolektiv, zaměstnanecké stravování a příspěvek na vzdělávání. Kontakt: Mgr. Táňa Darášová, 222 924 214, [t.darasova@prahamp.cz](mailto:t.darasova@prahamp.cz)

Akreditovaná ordinace praktické lékařky v Českých Budějovicích přijímá **zdravotní sestru**. Požadavky: výborná znalost práce s počítačem, dobré komunikační schopnosti. Předchází praxe v oboru výhodou. Životopisy posílejte na: [tzvara@gmail.com](mailto:tzvara@gmail.com)

Akreditovaná ordinace **praktické lékařky** v Českých Budějovicích přijímá lékaře (i bez atest. nebo zákl. kmene). Požadavky: výborná znalost práce na PC, dobrá komunikační schopnost. Možnost práce na zkr. úvazek. Životopisy posílejte na: [tzvara@gmail.com](mailto:tzvara@gmail.com)

Do zavedené soukromé ordinace **praktického lékaře pro děti a dorost** v Říčanech u Prahy přijímáme lékaře/lekařku

s atestací DL nebo PLDD (HPP–VPP) na 2 dny v týdnu. Kontakt: [asistentkaricany@gmail.com](mailto:asistentkaricany@gmail.com)

Do ordinace **praktického lékaře** Praha 5 hledám lékaře na několik hodin nebo dnů v týdnu (i po promoci). Kontakt: 603 336 634

Místo **neurologa, praktického lékaře, internisty** v ambulancním sektoru v Oberfranken – Bavorsko. Kontakt: [ramburo@volny.cz](mailto:ramburo@volny.cz)

Lékařský dům v Mezibranské (Praha 1) přijímá na celý/částičný úvazek/zástup **praktického lékaře pro dospělé**. Dobré finanční ohodnocení, příspěvek na vzdělávání, možnost dalších benefity. Kontakt: MUDr. Jan Polák, [lekarskydum@gmail.com](mailto:lekarskydum@gmail.com)

Hledám **praktického lékaře**, který by působil v obvodu Praze 6–Břevnov. Stačí 3 dny v týdnu. Bližší informace na tel. 774 810 751

Psychiatrická nemocnice Písek přijímá lékaře se specializovanou způsobilostí na funkční místo **zástupce primáře lékaře v přípravě k atestaci, absolventy** se zájmem o obor **psychiatrie**. Jako akreditované pracoviště pro výkon v oboru psychiatrie nabízíme možnost komplexní přípravy k získání specializačného odbornosti v oboru, podmínky pro profesionální rozvoj, výborné mzdové podmínky, příspěvek na závodní stravování. Možnost zajištění ubytování. Kontakt a bližší informace: MUDr. Petr Pumpur (ředitel), 602 271 424, [petr.pumpur@ppisek.cz](mailto:petr.pumpur@ppisek.cz), [www.ppisek.cz](http://www.ppisek.cz)

Hledáme atestovaného lékaře na trvalý pracovní poměr do ordinace **praktického lékaře** 30 km od Brna. Nástup od 1.6.2017. Nabízíme zajímavé finanční ohodnocení, služební auto, firmeni benefity a příjemné pracovní prostředí. Více na tel. 601 575 382 nebo 728 384 838

Do ordinace **TVL+FBRL** v Praze 6 hledám lékaře/ku na flexibilní pracovní poměr, na částečný úvazek nebo DPP (možno i v přípravě v oborech TVL, FBRL, PED, ORTOP, KARDIO). Velmi dobré platové podmínky, příspěvek na vzdělávání. Prosim, volejte 775 054 300

Do zavedené plicní ordinace v centru Prahy přijímáme lékaře **pneumologa** na 1–2 dny v týdnu, možno i lékařka na MD. Kontakt: 605 287 966

Nemocnice Milosrdných sester sv. Karla Boromejského přijímá lékaře na oddělení **radiodiagnostiky**. Požadujeme: atestaci v oboru radiodiagnostiky. Nabízíme: výhodné mzdové podmínky, plný nebo zkrácený úvazek, práci na kvalitním ÚZ a CT, zajímavou práci v malém přátelském kolektivu, zaměstnanecké benefity. Nástup možný ihned. V případě Vašeho zájmu kontaktujte primáře radiodiagnostického oddělení MUDr. Martina Janče, [janec@mnskbc.cz](mailto:janec@mnskbc.cz), 257 197 255, 605 292 931

Do zavedené ordinace na jihu Čech (27 km od Č. Krumlova) hledáme lékaře do ordinace **VPL**. Jsme rodinné zařízení, které přivítá kolegu **internistu, intenzivistu, anesteziologa, neurologa** i bez atestace VPL (sme akreditované pracoviště). Jde o dlouhodobou a přátelskou spolupráci za nadstandardních podmínek. Nabízíme nástupní mzdu 70 000 Kč hrubého při úvazku 0,8 (30 hodin týdně). Další finanční bonusy, služební telefon a ntb, příspěvek na benzín. Nástup možný od 1. 9. 2017. Velice se těšíme na spolupráci a setkání. Kontakt: [lekarnajihu@gmail.com](mailto:lekarnajihu@gmail.com), 774 729 722

Hledáme zkušeného lékaře **radiologa** pro klasickou radiodiagnostiku, ev. i sonografii. Úvazek dle dohody, možno i důchodce. Platové podmínky výhodné, krátká prac. doba. Kontakt: [sonary.plzen@seznam.cz](mailto:sonary.plzen@seznam.cz), 721 741 432

NZZ hledá **psychiatra** nebo lékaře v předatestační přípravě do ambulance v Karvině. Nabízíme výhodné platové podmínky, podporu vzdělávání, možnost zajištění ubytování. Kontakt: 777 803 311, [vybitulova@volny.cz](mailto:vybitulova@volny.cz)

Sháním **pediatra** na soukromou kliniku v Číně. Možno i na několik měsíců v roce, střídání s jiným českým kolegou možné. Nabízíme 7000 euro, samostatné bydlení, 25 dní volna, osobní asistentku, ambulantní provoz. Požadujeme znalost AJ, atestaci z pediatrie. Kontakt: 603 433 833

Nestátí zdravotnické ambulancní zařízení v centru Prahy přijímá lékaře s dobrou znalostí anglického jazyka na částečný pracovní úvazek. Přednostně internistu, všeobecného lékaře. Vhodné i pro





Rehabilitační klinika Malvazinky přijme do svého týmu lékaře na pozici **neurologa** na částečný úvazek. Požadujeme: •specializovanou způsobilost v oboru neurologie •profesionalitu, spolehlivost. Nabízíme: •zaměstnání na částečný úvazek v ambulanci •pracoviště s moderním vybavením a kvalitní péčí •zajímavé finanční ohodnocení a zaměstnanecké benefity •podporu dalšího vzdělávání •lokalitu v širším centru Prahy s výbornou dopravní dostupností a možností parkování. Nástup možný ihned nebo dle dohody. Kontakt: personální oddělení: [personalni.rkm@mediterra.cz](mailto:personalni.rkm@mediterra.cz), tel. 251 116 656/653

Rehabilitační klinika Malvazinky vyhláší výběrové řízení na pozici **primář rehabilitace** na nově vytvořený úsek lůžkové rehabilitace. Náplň práce: řízení svěřeného rehabilitačního úseku, vedení a vzdělávání týmu lékařů, spoluodpovědnost za kvalitu poskytované péče a ekonomické výsledky úseku, spolupráce s ostatními zdravotníky. Kvalifikační a osobnostní předpoklady: specializovaná způsobilost v oboru rehabilitační a fyzikální medicína, licence ČLK pro výkon funkce primáře, popř. splnění podmínek pro její vydání, praxe ve vedoucí pozici vyhodou, dobré organizační a manažerské schopnosti, komunikativní a prezentativní dovednosti, aktivní znalost AJ či jiného světového jazyka vitána. Nabízíme: příležitost realizovat se ve vedení akreditovaného pracoviště poskytujícího komplexní rehabilitační péči, pracoviště s moderním vybavením a příjemným pracovním prostředím, motivující finanční ohodnocení, zaměstnanecké benefity, podporu dalšího odborného i manažerského vzdělávání. Nástup možný po vzájemné dohodě. Přihlášky obsahující strukturovaný životopis a krátký motivační dopis zasílejte na adresu personálního oddělení kliniky: [personalni.rkm@mediterra.cz](mailto:personalni.rkm@mediterra.cz). Pro více informací volejte 251 116 656

NZZ v centru Prahy zaměstná za výrazné nadstandardních platových podmínek lékaře /lékařku **psychiatrie pro dospělé a psychiatrie pro děti**. Atestace vyhodou, ale není nezbytnou podmínkou. Úvazek min. 0,4. Benefity jsou samozřejmostí. Nabídky se stručným profesním CV zasílejte e-mailem na adresu [info@thklinika.cz](mailto:info@thklinika.cz)

Poliklinika Ael Praha vyhláší výběrové řízení na pozici **vedoucí lékař/ lékařka RDG**. Kvalifikační a osobnostní předpoklady: odborná a specializovaná způsobilost v oboru RDG, licence ČLK k výkonu funkce primáře a vedoucího lékaře, zvláštní odborná způsobilost k vykonávání činnosti zvláště důležitých z hlediska radiací ochrany. Dále požadujeme: nejméně 10 let výkonu povolání v oboru, velmi dobré organizační a manažerské schopnosti, komunikativní a prezentativní dovednosti, zdravotní způsobilost a bezúhonnost, znalost práce na PC, aktivní znalost AJ či jiného světového jazyka vitána. Nabízíme: zájemci silné a stabilní společnosti, příležitost realizovat se ve vedení akreditovaného pracoviště poskytujícího komplexní péči v daném oboru, pracoviště s moderním vybavením a příjemným pracovním prostředím, úvazek 1,0, motivující finanční ohodnocení, náborový příspěvek 100.000 Kč a zaměstnanecké benefity (stravenky, příspěvek na vzdělávání, roční příspěvek na ČLK, 27 dní dovolené, týdenní dovolené pracovní doby 35 hodin/úvazek 1,0). Nástup možný dle dohody. Zároveň motivačním dopisem zasílejte na e-mail: [lucie.cosova@pol.angel.cz](mailto:lucie.cosova@pol.angel.cz). Pro více informací volejte na personální oddělení: 702 153 472

## VOLNÁ MÍSTA - POPTÁVKY

**Praktický lékař** se základním kmenem, certifikátem IPVZ pro PLS, šestiletou praxi v ordinaci praktického lékaře a PLS, hledá práci na max. poloviční úvazek v Ostravě a okolí do 100 km. Kontakt: [rkmd@email.cz](mailto:rkmd@email.cz)

Hledám zaměstnání, 2 atestace z **interní a kardiologické**, nástup možný ihned. Kontakt: [komarek@seznam.cz](mailto:komarek@seznam.cz), 777 869 970

**Internista** (I. a II. atestace z vnitřního lékařství) hledá uplatnění v oboru (15 let praxe: sekundář 10 let, ambulance 5 let), t. č. se zaměřením na administrativní či výzkum. Kontakt: 602 876 691

Lékař, 2 atestace v oboru **ARO**, přijme odpovídající zaměstnání, i mimo obor. Ostrava a okolí. Kontakt: 739 119 587

## ORDINACE, PRAXE

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

Prodám dobře zavedenou **psychiatrickou praxi** (s. r. o.) z důvodu odchodu do penze v Liberci. K převzetí leden 2018, event. dříve. Kontakt: [lekarskaregionální@centrum.cz](mailto:lekarskaregionální@centrum.cz)

Prodám zavedenou ordinaci **VPL** na Břeclavsku. V nových prostorách, nově vybavená, smlouvy se všemi pojišťovnami. 1450 pacientů, možnost rozšíření PLS. Převzetí v 8-9/2017.

Možno i na splátky na 50-10 let. Více na [vplbřeclav@seznam.cz](mailto:vplbřeclav@seznam.cz). Spěchá

Koupím **kardiologickou praxi** (celou nebo jen podíl) v Praze a okolí. Tel. 775 594 300. Odměna 100.000 Kč za informac, která povede k uzavření kupní smlouvy

Zajišťujeme prodeje a koupě lékařských praxí včetně úplného servisu, férové smlouvy bez exkluzivity, Oceňování, poradenství odborné, účetní, daňové. Celá ČR. AD MEDICA, 602 728 801, 775 679 982

Prodám zavedenou praxi **VPL** (s. r. o.) na poliklinice blízko centra Brna. 1750 registrovaných pacientů, smlouvy se všemi ZP, předání leden 2018. Mohu zůstat pracovat jako zaměstnanec 1-2 dny v týdnu. Kontakt na e-mail: [laso@atlas.cz](mailto:laso@atlas.cz)

Hledám asistentku/a, nejlépe studentku/a LF nebo pro promoci: pomoc s **posudkovou zneloukou** prací Olomouc nebo okolí. Rozrůstá se mi praxe v „psychiatrické poradně“. Aspekty právní, policejní soudní práce. Centrum OC, fantastická praxe. CV a foto. Kontakt: [psycho.rocek@yahoo.com](mailto:psycho.rocek@yahoo.com), 602 230 445

Prodám dobře zavedenou **gynekologicko-porodnickou praxi** s plně vybavenými ordinacemi v Krnově a Městě Albrechticích. Smlouvy se všemi hlavními pojišťovnami. Kontakt: 604 231 928

Prodám zavedenou praxi **VPL** v Praze 6, velmi dobrou dopravní dostupnost (metro, tram), šikovná sestra, potenciál růstu pacientů v kartotéce. Prodej koncem 2017, více info na [vpl.praha6@seznam.cz](mailto:vpl.praha6@seznam.cz)

Prodám zavedenou praxi **VPL** v Hodoníně. Ordinance je situována u centra města a je výborně dopravně dostupná. ZP 111, 201, 205, 207, 211, 213. Prodej možný dle dohody, ideálně do konce 2017. Blíží info na: [vplhodonin@seznam.cz](mailto:vplhodonin@seznam.cz). Děkuji

Nabízím k okamžitému prodeji ambulanci **VPL** v Lednici na Mor., ordinance je v nájmu v objektu zdravotního střediska, po celkové rekonstrukci včetně nového nábytku, smlouvy s 111, 205 a 211 na max. výši KKVp, cena dle nejvyšší nabídky, event. dle dohody. Blíží informace na: 728 686 027, [rat.kopec@gmail.com](mailto:rat.kopec@gmail.com)

Prodám zavedenou ordinaci **dětského lékařství** v Přerově. Kontakt: 608 460 760

Odkoupím zavedenou praxi **všeobecného lékařství** v Olomouci, Přerově. Kontakt: 608 460 760

Převzmu/odkoupím i menší ordinaci **VPL** v Plzni a okolí, ev. Rakovník-jih. Vliďné chování k pacientům. Případně následující zástupy za dovolené a nemoc velmi vítány, nejsou nutnosti. Kontakt: 774 657 852, [ordinaceplzen@seznam.cz](mailto:ordinaceplzen@seznam.cz)

Přenechám/prodám zavedenou ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** v Pelhřimově, Kraj Vysočina. Kontakt: 602 334 525, [fsara@seznam.cz](mailto:fsara@seznam.cz)

Prodám zavedenou praxi **PLDD** na okraji Hradce Králové. Kontakt: 737 303 138

Koupím zavedenou **psychiatrickou praxi** v Praze, Praha-východ, II. atest. psychiatr, 26 let v oboru. Alternativně spolupráce s kolegou před penzi s pozdějším převzetím, ev. samost. pozice v zajímavém týmu, lze i jako školitel, odborný zástupce. Kontakt: 737 574 417

Koupím **RDG praxi** s UZ v Praze nebo Středočeském kraji, zájem trvá dlouhodobě i pro event. prodej v budoucnosti. Kontakt: [uzpraxe@seznam.cz](mailto:uzpraxe@seznam.cz)

Prodám NZZ s. r. o.; ambulance **praktického lékaře**; 2ICP; Hradec Králové; smlouvy se všemi pojišťovnami; bohaté portfolio pracovišť lékařské péče; kartotéka kompletně v elektron. podobě; EKG, INR, CRP, strep, TOKS aj.; v ceně HW i SW. Kontakt: [prodaminordnaci@email.cz](mailto:prodaminordnaci@email.cz)

Nabízíme velmi dobře zavedenou **psychiatrickou** ordinaci v jižních Čechách. Případně zaměstnáme psychiatra s funkční specializací, s perspektivou postupného převzetí. Kontakt: 731 521 489, 603 898 410

Koupím pro sebe ambulanci **VPL** v Praze a okolí, možná i kombinace s INT, DIA, atestace mám. Kontakt: 606 548 543, [mudrambulance@seznam.cz](mailto:mudrambulance@seznam.cz)

Převzmu/odkoupím ordinaci **praktického lékaře**, Královéhradecký, popř. Liberecký kraj. Kontakt: 608 163 152 po 17. hod., [vpl.vychodnicechy@seznam.cz](mailto:vpl.vychodnicechy@seznam.cz)

Nabízím k dlouhodobému pronájmu, případně k převzetí, **psychiatrickou ambulanci** v Českých Budějovicích. Kontakt: 728 960 786

Prodám dobře zavedenou praxi **PLDD**, ev. dlouhodobě zaměstnaný lékař na libovolný úvazek dle dohody v ordinaci ve Staré Vsi nad Ondřejovicemi, 10 km od Ostravy. Zkušená sestra, nově rekonstruovaný interiér, moderní přístrojové vybavení, možnost služebního bytu. Kontakt: 604 889 763, [info@ordinaceratolest.cz](mailto:info@ordinaceratolest.cz)

Hledám zástup do ordinace **PL pro dospělé**, okres Třebíč, Vysočina, na pomezí Jihomoravského kraje, Brno cca 40 km, na 1-2 dny v týdnu, i nepravdělně dle domluvy. Možné i postupné převzetí praxe. Kontakt: 722 755 664

Prodám zavedenou **gynekologickou praxi** v Brně. Kontakt: 777 440 301

Prodám praxi **praktického lékaře pro dospělé** v Praze 4. Kontakt: [d.brejchova@seznam.cz](mailto:d.brejchova@seznam.cz), 723 710 725

Prodám menší ordinaci **PL pro dospělé** (s. r. o.) v blízkosti JE Dukovany, smlouvy se všemi pojišťovnami, možné převzetí 01/2018. Kontakt: [slav.tus@seznam.cz](mailto:slav.tus@seznam.cz)

Přenechám zavedenou **kožní ambulanci** v Ledči nad Sázavou, poliklinika, 2 dny v týdnu. Kontakt: 602 462 657

Prodám zavedenou praxi **PL pro dospělé** v obci blízko Olomouce, asi 500 pacientů. Cena dohodou. Kontakt: [mudrjirkabartosova@seznam.cz](mailto:mudrjirkabartosova@seznam.cz)

V Lounech zaměstnám samostatného **praktického lékaře** za 500 Kč/hod., dle Vašich možností na 5 až 25 hodin týdně. Nadstandard: sonograf, EKG, CRP, PC síť. Jsem důchodce, pozdější prodej ordinace možný. Kontakt: 602 278 900, [vitezslav.vondra@seznam.cz](mailto:vitezslav.vondra@seznam.cz)

Prodám ordinaci **PLDD** v Praze 13, perspektivní poloha. Vlastní prostor, které je možné případně také odkoupit. Kontakt: [ordinace-pldd-pl3@centrum.cz](mailto:ordinace-pldd-pl3@centrum.cz)

Koupím **psychiatrickou praxi** v Praze nebo SČ kraji. Cenu respektuji. Kontakt: 603 439 335, [bisoca@volny.cz](mailto:bisoca@volny.cz)

Přenechám plně vybavenou **ORL a foniatričnou** ordinaci ve Strakonici. Kontakt: 606 366 922

Přenechám perspektivně soukromou **kardiologickou** ordinaci ve Strakonici. Kontakt: [jan.wiendl@quick.cz](mailto:jan.wiendl@quick.cz)

Prodám malou praxi **PL pro dospělé** v Praze 15. Zatím 400 registrovaných r. č., potenciál nárůstu velký, nově bytové domy v okolí. Vhodné pro začínajícího lékaře či jako rozšíření stávající praxe. Kontakt: [ordinacepraha15@gmail.com](mailto:ordinacepraha15@gmail.com)

Prodám dobře zavedenou **interní** ordinaci v Jindřichově Hradci. Vybavení: abdominální sonografie, počítačové EKG, TK holter, CoaguChek. Komplement v dosahu chodbou v areálu. Kontakt: 606 637 300

Prodám nebo zaměstnám pro stěhování v ordinaci **PLDD** v Brně. Info po 18. hod. na tel. 731 789 678

Prodám dobře zavedenou **chirurgickou praxi** v Třeboni, právníká osoba s. r. o., smlouvy 111, 201, 205, 207, 211. Kontakt: 606 416 721, [miloslav.votruba@gmail.com](mailto:miloslav.votruba@gmail.com)

Odkoupím/převzmu ordinaci **VPL** Liberec, Jablonce n/N a okolí. Kontakt: 704 250 733, [praktik.liberec@seznam.cz](mailto:praktik.liberec@seznam.cz)

Prodám (přenechám) dobře zavedenou **pediatrickou praxi** v okrese Karlovy Vary. Termín převzetí do konce roku 2017. Kontakt: 606 839 112 nebo 603 537 488

Prodám **pediatrickou praxi**, Praha 9, podrobnosti na tel. 776 600 032, event. [ordinace@remet.cz](mailto:ordinace@remet.cz), event. osobním kontaktem

Koupím ordinaci **všeobecného praktického lékaře pro dospělé** v Praze. Kontakt: [pahaordinace@email.cz](mailto:pahaordinace@email.cz)

Hledám kolegu/kolegyni do ordinace **PLDD** v Kladně, práce na částečný úvazek, flexibilní domluva pracovních dnů. Kontakt: 602 176 162

Prodám zavedenou praxi **praktického lékaře pro dospělé** v Děčíně. Důvod: plánovaný odchod na penzi. Kontakt: 724 109 576

Předám ordinaci **PLDD** v Praze 3 na Jarově, velká bezproblémová klientela, ordinace ve vlastních prostorách. Kontakt: 737 600 021 nebo [rakusanp@seznam.cz](mailto:rakusanp@seznam.cz)

Prodám **dermatovenerologickou** ordinaci s. r. o. v Praze 6. Kontakt: [dermatologiepraha@gmail.com](mailto:dermatologiepraha@gmail.com)

Nabízím k převzetí zavedenou praxi **praktického lékaře pro děti a dorost** v Ostravě-Zábřehu. Blíží informace na tel. 736 250 560

Nabízím ke koupi dobře zavedenou a prosperující praxi **praktického lékaře pro dospělé** v obci Revničové, cca 35 km od Prahy. Kontakt: 602 324 362

Převzmu/odkoupím ordinaci **VPL**, okr. KT, Pl. Kontakt: 724 025 470

Prodám na splátky (max. 10.000 Kč/měsíc) zavedenou praxi **praktického lékaře** v obci Litvínov 6. Ordinance má zájem, velkou čekárnu a rozhledou sestru. V obci je nejlepší možnost koupě bytu v ČR. Vhodné pro mladé rodiny. Kontakt: 737 380 362

Hodlám na přelomu roku 17/18 prodat zavedenou **ORL praxi** v Plzni. Kontakt: 777 323 355

Převzmu/koupím solidně vedenou **psychiatrickou am-**

bulanci, ev. s AT v Praze či Středočeském kraji. Lze i varianta spolupráce s dohledným převzetím. Oboustranná serióznost a právní ošetření. Jsem II. st. atest., 25 let nepřetržitě v oboru. Kontakt: 737 574 417

Prodám dobře zavedenou ordinaci **očního lékaře** na severní Moravě. Kontakt: 605 172 005

Nabízím k postupnému převzetí/odkoupení zavedenou ordinaci **PLDD** s rozsáhlou klientelou v Třeboni. V současné době je zažádáno o akreditaci pracoviště. Kontakt: [mveleminsky@tbn.cz](mailto:mveleminsky@tbn.cz), 602 118 683

## ZÁSTUP

Hledám atestovaného **PL pro dospělé** pro občasný zástup během dovolené, ordinace v centru Prahy. Kontakt: [pl.zastup@gmail.com](mailto:pl.zastup@gmail.com)

Hledám zástup do ordinace **PL pro dospělé** v Praze 2 najedem den v týdnu. Nejlépe pracujícího důchodce. Kontakt: [ordinace-horakova@centrum.cz](mailto:ordinace-horakova@centrum.cz), 603 456 299, 222 521 735

Hledám zástup vord. Praha 9-Prosek, pouze prevent. prohlídky. Vhodné pro každý klinický obor, ev. pro hygienika. Nástup ihned nebo do 112.17, úv. dle dohody. Klidná práce, objed. pacienti, dobrý plat, ev. přívilejek. Kontakt: [ordinace2013@seznam.cz](mailto:ordinace2013@seznam.cz)

Hledám zástup na 1-2 dny v týdnu do ordinace **PL** v Mělníce, Brno-venkov, event. i zástup po dobu dovolené. Kontakt: [jahornahana@seznam.cz](mailto:jahornahana@seznam.cz), 724 948 905

Do zavedené **gynekologické** ordinace v Praze 5 přijímáme lékaře/ku. Na dva dny týdně, možno i více dle dohody. Nástup možný ihned. Kontakt: 731 907 803, [gina@seznam.cz](mailto:gina@seznam.cz)

Hledám do zavedené praxe **PL** sídlicí na poliklinice ve Vlašimě lékařku/ lékaře na zástup, cca 2 dny v týdnu a dále dle dohody. Zkušená a zručná sestra. Možnost pozdějšího odkoupení praxe. Nabídky prosím na e-mail: [zastup.ordinace@seznam.cz](mailto:zastup.ordinace@seznam.cz)

Hledám zástup do **kožní** ambulance v Brně-Bystrci. Po dobu dovolené, nemocí event. na 1 den v týdnu. Kontakt: 702 596 359 Atestovaná **praktická lékařka** nabízí zástup v ordinaci v Praze na 1-2 dny s postupným rozšířením a výhledem převzetí praxe v brzkém horizontu. Kontakt: 723 593 391

## PRODEJ A KOUPE

Prodám funkční přístroj QuickRead 101 na měření CRP a hemokultury. Cena dohodou. Kontakt: 724 863 991, [chalo@volny.cz](mailto:chalo@volny.cz)

Prodám zavedenou ordinaci **PL pro děti a dorost** v Ostravě. Kontakt: 605 302 992

Prodám dobře zavedenou (24let), prosperující **ORL praxi** v centru Hradce Králové. Kontakt: [balkovska.ivana@seznam.cz](mailto:balkovska.ivana@seznam.cz)

Koupím použitou lékařskou váhu s výškoměrem, s kalibrační. Kontakt: [dolez.jir@seznam.cz](mailto:dolez.jir@seznam.cz)

Nabízím k prodeji ordinaci praktického lékaře v Přerově, smlouva se všemi pojišťovnami, spolehlivá zdravotní sestra. Kontakt: 602 237 542

Prodám **interní** ambulanci OSVČ v Brně (jednána v sídlicí), vhodná kombinace s nadstavbovým oborem. Kontakt: 775 771 293

Nabízíme k prodeji nevyužitých 5 ks licencí ke zdravotnickému systému Medicom Komfort se zaplacenou aktualizací do 30.6.2017. Původní cena 70.000 Kč, nyní cena 20.000 Kč. LaserMed s.r.o., kontaktní osoba: MUDr. Pavel Konrád, 603 854 724

Praktický lékař s licenci odkoupí zavedenou praxi **VPL** v Brně, ideálně nad 1500 pacientů. Možnost případného ponechání části Vašeho úvazku, případně zástupu při Vašem zájmu určité možná. Platba hotově. Kontakt: 603 865 579, [ave.surgeon@seznam.cz](mailto:ave.surgeon@seznam.cz)

Prodám mikroskop Biolar PZO, plně funkční, revolver, okuláry 10x, objektiv 10x, 20x, 40x, imerze. Cena dohodou. Kontakt: 777 554 537

Prodám **chirurgickou praxi** s. r. o., Praha 5-Radotín. Ordinance, sálek, sádrovna, smlouvy se ZP. Kontakt: [mudrjm@seznam.cz](mailto:mudrjm@seznam.cz), 257 810 568

Prodám mikroskopická skříňka čirá podložní 76x26, 32 krabiček á 50 ks, mikroskop, skříňka s matným okrajem 31 krabiček á 50 ks, krycí 22 x 22,17 krabiček á 100 ks, 18-18, 80 krabiček á 100 ks, 18x24, 50 krabiček á 100 ks. Levně. Kontakt: 777 554 537

Koupíme ordinaci **praktického lékaře** v oblasti Kroměříž, Zlín, Prostějov a podobně. Kontakt: 573 370 085

Hledám **dětského lékaře** k převzetí pediatrické praxe v Albrechticích u Českého Těšína, okr. Karviná. Ordinance je v pro-

## SPRÁVNÍ RADA MĚSTSKÉ NEMOCNICE V LITOMĚŘICÍCH PŘIJME DO PRACOVNÍHO POMĚRU LÉKAŘE/LÉKAŘKU NA POZICI ZÁSTUPCE PRIMÁŘE NA ARO

### Požadujeme:

- způsobilost k výkonu povolání lékaře dle zák. 95/ 2004 Sb., členství v ČLK
- odbornou praxi minimálně 5 let
- specializovanou způsobilost v oboru ARO

Písemné žádosti zasílejte na adresu: Městská nemocnice v Litoměřicích, sekretariát Správní rady, paní Petra Lisá, Žitenická 2084, 412 01 Litoměřice. Blíží informace: MUDr. Jiří Štverák, MBA, tel. 416 723 702 ([j.stverak@nemocnice-lt.cz](mailto:j.stverak@nemocnice-lt.cz)) nebo prim MUDr. Lukáš Fuhrmann, tel. 416 723 762 ([l.fuhrmann@nemocnice-lt.cz](mailto:l.fuhrmann@nemocnice-lt.cz)).



nájmu obce, ta nabízí pronájem za velmi výhodných podmínek. Bezproblémová klientela. Kontakt: 602 520 380

Prodám výběrnou knihu s názornými obrázky pro lékaře internisty a kardiology H. Feigenbaum: Echocardiography. Další informace a kontakt: [jar.mor@seznam.cz](mailto:jar.mor@seznam.cz)

Prodám **chirurgickou** ambulanci v Brně. Kontakt: 733 676 099

Prodám za 1 rok zavedenou lékařskou praxi, 800 pac., 15 km od Jindř. Hradce. Kontakt: [jarkouba@seznam.cz](mailto:jarkouba@seznam.cz), 727 938 428

Prodám dobře zavedenou ordinaci **dermatologie** v Praze 4 v roce 2018. Kontakt: [jihof@volny.cz](mailto:jihof@volny.cz)

Prodám holter BTL-08 ABPM zr. 2014, nepoužitý. Cena 20.000 Kč, původní 37.500 Kč. Kontakt: [r.paroubkova@volny.cz](mailto:r.paroubkova@volny.cz)

Prodám obchodní podíl v zavedené ordinaci **PLD** v Chropyni. Realizace v průběhu roku 2017. Kontakt: VPL ordinace s. r. o., MUDr. Jana Klofačová, 724 108 190, [cezerajk@seznam.cz](mailto:cezerajk@seznam.cz)

Prodám přístroj QuikRead 101 pro vyšetření CRP, FOB, Strep A, U-Alb, cena 5.000 Kč (nákupní cena 30.885 Kč). Kontakt: 605 171 355

Prodám praxi - s. r. o. soukromého **praktického lékaře** v Nedvědicích, okres Brno-venkov, cena dohodou. Kontakt: MUDr. Petr Bohanes, praktický lékař s. r. o., 592 62 Nedvědice, Nedvědice 103; tel. 566 566 291, [bohanes.petr@quick.cz](mailto:bohanes.petr@quick.cz)

Prodám videokameru fy Storz a monitor Nuovo. Vhodné pro začínající praxi - značka levně. Kontakt: 777 323 355

Koupím starší tympanometr. Kontakt: 777 013 548

Prodám zavedenou soukromou praxi **praktického lékaře pro dospělé**. Ambulance se nachází v samostatném soukromém objektu v Horažďovicích. K dispozici též vybavený chirurgický sálek a sádrovna. V objektu vysázená okrasná zahrada, zbývající část objektu lze přebudovat na bytovou jednotku. Kontakt: [mudr.ladman@seznam.cz](mailto:mudr.ladman@seznam.cz), 604 926 452

Prodám zavedenou praxi **PLDD** na Vysocině. Kontakt: 728 188 174

## PRONÁJEM

Nabízíme k pronájmu prostory pro lékařské ordinace. Lze způsobit individuálním potřebám. Lékařský BENU v objektech. Lokality: Stříbro - poliklinika, Plzeň - lékařský dům Tylova, Rýmařov - dům zdraví. Kontakt: [e.marikova@benu.cz](mailto:e.marikova@benu.cz), 730 592 250

Pronájem operačního sálu. Nabízím pronájem plně vybaveného operačního sálu v lukrativní lokalitě, přímo v centru Ostravy, vč. možnosti zajištění celkové anestezie a ev. následné hospitalizace. Více informací a kontakt na [www.plastickachirurgie.com](http://www.plastickachirurgie.com)

Soukromá plast. chir. v Brně pronajme vyšetřovnu 16 m<sup>2</sup> pro obor nebo zdravotnickou činnost vhodného zaměření. Společné užívání ostatních prostor jako čekárny WC, recepce apod. Kontakt: 603 246 596, [www.stepan-plastika.cz](http://www.stepan-plastika.cz)

Nabízíme prostory k pronájmu v nové poliklinice u Anděla. Cca 800 m od metra, operační sál jednodenní chirurgie, odběrová místnost, rentgen. Více informací: [personal@felix-linicum.cz](mailto:personal@felix-linicum.cz)

V Lékařském domě Krupská 28, Praha 10, pronajmu prostor ca 100 m<sup>2</sup> s bezbariérovým přístupem, před rekonstrukcí na míru pro zájemce (vhodné pro rehabilitační ambulanci). V objektu pracuje neurolog, prakt. lékaři, nově otevřená lékárna. Kontakt: 777 632 772

Pronajmu samostatnou ordinaci 25 m<sup>2</sup> se zázemím vč. recepce v nové rekonstr. zdrav. zařízení, přímo u metra Praž. povstání, Praha 4. V nadstandardně vybaveném NZZ již ordinace PL a sonografie. Kontakt: 775 641 995

Pronajmu ordinaci 15 m<sup>2</sup> se samostatným WC a předsiňkou 5 m<sup>2</sup>. Ordinance je umístěna naproti hlavnímu vchodu do budovy středně velké polikliniky v Praze 4. Kontakt: 705 207 447, [poliklinikaitochleby@email.cz](mailto:poliklinikaitochleby@email.cz)

Nabízím za výhodných podmínek 2 volné ordinace k pronájmu v Praze 4-Podolí. Výborná dopravní dostupnost. Kontakt: 777 295 151, [lekarnapodoli@seznam.cz](mailto:lekarnapodoli@seznam.cz)

V Lékařském domě s lékárnou, Krupská 28, Praha 10, pronajmu zrekonstruovanou ordinaci lékaře, 50 m<sup>2</sup>, s vlastní čekárnou se zázemím a výhledem do zahrady. Kontakt: 777 632 772

Nabízíme k pronájmu prostory lékařské ordinace v centru Dobrušky. 20 min od centra Prahy. Prostory zkolaudované na provoz zdravotnického zařízení. Moderní novostavba. Pronájem od léta 2017. Info: [helena.nemcova@ckp-dobruchovice.cz](mailto:helena.nemcova@ckp-dobruchovice.cz)

Hledám k pronájmu prostory pro lékařskou ordinaci v Praze 2, nejlépe v okolí náměstí Míru, již kolaudované na provoz zdravotnického zařízení. Kontakt: 731 056 733, [pronajem.ordinace@email.cz](mailto:pronajem.ordinace@email.cz)

## SLUŽBY

Příprava na kontroly SÚKL + řízená dokumentace, interní audit, kategorizace prací, bezpečnost práce a pož. ochrana pro lékaře (v rozsahu zákonné povinnosti). Celá ČR. AD MEDICA, tel. 775 679 982

## RŮZNÉ

Prodám plně funkční přístroj QuikRead 101 od firmy Orion Diagnostica, nepoužitý na měření CRP. Přístroj byl zakoupen v ČR a sestava je včetně dokumentace. Cena 10.000 Kč. Kontakt: 606 792 691

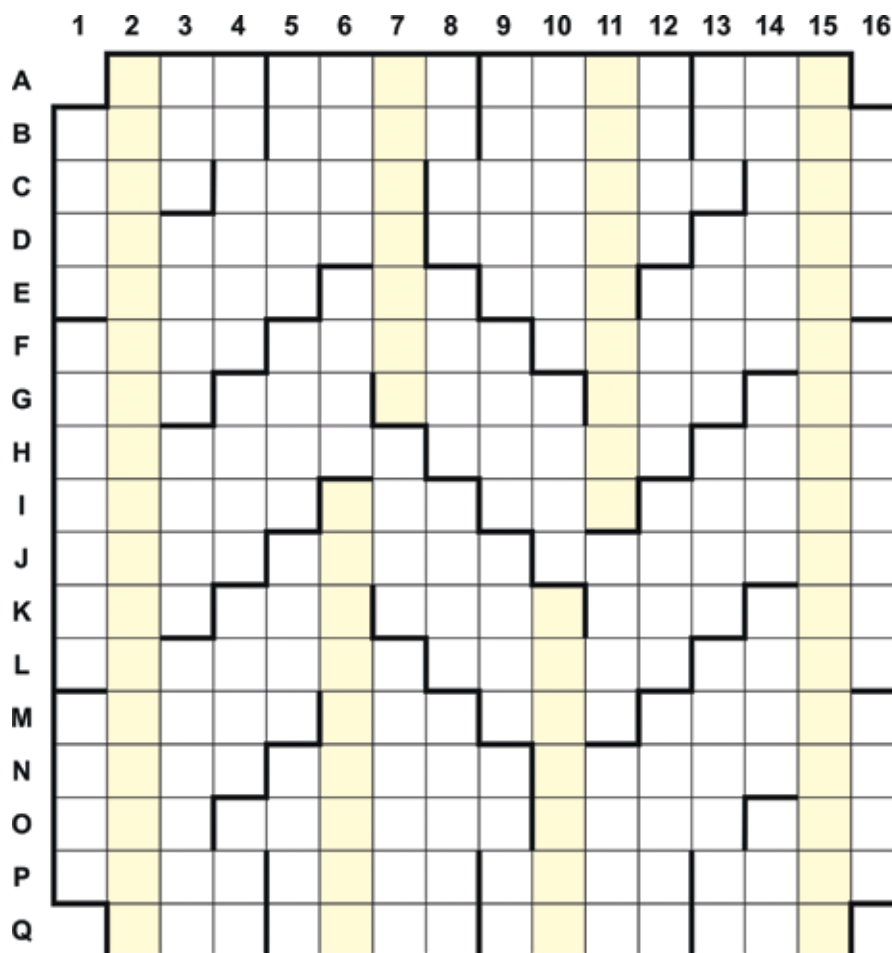
Jsem PLDD, nabízím možnost praxe na akreditovaném pracovišti v rámci předatestační přípravy. Kontakt: 603 243 779, ve večerních hodinách

## SEZNÁMENÍ

Jste-li zdravotnice, +70 roků, všestranných zájmů (sport, ev. zahraniční zkušenosti), z Prahy a okolí, potěšil by mě kontakt přes 737 748 772. S pozdravem a dík!

Lékař, 65 let, rozv. vysoké postavy, se rád touto cestou seznámí s kolegy, magistru farmacie (není podnikmko), Jsem firmoskolatického vyznání, církevní snátek možný. „Moudrá žena buduje dům.“ Ostrava a okolí. Kontakt: 739 119 587

## KŘÍŽOVKA O CENY



Dobry lékař je ten, který chce maximálně pomoci trpícímu, ale ... (dokončení citátu, jehož autorem je Zdeněk Macek, najdete v tajence).

**VODOROVNĚ:** **A.** Koryš; anglicky „domů“; chlupový porost; vada. - **B.** Hasnice; výčnělek zapadající do otvoru; zvětšovací sklo; sutura. - **C.** Domácky Adolf; rozsáhlá báseň; týkající se rasy; čtyři páry. - **D.** Vypravení poštou; odvětví; francovka. - **E.** Hlupáček; značka pracích prášků; německy „výchoď; potrat. - **F.** Útok; omámiti nápojem; dělník pracující na instalaci topení. - **G.** Pořádek; středová čára; mámina sestra; infekční činitel; SPZ Břeclavi. - **H.** Operetní zpěvačka; vedra; plemeno psů. - **I.** Obyvatel největšího světadílu; hlučný doušek; patřící králi zvířat; lesklá tkanina. - **J.** Vzdálenost vysázených rostlin; podpora; plod hruškovce. - **K.** Zpěvný pták; zkratka České tábornické unie; stromořadí; nejvyšší karty; zkratka Pražské informační služby. - **L.** Drobní motýli; nápor; palice. - **M.** Mladý vykleštěný samek skotu; anglicky „a“; středoafričské etnikum; cestovní ranec. - **N.** Opotřebovat jízdu; vchod; ovinutá. - **O.** Na toto místo; patřící Daně; popelnice; zvuk určité výšky. - **P.** Část obce Temelín; mlčky; druh pcháče; svlečení. - **Q.** Slovensky „Irové“; sídlo ve Francii; výklenky; tamty.

**SVISLE:** **1.** Vůdce; část Francie; včelí produkt. - **2. 5. díl tajenky.** - **3.** Americký papoušek; surovina k výrobě piva; život a jeho projevy v přírodě; slovenské mužské jméno. - **4.** Kyblík; alžírský přístav; strmět; části týdne. - **5.** Ukrajinský tanec; druh pcháče; opeřenec; nizozemsky „past“. - **6.** Trikyslík; představený kláštera; **2. díl tajenky.** - **7. 1. díl tajenky;** dřívější vojenská prodejna; vnitřní vrstva cévy. - **8.** Španělský veletok; svazek chrastí; revolver; hřmotit. - **9.** Málo; Jihoevropan; kobka; šachový pěšec. - **10.** Rezávé zbarvení (řídce); čisticí motorů; **3. díl tajenky.** - **11. 4. díl tajenky;** žemlovka; pláč. - **12.** Roztavené hmoty; hlavní město Samoy; omáčky; dveřní závěsy. - **13.** Řecké písmeno; německy „ale“; jihoamerický hlodavec; italské město. - **14.** Ostrov v pásu atolů; mlácená; slovensky „plně“; vzorec nitridu tantalu. - **15. 6. díl tajenky.** - **16.** Jeden ze smyslů; hovornost; nadávání.

**Pomůcka:** Aka, Giat, vang.

## Křížovka o ceny

V tajence křížovky v Tempus medicorum 5/2017 se skrýval citát z knihy Richarda Gordona *Doktor v domě*. **Diagnóza je součet prostého pozorování a aplikované logiky. Udělat diagnózu znamená pátrat po stopách, jež bude podezření, a vědět, kde hledat důkazy.**

Knihu Václava Holance *Herci* vyhrává deset vylosovaných luštitelů: **Jiří Balík, Časlav, Pavel Hoffer, Pelhřimov, Staňa Jakoubková, Osice; Monika Kasíková, Míšov; Jiřina Koutná, Šumperk; Karel**

**Kovář, Šumperk; Pavel Marten, Ostrava-Zábřeh; Martina Ottová, Jičín; Otomar Rychnovský, Brno; Eva Vinšová, CSc., Praha 8-Troja.**

Na správné řešení tajenky z čísla 6/2017 čekáme na adrese [recepce@clker.cz](mailto:recepce@clker.cz) do 2. července 2017.

Hodně štěstí!

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





## NOVINKA TRIČKO LIMA

Udělejte si radost  
a přivítejte léto  
v pastelových  
barvách.



[WWW.CADENZA.CZ](http://WWW.CADENZA.CZ)

NAKUPUJTE SNADNO A RYCHLE...

Prodejna Cadenza  
Myslíkova 31, Praha 1

E-shop Cadenza  
[www.cadenza.cz](http://www.cadenza.cz)

Zelená linka  
800 148 830

### Tričko LIMA

Dámské tvarované tričko s lodičkovým výstřihem. Krátké kimonové rukávy jsou zakončené ozdobnou manžetou ohrnutou do vnější strany. Přední i zadní díl trička členěn sedlem v několika barvách, celé bílé nebo bílé v kombinaci s azurovou, lososovou a limetkovou.

MATERIÁL: hladký úplet, 100% bavlna, 60°C  
VELIKOSTI: XS, S, M, L, XL, XXL

BARVY:

