



TEMPUS MEDICORUM

12/2013
ROČNÍK 22

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY

ZDENĚK MROZEK

znovu zvolen
viceprezidentem ČLK



DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

XXVII. sjezd ČLK
a jeho závěry

Úhradová vyhláška
ignoruje rozhodnutí
Ústavního soudu

Cenu prezidenta
ČLK převzal
profesor Raboch

ČLK podporuje
očkování

Výkon lékařského
povolání pod vlivem
návykových látek je
trestným činem

PF 2014

Pohrdání Ústavním soudem



Ministerstvo zdravotnictví ignoruje rozhodnutí Ústavního soudu. Jím navržená úhradová vyhláška je v porovnání s tou současnou ještě složitější a její komplikované matematické vzorce prakticky znemožňují nejenom soukromým lékařům, ale i nemocným odhadnout, kolik vůbec za svoji práci dostanou od pojišťoven zaplacen.

Výtku Ústavního soudu, že pojišťovny nemohou nesmluvní zdravotnická zařízení diskriminovat nižší cenou bodu za neodkladnou péči, jejíž poskytnutí nikdo nesmí odmítnout, „vyřešilo“ ministerstvo tak, že vyhláška tento problém ignoruje s tím, že podle důvodové zprávy hodlá ministerstvo hodnotu bodu v tomto případě stanovit novým výměrem. Tedy diskriminace zůstane, jen bude schována v jiné právní normě.

Výhradu Ústavního soudu, že zdravotnická zařízení musejí znát dopředu limity pro úhradu i pro náklady na léky a zdravotnické prostředky, tvůrci vyhlášky ignorovali zcela. Pojišťovny jsou povinny tyto údaje sdělit svým smluvním partnerům až do 30. 6. 2014. Pro nás lékaře to znamená, tak jako letos i příští rok celé pololetí, práce bez jakéhokoli povědomí, kolik za ni nakonec dostaneme zaplacen.

I podle nové vyhlášky by měli jednotliví poskytovatelé zdravotních služeb dostávat za stejné výkony zaplacen odlišně. U ambulantních specialistů bude mít každý dokonce svoji vlastní individuální hodnotu bodu. Čím více bude soukromý lékař pracovat a čím bude mít složitější pacienty, tím bude jeho hodnota bodu nižší. Ve své důvodové zprávě ministerstvo toto okrádání soukromých lékařů eufemisticky nazývá „množstevní slevou“.

Neústavní plošné regulace mají zůstat bez zásadní změny snad jen s tím rozdílem, že zdravotní pojišťovna jejich uplatnění již nesmí prominout. Zásadní rozpor mezi nároky pacientů garantovanými Ústavou ČR a zákonem o veřejném zdravotním pojištění na straně jedné a ministerskou vyhláškou, která jako podzákoná norma nižší právní síly tyto nároky v rozporu s Ústavou ČR omezuje, zůstává. Lékaři, kteří nechtějí porušovat etický kodex svého povolání, mají být i nadále nuceni část zdravotní péče poskytovat zdarma, část léků a zdravotnických prostředků nebo indikovaných vyšetření platit svým pacientům ze svého.

Okrádání soukromých lékařů nazývá ministerstvo „množstevní slevou“.

Bezbrhé vyšetřování a zbytečné předepisování léků jistě není ku prospěchu pacientů a logicky by mohlo finančně zruinovat systém veřejného zdravotního pojištění. Ústavně konformním řešením je podle lékařské komory fungující revizní systém zdravotních pojišťoven. Ten by měl odhalit, které výkony a léky jsou ordinovány zbytečně, a pojišťovna je tedy nemusí platit. Při svých kontrolách se pojišťovny mohou zaměřit zejména na zdravotnická zařízení vykazující podezřelý nárůst výkonů či nákladů. Údajů k porovnání mají dostatek. A pokud se nakonec ukáže, že za stávající peníze není možné zákony garantované nároky pacientů zaplatit, pak je třeba buď přidat peníze, nebo zákonem kvalitu zdravotní péče omezit. Přehazování zodpovědnosti za ekonomiku zdravotnictví na lékaře již není udržitelné.

Zdá se, že se nad úhradovou vyhláškou opět sejde u Ústavního soudu. Škoda že tak jako existuje trestný čin pohrdání soudem, není obdobně trestným činem pohrdání Ústavním soudem. To by se nám lékařům ministerští úředníci snad konečně přestali vysmívat.

Milan Kubek, prezident ČLK

OBSAH

XXVII. SJEZD ČLK 3-12

Zdeněk Mrozek staronovým viceprezidentem ČLK
 Sjezd odmítl ministerský návrh tzv. úhradové vyhlášky na rok 2014
 Usnesení XXVII. sjezdu delegátů ČLK

ÚHRADOVÁ VYHLÁŠKA 13-16

Úhradová vyhláška ignoruje rozhodnutí Ústavního soudu
 Ohlasy na návrh úhradové vyhlášky

CENA PREZIDENTA ČLK 17-18

Prof. Jiří Raboch šestým držitelem ceny za přínos k celoživotnímu vzdělávání lékařů

OČKOVÁNÍ 19-20

Toxoalergické komplikace vakcinace a odmítání očkování

Komora proti zpochybňování očkování

PRÁVNÍ PORADNA 22-23

Doporučený postup v případě podezření na vliv alkoholu nebo jiných návykových látek

Z MÉDIÍ 24-25

Absolventský plat na německých klinikách je okolo 100 000 Kč

Rekordní výdaje za léky

NAPSALI JSTE 26-27

Stanovisko SAS ke kritice na sjezdu
 Ještě k elektronickým receptům

SERVIS 30-35

Vzdělávací kurzy ČLK

Inzerce

Křížovka

MĚSÍČNÍK TEMPUS MEDICORUM

Vydává: Česká lékařská komora, Dolní nám. 38, 771 00 Olomouc
 Registr. číslo MK ČR 6582 • ISSN 1214-7524 • IČO 43965024
 Adresa redakce: Časopis ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5
 tel. +420 257 217 226 • fax +420 257 220 618 •

receptce@clkcr.cz • www.clkcr.cz

Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek

Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha

Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová

Příjem příspěvků: blanka.rokosova@ev-pr.cz

Pro Českou lékařskou komoru připravuje: Mladá fronta a. s.

Generální ředitel: Ing. David Hurta

Ředitel divize Medical Services: Karel Novotný, BA (Hons),

www.medical-services.cz

Art Director: Petr Honzátko

Grafická úprava, sazba: Mgr. Karolína Hejná

Inzerce: inzerce-tempus@clkcr.cz

Ředitelka distribuce a výroby:

Soňa Štarhová, tel. 225 276 252, e-mail: starhova@mfc.cz

Tisk: EUROPRINT a. s.

Uzávěrka čísla 12: 4. 12. 2013 • Výchlo: 9. 12. 2013

Podávání novinových zásilek povoleno: Česká pošta, s. p.,

odštěpný závod Praha, čj. nov. 6139/96 ze dne 22. 11. 1996

Distribuce: Česká pošta, s. p., Postservis OZ Přeprava

Předplatné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (prijímá 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.

Zdeněk Mrozek staronovým viceprezidentem ČLK

XXVII. sjezd komory odmítl ministerský návrh tzv. úhradové vyhlášky pro rok 2014



Foto: archiv ČLK

Delegáti XXVII. sjezdu České lékařské komory, který se uskutečnil 16. a 17. listopadu v brněnském hotelu Voroněž, s uspokojením přijali fakt, že 30. října 2013 vyhlásil Ústavní soud ČR rozhodnutí o zrušení tzv. úhradové vyhlášky č. 475/2012 Sb., jako celku, a to k datu 31. prosince 2014. Ústavní soud tak vyhověl návrhu ČLK, když označil úhradovou vyhlášku bývalého ministra zdravotnictví Leoše Hegera za protiústavní. Sjezd za tento úspěch vyjádřil uznání vedení komory v čele s prezidentem Milanem Kubkem.

Sjezd ovšem zároveň odmítl návrh úhradové vyhlášky pro rok 2014 předložený ministerstvem zdravotnictví v demisi Martinem Holcátem, který nezohledňuje náleží Ústavního soudu ČR. Delegáti předpokládali, že budou s pozvaným ministrem na toto téma diskutovat právě na půdě sjezdu, avšak ministr se – navíc s určitým zpožděním – omluvil s odůvodněním údajné dehonestace svých spolupracovníků ze strany prezidenta ČLK v souvislosti právě s vyhláškou. Sjezd se proto usnesl, že pokud ministerstvo zdravotnictví nezohlední rozhodnutí Ústavního soudu ČR při vydání vyhlášky pro rok 2014, bude prezident ČLK

iniciovat podání návrhu Ústavnímu soudu na zrušení této vyhlášky.

Úspěch u Ústavního soudu ČR

Prezident ČLK MUDr. Milan Kubek se ve své zprávě o činnosti od sjezdu v listopadu 2012 (její znění najdete v minulém čísle TM) široce zabýval poměry v českém zdravotnictví. S uspokojením hovořil především o vítězství komory u Ústavního soudu ČR v souvislosti s tzv. úhradovou vyhláškou a zmínil klíčovou roli senátorů MUDr. Aleny Dernerové a prof. Jana Žaloudíka.

Ale už krátce po předchozím sjezdu ČLK 27. listopadu 2012 dosáhla komora u Ústavního soudu dalšího vítězství. Soud zrušil povinnost přeregistrace, kterou pro všechna zdravotnická zařízení prosadili do zákona bývalý poslanec Šnajdr a bývalý ministr Heger.

Komora je konsolidovaná

Sjezd schválil bez výhrad účetní uzávěrku hospodaření ČLK za rok 2012, zprávu o hospodaření za první pololetí roku 2013 i návrh rozpočtu pro rok 2014. Delegáti přijali návrh představenstva komory, aby členské příspěvky zůstaly v nezměněné výši.

Skupina	Výše členských příspěvků na rok 2014
1. soukromí + vedoucí lékaři	2 930
2. zaměstnanci + ostatní lékaři	2 140
3a. absolventi neplatící	0
3b. absolventi platící	950
4. nepracující důchodci	470
5. nedohledatelní	0
6. mateřská dovolená	0
7. pozdní vstup	10 000

Sjezd rovněž schválil nákup místností pro kanceláře ČLK v Olomouci.



Hladká volba viceprezidenta

Staronovým viceprezidentem komory byl na příštích pět let zvolen MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D., který neměl žádného protikandidáta. Mrozek se v příštím období hodlá zaměřit zejména na změny v postgraduálním vzdělávání lékařů. Jeho současný stav totiž označil za jeden z důvodů, proč někteří mladí lékaři odcházejí do zahraničí. Obává se také vzniku dalších řetězců, které propojí pojišťovny, zdravotnická zařízení a dodavatele. Možné řešení vidí v novelizaci zákonů.

„Lékař by měl být při rozhodování samostatný, proto se mluví o svobodném povolání. Měl by se zodpovídat pacientovi, nikoli ekonomům či skupinám, které jej budou regulovat při výkonu činnosti,“ řekl Mrozek.

Mrozek kritizoval snahu o vytržení určité úzké problematiky do nových oborů a podoborů. „Je nutné v medicíně udržet široce vzdělané odborníky, a ne pouze velmi úzce zaměřené specialisty,“ tvrdí Mrozek.

Staronový viceprezident je současně předsedou Vědecké rady ČLK. Odmítá navrhanou verzi zákona o univerzitních nemocnicích vzhledem k rizikům destabilizace dosud fungujícího systému. Vědecká rada doporučuje diskusi o věcném záměru zákona a jeho potřebnosti.

Úhrady, smlouvy, vzdělávání...

Stejně jako každý rok byla většina času sjezdu věnována aktuálním problémům našeho zdravotnictví. Těm byly věnovány tzv. tematické bloky, v nichž daný problém prezentuje vždy někdo z vedení ČLK, a následuje diskuse, jejímž výsledkem jsou pak návrhy do sjezdového usnesení.

Největší pozornost byla věnována úhradové vyhlášce na rok 2014. Rozbor jejích dopadů přednesl prezident ČLK MUDr. Milan Kubek. Vyhláška byla nejenom jím, ale i přítomnými právníky ČLK a představiteli všech segmentů (MUDr. Jojko, MUDr. Kinšt, MUDr. Voleman a další) kritizována. Proklamované navýšení úhrad bylo po letech stagnace či poklesu označeno jako nedostatečné. JUDr. Jan Mach, ředitel právní kanceláře ČLK, seznámil delegáty s rozhodnutím Ústavního soudu, které se mělo odrazit právě již v ministerstvem připravované vyhlášce na rok 2014. Byl kritizován fakt, že připravovaná vyhláška rozhodnutí soudu prakticky ignoruje.

T-Mobile

naše volba

VOLBA REVIZNÍ KOMISE

Sjezd zvolil revizní komisi ČLK ve složení

- oblast Čechy:

MUDr. Jana Vedralová (Praha 2)
MUDr. Petr Dominik (Plzeň-město)
MUDr. Zdeněk Rybář (Tábor)
MUDr. Tomáš Sýkora (Pardubice)
MUDr. Hana Vejvarová (Liberec)

náhradníci: MUDr. Karel Naxera (Plzeň-jih)

MUDr. David Krbušek (Mladá Boleslav)
MUDr. Jiří Ort (Praha 4)

- oblast Morava:

prim. MUDr. Renata Gaillyová, Ph.D. (Brno-město)
MUDr. Ivo Janáček (Vsetín)
MUDr. Mgr. Ivana Kohnová (Prostějov)
MUDr. František Řezník (Blansko)

náhradník: MUDr. Vít Sekvard (Vsetín)

VOLBA ČESTNÉ RADY

Sjezd zvolil také čestnou radu ČLK ve složení

- oblast Čechy:

prof. MUDr. Richard Škába, CSc. (Praha 5)
prim. MUDr. Jiří Dostál (Chomutov)
MUDr. Ladislav Douša (Tábor)
MUDr. Jiří Spáčil, CSc. (Praha 2)
prim. MUDr. František Liška (Chrudim)
náhradníci: prim. MUDr. Václav Mazáč (Praha 1)
MUDr. Bohdan Babinec, CSc. (Praha 1)

- oblast Morava:

MUDr. Bohumil Tureček (Zlín)
prof. MUDr. Roman Čerbák, CSc. (Brno-město)
MUDr. Michal Bambas (Břeclav)
MUDr. Lenka Ťoukáková (Zlín)

MUDr. Miloš Voleman se podrobně věnoval finanční a personální situaci v nemocnicích. Na číslech a grafech jednoznačně dokazoval, že se krize v tomto segmentu stále prohlubuje.

Delegáti sjezdu vyslechli také referát JUDr. Jana Macha o dopadu nového občanského zákoníku na lékaře. Mach poukázal na to, že je v rozporu se zákonem o zdravotnických službách. „Je to nedobrá vizitka pro legislativní radu vlády,“ řekl.

MUDr. Michal Sojka a MUDr. František Musil se věnovali smluvní politice VZP a dalších pojišťoven v segmentech ambulantních specialistů a komplementu.

MUDr. Zdeněk Mrozek se ve své přednášce musel znovu věnovat totálně destruktivnímu systému postgraduálního vzdělávání lékařů, což je jedním z hlavních důvodů

pro exodus mladých lékařek a lékařů do ciziny.

V posledním bloku se MUDr. Petr Němeček, MUDr. Tomáš Šindler a MUDr. Martin Sedláček věnovali problematice LSPP a ÚPS.

Vzhledem k šíři projednávaných témat a množství zásadních faktů doporučujeme zájemcům o příslušné prezentace navštívit webovou stránku ČLK (www.lkcr.cz), kde jsou všechny prezentace a zprávy o činnosti ke stažení ve formátu PDF.

VZP slíbila vstřícnost

Velkou pozornost vzbudilo vystoupení Ing. Zdeňka Kabátka, generálního ředitele Všeobecné zdravotní pojišťovny, který se aktivně účastnil té části sjezdového jednání, která se týkala úhrad za zdravotní služby

a smluvních vztahů mezi pojišťovnou a zdravotnickými zařízeními. Sledoval příslušné prezentace a zodpovídal dotazy přednášejících i delegátů z pléna. Poukázal na významné téma, jímž je existující nedůvěra mezi lékaři a zdravotními pojišťovnami. Ujistil delegáty sjezdu, že ČLK je přirozeným partnerem VZP při odstraňování této nedůvěry, o čemž svědčí, že již proběhlo opakované jednání mezi ním a prezidentem ČLK. Výsledkem první dohody byla nabídka ambulantním specialistům smluv na dobu neurčitou. „Máme určité mantinely v činnosti, ale chceme najít cestu dohody,“ řekl Kabátek. „Cílem našich jednání i přes poměrně negativní situaci musí být maximální vstřícnost. Bez kvalitních lékařů a stabilních zdravotnických zařízení nemá cenu.“

Dalším významným hostem sjezdu byl předseda zdravotního výboru Senátu ČR profesor MUDr. Janeček, který se jako Brňan účastnil podstatné části sjezdu. Mezi aktivní delegáty patřila nejenom členka představenstva ČLK senátorka MUDr. Dernerová, ale také člen Vědecké rady ČLK senátor prof. MUDr. Žaloudík.



Foto: Macclani

Hosty XXVII. sjezdu ČLK byli prezident Slovenské lékařské komory Marián Kollár, předseda výboru pro zdravotnictví Senátu ČR prof. Miloš Janeček a generální ředitel VZP Ing. Zdeněk Kabátek

Pozornost vzbudilo vystoupení prezidenta Slovenské lékařské komory MUDr. Mariána Kollára, jenž seznámil delegáty s obtížnou

situací lékařů na Slovensku a poděkoval vedení ČLK za podporu, kterou prokazuje svým slovenským kolegům. **(red)**

NATALE HILARE ET ANNUM FAUSTUM!

Doufáme, že toto je poslední latinský text, který o svátcích čtete.
Klid od práce a pohodu do nového roku přeje Kooperativa!

Bc. Jan Soukup

jsoukup1@koop.cz

☎ 956 420 352, ☎ 603 488 402

Ing. Marcela Balašová

mbalasova@koop.cz

☎ 956 420 343, ☎ 602 144 587


Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Pro život jaký je

☎ 841 105 105 www.koop.cz

Zpráva Revizní komise ČLK

Zprávu o činnosti revizní komise přednesla na sjezdu její předsedkyně MUDr. Jana Vedralová.



Foto: Maccenti

V nové revizní komisi budou pracovat: MUDr. František Řezník, sekr. Pavla Bublová, sekr. Pavla Zimová, MUDr. Petr Dominik, MUDr. Zdeněk Rybář, MUDr. Hana Vejvarová, MUDr. Ivo Janáček, MUDr. Jana Vedralová, MUDr. Tomáš Sýkora, prim. MUDr. Mgr. Ivana Kohnová, sekr. Ivana Vaněčková, prim. MUDr. Renata Gaillyová (zleva).

Stížnostní agenda:

Za rok 2012 bylo registrováno 1768 stížností, z toho bylo 1435 postoupeno k řešení okresním disciplinárním orgánům. Pověření členové RK ČLK odmítli 333 stížností (téměř 19 %).

K 30. 9. 2013 bylo zaregistrováno 849 stížností, z toho 909 postoupeno okresním disciplinárním orgánům.

Pro častější změny pracoviště lékaře či jeho působení na více pracovištích se zvyšují problémy s přidělováním kauz na příslušná OS ČLK. RK se kloní k přidělení stížnosti do okresu podle místa registrace lékaře v době, kdy se údajný skutek měl stát. Je možnost zažádat o delegaci kauzy (z důvodu vhodnosti či podjatosti). V roce 2012 bylo žádáno o delegaci kauzy v 32 případech, z toho ve 23 případech bylo vyhověno, do 30. 9. 2013 bylo zažádáno o delegaci v 17 případech, z toho ve 12 vyhověno.

K 1. 4. 2012 byla zrušena stávající vyhláška o dvouступňových znaleckých komisích (ÚZK a ÚZZK), která byla nahrazena systémem nezávislých odborných komisí (NOK). Z jednání uvedených komisí ve 39 případech podali v pěti případech pověření členové RK ČLK podnět k zahájení šetření na půdě ČLK pro závěr komise ve smyslu non lege artis postupu.

Kontrolní činnost:

Kontrola ekonomiky a hospodaření ČLK probíhala průběžně v součinnosti s ekonomickým oddělením ČLK v Olomouci.

Výraznou pozornost věnuje RK ČLK výběru členských příspěvků včetně dlužných částek za předchozí roky. K 1. 11. 2013 nebyly členské příspěvky za rok 2013 (termín do 1. 3. 2013) vybrány ve výši 5 574 932 Kč, což je 5,6 %. Neplatiči členských příspěvků jsou

nejdříve řešeni zahájením disciplinárního řízení a uložení disciplinárního opatření pro neplnění povinnosti člena ČLK, až poté je řešeno právní cestou.

Delegátům XXVII. sjezdu ČLK bylo předloženo písemné porovnání hospodaření jednotlivých OS ČLK srovnaných podle počtu členů, s vyčíslením nákladů za jednotlivé položky i s přepočtem na jednoho člena pro porovnání efektivity hospodaření jednotlivých okresů. RK ČLK apeluje na představenstva jednotlivých OS ČLK, aby spíše než platit některé zbytečně vysoké náklady (např. nájemné kanceláře apod.) adekvátně ohodnotila práci funkcionářů OS ČLK či jinak z příspěvků svých členů podpořila např. mladé lékaře či lékaře seniory. Z přiloženého přehledu si mohou lékaři učinit představu o tom, zda právě jejich OS ČLK nakládá se svěřenými finančními prostředky hospodárně, či nikoli.

Je třeba si uvědomit, že zatímco centrální orgány komory zajišťují veškerou svoji činnost včetně právního servisu pro všechny lékaře a vydávání časopisu Tempus za zhruba 40 % vybraných členských příspěvků, pak 60 % z peněz, které členové komory platí na příspěvcích, zůstává okresním sdružením na jejich činnost. Efektivita vynakládání těchto finančních prostředků musí podléhat stejné kontrole, jaké podléhá hospodaření centrálních orgánů komory.

Rekapitulace uplynulého pětiletého funkčního období:

Rukama členů RK ČLK prošlo 7156 stížností, z toho bylo odmítnuto 1870 stížností.

Počet žádostí o delegace byl 146, z toho delegováno 97, odmítnuto 49.

Jednání znaleckých komisí se členové RK zúčastnili celkem 249krát, podnět k šetření na půdě ČLK byl podán v 19 případech.

Podařilo se zavést elektronický registr kauz, který již plně využívají všechny RK OS ČLK a který urychlil a zpřehlednil koloběh jednotlivých stížností a také značně uspořil materiál a finanční prostředky.

Revizní komise ČLK pracovala v nezměněné podobě jako v předchozích letech:

Členové zvolení za Čechy: MUDr. Jana Vedralová (předsedkyně), MUDr. Petr Dominik, MUDr. Karel Naxera, MUDr. Zdeněk Rybář, MUDr. Tomáš Sýkora. **Členové zvolení za Moravu:** prim. MUDr. Renata Gaillyová, Ph.D., MUDr. Ivo Janáček, prim. MUDr. Mgr. Ivana Kohnová, MUDr. František Řezník

Zpráva Čestné rady ČLK

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



Předsedkyně revizní komise Jana Vedralová a předseda čestné rady Richard Škába

Foto: Macclani

V období od listopadu 2012 do října 2013 jednala Čestná rada ČLK na jedenácti řádných dvoudenních zasedáních. Zasedání se konala pravidelně každý měsíc (kromě srpna) v kanceláři ČLK v Praze nebo sídle ČLK v Olomouci, v dubnu 2013 se konalo zasedání v Ostravě a bylo spojeno s mezikrajským seminářem pro členy Revizních komisí a Čestných rad OS ČLK z Moravskoslezského, Zlínského, Olomouckého a Jihomoravského kraje.

Dne 20. 11. 2012 abdikoval na členství v Čestné radě ČLK emeritní prim. MUDr. Jan Hromada, zvolený za oblast Morava, a 9. 4. 2013 zemřel prof. MUDr. Jindřich Šebor, CSc., zvolený za oblast Čechy. Za oba chybějící členy Čestné rady ČLK byli řádně povoláni zvolení náhradníci. Dva z nich se sice své funkce v Čestné radě ČLK ujali, avšak vzápětí se z činnosti v ČR ČLK omluvili, protože zastávali funkce v jiných orgánech ČLK, což je neslučitelné s činností v Čestné radě ČLK. Členství v Čestné radě ČLK je totiž jako jediné neslučitelné s případným členstvím v jiných orgánech ČLK. Poslední z náhradníků se nemohl ujmout své funkce z časových důvodů.

Na svých jedenácti zasedáních řešila Čestná rada ČLK celkem 287 kauz (věcí, případů); 268 kauz bylo projednáno v režimu pléna, 19 kauz bylo řešeno jako disciplinární řízení před ČR ČLK (dřívější senátní řízení).

Nově přijatých kauz bylo 236 (221 námitek, 4 odvolání a 11 kauz předaných z OS ČLK).

Opakovaně řešených kauz bylo 51, včetně 19 řízení před Čestnou radou ČLK.

Jako disciplinární orgán druhého stupně řešila Čestná rada ČLK 272 kauz, a to na základě námitek stěžovatele, odvolání obviněného lékaře nebo z moci úřední (ex offa).

Při projednávání námitek bylo ve 140 kauzách (67 %) rozhodnutí disciplinárních orgánů okresních sdružení ČLK potvrzeno, v 70 případech (33 %) bylo rozhodnutí disciplinárních orgánů OS ČLK zrušeno a věc vrácena k novému projednání. Ve čtyřech věcech bylo řízení delegováno na jiné OS ČLK. Ve 13 věcech bylo řízení o stížnosti zastaveno, neboť stížnost či námitka byly vzaty zpět, resp. námitka byla podána opožděně. V 9 kauzách si vyžádala Čestná rada ČLK posudek oborové komise VR ČLK nebo jiného znalce, ve třech případech byl znalec vyslechnut.

V rámci odvolacího řízení Čestná rada ČLK jedno rozhodnutí potvrdila, dvě rozhodnutí zrušila a vrátila zpět na OS ČLK. Jedno rozhodnutí ČR OS ČLK bylo Čestnou radou ČLK zrušeno a lékař byl uznán nevinným.

Prvoinstančně řešila ČR ČLK 15 kauz. Při prvoinstančním projednávání shledala Čestná rada ČLK obviněné lékaře ve třech případech disciplinárně nevinnými, ve čtyřech případech uznala lékaře (5) vinnými. Ve dvou případech (3 lékaři) byla udělena pokuta (15 000 Kč, 12 000 Kč a 3 000 Kč). Dva lékaři byli podmíněně vyloučeni z ČLK se zkušební dobou na 3 roky.

Byly projednány čtyři žádosti o zahlázení disciplinárního opatření. Dvě byly posouzeny kladně, v jednom případě bylo vydáno negativní stanovisko, na jeden případ se nevztahoval institut zahlázení, neboť lékař byl shledán vinným bez uložení disciplinárního opatření.

Při hodnocení sledovaného období lze konstatovat meziroční pokles v počtu nových námitek z 261 na 221; stejně tak počet odvolání klesl z osmi na čtyři. Naopak se mírně zvýšil počet disciplinárních řízení před ČR ČLK, a to ze 14 na 19. Oproti loňskému roku výrazně poklesl (o 10 %) počet zrušovacích rozhodnutí, která nyní tvoří toliko třetinu všech rozhodnutí Čestné rady ČLK.

Z pohledu celého funkčního období je třeba vyzdvihnout postupnou profesionalizaci a zkrácení řízení a skloubení odborného posuzování kauz s nezbytností základních formálních náležitostí při vedení kauz a v rozhodnutích. To lze doložit několika vyhranými spory u Krajského odvolacího soudu v Ostravě, který disciplinární rozhodnutí učiněná Čestnou radou ČLK potvrdil. A dále je třeba konstatovat, že spolupráce Čestné rady ČLK s disciplinárními orgány okresních sdružení je i přes občasné nedostatky dobrá a úroveň vydávaných rozhodnutí okresních disciplinárních orgánů se všeobecně velmi zlepšila.

Možnost vykonávat disciplinární činnost v rámci své stavovské organizace je poměrně významným přesunem části pravomoci státní správy do rukou ČLK. Proto je třeba tuto činnost vykonávat dobře, se znalostí a správným používáním vlastních stavovských předpisů, které státní správa uznává a respektuje.

Práce v disciplinárních orgánech ČLK na všech úrovních je náročná a vyžaduje, aby ti, kteří se jí zabývají, si dobře osvojili také všechny formální náležitosti této činnosti, protože jenom dobrá vůle, jak to známe z vlastní profese, k řádnému vykonávání svěřených povinností nestačí.

Čestná rada ČLK děkuje všem spolupracovníkům z okresních i centrálních orgánů ČLK za dobrou a korektní spolupráci.

Čestná rada pracovala ve složení:

předseda prof. MUDr. Richard Škába, CSc., místopředseda prof. MUDr. Roman Čerbák, CSc., členové MUDr. Michal Bambas, prim. MUDr. Jiří Dostál, MUDr. Jan Hromada (abdikace k 20. 11. 2012), MUDr. František Liška, prim. MUDr. Václav Mazáč, prof. MUDr. Jindřich Šebor, CSc. († 9. 4. 2013), MUDr. Bohumil Tureček



Foto: Macčian

Usnesení XXVII. sjezdu delegátů ČLK

konaného ve dnech 16.-17. listopadu 2013 v Brně

1. Sjezd zvolil:

mandátovou komisi ve složení:

MUDr. Vraná, MUDr. Vodochodský, MUDr. Příkryl, předsedou byl zvolen: MUDr. Vodochodský,

návrhovou komisi ve složení:

MUDr. Sedláček, MUDr. Jiří Mach, MUDr. Voleman, MUDr. Kubíček, MUDr. Píštěk, předsedou byl zvolen: MUDr. Jiří Mach,

volební komisi ve složení:

MUDr. Wicherek, MUDr. Monhart, Ph.D., MUDr. Dostalíková, MUDr. Kubarič, MUDr. Vejvarová, předsedou byl zvolen: MUDr. Wicherek,

pracovní předsednictvo ve složení:

MUDr. Kubek, MUDr. Mrozek, MUDr. Vedralová, MUDr. Dernerová, MUDr. Říhová, MUDr. Musil, MUDr. Ota Mach, MUDr. Stehlíková, MUDr. Šindler, MUDr. Němeček, MUDr. Nečas, MUDr. Okáč, MUDr. Babinec, MUDr. Volejníček, prof. MUDr. Žaloudík.

2. Sjezd schválil program jednání.

3. Sjezd schválil zprávu o činnosti přednesenou prezidentem MUDr. Milanem Kubkem.

4. Sjezd schválil zprávu revizní komise ČLK, kterou přednesla předsedkyně RK ČLK MUDr. Jana Vedralová.

5. Sjezd schválil zprávu čestné rady ČLK, kterou přednesl předseda ČR ČLK prof. MUDr. Richard Škába, CSc.

6. Sjezd schválil zprávu o činnosti vědecké rady ČLK, kterou přednesl předseda VR ČLK MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.

7. Sjezd bere na vědomí zprávu auditora.

8. Sjezd schválil účetní uzávěrku hospodaření ČLK za rok 2012.

9. Sjezd schválil zprávu o plnění rozpočtu a hospodaření za první pololetí roku 2013.

10. Sjezd vyslechl a vzal na vědomí zprávu o plnění rozpočtu a hospodaření za druhé pololetí roku 2013.

11. Sjezd schválil výši členských příspěvků pro rok 2014 v nezměněné výši – varianta A.

12. Sjezd schválil návrh rozpočtu pro rok 2014 ve variantě A navržené představenstvem ČLK.

13. Sjezd zvolil viceprezidenta ČLK MUDr. Zdeňka Mrozka, Ph.D., v prvním kole.

14. Sjezd zvolil revizní komisi ČLK ve složení:

Oblast Čechy:

MUDr. Jana Vedralová (Praha 2), MUDr. Petr Dominik, (Plzeň-město), MUDr. Zdeněk Rybář (Tábor), MUDr. Tomáš Sýkora (Pardubice), MUDr. Hana Vejvarová (Liberec), náhrad-

nici: MUDr. Karel Naxera (Plzeň-jih), MUDr. David Krbušek (Mladá Boleslav), MUDr. Jiří Ort (Praha 4).

Oblast Morava:

Prim. MUDr. Renata Gaillyová, Ph.D. (Brno-město), MUDr. Ivo Janáček (Vsetín), MUDr. Mgr. Ivana Kohnová (Prostějov), MUDr. František Řezník (Blansko), náhradník: MUDr. Vít Sekvard (Vsetín).

Skupina	Výše členských příspěvků na rok 2013
1. soukromí + vedoucí lékaři	2 930
2. zaměstnanci + ostatní lékaři	2 140
3a. absolventi neplatící	0
3b. absolventi platící	950
4. nepracující důchodci	470
5. nedohledatelní	0
6. mateřská dovolená	0
7. pozdní vstup	10 000



Foto: Macčiani

15. Sjezd zvolil čestnou radu ČLK ve složení:

Oblast Čechy:

prof. MUDr. Richard Škába, CSc. (Praha 5), prim. MUDr. Jiří Dostál (Chomutov), MUDr. Ladislav Douša (Tábor), MUDr. Jiří Spáčil, CSc. (Praha 2), prim. MUDr. František Liška (Chrudim), náhradník: prim. MUDr. Václav Mazáč (Praha 1), MUDr. Bohdan Babinec, CSc. (Praha 1).

Oblast Morava:

MUDr. Bohumil Tureček (Zlín), prof. MUDr. Roman Čerbák, CSc. (Brno-město), MUDr. Michal Bambas (Břeclav), MUDr. Lenka Tůčková (Zlín), náhradník: pro nízký počet kandidátů nezvolen.

16. Sjezd vyslechl zprávu Mgr. Pavla Grubera, ředitele české pobočky organizace Lékaři bez hranic.

17. Sjezd schválil zakoupení místností pro kanceláře ČLK v Olomouci.

18. Sjezd přijal návrh novely SP č. 4 DR.

19. Sjezd přijal návrh novely SP č. 11 Licenčního řádu ČLK.

20. Sjezd schvaluje novelu SP č. 7 Příspěvky na činnost ČLK.

21. Sjezd schvaluje změnu SP č. 20 přijatou představenstvem ČLK.

22. Sjezd schvaluje zprávu o činnosti oddělení vzdělávání ČLK.

23. Sjezd vyslechl vystoupení prof. MUDr. Miloše Janečka, CSc., předsedy zdravotního výboru Senátu ČR.

24. Sjezd vyslechl vystoupení Ing. Zdeňka Kabátka, generálního ředitele VZP.

25. Sjezd vyslechl vystoupení MUDr. Mariána Kollára, prezidenta Slovenské lékařské komory.

26. Sjezd vyslechl a schválil zprávu MUDr. Milana Kubka na téma: Teze ČLK pro zdravotnictví.

27. Sjezd vyslechl zprávu MUDr. Miloše Voľemana na téma: Lůžková péče – krize finanční i personální.

28. Sjezd vyslechl zprávu MUDr. Lubomíra Nečase, krajského zdravotního rady Zlínského kraje.

29. Sjezd vyslechl zprávu MUDr. Milana Kubka na téma: Úhrady zdravotní péče v roce 2014 – důsledky rozhodnutí Ústavního soudu.

30. Sjezd vyslechl zprávu MUDr. Michala Sojky a MUDr. Františka Musila na téma: Smluvní politika VZP a ostatních pojišťoven.

31. Sjezd vyslechl zprávu MUDr. Milana Kubka na téma: Autonomie lékaře v rozhodování.

32. Sjezd vyslechl zprávu JUDr. Jana Macha na téma: Nový občanský zákoník a jeho dopady na zdravotnictví.

33. Sjezd vyslechl zprávu MUDr. Zdeňka Mrozka na téma: Specializační vzdělávání lékařů.

34. Sjezd doporučuje, aby ČLK pořádala vzdělávací konference ČLK nejen v Praze, ale také v Brně a Olomouci, a aby tyto konference byly pořádány také o víkendech.

35. Delegáti sjezdu na požádání obdrží sjezdové materiály i v digitální podobě (detaily předání se rozpracují).

36. Sjezd ukládá prezidentovi ČLK, aby podporoval opětovnou kandidaturu MUDr. Sojky na funkci člena Správní rady VZP.

37. Sjezd odmítá návrh tzv. úhradové vyhlášky pro rok 2014 předložený ministerstvem zdravotnictví a ukládá prezidentovi ČLK, aby inicioval podání návrhu Ústavnímu soudu na zrušení této vyhlášky, pokud ministerstvo zdravotnictví při její tvorbě nezohlední rozhodnutí Ústavního soudu



Foto: Macčiani



Foto: Marciani

vyhlášené dne 30. 10. 2013 a připomínky ČLK.

- 38.** Sjezd konstatuje, že vlády ČR neučinily v uplynulých letech nic pro to, aby Česká republika mohla od 1. 1. 2014, tedy po skončení přechodného období, plnit podmínky Evropské směrnice o pracovní době, která v zájmu bezpečnosti pacientů omezuje maximální rozsah přesčasové práce lékařů na 8 hodin týdně. ČLK varuje, že porušování a obcházení těchto pravidel zvyšuje riziko poškození pacientů při poskytování zdravotní péče.
- 39.** Sjezd upozorňuje, že Česká republika nesplnila své závazky vůči lékařům, které svým podpisem stvrdil ministr zdravotnictví Heger v únoru 2011 a na jejichž základě byla ukončena akce „Děkujeme, odcházíme“.
- 40.** V případě zrušení tzv. regulačních poplatků požaduje Sjezd ČLK, aby stát prostřednictvím zdravotních pojišťoven v plné výši kompenzoval všem poskytovatelům zdravotních služeb poskytujícím lékařskou péči takto způsobený pokles příjmů.
- 41.** Sjezd ČLK vyslovuje zásadní nespokojenost se stavem specializačního vzdělávání lékařů a konstatuje, že přesun zodpovědnosti za jeho organizaci na jednotlivé lékařské fakulty nesplnil očekávání. ČLK nesouhlasí s dalším drobením existujících lékařských oborů. ČLK varuje, že nerealistické požadavky kladené na mladé lékaře v rámci specializačního vzdělávání nezvyšují kvalitu tohoto vzdělávání, ale naopak vedou k formalismu a podvádění. Neutěšený stav specializačního vzdělává-

ní lékařů patří spolu se špatným finančním ohodnocením jejich práce k hlavním důvodům, proč stále větší počet absolventů lékařských fakult opouští Českou republiku, aniž by vůbec začali pracovat v našem zdravotnictví.

- 42.** ČLK konstatuje, že převodem postgraduálního vzdělávání na lékařské fakulty nedošlo ke zkvalitnění systému vzdělávání. ČLK žádá ministerstvo zdravotnictví o opětovné sjednocení tohoto systému pod jednu instituci. ČLK je schopna a připravena se ujmout role garanta postgraduálního vzdělávání, pokud jí bude tato úloha svěřena.
- 43.** Sjezd ČLK konstatuje, že ke zkvalitnění postgraduálního vzdělávání lékařů jsou nezbytná následující opatření:
- ▶ Důsledně kontrolovat akreditovaná pracoviště, zda dodržují deklarované podmínky pro školenec. Zda má školeneц přiřazeného školitele, zda má definován studijní plán na daném úseku a zda je tento plán naplňován.
 - ▶ Provést revizi vzdělávacích programů oborů – požadavky na počty a spektrum výkonů, které je nutno před atestací absolvovat, jsou často reálně nesplnitelné.
 - ▶ Redukovat vzdělávání na tzv. vyšších pracovištích na skutečně nejnutnější dobu nutnou k seznámení se se specializovanými metodami.
 - ▶ Při vzniku nových, zejména nástavbových oborů získat souhlas zástupců dotčených základních (původních) oborů, zabývajících se dosud danou problematikou se vznikem tohoto oboru a definice oblastí, která bude tímto ze základního oboru vyňata.

▶ Nezařazovat do systému postgraduálního vzdělávání obory, které nejsou založeny na principech EBM, jako jsou například psychosomatická medicína a čínská medicína.

44. Sjezd pokládá za neúnosný stále se měnící systém postgraduálního vzdělávání lékařů po roce 2004. Ukládá představenstvu komory nabídnout pomoc příslušným orgánům v realizaci postgraduálního vzdělávání lékařů a usilovat o jeho zjednodušení a stabilizaci.

45. Sjezd vysoce oceňuje iniciativu vedení komory, která vedla ke zrušení protiústavních právních předpisů poškozujících lékaře i pacienty Ústavním soudem. Sjezd vyslovuje poděkování zákonodárcům, kteří podali příslušné návrhy Ústavnímu soudu vedoucí ke zrušení přeregistrace soukromých lékařů, registru zdravotníků, práva zdravotních pojišťoven pokutovat poskytovatele zdravotních služeb i úhradové vyhlášky na rok 2013.

Sjezd ukládá všem orgánům komory nadále iniciovat návrhy na zrušení právních předpisů, které jsou podle názoru ČLK v rozporu s ústavními principy ČR a poškozují lékaře i pacienty.

46. Sjezd vyzývá ministra zdravotnictví a vládu v demisi, aby byl okamžitě stažen návrh úhradové vyhlášky na rok 2014, který v rozporu s nálezem Ústavního soudu stanoví matematické, mechanické i automatické restrikce a regulace úhrad bez ohledu na potřebu poskytovat vždy péči lege artis.

47. Sjezd podporuje dohodu prezidenta ČLK s ředitelem VZP ČR schválenou



Foto: Marciani

správní radou VZP o umožnění trvalého smluvního vztahu mezi VZP ČR a všemi soukromými lékaři.

Sjezd ukládá představenstvu prosazovat umožnění takové smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami.

Sjezd ukládá prosazovat, aby smlouva na dobu neurčitou s taxativně stanovenými výpovědními důvody byla všem smluvním soukromým lékařům nabídnuta ve stejném obsahu, v jakém byla dosud uzavřena s většinou praktických lékařů a menší částí ambulantních specialistů.

48. Sjezd považuje za vhodné umožnit vznikem vznik veřejných neziskových nemocnic, které by bylo možno provozovat státem, krajem, obcí i soukromými subjekty, jako páteří sítě nemocnic v ČR zajišťující dostupnost zdravotní péče, podobně jako je tomu v jiných demokratických státech (Rakousko, Německo). Sjezd ukládá všem orgánům komory podporovat možnost vzniku neziskových nemocnic.

49. Sjezd ukládá všem orgánům komory usilovat o novelizaci zákona č. 220/1991 Sb., o ČLK, ČSK, ČLnK tak, aby komora získala náležitě kompetence obvyklé v demokratických právních státech a disponovala nejen represivními disciplinárními opatřeními (pokuty, vyloučení), ale též preventivními a výchovnými prostředky (uložení povinnosti k doškolení, přezkoušení apod.).

50. Sjezd ukládá prezidentovi a představenstvu ČLK nadále usilovat o přijetí nového zákona o znalcích, který stanoví v samostatné části pravidla jmenování a odpovědnosti znalců ve zdravotnictví. Znalce posuzující práci lékařů by měla odborně garantovat profesní komora, včetně možnosti iniciovat jejich odpovědnost za chybné znalecké posudky a odvolání z funkce znalce.

51. Sjezd vyslovuje politování nad tím, že ustanovení nového občanského zákoníku o zdravotnictví nejsou v souladu s ustanoveními zákona o zdravotních službách, což vede k dezorientaci lékařů a pacientů. Ukládá prezidentovi a představenstvu ČLK iniciovat zákon o lékařích a pacientech, který odstraní dosavadní rozpory a rozdílná pravidla, vrátí se k tradičním pojmům (lékař, pacient, nemocnice) a bude vycházet z etického kodexu ČLK.

52. Sjezd ČLK vyzývá ministra zdravotnictví, aby v nové úhradové vyhlášce a novele Seznamu výkonů napravil chyby, které vznikly v Seznamu výkonů a úhradové vyhlášce platné od 1. 1. 2013 a které způsobily

bily propad příjmů některých odborností (zejména vnitřního lékařství) až o 25 %.

53. Sjezd ČLK trvá na důsledném dodržování zákona o zdravotnické záchranné službě, zejména pak na parametru dostupnosti zdravotnické záchranné služby, včetně lékaře, pokud toto vyžaduje konkrétní situace, do 20 minut kdekoli v ČR 24 hodin denně.

Sjezd ČLK upozorňuje, že omezení dostupnosti lékaře v systému ZZS je porušením zákona.

54. Sjezd ukládá představenstvu ČLK jednat s MZ a ZP o zmírnění negativních finančních dopadů pro nemocnice v případě indikování tzv. extramurální léčebné péče. Současný stav znesnadňuje přístup pacientů k čerpání superspecializované péče a diskriminuje některé poskytovatele zdravotních služeb.

55. Ministr zdravotnictví v demisi MUDr. Martin Holcát se odmítl 16. 11. 2013 setkat s oficiálními zástupci lékařů na sjezdu ČLK. Jako důvod uvedl své pobouření z nesouhlasu prezidenta ČLK s návrhem úhradové vyhlášky pro rok 2014.

Prezident ČLK MUDr. Milan Kubek přitom upozornil na rozpor návrhu této vyhlášky s rozhodnutím Ústavního soudu. Úhradová vyhláška se však velmi nepřímo dotýká ekonomického života lékařů a prezident ČLK, který je oficiálním zástupcem lékařů jako partner státní správy, je povinen upozornit na případné hrozící poškození lékařů, ale i pacientů.



Tajemník ČLK Jiří Mach
a člen představenstva
Miloš Voleman

Foto: Macčiani

Účastníci sjezdu se obávají, že skutečným důvodem neúčasti ministra zdravotnictví v demisi MUDr. Martina Holcáta je odmítnutí jeho odpovědnosti za práci úřadu MZ, jehož je hlavním představitelem. Účastníci sjezdu proto vyzývají předsedu vlády v demisi Ing. Jiřího Rusnoka, aby k této situaci zaujal stanovisko.

56. Sjezd ukládá představenstvu ČLK vzhledem k nadměrné pracovní zátěži lékařů otevřít diskusi o zákonných možnostech a právech lékařů – delší dovolená, dřívější odchod do důchodu, penzijní zabezpečení.



Foto: Macčiani

Opravdu nás ministerstvo musí učit mýt si ruce?

Vize znovuzvoleného viceprezidenta komory



Vzhledem k tomu, že jsem byl na posledním sjezdu České lékařské komory zvolen viceprezidentem na další volební období, cítím povinnost seznámit lékaře se svou vizí, kam by měla komora směřovat. Zároveň tímto též děkuji všem za projevenou důvěru.

Medicína není řemeslo

Jako zásadní vidím práci komory na zachování „ars medicinae“ – medicíny jako umění a poslání, nikoli jako pouhého řemesla. To znamená medicíny bez nesmyslných „akreditací“ a zbytečné byrokratické zátěže. V poslední době se bohužel setkáváme se snahou sešněrovat práci lékaře do schémat, která mnohdy sestávají lidí, kteří medicínu neprovozují a nikdy neprovozovali. Vytvářejí je politici, kteří se ocitli ve zdravotních výborech, nebo ředitelé kabinetů a šéfové odborů, většinou s jiným než medicínským vzděláním. Případně jde o lékaře, kteří však nikdy u lůžka nemocného nestáli ani neseděli v ordinaci. Jimi navržené postupy a řešení

jsou importovány ze zemí, jež mají zcela jinou kulturu a řeší své lokální problémy.

Například ve Spojených státech, které jsou pro nás v zavádění postupů zřejmě asi „vzorem“, pracuje 60 procent lékařů, kteří se narodili mimo severoamerický kontinent, a proto je nutno jejich práci nějakým způsobem sjednotit. A „důležité“ návody na „mytí rukou“, které se dostaly dokonce do našich právních norem? Ony jistě mají své opodstatnění ve Velké Británii, kde většina lékařů pochází z jiného než evropského kulturního prostředí. Střední Evropa to ovšem pochopila už na sklonku života profesora Ignáce Filipa Semmelweise a základní hygienická pravidla dodržuje i bez názorných komiksových návodů nad každým umyvadlem...

Budou nás a za nás léčit uklízečky?

Dalším nebezpečným trendem pro naše zdravotnictví je přenos kompetencí na personál s nižší úrovní vzdělání. V poslední době Vědecká rada ČLK, jejímž jsem předsedou, upozornila na nepřípustnost trendu obsazovat záchrannou službu pouze posádkami, ve

kterých není lékař. Obdobná tendence však hrozí i v jiných oborech – anestezii, chirurgii, praktickém lékařství, oftalmologii. Budu trvat na tom, že kvalifikovaná medicínská rozhodnutí a lékařské postupy musí být ponechány v rukou lékařů. Nebo se, vážené kolegyně a vážení kolegové, domníváte, že když budete náhle nemocní, bude se vám líbit, pokud přijede záchranná posádka bez lékaře?

E-recepty

Neposledním tématem, které nás čeká v nejbližší budoucnosti, je takzvané e-zdravotnictví.

Nutnost vystavování elektronických neschopenek se nám podařilo o nějaký čas podsunout. Bohužel nám hrozí, že již za třináct měsíců budeme muset povinně vystavovat elektronické recepty. Bez ohledu na naše náklady s tím spojené, bez ohledu na ochranu dat našich pacientů a bez ohledu na technické zajištění.

Samozřejmě nejsem proti elektronizaci a zavádění moderních metod do zdravotnictví. Pouze trvám na zachování jejich výhodnosti pro uživatele. Tím myslím, že bychom měli mít například zohledněny vyšší náklady s tím spojené. Bohužel mám silné podezření, že zde se nejedná o zefektivnění systému, nebo dokonce o ulehčení kontaktu lékař-pacient, ale že hlavní hnací silou k této změně je silná finanční zainteresovanost těch, kteří tuto změnu prosazují.

Ve svém krátkém sdělení jsem samozřejmě nepostihl všechny problémy naší lékařské komunity, které považuji za důležité. O nutnosti změnit systém postgraduálního vzdělávání jsem se zmiňoval už dříve. Stejně tak považuji za nezbytné pokračovat ve snaze uhájit naše povolání jako svobodné, se všemi atributy, které jsou s tím spojeny.

Ještě jednou bych chtěl poděkovat všem, kteří mi dali svoji důvěru. A nakonec bych rád vyzval všechny, kteří mi chtějí nabídnout své názory, nápady, návrhy, sdělení, nebo dokonce pomoc při práci pro VŠECHNY lékaře. Prosím, neváhejte mi napsat na adresu: viceprezident@clkcr.cz

Zdeněk Mrozek

Úhradová vyhláška ignoruje rozhodnutí Ústavního soudu

Vyjádření prezidenta ČLK k tzv. úhradové vyhlášce před XXVII. sjezdem komory

Bezostyšnost, s níž Ministerstvo zdravotnictví ČR ignoruje rozhodnutí Ústavního soudu ČR, je vskutku zarážející. Je vysvětlitelná snad jen tím, že návrh vyhlášky tvořili stejní lidé (Rognerová, Kvaček, Trnková...), kteří vytvářeli předchozí vyhlášku pro ministra Hegera. Za výsledek jejich práce však nese bez diskuse zodpovědnost ministr zdravotnictví MUDr. Holcát.

Ministr zdravotnictví, zdá se, splnil slib, že bude respektovat dohody, které v rámci Dohodovacího řízení uzavřeli s pojišťovnami poskytovatelé v segmentech: PL a PLDD, ambulantní gynekologie, láně a rtg (součást komplementu). Tyto dohody sice ČLK z pohledu lékařů nepovažuje za příliš výhodné, ale rozhodnutí SPL, SPLDD, SSG a dalších organizací, tyto poskytovatele zastupujících, respektuje.

Ministr zdravotnictví, zdá se, rovněž hodlá dodržet dohodu uzavřenou s prezidentem ČLK, že pro výpočet úhrad v roce 2014 bude využíván dosud platný Seznam zdravotních výkonů, tedy nikoli tzv. „kultivovaný seznam“, který u velké části výkonů snižuje zakalkulované ceny přístrojů a materiálu, aniž by na druhé straně valorizoval cenu lidské práce a ostatní režijní náklady.

Navržená úhradová vyhláška je v porovnání s vyhláškou č. 475/2012 Sb. ještě složitější a její komplikované matematické vzorce prakticky

znemožňují nejenom soukromým lékařům, ale i nemocnicím odhadnout, kolik vůbec za svoji práci dostanou od pojišťoven zaplacen.

Plošné regulace, odmítnuté Ústavním soudem ČR, zůstávají bez zásadní změny snad jen s tím rozdílem, že zdravotní pojišťovna jejich uplatnění nesmí prominout.

Zásadní rozpor mezi nároky pacientů garantovanými Ústavou ČR a zákonem č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, na straně jedné a ministerskou vyhláškou, která jako podzákonná norma nižší právní síly tyto nároky v rozporu s Ústavou ČR omezuje, zůstává. Lékaři, kteří nechtějí porušovat etický kodex svého povolání, mají být v rozporu s názorem Ústavního soudu i nadále nuceni část zdravotní péče poskytovat zdarma, část léků a zdravotnických prostředků nebo indikovaných vyšetření platit svým pacientům ze svého.

Bezbrhé vyšetřování a zbytečné předepisování léků jistě není ku prospěchu pacientů a logicky by mohlo finančně zruinovat systém veřejného zdravotního pojištění. Ústavně konformním řešením je podle lékařské komory fungující revizní systém zdravotních pojišťoven, které neindikované výkony a léky nemusejí platit. Při svých kontrolách se přitom mohou zaměřit na zdravotnická zařízení vykazující podezřelý nárůst výkonů či nákladů. Údajů k porovnání mají dostatek.

Výhradu Ústavního soudu, že zdravotnická zařízení musejí znát dopředu limity pro úhradu i pro náklady na léky a zdravotnické

prostředky, tvůrci vyhlášky ignorovali zcela. Pojišťovny jsou povinny tyto údaje sdělit svým smluvním partnerům až do 30. 6. 2014. To znamená tak jako letos i příští rok celé první pololetí práce bez jakéhokoli povědomí, kolik za ni nakonec dostaneme zaplacen.

Výtku Ústavního soudu, že nesmluvní zdravotnická zařízení nemohou být diskriminována nižší cenou bodu za poskytování neodkladné péče, kterou nesmí odmítnout, vyřešilo ministerstvo opravdu originálním způsobem. Úhradová vyhláška toto téma ignoruje s tím, že podle důvodové zprávy hodlá ministerstvo hodnotu bodu v tomto případě stanovit cenovým výměrem. Tedy diskriminace zůstane, jen bude schována v jiné právní normě.

Výtku Ústavního soudu, že jednotliví poskytovatelé nemohou dostávat za stejné výkony zaplacen odlišně a že pro ně nemůže platit rozdílná hodnota bodu, „vyřešilo“ ministerstvo tím, že například každý ambulantní specialista bude mít svoji individuální hodnotu bodu.

Česká lékařská komora dopady návrhu úhradové vyhlášky analyzuje. Není to věru jednoduché, neboť vyhláška je úmyslně složitá a nepřehledná. Například u ambulantních specialistů operuje vzorec pro výpočet individuální hodnoty bodu matematickou funkcí zvanou minima, jejíž aplikace zajišťuje to, že čím více bude soukromý lékař pracovat a čím bude mít složitější pacienty, tím bude pro něj platit nižší hodnota bodu. V důvodové zprávě podepsané náměstkyní ministra ing. Rognerovou je toto okrádání soukromých lékařů eufemisticky nazýváno „množstevní slevou“.

Úhradová vyhláška pro rok 2014 bude jedním z hlavních témat pro diskusi s ministrem zdravotnictví Holcátem na víkendovém Sjezdu ČLK v Brně. Již nyní však mohou říci, že ministerstvem předložený návrh je pro ČLK naprosto nepřijatelný.

MUDr. Milan Kubek,
prezident ČLK

Text úhradové vyhlášky najdete na:
[http://www.lker.cz/aktuality-322.html?do\[loadData\]=1&itemKey=cz_99435](http://www.lker.cz/aktuality-322.html?do[loadData]=1&itemKey=cz_99435)

Vyjádření ministra zdravotnictví Martina Holcáta k neúčasti na XXVII. sjezdu ČLK



Foto: Archiv MZČR

Vedení České lékařské komory, konkrétně její prezident Milan Kubek, rozeslalo české lékařské obci dopis, v němž podrobilo úhradovou vyhlášku pro rok 2014 nemilosrdné

kritice. Nemám nic proti konstruktivní diskusi – pokud proti mně sedí partner, který hraje fair play, nebráním se žádné polemice. To se ale v tomto případě nestalo, MUDr. Kubek svým dopisem jednostranně a předčasně zahájil diskusi, která byla naplánovaná na sobotní sjezd ČLK, a zároveň jasně nastolil styl, jakým má být tato diskuse vedena. Dle mého pohledu je to styl účelově bulvárního charakteru s řadou polopravd a dehonestací mé osoby i mých spolupracovníků. Z výše popsaných důvodů jsem se rozhodl dnešního sjezdu neúčastnit. Mrzí mne to zvláště proto, že jsem nabyl dojmu, že o důstojný a korektní dialog Česká lékařská komora stojí.

Věřím, že nejde o záměr prvoplánově poškozovat ministerstvo či být za každou cenu v opozici. Jak jsem již několikrát uvedl, byl jsem připraven na to, že budu opět nejhorší ministr zdravotnictví s (opět) nejhorší vyhláškou všech dob. V tomto směru mě má očekávání nezklamala. Musím znovu zopakovat, že k uspokojení všech požadavků každého ze segmentů zdravotnictví bychom potřebovali

dalších 50 miliard korun, což je suma v ekonomické realitě dnešních dní naprosto nepředstavitelná. Víím, že o peníze jde vždy až na prvním místě, i proto bych předpokládal spíše ocenění toho, že se poprvé po pěti letech zvyšuje meziročně objem financí ve zdravotnictví o více než 10 miliard korun. O tom však list lékařům mlčí, stejně jako nezmiňuje fakt, že všechny segmenty zdravotnictví si ve srovnání s rokem letošním polepší. List se naopak ubírá k návrhům nereálných řešení v oblasti regulací a plátní ministerstvo odlišným právním výkladem nálezů Ústavního soudu i odlišným výkladem řešení, která v textu úhradové vyhlášky navrhuje. Pracovní diskuse nejen k právním otázkám související s vyhláškou nás teprve čekají. Očekávám na nich účast zástupců všech dotčených subjektů, mj. tedy pochopitelně i ČLK. Stejně tak předpokládám, že konstruktivní podněty obdrží Ministerstvo zdravotnictví také v rámci právě probíhajícího připomínkového řízení.

MUDr. Martin Holcát,
ministr zdravotnictví

Návrh úhradové vyhlášky pro rok 2014 nerespektuje rozhodnutí Ústavního soudu

Regulační omezení

Právní úpravu tzv. regulačních srážek, jakožto sankci za překročení sjednaných limitů, shledal nález ÚS problematickou z hlediska předvídatelnosti a zákazu svévole. Jednak proto, že zdravotní pojišťovna není nijak omezena ve své úvaze, zda a v jakém rozsahu vůči tomu kterému poskytovateli regulační srážky uplatní. V tomto směru návrh do budoucna nedává zdravotní pojišťovně na výběr, srážku uplatnit musí.

Kritizováno ovšem bylo rovněž to, že předmětné limity nejsou v žádné souvztažnosti s limity pro celkový roční objem poskytované zdravotní péče. Návrh nové úpravy je dokonce ještě restriktivnější.

U mnoha poskytovatelů vzniká prostor pro uplatnění regulačních srážek již v důsledku toho, že u zdravotních služeb poskytnutých v nasmlouvaném objemu plní svou povinnost a předepisuje léčiva, aby byla léčba účinná. Totéž platí i v případě vyžádané péče, kde navíc poskytovatel nemá možnost ovlivnit, zda si jiný poskytovatel, od něhož byla zdravotní péče vyžádaná, nevyúčtuje péči ve větším rozsahu, než o jakou byl žádán. Bez jakékoli změny zůstala skutečnost, že poskytovatel nezná limity dopředu, neboť zdravotní pojišťovna je povinna jejich výši sdělit až do 30. 6. 2014, tedy do konce prvního pololetí daného roku.

Úhrada nadlimitní péče

ÚS v nálezě konstatoval, že dosažení sjednaného objemu péče se dotýká výše úhrady, na kterou vznikne poskytovate-

lům specializované ambulantní péče nárok vůči zdravotní pojišťovně, nemá však vliv na rozsah, v jakém jsou povinni poskytovat zdravotní péči. Ani po jeho dosažení totiž nemohou odmítnout poskytnutí neodkladné péče, a nestanoví-li zákon jinak, pak v případě pojištěnců, s jejichž zdravotní pojišťovnou mají uzavřenou smlouvu, ani poskytnutí péče jiné (viz § 48 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách). Konkrétně ÚS dovodil, že je-li plná hodnota bodu 1,02 Kč, jeho snížená hodnota ve výši 0,30 Kč nemůže být postačující ani k pokrytí nákladů poskytované péče, neboť zisk poskytovatelů z každého bodu (plně hrazeného) nemůže dosahovat výše až dvou třetin této částky. Z hlediska práva na podnikání je nepřijatelná taková úprava, která by náklady, byť jen částečně, systémově přenášela na poskytovatele.



Foto: Maccani

Návrh nové úhradové vyhlášky ruší původní limitaci spočívající v tom, že nad rámec určitého objemu provedených výkonů se hodnota bodu snižuje z 1,02 Kč na 0,30 Kč. Nová právní úprava stanoví toliko jednu, pro každého poskytovatele individuální, výslednou hodnotu bodu (HB_{red}), a to pro všechny uznané výkony; určuje se vzorcem $HB_{red} = FS + VS$, jehož podstata spočívá v tom, že v případě jakéhokoli výkonu je garantováno, že za něj zdravotnické zařízení dostane sumu 0,30 Kč, představující fixní část hodnoty bodu (FS). Tato garance platila i podle úhradové vyhlášky v roce 2013, byť tehdy byla vyjádřena formou snížené hodnoty bodu. Zbylá variabilní část (VS) 0,72 Kč z hodnoty bodu je garantována potud, pokud nedojde ve srovnání s referenčním obdobím buď k nárůstu počtu výkonu, nebo k úbytku počtu unikátních pojištěnců. Obě tyto skutečnosti se promítají do výše variabilní části tím, že dochází k jejímu poměrnému snížení.

Nová právní úprava nepřináší zásadní změnu nastavení limitací, neboť celkovou roční výši úhrad ovlivňuje obdobným, ne-li stejným způsobem, a nezohledňuje nedostatky vyjádřené v nálezů ÚS. Výpočet úhrad nezohledňuje případy, kdy poskytnutí zdravotní péče je povinností poskytovatele. Jde o to, aby měl poskytovatel nárok na kompenzaci pro případ, že by u něj toto „povinné“ překročení limitací vedlo k faktickému dotování poskytované zdravotní péče. V tomto ohledu nepřináší návrh nové úhradové vyhlášky žádnou změnu.

Je lhostejné, jestli technicky je limitace nastavena tak, že do určitého limitu se body za poskytnuté služby hradí v plné výši a nad tuto úroveň již jen v hodnotě snížené, anebo

zda v případě překročení bude s narůstajícím množstvím bodů nějakým algoritmem snižována jejich hodnota u těch služeb, které se do sjednaného objemu vešly. Úhrada žádných služeb, které jsou ambulantní specialisté povinni poskytnout, nemůže být systémově nastavena tak, aby nepokryla ani náklady poskytovatelů.

Pokud jsou po překročení objemu péče v kalendářním roce poskytovatelé nuceni v důsledku nastavení výše úhrad poskytovat zdravotní péči, ačkoli úhrada nepokrývá ani jen nezbytné náklady, jde podle nálezu ÚS o porušení práva podnikat a práva na ochranu zdraví a bezplatnou zdravotní péči. Výsledný efekt návrhu, stojícího na strategii čím více služeb poskytnu, tím nižší cena mi bude za každou z nich zaplácena, je tedy zcela shodný se stávající právní úpravou, která byla v tomto směru shledána ústavně nekonformní.

Úhrada zdravotní péče poskytnuté nesmluvními poskytovateli

Napadená vyhláška se podle § 1 vůbec nevztahuje na nesmluvní poskytovatele, ačkoli právě ona má určit výši úhrad i v případech, kdy jsou tito povinni zdravotní péči poskytnout. Výše úhrad v těchto případech totiž z povahy věci (z povahy soukromoprávního vztahu) nemůže být určena jednostranně „nesmluvní“ zdravotní pojišťovnou. Jde o zjevný deficit nové vyhlášky, který bude muset být v praxi řešen tím, že se výše úhrad pro smluvní poskytovatele analogicky uplatní i pro nesmluvní. Problémem takového řešení však může být to, že v případě nesmluvních poskytovatelů nelze aplikovat vzorec, které se používají pro výpočet výsledné hodnoty bodu (viz např. výše uvedený vzorec, který před-

pokládá srovnání počtu výkonů uznaných zdravotní pojišťovnou). To zakládá nerovnost mezi smluvními a nesmluvními poskytovateli, neboť za stejnou péči bude hrazena jiná cena v těch případech, kde smluvní zdravotnické zařízení již překročí stanovený limit poskytované péče.

Shrnutí:

1. Regulace předepisování léčivých přípravků není v souvztáhnosti k objemu zdravotní péče, kterou je lékař povinen poskytnout. Lékař, který svědomitě předepisuje léky tak, aby byly účinné, může být za toto ekonomicky postižen. Postih se uplatní automaticky, aniž by bylo lékaři vytýkáno, že předepisoval léky neekonomicky a mohl předepsat léky levnější. Lékař je tak nucen šetřit na pojištěncích, nebo riskovat automatickou ekonomickou sankci. Totéž platí u vyžádané péče (laboratoře, zobrazovací metody apod.), kdy lékař je povinen potřebné výkony indikovat, jinak hrozí právní odpovědnost, indikuje-li je odpovědně, hrozí ekonomická sankce.
2. Lékař na straně jedné není oprávněn z ekonomických důvodů odmítat pacienty, na straně druhé má být nadále ekonomicky postižen snížením hodnoty bodu, pokud splní svou povinnost a potřebná vyšetření a ošetření poskytne. Jde jen o jiný způsob téže regulace, kterou Ústavní soud označil za ústavně nekonformní.
3. Je pravdou, že lékař má možnost se „vyvinutí“ – požádat o neuplatnění regulací, pokud prokáže, že překročení limitů bylo nezbytné. Nadále však o tom, zda ono „vyvinutí“ uzná, či neuzná, rozhoduje druhý obchodní partner, nikoli nezávislý orgán. Je dáno na libovůli zdravotní pojišťovny, jejímž cílem je šetřit, zda námítky proti regulacím uzná, či nikoli. Právě to bylo rovněž předmětem kritiky Ústavního soudu.

Závěr:

Výstrahu Ústavního soudu Ministerstvo zdravotnictví evidentně nebere na vědomí a vystavuje tak celý systém financování zdravotnictví riziku, že v případě dalšího řízení před Ústavním soudem o úhradové vyhlášce pro rok 2014 nemusí ÚS poskytnout pohodlnou legisvakanci, jak to učinil nyní a zruší úhradovou vyhlášku ke dni jejího zveřejnění ve Sbírce zákonů.

JUDr. Jan Mach
MUDr. Milan Kubek

Ohlasy na návrh úhradové vyhlášky

Vážený pane ministře, jako předsedkyně Sdružení privátních ambulantních očních lékařů (SPOL) bohužel musím ve všech směrech odmítnout Váš návrh úhradové vyhlášky pro vyúčtování zdravotní péče na rok 2014 za nás, ambulantní oftalmology. Důvody:

1. totální nesrozumitelnost (mnohem komplikovanější vzorec kalkulace výpočtu úhrady),
2. nedodržení závěrů Ústavního soudu (viz vyjádření k úhradové vyhlášce pro rok 2013),
3. pro nás, ambulantní specialisty, totální diskriminace – nově zavedený koeficient a termín = Limita!?! = snížení úhrady a stejné regulace.

Další podrobnosti v mém sdělení nejsou podstatné. Připomínky budou podány Českou lékařskou komorou a dalšími.

P. S.: Shodou okolností jsem, jako zástupkyně ČLK, byla na Valné hromadě stomatologů 14. 9. 2013, kde jste sám řekl po diskusi o úhradách, jistě si pamatujete, že jste ministr všech lékařů. Věřila jsem v ten moment, že to myslíte upřímně, a moc prosím, abyste takto i nadále postupoval.

Se srdečným pozdravem a důvěrou

MUDr. Ludmila Říhová, předsedkyně SPOL

Za soukromé ambulantní diabetology (OSAD) připojuji zásadní nesouhlas s návrhem úhradové vyhlášky MZ ČR na rok 2014, protože dále zhoršuje ekonomickou situaci zdravotnických zařízení ambulantního sektoru a tím znemožňuje jejich přirozený rozvoj. Současně znamená omezení rozsahu a množství poskytované péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění. Do ekonomických rozvah ordinací zavádí svojí konstrukcí nepředvídatelný ekonomický výsledek a znamená nestabilitu tohoto sektoru.

Tuto situaci nepochybně dále zhorší současné opatření měnové politiky ČNB (devaluace koruny) a úvaha v programu nové vlády na změny (zrušení) regulačních poplatků. Požadujeme proto změnu úhradové vyhlášky.

MUDr. René Pospíšil, člen výboru OSAD

Milá lékařská komoro, doporučuji Vám, než se pustíte do rozesílání nevyžádané pošty, abyste věnovali více času statistice a faktům, která vyšla najevo z dat Národního referenčního centra a ukázala na celou hrůzu dosavadní praxe zdravotního pojištění, vztahů mezi jednotlivými subjekty aj. Křičet hned poté, co se pokusil v časové tísní ministr v demisi alespoň trochu zachránit kolabující systém, mi přijde dost nefér. Jako lékař pracující na plný úvazek v nemocnici a jeden den v týdnu ambulující v terénu jako praktik Vám mohu říci, že se populistické demagogii ČLK o chudácích ambulantních lékařích opravdu směju. Neznám ani jednoho, který by se pro ekonomickou neefektivnost své praxe, vyčerpání a znechucení vrátil zpět do nemocnice k tarifnímu nebo smluvnímu platu a podstatně delší než osmihodinové pracovní době (kterou v ambulancích drží jen zcela nepatrné procento kolegů, jestli vůbec někteří). To jistě o něčem svědčí. Naopak do nemocnice je stále obtížnější sehnat kvalitního kolegu se specializovanou způsobilostí, o odděleních s akutními příjmy ani nemluvě. Proč asi? Chápu, že ČLK má hájit všechny lékaře, dělejte to ale inteligentněji, kritičtěji, abyste nebyli k smíchu. S pozdravem

MUDr. Jiří Zika,

primář Oddělení urgentního příjmu dospělých FN v Motole

Vážený pane prezidente, díky za zaslání nepříznivé zprávy o úhradové vyhlášce pro rok 2014. Je neskutečné, že MZ se vůbec nehodlá řídit rozhodnutím Ústavního soudu. Pokud žijeme v právním státě, tak to prostě není možné!!! Nová úhradová vyhláška je nesmyslná a zbytečně složitá a **opět diskriminující** pro ambulantní specialisty, především pro **obor interny**... Je nyní nutno, když je právo na naší straně, napnout všechny síly, aby se udělala změna k lepšímu. **Není** možné souhlasit se stávajícím stavem věcí. Je nutno opět celou situaci **medializovat**, aby byla informována široká veřejnost, je nutné se

opět **obrátit na Senát** (který je t. č. jedinou fungující institucí) a o celé situaci podrobně informovat. Ale **není** možné se **vzdát!** Velice Vás ve Vašem úsilí my lékaři podporujeme a jsme velmi roztrpčeni a **znepokojeni** stávající situací. Pokud se v této republice nemusejí dodržovat zákony a rozhodnutí Ústavního soudu, pak ani my lékaři nemusíme dodržovat žádná legislativní nařízení. Je to přeče jednoduchá rovnice... Přeju hodně sil a hlavně úspěch ve Vaší práci.

MUDr. Šárka Bílková

Nevím, komu přidělilo MZ to medializované navýšení úhrad o 8 %, nebo kam se podělo oněch avizovaných 10 mld. Kč, ale v úhradě dialýzy patrně nedosáhneme ani na výši platnou v tomto roce. Navíc při limitaci objemu bodů/r. č. v referenčním období to znamená, že ta skupina pacientů, která byla v referenčním období léčena méně účinnými metodami vzhledem k určité míře zachování zbytkové funkce ledvin, a stačilo to na splnění kritérií adekvátnosti dialyzační léčby, nemůže být z důvodů navrhovaného systému úhrad převedena na léčbu účinnějšími metodami v případě, že dojde ke ztrátě zbytkové funkce ledvin, a tedy kritéria adekvátnosti nedosáhne se všemi jak zdravotními, tak ekonomickými důsledky vzniklými z rozvoje komplikací vztahujících se k neadekvátní dialyzační léčbě (dialysis related). Nejsem matematik jako asi většina kolegů, nicméně konstrukce na první pohled vytváří dojem navýšení úhrad možná právě proto, že ne všichni lékaři mají matematické vzdělání na vysokoškolské úrovni. Nevím, nehodlám tu konstrukci více komentovat, zda se jedná pouze o moji matematickou neznalost nebo záměr. Snad jsou na tom ostatní odbornosti segmentu ambulantních specialistů lépe, nevím, neumím posoudit.

MUDr. Tomáš Jirka

Country Medical Director
Fresenius Medical Care – DS, s. r. o.

Výpadky zdravého rozumu



Foto: shutterstock.com

CLK vyzvala v únorovém čísle *Tempus medicorum* lékaře, aby zasílali své návrhy nejabsurdnějších povinností, které lékařům kladou právní předpisy. V minulém čísle jsme vás seznámili s příspěvkem vítěze soutěže MUDr. Tomáše Bruthanse a držitelky čestného uznání MUDr. Lucie Leškové. Dnes vyjímáme z dalších absurdních povinností lékařů stanovených právními předpisy.

Povinnost ambulantních poskytovatelů řešit stížnosti sám na sebe, vést k tomu stížnostní spis, do 30 dnů pacienta vyzkoušet, jak byla stížnost vyřešena – § 93 – § 97 zákona č. 372/2011 Sb. Chápeme snahu zákonodárce zakotvit, aby nespokojenost pacienta byla řešena nejprve interně v rámci konkrétního zařízení a nikoli hned navenek úřadem, ale toto má smysl leda u nemocnic nebo větších poskytovatelů. Nikoli už u lékařů provozujících svou soukromou praxi, tam skutečně může lékař např. řešit svůj postup, zda se k pacientovi choval či nechoval neeticky. Může tedy nastat situace, kdy pacient podá lékaři stížnost typu „Vážený pane doktore, myslím si, že jste se včera ke mně choval neeticky“ a lékař do 30 dnů odpoví „Vážený paciente, nemyslím si, že bych se k Vám choval před měsícem neeticky“. Z obou dokumentů lékař vytvoří stížnostní spis a na požádání umožní stěžovateli do tohoto spisu nahlédnout. Legislativně rozlišit postup u jednotlivých druhů poskytovatelů nemusel být pro zákonodárce žádný problém. Nota bene, i u nemocnic se pacient může nezávisle na zákonu o zdravotních službách obrátit na ČLK, a to přímo, bez jakéhokoli mezistupně.

Povinnost zpracovat a zveřejnit seznam zdravotních služeb, ke kterým bude

poskytovatel žádat písemný informovaný souhlas – § 45 odst. 2 písm. h) zákona č. 372/2011 Sb. Rozhodnutí o písemné formě tam, kde ji zákon nestanoví jako povinnou, náleží poskytovateli. Je však absurdní, aby takto písemně zpracovával veškeré modelové situace, které mohou teoreticky nastat, a toto ještě vyvěšoval pod hrozbou pokuty v čekárně. Zákon zároveň nezavírá poskytovateli dveře rozhodnout se ad hoc v konkrétním případě, že si u konkrétního pacienta pro konkrétní výkon, s ohledem na individualitu případu, raději písemný souhlas vyžádá, i když to nemá napsáno na dveřích. Takže v podstatě jde jen o neúplnou, zbytnou a místy i spekulativní administrativu. Ovšem za její absenci může poskytovateli správní orgán uložit pokutu až do 100 000 Kč.

Povinnost poskytovatelů (tedy i soukromých lékařů) uvést na dveřích svého zdravotnického zařízení své IČ – § 45 odst. 2 písm. d) zákona o zdravotních službách. Jde o údaj, který veřejnosti o lékaři, jeho odbornosti a službách nic nevypovídá. Nicméně za absenci uvedení IČ na dveřích může správní orgán uložit pokutu až 200 000 Kč. Podle neoficiálních informací již za toto začaly padat první pokuty.

V souvislosti s tolik diskutovanými nadstandardními variantami výkonů donedávna platila povinnost lékaře nechat si v dokumentaci podepsat, že pacient souhlasil jak se základní, tak případně i s ekonomicky náročnější variantou výkonu pod hrozbou pokuty až do 1 mil. Kč (§ 13 odst. 6 a 8 zákona č. 48/1997 Sb., zrušeno nálezem Ústavního soudu ke dni 4. 8. 2013). Pokud pojištěnec s ohledem na svůj zdravotní stav nemohl záznam podepsat, stvrdil jeho nepochybný projev vůle svým podpisem ošetřující lékař a další svědek. Jelikož nadstandardní varianta výkonů byla zavedena např. u druhů fixací končetin při zlomeninách, postup v situaci, kdy pacient přišel se zlomenou pravou rukou, příp. s oběma zlomenýma rukama, musel být velmi úsměvný.

I ve veřejnosti tolik diskutovaný souhlas obou rodičů a oznamovací povinnost soudu, není-li ho dosaženo (§ 35 odst. 2 a 3 zákona č. 372/2011 Sb., ve znění do 13. 3. 2013), **by se dal mezi absurdní povinnosti lékařů jednoznačně zařadit**, i když tato právní úprava působila lékařům, rodičům

i samotným dětským pacientům především mnoho nepříjemných komplikací, než aby budila ironický úsměv.

Povinná náležitost lékařského posudku v podobě pořadového čísla nebo jiného evidenčního označení posudku – Příloha č. 1 bod 9 vyhlášky č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci. Na této náležitosti by samo o sobě nemuselo být nic zvláštního, ovšem pokud by právní kanceláři ČLK už několik lékařů nesdělilo, že zaznamenalo snahy lékařský posudek zneplatnit z důvodu, že mu chybí pořadové číslo, případně nebylo podle názoru stěžovatele evidenční označení úplné či srozumitelné.

Povinnost soukromého lékaře absolvovat výběrové řízení pro uzavření smluv se zdravotními pojišťovnami. V případě, že lékař otevírá svou zcela novou soukromou praxi, samo o sobě toto na škodu není, neboť se tím zároveň ověřuje potenciální úroveň poskytované péče. Mnohem nepochopitelnější je tento postup, **jestliže soukromý lékař podnikající jako fyzická osoba chce svou již mnoho let zavedenou a trvale budovanou praxi prodat – bez výběrového řízení nemůže na kupujícího převést smlouvy se zdravotními pojišťovnami**. Toto je již méně pochopitelný zákonný postup, ovšem **největší absurditou je § 52 odst. 2 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, který uvádí, že zdravotní pojišťovna přihlíží k výsledkům výběrového řízení při uzavírání smluv o poskytování a úhradě hrazených služeb a výsledek výběrového řízení nezakládá právo na uzavření smlouvy se zdravotní pojišťovnou**. Tudiž i když je lékař ve výběrovém řízení úspěšný, smlouvy rozhodně nemá zaručeny. Není pak celý proces výběrového řízení, jehož průběh, podmínky a podrobnosti zaujímají nezanedbatelnou část ustanovení zákona o veřejném zdravotním pojištění, zcela zbytečná a neznamená pouze zbytečně vynaložené finanční prostředky všech zúčastněných stran?

Výše uvedený, jistě neúplný výčet, právních nesmyslů nemá být ani tak obžalobou lajdácké práce právníků ministerstva zdravotnictví a nepozornosti zákonodárců, jako spíše povzdechem nad tím, že nejenom nedostatek peněz, ale také lidská hloupost komplikuje život nám lékařům i našim pacientům.

Milan Kubek

Prof. MUDr. Jiří Raboch, DrSc., držitelem Ceny prezidenta ČLK



Získal řadu významných ocenění, v roce 2012 pak dokonce medaili Za zásluhy o stát v oblasti vědy, výchovy a školství z rukou prezidenta České republiky.

Mimořádný přínos v oblasti celoživotního vzdělávání

Prof. MUDr. Jiří Raboch, DrSc., se aktivně podílí na všech formách a úrovních vzdělávání lékařů již téměř třicet let. Řadu let působí aktivně v oblasti celoživotního vzdělávání lékařů i ve spolupráci s ČLK. Přínos profesora Rabocha není pouze na úrovni realizace vzdělávacích kurzů. Jeho činnost a podpora se prolíná celým systémem celoživotního vzdělávání ČLK:

- ▶ Mezi prvními přijal pozici odborného garanty v rámci systému Celoživotního vzdělávání ČLK pro obor psychiatrie a vytváří obsah CŽV lékařů v oboru psychiatrie. Do tohoto procesu zapojuje i celé své pracoviště.
- ▶ Významným způsobem se podílí při vyjednávání s ČLS JEP o spolupráci v oblasti celoživotního vzdělávání a přispívá k udržování stabilních vztahů, a tedy i stabilitě Asociace pro celoživotní vzdělávání lékařů.
- ▶ Jako nový předseda Spolku lékařů českých v Praze inicioval spolupráci s ČLK v oblasti CŽV, což významným způsobem rozšiřuje nabídku vzdělávacích akcí ČLK.
- ▶ Je odborným garantem a spoluorganizátorem projektu „Stres a syndrom vyhoření lékařů“.
- ▶ Jako autor se aktivně podílí na odborných publikacích edice Celoživotního vzdělávání ČLK – např. Lege artis v medicíně nebo Syndrom vyhoření jako mezioborový jev, kde je i hlavním spoluautorem a editorem.
- ▶ Aktivně též vystupuje na významných konferencích ČLK, jako je Etika a komunikace v medicíně a Sympozium lékařské psychologie (letošní téma Syndrom vyhoření jako mezioborový jev), kdy v letošním roce se stal i organizátorem a odborným garantem.
- ▶ Několik let pravidelně jednou týdně organizuje ve spolupráci s ČLK semináře z oboru psychiatrie.

PhDr. Radek Ptáček, Ph.D.

Udílení Ceny prezidenta ČLK za mimořádný přínos v oblasti celoživotního vzdělávání lékařů se stalo již tradicí.

Doposud ocenění přijalo šest osobností, které se ve spolupráci s ČLK zasloužily o významný rozvoj této oblasti. Letos prezident ČLK MUDr. Milan Kubek předával toto ocenění již po šesté, tentokrát profesoru MUDr. Jiřímu Rabochovi, DrSc., přednostovi Psychiatrické kliniky I. LF UK a VFN v Praze.

Stručně o prof. Rabochovi

Fakultu všeobecného lékařství Univerzity Karlovy absolvoval v roce 1975, poté nastoupil na Psychiatrickou kliniku profesora Jana Dobiáše na Karlově jako sekundární lékař, později asistent, docent. V roce 1990 byl ustanoven do funkce zástupce přednosty, v roce 1992 jmenován profesorem pro obor

psychiatrie. Od roku 1999 je přednostou kliniky. Absolvoval četné zahraniční krátkodobé pobyty na univerzitních pracovištích v Německu a USA. Postupně složil atestace z psychiatrie (1. stupeň 1979, 2. stupeň 1983) a sexuologie (1986). Obhájil titul kandidáta věd (1981, Sexuální vývoj a život psychiatrických pacientek) a doktora věd (1989, Psychosexuální adaptace žen ve světle morfologie a steroidní ovariální funkce). Od roku 1983 působí jako soudní znalec v oboru psychiatrie a sexuologie. Jako první v České republice komputeroval originální českou falografickou metodu. Založil program postgraduální vědecké přípravy v oboru lékařské psychologie a psychopatologie na Karlově univerzitě. Jedná se o velmi významný krok v propojování medicínských a psychologických oborů, který je prvním svého druhu v České republice. Je členem řady domácích i zahraničních odborných společností.

Považuji za výzvu pokračovat a věci zlepšovat

Rozhovor s prof. MUDr. Jiřím Rabochem, DrSc.

Co pro vás představuje ocenění prezidenta ČLK za přínos v oblasti celoživotního vzdělávání lékařů?

Každého vyznamenání si velmi vážím, zvláště když je uděleno od významné instituce, jakou bezpochyby ČLK je. Někteří říkají, že dostat vyznamenání je signálem k tomu, aby se člověk připravil na ukončení profesionální kariéry. Jiní ho považují za výzvu k tomu, pokračovat ve své činnosti a některé věci dále zlepšovat. Přikláním se k té druhé variantě.

Co podle vašeho soudu je nejdůležitější prvek ve vzdělávání lékařů, zvláště celoživotním?

Domnívám se, že v každém z nás, samozřejmě též v závislosti na věku, je určitá „lenost“, resp. tendence opakovat dříve naučené stereotypy a neměnit je. Úkolem vzdělávacích institucí proto je být atraktivní a zaujmout co největší počet lékařů, aby zůstávali v kontaktu se stále měnícími se, kvalitnějšími a efektivnějšími preventivními, diagnostickými a terapeutickými metodami a prostředky.

Co by se v celoživotním vzdělávání lékařů mohlo nebo mělo změnit?

Před mnoha lety jsem měl možnost se seznámit v Bostonu se systémem vzdělávání v medicíně, který byl neuvěřitelně propojen nejrůznějšími zpětnými vazbami, v rámci kterých od studentů přes profesory až po privátní lékaře každý vzdělával nějakým způsobem každého. Např. zkušení ambulantní lékaři docházeli na univerzity dozorovat činnost mladých lékařů a přitom se od pre- i postgraduálních studentů dozvídali novinky z oblasti nejrůznějších výzkumných projektů. Myslím, že tato propojenost zkušených kliniků, akademických pracovníků a nastupující generace lékařů je velmi efektivní a pro mnohé i osvěžující.

Máte nějaké motto své klinické a pedagogické práce?

Věřím na mechanickou spravedlnost, osobní příklad a dobré interpersonální vztahy. Vztah lékař-pacient je pro medicínu něco nenahraditelného. Je to něco, co nám bohužel v přístrojové biomedicíně, ekonomice zdravotní péče a byrokratickým předpisem má tendenci mizet. Měli bychom se bránit.

PhDr. Radek Ptáček, Ph.D.



Foto: Macčian

Laureáti Ceny prezidenta ČLK za přínos k celoživotnímu vzdělávání lékařů



2008

doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.



2009

doc. MUDr. Petr Bartůnek, CSc.



2010

prof. MUDr. Tomáš Zima, DrSc.



2011

prof. MUDr. Roman Čerbák, CSc.

prof. MUDr. PhDr. Peter G. Fedor-Freybergh, DrSc., dr. h. c. mult.



2012

MUDr. Štěpánka Čapková

Toxoalergické komplikace vakcinace a odmítání očkování

Vakcinace představuje jeden z nejvýznamnějších úspěchů na poli předcházení infekčním nemocem, které ještě v 19. století představovaly jednu z nejčastějších příčin smrti u nás v Evropě a dosud jsou v rozvojovém světě významnou příčinou úmrtnosti zejména dětské populace.

Očkování patří k nemnoha aktivitám v oblasti předcházení nemocem splňujícím všechny podmínky kladené současnou medicínou „založenou na důkazech“ a jeho zpochybňování patří k módním, ale naprosto nežádoucím fenoménům postmoderní společnosti zdůrazňující svobodu v rozhodování jednotlivce bez nezbytného vyvážení jeho povinnostmi a odpovědností, ve smyslu principu solidarity vůči společnosti, ve které žije. Nedávné konstatování Ústavního soudu ČR, že rodič je beztrestný, pokud odmítne očkování dítěte, upozorňuje na vážný problém, který je nezbytné legislativně ošetřit.

Je všeobecně známo, že objevitel dnešního způsobu očkování Edward Jenner již v roce 1790 poprvé naočkoval obsah puchýře dojičky postižené kravskými neštovicemi osmiletému chlapci a šest dní potom provedl variolizaci, tj. stejným způsobem přenesl obsah z pustuly/puchýře člověka nemocného variolou, pravými neštovicemi – způsob očkování zavedený původně v Číně již někdy kolem

6. století po Kristu. Chlapec neonemocněl pravými neštovicemi, čímž byla prokázána účinnost ochrany tohoto způsobu očkování bez rizika propuknutí pravých neštovic, což bylo reálným rizikem v případě původní metody očkování variolizací.

Louis Pasteur využil v principu myšlenku Jennera a připravil vakcínu proti vzteklině. Jako první aplikoval myšlenku oslabení infekčního agens, což se do dnešních dnů využívá v případě vakcín obsahujících buď živé, ale oslabené viry či bakterie. Dnes již klasickým příkladem tohoto druhu vakcíny je např. Sabina vakcína proti dětské obrně. V uvedeném kontextu je určitě užitečné připomenout, že bývalé Československo bylo prvním státem v globálním měřítku, ve kterém již na začátku 60. let minulého století bylo očkováno veškeré obyvatelstvo (po předchozí aplikaci Salkovy „mrtvé“ vakcíny ve druhé polovině 50. let). Toto systematické očkování způsobilo, že jsme po řadu desetiletí v bývalém Československu neměli jediného vozičkáře v důsledku onemocnění dětskou obrnou.

Optimální očkovací kampaně se prováděly časné zjara, před obdobím pozdějšího zvýšení výskytu spektra střevních virů v přírodě, které by mohly obsadit na povrchu buněk příslušná vazebná místa umožňující vstup virů do buněk. Následně masivní vylučování virů stolicí, charakteristické pro rodinu enterovirů, znamenalo „přeočkování“ maminek, sourozenců, otců..., tedy svým způsobem pravidelné posílení odolnosti, booster, proti dětské obrně u celé populace. Tento ideální způsob očkování jsme opustili koncem roku 2009 z toho důvodu, že se očekává, že dětská obrna by mohla být po pravých neštovicích druhou infekcí, která bude eradikována, tedy vymýčena v globálním měřítku. Jednou z podmínek eradikace je totiž úplné vymizení infekčního činitele z prostředí, což je bohužel nesplnitelná podmínka v případě použití živé vakcíny. Proto dnes používáme její mrtvou verzi v hexavalentní vakcíně.

Falešné karty antivakcinačních aktivit

Co nám v současné době dělá starosti, je odmítavý postoj některých rodičů k pravidelnému (dříve povinnému) očkování jejich

děti. Dnes bohužel šířící se strašení rodičů autismem v důsledku přítomnosti thiomersalu používaného v minulosti v úloze stabilizátoru v některých očkovacích látkách je neopodstatněné a spolehlivě vyvrácené řadou studií provedených s respektem k principům medicíny založené na důkazech. Stejně neopodstatněné jsou obavy z přítomnosti sloučenin hliníku, které se běžně používají v technologiích výroby pitné vody nebo jako antacida běžně používaná při potížích typu „pálení žáhy“. Hliník představuje reálné zdravotní riziko pouze pro pacienty odkázané na umělou ledvinu. Toto riziko je v praxi ošetřeno stanovením přísné normy na obsah solí hliníku ve vodě používané k přípravě perфуzních roztoků. Diskutovanou námitkou byl také obsah formaldehydu ve vakcínách v roli stabilizátoru. Když však uvážíme jeho mikrokvanta přítomná ve vakcínách, uplatnění jeho potenciálního karcinogenního potenciálu je nereálné a lze je prakticky vyloučit. Dalším předmětem kontroverzních diskusí bylo použití skvalenu jako adjuvans MF59 producentem vakcíny proti sezonní chřipce ve formě emulze. Jedná se o triterpen, stavební součást cholesterolu, steroidních hormonů, vitamínu D, dále je přítomen v rostlinných olejích, tresčích játrech apod. V kosmetice je běžně využíván jako přírodní zvlhčovač pokožky. Aplikovaný ve vakcínách stimuluje produkci CD4 paměťových lymfocytů. Vlastní mechanismus této stimulace na molekulárně genetické úrovni je dosud nejasný a příslušný receptor zatím nebyl identifikován. Zmíněná vakcína proti chřipce (Chiron) obsahovala *pro dosi* 10 mg skvalenu. US FDA nepovolil použití této vakcíny v USA. GlaxoSmithKline použila toto adjuvans pod označením ASO3 ve vakcínách Pandemrix a Arepanrix. Metaanalýza 64 klinických studií potvrdila bezpečnost použití skvalenu ve vakcínách. Paradoxně byl zaznamenán pouze nepatrně nižší výskyt potenciálních chronických/pozdních a nezměněný výskyt autoimunních komplikací při porovnání s vakcínami bez MF59.

Co bylo věcným pozadím této kontroverze? Bylo to podezření, že „Persian Gulf War Syndrome“ mohl souviset s přítomností skvalenu ve vakcíně proti antraxu aplikované příslušníkům americké armády nasazeným do



války. Po komplikovaných, hlavně metodických a interpretačních peripetiích se ukázalo, že výskyt protilátek proti skvalenu se u veteránů „války v Zálivu“ nelišil od hladin nacházených u běžné populace. „Squalene story“ ukončila Světová zdravotnická organizace konstatováním Global Advisory Committee on Vaccine Safety, že v Evropě bylo očkováno proti chřipce vakcínami obsahujícími skvalen 22 milionů obyvatel všech věkových kategorií, aniž byl zaznamenán nárůst incidence postvakcinačních komplikací.

Místní komplikace očkování – zarudnutí, otok či zduření (občas bolestivé) nebo dočasný vzestup teploty, někdy doprovázený bolestmi hlavy nebo ve svalech, průjem nebo velmi vzácně se vyskytující Guillainův-Barréův syndrom či v krajním případě anafylaktický šok – jsou všechno příznaky/syndromy, se kterými se více či spíše méně často nebo vzácně setkáváme u řady klasických léčiv. Jako názorný příklad mohou posloužit v minulosti všeobecně známé případy anafylaktického šoku u pacientů léčených penicilinem nebo dokonce u zdravotních sester aplikujících penicilin pacientům! Rád bych v této souvislosti zdůraznil, že všechny zdravotnické instituce, dnes nejčastěji očkovací centra, jsou vybaveny všemi nezbytnými prostředky pro zvládnutí případného anafylaktického šoku.

Možnosti prevence antivakcinačních aktivit

Jedním ze základních úkolů zdravotnické osvěty je dosažení stavu, kdy veřejnost bude vnímat komplikace po požití léčiv stejně jako případné komplikace preventivních aktivit, v našem případě očkování. Potenciální riziko jako „nutné zlo“ je v obou případech mnohonásobně převáženo užitekem pro léčenou či očkovanou populaci.

Konkrétní příklad. Při očkovací kampani proti „prasečí chřipce“ 2009 H₁N₁ bylo v Číně použito těsně kolem 100 milionů dávek vakcín. Guillainův-Barréův syndrom byl zaznamenán u 11 očkovaných (0,00001 %), což je výrazně méně, než je obvyklý výskyt uvedeného syndromu u čínské populace, a současně nebyly zaznamenány žádné další významné či pozornosti hodné vedlejší účinky očkování.

Aby očkování vakcínou proti určité nemoci mohlo omezit její šíření v populaci, musí míra proočkovanosti být nejméně 85%. Pokud má být toto omezení šíření infekce skutečně účinné, preferujeme proočkovanost populace na úrovni 95%. Nedávné konstatování Ústavního soudu ČR, že rodič je beztrestný, pokud odmítne očkování dítěte, upozorňuje na váž-

ný problém, který je nezbytné smysluplně legislativně ošetřit. Vrcholné justiční orgány Maďarska zaujaly vůči rodičům odmítajícím očkování dětí právě opačné stanovisko. Odmítnutí očkování pojaly jako odmítnutí/porušení práva dítěte na ochranu zdraví, které kvalifikovaly jako trestný čin v uvedeném kontextu.

Je paradoxem, potvrzeným letitými zkušenostmi, že v případě úspěchu očkování dojde k významnému snížení výskytu příslušné, dříve obávané nemoci, která se stane relativně vzácnou. Tím se bdělost veřejnosti vůči ní otupí a pozornost se přesune k vnímání, obvykle značně přehnané, s očkováním spojené míry rizika. Sdělovací prostředky pak „pod praporem“ vyváženého informování či v duchu politické korektnosti dávají prostor různým „alternativním názorům“, kterým bohužel laická veřejnost nezřídka věří spíše než názorům odborníků. Zvrátit mylné názory pak vyžaduje mnoho trpělivého úsilí v oblasti zdravotnické osvěty. Z výše uvedeného plyne komplexnost problémů spojených s řešením otázek kolem toxoalergických komplikací očkování z hlediska vý-

robců vakcín, zdravotníků aplikujících vakcíny i očkovaných osob, často dětí v případě pravidelného očkování, turistů, cestovatelů či pracovníků připravovaných na návštěvu nebo pracovní pobyty v pro nás exotických regionech nebo na rizikových pracovištích (např. očkování proti žlutence B u zdravotnických pracovníků či současné očkování proti žloutenkám A+B u pracovníků záchranného systému).

Závěr

Přes všechny etické či jiné kontroverze je nezbytné konstatovat, že očkování patří k nemnoha aktivitám v oblasti předcházení nemocem splňujícím všechny podmínky kladené současnou medicínou „založenou na důkazech“ a jeho zpochybňování patří k módním, ale naprosto nežádoucím fenoménům postmoderní společnosti zdůrazňující svobodu v rozhodování jednotlivce bez nezbytného vyvážení jeho povinností a odpovědností, ve smyslu principu solidarity vůči společnosti, ve které žije.

Prof. MUDr. Vladimír Bencko, DrSc.,

Ústav hygieny a epidemiologie 1. LF UK a VFN, Praha

KOMORA PROTI ZPOCHYBŇOVÁNÍ OČKOVÁNÍ

Česká lékařská komora je znepokojena případy zpochybňování účinnosti a bezpečnosti očkování. Nevědecké názory prezentované v nedávné době v některých sdělovacích prostředcích, bohužel i ze strany některých lékařů, považujeme za nebezpečné. Na základě odborného stanoviska Vědecké rady komory přijalo představenstvo ČLK na svém zasedání dne 6. 9. 2013 jednomyslně následující usnesení:

V poslední době se v některých celostátních médiích určených široké veřejnosti objevila tvrzení popírající benefit povinného očkování, a dokonce zdůrazňující, že nežádoucí účinky očkování údajně převážují nad těmi pozitivními. ČLK upozorňuje, že díky povinnému očkování se v ČR již několik desítek let nevyskytují některé nemoci, které v minulosti běžně ohrožovaly zdraví a životy obyvatel.

ČLK nezastírá, že i u očkování se stejně jako u kterékoliv jiné léčby mohou vyskytnout nežádoucí účinky, avšak tyto se v případě správně indikovaného a řádně provedeného očkování vyskytují pouze v minimálnímu počtu a v naprosté většině se navíc jedná o méně závažné a krátkodobé změny zdravotního stavu (např.

zvýšená teplota, zarudnutí v místě vpichu, bolestivost v místě vpichu...). ČLK zdůrazňuje, že při zavádění každého očkování jsou samozřejmě výskyt a závažnost nežádoucích účinků sledovány a analyzovány, a pokud očkovací látka nesplňuje náročná bezpečnostní kritéria, pak nesmí být, obdobně jako jakýkoli jiný lék, používána. Všechny nežádoucí účinky související s očkováním jsou důkladně sledovány a lékaři jsou s nimi seznamováni. ČLK považuje vědeckými důkazy nepodložené zpochybňování přínosu očkování ze strany lékařů za postup non-lege artis. ČLK varuje veřejnost, že odmítání povinného očkování by mohlo vést k návratu některých chorob, které se v naší zemi již několik desítek let nevyskytují nebo vyskytují zcela sporadicky, a které přitom ještě v nedávné minulosti běžně invalidizovaly či zabíjely nemalé procento populace.

Toto oficiální stanovisko dala ČLK k dispozici Ministerstvu zdravotnictví a orgánům hygienické služby České republiky jako oporu pro razantní postup podporující prospěšné a zdravé obyvatel chránící očkování. Česká lékařská komora je připravena s orgány státu v této věci dále spolupracovat.

Milan Kubek

Doporučený postup v případě podezření na vliv alkoholu nebo jiných návykových látek

Výkon povolání lékaře, který je při výkonu povolání pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových látek, není jevem, který by se v českých zdravotnických zařízeních vyskytoval často. Naopak jde o ojedinělé případy, které jsou však mnohdy nepřiměřeně medializovány a na lékařský stav taková situace nevrhá dobré světlo. Česká lékařská komora samozřejmě takové situace, jakkoli ne příliš časté, považuje také za závažný jev, avšak namísto veřejného zostouzení lékaře prostřednictvím sdělovacích prostředků, bez jakéhokoli zkoumání pohnutek lékaře a konkrétních okolností každého jednotlivého případu, považuje za prioritu zabránit tomu, aby se situace opakovala a aby případně byli nezodpovědnou ordinací lékaře poškozeni pacienti. V neposlední řadě chce ČLK také docílit ochrany i samotných lékařů v podobě varování, že pro ně může mít taková situace závažné následky.

Nelze totiž na úvod nepřipomenout, že výkon lékařského povolání pod vlivem návykových látek může naplňovat a většinou i naplňuje skutkovou podstatu trestného činu ohrožení pod vlivem návykové látky podle § 274 odst. 1 trestního zákoníku, který uvádí, že *kdo vykonává ve stavu vylučujícím způsobilost, který si přivodil vlivem návykové látky, zaměstnání nebo jinou činnost, při kterých by mohl ohrozit život nebo zdraví lidí nebo způsobit značnou škodu na majetku, bude potrestán odnětím svobody až na jeden rok, peněžitým trestem nebo zákazem činnosti*. Z toho důvodu právní kancelář ČLK, jak jí bylo uloženo loňským Sjezdem delegátů ČLK, vypracovává tento doporučený postup, jak má člen komory jednat v případě, že výkon povolání lékařem pod vlivem návykových látek zjistí.

Musí být podán důkaz

Každý takový jednotlivý případ musí být lékaři samozřejmě prokázán, nelze se spokojit s neověřenými informacemi, že mezi lidmi se o ordinaci lékaře povídá anebo se někomu lékař v daný den „nějak nezdál“ a působil, jako kdyby ordinoval pod vlivem návykových látek. Způsob, jakým se přítomnost návykové látky zjišťuje, a práva a povinnosti jednotlivých osob upravuje zákon č. 379/2005 Sb., o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky,

alkoholem a jinými návykovými látkami, v platném znění.

Podle § 16 odst. tohoto zákona osoba, která vykonává činnost, při níž by mohla ohrozit život nebo zdraví svoje nebo dalších osob nebo poškodit majetek, nesmí požívat alkoholické nápoje nebo užívat jiné návykové látky při výkonu této činnosti nebo před jejím vykonáváním. Orientačnímu vyšetření a odbornému lékařskému vyšetření zjišťujícímu obsah alkoholu (a taktéž i jiné návykové látky) je povinna se podrobit osoba, u níž se lze důvodně domnívat, že vykonává shora popsané činnosti pod vlivem alkoholu (návykové látky), a dále osoba, u které je důvodné podezření, že přivodila jinému újmu na zdraví v souvislosti s požitím alkoholického nápoje (návykové látky). Spočívá-li orientační vyšetření zjišťující obsah alkoholu v dechové zkoušce provedené analyzátozem alkoholu v dechu, splňujícím podmínky stanovené zvláštním právním předpisem, odborné lékařské vyšetření se neprovede. V případě, že osoba tento způsob orientačního vyšetření odmítne, provede se odborné lékařské vyšetření.

Vyzvat osobu ke splnění povinností podrobit se vyšetření je oprávněn příslušník Policie České republiky, příslušník Vojenské policie, příslušník Vězeňské služby České republiky, zaměstnavatel, její ošetřující lékař, strážník obecní policie nebo osoby pověřené kontrolou osob, které vykonávají činnost, při níž by mohly ohrozit život nebo zdraví svoje anebo dalších osob nebo poškodit majetek. Orientační vyšetření provádí útvar Policie České republiky, útvar Vojenské policie, Vězeňská služba České republiky, osoba pověřená kontrolou osob, které vykonávají činnost, při níž by mohly ohrozit život anebo zdraví svoje nebo dalších osob nebo poškodit majetek, zaměstnavatel, ošetřující lékař nebo obecní policie. Odborné lékařské vyšetření provádí poskytovatel zdravotních služeb k tomu odborně a provozně způsobilý. Odmítne-li osoba takové vyšetření, hledí se na ni, jako by byla pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky.

Poskytovatel zdravotních služeb k tomu odborně a provozně způsobilý je povinen poskytnout oprávněným subjektům potřebnou pomoc provedením odběru biologického materiálu. Poskytovatel zdravotních služeb je povinen sdělit výsledky vyšetření oprávněným subjektům na základě jejich žádosti. To neplatí, je-li pacient vyšetřován na přítomnost alkoholu nebo jiné návykové látky v organismu pouze v souvislosti s poskytovanou zdravotní péčí pro diferenciální diagnostiku. Vyšetření biologického

materiálu a dopravu do zdravotnického zařízení za účelem provedení odborného lékařského vyšetření hradí v případě, že se prokáže přítomnost alkoholu nebo jiné návykové látky než alkoholu, vyšetřovaná osoba. Neprokáže-li se přítomnost alkoholu nebo jiné návykové látky, náklady nese osoba, která k vyšetření vyzvala, s výjimkou případů diferenciální diagnózy hrazené z veřejného zdravotního pojištění podle zvláštního právního předpisu. Za dopravu osob do zdravotnického zařízení odpovídá osoba, která k vyšetření vyzvala.

Jak je podle výše citované právní úpravy zřejmé, člen ČLK, byť by mohlo jít o člena některého z orgánů ČLK, sám nemá zákonnou pravomoc vyzvat k dechové zkoušce či odbornému vyšetření lékaře podezřelého z výkonu povolání pod vlivem návykové látky, aby mohlo být takové podezření prokázáno a řešeno. Pokud by tedy funkcionář nebo člen ČLK hodlal takovou situaci řešit, měl by k případu přivolat buď zaměstnavatele lékaře (jde-li o lékaře zaměstnance), anebo příslušníka Policie ČR, příp. strážníka obecní policie (a to u soukromých lékařů, kteří nemají svého zaměstnavatele), tedy některou z osob, které pravomoc k výzvě mají. Po příjezdu oprávněné osoby bude lékař touto osobou vyzván nejprve k podrobení se orientační dechové zkoušce a v případě, že ji lékař odmítne, pak k odbornému lékařskému vyšetření. Jak vyplývá z citace právní úpravy, dopravu k tomuto vyšetření je podle zákona povinna zajistit oprávněná osoba (zaměstnavatel, policie, obecní policie) a každý poskytovatel zdravotních služeb, který je k tomu personálně, věcně a technicky vybaven. Pokud by podezřelý lékař odmítl i toto odborné vyšetření, platí zde zákonná fikce, jako by pod vlivem návykových látek byl, i když nebyl proveden důkaz v podobě dechové zkoušky nebo odborného vyšetření.

V případě, že přivolanou osobou je příslušník policie, policie samotná provede o kontrole úřední záznam, ve kterém budou mj. uvedeny také hodnoty naměřené dechovou zkouškou nebo odborným vyšetřením. Následně policie zahájí úkony trestního řízení. Obdobný postup bude v případě strážníka obecní policie, který úřední záznam k zahájení úkonů trestního řízení předá Policii ČR, neboť obecní policie není orgánem činným v trestním řízení.

Úloha Policie ČR

V trestním řízení bude Policie ČR zkoumat, zda ordinaci lékaře pod vlivem návykové látky

nedošlo či s vyšším stupněm pravděpodobnosti došlo k naplnění skutkové podstaty shora uvedeného trestného činu ohrožení pod vlivem návykové látky podle § 247 odst. 1 trestního zákoníku. Na základě toho pak může policie bud' s lékařem zahájit trestní stíhání, anebo postupovat jednou z možností podle § 159a trestního řádu, a to tzv. odložením a odevzdáním věci formou usnesení bud' orgánu příslušnému k projednání přestupku, neboť ordinaci pod vlivem návykové látky lékař páchá také přestupek (některou ze skutkových podstat uvedených v § 30 odst. 1 zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, v platném znění), anebo České lékařské komoře k disciplinárnímu projednání, neboť se zde evidentně jedná také o disciplinární provinění lékaře proti povinnosti zakotvené v § 9 odst. 2 písm. a) zákona č. 220/1991 Sb., o komorách, v platném znění, tedy proti povinnosti vykonávat lékařské povolání odborně, v souladu s jeho etikou a způsobem stanoveným zákony a stavovskými předpisy ČLK. Poslední popsání řešení se pro nás jeví jako ideální, neboť ČLK disponuje dostatečnou pravomocí takové případy projednávat a ukládat adekvátní disciplinární opatření. V případě, že šetření policie neprokáže, že by lékař pod vlivem návykové látky rovněž poškodil pacienta (žádný takový případ našťástí není právní kanceláří ČLK znám), ale jednalo se toliko o výkon povolání pod vlivem návykové látky bez způsobené reálné škody, měl by navíc být takový postup policie podle § 12 odst. 2 trestního řádu (zásada subsidiarity, krajní úloha trestní represe) obligatorní, neboť případ nemá tzv. společenskou škodlivost, která by byla dostatečná pro trestněprávní kvalifikaci (zejména zmíněná absence škody), a je zde orgán, který je příslušný disciplinární delikt projednat (ČLK). Apelovat na policii k postoupení případu orgánům ČLK lze se stejnou argumentací i poté, co je trestní stíhání s lékařem již zahájeno, neboť orgány činné v trestním řízení mají pravomoc případ komoře postoupit kdykoli v průběhu trestního řízení, tedy i po zahájení trestním stíhání (rozdíl v terminologii mezi „odevzdáním“ a „postoupením“ je pro tyto účely nepodstatný). Podle § 2 odst. 1 písm. f) Disciplinárního řádu ČLK v tomto případě neběží promlčecí lhůta k projednání disciplinárního provinění.

V případě, že přivolanou osobou k orientační dechové zkoušce je zaměstnavatel podezřelého lékaře, zde nebude mít záznam o provedeném vyšetření (příp. jeho odmítnutí) úřední charakter. V tomto případě doporučujeme o provedení zkoušky pořídit zápis, který by podepsal jak zaměstnavatel, tak i svědek (např. člen ČLK, jenž zaměstnavatele k podezřelé ordinaci přivolaal),

a tento zápis následně zaslat Revizní komisi ČLK (ul. Lékařská 2, 150 30 Praha 5-Motol) jako podnět k disciplinárnímu řízení.

Úloha Revizní komise ČLK

Ať už by byl případ Revizní komisi ČLK doručen prostřednictvím policie formou odložení (postoupení), anebo formou zápisu zaměstnavatele provádějícího kontrolu, není bohužel možné takový případ řešit v žádném zvláštním režimu, tajně či exemplárně. Takový postup orgánů ČLK by byl v rozporu se zákonem č. 220/1991 Sb. a Disciplinárním řádem ČLK. Bude proto nutné postupovat klasickou cestou v intencích právě Disciplinárního řádu ČLK – což je nutno vnímat jen jako věcnou informaci, nikoli jako negativum. Po zaregistrování podnětu Revizní komisi ČLK v centrálním registru stížností bude tedy případ postoupen místně příslušné Revizní komisi OS ČLK, podle okresu, kde je lékař jako člen registrován. Tato Revizní komise OS ČLK provede předběžné šetření, přičemž náročnost v získávání důkazů nebude v tomto případě příliš velká. Vycházet se bude zejména z úředního záznamu policie nebo zápisu zaměstnavatele, ze kterých budou objektivní skutečnosti o výkonu povolání lékaře pod vlivem návykových látek nepochybné. Revizní komise OS ČLK by v tomto případě měla zkoumat spíše okolnosti daného konkrétního případu a osobní pohnutky lékaře, jenž byl při ordinaci pod vlivem návykových látek přistižen. K tomu bude sloužit především vyjádření samotného lékaře, které je ostatně Revizní komise OS ČLK povinna si podle § 5 odst. 1 Disciplinárního řádu ČLK vyžádat i v každém jiném případě.

Poté, co má Revizní komise OS ČLK k dispozici dostatek podkladů k rozhodnutí o dalším postupu, zvolí, zda bude podán návrh na zahájení disciplinárního řízení s lékařem standardní cestou podle § 7 odst. 7 Disciplinárního řádu ČLK k Čestné radě OS ČLK, anebo zda jsou okolnosti celého případu natolik závažné a je zde podezření z hrubého porušení povinností stanovených v § 9 odst. 2 písm. a) Disciplinárního řádu ČLK, že se jako vhodnější jeví postup podle § 13 odst. 1 písm. c) Disciplinárního řádu ČLK, tedy podání návrhu na zahájení disciplinárního řízení přímo k Čestné radě ČLK v prvním stupni. K tomuto si musí Revizní komise OS ČLK vyžádat, nejlépe v písemné podobě, doporučující stanovisko předsdkyně Revizní komise ČLK anebo předsedy Čestné rady ČLK.

Každý takový případ a jeho okolnosti mají samozřejmě svou individuální specifiku, tudíž je nemožné závazně stanovit, ve kterých případech postačí podání návrhu na zahájení disciplinárního řízení k Čestné radě OS ČLK, a ve kterých

je naopak žádoucí takový návrh podat přímo Čestné radě ČLK, nicméně naše doporučení je takové, že pokud nejsou předběžným šetřením provedeným Revizní komisí OS ČLK zjištěny výrazné polehčující okolnosti ve prospěch lékaře (např. kumulativně dosavadní profesní bezúhonnost, zjištění, že žádné potíže či podezření z konzumace alkoholu při výkonu povolání nebyly u lékaře v minulosti zaznamenány, momentální osobní problémy lékaře, které již však lékař začal uspokojivě řešit, nízká naměřená hodnota alkoholu nebo jiných návykových látek a dále např. okolnosti typu, že mohlo jít o zbytkový alkohol poté, co lékař předchozí večer konzumaci nezodpovědně neodhadl, příp. výkon práce poté, co si lékař v polední pauze připil s kolegou na oslavu jeho narozenin apod.), jedná se o závažné porušení povinností stanovených v § 9 odst. 2 písm. a) zákona č. 220/1991 Sb. a je namísto vyžádat si stanovisko předsdkyně Revizní komise ČLK nebo předsedy Čestné rady ČLK a podat následně návrh na zahájení disciplinárního řízení přímo před Čestnou radou ČLK v prvním stupni. Jakkoli totiž nepovažuje ČLK za nejlepší řešení případ nepřiměřeně medializovat anebo vystavovat lékaře trestněprávním sankcím, na druhou stranu komora nebere tyto případy na lehkou váhu a domníváme se, že Čestná rada OS ČLK nedisponuje v těchto závažných případech dostatečnou zákonnou disciplinární pravomocí (podle § 13 odst. 3 zákona č. 220/1991 Sb. může Čestná rada OS ČLK uložit toliko důtku nebo pokutu v rozmezí 2 až 20 tis. Kč) a je žádoucí uplatnit širší škálu disciplinárních opatření, které zákon umožňuje výhradně Čestné radě ČLK (pokuta v rozmezí 3 až 30 tis. Kč, podmíněně vyloučení z komory, vyloučení z komory).

Jak už bylo zdůrazněno úvodem, tento doporučený postup rozhodně není žádným „honem na čarodějnice“. Jeho účelem je jednak informovat o právní úpravě, která aspekty výkonu povolání lékaře pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových látek zakotvuje, jednak stanovit vhodný postup pro situace, kdy se lékař setká s nežádoucí ordinací svého kolegy pod vlivem návykových látek, a poučit takového člena ČLK, kterému není situace lhostejná, o možnostech, které mu právní předpisy dávají, a konečně nelze opomenout ani preventivní charakter tohoto stanoviska, ať už ve vztahu k pacientům a jejich možnému ohrožení, anebo ve vztahu k samotnému lékaři majícímu potíže s nežádoucím výkonem povolání ještě předtím, než takového lékaře postihnou tvrdé sankce zejména od orgánů činných v trestním řízení či mu snad bude zbytečně a nevratně zamezeno v dalším výkonu lékařského povolání.

Mgr. Bc. Miloš Máca
právní oddělení ČLK

Německé kliniky vábí české lékaře. Absolventský plat je sto tisíc

Plat v přepočtu přes sto tisíc korun pro absolventy, až 31 dnů dovolené, příspěvky na jazykové kurzy nebo pomoc s ubytováním. To jsou podmínky, které nabízejí německé nemocnice českým lékařům. Aktuálně na veletrhu práce v Praze. Podle odborů a České lékařské komory do ciziny odchází pracovat ročně stovky lékařů.

Lepší plat nebo životní úroveň lákají české lékaře do Německa. Podmínkou je dobrá znalost jazyka. Například v Nemocnici Pasov, která zaměstnává 250 lékařů, je pět z Česka a další nemocnice hledá. „Právě teď u nás chybí čtyři až pět lékařů s atestacemi. Mezi nimi třeba chirurgové. Situace se ale mění a třeba před půlrokem jsme jich sháněli více včetně absolventů,“ popsal personalista Werner Fürst.

Pasovská nemocnice je jedním ze tří desítek zdravotnických zařízení, která přijela na pracovní veletrh do Prahy, jehož pátý ročník uspořádala Agentura RTK International. Letos se na něm sešla poptávka po 450 místech v německém zdravotnictví. Veletrh navštívily stovky zdravotníků a lékařů.

Základní plat přes 100 tisíc

Nemocnice v Pasově nabízí absolventům hrubý základní plat 4023 eur za měsíc (v přepočtu zhruba 109 tisíc korun), ale profesně zkušenější lékař s vedoucí funkcí si může vydělat i přes 8 tisíc eur (více než 216 tisíc korun). Částky jsou bez příplatků za přesčas. Klinika má vlastní ubytovnu, přispívá na další vzdělávání a nabízí až 31 dnů dovolené.

Bavorská klinika Heiligenfeld v Bad Kissingenu, která provozuje lůžka akutní péče i rehabilitaci, nabízí absolventům hrubý plat kolem 3800 eur za měsíc (102 600 korun). „Nejvíce nám chybějí lékaři pro psychosomatickou medicínu s atestací i bez ní,“ popsal Zuzana Jančálková, která sama v nemocnici pracuje. Do Německa odešla po absolvování fakulty v Olomouci.

Její zaměstnavatel nabízí bezplatné kurzy němčiny, které jsou dvě hodiny týdně, nebo příspěvek na stravu. Dotovaný oběd v bio-kvalitě vyjde na 2,60 eura (70 korun). Heiligenfeld nemá vlastní ubytovnu. Pokud je ale

třeba, s hledáním ubytování novým zaměstnancům pomůže. Podle Jančálkové je běžné, že lékaři se do země stěhují i s rodinami.

Mezi požadavky nemocnic patří dokončené vzdělání, atestace není vždy podmínkou. Lékař také musí dobře ovládat němčinu. Z šesti evropských úrovní musí být na té čtvrté, takzvané B2. I když sousední země zvažuje, že kvůli nedostatku lékařů tuto podmínku o něco zmírní.

Podobné podmínky nabízejí i další zařízení. Žádné vyslovené speciality pro české lékaře se ale nevedou. Příspěvky na kurzy němčiny či ubytování mají i další zahraniční zdravotníci. Platy jsou vesměs tabulkové a Češi si vydělávají stejně jako Němci. „Ke všem národnostem přistupujeme stejně jako k německým pracovníkům,“ uvedl Fürst.

Německo hledá přes pět tisíc lékařů

Německu chybějí lékaři, protože v poslední době se rozrůstá počet zdravotnických zařízení. Podle Fürsta nyní země poptává celkem 5500 lékařů a v budoucnu jich má být až 20 tisíc. Podle aktuálních zkušeností německých nemocnic jsou žádáni internisté, chirurgové, gynekologové nebo anesteziologové. Nemocnice poptávají také rehabilitační pracovníky a zdravotní sestry.

Lékaři v Německu

Slovenka **Zuzana Jančálková** vystudovala medicínu v Olomouci, nyní pracuje v Bad Kissingenu. „Do Německa jsem odešla kvůli životní úrovni a finančnímu ohodnocení. Jsem hodně spokojená, protože tam to nefunguje tak, že si člověk jen vydělává, aby uživil rodinu, ale má čas a možnost věnovat se sám sobě,“ popisuje s tím, že země má jinou životní úroveň.

Lékařka **Zuzana Dukátová** do Německa odešla před třemi lety. Tehdy měla částečný úvazek na jednom vědeckém pracovišti. „To z hlediska financí a kariérního postupu nebylo příliš valné,“ vzpomíná. Nyní pracuje v Pasově a na víkendy, pokud neslouží, se vrací domů do Znojma.

Na své práci si pochvaluje to, že za tři roky dokázala zvládnout značnou část přípravy na atestaci. „To v České republice nebývá samozřejmostí. Spousta lékařů se u nás nedostane vůbec k zákrokům, které k atestaci potřebují nasbírat,“ popisuje vlastní zkušenost. „Velice se mi líbí také to, že tady mám za sebou vždycky někoho staršího, koho se můžu zeptat a kdo mou práci zkontroluje. To znamená, že člověk ví o chybách a odstraní je už na začátku,“ říká lékařka.

Příjemná je pro ni také finanční stránka věci. Jak ale sama říká, odměna je vyvážena tím, že se „musí makat“. „Loni jsem měla 700 hodin přesčasů. Maximálně 40 hodin měsíčně nám proplatí, za další máme náhradní volno,“ popisuje.

Podle ní je nejtěžší jazyková bariéra. „Pokud nemáte B2, nejste v zemi schopni přežít. A i když ji máte, stejně musíte na večerní kurzy, číst, mluvit s lidmi, sledovat filmy, poslouchat muziku a až po roce to začne být lepší,“ popsal.

Generální ředitel Agentury RTK International Randolph T. Kunert odhaduje, že za pět let, co v Česku pořádá veletrhy práce, se mu podařilo úspěšně zprostředkovat 380 až 420 nabídek. „Čeští lékaři mají velký zájem o práci v Německu a kliniky se na job veletrh do Česka rády vrací, protože s českými lékaři mají dobré zkušenosti,“ popsal Kunert. Podle něj například před pěti lety návštěvníci veletrhu neuměli dobře německy, to se ale změnilo a nyní mají zájemci o práci velmi dobrou úroveň jazyka.

Česká lékařská komora uvádí, že do zahraničí odchází až pětina absolventů. Odchody těch služebně starších prý zbrzdilo navýšení platů po akci Děkuje, odchází. Předseda lékařských odborů Martin Engel ale celou situaci příliš pozitivně nevidí. „Do ciziny odchází stovky lékařů ročně. To je obrovské množství, když si vezmete, že studium dokončí zhruba tisíc mediků ročně a půlka z nich se ztrácí. Je šílené, jak lékaře vyháníme ven,“ tvrdí Engel. Podle něj odchody, které měly vrchol před třemi lety s 800 odchody za rok, jsou problémem, ale český stát jej neřeší. Ministerstvo zdravotnictví ovšem tvrdí, že v nemocnicích lékaři nechybějí.

Hana Váľková

Rekordní výdaje za léky: 67 miliard

Ceští pacienti dostali za stejné peníze méně muziky, shodují se odborníci na lékovou politiku. Užili sice podobné množství léků jako v předchozích letech, zaplatili za ně ale daleko víc. Větší náklady vykazaly také jejich zdravotní pojišťovny.

„Průměrná cena jednoho balení léku se meziročně zvedla o šest procent na necelých 210 korun,“ potvrzuje čerstvá zpráva Ústavu zdravotnických informací a statistiky.

České lékárny si díky tomu připsaly na účty historicky nejvyšší sumy od roku 1989 – utržily téměř 67 miliard korun. To je zhruba o tři miliardy víc než v roce 2011 a téměř o deset miliard víc oproti roku 2007. Zhruba polovinu z této částky jim zaplatily zdravotní pojišťovny, pro zbytek museli sáhnout do kapes pacienti.

Levné léky se nevyplatí

Důvodů, proč náklady na léky narostly, je podle odborníků několik: ceny pilulek poskočily kvůli o procento vyšší dani. Lékaři lidem předepisují mnohem větší balení. Navíc výrobci léků se nechtějí smířit s tím, že by měli v Česku dostat za pilulky méně peněz než v jiných státech Evropy. Přípravky, u nichž se úřadům podařilo snížit cenu na minimum, proto nahrazují dražšími.

„To je samozřejmě částečně dobře pro pacienty, protože pokud už výrobci uvádějí na trh něco nového, jde povětšinou o přípravky moderní, to znamená účinnější a šetrnější,“ podotýká k tomu viceprezident České lékařnické komory Michal Hojný. V posledním roce se podle něj na pultech objevila například řada nových přípravků na cukrovku.

Za další zdražení ale může podle odborníků také samo vedení resortu zdravotnictví. To předloni vymyslelo zbrusu nový vzoreček, podle kterého se mají přepočítávat ceny všech léků i jejich úhrady – tedy částky z ceny léku, které lidem zaplatí pojišťovny.

Chtělo se tím jednou provždy vypořádat s problémem, že se v Česku každoročně mění daně, a tedy i úhrady za léky. Vzoreček měl zajistit to, že se o náklady na vyšší daň spravedlivě napůl podělí pojišťovny a pacienti.

Jenomže podle odborníků se vzoreček nepovedl. „Je bohužel nastaven špatně. Nesedí. Pokud se do něj dosadí stejné matematické hodnoty při výpočtu tam a zpátky, nikdy nedostanete stejný výsledek,“ popisuje odborník na lékovou politiku Josef Suchopár ze společnosti Infopharm.

Nový přepočít tak podle něj náklady na léky výrazně zvýšil – prodělávají na něm pacienti i pojišťovny. Třeba jen během loňského roku kvůli němu pojišťovny zaplatily o více než dvě miliardy korun navíc.

Šéf odboru farmacie Ministerstva zdra-



Foto: Shutterstock.com

votnictví Martin Mátl ale namítá: pokud by ministerstvo podobný přepočít nezavedlo, vyšší daň by zaplatili sami pacienti. Zdravotní pojišťovny by se s nimi o náklady navíc nepodělily.

Milovníci pilulek

Svůj díl viny ale podle Suchopára nesou i samotní pacienti. „Jsou evropskými přeborníky v polykání prášků,“ vysvětluje odborník.

Třeba ve spotřebě léků na vysoký krevní tlak je Česko dokonce na prvním místě ze sledovaných zemí OECD. Podle lékárníků si čeští pacienti často iracionálně dělají zásoby na roky dopředu.

„Každý Čech spotřebuje denně neuvěřitelné 1,5 dávky léku. To nemá jinde obdoby,“ hodnotí to Suchopár. Vedení resortu by se proto podle něj mělo zaměřit na to, jak spotřebu léků přirozeně omezit.

Veronika Rodriguez, Lidové noviny

Česká lékařská komora
pořádá
Vánoční koncert

v pátek 13. 12. 2013 od 21 hodin
Chrám sv. Mikuláše Praha 1, Staroměstské nám. 27a
na který si Vás tímto dovolujeme srdečně pozvat

Milan Kubek
MUDr. Milan Kubek
prezident ČLK

Účast není nutno potvrzovat, při naplnění kapacity kostela bude prostor z bezpečnostních důvodů uzavřen

MAGNESIA **Kooperativa** **RENOCAR** **DELL** **T-Mobile**
The power to do more. naše volba



Foto: Macriani

Stanovisko SAS ke kritice na sjezdu ČLK

Vážený pane prezidente, vážené členky a vážení členové představenstva ČLK, ve dnech 16. a 17. 11. 2013 proběhl v Brně letošní sjezd ČLK. Velmi podrobně tam byla řešena otázka úhrad a smluv ambulantních specialistů.

Dovolte mi, abych Vám a právnímu oddělení i touto cestou poděkoval za opakované úspěchy u Ústavního soudu a i za vyjednání slibu smlouvy na dobu neurčitou s VZP pro ambulantní specialisty (AS). Nejen za sebe, ale za celý SAS děkuji a gratuluji.

Musím ale bohužel konstatovat, že na sjezdu a i v posledním předsjezdovém vydání časopisu Tempus medicorum se objevilo několik informací o činnosti Sdružení ambulantních specialistů ČR, o. s. (SAS), které lze označit místy za nepřesné, některé i za zcela nepravdivé.

Dovolte mi, abych je touto cestou korigoval nejen u Vás, ale i – jak doufám – u všech čtenářů Tempusu. **Tím Vás tedy žádám o zveřejnění tohoto dopisu v nezkrácené a ani jinak upravované podobě na stránkách právě Tempusu. Jde hlavně o tyto údaje:**

1. Rada SAS prý nejdříve slíbila podporu „Den zdraví lékařů“, ale na poslední chvíli prý „cukla“.
2. Rada SAS prý souhlasila s redukcí sítě ambulancí AS, pokud prý bude mít možnost se toho účastnit a účastnit se i tvorby kritérií, která prý budou k této redukci užita.
3. Rada SAS prý z nejasných důvodů odmítla účast na Semináři ČLK v Parlamentu ČR 18. 4. 2013.

Dovolte mi krátce okomentovat všechny tři body s doplněním nejen našeho postoje k nim, ale i údajů o tom, co v daných věcech Rada SAS do dnešního dne jistě ku prospěchu všech AS reálně udělala.

Ad 1.

Nápad nazvaný „Den zdraví“ jsem k Vám sice přenesl já osobně, jistě si ale všichni vzpomenete, že v ČR byla tato akce vyhlášena jako aktivita čistě a jen ČLK. Nikoho jiného. My jsme ji vnímali jako akci na naši podporu a vyzvali jsme své členy k účasti. Až na základě té informace, že někteří z nich sice s akcí souhlasí, ale ambulanci nemohou či nechtějí uzavřít, jsme doporučili účast pomocí umístění zelených stužek na pláštích (což se následně významně ujalo).

Na tomto našem přístupu nezměnilo nic ani jednání s řediteli zdravotních pojišťoven (ZP) na půdě ministerstva zdravotnictví (MZ) 27. 2. 2013 večer. Nemohlo, protože jeho závěry musely být nejdříve schváleny správními radami všech ZP, tj. do 1. 3. 2013 ráno jsme neměli z jednání žádný zápis.

Ten jsme získali až v dubnu, po schválení těmi správními radami. Jeho plné znění je dostupné na www.sasp.cz pod datem 10. 4. 2013.

Jedinou reakcí na jednání 27. 2. v „Den zdraví“ bylo mé vyjádření do médií, že výsledky jednání na MZ hodnotíme pozitivně a že jsem se já osobně rozhodl protestovat jen napůl, tj. jen polovinu dne. Chtěl jsem tím vyjádřit, že po vstřícném kroku ze strany MZ a ZP jsme i my schopni vyjít na půl cesty. Toto jsem ale řekl do ČTK až 1. 3. odpoledne, tj. de facto po protestu.

Výsledkem jednání 27. 2. 2013, které by se jistě bez hrozby protestů tehdy organizovaných ČLK nikdy nekonalo – tedy je i jejím úspěchem –, byl příslib ZP, že

- ▶ dorovnájí propad příjmů postiženým oborům (zejména interně) v letošním roce,
- ▶ všem poskytovatelům přesto, že jim to úhradová vyhláška nepřikazuje, pošlou jejich referenční hodnoty k úhradám i regulacím,
- ▶ za roky 2012 a 2013 budou regulovat max. 10 % (ne asi 50 %, jak tomu bývalo ještě nedávno) AS a vždy budou jednat o medicínských námitkách, pokud je poskytovatel vznese, nebudou peníze strhávat automaticky,
- ▶ nebudou plošně vypovídat smlouvy v rámci jejich konce v roce 2015, ale minimálně 90 % AS je automaticky prodlouží s tím, že do jara 2014 zveřejní kritéria, podle nichž plánují postupovat a která my budeme moci korigovat.

Hodnoceno z dnešního pohledu, kdy

- ▶ již ze strany jednotlivých ZP padají konkrétní návrhy, jak pomoci interně (viz např. zápis z jednání Rady SAS ze 14. 11. 2013 na www.sasp.cz),
- ▶ víme, že i ZPMV a VZP na požádání každému AS pošle jeho referenční hodnoty,
- ▶ víme, že ZPMV za rok 2012 vůbec neregulovala, VZP neregulovala za předpis léků a za vše ostatní jednala s asi 9 % AS, což dodržely ve výpočtech všech srážek i ostatní ZP,
- ▶ již se nejen s VZP jedná o smlouvě na dobu neurčitou s pevnými pravidly týkajícími se výpovědních důvodů a výpovědních lhůt, vnímáme večer 27. 2., a tedy i akci „Den zdraví“, jako úspěšné a jsme rádi, že jsme k tomu úspěchu mohli svou práci přispět.

Ad 2.

Rada SAS nikdy nesouhlasila eventuální redukcí sítě AS a nikdy sama žádnou redukcí počtu poskytovatelů AS neplánovala. Pokud takovouto informaci řekl někdo na jednání Správní rady VZP v březnu 2013, pak nemluvil pravdu.

Rada SAS na začátku roku 2013 rozeslala všem ZP dopis s několika otázkami. Ptali jsme se, zda plánují nějaké změny v síti AS, a pokud ano, proč, když současná síť je vlastně výsledkem jejich vlastní práce. Ptali jsme se také na to, zda mají nějaká pravidla, podle nichž budou postupovat, a zda garantují dlouhodobější platnost těchto pravidel.

Jediná ZP, která nám odpověděla, byla RBP. Ta má se všemi AS smlouvu na dobu neurčitou a neplánuje nic měnit.

Přes opakovaně urgence nemáme odpovědi od žádné další ZP, nicméně na jednání 27. 2. 2013 jsme dosáhli deklarace, že žádná ZP nebude plošně vypovídat smlouvy, ale že naopak minimálně 90 % se může těšit na její automatickou prolongaci.

Dne 13. 8. 2013 se nám podařilo přesvědčit vedení VZP, že není možné se spoléhat na automatickou prolongaci o jeden rok dle současné smlouvy, ale že je třeba urychleně jednat o smlouvách nových. Po dohodě mezi MUDr. Kubkem a Ing. Kabátkem o smlouvě na dobu neurčitou uzavřené 23. 9. 2013 se nám podařilo při jednáních nad kritérii pro prolongaci smluv schválenými správní radou VZP (také 23. 9.) už 26. 9. vedení VZP přesvědčit, že síť AS bude jen doplňována tam, kde není úplná, nebude nikde redukována – takto písemně slíbené ze strany VZP to má dnes jen náš segment. Kompletní zápis z tohoto jednání je dostupný na www.sasp.cz pod datem 22. 10. 2013.

Mimo toto se nám podařilo 30. 10. 2013 přesvědčit vedení ČPZP o tom, že již také uvažuje o smlouvě na dobu neurčitou.

S ostatními ZP zatím tak úspěšní nejsme. ZPMV plánuje smlouvy jen na 8 let, OZP chce vyčkat stabilizace politické situace, a to i kdyby bylo třeba užít automatické prolongace o 1 rok po konci roku 2015 (což se nám vůbec nelíbí). Definitivní postoj VoZP a ZPŠ zatím neznáme.

Pokud jsme tedy se ZP jednali o jakýchkoli kritériích, korigovali jsme jejich vlastní návrhy ve prospěch nejen svých členů, ale všech AS. A v této pozitivní činnosti hodláme pokračovat.

Ad 3.

SAS nebyla na konferenci 18. 4. 2013 nabídnuta aktivní a přímá účast, ale jen dodání podkladů a pomoc při tvorbě jedné

prezentace. Těsně předtím se ale v zápise z představenstva ČLK (z 1. 3. 2013) objevily právě o SAS nepravdivé informace týkající se nejen jeho (ne)účasti na „Dni zdraví“. Rada SAS (viz zápis ze 4. 4. 2013 na www.sasp.cz pod datem 7. 4. 2013) se začala obávat dalších zkreslování své činnosti bez možnosti se na půdě Parlamentu ČR aktivně bránit, a proto tu velmi omezenou úlohu odmítla.

K výše uvedenému je třeba doplnit, že mimo jiné činnosti stále pracujeme na prosazení realizace dohody s řediteli ZP ze dne 27. 2. 2013. Na nejbližší dobu jsou naplánována další jednání o smlouvách, trvale pracujeme na průběžných analýzách bodové produkce postižených oborů v letošním roce, snažíme se prosadit maximálně efektivní pomoc postiženým lékařům.

S potěšením jsme museli konstatovat, že nejspíše to, že si AS přečetli naše články v Tempusu na jaře tohoto roku, kde jsme nejčastěji já a MUDr. Duřpektová radili, jak v letošním roce pracovat a jak svou práci vykazovat, vedlo k tomu, že reálné propady např. v interně nejsou 25 %, jak odpovídalo modelacím, ale jen v průměru asi 11 až 13 %.

Jsme si vědomi, že i to je hodně a že je třeba pomoc dotáhnout. Rádi bychom se v další činnosti zaměřili právě na to, a ne na nutnost bránit se nepravdivým obviněním, která mohou naše postavení v jednáních se ZP zbytečně oslabit a uškodit tak jednotlivým lékařům, nikoli jen nám.

Jsme si vědomi, že např. úspěch u Ústavního soudu 30. 10. 2013 je, bu-



Zdroj: E5, Tomeš Michael

de-li respektován ze strany MZ, pro všechny soukromé lékaře velkým pozitivním krokem. Jsme za něj rádi. Zároveň ale deklarujeme, že jsme hrdí na to, co jsme v celé řadě výše popsaných možná menších, ale mnoha krůčků vydobyli sami, a žádáme, aby naše práce nebyla nejspíše úplně zbytečně zkreslována a na základě nepřesných informací kritizována.

Předem za to děkujeme.

Za Radu SAS

MUDr. Zorjan Jojko,
předseda

JEŠTĚ K ELEKTRONICKÝM RECEPTŮM...

Technickému pokroku v medicíně neunikneme – a ani by nebylo dobré chtít unikat. Ale do mysli se mi neodbytně vtírají dvě nepříjemné myšlenky. A týkají se povinného zavedení elektronických receptů od 1. ledna 2015.

Ta první: k prestiži lékaře patřilo vždy, že mohl bližním v nouzi pomoci kdykoli a kdekoli. To do určité míry zanikne povinným zavedením elektronických receptů. Soused, kterého přepadne o víkendu bolest zubů, biliární či renální kolika apod., když u mne zazvoní pro recept na příslušný lék, odejde s nepořízenou. Musí vyhledat pohotovost (třeba až v okresním městě) a pak teprve lé-

kárnu. 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. I oni budou muset pro banální předpis svůj či příbuzných jít ke kolegovi v jeho pracovní době. A je zcela pochopitelné, že tím budou končit i s 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.

Doc. MUDr. František Chaloupka, CSc.

Již nyní je třeba myslet na budoucnost

O tom, zda Česká lékařská komora bude mít dost síly hájit zájmy soukromých lékařů v dohodovacím řízení o úhradách zdravotních služeb pro rok 2015, se rozhoduje již nyní.

- Chcete, aby vaše ekonomické zájmy hájilo nejsilnější sdružení poskytovatelů s profesionálními právníky a ekonomy?
- Jste soukromým lékařem – ambulantním specialistou, gynekologem, praktickým lékařem nebo provozujete vlastní laboratoř či radiodiagnostické pracoviště?

• Chcete se bránit ekonomické zvlí státní a zdravotních pojišťoven, které zneužívají nejednotnost nás lékařů?

Pokud jste alespoň na jednu z těchto otázek odpověděli ANO, pak neváhejte a zašlete plnou moc pro ČLK – o.s., abychom mohli v dohodovacích řízeních hájit také vaše oprávněné zájmy.

Žádáme o vyplnění formuláře plné moci také ty poskytovatele zdravotních služeb, kteří svoji plnou moc ČLK – o.s. udělili již dříve.

✂ zde odstříhnete

PLNÁ MOC

Zmocnitel – poskytovatel zdravotních služeb

název: _____

sídlo: _____

IČ: _____ **IČZ¹:** _____ **IČP²:** _____

zastoupený: _____

tímto zmocňuje

Zmocněnce – profesní (zájmové) sdružení poskytovatelů zdravotních služeb:

Českou lékařskou komoru – o.s.
IČ: 70885117, se sídlem: Praha 5, Lékařská 2

aby jej jako smluvního poskytovatele zdravotních služeb zastupoval

- v dohodovacím řízení o rámcové smlouvě ve smyslu ust. § 17 odst. 2 zákona č. 48/1997 Sb., v platném znění
- v dohodovacím řízení o hodnotě bodu, výši úhrad hrazených služeb a regulačních omezeních dle ust. § 17 odst. 5 zákona č. 48/1997 Sb., v platném znění

a to za

- skupinu poskytovatelů praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost
- skupinu poskytovatelů ambulantních gynekologických služeb
- skupinu poskytovatelů mimolůžkových ambulantních specializovaných služeb, vysokoškolsky vzdělaných pracovníků ve zdravotnictví (zejména klinických psychologů a klinických logopedů) a ortoptistů
- skupinu poskytovatelů mimolůžkových laboratorních a radiodiagnostických služeb

(příslušnou skupinu zmocnitel označuje křížkem)

Zmocněnec je oprávněn zastupovat zájmy zmocnitele v plném rozsahu úkonů, stanoveném pro účastníky dohodovacího řízení zákonem č. 48/1997 Sb.

Zmocněnec je oprávněn ustanovit si za sebe zástupce, a pokud jich ustanoví více, souhlasí s tím, aby každý z nich jednal samostatně v plném rozsahu tohoto zmocnění.

Tato plná moc nabývá účinnosti dnem jejího podpisu zmocnitelem a je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž jeden si ponechá zmocněnec a druhý zmocnitel.

Pozn.: IČZ, IČP jsou fakultativními údaji, na jejichž základě ČLK – o.s. získává komplexní představu o smluvních poskytovatelích zdravotních služeb, které v rámci dohodovacích řízení reprezentuje. **Nevyplnění těchto údajů nezákládá neplatnost plné moci.**

1. IČZ – identifikační číslo zařízení, nebo části zařízení: jednoznačný osmimístný číselný kód ve vztahu k Všeobecné zdravotní pojišťovně ČR. Číslo přiděluje vždy místně příslušná okresní pojišťovna VZP ČR na základě žádosti té zdravotní pojišťovny, která první uzavře smlouvu o poskytování a úhradě hrazených služeb s daným poskytovatelem.

2. IČP – identifikační číslo pracoviště: jednoznačný osmimístný číselný kód ve vztahu k Všeobecné zdravotní pojišťovně ČR, který blíže identifikuje konkrétní zdravotnické pracoviště poskytovatele nebo části poskytovatele, případně samostatné lékaře, kteří mají s některou ze zdravotních pojišťoven uzavřenu smlouvu pouze na preskripci léčivých přípravků pro rodinné příslušníky. Potvrzuje jej vždy místně příslušná okresní pojišťovna VZP ČR.

V _____ dne: _____

Zmocnitel (podpis a razítko)

ZAMĚŠTNÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ

NABÍDKA PRACOVNÍCH POZIC VE ZDRAVOTNICTVÍ



MY UŽ SVOJI PRÁCI MÁME, A CO VY?

PROSINEC 2013

DALŠÍ INZERÁTY NAJDETE NA WWW.ZAMESTNANIveZDRAVOTNICTVI.CZ

HLEDÁTE DO SVÉHO TÝMU NOVÉ KOLEGY? POMŮŽEME VÁM!

ZA JEDNU CENU BUDE VÁŠ INZERÁT UVEŘEJNĚNÝ V TIŠTĚNÉ, ELEKTRONICKÉ A INTERNETOVÉ PODOBĚ

JEDINEČNÉHO PROJEKTU **ZAMĚŠTNÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ**

OBJEDNÁVKA INZERCE NA E-MAILU OBCHOD@ZAMESTNANIveZDRAVOTNICTVI.CZ NEBO NA WWW.ZAMESTNANIveZDRAVOTNICTVI.CZ

LÉKAŘI

PRAHA

FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE LÉKAŘE/KY ABSOLVENTY

Fakultní nemocnice v Motole, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 přijme lékaře/ky absolventy na úvazek 0,5 v kombinaci s postgrad. studiem pro Kliniku dět. a dosp. ortopedie a traumat. 2. LF UK a FNM.

■ **Požadujeme:** ukonč. LF; zájem o obor, vědecko-výzkumnou, publik. a prezent. činnost.

■ **Kontakt:** CV zasílejte: michaela.bezroukova@fmmotol.cz.
Tel.: 224 432 801.

FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE LÉKAŘE/KY DO ZÁVODNÍ AMBULANCE

Fakultní nemocnice v Motole, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 přijme lékaře/ky do závodní ambulance.

■ **Požadavky:** specializovaná zp. v oboru všeob. lékařství, PC, plný úvazek.

■ **Kontakt:** písemné nabídky s CV zasílejte: jaro-slava.kulhankova@fmmotol.cz.

THOMAYEROVA NEMOCNICE LÉKAŘE/KU PRO ODD. DĚTSKÉ NEUROLOGIE

THOMAYEROVA NEMOCNICE Vídeňská 800, 140 59 Praha 4 -krč přijme LÉKAŘE/LÉKÁRKU pro ODDĚLENÍ DĚTSKÉ NEUROLOGIE

■ **Požadujeme:** odbornou a zdravotní způsobilost a trestní bezúhonnost podle zákona č. 95/2004 Sb.; absolvovaný pediatrický nebo neurologický kmen; specializovaná způsobilost výhodou.

■ **Nabízíme:** zajímavou práci; odpovídající platové podmínky; možnost celoživotního vzdělávání; zaměstnanecké benefity. Nástup březen 2014. Přihlášky včetně životopisu zasílejte na výše uvedenou adresu k rukám primáře Oddělení dětské neurologie MUDr. Jana Hadače, Ph.D.

■ **Kontakt:** e-mail: jan.hadac@ftn.cz,
tel.: 261 083 349

GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ CEL HLEDÁME LÉKAŘE

Celní správa ČR hledá lékaře.

■ **Požadujeme:** atestace z oboru všeobecné lékařství pro práci na úseku závodní preventivní péče;

způsobilost podle zákona č. 95/2004 Sb.; atestace posudkového lékařství výhodou; praxe min. 10 let; znalost práce na PC.

■ **Nabízíme:** možnost smluvního platu; dobré pracovní podmínky; možnost zkráceného pracovního úvazku; 5 týdnů dovolené; vhodné i pro důchodce. Předpokládaný termín nástupu: ihned.

■ **Kontakt:** Hana Novotná, tel.: 261 332 406, mobil: 725 898 243, e-mail: nabor@cs.mfcr.cz

MEDITERRA S. R. O. LÉKAŘE

Nově otevřené moderní ambulanci centrum Zámeček Malvazinky, které je součástí Rehabilitační kliniky Malvazinky, hledá do svého týmu lékaře následujících odborností:

- Všeobecný praktický lékař (0,5 – 1,0 úvazek)
- Interní lékařství (1,0 úvazek)
- Kardiologie (0,6 úvazek)
- Neurologie (1,0 úvazek)
- Oftalmologie (1,0 úvazek)
- Plastická chirurgie (0,2 úvazek)
- Gynekologie (0,5 úvazek)
- Stomatologie (0,5 úvazek)

■ **Požadavky:** specializovaná způsobilost v příslušném oboru; aktivní znalost AJ, další světový jazyk výhodou.

■ **Nabízíme:** moderní pracovní prostředí na atraktivním místě v Praze 5; práci v týmu se špičkovými odborníky; zájem prestižní rehabilitační kliniky a nadnárodní skupiny VAMED MEDITERRA; motivační finanční ohodnocení. Nástup možný od 1. 1. 2014.

■ **Kontakt:** žádosti o přijetí se strukturovaným profesním životopisem zasílejte na sekretariát kliniky: Tereza Krížová, e-mail: tereza.krizova@mediterraz.cz, tel. 251 116 606

ALERGOLOGICKÁ ORDINACE HLEDÁM ALERGOLOGA-INTERNISTU

Hledám alergologa/internistu do soukromé ordinace na Praze 8 a Praze 5. Nástup dohodou.

■ **Kontakt:** lahovsky@a-pharma.cz

STŘEDOČESKÝ

INSTITUT ONKOLOGIE A REHABILITACE NA PLEŠI

LÉKAŘ/LÉKAŘKA NA RHB
Institut onkologie a rehabilitace Na Pleši s. r. o. přijme do pracovního poměru lékaře na oddělení rehabilitace.

■ **Požadujeme:** ukončené VŠ vzdělání; zájem o vzdělávání v oboru; práce na PC uživatelsky.

Vítáme specializovanou způsobilost v oboru nebo v přípravě na ní.

■ **Nabízíme:** nadstandardní platové podmínky; práce v mladém kolektivu; možnost kontinuálního vzdělávání. Pracoviště je akreditováno pro vzdělávání v oboru. Možnost ubytování v areálu institutu.

■ **Kontakt:** písemné nabídky s CV zasílejte na e-mail: personalni@institut-ples.cz, kittlerova@institut-ples.cz

ÚSTECKÝ

VOJENSKÁ LÁZEŇSKÁ LÉČEBNA TEPLICE LÉKAŘ

Vojenská lázeňská léčebna Teplice přijme lékaře.

■ **Požadujeme:** vzdělání vysokoškolské, lékař s odbornou způsobilostí, je vítána specializovaná způsobilost v oboru rehab. a fyzikální medicína; plný prac. úvazek; jazyková vybavenost; praxe v lázeňství vítána.

■ **Nabízíme:** možnost ubytování; příspěvek na bydlení; plat dle dosaženého vzdělání (NV 564/2006 Sb.). Nástup ihned.

■ **Kontakt:** pí. Novotná, tel. 417 537 440, e-mail: pam@te.vlvrz.cz

JIHOMORAVSKÝ

NEMOCNICE KYJOV HLEDÁME LÉKAŘE

Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace přijme lékaře/lékařku na oddělení:

- infekční;
- plícní;
- urologické.

■ **Požadavky:** ukončené vysokoškolské vzdělání; zařazení do oboru, základní kmen v oboru vítán; zdravotní způsobilost a bezúhonnost dle zákona č. 95/2004 Sb. v platném znění.

■ **Nabízíme:** dobré pracovní podmínky; možnost dalšího vzdělávání; příspěvek na penzijní připojištění; ubytování. Nástup možný ihned.

■ **Kontakt:** bližší informace podá náměstek LPP MUDr. Blažek na tel. 606 310 312, e-mail: blazek@nemkjy.cz.

V případě Vašeho zájmu zašle profesní životopis na adresu: Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace, sekretariát, Strážovská 1247, 697 33 Kyjov nebo na e-mail: sekretariat@nemkjy.cz.

MORAVSKOSLEZSKÝ

TELEMENS, S. R. O.

PŘIJMEME PSYCHIATRA

Psychosociální centrum v Přerově přijme psychiatra. Atestace není podmínkou. Byt k dispozici.

■ **Kontakt:** zájemci se mohou přihlásit na adresu: Psychosociální centrum, nám. Přerovského povstání 1, 750 02 Přerov, tel: 581 204 439, 736 750 309; mail: rektor@psyche.cz.
Podrobnosti na www.psyche.cz.

OLOMOUCKÝ

UROLOGICKÁ AMBULANCE ZÁSTUP

Hledám zástup na jeden den v týdnu - a to pátek - do urologické ambulance v Šumperku.

■ **Kontakt:** 739 618 434

ZLÍNSKÝ

SOUKROMÉ ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ MEDIKOS AMBULANCE, S. R. O. ZLÍN PRAKTIČKÝ LÉKAŘ/-KA

Soukromé zdravotnické zařízení Mediekos Ambulance s. r. o. Zlín hledá praktického lékaře/lékařku.

■ **Požadujeme:** kvalifikaci odpovídající atestaci v oboru všeobecný praktický lékař pro dospělé, praxe vítána; aktivní a kontinuální zájem o obor; flexibilitu, loajalitu ke kolektivu a zaměstnavateli.

■ **Nabízíme:** zaměstnání v moderním soukromém zdravotnickém zařízení; odpovídající platové podmínky; zaměstnanecké benefity; možný příspěvek na dopravu a ubytování; nástup možný ihned.

■ **Kontakt:** Hana Čelůstková, e-mail: celustkova@mediekoslabor.cz, tel: 603 473 383, 577 007 311

PRODEJ / PRONÁJEM

MORAVSKOSLEZSKÝ

MUDR. PRASKOVÁ HELENA PŘENECHÁNÍ PRAXE

Přenechám zavedenou praxi praktického pediatra kdykoli v roce 2014. Jedná se vesnickou praxi v blízkosti Opavy. ■ **Kontakt:** tel.: 736 768 994.

STŘEDOČESKÝ

MUDR. MAČENKOVÁ MARIA PRODÁM PEDIATRICKOU ORDINACI

Prodám dobře zavedenou pediatrickou ordinaci v Horoměřicích.

■ **Kontakt:** zájemci volejte na tel: 220 972 030 (po-pá 7.00-12.30 hod.) nebo pište na email: mudr.macenkova.sestra@seznam.cz

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

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

Vzdělávací kurzy České lékařské komory

Oddělení vzdělávání ČLK

Lékařská 2, 150 30 Praha 5
fax 257 220 618
e-mail: vzdělavani@clkr.cz
seminar@clkr.cz

**Přihlašujte se elektronicky na
www.clkr.cz/kurzy ČLK.**

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. Začátek víkendových kurzů je od 9:00 hodin, pokud není uvedeno jinak. Každá vzdělávací akce ČLK je pořádána v souladu se SP č. 16.

V případě dotazů nás kontaktujte na telefonních číslech 234 760 711, 234 760 710.

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

Účastnické poplatky:

viz informace na www.clkr.cz/kurzy ČLK

Kurzy 2013

88/13 Kurz z dětské oftalmologie –

OBSAZENO

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK
Datum: 14. 12. 2013

Účastnický poplatek: 2500 Kč

Koordinátor: MUDr. Anna Zobanová, Dětská oční ambulance, Praha 5

Metody vyšetřování úrovně zrakové ostrosti a indikační pravidla při korekci refrakčních vad u malých nespolupracujících dětí a u dětí s vícečetným, nejen zrakovým postižením.

Teoretická část (5 hodin):

- Vývoj vidění.
- Vývoj refrakce.
- Metody vyšetřování úrovně zrakové ostrosti u nonverbálních pacientů.
- Zásady práce s dětmi s vícečetným, nejen zrakovým postižením (MDVI).
- Kritéria pro korekci refrakčních vad brýlemi či kontaktními čočkami u dětí.

Praktická část (6 hodin):

- Individuální stáž – termín si domluví každý posluchač podle svých časových možností.

Místo konání stáže: Dětská oční ambulance, Zdravotnické zařízení Barrandov, Krškova 807, 152 00 Praha 5-Barrandov

89/13 Kurz – Resuscitace a poresuscitační péče u novorozenců

Datum: 14. 12. 2013

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: Doc. MUDr. Zbyněk Straňák, CSC., MBA, ÚPM, Praha 4-Podolí

Kurz s praktickým nácvikem na modelu navazuje na kurz resuscitace novorozence. Je určen jak lékařům, tak sestřím a porodním asistentkám, kteří se dostávají do situací, kdy resuscitují novorozence a přebírají ho dále do své další péče v poresuscitačním období. Je zaměřen na nejčastější chyby a omyly při resuscitaci i v poresuscitační péči a na zvládnutí dalších kritických sta-

vů novorozence, se kterými se setkáváme v denní praxi.

94/13 Kurz – Co mohu udělat pro sebe – **OBSAZENO**

Datum: 14. 12. 2013

Místo: Centrum funkčního pohybu, Nádražní 740/56, Praha 5-Smíchov

Délka: 6 hodin

Koordinátor: Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSC., ve spolupráci s MUDr. Gilbertovou, Rehabilitační klinika LF UK a FN Hradec Králové

Kurz s praktickým návodem, jak se má lékař starat o svoji pohybovou soustavu ve svém pracovním životě i při volnočasových aktivitách.

Kurzy 2014

Akademie lékařské etiky

Termíny: 7. 1. 2014; 4. 2. 2014

2/14 Kurz pediatrie – Akutní stavy v pediatrii trochu jinak

Datum: 11. 1. 2014

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 6 hodin

Koordinátor: MUDr. Jan Pajerek, Městská nemocnice Ústí nad Labem

Přednášející: MUDr. Jan Pajerek, prim. MUDr. Jaroslav Skvor, CSC., MUDr. Vendula Novotná

Kurz pod vedením koordinátora MUDr. Pajerka a primáře pediatrického oddělení MUDr. Skvora vychází ze zkušeností pediatrického oddělení Krajské nemocnice v Ústí nad Labem a je zaměřen na řešení obvyklých i méně obvyklých akutních stavů v pediatrii v úzké spolupráci s ostatními obory. Je doplněn zajímavými kazuistikami a videoukázkami.

3/14 Kurz – Rehabilitační a ergonometrické aspekty onemocnění hybného aparátu

Datum: 11. 1. 2014

Místo: Praha

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: MUDr. Sylva Gilbertová

Odborný garant:

Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová

- Rehabilitační a ergonomické aspekty onemocnění hybného systému.
- Základní znalosti ergonomie se uplatní v primární i sekundární prevenci především profesionálně podmíněných onemocnění hybného systému. Ergonomické faktory mohou být jednou z podstatných příčin dekompenzace hybného systému.
- Předmětem kurzu je uplatnění ergonomie v prevenci onemocnění hybného systému společně s přístupy rehabilitačními, a to s důrazem na kompenzační pohybový režim. Patří sem např. ergonomické a rehabilitační aspekty práce veselé a u počítače, práce vestoje, manipulace s břemeny, problematika profesionálně podmíněných onemocnění hybného systému (páteř, onemocnění horních končetin z přetížení), školní ergonomie a VDT, intervenční programy.

1/14 Kurz – Novinky ve vnitřním lékařství: trombóza a srdečně-cévní onemocnění

Datum: 18. 1. 2014

Místo: Praha, bude upřesněno v pozvánce

Délka: 7 hodin

Koordinátor: MUDr. Jan Bruthans, CSC., FESC, Centrum preventivní kardiologie, 1. LF a TN Praha

Prof. MUDr. Jan Kvasnička, DrSc.

- Základní mechanismy hemokoagulace a agregace, arteriální a žilní trombóza, zánětlivé reakce s aktivací endotelu, nestabilní plát.

Přednášející bude určen

- Genetika koagulopatií.

MUDr. Jan Bruthans jun., Ph.D.

- Operace a hemokoagulace.

MUDr. Petr Janský

- Akutní koronární syndrom, koronární revaskularizace, sekundární prevence ICHS a antiagregační léčba.

Doc. MUDr. Jaromír Chlumský, Ph.D.

- Hluboká žilní trombóza, tromboembolická nemoc, antikoagulační léčba.

MUDr. Jan Bruthans, CSC.

- Antikoagulace u poruch srdečního rytmu, srdečních vad a srdečního selhání.

Prof. MUDr. Pavel Kalvach, CSC.

- Cévní mozkové příhody – prevence, léčba.

4/14 Kurz – Základy rétoriky a rétorických dovedností

Datum: 18. 1. 2014, 9–15 hod.

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 6 hodin

Poplatek: 1500 Kč

Kredity: 6

Koordinátor: PhDr. Radek

Ptáček, Ph.D.

Lektor: Prof. Jan Přeučil

5/14 Kurz – Kontrola, prevence a omezení vzniku infekcí spojených s poskytováním zdravotní péče. Právní důsledky pro poskytovatele zdravotní péče

Datum: 25. 1. 2014

Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF

Délka: 6 hodin

Poplatek: 800 Kč

Kredity: 6

Koordinátor: Doc. MUDr. Vilma Benešová

Benešová

Doc. MUDr. Vilma Benešová

- Management prevence kontroly infekcí ve zdravotnickém zařízení.

- Současná epidemiologická scéna a jak se vyrovnat s komunitními a multirezistentními nemocničními infekcemi.

MUDr. Věra Melicherčíková

- Dezinfekce v praxi jako důležitá součást prevence vzniku infekcí.

- Účinnost dezinfekčních přípravků na rezistentní nemocniční bakteriální kmeny.

V. Dvořáková

- Riziko vzniku infekcí spojených s poskytováním zdravotních služeb ve světle paragrafů.

- Právní důsledky pro poskytovatele zdravotní péče, kazuistiky.

6/14 Kurz – Co je nového v očkování dětí

Datum: 25. 1. 2014

Místo: Praha 4, Budějovická 15, Hotel ILF

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: MUDr. Hana Cabrnchová

Kurz zahrnuje celou šíři problematiky současného pohledu na očkování dětí.

- Současný očkovací kalendář.

- Nové a alternativní vakcíny.

- Současný pohled na očkování nedonošenců.

- Právní rámec očkování.

- Odmítači očkování a přístup k nim.

- Zajímavé kazuistiky.

- Odpovědi na nejčastěji řešené situace.

7/14 Kurz – Řídit, nebo vést – je, nebo není to totéž?

Datum: 1. 2. 2014

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 7 hodin

Koordinátor: Bc. Ing. Zuzana

Hekelová

- Kurz je věnován komplexnímu vzhledu do zdravotnického managementu se zaměřením na lékaře ve vedoucích pozicích.

- Důraz bude kladen zejména na tematiku aktivního rozvoje podřízených, komplexní řízení jejich pracovního výkonu a efektivní řízení změn.

- Je veden interaktivní metodou s řízenou skupinovou diskusí a doplněnou individuálními cvičeními.

- Součástí kurzu je individuální plán každého účastníka pro jeho další manažerský rozvoj.

8/14 Kurz – Gynekologie a porodnictví: **klíčový porod**

Datum: 1. 2. 2014

Místo: Praha 4, ÚPM, Podolské

nábřeží 157

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: Doc. MUDr. Alena

Měchurová

Poplatek: 1000 Kč

Kurz zahrnuje teoretický úvod pro porod per forcipem a je zaměřen především na praktický nácvik na modelu.

9/14 Kurz – Lékař sám sobě

Datum: 1. 2. 2014

Místo: Praha 5, Nádražní 740/56,

Centrum funkčního pohybu

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: Mgr. Daniel Müller, ředitel

Centra funkčního pohybu

Seminář nelékaře, pohybového terapeuta

Mgr. Daniela Müllera, se zabývá praktickými radami pro každodenní práci lékaře jak v profesním, tak v soukromém životě z hlediska pohybového aparátu. Zahrnuje rady pro správné sezení, stání, úpravu pracovního prostoru a nabízí řešení nesprávných pohybových stereotypů. Seminář je doplněn cvičební hodinou s praktickými ukázkami, jak předcházet bolesti hlavy či zad, jak řešit např. haluxy či předcházet inkontinenci. Součástí semináře je i doporučení vhodných pomůcek pro cvičení.

Cvůčební úbor s sebou.

10/14 Kurz – Resuscitace novorozence – praktický nácvik

Datum: 8. 2. 2014

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: Doc. MUDr. Zbyněk Straňák, CSC., MBA, ÚPM, Praha 4-Podolí

Kurz s praktickým nácvikem na modelu je určen jak lékařům, tak sestřím a porodním

asistentkám, kteří se dostávají do situací, kdy resuscitují novorozence. Je zaměřen na nejčastější chyby a omyly při resuscitaci se zdůrazněním rozdílů resuscitace novorozence na porodním sále a na novorozeneckém oddělení podle nových doporučení IL-COR a na zvládnutí dalších kritických stavů novorozence.

11/14 Kurz – Léčba závislosti na tabáku

Datum: 8. 2. 2014

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovní ČLK

Délka: 8 hodin

Koordinátor: Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc., Ústav hygieny a epidemiologie 1. LF UK a VFN, Praha 2

Lektoři: Doc. MUDr. Eva Králíková, CSc., MUDr. Alexandra Kmeťová, prof. MUDr. František Perlík, DrSc.

- Epidemiologie užívání tabáku, související mortalita a morbidita, pasivní kouření, účinná prevence, kontrola tabáku a legislativa.
- Princip závislosti na tabáku, diagnostika.
- Farmakologické interakce cigaret.
- Psychobehaviorální intervence, typické kuřácké situace, identifikace s nekuřáctvím.
- Krátká motivace kuřáka k odvykání – 5R, krátká intervence v ordinaci – 5A.
- Motivační rozhovory – základní princip, techniky, demonstrace.
- Farmakoterapie – náhradní terapie nikotinem, bupropion, vareniklin, alternativní léčba, elektronická cigareta.
- Zvláštní populace – adolescenti, psychiatricky nemocní, těhotenství, kouření a hmotnost.
- Prevence relapsu.
- Současné možnosti léčby závislosti na tabáku v ČR, specializovaná centra.
- Mezinárodní standardy léčby: Mayo Clinic (USA), Smoking Cessation Services (UK).
- Nekuřácké pracoviště, podpora zaměstnavatele.
- Praktické příklady – časté dotazy pacientů.

12/14 Seminář – Konjunktivitidy v ordinaci PLDD

Datum: úterý 11. 2. 2014, 16.30–18.00 hod.

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovní ČLK

Poplatek: 300 Kč

Koordinátor: MUDr. Anna Zobanová, Dětská oční ambulance, Praha 5

Seminář je zaměřen především na přístup k řešení konjunktiv v novorozeneckém a časném kojeneckém věku se zaměřením na dif. dg. včetně úskalí při diagnostice chlamydiových infekcí a je doplněn praktickou ukázkou správně prováděné masáže slzných kanálků.

13/14 Kurz pro oftalmology, I. část: Hodnocení perimetrických nálezů

Datum: 15. 2. 2014

Místo: Praha, Klub ČLK

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: Prim. MUDr. Pavel Diblík, CSc., Oční klinika 1. LF UK a VFN v Praze

- Anizokorie.
- Okohybné poruchy.

14/14 Kurz – Pediatrie – výživa

Datum: 22. 2. 2014

Místo: Praha

Délka: 6 hodin

Koordinátor: Prim. MUDr. Pavel Frühauf, CSc.

Prim. MUDr. Pavel Frühauf

- Doporučení pro kojeneckou výživu.
- MUDr. Martin Fuchs
- Pohled alergologa na kojeneckou výživu.
- Potravinová alergie.
- Prim. MUDr. Pavel Frühauf
- Nežádoucí účinky kravského mléka.
- Současné indikace bezpečné diety a zavádění lepku do výživy.
- Akutní gastroenteritis – současná doporučení pro léčbu.

15/14 Kurz z pediatrie – Vadné držení těla u dětí

Datum: 1. 3. 2014

Místo: Praha 5, Nádražní 740/56, Centrum funkčního pohybu

Délka: 6 hodin

Koordinátor: Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc., Rehabilitační klinika FN Hradec Králové

Lektorkou kurzu je doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc., odbornice v oboru rehabilitace a fyzikální medicína a školitelka kurzů myoskeletální medicíny.

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

16/14 Seminář – Novorozenecká žloutenka v ordinaci PLDD

Datum: středa 26. 2. 2014, 16.30–18.00 hod.

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 2 hodiny

Poplatek: 300 Kč

Koordinátor: MUDr. Marcela Černá, ÚPMD

Seminář se zabývá problematikou novorozenecké žloutenky z pohledu pediatrie, který přebírá novorozence do své péče po propuštění z porodnice. Je zaměřen především na úskalí při posuzování žloutenky (např. limity transkutánní iktrometrie, vlivy na výsledky odběrů bilirubinu), dif. diagnostiku a v neposlední řadě i na současné trendy v této oblasti včetně nových možností léčby novorozenecké žloutenky.

18/14 Rekondiční kurz rétoriky I.

Datum: 8. 3. 2014, 9.00–15.30 hod.

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 6 hodin

Poplatek: 1500 Kč

Koordinátor: PhDr. Radek Ptáček, Ph.D.

Lektor: Prof. Jan Přeučil

19/14 Kurz – Intenzivní medicína – miscellanea

Datum: 15. 3. 2014

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 8 hodin

Koordinátor: MUDr. Jiří Valenta

MUDr. Jan Bláha, Ph.D.

- Život ohrožující krvácení – up to date 2014.
- Doc. MUDr. Pavel Michálek, Ph.D., D.E.S.A.
- Zajištění dýchacích cest a komplikace u pacienta v akutním stavu.
- MUDr. Michal Otáhal
- Ventilace u ARDS.

- Ventilace u obstrukčních plicních chorob.

MUDr. Jiří Valenta

- Praktické postupy na ICU při intoxikaci hadím jedem.

MUDr. Zdeněk Stach

- Mímotělní eliminační metody u akutních intoxikací.

MUDr. Helena Brodská, Ph.D.

- Laboratorní monitoring v systémovém zánětu.

MUDr. Michal Kolář

- Recentní možnosti antimikrobiální terapie v intenzivní péči.

20/14 Kurz – Uzlínový syndrom

Datum: 15. 3. 2014

Místo: Praha 5, Lékařská 2,

Oválná pracovní ČLK

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: MUDr. Robert Pytlík

Odborný garant: Prof. MUDr. Pavel Klener, DrSc.

MUDr. Kateřina Benešová

- Několik kazuistik k diagnostice uzlinového syndromu.

MUDr. Josef Karban

- Diferenciální diagnostika uzlinového syndromu.

MUDr. Robert Pytlík

- Maligní lymfomy – příčina uzlinového syndromu, na kterou se stále často nemyšlí.

MUDr. Eva Konířová

- Diagnostika uzlinového syndromu – praktický algoritmus.

21/14 Rekondiční kurz rétoriky

Datum: sobota 22. 3. 2014,

9.00–15.30 hod.

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 6 hodin

Poplatek: 1500 Kč

Koordinátor: PhDr. Radek

Ptáček, Ph.D.

Lektor: Prof. Jan Přeučil

22/14 Kurz – Cervikobrachiální a cervikokraniální syndrom z funkčního hlediska

Datum: 22. 3. 2014

Místo: Praha 5, Nádražní 740/56,

Centrum funkčního pohybu

Délka: 6 hodin

Koordinátor: Doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc., Rehabilitační klinika LF UK a FN Hradec Králové

Hlavním předmětem kurzu je diferenciální diagnostika bolesti krční páteře a hlavy funkčního charakteru, s praktickými ukázkami, měkkými technikami a dalšími užitečnými postupy. Cílem je taková edukace pacienta, aby zvládl autoterapii. Účastníci kurzu si tyto techniky mohou vyzkoušet prakticky.

23/14 Kurz z oftalmologie – Strabismus

Datum: 22. 3. 2014

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovní ČLK

Koordinátor: MUDr. Jan Krásný, FNKV Praha 10

Náplní je získat všeobecný přehled dané problematiky v dětském, ale i dospělém věku. Kurz je určen především pro mladé oftalmology, ale i pediatrie a neurology zajímající se o strabismus.

- Vyšetřovací metody.

- Typy dynamického a paralytického strabismu.

- Konzervativní terapie včetně tupozrakosti.

- Chirurgická terapie.

Oftalmologové v rámci kurzu si budou moci dohodnout konzultační půlden na ortoptice či operačním sále Oční kliniky FN Královské Vinohrady. Součástí kurzu je i CD s jednotlivými přednáškami.

25/14 Kurz – Tým lékařů se neřídí sám

Datum: 29. 3. 2014

Místo: Praha 5, Lékařská 2,

Oválná pracovní ČLK

Délka: 7 hodin

Koordinátor: Bc. Ing. Zuzana Hekelová

Kurz je věnován ucelenému pohledu na týmové řízení v oblasti zdravotnictví ve všech jeho aspektech k dosažení co nejlepších výsledků práce týmu při zajištění dobré pracovní atmosféry, která dobrým výsledkům výrazně napomáhá. Program je veden interaktivní metodou s řízenou skupinovou diskusí, doplněnou individuálními cvičeními. Součástí kurzu je individuální plán rozvoje vlastních týmů včetně mapy týmu podle rolí a osobnostní typologie jeho členů, SWOT analýzy týmu a SWOT analýzy sebe sama jako vedoucího týmu.

26/14 Kurz – Pediatrie

Datum: 29. 3. 2014

Místo: Praha 4, ÚPMD

Délka: 7 hodin

Koordinátor: MUDr. Marcela Černá

27/14 Kurz – Resuscitace v ordinaci PLDD

Datum: 25. 1. 2014

Místo: Praha 4, ÚPMD

Délka: 4 hodiny

Koordinátor: Doc. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MUDr. Jan Pajerek

Kurz s možností praktického nácviku

28/14 Kurz – Cévní chirurgie (Klasická a minimálně invazivní cévní chirurgie, současný pohled na cévní chirurgii)

Datum: 8. 3. 2014

Místo: Praha 5, Lékařská 2,

Oválná pracovní ČLK

Délka: 5 hodin

Koordinátor: Doc. MUDr. Petr Štádl, Ph.D., primář Odd. cévní chirurgie Nemocnice Na Homolce

Doc. MUDr. Petr Štádl, Ph.D.

- Chirurgická léčba torakoabdominální aorty.

MUDr. Petr Šedivý, Ph.D.

- Endovaskulární léčba aorty.

MUDr. Libor Dvořáček

- Robotická a laparoskopická cévní chirurgie.

MUDr. Zuzana Kořisková

- Strategie léčby tepen oblouku aorty z pohledu chirurga.

MUDr. Marek Šlais

- Pedální by-passy.

Spolek českých lékařů v Praze pořádá v měsíci lednu–březnu 2014 pravidelné přednáškové večery s diskusí. Začátek v 17.00 hodin v Lékařském domě v Praze 2, Sokolská 31

DNE 27. LEDNA 2014

Přednáškový večer Gynekologicko-porodnické kliniky I. LF UK a VFN v Praze

Přednosta: prof. MUDr. Alois Martan, DrSc.

Klausův večer IVF

Koordinátor: prof. MUDr. Alois Martan, DrSc.

Předsedající: prof. MUDr. Jaroslav Živný, DrSc.

1. K. Řežábek: Úvod – Národní registr asistované reprodukce České republiky – základní data o IVF (10 min)
2. K. Rožničková: Výhody krátkého protokolu stimulace k IVF (10 min)
3. M. Moosová: Jak vybrat v laboratoři IVF perspektivní embryo k transferu? (15 min)
4. J. Pavelková: Hodnocení nálezů a přínos kontinuálního monitoringu embryí (time-lapse video) (10 min)
5. K. Řežábek: Elektivní single embryo transfer – prevence mnohočetných gravidit po IVF (15 min)

Diskuse: 30 min

DNE 3. ÚNORA 2014

Přednáškový večer I. chirurgické kliniky I. LF UK a VFN v Praze

Přednosta: prof. MUDr. Zdeněk Krška, DrSc.

Kukulův večer

Slavnostní večer k 90. narozeninám akademika Balaše

Koordinátor: prof. MUDr. Zdeněk Krška, DrSc.

Předsedající: prof. MUDr. Pavel Pařka, DrSc.

1. Z. Krška: Životopis akademika Balaše (10 min)
2. J. Šváb: Historie I. chirurgické kliniky (5 min)
3. M. Zeman: Vývoj traumatologie na I. chirurgické klinice (5 min)
4. J. Bríza, L. Hlaváčková: Vývoj výuky na I. LF UK (5 min)
5. Z. Krška: Mezigenerační změny v onkologii (10 min)
6. T. Zima: Závěr (10 min)

Diskuse: 40 min

DNE 10. ÚNORA 2014

Přednáškový večer III. interní kliniky I. LF UK a VFN v Praze

Přednosta: prof. MUDr. Štěpán Svačina, DrSc.

Charvátův večer

Aktuality v kardiologii

Koordinátor: prof. MUDr. Štěpán Svačina, DrSc.

Předsedající: prof. MUDr. Jan Škrha, DrSc.

1. J. Hradec: Úvod (5 min)
2. J. Widimský: Aktuality v léčbě hypertenze (15 min)

3. J. Malík: Kardiovaskulární komplikace u nefrologických nemocných (15 min)

4. R. Holaj: Klinický přínos ultrazvukového vyšetření tepen zásobujících mozek (15 min)

5. J. Krupička: Natriuretické peptidy při srdečním selhání (15 min)

Diskuse: 30 min

DNE 17. ÚNORA 2014

**Maydlova přednáška
Možnosti chirurgické léčby
onemocnění slinivky břišní**

Přednášející: prof. MUDr. Robert Gürlich, CSc.

Předsedající: prof. MUDr. Pavel Pařka, DrSc.

Diskuse: 30 min

DNE 24. ÚNORA 2014

Přednáškový večer I. interní kliniky 3. LF UK a FN Královské Vinohrady

Přednosta: prof. MUDr. Jiří Horák, DrSc.

Jonášův večer

Koordinátor: prof. MUDr. Jiří Horák, DrSc.

Předsedající: prof. MUDr. Jan Kvasnička, DrSc.

1. J. Horák: Úvod (5 min)
2. N. Klimešová, N. Uzlová, K. Krátká, J. Horák: Změny jaterních funkcí u renální insuficience (10 min)
3. N. Uzlová, N. Klimešová, K. Krátká, J. Horák: Transientní elastografie – neinvazivní hodnocení stupně jaterní fibrózy (10 min)
4. K. Krátká, N. Uzlová, N. Klimešová, M. Grussmannová, E. Sticová, J. Horák: Těžká cholestáza při IgG4 cholangitidě (10 min)
5. K. Vejvodová, E. Sticová: Netypický případ genetické hemochromatózy (10 min)
6. J. Horák, K. Balušková, I. Tachecí, K. Krátká, J. Kovář: Etážové stanovení exprese transportérů pro železo v duodenální sliznici u zdravých osob (10 min)

Diskuse: 40 min

DNE 3. BŘEZNA 2014

Přednáškový večer Ústavu biologie a lékařské genetiky I. LF UK a VFN v Praze

Přednosta: doc. MUDr. Milada Kohoutová, CSc.

Seklův večer

**Genetika vybraných
onemocnění ledvin**

Koordinátor: doc. MUDr. Milada Kohoutová, CSc.

Předsedající: prof. MUDr. Petr Goetz, DrSc.

1. M. Kohoutová: Úvodní slovo (5 min)
2. J. Reiterová: Přínos molekulární genetiky pro nefrologii (15 min)

3. M. Šafaříková: Expres vybraných genů u pacientů s glomerulopatiemi (15 min)

4. J. Štekrová: Molekulární diagnostika autosomálně dominantní polycystické choroby ledvin (15 min)

5. L. Obeidová: Molekulární diagnostika autosomálně recesivní polycystické choroby ledvin (15 min)

Diskuse: 30 min

DNE 10. BŘEZNA 2014

Přednáškový večer II. interní kliniky I. LF UK a VFN v Praze

Přednosta: prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc.

Pelnářův večer

Nové léčebné postupy v kardiologii

Koordinátor: prof. MUDr. Michael Aschermann, DrSc.

Předsedající: MUDr. Jaroslav Svoboda

1. A. Linhart: Úvod (5 min)
2. J. Horák, T. Kovárník, S. Šimek, K. Goričan, J. Bělohávek: Nekoronární intervence (15 min)
3. T. Kovárník, J. Horák, S. Šimek, J. Humhal, J. Bělohávek: Novinky v koronárních intervencích (15 min)
4. J. Bělohávek a EMCO tým VFN: Využití metody EMCO v kardiologii (15 min)
5. P. Jansa, D. Ambrož, R. Votavová, A. Linhart, M. Aschermann: Balonková angioplastika u nemocných s tromboembolickou plicní hypertenzí (15 min)

Diskuse: 30 min

DNE 17. BŘEZNA 2014

Přednáškový večer Centra diabetologie IKEM Praha

Přednosta: prof. MUDr. Tereza Pelikánová, DrSc.

Syllabův večer

Koordinátor: prof. MUDr. Tereza Pelikánová, DrSc.

Předsedající: prof. MUDr. Jan Škrha, DrSc.

1. T. Pelikánová: Úvod (5 min)
2. R. Koznarová: Novinky v léčbě inzulinem (15 min)
3. F. Saudek: Autotransplantace Langerhansových ostrůvků (15 min)
4. A. Jirkovská: Technologie v diagnostice a léčbě syndromu diabetické nohy (15 min)
5. P. Bouček: Novější pohled na diabetické onemocnění ledvin (15 min)

Diskuse: 30 min

DNE 24. BŘEZNA 2014

Přednáškový večer Kliniky dětské chirurgie I. LF UK a FN Motol

Přednosta: prof. MUDr. Jiří Šnajdauf, DrSc.

Kaffkův večer

Věnováno 90. výročí narození prof. MUDr. Miroslava Kabelky, DrSc.

Koordinátor: prof. MUDr. Jiří Šnajdauf, DrSc.

Předsedající: prof. MUDr. Richard Škába, CSc.

1. J. Šnajdauf: Úvod (5 min)
2. L. Poš: Je v současné době atrezie jícnu náhlá příhoda hrudní? (10 min)
3. M. Rygl: Vrozená brániční kýla. Změny v taktice (10 min)
4. B. Frybová: Změny v indikacích resekcí plic u dětí (10 min)
5. M. Vyhnánek: Změny chirurgické techniky při řešení pectus excavatum (10 min)
6. R. Škába: Změny operačních postupů u Hirschsprungovy choroby (10 min)

Diskuse: 30 min

DNE 31. BŘEZNA 2014

Přednáškový večer Oční kliniky I. LF UK a VFN v Praze

Přednosta: doc. MUDr. Bohdana Kalvodová, CSc.

Oční klinika I. LF UK a VFN v Praze

Aktuální téma v očním lékařství

Koordinátor: doc. MUDr. Bohdana Kalvodová, CSc.

Předsedající: prof. MUDr. Robert Gürlich, CSc.

1. B. Kalvodová: Úvod (5 min)
2. P. Sklenka, P. Diblík: Současné přístupy k operaci katarakty (9 min)
3. J. Betková, M. Fichtl, M. Janek, E. Růžičková: Glaukom v ordinaci praktického lékaře (9 min)
4. Z. Dubská, B. Kousal, M. Meliška, A. Beňová: Věkem podmíněná makulární degenerace aktuálně (10 min)
5. P. Skalická, M. Vajter, B. Kalvodová: Chyby při sledování pacientů s diabetickou retinopatií (10 min)
6. P. Svoziková: Maligní maskující syndromy (9 min)
7. K. Sedláková, E. Meisnerová, J. Lešťák, M. Lukáš: Seroslepost při malnutrici (8 min)

Diskuse: 40 min

Vzdělávací akce jsou pořádány dle Stavovského předpisu ČLK č. 16 a jsou ohodnoceny 2 kredity.

Přednášky jsou zařazeny jako volitelný předmět pro studenty I. LF UK Praha (B02095 a B02096).

Prof. MUDr. Richard Škába, CSc.
vědecký sekretář

Prof. MUDr. Jiří Raboch, DrSc.
předseda

Inzerce

Příjem řádkové inzerce:

www.cikcr.cz

sekce Pro lékaře

– Inzerce

– Zadat inzerci

Uzávěrka příjmu inzerce

do 20. dne předchozího

měsíce.

VOLNÁ MÍSTA – NABÍDKA

Soukromé zdravotnické zařízení v Praze 7 přijme **praktického lékaře** na částečný

úvazek. Nabízíme nadstandardní a motivační finanční ohodnocení, příjemné prostředí, nadstandardní „obvod“. Až výhodou. Pro více informací volejte na tel. 242 426 474 nebo pište na e-mail: sekretariat@ld.cz

Hledám lékaře pro zaměstnání – dlouhodobý zástup za MD do **ordinace PL** v P4-Spořilov. Kontakt 777 228 710, Chytilova.Adriana@seznam.cz

Státní léčebné lázně, Janské Lázně, s. p., přijmou lékaře/lékařku i absolventa pro **dětskou léčebnu**. Požadujeme: VŠ

vzdělání lékařského směru, profesionální přístup, zdravotní způsobilost a bezúhonnost. Nabízíme: zvyšování či prohlubování kvalifikace, zařazení do oboru, 5 týdnů dovolené, možnost získání služebního bytu v blízkosti lyžařského střediska. Kontakt: prim. MUDr. Vasil Janko, Vasil.Janko@janskelazne.com, 739 658 119, personální: Radka Jónová, Radka.Jonova@janskelazne.com, 499 860 118

Soukr. gynekologická praxe v Praze 9 hledá na plný úvazek **zdravotní sestru** s registrací. Požadujeme kompetentní

kandidátku s profes. přístupem ke klientele. Nabízíme motivující ohodnocení. Vaše CV zasílejte na e-mail: gymlink@gymlink.cz, 604 440 000

Kardiologa či **internistu** příjmu do ambulance v Praze. Velmi dobré platové podmínky, 5 týdnů dovolené a další 202 zaměstnanecké benefity. Tel. 605 800 202
Přijmeme **psychiatra** na plný nebo částečný úvazek na pracoviště Nemocnice s poliklinikou Praha Italská. Požadujeme atestaci v oboru nebo spec. způsobilost. Nabízíme: nadstandardní platové pod-

mínky, 5 týdnů dovolené, firemní benefity. Kontakt MUDr. Tomáš Pospíšil, tomas.pospisil@doz.agel.cz

Hledám **zdravotní sestru** na zkrácený úvazek pro dia ambulanci P9-Prosek. Nástup březen 2014. richtrova@seznam.cz

OB klinika přijme **chirurga** do chirurgické ambulance na zkrácený úvazek. Kontakt: hana.lonekova@obklinik.cz

Ředitel Nemocnice Jablonec nad Nisou, p. o., vypisuje výběrové řízení na pozici: **primář pediatrického oddělení**. Požadavky na uchazeče: • VŠ vzdělání lékařského směru • specializace v oboru dětské lékařství • osobní a profesní předpoklady pro řízení oddělení • 10 let praxe. Nabízíme: • možnost seberealizace ve vedení pracoviště v prosperující organizaci • možnost uplatnění své specializace (kardiologie, endokrinologie...) • spolupráci mladého a přátelského kolektivu – neformální prostředí • významnou podporu dalšího vzdělávání • nadstandardní finanční ohodnocení – benefity • možnost zajištění ubytování • v okolí možnosti maximálního sportovního využití. Písemně přihlášky doložené profesním životopisem s uvedením údajů o dosavadní praxi, doklady o dosaženém vzdělání, s platným výpisem z trestního rejstříku a koncepcí pracoviště (max. 2 str.) zasílejte do 15. 1. 2014 na adresu: Nemocnice Jablonec nad Nisou, p. o., personální oddělení, Nemocniční 15, 466 60 Jablonec nad Nisou

Hledám **endokrinologa** na částečný úvazek do ordinace v Liberci. Ideální jako vedlejší zaměstnání pro lékaře pracující v nemocnici nebo v soukromé ordinaci (flexibilní pracovní dny a časy, možnost pracovat v pozdních odpoledních hodinách i o víkendech). Kontakt: mfaal@seznam.cz

Do interní ambulance v Praze 3 hledám **internistu** na 1 až 3 dny v týdnu. Kontakt: int-ambulance@seznam.cz

Hledáme **oční lékaře** na jeden den v týdnu do zavedené oční ordinace v Praze 3. Tel. 603 432 630

Přijmu **ORL lékaře/lékařku** do ambulance v Praze 13 na úvazek 0,2. Atestace podmínkou. Tel. 606 455 104

Centrum **estetické medicíny** v Liberci hledá do svého kolektivu lékaře na částečný úvazek. Podmínky i pracovní doba dle osobní domluvy. Nabízíme dobré platové ohodnocení. Kontakt: 732 522 227, e-mail: skincarel@seznam.cz

Hledám fyzioterapeuta na částečný úvazek. Tel. 737 208 263 nebo e-mail: fyzioterapie@seznam.cz

Odborný léčebný ústav Jevíčko přijme lékaře na oddělení **léčebné rehabilitace**. Atestace z RFM není podmínkou. Nástup dle dohody. Nadstandardní plat, zaměstnanecké výhody, příjemný kolektiv, byt k dispozici. Kontakt: 461 550 712, www.olujevicko.cz, olujevicko@olujevicko.cz

Městská poliklinika Praha přijme od ledna 2014 **internistu**. Dále přijme lékaře na zajišťování služeb **LSPP** v oboru **všeob. lékařství pro dospělé** pro prac. v Praze 1. Lékaře na služby v **Protialkoholní záchranné stanici** pro prac. v Praze 8. Podmínkou je specializovaná způsob. lékaře. Tel. 222 924 214, e-mail: v.pahrtlova@prahamp.cz

Hledám **ortopeda** na zástup do zavedené ordinace v Praze 6 na jeden den v týdnu od ledna 2014. Možnost převzetí praxe

v krátkém horizontu. Tel. 603 466 728 nebo e-mail: ortopopul@seznam.cz

Přijmeme **PLDD** s licencí na plný nebo část. úvazek do moderní ambulance v Roztokách u Prahy. Přátelské prostředí, plat 50–70 tis. + zam. benefity, dostupné pražskou MHD. Nástup od 2/2014 nebo dle dohody. Později možnost získání podílu. Tel. 608 284 740, e-mail: prace@strediskoroztoky.cz

Od 1.1.2014 přijmu do zavedené ambulance **TRN** v Třebíči lékaře na plný úvazek – atestovaný nebo v přípravě, s atestací v roce 2014. E-mail: spiromed@centrum.cz

Klinika Dr. Pírka Mladá Boleslav, soukromá nemocnice, přijme lékaře **chirurga**. Požadujeme: atestace v oboru chirurgie, samostatně pracující lékař. Nabízíme: plný i částečný úvazek, pracovní smlouva na dobu neurčitou, práce v moderním akreditovaném pracovišti, nejmodernější operační sály, 5 týdnů dovolené, nadprůměrné platové podmínky. Patříme mezi přední soukromé nemocnice v ČR, myslíme si, že to děláme dobře, a budeme rádi, když se stanete součástí našeho týmu. Kontakt: najman@drpirek.cz nebo dufkova@drpirek.cz

NZZ Brno hledá lékaře **internistu** na zkrácený úvazek (cca 16 hodin týdně). Nabízíme výhody soukromého pracoviště s dvacetiletou tradicí. Kontakt: 603 218 901

Kardía, s. r. o., přijme pro lokalitu Ověčary u Kolína **lékaře do závodní ordinace**, specializace praktické, pracovní nebo interní lékařství, RFM. Nástup 1.1.2014. Kontakt: Mgr. Trpáková, tel. 724 535 282, jobs@kardia.cz

Přijmu **praktického lékaře pro dospělé** do ordinace v Benátkách nad Jizerou (30 km od Prahy). Atestace a RP sk. B podmínkou. Plně vybavená ordinace – EKG, CRP, INR, kotníkové tlaky... Šikovní sestřička s mnohaletou praxí v této ordinaci. Nadstandardní finanční ohodnocení. Služební notebook a mobil i pro soukromé účely. 6 týdnů dovolené. Možnost zkráceného pracovního úvazku. Kontakt: 603 232 791, hirschovam@volny.cz

Do centra prev. péče hledám lékaře/lekařku, ideálně se spec. v oboru **VPL**, ev. interna, prac. lékařství. Vhodné jako VPP. Přátelské prostředí. Odpovídající fin. ohodnocení. Pracoviště Plzeň a Č. Budějovice. V případě zájmu informace na tel. 776 722 665

NZZ do nových moderních ordinací **praktických lékařů** pro dospělé v Ostravě-Hrabůvce přijme lékaře. Nástup cca leden–únor 2014. Požadavky: atestace z všeobecného praktického lékařství/ možno i bez atestace, řídicí průkaz skupiny B. Nabízíme: smluvní plat + firemní benefity. Kontakt: info@focusmedicus.cz, 603 105 065

Zavedená **oftalmologická praxe** v Olomouci hledá atestovaného lékaře do ambulance na úvazek 0,8. Požadujeme samostatnost a ochotu se učit. Nabízíme perspektivní a dlouhodobou práci. V budoucnu možnost laserových operací. Volejte prosím 602 204 499

Hledáme **praktické lékaře, internisty, oftalmology a traumatology** do Bavorska. ramburo@volny.cz, 775 218 094

Hledám lékaře (**int. či dia**) na 1 den v týdnu pátek na cca 5–6 h do ordinace Litvínov, vhodné pro lékaře na MD (možnost zajištění hlídání dětí) či důchodce, ev. jako přívůdce za náhr. volno za 1850 Kč brut-

to/den + náklady na dopravu. Slam75@seznam.cz

Ambulantní nestátní ZZ v Praze 4 hledá **rehabilitačního lékaře** s atestací na plný nebo částečný PP. Nabízíme nadstandardní finanční ohodnocení a pružnou pracovní dobu. Kontakt: annasteinerova@email.cz, 732 688 366

Zdravotnické zařízení v centru Prahy přijme specialistu na **ultrazvuková vyšetření prsů**. Velikost úvazku a platové podmínky dle dohody. Blíže informace dr. Šebešová, tel. 724 270 604

ORL lékařka pracující na Jižním Městě zaměstná lékaře na jeden den či půlden v týdnu, nejlépe v úterý nebo ve čtvrtek. Kontakt: 603 153 781

Komplexní onkologické centrum Nemocnice Nový Jičín, a. s. Lékař – oddělení **gynekologie a porodnictví**. Požadujeme: specializace v daném oboru vítána. Nabízíme: pracoviště je součástí Komplexního onkologického centra, dlouhodobě akreditováno pro výuku v oboru gyn.-por., onkogynekologie a urogynekologie, s nadstandardním přístrojovým vybavením. Mzdové podmínky: nadstandardní, smluvní mzda, výkonová motivace. Termín nástupu: ihned. Kontakt: prim. MUDr. Pavel Bartoš, Ph.D., pavel.bartos@nnj.agel.cz

Významná česká hotelová společnost působící v Karlovarském kraji přijme nového spolupracovníka/spolupracovnici na pozici lékař/lekařka. U uchazečů o tuto pozici požadujeme: atestaci ze **všeobecného lékařství**, znalost práce na PC, znalost RJ, NJ (AJ výhodou), časová flexibilita. Naše společnost vám nabízí: zajímavé mzdové ohodnocení, zaměstnanecké benefity, příjemné a moderní pracovní prostředí, možnost dalšího vzdělávání. V případě zájmu nás kontaktujte: Imperial Karlovy Vary, a. s., U Imperiálu 31, 360 01 Karlovy Vary. Kontaktní osoba: Jana Braná, tel. 353 206 048, e-mail: jana.brana@imperial-group.cz

Nestátní zdravotnické zařízení ORP CENTRUM v Praze 6 hledá **rehabilitačního lékaře** (FBLR) na částečný úvazek. Kontakt a CV prosíme zaslat na e-mail: hr@orp.cz

Nabízíme práci i na zkrácený úvazek lékaři **hematologovi**, možno i důchodce, jako odbornému garantovi v novém zdrav. centru v Praze. Kontakt: 722 106 714, kadlubna@email.cz

Hledám **pediatra** do nově otevřené ordinace PLDD v centru K. Varů na úvazek 0,6 (tři dny v týdnu), k nástupu ihned, možnost získání podnájmu k bydlení. Kontakt: MUDr. Jana Vyhliďková, 605 268 072, vyhlikova@helios-studio.cz

Nabízíme pracovní pozici **očního lékaře** v Hradci Králové. Požadujeme: VŠ vzdělání s atestací i bez atestace, komunikativní osobnost s proklientským přístupem. Možnost očních periokulárních operací 1–2 týdně. Nástup ihned. Vynikající platové podmínky. Tel. 603 995 473

Přijmeme **všeobecného PL pro dospělé** na plný úvazek na pracoviště Nemocnice s poliklinikou Praha Italská. Požadujeme: atestaci VPL. Nabízíme: 5 týdnů dovolené, zaměstnanecké benefity a nadstandardní platové podmínky. Kontakt: MUDr. Tomáš Pospíšil, tomas.pospisil@doz.agel.cz

Nabízíme místo **radiodiagnostika** (lépe s atestací) na poliklinice v Třebíči (klas. radiodiagnostika, UZ, mammo screening).

Zkrácená pracovní doba, výhodné platové podmínky, byt. Kontakt 777 611 875

Přijmu **praktického všeobecného lékaře** od 1/2014 na HPP nebo VPP do ordinace v Praze. Hrubá měsíční mzda 45 000 Kč, služební automobil při HPP k dispozici. Tel. 725 316 316

Přijmu **dermatologa** do moderně vybavené soukromé kožní ordinace. Na částečný i plný úvazek. Nástup možný ihned. Příjemné a flexibilní prostředí, dobré ohodnocení. Tel. 737 441 365

Zavedená pneumologická ambulance ve Veselí nad Moravou hledá **pneumologa** na plný úvazek na dobu neurčitou. Velmi dobré platové ohodnocení plus bonusy. Nástup do konce roku 2013. Tel. 604 669 378

Do zavedené ordinace v prostorách polikliniky v centru Prahy přijmeme **prakt. lékaře pro dospělé** (možno i těsně před atestací). Výhodné prac. a fin. podmínky. Nástup 1/2014. Své žádosti s CV a tel. kontaktem zasílejte na ordinace@alfaclinic.cz

Nemocnice Tábor, a. s., přijme lékaře pro oddělení **patologie**. Požadavky: specializace v oboru, úvazek min. 0,6. Nabídka: trvalý pracovní poměr, pozice zástupce primáře, pružná pracovní doba, náborový příspěvek. Kontakt: MUDr. Josef Kult, primář patologie, tel. 381 607 400; josef.kult@nemta.cz

Oftalmologie – hledám atest. oftalmologa/ložku pro ordinaci Praha 4, privátní, dobře vybavená ordinace, úvazek dle dohody 0,6–1,0, ideálně dlouhodobě, i důchodový věk atp. Tel. 731 016 661

Zaměstnám prakt. lékařku/ře do ord. v Praze 2. Nástup možný ihned. Nejl. na HPP 1,0 (i kratší, DPP, DPC). I před atestací. Zajímavá, persp. práce. Akreditaci máme. Kontakt: ludvikova@medicina-centrum.cz, tel. 603 847 184, www.medicina-centrum.cz

ORL lékař pro ambulantní praxi v Ostravě s osvědčením MZ (licence ČLK před rokem 2004) na úvazek 1,0. Platové podmínky dle dohody a praxe. Tel. 603 478 748

Zaměstnám **internistu** do soukromé zavedené interní ambulance v Praze 10, částečný úvazek. Zajímavá práce v celé šíři interního oboru, dobré přístrojové a laboratorní zázemí. Znalost ECHO a UZ výhodou. Volejte denně po 14. hod. na tel. 774 603 060

VOLNÁ MÍSTA – POPTÁVKA

Lékař, 2 atestace z **ARO**, t. č. v inv. důchodu, přijme zaměstnání – i mimo obor. Ostrava a okolí, není podmínkou. Tel. 733 623 986

Praktická lékařka ve vedoucí funkci (dětí odrostlé) hledá zaměstnání jako praktický, lze zčásti i jako závodní, lékař. Nejlépe Praha 2, 10, 3. Možnost i převzetí ordinace. Atestaci z oboru mám. Kontakt: 734 544 769, praktikdokter@seznam.cz

Lékařka s ukončeným neurol. kmenem, praxí 12 m pediatrie a 16 m dět. neurol., hledá odborného garantu k dalšímu vzdělávání v oboru **dětská neurologie**. Práce na zkrácený úvazek při MD. Praha, Středočeský, Liberecký, Jihočeský kraj. lucka.be@gmail.com

Zdravotní sestra s praxí přes 30 let na int. odd., t. č. krátce v důchodu, hledá částečný či plný prac. úvazek, nejlépe v ambul. provozu. Pardubice, Hradec Králové a okolí. Kontakt: brixinal@email.cz



PL – dochodca hledá volné místo na čístočný, případně na plný úvazek v dome dochodcov, LDN alebo v ambulanci PL. Podmienka možnosť ubytovania. Mobil. 0910 346 415 SR, e-mail: igor.krajcovicenz@centrum.sk

Oční lékařka přijme práci na částečný úvazek. Praha a okolí. I.tur@seznam.cz

Lékařská genetika – lékařka s atestací v oboru hledá místo na částečný úvazek, KH a PU kraj. Kontakt: brzkovalen@seznam.cz

ORDINACE, PRAXE

Lékař v předatestační přípravě v oboru **diabetologie a endokrinologie** s výhledem atestace v r. 2016 odkoupí soukromou diabetologickou či/a endokrinologickou ordinaci. Spolupráce s přenechávajícím lékařem možná. Kontakt: 607 870 601, gz13@gmail.cz

Prodám ordinace **internu a diabetologii**. Dlouhodobě zavedené, stálá klientela, vynikající dopravní dostupnost. Praha. Tel. 602 719 556

Mám zájem o převzetí/odkoupení praxe **praktického lékaře pro dospělé**, okr. Pardubice, Pelhřimov, Jihlava nebo jiné větší město v okolí, lze nastoupit za dobrých podmínek i do zaměstnaneckého poměru (atestovaná PL). milkyymm@seznam.cz, tel. 734 439 079

Převzmu/odkoupím ordinaci **PL pro dospělé** – Zábřeh na Moravě, Česká Třebová, Ústí nad Orlicí, Pardubice, Kolín a okolí. Perspektiva realizace jaro–léto 2014. E-mail: bednarisko@atlas.cz

VPL s atestací má zájem o odkoupení/převzetí praxe **VPL pro dospělé** na Uherskohradištsku, ev. Uherskobrodsku, děkuji. motorka.lenicka@gmail.cz, tel. 776 248 490

Převzmu praxi **PL** v Brně a okolí. Preferuji postupné předávání praxe šetrně k pacientům. Realizace v roce 2015. E-mail: lekar.vpl@gmail.com, tel. 605 703 856

Předám v Praze praxi **praktického lékaře pro děti a dorost**, velmi dobře zavedenou a perspektivní. Širší centrum města. Tel. 776 169 559

Koupím/převzmu ordinaci **PL** v Brně a blízkém okolí. Jsem atestovaný praktik a internista. Tel. 605 283 043

Prodám nebo pronajmu zavedenou prosperující a perspektivní ordinaci **PLDD**, možno i na částečný úvazek. Olomoucko. Tel. 732 600 744

Odkoupím **psychiatrickou ordinaci** v Praze anebo do 100 km od Prahy. 737 151 062

Hledám vhodný prostor pro **gynekolog. ordinaci**, min. 65 m², Praha 4. Tel. 732 268 901

Prodám zavedenou **ORL** praxi s. r. o. na poliklinice v centru Hradce Králové k.1.7.2014. Výhledově koupě podílu na PK možná. Kontakt 606 487 660, nahlovska.oral@gmail.com

Lékařka s atestací **VPL** má zájem o převzetí ordinace prakt. lékaře v Moravskoslezském nebo Jihomoravském kraji, počátků event. možný zástup v ordinaci na plný či částeč. úvazek. Za případné nabídky děkuji. Kontakt: elle.dee@seznam.cz, tel. 777 164 807

Neurolog-elektromyografista s licencií pro EMG hledá možnost převzetí/odkoupení praxe se zaměřením na EMG nebo nabídku spolupráce. E-mail: neuEMG@seznam.cz

Prodám dobře zavedenou velmi prosperující ordinaci **VPL** (i internisty) ve vlastním objektu v prestižní oblasti na severozápadním okraji Prahy v horizontu 1–2 let (cca 1800 pacientů, smlouvy se všemi ZP + závodní péče). Kontakt: 724 011 071

Odkoupím praxi **VPL pro dospělé**, ideálně okr. Prostějov, Přerov, Kroměříž, Vyškov, Zlín, Olomouc. Uvítám i nabídky s předpokládaným termínem realizace v r. 2015. Kontakt: hledam.ambulanci@seznam.cz

Převzmu/odkoupím praxi **PL pro dospělé**. Okresy Plzeň, Rokycany, Beroun, Hořovicko. adamcipavel@tiscali.cz, 732 967 222

Odkoupím ordinaci **všeobecného lékařství** v Olomouci, Přerově a okolí. Tel. 608 460 760

Prodám zavedenou lékařskou praxi (**praktický lékař pro dospělé**) ve spádové obci Morkovice, okres Kroměříž, tel. 736 682 698

Přenechám zavedenou soukromou lékařskou praxi **praktického lékaře pro dospělé** v okrese Hodonín. Tel. 602 978 602

Přenechám menší obvod **PL pro dospělé** v okrese Vsetín bez odstupného. skelen@seznam.cz

Přenechám moderně vybavenou **gynekol. ordinaci** v centru Říčan nebo prodám kompletní vybavení 1/2014. Tel. 603 556 002

Převzmu/odkoupím praxi **praktického lékaře pro dospělé** v Teplicích a blízkém okolí. Jsem lékař v přípravě k atestaci z VPL. Nabízím slušné jednání, možnost spolupráce i po převzetí ordinace. Kontakt: 606 612 606, jaro.bar@seznam.cz

Převzmu/odkoupím praxi **praktického lékaře pro dospělé**, v oblasti východních, event. středních Čech. Atestaci a licenci ČLK mám. E-mail: doktorka.VPL@seznam.cz

Prodám zavedenou praxi **praktického lékaře** ve Frýdku-Místku. Kontakt: 777 596 546

Koupím/převzmu praxi **fyzioterapeuta** v Praze. Nabízím další spolupráci po převzetí praxe. Ozvěte se na fyzioterapiekraska@seznam.cz nebo tel. 737 208 263

ZÁSTUP

Hledám zástup (nemoc) do ordinace **praktického lékaře pro dospělé** Praha 4. Spěchá. Tel. 775 749 634, e-mail: 1077mik@gmail.cz

Hledám **neurologa** na zástup do neurologické ambulance v Brně, poliklinika, tel. 602 572 824, info@neurologie-brno.cz

Lékař **internista** se 14letou praxí, znalostí ECHO srdce, ergometrie, Holter EKG, Holter TK nabízí pravidelný zástup – úterý a středy do ordinace internisty/kardiologa pro oblast ČB, ČK. Kontakt: doktorsy@gmail.com

Přijmu **dermatologa** do soukromé ordinace jako zástup za MD. Dle domluvy možný částečný i plný úvazek. Vítaná i dlouhodobá spolupráce. Tel. 737 441 365

Mladá lékařka hledá práci v oboru **VPL pro dospělé** v Brně a okolí, ideálně jako zástup za mateřskou dovolenou. martina.ves@seznam.cz, tel. 776 821 126

Nabízím zástup v ordinaci **PL pro dospělé** – České Budějovice, Týn n. Vlt., Veselí n.

Lužnici, Třeboň, Soběslav. Tel. 724 914 143, marie.vitkova@email.cz

Hledám lékaře na zástup v zavedené praxi **praktického lékaře** ve Frýdku-Místku. Kontakt: 776 320 711

PRODEJ A KOUPE

Prodám automatický defibrilátor Powerheart AED G3 Automatic, stáří 8 let, bez baterie a defibr. elektrod. Cena 5000 Kč. E-mail: intordr@gmail.com, mobil: 721 903 425

Spirometry Vitalograph Compact 2 ks + kalibrační pumpa. Přístroje jsou plně funkční, pravidelně servisované, akceptované zdr. pojišťovnami, velké množství dezinfikovatelných náustků, papír do tiskárny běžně dostupný. Cena 5000 Kč je k jednání. Kontakt: 603 468 817, ivo.hojka@tiscali.cz

Prodám barevný 2D sono přístroj Aloka SSD 3500 SV, rok výroby 2007, velmi zachovalý, jeden uživatel + 2 el. sondy – konvexní v rozsahu 2,5–6 MHz a el. lineární (rok stará) 4–10 MHz, cena 280 000 Kč k jednání. Tel. 774 112 026

Odkoupím kartotéku do ordinace, možno i starší a v původním stavu. Odvoz v okolí Prahy, Mělníka, Benešova zajistím. Děkuji za nabídky. Tel. 773 283 909

Prodám USG RUS 9000E + lineární sonda 7,5 MHz. Nové, nepoužité. Nevhodný dárek – vysvětlím osobně. Cena 48 000 Kč. Při rychlém jednání sleva. K vidění a vyzkoušení v Brně a okolí. Možnost dokoupení dalších sond. Kontakt: monikakandemova@seznam.cz, 608 383 152

Prodám videokolposkop SLV-101 rok starý, skoro nepoužívaný. PC 109 000 Kč, nyní za 65 000 Kč. Viz: <http://www.amirex.eu/kolposkopy/videokolposkop-slsv-101-104.htm>. Tel. 603 491 825

Koupím funkční, pravidelně servisovaný dg. ultrazvuk s abdominální sondou pro privátní interní ordinaci. Prosim nabídněte cenu a pokud možno fotografii přístroje. Děkuji. Kontakt: interniordinace@gmail.cz

Prodám ihned přenosný plně digitální UZ přístroj s echog. sondou – SonoScape Ultrasound System SSI – 1000. Barevný 2D doppler, Color Mode, CW Mode, M Mode, THI Mode, DICOM, 3D Mode, digitální obraz, systém Power-Up a Set-Up. Váha: 13 kg. Rozměry: 362 x 410 x 280 mm. Možnost dokoupit UZ sondu k UZ břicha, cév, gynekologickému, urologickému vyšetření. Velmi málo používaný. Cena: 80 000 Kč. Tel. 603 294 373

PLDD v Praze 4 odprodá praxi. Tel. 602 884 240

Nabízím k prodeji Multi Care 3v1, analyzátor na měření cholesterolu, triglyceridů, glukózy z kapilární krve. Málo využitý, jednoduchá obsluha. Záruční lhůta platí do 20.6.2014. Původní cena přístroje 13 475 Kč, nyní 9500 Kč. mudr.strizova@tiscali.cz

Koupím zavedenou **gastroenterologickou praxi** – Praha a okolí, Morava. Vaše nabídky na mob. 728 575 531

Levné cystoskopy a resektor Olympus se světlem, pálení a rezání Erbotom, bohaté vybavení, centrifuga a mikroskop. Tel. 603 531 874

Prodám nový přístroj QuikRead go, zakoupený v lednu 2013. Nepoužívaný, v únoru jsem skončila s praxí. Cena dohodou. Tel. 602 230 697

Prodám UZ přístroj Kretz 401, r. v. 2000, vč. abd. a vag. sondy, plně funkční, cena 15 000 Kč. Tel. 608 747 573

Prodám vybavení oftalmologické ordinace: šterbinová lampa, zánovní, za 15 000 Kč. Digitální PD metr, nový, nepoužitý, za 900 Kč. Nosič zkušebních skel, nový, nepoužitý, za 4000 Kč. Tel. 603 465 999, len-co@seznam.cz

Koupíme nepotřebný elektrokoagulační přístroj ke stavění operačního krvácení. Tel. 602 303 877

Dám za odvoz vyš. lehátko, čalouněné, výška 60 cm a rehab. lehátko Jordan D – poškozené čalouněné (lze lehce vyměnit). Zde cena dohodou. Tel. 777 875 985

PRONÁJEM

Podnájem místnosti 19 m², 1 den v týdnu 1600 Kč/měsíc. Zařízená, vhodná pro individuální i skupinovou psychoterapii, kurzy pro malé skupinky, příp. ordinaci homeopatie či akupunktury. K disp. flipchart, rozkládací masérský stůl. P9-Kyje. Kontakt: 737 770 363

Prestížní Poliklinika na Národní v Praze 1 nabízí kvalitní zázemí pro soukromou praxi lékařům různých odborností (např. pediatr, dermatovenerolog). Podmínkou je II. atestace v oboru, výborná znalost AJ, soukromé připojištění. Kontakt: 724 039 062

Nabízím k pronájmu prostory 2 x 70 m², vhodné pro ordinaci lékaře na adrese Palackého 37, Brno. Telefon: 605 536 786, e-mail: sv.trojice@email.cz

Malé plasticko-chir. prac. v Praze 4 na JM poskytnete volné kapacity svého prac. pro příbuzné obory, event. i pro kolegu v oboru plastické, resp. estetické chirurgie. Prac. je schválené jako plastickochirurgické a anesteziologické. Tel. 602 303 877

SLUŽBY

AD MEDICA – účetnictví podvojně i jednoduché, personalistika, poradenství při převodu majetku a prodejních praxí, ocenování praxí, elektronické podpisy. Celá ČR. Tel. 775 679 982, www.admedica.cz

AD MEDICA – koordinátor bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a PO pro malé ambulance a ZZ. Zpracujeme kategorizaci prací a pracovišť dle zák. 258/2000 Sb., analýzu a hodnocení pracovních rizik a veškerou další povinnou dokumentaci. Provádíme školení zaměstnanců. Celá ČR. Tel. 775 679 982, www.admedica.cz

AD MEDICA – zajišťuje kompletní transformace fyzických osob na SRO (i dle nového zákona o obch. korporacích), zakládání a prodeje praxí, přípravu provozních řádů a další administrativu. Celá ČR. Tel. 775 679 982, www.admedica.cz

Vyřídíme oprávnění k poskytování ZS a povedeme profesionálně vaše účetnictví. www.registracenzz.cz, registracenzz@seznam.cz, 608 915 794

RŮZNÉ

Sportovně založený doktor hledá partnerku pro cestu životem. ludekne1980@seznam.cz

AtlasPROfilax Academy pořádá výběrové řízení na pozici specialisty na švýcarskou metodu AtlasPROfilax, určené pro lékaře a fyzioterapeuty. Hledáme lidi se zájmem o nové poznatky, kteří se chtějí stát součástí mezinárodního týmu. Přicházíme

s revolučním řešením mnoha zdravotních potíží a s tím související možností nadprůměrných výdělků. Základní znalost angličtiny výhodou. V případě zájmu nám prosím zašlete strukturovaný životopis. Kontakt: atlasprofilax@seznam.cz nebo na tel. +420 603 183 157

Svobodná štíhlá lékařka hledá kolegu 25–35 let pro vážné seznámení. Praha a okolí. Odpovědi na e-mail: 198119811981@seznam.cz

Odkoupím knihu Dermatológia a venerológia, autor Otto Braun-Falco, vyd. 2001. Tel. 776 112 073

Objednací kartičky pro lékaře s vašimi údaji, vzorník barev.

www.objednacikarticky.cz

Křížovka o ceny

V tajence křížovky časopisu Tempus medicorum 11/2013 se skrýval citát z *Malého zdravotnického lexikonu Vladislava Havla: Sexuolog by měl přesvědčit klienta, že hodnota ženy není uložena v dolní, ale především v horní polovině těla, kam patří mozek, srdce a ruce.*

Kalendář na rok 2014 Květomluva získává deset vylosovaných luštitelů: Milan Adámek, Ph.D., Valašské Meziříčí; Ema Husaříková, Kroměříž; Bohumil Charvát, Ostrava; Alena Kuřinová, Chrast; Alena Šubertová, Kuřim; Jana Tomašková, Havlíčkův Brod; Markéta Volfová, České Budějovice; doc. Ladislav Vykouřil, CSc., Hořice; Petr Wurm, Hradec Králové; doc. Miroslav Zbořil, Hradec Králové.

Na správné řešení tajenky z čísla 12/2013 čekáme na adrese recepc@clkcr.cz do **27. prosince 2013.**

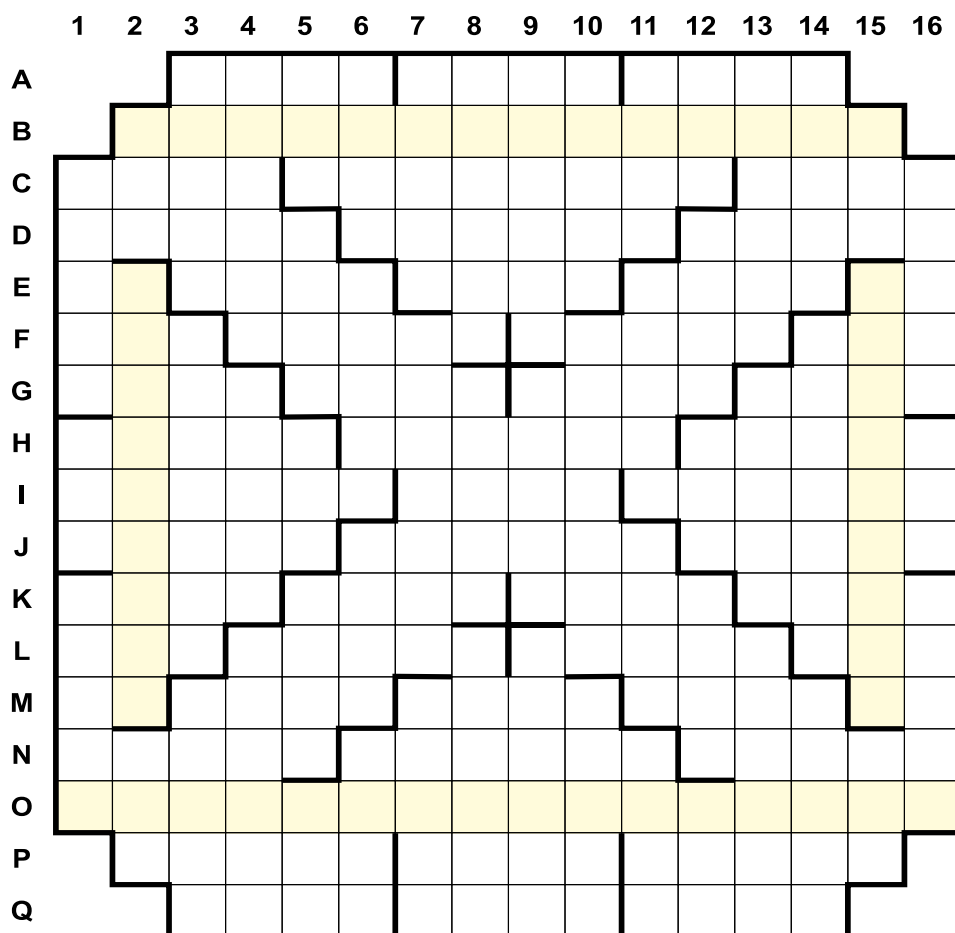
Hodně štěstí!

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



KVĚTOMLUVA 2014

KŘÍŽOVKA O CENY



Jestliže lékaři žádají od svých nemocných, které řežou, pálí a jinak sužují, nějakou odměnu, ... (dokončení citátu Hérakleita z Efesu je v tajence).

VODOROVNĚ: **A.** Část druhohor; hodně; Balzakův hrdina. – **B. 1. díl tajenky.** – **C.** Kudly; našťestí; vojenská jednotka. – **D.** Vojenský odvod; český hokejista; stříbrně bílý kov. – **E.** Tyč vozu; moka; douti; vězti se; značka neonu. – **F.** Značka kancelářských potřeb; léčivo kuželovitého tvaru zaváděné do tělních dutin; italský houslařský rod; být dokořán otevřen. – **G.** Odlišně; ve svém bytě; jméno herečky Medřické; český herec. – **H.** Proudívat (řídce); pokrm z rýže; švýcarské město. – **I.** Zbavit vousů; spílati; zimní svátky. – **J.** Postrčení; španělský politik; italský přístav. – **K.** Spojka; polynéský opojný nápoj; bádání; karetní hra. – **L.** Cesta vzduchem; uvedení míče do hry ve fotbalu; zakropit; japonská lovkyně perlorodek. – **M.** Jakmile; místo toho; obyvatel Arábie; dvakrát snížený tón; kterýžto. – **N.** Modly; stoupenec alopatie; ženské jméno. – **O. 2. díl tajenky.** – **P.** Mražený smetanový krém; uchopení; relace. – **Q.** Výklenek ve zdi; mravouk; pobídka otěžemi.

SVISLE: **1.** Zdanlivě; vrcholný; jméno herce Delona. – **2.** Část obličeje; **3. díl tajenky;** část týdne. – **3.** Hmyzožravec; nasekat; velký zobák. – **4.** Sled konzervovaný kouřem; louže; obyvatelé části Belgie. – **5.** Otrok; látka z hrubé česané nebo mykané příze s barevnými uzlíčky; typ čínské opery; části nohou zvířat; klep. – **6.** Zkratka Aerobik studia Orel Dobříš; povel pro psa; součást obleku; kanadský zpěvák. – **7.** Část Náchoda; patřící Emilovi; stromořadí. – **8.** Odkorňovač; pokojový keřík (řídce); směniti za peníze. – **9.** Nahota; otázka; zazpívati. – **10.** Státí se čilejším; matka; paket. – **11.** Kopí; italský přístav; slavnostní síň; značka kancelářských potřeb. – **12.** Středové čáry; Libušina sestra; věnovat; mělká nádoba; domácky Jordan. – **13.** Demolovati; domácky Jan; jídelní nádobí. – **14.** Sklouznouti; interpunkční znaménko; blednout. – **15.** Druh palmy; **4. díl tajenky;** španělský národní hrdina. – **16.** Jméno zpěvačky Langerové; sada; polka.

Pomůcka: aret, ita, Plhov, tin.

18. reprezentační ples lékařů českých

8. února 2014
20.00 hodin
Palác Žofín

MODERÁTORKA KLÁRA DOLEŽALOVÁ

VELKÝ SÁL

ORCHESTR VÁCLAVA HYBŠE
SE SÓLISTY

ILONA CSÁKOVÁ

JOSEF LAUFER

PŘEDTANČENÍ TŠ ASTRA PRAHA

MUZIKÁLOVÝ BLOK POMÁDA

MALÝ SÁL

HUDEBNÍ SOUBOR BINGO BAND

THE BEATLES REVIVAL

DISKOTÉKA MILOŠE SKALKY

RYTÍŘSKÝ SÁL

CIMBÁLOVÁ MUZIKA JOŽKY ŠMUKAŘE

Předprodej vstupenek:

Palác Žofín

Po – pá 12.00 – 16.30 hod.

Tel.: 222 924 112

www.zofin.cz