



# TEMPUS MEDICORUM

6/2018  
ROČNÍK 27

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Premiér Babiš slíbil plošné navýšení platů zdravotníkům. Jak to dopadne?

Navzdory slibu předsedy vlády bude Projekt Ukrajina pokračovat

ČLK trvá na nepovinných eRp.

Na setkání mladých lékařů v Záhřebu nechyběla ani česká delegace

Fotbalové mistrovství světa lékařů začíná 30. června v Praze

Firma, pro kterou pracujete, musí mít oprávnění k poskytování zdravotnických služeb

Kradou nám zdravotní pojišťovny naše peníze?

**Konference ČLK:  
České zdravotnictví v krizi**



## Ukrajinská ruleta

V minulém čísle časopisu Tempus medicorum jsme referovali o jednání s předsedou vlády Babišem, který za přítomnosti ministra Vojtěcha a jeho náměstka prof. Prymuly rozhodl o okamžitém ukončení tzv. Projektu Ukrajina pro lékaře, stomatology a lékárníky. Jakkoli byla diskuse s panem premiérem vzrušená a místy i dost hlasitá, mohli jsme s kolegy prezidenty lékárnické a stomatologické komory odcházet toho 17. dubna z Úřadu vlády s dobrým pocitem, že námi prosazovaná bezpečnost pacientů dostala přednost před sobeckými podnikatelskými záměry dovažet z Ukrajiny lacinou pracovní sílu a nechat v nemocnicích pracovat cizince bez prověření jejich jazykových schopností a odborných znalostí.

Ano, měli jsme radost a doufali jsme, že pan premiér již dohlédne na to, aby se jeho sliby staly skutkem. Přesto jsem, na základě svých zkušeností, pro jistotu a na poslední chvíli vsunul do nadpisu článku s informací o tom, že se nám Projekt Ukrajina podařilo zastavit, slovíčko SNAD. Bylo to velmi prozíravé. Uplynul totiž pouhý měsíc a všechno je jinak. Pan premiér Babiš po jednání s řediteli nemocnic a zástupci hejtmanů odvolal slib daný profesním komorám a naopak přislíbil, že Projekt Ukrajina bude ve zdravotnictví pokračovat i nadále. Smutný příběh.

Naše mladé lékaře budeme tedy i nadále vyháňet špatnými pracovními podmínkami, nízkými mzdami a obtížně splnitelnými podmínkami pro získání atestace, abychom pak na jejich místa dováželi cizince bůhví odkud a nechali je léčit naše pacienty, aniž bychom si nejprve prověřili jejich odborné znalosti a jazykovou vybavenost. Za komunistů si pacienti museli do nemocnice nosit mýdlo a toaletní papír, dnes budou muset chodit se slovníky.

Lékařská komora, která na personální devastaci našeho zdravotnictví léta marně upozorňuje, jen v loňském roce přijala za členy 133 lékařů z Ukrajiny, kteří svým počtem dokonce předstihli absolventy ze Slovenska, kterých bylo 131. V situaci, kdy stát selhává, však alespoň komora musí v zájmu pacientů trvat na dodržování daných pravidel.

Každý uchazeč o práci lékaře přicházející ze státu mimo Evropskou unii musí nejprve předložit lékařské fakultě ke kontrole svůj vysokoškolský diplom. V případě pochybností o jeho důvěryhodnosti rozhodne Ministerstvo školství. Před zahájením odborné praxe pak musí uchazeč složit písemný test, kterým prokáže svoji znalost češtiny. Pokud dnes pan ministr Vojtěch hovoří o tom, že se aprobační zkoušky v posledních letech zpřísnily, pak má svým způsobem pravdu. Onen test totiž uchazeči ze zemí bývalého So-

větského svazu byli opravdu dříve zvyklí psát v ruštině!

Poté, co budoucí kolega či kolegyně prokáže, že se domluví česky s pacienty i se svými spolupracovníky, nastupuje na půlroční praxi do nemocnice, obdobně jako naši medicové v šestém ročníku. A po absolvování této povinné praxe, kterou by lékařská komora mimochodem klidně zrušila, následuje aprobační zkouška ze čtyř základních oborů. Návrh komory, aby zkouška byla rozdělena do čtyř dnů, ministerstvo odmítalo, proto musí uchazeč složit zkoušku ze všech oborů naráz. To jistě není jednoduché, zejména pro kolegy z Ukrajiny, Ruska nebo Kazachstánu, tedy ze zemí, kde nejenom úroveň zdravotnictví, ale také vysokých škol výrazně zaostává za našimi standardy.

Komora navrhuje, aby cizinci skládali jednotlivé části aprobační zkoušky spolu s našimi medicy na fakultách. Předělo by se tak dohadům, zda někdo nepožaduje po cizincích něco, co nemusí znát naši medicové.

Ředitelé nemocnic i hejtmani, kteří si pokračování Projektu Ukrajina vynutili, tvrdí, že pokud by z té které jejich nemocnice odešlo pár Ukrajinců bez aprobační zkoušky, museli by dané oddělení či nemocnici zavírat. Člověka až jímá hrůza z bezostyšnosti, se kterou přiznávají, že jejich nemocnice porušují nejenom zákoník práce a vyhlášku o personálním vybavení, ale i další právní předpisy. Před složením aprobační

zkoušky jsou totiž cizinci v postavení mediců. V žádném případě nemohou sami léčit, a to ani pod nějakým formálním dohledem či dozorem, který může stačit u našich mladých lékařů. Ti totiž, na rozdíl od cizinců, zákonem předepsanou odbornou způsobilost mají.

Cizince bez aprobační zkoušky zkrátka není pro nemocnici žádná pomoc, ale spíše přítěž. Někdo se mu musí věnovat, někdo by ho měl učit. Není pravým důvodem toho, že cizinci v zkoušek propadají, to, že je nikdo neučí a že jsou naopak zneužívání jako laciná pracovní síla a přetěžování tolik, že se vůbec nemají čas na zkoušky připravovat?

Porušování právních předpisů a ohrožování pacientů Ministerstvo zdravotnictví nejen kryje, ale bohužel přímo spoluorganizuje. Navzdory opakovaným žádostem komora například stále nedostala přehled, v jakých nemocnicích se cizinci z Projektu Ukrajina bez aprobační zkoušky pohybují.

Korunu celému tomu hazardu se zdravím našich pacientů dodali ředitelé nemocnic, když na společném jednání vyzvali premiéra Babiše k tomu, aby zrušil povinné členství v České lékařské komoře. To je typické, místo řešení závažného problému pokus o likvidaci toho, kdo na problém upozorňuje. Co na tom, že pár nemocných ten jejich nezodpovědný hazard zaplatí zdravím či životem. Papalášům na obyčejných lidech nezáleží. Papaláš si své VIP léčení vždycky nějak zařadí.

**Milan Kubek**

## Do nemocnice za komunistů s toaletním papírem, dnes se slovníkem.

## OBSAH

### KONFERENCE ČLK 3-23

Personální devastace českého zdravotnictví  
Statistiky ÚZIS varují  
Chceme lékaře? Musíme mít jejich učitele  
Kdo zajistí péči o pacienty?  
Svaz měst a obcí varuje

### ZVÝŠENÍ PLATŮ 24-25

Babiš sliboval zdravotníkům plošné zvýšení platů. Nic z toho nebude

### PROJEKT UKRAJINA 26-27

Kotrmelce s Projektem Ukrajina

### ELEKTRONICKÉ RECEPTY 28-29

Komora trvá na nepovinných eReceptech

### INICIATIVA SESTER 30-31

I v nemocnici lze bojovat

### PLATBA ZA STÁTNÍ POJIŠTĚNÍ 32

Komora navrhuje vyšší valorizační platby

### ZAHRANIČÍ 33

70 let WHO

### DŮM LÉKAŘŮ 34

Lékaři sobě

### SEKCE MLADÝCH LÉKAŘŮ ČLK 35

Zasedání EJD v Záhřebu

### FOTBALOVÉ MISTROVSTVÍ SVĚTA 36-37

Mistrovství světa lékařů letos v Praze

### PRÁVNÍ PORADNA 41

Pozor na zdravotní služby ve firmách, které nemají oprávnění tyto služby poskytovat!

Vy se ptáte, právník odpovídá

### NAPSALI JSTE 42-44

Zdravotní pojišťovny, nebo zlodějky našich peněz?

Jak využít zkušenosti lékařů důchodců

Ještě jednou o eutanázii

### SERVIS 47-51

Vzdělávací kurzy ČLK

Inzerce

Křížovka

### MĚSÍČNÍK TEMPUS MEDICORUM

Vydává: Česká lékařská komora, Lužická 419/14, 779 00 Olomouc  
Regist. číslo MK ČR 6582 • ISSN 1214-7524 • IČ 43965024  
Adresa redakce: Casopis ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5  
tel. +420 257 215 258 • fax +420 257 219 280  
recepc@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. Jan Mašek  
Ředitel divize Medical Services: Karel Novotný, MBA  
www.medical-services.cz  
Grafická úprava, sazba: Jan Borovka  
Inzerce: inzerce-tempus@clkcr.cz  
Tisk: EUROPRINT a. s.  
Uzávěrka čísla 6: 8. 6. 2018 • Vyšlo: 18. 6. 2018  
Podávání novinových zásilek povoleno: Česká pošta, s. p., odštěpný závod Praha, čj. nov. 6139/96 ze dne 22. 11. 1996  
Distribuce: Česká pošta, s. p., Postservis OZ Přeprava  
Předplatné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (přijímá redakce)  
Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce.  
Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů.  
Rádková inzerce je pro lékaře do pěti rádků (včetně) zdarma.  
Větší rozsah a inzerát nelekáře je zpoplatněn. Při zadávání inzerátů je proto potřeba zadat fakturační kontaktní adresu, IČ, DIČ, telefon, e-mail.  
Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn.



Foto: Martin Kubica

# Personální devastace českého zdravotnictví

**V souladu s usnesením delegátů sjezdu uspořádala lékařská komora dne 23. 5. 2018 v konferenčním centru Grandior v Praze velkou konferenci věnovanou tématu demografických hrozeb, kterým musí naše zdravotnictví čelit.**

Hlavním řečníkem na konferenci, na níž vystoupili též zástupci Ministerstva zdravotnictví, VZP a řady významných zdravotnických organizací, byl ředitel Ústavu zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS) RNDr. Dušek. Podle zjištění ÚZIS v současnosti chybí ve zdravotnictví téměř tři tisíce lékařů. Lékaři odchází do zahraničí a zdravotní sestry prchají mimo obor. Personální devastace dnes ohrožuje

nejenom kvalitu, ale již přímo i bezpečnost poskytované péče. Jsme přepracovaní a je nás málo.

Naivní optimista by věřil, že v takto krizové situaci politikům nezůstane nic jiného než zdravotnictví podpořit. Že lékařské komory pomohou. Že se pokusí pracovní podmínky zdravotníků zlepšit, a zajistit tak pro své voliče dostupnost kvalitní a bezpečné zdravotní péče. Poučený realista však

na základě svých zkušeností podotkne, že existuje také jiná, a navíc lacinější cesta. Politici změnou zákona umlčí lékařskou komoru a poté, kdy již nebude existovat nikdo, kdo by občanům říkal pravdu, budou dál pokračovat ve vyhánění našich zdravotníků s tím, že na jejich místa dovezou lacinou pracovní sílu bůhví odkud. Papaláš si svoji VIP péči zajistit dokážou a občané, ti je zajímají pouze před volbami.

# Krise českého zdravotnictví – finanční, personální i morální

**Zdravotnictví je chronicky podfinancované. S nedostatkem peněz úzce souvisí prohlubující se nedostatek zdravotníků. Kvůli nedostatku personálu je zdravotní péče zajišťována pouze za cenu systematického porušování zákoníku práce a dalších právních předpisů. Dostupnost, kvalita i bezpečnost zdravotní péče klesá!**

Nemocniční lékaři jsou existenčně závislí na penězích za přesčasovou práci, ambulantní lékaři jsou zase ekonomickým tlakem motivováni k tomu, aby na vlastní zodpovědnost omezovali oprávněné nároky svých pacientů.

## Mzda strachu

Zdravotníci zůstávají v pozici nedobrovolných sponzorů špatného systému. Nízká cena lidské práce je příčinou zdánlivě vysoké efektivity našeho zdravotnictví. Zdravotníci si to však již nechtějí nechat líbit, a když nemají sílu neutěšený stav změnit, hlasují takříkajíc nohama. Lékaři odcházejí do zahraničí, zdravotní sestry pak mimo obor.

Personálně zdevastované nemocnice se dostávají do smrtící spirály. Platí totiž pravidlo, že čím méně zůstává v nemocnici zaměstnanců, tím jsou přepracovanější, a tak tím spíše také oni odejdou. Už ani na první pohled velmi lukrativní nabídky nezabírají. Nejde totiž o nic jiného než o tzv. mzdu strachu. Peníze za to, že převezmete zodpovědnost za něco, o čem dobře víte, že to nemůže fungovat. Nikdo nechce dělat primáře tam, kde nejsou sestry ani lékaři sekundáři. Nikdo nechce být jednou nohou v kriminále.

## Zdravotnictví volá o pomoc

Na hrozící personální krizi upozorňuje lékařská komora již řadu let. Naposledy



MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK

před dvěma roky jsme se pokoušeli přimět vládu k tomu, aby se personální devastací zdravotnictví začala zabývat, prostřednictvím informační kampaně „Zdravotnictví volá o pomoc“. Marně. Nezabrala ani vážná varování předních odborníků:

„92 % chirurgických oddělení funguje pouze díky porušování zákoníku práce.“ – Prof. MUDr. Pavel Pařko, DrSc.

„Dochází k zavírání interních oddělení

napříč celou ČR.“ – Prof. MUDr. Richard Češka, CSc.

„V porodnicích chybí 200 kvalifikovaných lékařů.“ – Doc. MUDr. Jaroslav Feyereisl, CSc.

Pro politiky je pohodlnější občanům lhat než jejich problémy skutečně řešit. Štve mě ten jejich papalášský přístup. Papaláši spoléhají na to, že oni si svoji VIP péči vždy nějak seženu, a na ostatní „obyčejné“ lidi kašlou.

## Emigrace lékařů

	Certifikát o profesní bezúhonnosti	Certifikát o nečlenství v ČLK	Celkem
2008	263	50	313
2009	272	64	336
2010	557	135	692
2011	501	172	673
2012	339	207	546
2013	330	193	523
2014	361	199	560
2015	354	209	563
2016	298	180	478
2017	227	152	379

Kdepak všichni jsou?

## Naši lékaři v zahraničí

Velká Británie	1266
Německo	1014
Rakousko	106

## Nárůst počtu českých lékařů v Německu

2010	471
2011	659
2012	762
2013	862
2014	942
2015	1014

**Pracující lékaři stárnou**

	Do 50 let	Nad 60 let
1995		10,5 %
2000	67,0 %	11,5 %
2005		14,1 %
2010	52,5 %	18,5 %
2013	48,0 %	22,7 %

Dnes prakticky každý čtvrtý pracující lékař je již starší 60 let.

**Feminizace medicíny**

	Lékařů celkem	Lékaři muži	Lékařky ženy	Podíl žen
1995	32 193	14 911	17 282	53,68 %
2000	38 352	17 642	20 710	53,99 %
2005	44 852	20 476	24 376	54,35 %
2010	49 495	21 472	28 023	56,62 %
2015	52 348	21 841	30 507	58,28 %
2017	54 296	22 303	31 993	58,92 %

**Feminizace medicíny**

Absolventi LF - všeobecné lékařství v roce 2016

<b>Muži</b>	386	35 %
<b>Ženy</b>	712	65 %
<b>Celkem</b>	1 098	100 %

**Neřešení: Domácí lékaře vyženeme a na jejich místa dovezeme někoho lacinějšího**

Personální devastace českého zdravotnictví je závažným problémem, jeho řešení však nemůže spočívat v nahrazování kvalifikovaných zdravotníků cizinci bez jazykového vybavení a s neověřenou kvalifikací.

V zájmu zajištění bezpečnosti pacientů trvá ČLK při zaměstnávání lékařů cizinců na dodržování těchto základních podmínek:

- Dodržování platných právních předpisů, tedy složení aprobační zkoušky u cizinců ze zemí mimo EU.
- Znalost češtiny umožňující bezpečnou komunikaci s pacienty i spolupracovníky.
- Odborné znalosti na úrovni absolventů našich lékařských fakult.
- Stejné pracovní podmínky a platy pro cizince jako pro domácí lékaře, tedy zákaz diskriminace.

**Řešení: Zlepšení pracovních a profesních podmínek pro lékaře**

- Zlepšení pracovních a profesních podmínek pro lékaře v ČR.
- Vyšší příjmy za základní pracovní dobu.
- Dodržování limitů přesčasové práce.
- Omezení zbytečné administrativy.
- Zastavení násilné elektronizace.
- Respektování profesní autonomie.
- Dostupnost racionálního vzdělávání.

**Lékaři cizinci v ČLK**

	Lékaři cizí státní příslušníci
1995	518
2000	586
2005	1 650
2007	1 813
2009	1 848
2011	1 991
2013	2 263
2015	2 557
2017	3 061

**Lékaři se zahraniční LF v ČLK**

	2005	2010	2015
<b>Slovensko</b>	1 560	1 671	1 993
<b>Ukrajina</b>	26	67	249
<b>Rusko</b>	41	67	156
<b>Bělorusko</b>	3	8	26
<b>Polsko</b>	8	14	21
<b>Bulharsko</b>	3	7	16
<b>Uzbekistán</b>	0	7	17
<b>Kazachstán</b>	1	4	9

**Lékaři se zahraniční LF přijatí do ČLK v daném roce**

	2013	2014	2015	2016	2017
<b>Slovensko</b>	120	141	146	129	133
<b>Ukrajina</b>	47	31	60	89	131
<b>Rusko</b>	21	26	22	24	25
<b>Bělorusko</b>	4	5	5	5	4
<b>Kazachstán</b>	0	0	3	42	
<b>Ostatní</b>	18	18	10	7	16
<b>Celkem</b>	210	221	246	258	311

- Zvýšení počtu studentů lékařských fakult.
- Vyšší finanční podpora ze strany státu.

**Zdravotnictví není černá díra**

Investice do zdravotnictví patří spolu s investicemi do vzdělávání a výzkumu k těm

nejefektivnějším. Pouze zdraví lidé mohou pracovat, vytvářet hodnoty a platit daně.

Zdravotnictví plní funkci sociální a společností stabilizující, ale může být též motorem ekonomiky jako významný zaměstnavatel a odběratel zboží a služeb.

Další šetření ve zdravotnictví je možné, ale jen za cenu závažných negativních dopadů na pacienty a zhoršení zdravotního stavu obyvatel ČR.

Dokud budou lidé v ČR uměle udržováni v chudobě, naše zdravotnictví se z ekonomických a personálních problémů nikdy nevymaní.

**Lékařská komora připravila Krizový plán pro zdravotnictví**

Jak dlouho ještě zdravotnictví vydrží? Je nejvyšší čas zatáhnout za záchrannou brzdu.

Milan Kubek



# Dostupné personální kapacity jako determinant hospitalizační péče

**Ústav zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS) ČR vyvíjí v rámci projektu DRG Restart ve spolupráci s referenčními nemocnicemi novou Metodiku pro oceňování hospitalizačních případů, jejímž hlavním cílem je stanovení základních ekonomických standardů, zajištění jednotného monitoringu spotřebovaných zdrojů ve strukturované podobě a srovnání nákladovosti při poskytování zdravotních služeb ve zdravotnickém zařízení.**



**Ing. Markéta Bartůňková, vedoucí oddělení strategických analýz ÚZIS ČR**



**doc. RNDr. Ladislav Dušek, ředitel ÚZIS ČR**

V oblasti nákladů na personální zabezpečení se vychází ze systemizovaných pracovních míst, tj. počtu zdravotnického personálu potřebného k zajištění řádného provozu zdravotnického zařízení a průměrných odměn. Systemizace zdravotnických pracovníků vychází z definovaných parametrů, a to:

- Kvantifikace personálního zabezpečení
- zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce
  - vyhláška č. 134/1998 Sb., kterou se vydává Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, která upravuje, kdo je nositelem jednotlivých zdravotních výkonů
  - vyhláška č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb

Kategorizace personálního zabezpečení

- zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta ve znění pozdějších předpisů
- zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních)

Prvotní vyčíslení systemizovaných míst proběhlo v loňském roce nad personálními, ekonomickými a produkčními daty 37 referenčních nemocnic DRG Restart za rok 2016. V tabulce 1 jsou vyčíslena jak systemizovaná pracovní místa vybraných kategorií pracovníků, tak skutečný počet úvazků těchto pracovníků. Z výsledků je zřejmý deficit úvazků, který v 37 referenčních

ních nemocnicích činí u lékařů 1 923 úvazků, u farmaceutů 57 úvazků a všeobecných sester a porodních asistentek celkem 1 931 úvazků.

Extrapolací výsledků z 37 referenčních nemocnic na celý segment akutní lůžkové péče v ČR tvoří odhad celkového personálního deficitu 3 361 úvazků lékařů, 75 úvazků farmaceutů a 3 587 úvazků sester.

Ačkoli tabulka 1 shrnuje pouze pilotní odhady, které musí být verifikovány dalším sběrem dat, lze z nich udělat celkový závěr. Systemizace pracovních míst odhalila významný deficit dostupné pracovní kapacity zdravotnického personálu v akutní lůžkové péči. Pilotní model ukázal, že za všechny kategorie chybějících zaměstnanců by nárůst hrubých mezd v segmentu akutní lůžkové péče činil asi 7–8 mld. Kč při průměrných mzdách roku 2016. Model je v současnosti verifikován sběrem dat z referenčních nemocnic za rok 2017.

Výsledky z extrapolace chybějících úvazků zdravotnických pracovníků byly porovnány s výsledky statistických šetření, která každoročně předkládají poskytovatelé lůžkové péče na ÚZIS ČR. V těchto personálních výkazech se mimo jiné sledují počty proplacených hodin odpracovaných přesčas a v době pohotovosti, a to za jednotlivé kategorie zdravotnických pracovníků. V tabulce 2 jsou vyčísleny přesčasové hodiny a hodiny v pohotovosti, včetně jejich

**Tab. 1 Výsledek personálního zabezpečení akutní lůžkové péče**

(simulace potřebného počtu úvazků na zajištění řádného provozu dle analýzy systemizovaných míst)

Vybrané kategorie zaměstnanců	Celkový součet 37 RN	Celkový rozdíl u 37 RN	Extrapolace na celý segment
Lékaři – systemizace	12 898	nedostatek	nedostatek
Lékaři – skutečnost 2016	10 975	1 923 úvazků	3 361 úvazků
Systemizace/skutečnost	118 %		
Farmaceuti – systemizace	565	nedostatek	nedostatek
Farmaceuti – skutečnost 2016	508	57 úvazků	75 úvazků
Systemizace/skutečnost	111 %		
Všeobecné sestry – systemizace	26 158	nedostatek	nedostatek
Všeobecné sestry – skutečnost 2016	24 227	1 931 úvazků	3 587 úvazků
Systemizace/skutečnost	108 %		

RN: referenční nemocnice projektu DRG Restart

Tab. 2 Proplacené hodiny přesčas a hodiny v pohotovosti u PZS akutní lůžkové péče za rok 2016

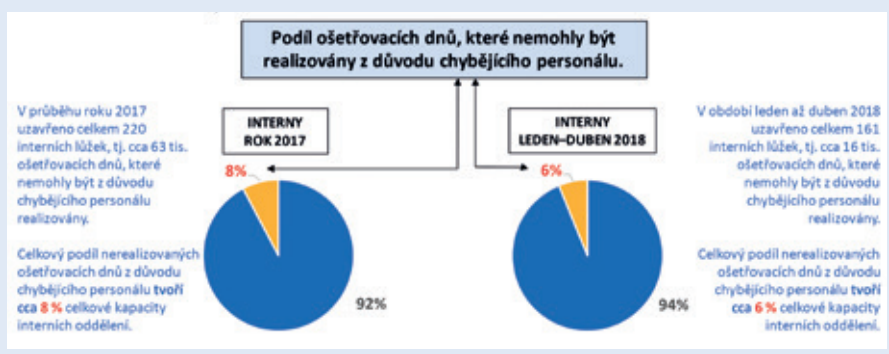
NÁZEV KATEGORIE	V HODINÁCH			PŘEPOČET NA ÚVAZKY		
	přesčas	pohotovost	přesčas + pohotovost	přesčas	pohotovost	přesčas+ pohotovost
Lékaři a zubní lékaři	3 393 397	4 521 809	7 915 206	1 683	2 243	3 926
Farmaceut	40 383	27 609	67 992	20	14	34
Všeobecné sestry, porodní asistentky	3 293 022	2 100 881	5 393 902	1 742	1 112	2 854
Ostatní ZPBD	932 169	820 933	1 753 102	493	434	928
ZPSZ	122 272	164 018	286 290	65	87	151
ZPOD	1 552 824	382 779	1 935 603	822	203	1 024
JOP	19 624	32 229	51 853	10	17	27
THP	187 156	1 433 473	1 620 629	93	711	804
Dělník	880 624	1 965 152	2 845 776	437	975	1 412
<b>Celkem</b>	<b>10 421 470</b>	<b>11 448 883</b>	<b>21 870 353</b>	<b>5 365</b>	<b>5 795</b>	<b>11 160</b>

přepočtu na úvazky. Za rok 2016 byly lékařům a zubním lékařům proplaceny hodiny přesčas a v pohotovosti v celkovém objemu zhruba 8 mil. hodin, což tvoří v přepočtu 3 926 úvazků lékařů. U sester tvořily proplacené hodiny přesčas a v době pohotovosti celkem asi 5 mil. hodin, tj. v přepočtu 2 854 úvazků. Lze tak konstatovat, že tento zcela nezávislý zdroj dat potvrdil deficit pracovních kapacit zjištěný na základě systemizace pracovních míst (tabulka 1).

### Uzavření lůžek z důvodu chybějícího personálu

Nedostatek zdravotnických pracovníků dokládá i mimořádné šetření ÚZIS, které proběhlo za podpory ANČR a AČMN v květnu 2018. Zmíněné asociace požádaly svoje členy o sdělení informací, zda zavíraly lůžka na odděleních z důvodu nedostatku personálního zabezpečení, popř. kterých oddělení se uzavření lůžek týkalo.

Graf 1 Údaje od 12 PZS akutní lůžkové péče, kteří uvedli, že zavírali lůžka na interních odděleních z důvodu nedostatku personálu (mimořádné statistické šetření)



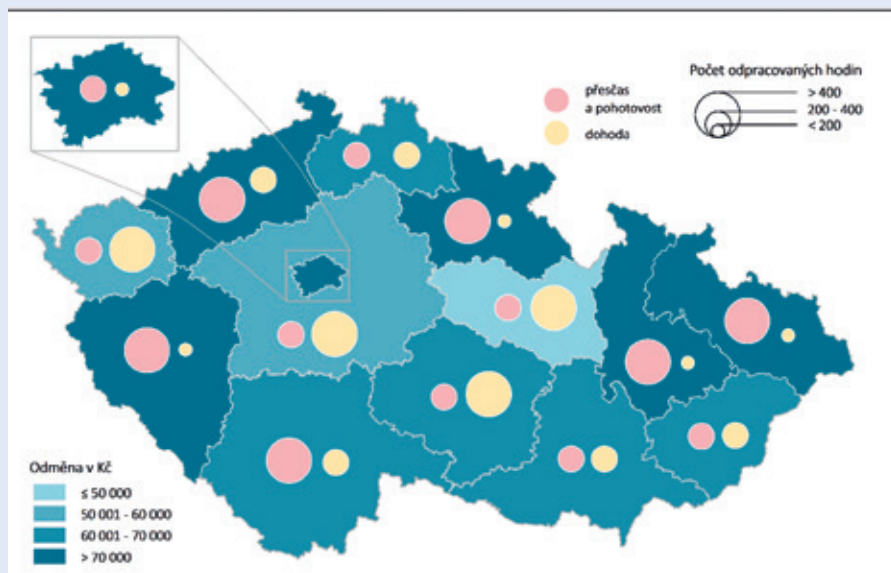
Ačkoli je tato problematika velice citlivým tématem, podařilo se ÚZIS ČR získat informace od 31 PZS akutní péče ze 139 (22%), z toho 12 (38% PZS) uvedlo, že zavírali lůžka z důvodu nedostatku personálu. Data byla zaslána z 11 krajů

ČR. Největší deficit zdravotnického personálu byl vyčíslen na interních odděleních. V grafu 1 jsou uvedeny výsledky za rok 2017 a první čtyři měsíce roku 2018 od 12 PZS akutní lůžkové péče, kteří uvedli, že zavírali lůžka na těchto oddě-

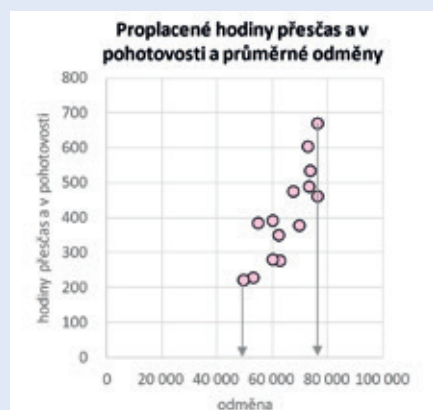
Tab. 3 Struktura platů a mezd lékařů a zubních lékařů v za rok 2016

PZS akutní péče					
Struktura platů			Struktura mezd		
<b>Celkové průměrné hrubé příjmy</b>	<b>69 572</b>	<b>100 %</b>	<b>63 293</b>	<b>100 %</b>	<b>Celkové průměrné hrubé příjmy</b>
základní tarif	13 896	49 %	30 957	58 %	základní mzda
ostatní příplatky	11 277	16 %	11 232	18 %	ostatní
odměny	8 241	12 %	6 583	10 %	odměny
plat za práci přesčas	6 215	9 %	4 890	8 %	mzda za práci přesčas
náhrady platu	5 881	8 %	2 183	3 %	odměna za pracovní pohotovost
odměna za pracovní pohotovost	2 151	3 %	580	1 %	mzda za práci v sobotu a v neděli
příplatek za vedení	1 221	2 %	499	1 %	mzda za noční práci
ostatní	552	1 %	254	0 %	mzda nebo náhrada mzdy za svátek
příplatek za práci ve ztíženém prostředí	135	0 %	116	0 %	mzda a příplatek za práci ve ztíženém prostředí
doplatek do výše minimálního nebo zaručeného platu	4	0 %	0	0 %	doplatek do výše minimální nebo zaručené mzdy

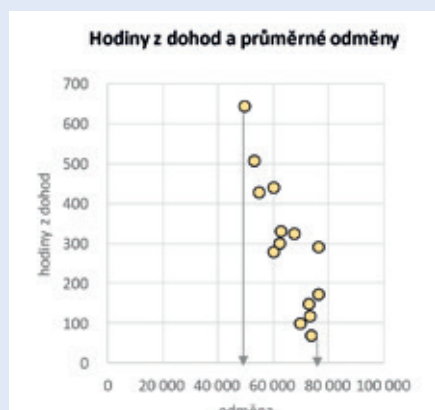
**Obr. 1 Podíl proplacených hodin za práci přesčas, v pohotovosti a z dohod vůči úvazkům z hlavního pracovního poměru v roce 2016 a jejich vliv na průměrný plat a mzdu (lékaři a zubní lékaři)**



**Grafy 2 a 3**



Proplacené hodiny přesčas a v pohotovosti a průměrné odměny (lékaři a zubní lékaři)



Hodiny z dohod a průměrné odměny (lékaři a zubní lékaři)

leních z důvodu nedostatku personálu. Podle počtu lůžek a dnů, po které byla lůžka zavřena, nemohla být realizována zdravotní péče v objemu 8 % možných ošetrovacích dnů za rok 2017 a v objemu 6 % za první čtyři měsíce roku 2018.

### Problém struktury odměn lékařů a sester v nemocniční péči

Odměňování zdravotnických pracovníků v nemocnicích se odvíjí od právní formy jednotlivých zdravotnických zařízení. Nemocnice, které jsou příspěvkovými organizacemi, se řídily v roce 2016 nařízením vlády č. 564/2006 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě, v platném znění a jejich zaměstnanci jsou odměňováni platem. Mzdou jsou odměňováni zaměstnanci, kteří pracují v nemocnicích, které jsou obchodními společnostmi, např. akciovými společnostmi, společnostmi s ručením omezeným, obecně prospěšnou společností, popř. jinou právnickou osobou.

V roce 2016 průměrná základní mzda v nemocnicích převyšovala základní platový tarif o asi 3 tis. Kč. V souhrnu za všechny složky mezd, tj. celková průměrná odměna lékařů a zubních lékařů v nemocnicích, kde jsou odměňováni zaměstnanci mzdou, byla však nižší než průměrná odměna v příspěvkových nemocnicích s platem, jak dokládá tabulka 3.

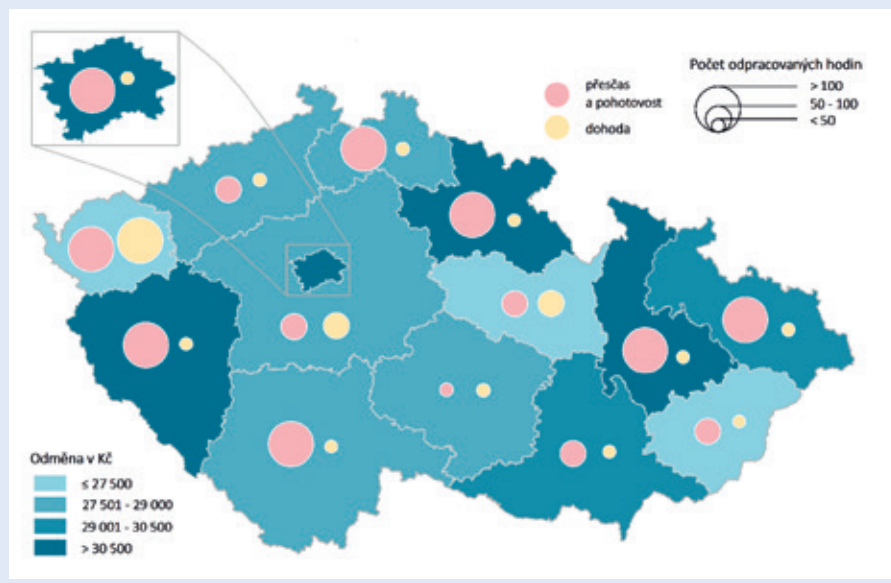
Průměrná výše odměn je ale závislá na způsobu odměňování zdravotnických pracovníků v nemocnicích a také na metodice výpočtu. Průměrné odměny zaměstnanců jsou počítány pouze z úvazků a finančních prostředků vyplacených zaměstnancům z hlavního pracovního poměru, tj. bez odměn z dalších dohod uzavřených mezi zaměstnancem a zaměstnavatelem. Z údajů jednotlivých nemocnic, kterými disponuje ÚZIS ČR, z dat výkazů státní statistické služby

**Tab. 4 Struktura platů a mezd všeobecných sester a porodních asistentek v nemocnicích za rok 2016**

PZS akutní péče					
Struktura platů			Struktura mezd		
<b>Celkové průměrné hrubé příjmy</b>	<b>32 718</b>	100 %	<b>27 586</b>	100 %	<b>Celkové průměrné hrubé příjmy</b>
základní tarif	20 659	63 %	17 784	64 %	základní mzda
ostatní příplatky	5 413	17 %	5 022	18 %	ostatní
náhrady platu	3 167	10 %	1 438	5 %	odměny
plat za práci přesčas	1 473	5 %	962	3 %	mzda za práci v sobotu a v neděli
odměny	1 295	4 %	937	3 %	mzda za práci přesčas
příplatek za vedení	258	1 %	829	3 %	mzda za noční práci
ostatní	222	1 %	281	1 %	mzda nebo náhrada mzdy za svátek
odměna za pracovní pohotovost	152	0 %	134	0 %	odměna za pracovní pohotovost
příplatek za práci ve ztíženém prostředí	79	0 %	88	0 %	mzda a příplatek za práci ve ztíženém prostředí
doplatek do výše minimálního nebo zaručeného platu	0	0 %	0	0 %	doplatek do výše minimální nebo zaručené mzdy



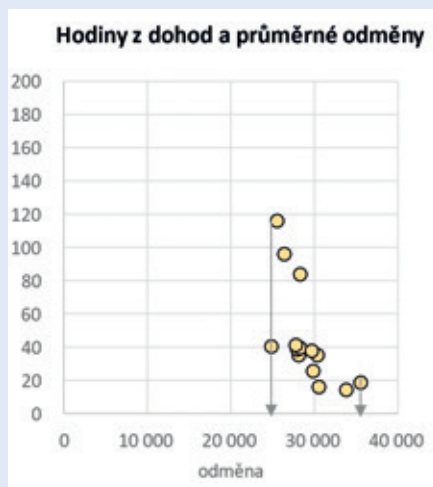
**Obr. 2 Podíl proplacených hodin za práci přesčas, v pohotovosti a z dohod vůči úvazkům z hlavního pracovního poměru v roce 2016 a jejich vliv na průměrný plat a mzdu (sestry a porodní asistentky)**



**Grafy 4 a 5**



Proplacené hodiny přesčas a v pohotovosti a průměrné odměny (sestry a porodní asistentky)



Hodiny z dohod a průměrné odměny (sestry a porodní asistentky)

vyplývá, že v některých nemocnicích jsou stále zaměstnanci především v době ústavní pohotovostní služby a za práci přesčas odměňováni na základě samostatných dohod, které se do průměrných odměn nezapočítávají. Tím dochází ke zkreslení celkových výsledků v oblasti odměňování zdravotnických pracovníků, a to především v kategorii lékařů, kde jsou dohody využívány ve větší míře než u ostatních zdravotnických pracovníků.

Nerovnosti při výpočtech průměrných mezd v závislosti na podílu přesčasových hodin a hodin proplacených na dohody zaměstnanců jsou uvedeny na obrázku 1. Mapa ČR zobrazuje průměrnou výši odměn v krajích lékařů a zub-

ních lékařů a podíl hodin přesčas a v pohotovosti, odpracovaných hodin v rámci dalších dohod vůči úvazkům z hlavního pracovního poměru za rok 2016.

Grafy 2 a 3 znázorňují závislost objemu přesčasových hodin a odpracovaných hodin v rámci dohod v jednotlivých krajích.

U sester byla v roce 2016 průměrná základní mzda v nemocnicích nižší než základní platový tarif o asi 3 tis. Kč. Tento rozdíl je ještě větší v souhrnu za celkovou průměrnou odměnu sester, jak dokládá tabulka 4.

Tak jako u lékařů je i u sester průměrná odměna závislá na výši proplacených přesčasových hodin a hodin v pohotovosti. U sester

však nejsou v tak velkém měřítku využívány dohody na další dohodnutou práci.

Výsledky za jednotlivé kraje za rok 2016 jsou uvedeny na obrázku 2 a grafech 4 a 5.

### Předběžné výsledky za rok 2017

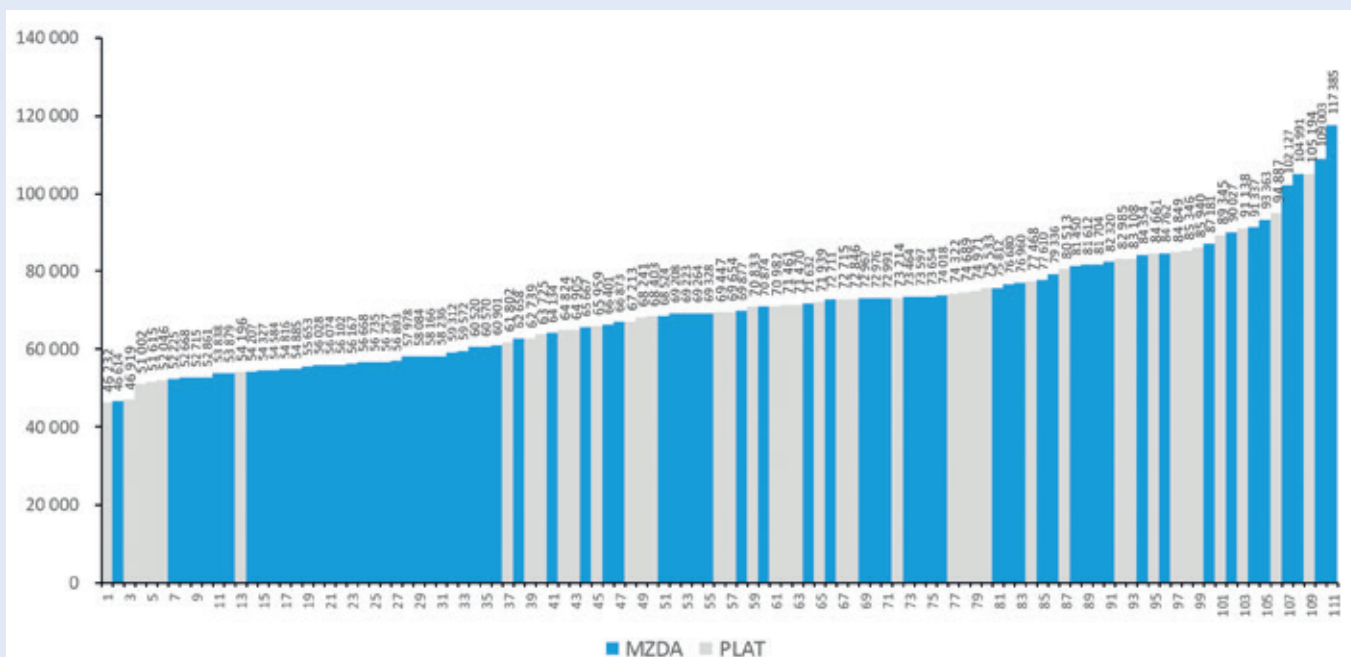
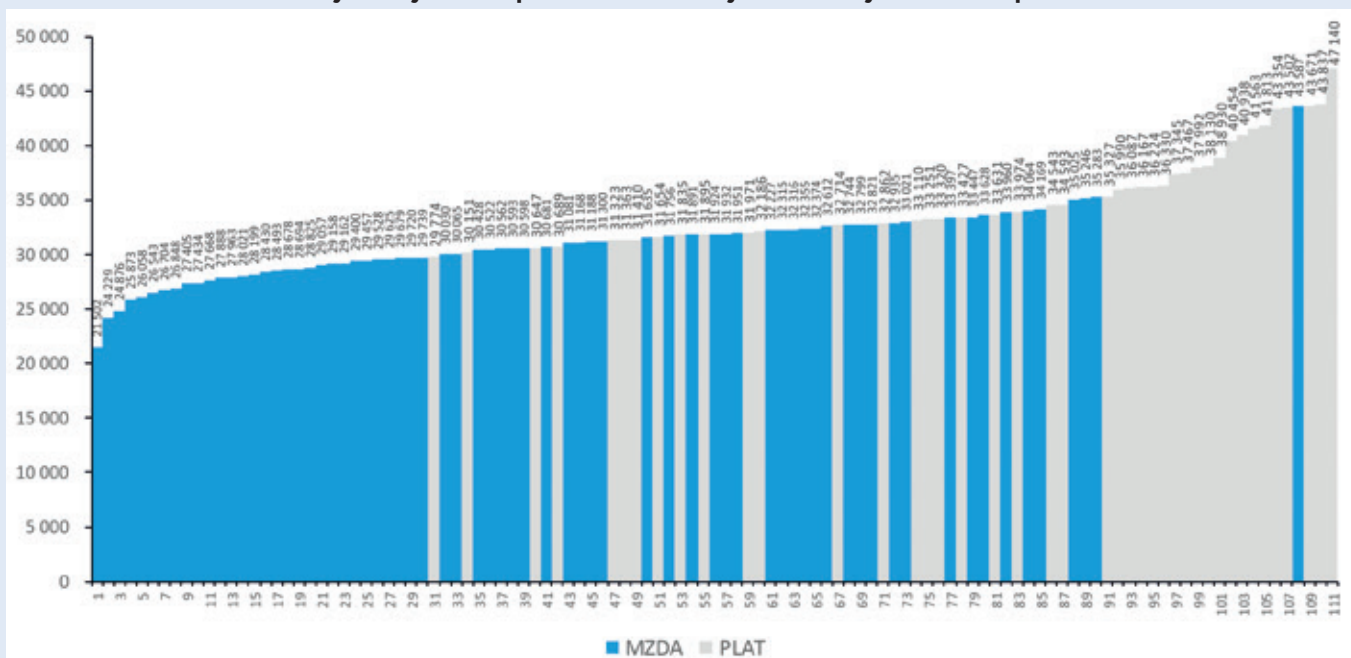
ÚZIS ČR vyčíslil na základě předběžných výsledků průměrné odměny za rok 2017. K 18. 5. 2018 zpracovalo výkazy státní statistické služby 100 PZS akutní péče (IČO) za 115 zdravotnických zařízení. Řádný termín sběru je 31. 5. 2018. V červnu budou data validována a případné odchylky konzultovány s poskytovateli zdravotních služeb. Konečné výsledky budou zpracovány a prezentovány v červenci 2018.

V grafu 6 jsou vyčísleny průměrné mzdy a průměrné platy lékařů a zubních lékařů za rok 2017 za 111 zdravotnických zařízení (dále jen ZZ) akutní lůžkové péče, která vyplnila k 18. 5. 2018 výkaz státní statistické služby. Průměrné platy jsou vyčísleny za 41 ZZ s 9527 úvazky lékařů a zubních lékařů u příspěvkových organizací, kteří se řídí nařízením vlády o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě. Průměrné mzdy jsou vyčísleny za 70 ZZ s 6296 úvazky lékařů a zubních lékařů u ZZ, která jsou obchodními společnostmi, tj. akciovými společnostmi, společnostmi s ručením omezeným, obecně prospěšnou společností, popř. jinou právnickou osobou, bez ohledu na to, kdo je zřizovatelem zdravotnického zařízení.

Průměrná mzda za rok 2017 z předběžných výsledků se oproti roku 2016 zvýšila o 7,8 % a dosáhla výše 68 241 Kč. Průměrné mzdy v nemocnicích za rok 2016 u lékařů a zubních lékařů činily 63 293 Kč.

Průměrný plat za rok 2017 z předběžných výsledků se oproti roku 2016 zvýšil o 9,7 % a dosáhl výše 76 287 Kč. Průměrné platy v nemocni-



**Graf 6 Předběžné výsledky za rok 2017 – průměrné odměny lékařů a zubních lékařů**

**Graf 7 Předběžné výsledky 2017 – průměrné odměny všeobecných sester a porodních asistentek**


cích za rok 2016 u lékařů a zubních lékařů činily 69 572 Kč.

V grafu 7 jsou vyčísleny průměrné mzdy a průměrné platy všeobecných sester a porodních asistentek za rok 2017 za 111 zdravotnických zařízení akutní lůžkové péče, která vyplnila k 18. 5. 2018 výkaz státní statistické služby. Průměrné platy jsou vyčísleny za 42 ZZ s 22 598 úvazky sester u příspěvkových organizací, které se řídí nařízením vlády o pla-

tových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě. Průměrné mzdy jsou vyčísleny za 69 ZZ s 16 299 úvazky sester u ZZ, která jsou obchodními společnostmi, tj. akciovými společnostmi, společnostmi s ručením omezeným, obecně prospěšnou společností, popř. jinou právnickou osobou, bez ohledu na to, kdo je zřizovatelem zdravotnického zařízení.

Průměrná mzda za rok 2017 z předběž-

ných výsledků se oproti roku 2016 zvýšila o 13,3 % a dosáhla výše 31 247 Kč. Průměrné mzdy v nemocnicích za rok 2016 u sester činily 27 586 Kč.

Průměrný plat za rok 2017 z předběžných výsledků se oproti roku zvýšil o 12,4 % a dosáhl výše 36 764 Kč. Průměrné platy v nemocnicích za rok 2016 u sester činily 32 718 Kč.

**Markéta Bartůňková, Ladislav Dušek,**

Ústav zdravotnických informací a statistiky Praha

# Personální situace v resortu Ministerstva zdravotnictví a možnosti jejího řešení

I když úroveň zdravotní péče v České republice je i přes nízké procento HDP (7,1–7,5 %) směřovaného do zdravotnictví stále na špičkové evropské úrovni, je třeba říci, že stabilitu systému ohrožuje několik let nepříliš dobře řešená personální situace. Mezi nejzávažnější problémy patří snižující se kapacita sester v akutní lůžkové péči, zejména ve směnných provozech u lůžek. Nedostatek sester limituje dosažitelnou obloženost lůžek, v řadě případů je příčinou uzavírání lůžkových stanic a oddělení, kdy může vést ke zkracování hospitalizací na úkor pacientů. Tento fenomén ohrožuje některé nemocnice i na produkčních datech, protože nejsou schopny naplnit dolní hranice nesankcionovaného koridoru.



Prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D.,  
náměstek MZ

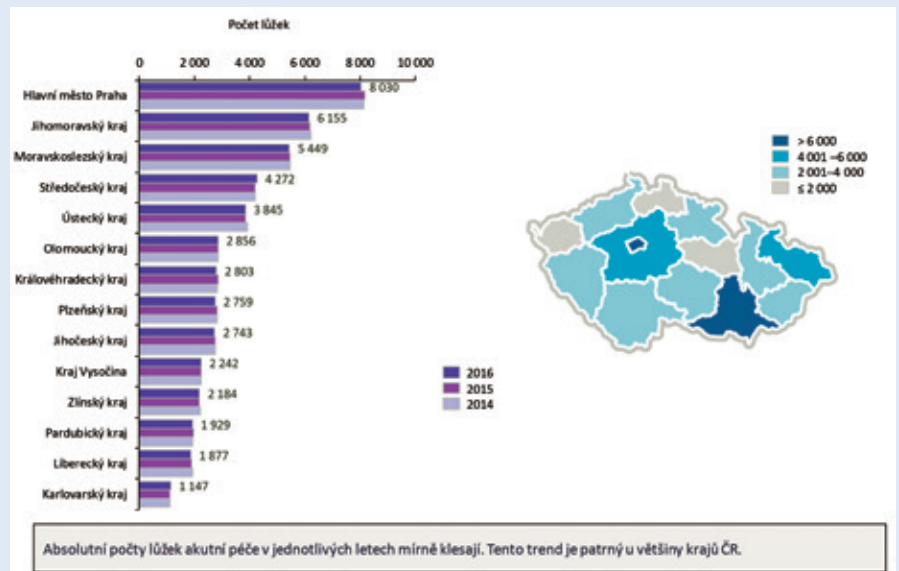
Dalším zásadním problémem je demografické stárnutí lékařů. Systém je dlouhodobě nevyrovnaný a vstupuje do něho menší počet absolventů, než by bylo žádoucí, a to přesto, že celkový počet lékařů v systému neustále narůstá. Jejich distribuce je však velmi vzdálena optimálnímu stavu. Dochází ke koncentraci zejména ve velkých městských aglomeracích a počet lékařů směrem k periférii dramaticky klesá.

Demografické stárnutí lékařů je patrné u řady specializací, nejvíce pak v primární péči, kde se pohybuje průměrný věk zejména u pediatriů mezi 58 a 59 lety. Tento problém měl být řešen již před více než 10 lety. Vysoký věk je také hlavním důvodem ukončování praxí. Klesající kapacita primární péče může zvyšovat zátěž nemocnic.

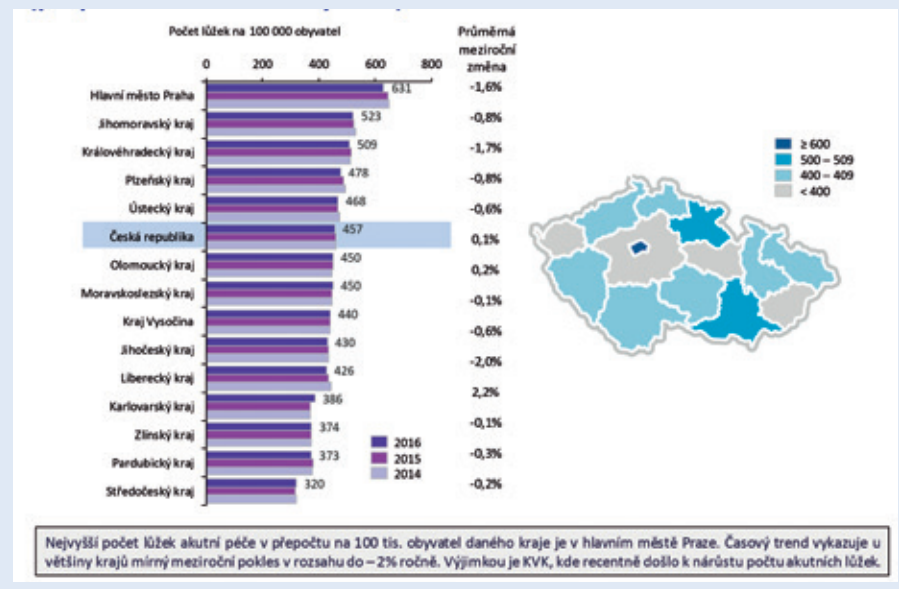
Systemizace personálních míst v nemocnicích ČR odhalila aktuální nedostatek úvazkové kapacity lékařů i sester pro akutní lůžkovou péči. Stávající personální kapacity neodpovídají vyhlášce a nastavené infrastruktuře sítě poskytovatelů.

Velmi často se poukazuje na velmi významný podíl přesčasové práce na odměnách lékařů i sester v segmentu lůžkové péče (a vliv pracovních dohod). Relativně přijatelné ohodnocení zdravotnických pro-

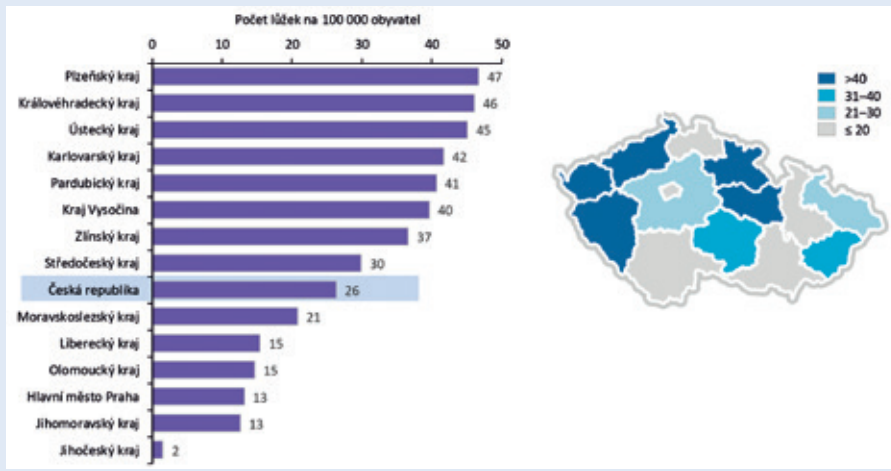
Počet lůžek akutní péče v nemocnicích v letech 2014–2016 dle krajů



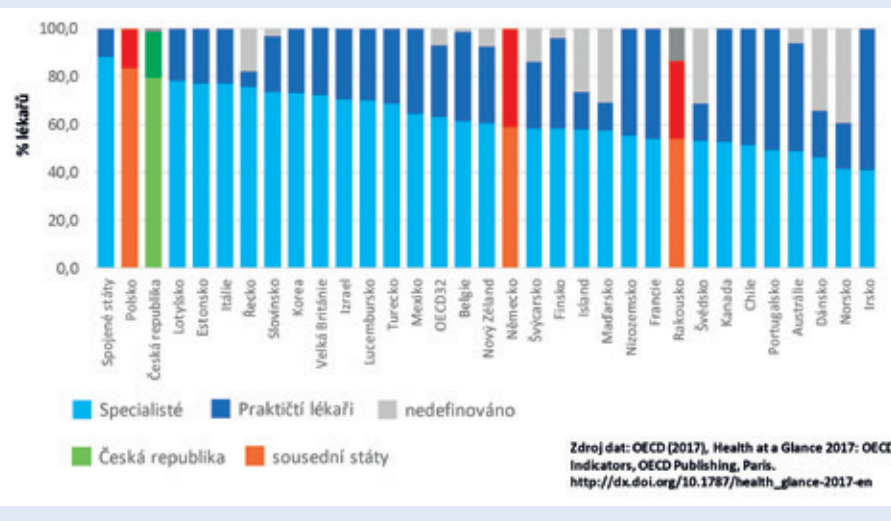
Počet lůžek akutní péče v nemocnicích v letech 2014–2016 dle krajů (pře počít na 100 000 obyvatel)



**Počet lůžek dlouhodobé péče v nemocnicích v roce 2016 dle krajů (přepočteno na 100 000 obyvatel)**



**Mezinárodní srovnání: v ČR je vysoký podíl specialistů**



opatření bude mít dominantní prospektivní charakter tak, aby nedošlo k dalšímu vylidnění zdravotnických zařízení a opatření mělo naopak stabilizující prvek.

Ve směnném provozu pracuje přibližně 35 000 nelékařských pracovníků, z toho 31 000–32 000 všeobecných sester. Možná systémová výsluha bude záviset na jejich věkovém rozdělení a na nastavení parametrů takového benefitového systému.

Slabinou systému je struktura poskytovatelů a nevyhovující distribuce kapacit. Ty následně vyčerpávají personální rezervy systému. V ČR existuje v řadě regionů velký nepoměr mezi silným lůžkovým fondem akutní péče vs. péče následné a dlouhodobé, rovněž je velmi podceněna potřebná kapacita péče paliativní.

Proto MZ ČR zahájilo program mapování lůžkového fondu, jeho struktury a dosažované obloženosti – s cílem přispět k možné restrukturalizaci lůžkové péče. Jde zejména o tyto kroky:

- a) posílení paliativní péče
- b) přesun části kapacit do péče následné
- c) posílení a standardizace jednodenní chirurgie

K restrukturalizaci kapacit přispěje i výstup projektu DRG RESTART, který bude finálně publikován v druhé polovině roku 2018.

Z výše uvedených grafů je patrný významný rozdíl v počtech lůžek akutní péče v jednotlivých krajích. Pokud však absolutní data vyjádříme v počtech lůžek na 100 000 obyvatel, rozdíly se dramaticky stírají a při logickém spojení hlavního města Prahy a Středočeského kraje nejsou nijak výrazné.

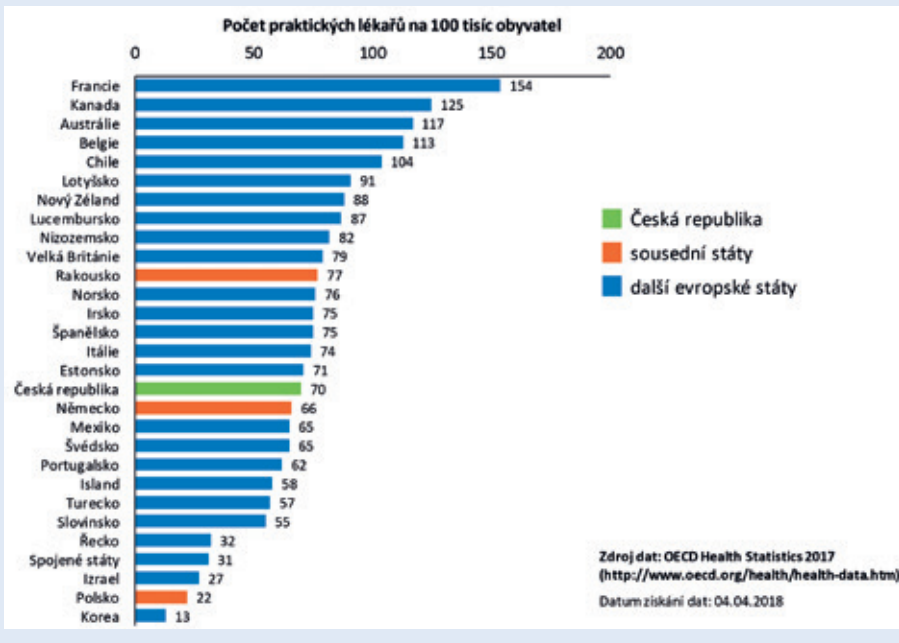
fesí je pak v tomto kontextu významně nižší, logickým parametrem pro vzájemné srovnání je hodinová mzda. Přesčasová práce i práce na směny výrazně snižuje atraktivitu těchto zaměstnání, zejména pro mladší ženy matky.

Tyto zřejmé problémy nelze řešit jen plošnými opatřeními, která mohou být v některých regionech i kontraproduktivní. Vysoká regionální variabilita dostupnosti kapacit sester či lékařů musí být řešena specifickým způsobem a ke kladenému cíli nemusí vést ani dramatické navyšování platů či mezd.

Základním opatřením, které MZ připravuje, je program podpory sester ve směnném provozu v akutní lůžkové péči, kde by mohlo jít i o nějakou formu životního benefitu (výsluha, odchod do důchodu). V současné době jsou aktuálně modelovány různé formy takového opatření a jejich finanční náročnost. Pro praxi je ale nezbytné zdůraznit, že obdobné



**Mezinárodní srovnání: počet praktických lékařů v ČR je nízký, a nadto významně stárnou**



na 100 tis. obyvatel je v ČR pod průměrem a ještě je třeba zdůraznit již dříve zmíněný faktor stárnutí.

Problém demografického stárnutí lékařů měl být řešen před 10–15 lety, neboť situace přímo ohrožuje některé odbornosti primární péče. Odchod do důchodu se stává jednou z hlavních příčin ukončování praxí v primární péči bez náhrady. Podle dostupných dat jsou takto postižena zejména malá sídla, do 5000 obyvatel. Z výše uvedených důvodů MZ podpořilo Program podpory studijního programu všeobecné lékařství na lékařských fakultách. Byl připraven kvantitativní model pro takový program a podporu, na němž byla dosažena shoda s MŠMT a byl akceptován i na jednání s premiérem. Program by měl být zahájen již v roce 2018 a měl by významně stabilizovat personál na teoretických oborech lékařských fakult.

Základní pilíře řešení nedostatku personálu a jeho suboptimální distribuci vidí MZ v následujících krocích:

- Podpora vzdělávání nelékařských pracovníků
- Podpora zvyšování odměn zdravotnickým pracovníkům, nikoli však plošně
- Navýšení odměn za směnný provoz pro nelékaře u lůžka
- Zjednodušení vzdělávání
- Zjednodušení vedení zdravotnické dokumentace
- Podpora vzniku nové profese kodérů zdravotních služeb
- Vznik nového Národního registru zdravotnických pracovníků -> zlepšení predikce plánování kapacit
- Motivační programy MZ pro posílení nedostatečně saturovaných specializací
- Motivační programy pro stabilizaci periferních regionů

Adam Vojtěch, Roman Prymula, Ladislav Dušek



S tím zásadně kontrastuje dostupnost dlouhodobé péče, kdy je v grafu 3 zřejmá výrazná mezikrajová variabilita.

Nevyhovující strukturu poskytovatelů a distribuci kapacit je možno dokumentovat také nevyváženým poměrem mezi silnou kapacitou ambulantních specialistů a nedostatečnou kapacitou praktických lékařů. MZ ČR zahájilo program REFORMY PRIMÁRNÍ PÉČE, jehož cílem je mimo jiné jasné nastavení (posílení) kompetencí primární péče a dosažení pozice „gate-keepingu“ v distribuci péče. Tyto kroky mají potenciál optimalizovat kapacitu systému a snížit zneužívání

záchranné služby, ale i nadužívání nemocničních kapacit.

Skutečnost, že v tomto ohledu ČR má významně odlišný podíl praktických lékařů a specialistů, je patrná v grafu 4. Naopak v následujícím grafu je vidět, že počet praktických lékařů

**LÁZNĚ TŘEBOŇ**

Slatinné lázně Třeboň s. r. o.  
hledají do svých řad  
**LÉKAŘE**

**Požadujeme:**

- Specializovanou způsobilost v oboru RFM, nebo neurologie, nebo revmatologie.
- Základní znalost německého jazyka.

**Nabízíme:**

- Práci v lázeňském komplexu, v příjemné lokalitě zdravého životního prostředí.
- Mzdu dohodou dle kvalifikace a úvazku až do výše 82 000 Kč měsíčně.
- Odměnu za pracovní pohotovost na telefonu (16.00–7.00).
- Odměnu po odpracování kalendářního roku ve výši základní měsíční mzdy.
- Odměny dle výkonů a ujednání se zástupci zaměstnavatele.
- Pro lékaře s bydlištěm mimo Třeboň ubytování, pro dojíždějící příspěvek na dopravu.
- 5 týdnů dovolené, 4 dny zdravotního volna, zaměstnanecké výhody, mobilní telefon.

**Přijďte pracovat k nám. ☎ 384 750 842, ✉ [personalista@laznetrebon.cz](mailto:personalista@laznetrebon.cz)**

# Chceme lékaře? Musíme mít jejich učitele

**Nedostatek učitelů teoretických i klinických medicínských oborů se projevuje v celé České republice. Dominantně souvisí s finančním ohodnocením a současným společenským klimatem, kdy se prestiž a kultivace velmi vzácné profesní skupiny vytrácí. Lékařské fakulty upozorňují na nutnost řešit nedostatek učitelů systémově a dokud je čas. Situaci komplikuje i stárnutí české populace, která bude vyžadovat stále více lékařů. Ale pokud nebudou učitelé medicíny, nebudou ani lékaři...**



Prof. MUDr. Aleksi Šedo, DrSc., děkan I. LF UK

## Lékaři-učitelé stárnou

Českým **docentům** na lékařských fakultách je průměrně 55 let. Přitom 41 % z nich je starších 60 let, 14 % více než 70 let. Průměrný věk českých **profesorů** medicínských oborů je 63 let. Celkem 60 % je starších 60 let, nad 70 let je téměř 17 procent.

Nízké platové ohodnocení akademických

pracovníků (průměr podle státního příspěvku na výuku všeobecného lékařství: < 35 tisíc Kč měsíčně) snižuje atraktivitu tohoto povolání. Důsledkem je nedostatek výukových kapacit, významně stárnoucí personál lékařských fakult a tím ohrožená budoucí akreditace programu VL.

## Financování

V současném systému financování medicínského školství lékařské fakulty více absolventů vychovat nemohou, chybí jim k tomu prostředky. Fakulty disponují od státu pouze dvěma třetinami částky, která je pro výchovu lékaře potřebná, a **své hospodaření musejí dorovnávat z dalších aktivit.**

Akademická medicína je atraktivní, platy (tzv. z hlavní činnosti) méně. Nastupující učitel po promoci bere 22 až 27 tisíc Kč měsíčně, odborný asistent (po ukončení postgraduálního studia) 30 tisíc Kč měsíčně. Další zvýšení platu nastává až po dosažení

titulu docent či profesor, tedy **za 10 až 15 let vysoce erudované práce spojené s řadou kvalifikačních podmínek:** docent 45 tisíc Kč, profesor 50 až 60 tisíc Kč. Většina učitelů lékařských fakult pracuje jen na částečný úvazek a svůj příjem kompenzuje dalšími aktivitami (... a časovou investicí).

## Jak zvýšit počet učitelů na lékařských fakultách?

Záměrem MZ a MŠMT je nárůst počtu absolventů o 10 až 15 %. Prostředky na to vynaložené mají umožnit narovnat platy pedagogů a zachovat dostatečný poměr jednoho vyučujícího na studenta (dnes v ČR asi 7 studentů na jednoho učitele, Harvard 1 : 1...). Začneme-li zvyšovat počty studentů již příští rok, efekt se projeví v roce 2024, nepočítaje další roky pro specializační vzdělávání.

Učitelé lékařství, docenti a profesori jsou profese nezbytné pro zachování kontinuity jednotlivých oborů a vznikají za 15 až 20 let po promoci.

Zásadní je kontinuita, která je v současnosti ohrožena, protože učitelů je **nedostatek – mladí nepřicházejí a současní stárnou.**

- Asociace děkanů lékařských fakult ČR zastupuje osm českých lékařských fakult. Proč vznikla a čím se zabývá? Hlavními body jsou:
- Potřeba aktivní a konsolidované spolupráce lékařských fakult.
- Dialog se státními orgány, s univerzitami, ale i s občanskou veřejností.
- **Podfinancování medicínského školství s úbytkem učitelů lékařství.**
- Debata o postavení a fungování fakultních či univerzitních nemocnic.
- Kultivace systému specializačního vzdělávání.

(více na [www.dekanilf.cz](http://www.dekanilf.cz))

**Aleksi Šedo**

předseda Asociace děkanů  
lékařských fakult ČR



# Kapacity zdravotnického personálu a dostupnost zdravotních služeb

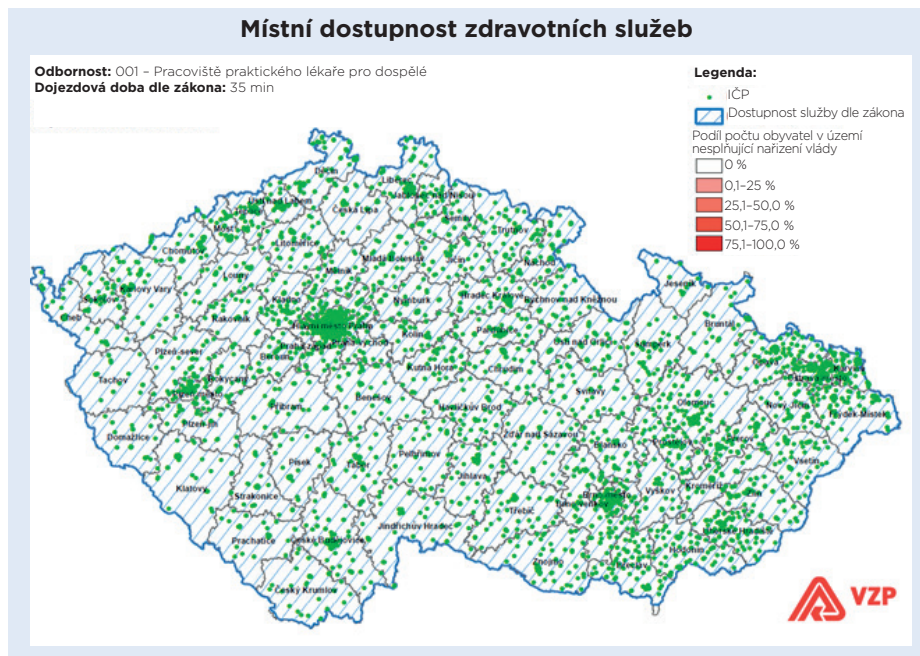


MUDr. JUDr. Petr Honěk, náměstek ředitele VZP ČR pro zdravotní péči

## Dostupnost zdravotních služeb

Podle platného zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, je zdravotní pojišťovna povinná zajistit poskytování hrazených služeb svým pojištěncům, včetně jejich místní a časové dostupnosti. Tuto povinnost zdravotní pojišťovny plní prostřednictvím poskytovatelů zdravotních služeb, se kterými uzavřely smlouvu o poskytování a úhradě hrazených služeb. Dotčení poskytovatelé tvoří síť smluvních poskytovatelů zdravotní pojišťovny určenou zdravotně-pojistným plánem pojišťovny.

Zdravotní pojišťovna zajišťuje v souladu s Nařízením vlády č. 307/2012 Sb., o místní a časové dostupnosti zdravotních služeb, svým pojištěncům péči ve stanovené dojezdové době (viz ukázka mapy místní dostupnosti v odbornosti všeobecné praktické lékařství).



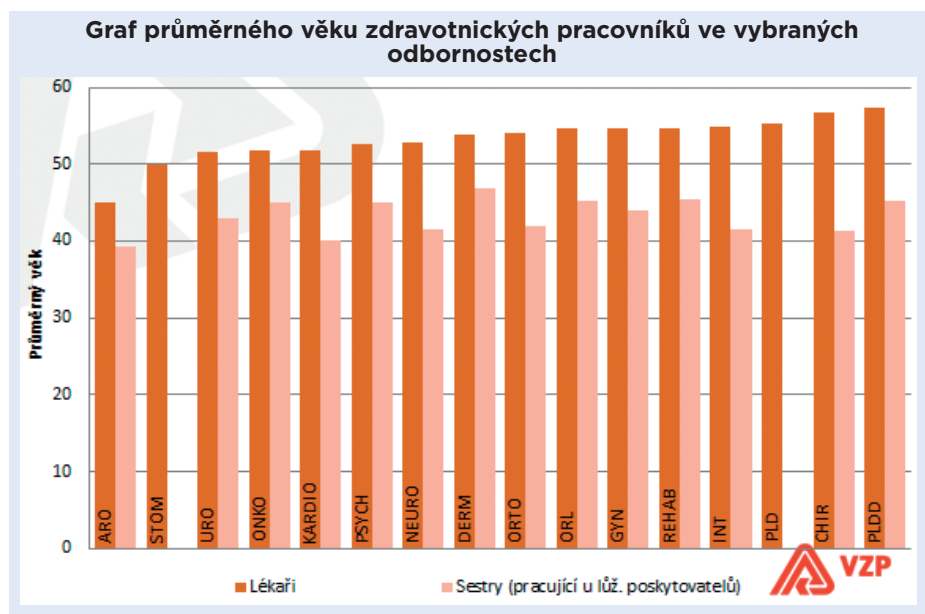
## Kapacity zdravotnických pracovníků

Současný stav počtu zdravotnických pracovníků ovlivňuje zejména platná vyhláška č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, která definuje minimální počty zdravotnických pracovníků podle formy a oboru poskytované zdravotní péče (ambulance, oddělení, intenzivní péče). Ze zkušeností poskytovatelů zdravotních služeb vyplývá, že jde opravdu o minimální personální zabezpečení, nic-

méně v některých oborech je pro bezpečné zajištění provozu nezbytné zajistit přítomnost vyššího počtu zdravotnického personálu. Dále lze identifikovat otázku zajištění dostatečného personálního zabezpečení při současném požadavku zajištění práce přesčas v souladu se zákoníkem práce. Do budoucna lze s ohledem na stárnutí zdravotnického personálu očekávat rovněž nutnost řešení dostupnosti zdravotních služeb na stávající úrovni. VZP ČR již v současné době činí ve spolupráci s profesními sdruženími potřebné kroky k zajištění kontinuity poskytování zdravotních služeb, a to zejména v oblasti primární péče. V regionech s geograficky komplikovanější dostupností probíhá podpora tzv. malé praxe, tj. příplatek ke kapitační platbě a koeficient navýšení ve výši 1,3 dle úhradové vyhlášky. Nelze opomenout bonifikaci praxí tam, kde probíhá příprava budoucích praktických lékařů, což je podstatný krok pro zajištění generační výměny lékařů.

Závěrem lze konstatovat, že v současné době VZP ČR zajišťuje prostřednictvím sítě smluvních partnerů místní dostupnost zdravotních služeb, ale současně podporuje a je nadále připravena podporovat systémová řešení související se stárnutím populace.

Petr Honěk



# Primární péče v zdevastovaném zdravotnictví

**Primární péče je oblastí našeho zdravotnictví, která je nejvíce ohrožena personálním nedostatkem a v nejbližších letech zde můžeme očekávat, minimálně v některých oblastech, zhoršení její dostupnosti. V posledních třech letech jsme svědky situace, před kterou jsme jako SPL řadu let marně varovali.**



**MUDr. Petr Šonka, předseda SPL**

V některých lokalitách se praktické lékaře a praktické lékaře pro děti a dorost, kteří ukončili svoji činnost, nedaří nahradit lékařem novým. Situace se zkomplikovala v roce 2017, kdy pod vlivem hrozícího zavedení povinného e-Receptu, EET a léta stagnujících úhrad do primární péče ukončila činnost řada kolegů důchodového věku, kteří by jinak ještě pokračovali v práci.

Průměrný věk praktického lékaře pro dospělé je 55 let, přičemž podíl kolegů starších 65 let je vyšší než 17 %. Naopak praktiků ve věku do 40 let je necelých 12 %. Ještě dramatictější je situace u PLDD, kde je průměrný věk lékaře 57 let, podíl kolegů nad 65 let je téměř 18 % a naopak praktických lékařů pro děti a dorost ve věku do 40 let je pouze 5,3 %.

V posledních 5 letech atestuje v oboru všeobecné praktické lékařství 196 lékařů ročně, z toho je zhruba 150 absolventů LF a zbytek tvoří lékaři rekvalifikující se z jiných specializačních oborů. Do oboru ročně vstoupí 160 lékařů, ostatní jsou lékařky na rodičovské dovolené nebo kolegové, kteří si atestaci z všeobecného lékařství udělali jaksí navíc, ale věnují se jinému oboru.

Přirozený úbytek v našem oboru činí průměrně 130 lékařů ročně. Zatím se tedy zdá, že praktičtí lékaři mohou svoji generační obměnu zvládnout. (Ačkoliv demografové v horizontu 5–10 let očekávají, že přirozený úbytek PL bude 160–170 lékařů ročně.) Je ale evidentní, že úspěšnost generační obměny primární péče závisí na ochotě kolegů v důchodovém věku dále pracovat. Rozhodně není rozumné je dráždit neuváženým a násilným zaváděním povinné elektronizace zdravotnictví typu eRecept, EET či tvrdým vymáháním toho, aby sloužili povinně LPS. Vždy je třeba mít na paměti, že mohou skončit ze dne na den, a pokud by odešli najednou do důchodu, budeme čelit neřešitelnému problému.

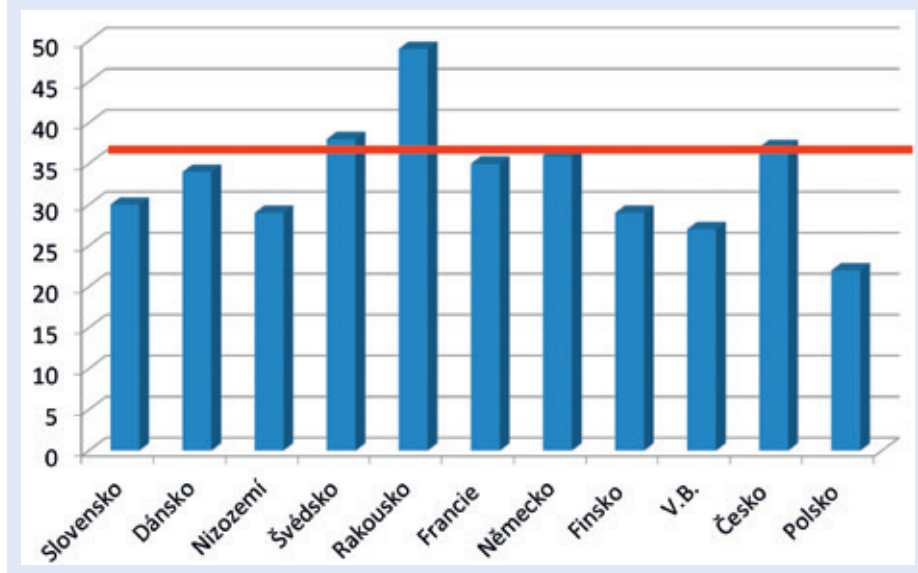
Zásadním nástrojem pro generační obměnu v primární péči je, vzhledem k jejím specifickým, systém rezidenčních míst a do-

tace na ně. V oboru VPL je pro rok 2019 k dispozici 130 rezidentských míst, což víceméně odpovídá poptávce. Potřebovali bychom, aby byl dotační program na rezidentská místa dostupný i pro budoucí praktické lékaře, kteří se rekvalifikují z jiných oborů. Rezidentských míst by mělo být více, výše dotace by mohla být vyšší a administrativa s ní spojená naopak nižší, ale v zásadě se dá říci, že rezidentská místa u praktických lékařů pro dospělé fungují. Totéž nelze říci v případě praktických lékařů pro děti a dorost. Specializační obor PLDD byl zrušen, vznikl jednotný obor pediatrie a jeho předchůdcem byl administrativně určen obor dětské lékařství. PLDD tedy nemají platné akreditace a vzhledem k dosud neexistujícím prováděcím vyhláškám k zákonu o vzdělávání, nemohou žádat o nové akreditace ani o prodloužování stávajících. Proto akreditovaná pracoviště PLDD nemohou, kvůli špatně napsané metodice, požádat o rezidenční místo. Výsledkem je, že 21 rezidentských míst z celkové počtu 81 míst, která byla k dispozici, nebude obsazeno, protože lůžková zařízení o ně nepožádala. Obavy, že sjednocení oboru, které bylo mimo jiné zdůvodňováno nutností zlepšit personální situaci v péči o dětské pacienty, povede naopak k prohloubení personální devastace, se ukazují jako oprávněné.

Zdá se, že v oboru všeobecného praktického lékařství se nám zatím daří doplňovat počty odcházejících praktiků novými, problém je však s jejich rovnoměrnou distribucí po území ČR. Je zcela evidentní fakt, že mladí lékaři nechtějí pracovat v periferních oblastech, jako je pohraničí, ale ani na venkově obecně, a to často ani v dojezdové vzdálenosti z měst. Pro někoho překvapivě nám chybí dnes nejvíce lékařů ve Středočeském kraji, kde ke konci roku 2017 ukončilo činnost bez náhrady dvanáct ordinací pro praktické lékaře pro dospělé a děti a dorost.

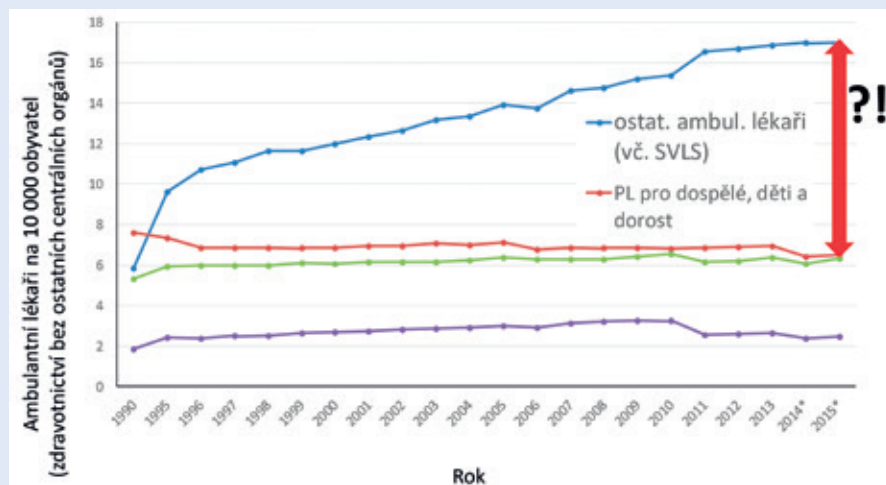
Důvody nezájmu mladých kolegů o práci na venkově mapujeme a zdá se, že jsou stejné jako u jiných vysokoškoláků, kteří mají obecně tendenci zůstat v Praze a ve velkých městech a jejich okolí. Nedostatečné kulturní a společenské vyžití na venkově,

**Obr. 1 Počet lékařů na 10 000 obyvatel. V rámci OECD jsme na 6.–7. místě! Proč tedy nedostatek v ČR?!**





Obr. 2



Od roku 1990 přes 10 000 ambulantních specialistů odešlo z nemocnic do soukromé sféry. Zároveň v nemocnicích podle ČLK chybí asi 1000 lékařů!! Není to tedy problém absolutního počtu, ale systému! Přitom navrhovaná opatření, např. navýšení počtu studentů na LF, by teoreticky fungovala až za 9-11 let, pokud stejné absolventi neodejdou.

špatná infrastruktura, nedostatek kvalitních škol pro jejich děti a nedostatečná pracovní příležitost pro jejich životní partnery (často rovněž vysokoškoláci). K tomu je třeba připočíst fakt, že práce praktického lékaře na venkově je specifická a náročná. Její rozsah je větší ve srovnání s prací praktiků ve městech. Vzhledem k horší dostupnosti ambulantních specialistů a lůžkových zařízení na venkově je rozsah práce venkovského praktika širší

než ve městě, to však není v úhradách péče zohledněno. Situaci nepříspějí ani to, že dosud zdravotní pojišťovny umožňovaly vznik nových praxí tzv. na zelené louce ve městech, ačkoliv tam vzhledem k hustotě sítě nebyly potřeba. To jen podporovalo skutečnost, že na venkov se pak nikdo nehrne

Zajištěním dostupnosti primární péče na venkově, racionální tvorbou sítě a hledáním pobídek, které by motivovaly mladé praktiky

k práci na venkově se, jako jedním ze zásadních témat, zabývá pracovní skupina pro reformu primární péče zřízená na Ministerstvu zdravotnictví. Kromě ekonomických nástrojů, jako jsou dotace na vznik ordinací v neatraktivních oblastech, navýšení úhrad od zdravotních pojišťoven, to musí být také aktivní pobídky místních a krajských samospráv, jako jsou nabídky bydlení či stavebních pozemků pro lékaře, stipendia motivující místní studenty lékařských fakult k tomu, aby se vrátili do regionu, atd.

Tolik k personální situaci v primární péči. Pojďme se na personální krizi českého zdravotnictví, její příčiny a možná řešení, podívat obecněji.

Dnes se všichni tváříme, že nedostatek lékařů tak nějak nastal. Sám od sebe a všichni se tomu diví, zdají se být zaskočení. Kdo tedy může za současnou zoufalou personální situaci? Jsem promoční ročník 1997. Dosud si živě pamatuji, jaké v té době měli absolventi problémy s pracovním uplatněním. Obcházeli jsme špitály ve snaze sehnat místo a poslouchali řeči jejich ředitelů o tom, že lékařů je moc, že na každé volné místo čeká několik uchazečů. Mnozí z nás nastoupili na tzv. absolventská místa, kdy nemocnice platila pouze zdravotní a sociální a lékaři pracovali zdarma. Jinde se to řešilo úvazkem 0,1, ačkoliv absolvent reálně pracoval na úvazek 1,0. Spolužák, který chtěl získat takovýto úvazek na

**Dobré zaměstnání  
je někdy mnohem  
lepší než vlastní  
ordinace.**

## Hledáme praktické lékaře do Českých Budějovic a Zlína.

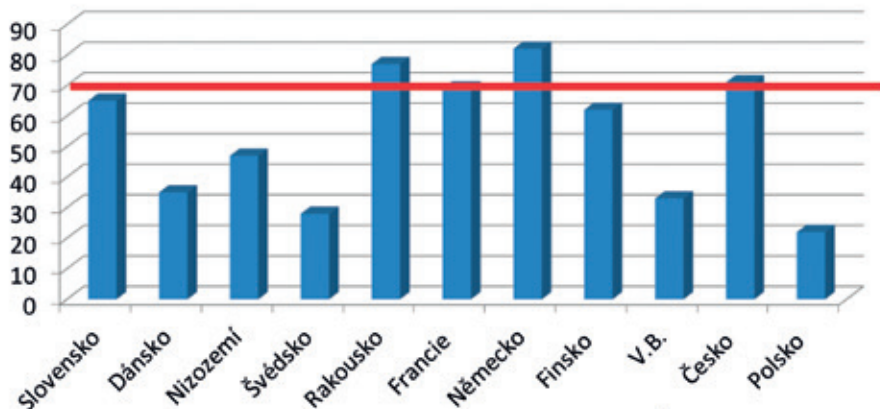
Někdy je mnohem lepší pracovat jako praktik ve slušném zaměstnání než mít vlastní ordinaci. Nemusíte řešit úhrady, SÚKL, hygienu, smlouvy s pojišťovnami, elektřinu, plyn, úklid, sterilizaci a hromadu dalších věcí. Každý měsíc vám přijde na účet slušná mzda a vy se můžete v ordinaci věnovat pacientům. Chtěli byste to zkusit? Zdravotnická skupina EUC hledá praktické lékaře do ordinace ve Zlíně a v Českých Budějovicích. Nabízíme dobré finanční podmínky, autonomii v léčbě a vstřícnost k vašim specifickým požadavkům.



**Kontakt** |

✉ [kariera@euc.cz](mailto:kariera@euc.cz) ☎ 800 400 100  
🌐 [www.euc.cz/kariera](http://www.euc.cz/kariera)

zaměstnanci v naší péči

**Obr. 3 Počet nemocničních lůžek na 10 000 obyvatel**

I přes pokles za poslední dekádu se počet lůžek v ČR stále pohybuje na jedné z nejvyšších hodnot ve vyspělých zemích EU. Průměr EU činí cca pět lůžek. Při porovnání průměrné délky hospitalizace na akutních lůžkách dosahujeme hned druhé nejvyšší příčky, když průměrný pacient stráví v nemocnici 9,5 dne. Průměr EU je o cca dva dny kratší.

gynekologii v jedné pražské fakultní nemocnici, musel dokonce dát nemocnici sponzorský dar. Řada z absolventů medicíny v té době odešla k farmaceutickým firmám a nikdy se už k medicíně nevrátila. Jak je možné, že si vedení resortu nedokázalo spočítat, že za 20 let bude čelit zcela opačnému problému, aniž by se změnil počet obyvatel nebo došlo k nějakému nepředvídatelnému vývoji? Na vině jsou všichni ministři zdravotnictví za poslední dvě dekády. Ale také ředitelé lůžkových zařízení, kteří s narůstajícím problémem nic nedělali a raději než do lidských zdrojů investovali do betonu a nákupu nových přístrojů. Někteří z nich se stali ministry zdravotnictví a měli možnost pro řešení problému, který jim musel být zřejmý, něco systémového udělat. Neudělali. Svoji vinu nesou i odborné společnosti, které mohou za příliš komplikovanou a špatně dostupnou specializační přípravu a její náplň. Politici a státní úředníci, kteří opakovanými a nepromyšlenými změnami legislativy způsobili nestabilitu a netransparentnost ve vzdělávání lékařů. To, že ani rok od platnosti poslední novely zákona o vzdělávání neexistují prováděcí vyhlášky, je naprosto skandální. Nemáme náplně specializačního vzdělávání, chybí vyhláška o základních kmelech. Nelze žádat o nové akreditace. Staré sice platí, ale nejsou k ničemu. Veškeré vzdělávání rezidentů a dotační programy běží v pololegálním módu. Na jednu stranu se tváříme, že se snažíme, aby absolventi LF neodcházeli do zahraničí a zůstali v našem zdravotním systému, na druhou stranu jim nejsme schopni ani předem sdělit, kde, jak dlouho a za jakých okolností bude probíhat jejich vzdělávání. To je naprosto fatální selhání odpovědných

úředníků. A slyšeli jsme snad o tom, že by za to byl někdo popohnán k odpovědnosti? Já tedy ne. Jediným zřetelným výsledkem novely zákona o vzdělávání je tedy zatím jen zrušení oboru PLDD, nejspíš jako poslední hřebíček do rakve primární péče pro děti.

Přitom podle letos zveřejněného průzkumu HCI provedeného mezi studenty posledních ročníků našich lékařských fakult je právě specializační vzdělávání hlavním faktorem pro rozhodování, zda nastoupí do českého zdravotnictví, nebo odejdou do zahraničí. Cituji ze závěrů průzkumu:

Oblasti, které studenti českých lékařských fakult nejčastěji uvádějí jako důvod k odmítnutí nabídky zaměstnání:

- nevyhovující podmínky pro specializační přípravu,
  - absence možnosti kariérního nebo platového postupu,
  - práce neodpovídající mému vzdělání a studijnímu oboru,
  - nedostatečná supervize pro práci lékaře.
- Oblasti, které české studenty nejčastěji ovlivňují při výběru místa vykonávání jejich budoucí lékařské praxe v České republice:
- jasné a jednoznačné podmínky pro specializační přípravu,
  - velikost úvazku,
  - pracovní kolektiv,
  - vyváženost pracovního a osobního času.

Je až s podivem, že podle stejného průzkumu 78 % studentů české národnosti projevilo svůj zájem pracovat po ukončení studia v České republice, 22 % preferuje práci v zahraničí. Jaká bude asi jejich deziluze, až do českého zdravotnictví skutečně nastoupí? Každopádně finanční ohodnocení nehraje pro absolventy primární roli, jak se ukazuje. Jistě je to důvod pro velké zamyšlení personálních oddělení nemocnic. Myslím, že se v českém zdravotnictví personální politika zužuje pouze na otázku odměňování a skutečné HR, tak jak jej známe z jiných odvětví, se nedělá, přestože v rigidních poměrech českého zdravotnictví se jistě nabízí obrovský prostor pro zlepšování pracovních podmínek lékařů a zdravotních sester.

Jak z toho personálního průšvihů ven?

Plošně navyšovat platy? Jistě navyšovat, plošně nikoliv. Ale samotné zvýšení platů nové lékaře nevygeneruje. Navýšit počty



studentů LF? Jistě ano, ale výsledek se dostaví za 10–15 let. Příchod lékařů ze zahraničí? Jistě ano, ale je nutno důsledně trvat na dodržení potřebné kvality. Vzhledem k poptávce v sousedních bohatších zemích není možné chybějící lékaře nahradit přílivem z ciziny. Udržet lékaře v důchodovém věku v systému? Jistě ano, měli bychom je hýčkat jako v bavlnce, ale věčně to nevydrží.

Žádné samospasitelné a rychlé řešení se evidentně nenabízí. A co vnitřní rezervy systému? Máme nějaké? Jsem přesvědčen, že ano. Věnujte pozornost několika následujícím informacím.

V počtu lékařů na 10 000 obyvatel jsme v rámci OECD na 6.–7. místě. Přesto hovoříme o nedostatku lékařů v ČR! (obr. 1)

Od roku 1990 přes 10 000 ambulantních specialistů odešlo z nemocnic do soukromé sféry (obr. 2). Přitom v nemocnicích podle ČLK akutně chybí asi 1000 lékařů. Zároveň stále rostou počty ambulantních provozovaných nemocnicemi a až 40 % příjmů lůžkových zařízení je z ambulantních. Vedení nemocnic přitom řadě zaměstnanců umožňuje tzv. souběhy praxí, a tedy snižování jejich pracovních úvazků v nemocnici.

Za této situace vedení nemocnic medializují nedostatek lékařů u lůžek a žádají uzákonění povinných služeb ambulantních lékařů v nemocnicích. Je to rozumné řešení? Má smysl vázat lékaře speciálně cvičené pro práci u lůžka v nemocničních ambulancích a místo nich k lůžku povolávat ambulantní specialisty vycvičené naopak pro práci v ambulanci? V jakémkoliv jiném oboru lidské činnosti by manažer přicházející s takovým řešením byl k smíchu. Ve zdravotnictví se takovým nápadem seriózně zabýváme. Analogicky by si třeba hudebníci z filharmonie mohli chodit přivydělávat hraním po plesech a v době jejich nepřítomnosti na koncertě filharmonie by je nahradili třeba muzikanti z hudby Hradní stráže, kteří večer mají čas. Jsou to vojáci, tak se jim to dá befelem, ne? Jak je možné, že tak geniální řešení ještě žádného ředitele filharmonie nenapadlo?

Pokud přistoupíme na argumentaci ředitelů lůžkových zařízení a akceptujeme jejich návrh řešení, zakonzervujeme to současný neuspokojivý stav na léta dopředu. Pokud namísto rozumného nakládání s personálními zdroji, hledání vnitřních rezerv a systémových změn vyřeší svůj problém tím, že ho hodí příkazem na krk někomu jinému, nikdy se nic nezmění.

Z obrázku 3 je zřejmé, že i přes pokles za poslední dekádu se počet lůžek (70) v ČR

stále pohybuje na jedné z nejvyšších hodnot ve vyspělých zemích EU. Průměr EU činí asi 50 lůžek na 100 000 obyvatel. Při porovnání průměrné délky hospitalizace na akutních lůžkách dosahujeme hned druhé nejvyšší příčky, když průměrný pacient stráví v nemocnici 9,5 dne. Průměr EU je o asi dva dny kratší.

Máme k dispozici na evropské poměry nadprůměrné množství lékařů. (Nemluvíme o jejich věkové struktuře, která je skutečně kritická a žádá si okamžité razantní změny zmiňované výše.) Máme velmi hustou síť nemocnic, které mají v evropském kontextu nadprůměrné množství lůžek. Máme velké množství ambulantních lékařů. Přesto hovoříme o personálním nedostatku a dostupnost lůžkové i ambulantní péče se zhoršuje, čekací doby se prodlužují. Pokud vše uvedené platí, a přesto v systému chybí tolik lékařů, máme prostě špatný systém. Kde je zakopán pes?

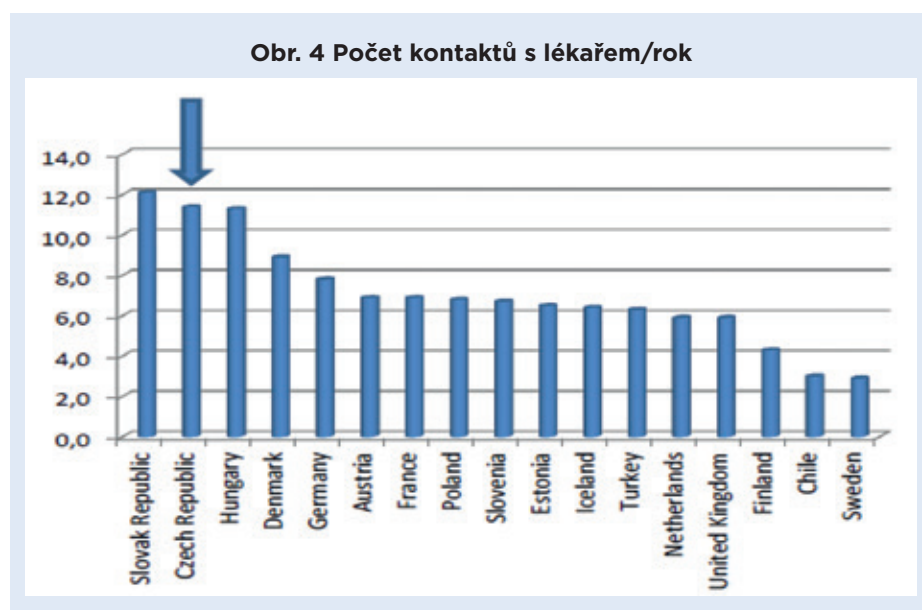
Odpověď se skrývá v grafu na obrázku 4, ze kterého je zřejmé, že máme velmi vysoký počet kontaktů občana se zdravotním systémem. Průměrný počet kontaktů lékař-pacient za rok je ve Švédsku 3, v Rakousku 7 a ČR 11 kontaktů (na jednoho občana a rok). Přitom průměrný věk dožití obyvatel ve Švédsku je 80,93 let, v Rakousku 79,58 let a v ČR 76,91 let. O českém zdravotnictví se traduje, že je velmi efektivní. Pokud se týče objemu poskytnuté péče v poměru k vynaloženým finančním prostředkům, jistě je to pravda. Pokud se ale na efektivitu díváme jako na množství vykonané práce potřebné k dosažení výsledku (který je navíc horší než v Rakousku i Švédsku), je český zdravotní

systém velmi neefektivní. Naši lékaři musí provést dvakrát více kontaktů s pacientem než lékaři rakouští a žádná data nenásvědčují tomu, že by z toho zdravotní stav české populace nějak profitoval ve srovnání s populací rakouskou.

Zde se skrývá klíč k personálním problémům českého zdravotnictví. Je třeba se ptát, zda pracujeme smysluplně a efektivně. Každý, kdo se věnuje medicíně v ČR a má nějakou zkušenost s medicínou v zahraničí, dobře ví, že ne. Všichni víme, jakou část ze své pracovní doby věnujeme práci s pacientem, a mohli bychom vyprávět hodiny o nesmyslné administrativě, duplicitách ve vyšetření, alibismu, kdy neochota udělat rozhodnutí generuje další a další zbytečná vyšetření. O tom, jak si systém sám generuje další práci, která nepřináší žádný profit pacientovi. A co teprve pacienti, kteří se naším systémem pohybují zcela nesystematicky, bez jasných pravidel, vlastní odpovědnosti či spoluúčasti a je jim umožněno konzumovat péči podle vlastní úvahy jako ze švédského stolu?

Jistě ve zdravotnictví chybí peníze, o tom není sporu. Ale ani sebevíce peněz neudrží dlouhodobě takový systém při životě. Finanční injekce sama o sobě nepřinese systémové změny a nezmění chování hráčů v systému. To, že narážíme na limity tohoto systému, tentokrát personální, v době, kdy několik let za sebou zaznamenáváme rekordní příliv finančních prostředků do zdravotnictví, tento fakt jen potvrzuje. Na personální nedostatek není možné pohlížet jako na jeden izolovaný problém českého zdravotnictví a nemůže být vyřešen, pokud

Obr. 4 Počet kontaktů s lékařem/rok



si neuvědomíme, že je součástí komplexu neduhů, kterými české zdravotnictví trpí a před kterými jsme léta zavírali oči. Prvním krokem ke změně je vůbec si existenci problémů připustit a pak začít hledat řešení.

Opravdu má smysl dále udržovat naši hustou síť nemocnic, které jsou v tak špatném personálním stavu? Lze poskytovat medicínu 21. století se sítí nemocnic, která byla tvořena pro potřeby 19. a počátku 20. století, kdy se do nemocnice cestovalo povozem taženým koňmi? Má cenu v době automobilů, sanitek, vrtulníků a rozvíjející se telemedicíny držet zoufale při životě dvě nemocnice, které jsou od sebe vzdáleny 15 kilometrů? Obě v personálně zoufalém stavu, s každou chvílí zavřeným některým z oddělení. Opravdu si chceme dále nalhávat, že může plošné navýšení platů odstranit frustraci a zvýšit motivaci jejich přetíženého a vyhořelého personálu? Ruku na srdce. Držíme v systému řadu zařízení, do kterých by si nikdo z nás nechtěl jít lehnout. Je fér tam posílat naše pacienty? Opravdu chceme akceptovat stále se prohlubující rozdíl v kvalitě a dostupnosti péče pro občany na venkově a ve městech? To považují za neakceptovatelný morální hazard. Máme systém solidárního zdravotního pojištění (nebo spíše daně) a výše odvodů je na venkově stejná jako ve městě.

Na současný personální průšvih se dá pohlížet jako na příležitost ke změně. Ke změně, kterou jsme dlouho z řady důvodů velmi dlouho odkládali. Je zřejmé, že dále ji odkládat nelze. Je třeba konečně začít efektivně nakládat s lidskými zdroji. Uvědomit si, kolik zbytečné práce musí v našem systému lékař dělat, a zbavit se jí. Pochopit to, co jiní vědí už dávno. Lékař je příliš kvalifikovaná, vzácná a drahá pracovní síla na to, aby dělal cokoli jiného, než léčil. Vše, co nemusí lékař dělat, nechť dělá někdo jiný: zdravotní sestra, administrativní pracovník, státní úředník, posudkář, bezpečák. Doba, kdy nemocniční lékař stráví valnou část pracovní doby datlováním zpráv do počítače, musí skončit. Stejně tak praktický lékař nemůže suplovat činnost sekretářky, úředníka či posudkáře. Plýtvat jeho časem například na dohlídky na pracovištích, aby kontroloval, zda je v lékárnice náplast a na záchodě štětka a toaletní papír, a psal o tom záznamy, je trestuhodná zhovadilost a není zdaleka jediná v našem systému.

Musíme zpřístupnit zdravotní systém, zracionalizovat pohyb pacienta systémem a odstranit zbytečnou práci a nadbytečně poskytovanou péči. Je třeba najít odvahu k restrukturalizaci lůžkových zařízení a re-



dukci akutních lůžek a k přesunu personálu tam, kde je ho potřeba. Hospitalizovat opravdu jen to, co je nutné, vše ostatní řešit ambulantně (např. onkologičtí pacienti nebo krátkodobé hospitalizace před CT či MRI vyšetřením – i to se stále ještě někde děje). Redukovat počty nemocničních ambulancí (například diabetologické, endokrinologické, kostní atd.) a zachovat pouze ty, které jsou pro chod nemocnic nezbytné, a specializované ambulance (například onkologické). To povede k uvolnění personálních kapacit pro lůžka. Pacienty z nemocničních ambulancí předat ambulantním specialistům. Změnit jejich odměňování tak, aby ambulantní specialisté nebyli nuceni držet nekomplikované pacienty, které může léčit praktik, a měli kapacity na složitější pacienty, kteří dnes mnohdy končí v nemocnicích. Vše, co může řešit praktik, nechť řeší praktik. Zkrátka každému, co jeho jest. Nemocnice jsou tu od toho, aby poskytovaly lůžkovou péči, specialisté ambulantní péči a praktici primární péči. Funguje to tak v celém civilizovaném světě a není žádný důvod, aby to u nás bylo jinak.

Nebude to vůbec snadné. Nejprve musíme sami sebe přesvědčit, že je to potřeba. Budeme muset vylézt ze svých ulit a změnit svoje myšlení. Zbavit se profesionální slepoty, která nám velí dělat věci stále stejně jenom proto, že se tak dělají odjakživa, a už ani nepřemýšlet nad tím, že je to vlastně blbost. Nevíte, co mám na mysli? Malý příklad za všechny. Banální, ale dostatečně ilustrativní. Ve většině nemocnic stále budí pacienty před

šestou hodinou ránní, aby jim změřili teplotu. Důvod? Odjakživa to dělá přece noční směna. Že to nevyhovuje pacientům? Že se to dá změnit škrtnutím ředitelského pera a výrazně se zlepší komfort pro pacienta? No jo, ale dělá se to odjakživa a nikomu to nikdy nevadilo.

Jsmo všichni zakopaní ve svých pozicích. Všichni jsme se za ta léta už naučili v těch kalných vodách smrdutého rybníčku českého zdravotnictví pohybovat. Přesto, že nikdo v českém zdravotnictví není dnes odměňován za odvedený výkon, natož za výsledek práce, a přesto, že prakticky žádné úhrady neodpovídají reálné ceně (viz seznam výkonů, kde prakticky u žádného výkonu nesedí režie, časy ani ceny přístrojů) a nikdo není spokojen (pochopitelně), všem nám to nakonec nějak vychází, nikdo nekrachuje. A za ty, kterým to nevychází, to zatím vždycky zalepil stát.

Všichni tedy máme co ztratit a bojíme se změny, neboť nás historická zkušenost utvrzuje v tom, že většina změn je spíš k horšímu. Jenže zdá se, že nyní už nemáme na vybranou. Chybějících 2500 doktorů, kteří by pomohli udržet při životě skanzen českého zdravotnictví, nám sem z nebe nepadne, ani kdybychom je platili ve zlatě. A mladým, chytrým lidem nezatíženým minulostí a profesionální slepotou se do rigidního systému plného absurdit chtít nebude. Raději vystudují jiný obor nebo utečou tam, kde to funguje lépe, když už budou chtít dělat medicínu.

**Petr Šonka**

# Kdo zajistí péči o pacienty

Nedostatek nelékařských zdravotnických pracovníků v českých nemocnicích je dnes všeobecně známou skutečností. Zdravotnictví se potýká i s nedostatkem praktických sester, fyzioterapeutů, sanitářů, laborantů a dalších zdravotnických nelékařských profesí. Nejpalčivějším problémem je stále se zvyšující nedostatek počtu všeobecných sester, dětských sester a porodních asistentek. Ze zdrojů ÚZIS a ANČR je patrné, že počet sester, zvláště v akutní péči, rok od roku klesá, přestože vzhledem k náročnosti práce jejich potřeba pro zajištění ošetrovatelské péče na žádoucí odborné úrovni naopak stoupá.

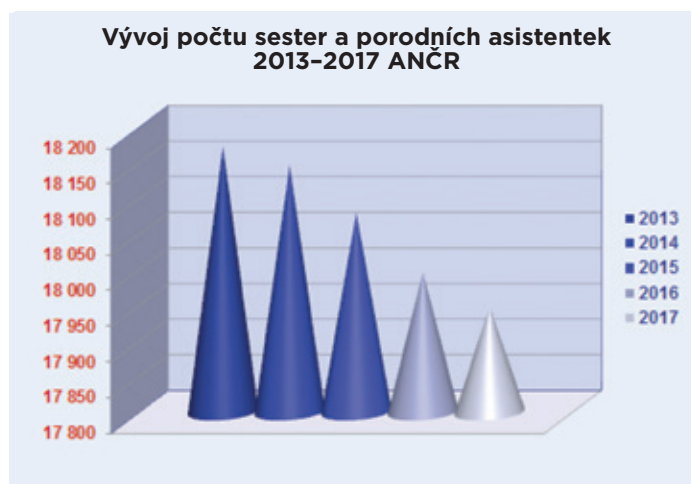
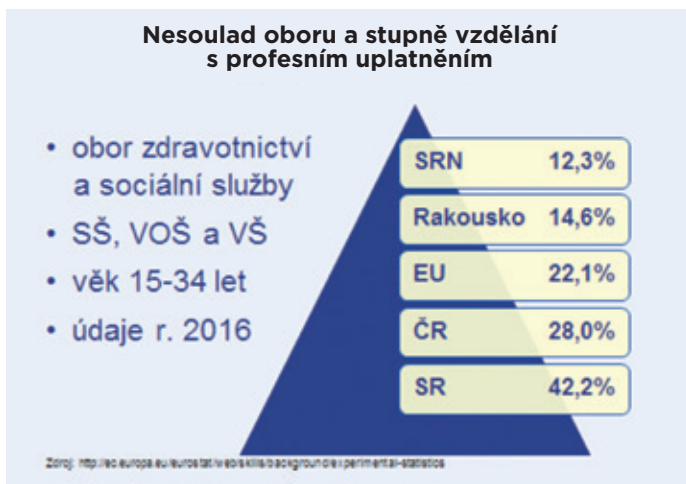
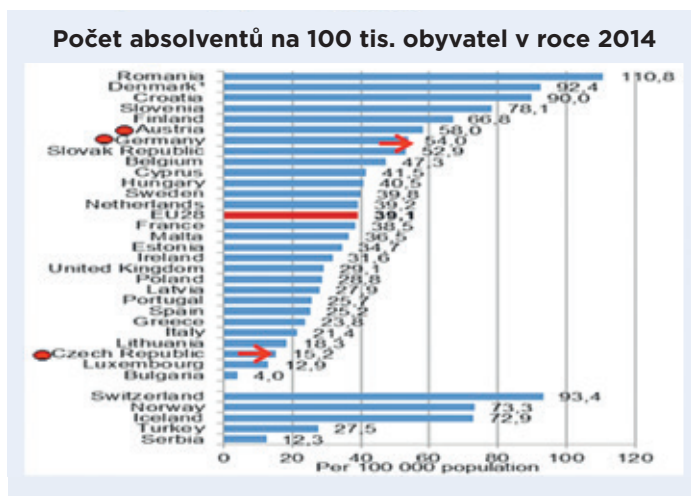
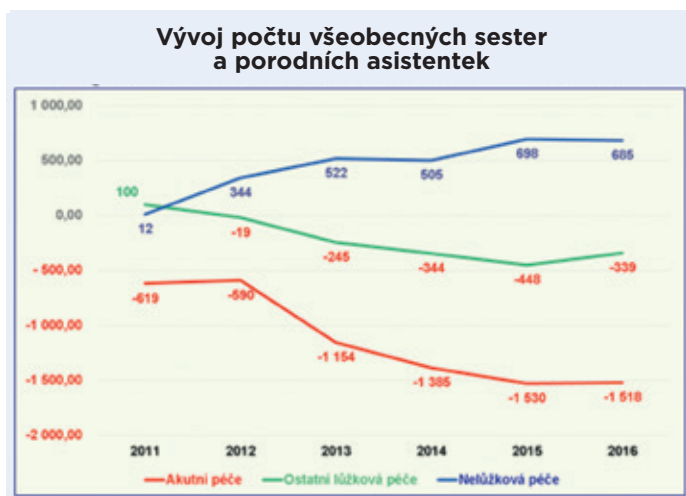


JUDr. Alena Tobiašová, MBA, náměstkyně pro organizační, právní věci a personalistiku FN Brno

Nepříznivá čísla pro ČR jsou také vykazována v souladu dosaženého vzdělání v oboru zdravotnictví a sociální služby s jeho skutečným profesním uplatněním. I v tomto hledisku je u mladých do 34 let v roce 2016 vykázán vyšší odliv do jiné profese, než činí průměr EU. Proti SRN a Rakousku je procentní výše pracujících mimo obor uvedené věkové skupiny u nás až dvojnásobná.

Nedostatek NLZP, a zvláště sester u lůžka je dán jejich pracovními podmínkami. Rozvržení pracovní doby a náročnost práce

se neodráží dostatečně ve výši jejich příjmů. Naopak citelně zasahují do soukromého života, času na péči o rodinu a děti. Mimo resort zdravotnictví je jim nabízena práce mnohdy za obdobných platových podmínek, ale s výrazně nižší odpovědností a příznivější pracovní dobou. Neobsazenost pracovních míst vytváří tlak na zaměstnance jak co do nutnosti čerpání přesčasových hodin, tak i zvyšování produktivity práce. V dlouhodobém čase je důsledkem psychická a fyzická vyčerpanost, nedostatek času na pacienta, a jak některé z nich uvá-

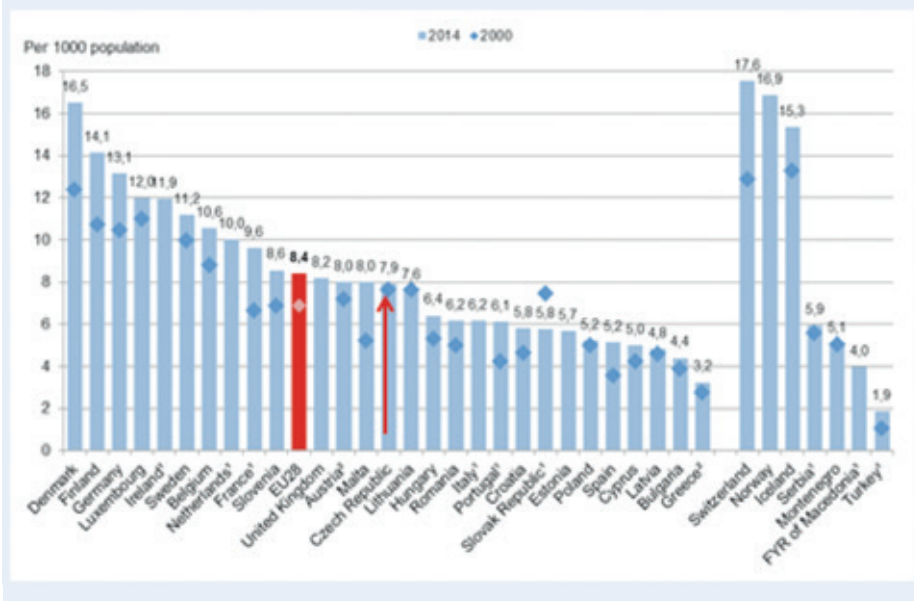


dějí, tak s dopadem na kvalitu a bezpečnost poskytování zdravotních služeb. Poté následuje jejich odchod ze zdravotnictví a mnohé nacházejí uplatnění ve svém oboru v zahraničí, zvláště v sousedním Rakousku a Německu.

Počet sester pracujících v zahraničí není přesně sledován, ale přibližnou představu je možné si udělat z počtu osvědčení pro práci v zahraničí vydaných Ministerstvem zdravotnictví.

Jaká východiska z nastalé situace se nabízejí? Okamžitým řešením může být pouze zvýšení platů, a to zásadní, které by přimělo sestry k návratu jak z jiných resortů do zdravotnictví, tak zpět ze zahraničí. Problém nebude řešit plošné navýšení řádu do 10 %, ale jejich „přelacení“ na trhu práce. Kroky, které by vedly ke zlepšení stavu, avšak s dopadem časově vzdálenějším, je změna právní úpravy, která by např.

**Počet sester v roce 2000, 2014 na 1000 obyvatel**



### Pracovní podmínky

#### Výše příjmů

- Nabídky na trhu práce
- Benefity (doprava, relaxační, vzdělávací)

#### Pracovní doba

- Vícesměnný provoz
- Noční a víkendové služby
- Přesčasová práce

#### Náročnost práce

- Obsluha zdravotnických přístrojů, IT
- Administrativa
- Nové ošetřovatelské postupy
- Náročnější pacienti (věk, imobilita)
- Odpovědnost

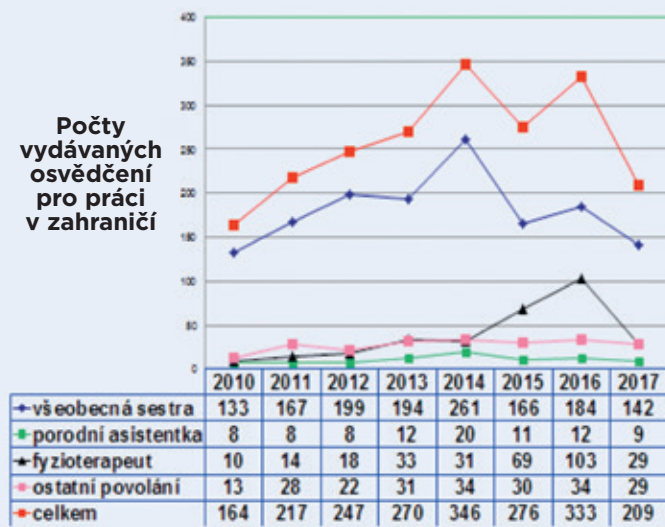
#### Péče o rodinu

- Mateřské, rodičovské dovolené
- Vzdálenost od bydliště
- Předškolní zařízení pro děti

#### Prestíž povolání

- Vztahy na pracovišti
- Požadavky a kritika pacientů
- Mediální obraz

### Počty vydávaných osvědčení pro práci v zahraničí



umožňovala státním zařízením uplatňovat náborové příspěvky nově příchozím a stipendia studentům připravujícím se na zdravotnické povolání se závazkem nástupu do nemocnice po ukončení studia a setrvání v pracovním poměru po určité době. Stejnou překážkou je zákonná úprava dnes zakazující státnímu zdravotnictví přispívat zaměstnancům na dopravu do zaměstnání ze vzdálenějších nebo těžko dostupných míst, ubytování v místě zaměstnání, na předškolní zařízení jejich dětem atp. Dalším směrem změny by mělo být radikální snížení administrativní náročnosti práce sestry. Pozitivní změny přináší novelizovaná vyhláška MZ o zdravotnické dokumentaci; její vydání

očekáváme každým dnem. Umožní využit pracovníky bez zdravotnického vzdělání při zpracování mj. i ošetřovatelské dokumentace a snižuje množství povinně vedené agendy zdravotnické dokumentace. Jako zdánlivě nepodstatná, ale přesto potřebná, se jeví i změna mediálního obrazu sester s cílem zvýšení prestiže tohoto povolání. Návrhů a podnětů pro zlepšení situace je možné získat přímo v terénu zdravotnických provozů více, všechny však předpokládají nemalé finanční zdroje a legislativní změny.

Z demografických map je několik desítek let známo, že se prodlužuje věk člověka, stárne populace České republiky. Stejně tak statistiky předpokládaly delší dobu pře-

žití u závažných chorob díky výsledkům vědy a výzkumu v medicíně. Opomnělo se snad, že tyto skutečnosti mají přímý vliv na zvýšenou potřebu zdravotní péče? Na přelomu minulého a tohoto století jsme zaznamenali snížení porodnosti, ale nepřipravili se, že za dalších 15 až 20 let dojde k početnímu poklesu mládeže studující na školách, a to i zdravotnického zaměření. Zásadním způsobem se však vstoupilo do systému vzdělávání NLZP a dostatečně asi neváží rizika dopadu do praxe.

Relevantních statistických informací o současném stavu je dostatek. Zbývá „jen“ využít je pro konkrétní kroky vedoucí k uskutečnění potřebných změn.

Alena Tobiášová

# Svaz měst a obcí varuje

**Zastupuji zde Svaz měst a obcí ČR, jsem členkou jeho předsednictva. Léta jsem pracovala ve zdravotnictví a nyní zastávám 12 let pozici starostky města Smečno. Nahlížím tedy na problematiku zajištění dostupné zdravotní péče z obou stran. Česká republika má 6250 obcí a Svaz jich zastupuje téměř 3000. Jsou to obce a města, kde žije téměř 8 milionů občanů.**



**Mgr. Pavla Štrobachová, MPA, starostka města Smečno**

Starostové malých obcí i větších měst dlouhodobě upozorňují na stále se zhoršující dostupnost lékařských služeb. Obecní lékař, stejně jako obecní byty, nebyl všude. Byly vesničky střediskové, byla města, odlehlé oblasti apod. Podstatné je ovšem říct, že lékař dojížděl. To se teď dost často neděje nebo se mění.

Abychom získali konkrétní informace o zajištění lékařských služeb v celé republice, byl v roce 2016 zpracován a vyhodnocen sociálně-zdravotní dotazník. Dotazník byl v únoru 2016 sestaven ve spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví ČR, spolupracovalo i Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR, Úřad práce ČR a Česká lékárnická komora. Obeslány byly všechny obce a města ČR.

Celkem bylo vyplněno přes 1200 dotazníků, z nichž nakonec použitelných (s vyplněnými povinnými částmi) bylo 615 čili polovina. S ohledem na fakt, že se jedná o zhruba 10 % obcí a měst v celé ČR, během vyhodnocení se Svaz měst a obcí ČR soustředil na porovnání odpovědí v rámci dotazníku a také v rámci jednotlivých krajů, kdy data z tohoto pohledu získávají větší vypovídající hodnotu. Pro další práci s daty je tento vzorek dostačující. Informace z dotazníku jsou dostupné na SMO.

Na základě získaných informací je zcela zjevné, že v dostupnosti lékařské péče jsou velké rozdíly. Republika je velmi rozdělená, a rozdíly jsou nejen v krajích, ale i v regionech v rámci krajů. Nicméně pokud by se mělo generalizovat, pak jsou to horské oblasti, odlehlý venkov, kam doktor dojížděl a nyní přestal (vždy byla místa, kde doktor nebyl nikdy, to je třeba si uvědomit), a pak prstence kolem velkých měst, kde obyvatelstvo dojíždí do velkého města, kde si také vyřeší vše, včetně návštěvy lékaře. Rovněž vyhláškou stanovená dostupnost 35 minut jízdy autem mnohým oblastem moc nesvědčí. Nikdo neřeší neexistenci spojů veřejné dopravy a fakt, že senioři a i některé rodiny s dětmi prostě vlastní automobil nemají.

Obce jsou v hledání lékařů velmi proaktivní. Pokud mohou, nabízejí lékařům pronájem ordinací zdarma, příspěvky na bydlení, služební byty a jiné výhody, které by lékaře do jejich obce přilákaly. Na většinu „výhod“ ovšem převážně nejsou dotační tituly, a přestože obce hradí vše z rozpočtu, i tak se nakonec stává, že nové lékařské domy s ordinacemi a byty zůstávají neobsazené. I přes velkou proaktivitu jsou starostky a starostové bez pomoci ostatních zainteresovaných složek opravdu bezmocní.

A občané z této situace vždy viní starostu: „Starosto, ty za to můžeš, že tu není doktor, zubař, dětský doktor.“ Občana nezajímá „problematika českého zdravotnictví“, občan chce mít doktora k dispozici tak, jak na to byl léta zvyklý.

Svaz měst a obcí je připomínkovým místem k návrhu zákonů. Víme, že spousta lékařů ukončila svoji činnost v souvislosti se zavedením EET a situaci jim komplikují další nařízení. V tuto dobu se očekává vše, včetně sona, navíc

je tu eRecept a spousta papírování a povinnosti vykazovat pro pojišťovny, takže je třeba kromě sestry mít i sekretářku.

Tak jako i v jiných oborech je zdravotnictví napadeno zločinným virem a tím je přebujelá administrativa a byrokracie. Stále se volá po omezení byrokracie, ale jak se říká „skutek utek“. Naopak. Pro samé papíry už není na vlastní práci čas. Je to problém zdravotnictví, školství, státní správy. I to je jeden z důvodů, proč lidé nechťejí pracovat v uvedených oborech.

Svaz na tyto problémy hlasitě upozorňuje, ale situace ve zdravotnictví se nemění, spíše se zhoršuje. Aktivně jednáme se všemi stakeholdery od oborových organizací sdružujících lékaře, zdravotní sestry, kraje, obce, vysoké školy a ministerstva. Jediný, kdo není příliš svolný k diskusi a hledání řešení, jsou zatím zdravotní pojišťovny. Standardně se všichni snaží kontaktovat VZP, která ovšem tvrdí, že by měly být aktivní i jiné pojišťovny.

Za dostupnost zdravotní péče jsou odpovědné pojišťovny, ale kdo je může kontrolovat a řešit, že nemají obsazená místa?! Ministerstvo. Čili vláda. Vláda by se měla kritické situaci ve zdravotnictví věnovat komplexně. Do programového prohlášení by měla zapracovat adresnou ekonomickou podporu zdravotnictví a systémová opatření pro to, aby lékaři i sestry byli motivováni zůstat v ČR a vykonávat praxi v oblastech, kde jsou potřeba. Rovněž je třeba změnit vzdělávací systém.

Je toho mnoho, co je třeba učinit, ale musí se začít konat. Na to čekají občané, pacienti, starostové.

**Pavla Štrobachová**

členka předsednictva Svazu měst a obcí ČR



Do našich soukromých klinik v Praze 1 a 4 rádi přivítáme nové  
LÉKAŘE v těchto oborech:

**PRAKTICKÝ LÉKAŘ PRO DOSPĚLÉ, OFTALMOLOGIE,  
DERMATOVENEROLOGIE, PRACOVNÍ LÉKAŘSTVÍ**

Nabízíme:

- Podporu týmu odborníků, laskavou sestřičku a skvělý kolektiv
- Flexibilní pracovní dobu, možnost spolupráce na HPP, DPP, DPC
- Individuální rozpočet na podporu osobního růstu, studijní volno
- Nadstandardní finanční ohodnocení
- 5 týdnů dovolené, Sick days, zvýhodněné mobilní a datové tarify
- Dotovanou rehabilitaci, masáže a stomatologické výkony
- Nadstandardní léčebnou péči pro Vás a Vaše rodinné příslušníky

Požadujeme:

- Atestaci v oboru či zařazení do oboru
- Proklientský přístup

**Veškeré informace Vám poskytne:**  
Eva Poláková, tel: +420 737 273 037,  
e-mail: eva.polakova@teamprevent.cz

TeamPrevent-Santé, s.r.o.

Member of the B-A-D/TeamPrevent Group



# Babiš sliboval zdravotníkům plošné zvýšení platů. Nic z toho nebude

**Přesně před měsícem slíbili premiér s ministrem zdravotnictví, že platy a mzdy zdravotníků vzrostou plošně o deset procent. Nestane se tak. Andrej Babiš otočil a přidáno dostanou jen někteří. Týkat se to bude sester z nemocnic, které slouží ve směnném provozu. Zdravotním sestřám v nemocnicích se zvýší příplatek za směny z 2000 korun na 7000. Zvýšení platů ale měli přislíbena všichni zdravotníci, a to dokonce ještě od předchozí vlády. Andrej Babiš a ministr zdravotnictví Adam Vojtěch se k tomuto závazku připojili minulý měsíc.**

Premiér s ministrem to slíbili na květnovém jednání se zdravotnickými odbory. Babiš dokonce prohlašoval, že se zaměří i na narovnání platů a mezd. Více jsme o tom psali zde:

## **Babiš s Vojtěchem slíbili, že zvýší platy zdravotníkům. O deset procent**

4. 5. 2018

*Příští rok by měly zdravotníkům vzrůst platy o deset procent. Slíbila to předchozí vláda a dnes se k tomuto závazku přihlásil i Andrej Babiš a ministr zdravotnictví Adam Vojtěch. Zaměřit se údajně chtějí hlavně na zdravotní sestry. Podle ministra jsou „nejzranitelnější skupinou“.*

*Protože jsou Andrej Babiš i Adam Vojtěch členy vlády v demisi, je otázkou, nakolik své sliby na příští rok budou moci splnit. Nicméně je dnes po jednání s odboráři oba vyslovili. K růstu platů zdravotníků o deset procent v příštím roce se původně zavázala předchozí vláda. Teď se se slibem přidal i premiér Babiš a ministr Vojtěch.*

*Premiér Babiš navíc tvrdí, že se podívá na opatření, která by mezi zdravotníky narovnal mzdy a platy. To je téma, na které zdravotníci i jejich odbory dlouhodobě upozorňují. Protože třeba mzdy (nejen) zdravotních sester se výrazně liší podle toho, jestli pracují ve státní nemocnici nebo nemocnici jiného zřizovatele.*

## **Stát platí zdravotníky často lépe než města, kraje a soukromníci**

*Rozdíl je v tom, že ve státních nemocnicích se platy řídí tarifními tabulkami. V těch ostatních lékaři, sestry a další personál mají mzdy smluvní. Když vláda platy zvyšuje, stoupají sice tarifní platy, ale nasmlouvané mzdy už často mnohem méně, pokud vůbec. Jsou to přitom platy a mzdy na stejných pozicích a za stejnou práci.*

*„Co mě dnes překvapilo, je, že při návštěvách nemocnic, ne vždy při diskusích se zaměstnanci a managementem, nedostáváme informace stejné jako dnes,“ řekl po jednání*



*s odboráři z českých a moravských nemocnic Andrej Babiš.*

*Premiér i ministr se prý kvůli křivdě mezi tabulkovými platy a smluvními mzdami chtějí vydat do nemocnic, kde zdravotníci v minulosti nedostali přidáno, kolik měli. Až se bude plánovat státní rozpočet na příští rok, budou údajně pro vládu prioritou platy ve zdravotnictví a ve školství, ujistil Babiš.*

## **Platy ve zdravotnictví jsou stále nízké**

*Vláda hodlá pokračovat v navyšování platů ve zdravotnictví i kvůli personální krizi, která dopadá na zdravotnictví stále tvrději. Chybějí sestry, chybějí lékaři, chybí i další personál. Také za ten se dnes odboráři postavili. Žádají navýšení nejen pro lékaře a sestry, ale i pro sanitáře a nižší personál. Ministr Vojtěch k tomu přislíbil, že pro něj bude hlavní podpořit všechny zaměstnance, kteří pracují na směny.*

*Zdravotníkům se platy zvyšují opakovaně. Loni dostali k platům rovněž deset procent, ve dvou letech předtím pak vždy po pěti procentech*

*mzdy. Přesto na mnoha pozicích nedosahují ani průměrné mzdy.*

## **Rozdíl mezi tarifními platy a smluvní mzdou**

*Průměrná mzda v Česku byla koncem loňského roku 31 646 korun. Zdravotnické odbory k tomuto číslu dnes zveřejnily údaje o platech. Například u zdravotních sester je vidět výrazný rozdíl podle toho, když dělají ve státní nebo jiné (soukromé, krajské, městské) nemocnici.*

*Ve státní mají hrubý plat průměrně mezi 25 700 až 34 160 korunami. Pokud pobírají smluvní mzdu v jiné nemocnici, plat už jim leckdy podstatně klesá – hrubé mzdy se na rozdíl od tarifních platů pohybují mezi částkami 21 080 a 29 570 korun.*

*Aby se nižší mzdy srovnaly s vyššími tabulkovými platy, plánuje se podle předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče Dagmar Žitníkové novela zákona. Ta by podle ní měla sjednotit odměňování zdravotníků,*



at' už pracují ve státní, nebo třeba soukromé nemocnici.

**Článek dne 4. května doprovázela anketa, která se dotazovala: „Věříte slibům Andreje Babiše a Adama Vojtěcha, že skutečně zvýší mzdy zdravotníkům?“ Ukázalo se, že čtenáři měli dobrý odhad: 69 procent z nich totiž uvedlo, že slibu nevěří. A měli pravdu.**

**Babiš: My tady žijeme v bludu, kdy politici slibují navýšit platy**

O tom, že se zdravotníkům plošně přidávat nebude, dnes informovala Asociace nemocnic. Podle ní je to podmínka dohody se zdravotními pojišťovnami o proplácení péče. Babiš prohlásil, že plošné přidávání nepovažuje za spravedlivé a o zvýšení platů by si měli rozhodovat ředitelé nemocnic.

Ačkoliv navýšení platů premiér sám ještě nedávno sliboval, dnes prohlásil toto: „My tady žijeme v bludu, kdy politici slibují lékařům a sestřám, že jim navýší platy, a potom to nedělají, protože to ani nemůžou udělat. Ředitel nemocnice rozděljuje peníze. Ředitel je odpovědný za péči a personál, že ho dobře



zaplatí. Nemůžeme mu nadiktovat všechno, co má dělat.“

Teď se počítá jen s navýšením příplatku za práci v třísměnném provozu ze současných 2000 korun v menších nemocnicích o 3000 korun a ve fakultních nemocnicích o 5000 korun.

**Na plošné zvýšení platů prý nejsou peníze**

Asociace nemocnic tvrdí, že na plošné navýšení platů není dost peněz, a proto byly upřednostněny nemocnice a směnné provozy v nich: „Priorita byla dána podpoře celodenní péče, kterou tato lůžková zařízení poskytují a jejíž absence ohrožuje v České republice dostupnost péče.“

Že se nebude plošně přidávat zdravotníkům, je dokonce výslovnou podmínkou dohody se zdravotními pojišťovnami o proplácení péče v příštím roce. „Zásadní podmínkou realizace dohody však je, že právním předpisem nebudou paušálně zvýšeny sazby v platových tabulkách, neboť v tomto případě by zdroje

zdravotních pojišťoven na takovéto navýšení nestačily a chybějící prostředky by pak musel zajistit stát,“ uvedla Asociace nemocnic.

**Odbory: Neumíme si představit, že premiér nedrží dohody**

Odbory na zvýšení trvají, podle předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníkové jim je premiér přislíbil. Zvýšení příplatku za směnnost o 5000 korun vítají. „Neumíme si představit, že by se platy nezvýšily lékařům a ostatním zaměstnancům, a to vzhledem k nabídce na trhu práce, kdy ve zdravotnictví chybí téměř všechny profese,“ uvedla ve vyjádření pro ČTK.

Žitníková už požádala Babiše o další schůzku, příští týden ve středu má o zvyšování mezd podle ní jednat i Rada hospodářské a sociální dohody ČR. „Neumíme si představit, že premiér nedodrží dohody,“ dodala.

Zdravotníkům se platy zvyšují opakovaně. Loni dostali k platům rovněž deset procent, ve dvou letech předtím pak vždy po pěti procentech mzdy. Přesto na mnoha pozicích nedosahují ani průměrné mzdy.

David Garkisch

[www.nasezdravotnictvi.cz](http://www.nasezdravotnictvi.cz)

# 9 z 10 LÉKAŘŮ DOPORUČUJÍ



- ✓ nulová provize
- ✓ objednávka online
- ✓ placení v restauracích, Lidlu a Kauflandu
- ✓ objednávky stravenek podle potřeby

Jste jeden krok od stravenek bez provizí.

**Volejte na 729 972 888**

**nasestravenka.CZ**



# Kotrmelce s Projektem Ukrajina

## Zrušen

### Předseda vlády rozhodl o zastavení „Projektu Ukrajina“

Personální devastace českého zdravotnictví je závažným problémem, jehož řešení však nemůže spočívat v nahrazování kvalifikovaných zdravotníků cizinci bez jazykového vybavení a s neověřenou kvalifikací. Ostatně jedním z bodů v programovém prohlášení současné vlády je také závazek trvale měřit kvalitu zdravotní péče, přičemž výsledky tohoto sledování by měly mít dopad na úhrady jednotlivým zdravotnickým zařízením. Pokud tento svůj závazek míní vláda vážně, pak jen zastavení tzv. „Projektu Ukrajina“ ve zdravotnictví by bylo krokem k jeho splnění.

Jednání s předsedou vlády za přítomnosti ministra zdravotnictví a jeho náměstka prof. Prymuly jsme se dne 17. 4. 2018 účastnili společně s kolegy prezidenty České stomatologické komory dr. Šmuclerem a České lékárnické komory dr. Chudobou. **Po diskusi, která byla místy vzrušená, rozhodl premiér Babiš o tom, že tzv. Projekt Ukrajina bude pro lékaře, stomatology a lékárníky okamžitě zastaven.** Zástupci ministerstva totiž nebyli schopni vysvětlit, jak je možné, že existují dva způsoby, jakými se zdravotníci z Ukrajiny dostávají na náš pracovní trh. Zatímco jedni se snaží složit aprobační zkoušku v českém jazyce, druhým uděluje ministerstvo výjimky, aniž by

někdo prověřoval jejich odborné a jazykové znalosti.

## Nezrušen

### Předseda vlády rozhodl o pokračování „Projektu Ukrajina“

Předseda vlády Andrej Babiš a ministr zdravotnictví Adam Vojtěch se dne 29. 5. 2018 setkali s předsedkyní Asociace krajů ČR Janou Vildumetzovou. Shodli se, že příchod odborných pracovníků z Ukrajiny je jednou z možností, jak řešit zejména nedostatek lékařů v českých nemocnicích, a proto by měl být projekt zachován.

Milan Kubek

## Dopis prezidenta ČLK ministroví zdravotnictví

Vážený pane ministře,

v návaznosti na naše jednání s panem premiérem si Vám v první řadě tímto dovoluji dopředu poděkovat za okamžité zrušení projektu „Zvláštní postupy pro vysoce kvalifikované zaměstnance z Ukrajiny“ pro lékaře, stomatology a lékárníky. Jsem rád, že díky rozhodnutí pana předsedy vlády ČR Ing. Babiše již nebude nadále existovat dvojitý režim pro zájemce o práci v českém zdravotnictví z tzv. třetích zemí a že již nadále nebude pokračovat ohrožování zdraví pacientů.

**Vzhledem k tomu, že jak pro Ministerstvo zdravotnictví ČR, tak pro Českou lékařskou komoru je kvalita zdravotní péče prioritou, dovoluji si tímto zároveň požádat o poskytnutí jmenového seznamu uchazečů o práci lékařů v České republice, kterým ministerstvo povolilo dočasný výkon povolání, a to včetně seznamu zaměstnavatelů – poskytovatelů zdravotních služeb, kteří o povolení žádali**

**a jmenované uchazeče zaměstnávají.** Tuto žádost opírám o vyjádření pana premiéra, který nám sdělil, že nic nebrání tomu, aby Česká lékařská komora zkontrolovala, kdo v nemocnicích vlastně pracuje.

**Za druhé znovu s odvoláním na rozhodnutí pana předsedy vlády ČR Ing. Babiše, který Vám uložil zapojit více Českou lékařskou komoru do poradních orgánů a pracovních skupin ministerstva, si tímto dovoluji zopakovat naši žádost, aby Česká lékařská komora mohla nominovat svého zástupce do těchto orgánů:**

- Rada poskytovatelů
- Pracovní skupina pro reformu primární péče
- Přístrojová komise

Jsem přesvědčen, že účast zástupců České lékařské komory zvýší odbornou úroveň práce těchto orgánů a přispěje k větší transparentnosti

rozhodovacích procesů na Ministerstvu zdravotnictví. Abychom nebrzdili efektivitu práce těchto poradních orgánů, projedná představenstvo nominace zástupců ČLK již na svém nejbližším zasedání dne 4. 5. 2018.

**V neposlední řadě v návaznosti na naše jednání s panem premiérem si dovoluji požádat Ministerstvo zdravotnictví o zahájení prací na přípravě legislativní úpravy, která umožní České lékařské komoře provádět kontroly personálního vybavení poskytovatelů zdravotních služeb.** Tyto kontroly prováděné nezávislou profesní samosprávou, která disponuje potřebným odborným zázemím, přispějí ke zvýšení bezpečnosti a kvality lékařské péče, tedy priorit, které zcela správně zdůrazňujete nejen Vy, ale také pan premiér.

S uctivým pozdravem

MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK

14. 4. 2018

## Odpověď ministra zdravotnictví prezidentovi ČLK



Vážený pane prezidente,

**na základě jednání s panem premiérem jsme podnikli bezprostřední kroky k ukončení projektu „Zvláštní postupy pro vysoce kvalifikované zaměstnance z Ukrajiny“ pro lékaře, stomatology a lékárníky.** V tuto chvíli již nepřijímáme nové přihlášky, čímž jsme projekt zastavili de facto, avšak zrušení projektu de jure není v kompetenci Ministerstva zdravotnictví. Veškeré podklady jsme nicméně předložili a očekáváme naplnění naší dohody.

**Na základě Vaší žádosti Vám v souladu se zákonem poskytneme jmenový seznam uchazečů o práci lékařů v ČR, kterým Ministerstvo zdravotnictví povolilo dočasný výkon povolání.**

S ohledem na Vaši opakovanou žádost o zapojení České lékařské komory (dále je ČLK) do poradních orgánů a pracovních skupin Ministerstva zdravotnictví si dovoluji uvést následující:

ČLK je zvána do všech orgánů, kde je její přítomnost vyžadována a z hlediska své působ-

nosti má praktický význam. Není cílem generovat identické názory různých organizací mnoha různých komisích. Chceme získávat co možná nejširší spektrum názorů zainteresovaných subjektů resortu zdravotnictví. Jak jsem již uvedl, Rada poskytovatelů je, jak její název říká, orgánem, který reprezentuje v široké míře poskytovatele zdravotní péče, a ne profesní komory. Pokud je v této radě zastoupen prezident stomatologické komory, není tam jako reprezentant komory jako takové.

Pracovní skupina pro reformu primární péče je orgánem, který má vytvořit novou koncepci primární péče a je složen opět z řady subjektů zainteresovaných v uvedené problematice. Už v současné době počet účastníků limituje efektivní projednávání, a proto další rozšiřování neplánujeme. ČLK může nepochybně získávat informace přímo od Sekce mladých lékařů ČLK, kteří jsou v komisi zastoupeni, a člena Vědecké rady ČLK doc. MUDr. Svatopluka Býmy, CSc.

**V případě Přístrojové komise jsem ochoten počet jejích členů rozšířit právě o reprezentanta ČLK, neboť mám zájem o naprostou transparentnost této komise.**

Rovněž vítám pravidelné setkávání s prezidenty všech tří profesních komor přibližně jedenkrát za tři měsíce.

S pozdravem

Adam Vojtěch,  
ministr

## Žádost o poskytnutí informací dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, v platném znění

Vážení,

jménem České lékařské komory, jakožto její statutární zástupce podle zákona č. 220/1991 Sb., v platném znění, tímto žádám Ministerstvo zdravotnictví České republiky (MZ ČR) o poskytnutí níže uvedených informací, a to v návaznosti na dne 25. 5. 2018 Ministerstvem zdravotnictví zasláný seznam lékařů, kterým bylo MZ ČR vydáno rozhodnutí o povolení výkonu zdravotnického povolání a odborné praxe na dobu určitou na území ČR dle ustanovení § 36 odst. 1 a 2 zákona

č. 95/2004 Sb., v platném znění, v rámci tzv. „Projektu Ukrajina“:

**1. U jednotlivých lékařů žádáme o doplnění, na kterém pracovišti dotyčný lékař t. č. vykonává lékařské povolání či odbornou praxi na území ČR.**

**2. U jednotlivých lékařů žádáme o doplnění, kterým poskytovatelem zdravotních služeb došlo k vyžádání daného lékaře pro výkon lékařského povolání či odborné praxe na území ČR, je-li údaj u dotyčného lékaře odlišný od odpovědi na otázku č. 1.**

Vzhledem k tomu, že se nepochybně jedná o informace, kterými Ministerstvo zdravotnictví ČR disponuje a mají být veřejně přístupné, je žádost koncipována s odkazem na zákon č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, v platném znění.

Za poskytnutí shora uvedených informací v zákonem stanovené lhůtě děkuji.

S pozdravem a poděkováním za spolupráci

MUDr. Milan Kubek,  
prezident ČLK

## Projekt Ukrajina je jedním z řešení personální krize

**P**ředseda vlády Andrej Babiš a ministr zdravotnictví Adam Vojtěch se v úterý (29. 5. 2018) setkali s předsedkyní Asociace krajů ČR Janou Vildumetzovou. Shodli se, že příchod odborných pracovníků z Ukrajiny je jednou z možností, jak řešit zejména nedostatek lékařů v českých nemocnicích, a proto by měl být projekt zachován.

Ministerstvo zdravotnictví na základě otevřeného dopisu krajů premiérovi a ministroví zdravotnictví, ve kterém vyzvaly k zachování projektu, iniciovalo dnešní jednání na Úřadu vlády. Kraje na jednání uvedly, že kvalifikovaní lékaři z Ukrajiny pracují na specializovaných odděleních, která se nedaří obsazovat českými zdravotníky. V případě ukončení projektu hrozí podle nich reálné uzavření některých oddělení. „Je obrovská poptávka jednotlivých krajů po lékařích z Ukrajiny. Máme zde asi 150 lékařů, kteří by mohli být ohroženi tím, že by se museli vrátit domů, a tím by byla ohrožena lékařská péče v některých nemocnicích. Domluvili jsme se na krocích, aby k tomu

nedošlo, protože by to byl problém hlavně v Ústeckém a Karlovarském kraji,“ uvedl předseda vlády Andrej Babiš.

„Já to mohu jen potvrdit. V posledních měsících jsem objel řadu krajů a pro některé nemocnice jsou ukrajinští lékaři skutečně velmi důležití. Dohodli jsme se tedy, že na základě této odůvodněné žádosti krajů nebudeme Projekt Ukrajina pro lékaře v tuto chvíli ukončovat. V rámci zákonných možností udělíme ukrajinským lékařům roční výjimku a během tohoto určitého přechodného období budou povinni úspěšně složit aprobační zkoušku v českém jazyce. Již tak nebude docházet k situacím, kdy někteří ukrajinští lékaři pracovali třeba osm let bez složení aprobační zkoušky. To je neakceptovatelné,“ uvedl ministr zdravotnictví Adam Vojtěch s tím, že především každá nemocnice zodpovídá za odbornost svého ukrajinského lékaře. Stejná podmínka složení aprobační zkoušky do jednoho roku od příchodu do České republiky bude platit i pro nově přichodící lékaře.

Ministerstvo zdravotnictví také vytvoří

nové zkušební komise pro aprobační zkoušky. Ministr zdravotnictví bude do těchto komisí jmenovat odborníky z praxe, například primáře z okresních nemocnic. „Úspěšnost uchazečů u aprobačních zkoušek je v současné době pouze kolem deseti procent, proto se musíme podívat na to, zda zkoušky nejsou nastaveny příliš přísně. Aprobační zkoušky upravíme tak, aby více reflektovaly praktickou otázku,“ doplnil ministr.

„My se v současné chvíli bez ukrajinských lékařů v našich nemocnicích neobejdeme. Působí především na odděleních, jako je interna, která jsou navázána na další oddělení, jako je například rehabilitace nebo následná péče. Jsem velmi ráda, že pan premiér s panem ministrem zdravotnictví vyslyšeli naši prosbu a v současné chvíli dojde k tomu, že tento projekt nebude pozastaven ani zrušen,“ uvedla po jednání předsedkyně Asociace krajů Jana Vildumetzová.

Projekt Ukrajina by se měl opět rozběhnout v nejbližší době, vše nyní záleží jen na administrativních úkonech v jednotlivých resortech.

Tisková zpráva Ministerstva zdravotnictví

# Komora trvá na nepovinných eRp.

**Česká lékařská komora trvá na tom, aby elektronické recepty byly nepovinné. V rámci projednávání novely zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů, podala Česká lékařská komora následující pozměňovací návrhy.**

## Návrh ČLK číslo 1

**Přípomínka ČLK k ust. § 80 odst. 1 písm. b):**

V ust. § 80 odst. 1 písm. b) návrhu se vypouští slova „podle odstavce 6“

**Ust. § 80 odst. 1 písm. b) nově zní: Léčivé přípravky předepisují lékaři a zubní lékaři na lékařský předpis, a to na recept pro konkrétního pacienta vystavený v listinné podobě.**

**Přípomínka ČLK k ust. § 80 odst. 6**

Ust. § 80 odst. 6 se vypouští „Vystavení receptu v listinné podobě je přípustné jen výjimečně v situacích, které stanoví prováděcí právní předpis.“

**Odůvodnění:**

**Česká lékařská komora i nadále trvá na zachování obou forem předepisování léčivých přípravků jako rovnocenných možností, s právem pacienta i lékaře svobodně si zvolit, zda bude recepty vystavovat v elektronické, či listinné formě.** Obdobný systém možnosti volby vystavení receptu v elektronické, nebo listinné formě je využíván například v Německu či v USA.

V této souvislosti je třeba zdůraznit, že ačkoliv povinnost vystavovat elektronické recepty ukládá zákon již od ledna 2018, ani po téměř pěti měsících nemohou lékaři tuto povinnost plnit. Podle informací, které máme k dispozici, minimálně 20–25 % receptů je v současné době vystavováno lékaři v listinné podobě, a to především z důvodu snahy zachovat pro pacienty dostupnost zdravotní péče. Pokud by takto velké množství receptů nemohlo být pacientům vystaveno, došlo by s vysokou pravděpodobností k vážnému ohrožení zdraví řady z nich. Tento závažný argument musí být brán v potaz při projednávání této připomínky.

Dalším argumentem na podporu dobrovolnosti elektronické formy receptu je analogie se způsobem vystavování dokladu o dočasné pracovní neschopnosti, kdy zá-



leží na lékaři, zda bude postupovat cestou listinného dokladu, anebo využije elektronickou formu. Obdobný systém by měl být důsledně zachován i v případě vystavování receptů.

Důležitým a v současnosti velmi aktuálním argumentem je rostoucí míra závislosti zajišťování dostupnosti ambulantní zdravotní péče na práci lékařů v seniorském věku. Tito lékaři často a právem odmítají direktivně jim vnucovanou povinnost předepisování léčivých přípravků elektronickým způsobem. ČLK upozorňuje, že v současnosti neexistuje racionální řešení, jak případný úbytek těchto lékařů poskytujících zdravotní služby občanům ČR vyřešit. Nadto se jedná o lékaře, kteří poskytují zdravotní služby dlouhodobě a kvalitně, avšak současný systém elektronizace zdravotnictví vede tyto kvalifikované lékaře k rozhodnutí své současné praxe předčasně bez náhrady uzavřít. Rovněž nelze v této souvislosti opomenout existenci tzv. „analogových praxí“, tj. praxí, které nejsou připojeny k síti internet a lékaři nepoužívají ke své práci PC. Případné stanovení zákonné povinnosti používat pouze elektronickou formu předepisování léčivých přípravků povede zcela nepochybně k uzavření řady lékařských praxí, což podstatným způsobem omezí dostupnost zdravotní péče.

Stanovisko Ministerstva zdravotnictví:  
**Neakceptováno**

**Nedochází ke změně smyslu právní úpravy – povinná elektronická preskripce již zakotvena v platné právní úpravě.**

**Navrhované znění připomínky nekorreluje se zákonnou úpravou, která předvidá pokud možno co nejširší rozšíření elektronické preskripce s možností jasně definovaných výjimek z této obecné povinnosti. Přijetí navrhované připomínky by znemožnilo obligatorní elektronickou preskripci a zkomplikovalo by probíhající přípravu lékového záznamu.**

Za ministerstvo ředitelka odboru farmacie Ministerstva zdravotnictví PharmDr. Alena Tomášková

## Návrh ČLK číslo 2

**Přípomínka ČLK:**

**V případě, kdy nebude zohledněna připomínka č. 1, tj. dobrovolnost eReceptu, trvá Česká lékařská komora na stanovení přechodného období v délce 5 let za současného trvalého vynětí lékařů starších 65 let z povinnosti vystavovat recepty v elektronické podobě.**

**Nepodaří-li se plně, včetně všech funkcionalit, realizovat projekt eRecept během přechodného období, trvá Česká lékařská komora v zájmu úspory finančních prostředků na jeho definitivním zrušení.**

**Odůvodnění:**

**Jako alternativní možnost, tj. nebude-li schválena všeobecná nepovinnost elektronických receptů, navrhuje Česká lékařská komora s ohledem na dosavadní zkušenosti s průběhem zavádění eReceptu do praxe, jakož i vzhledem k faktickému stavu, v němž se tento projekt nachází, kdy v podstatě funguje jen nezbytná část, a se zohledněním, že řada lékařů i nadále vystavuje recepty v listinné podobě, přijetí přechodného období 5 let. Po tuto dobu by byla elektronická**

forma receptu dobrovolná, systém eReceptu by se řádně připravil a otestoval na poskytovatelích zdravotních služeb a na lékařích, kteří by eRecept na základě vlastní volby používali. V přechodném období by měl být projekt eRecept kompletně realizován, přičemž by měl obsahovat veškeré zamýšlené a navrhované funkcionality, tak aby tento elektronicky systém mohl přinášet slibovanou přidanou hodnotu všem zúčastněným subjektům. Stávající stav systému eRecept tyto podmínky v žádném případě nesplňuje. Česká lékařská komora opakovaně upozorňuje na nepřipravenost celého systému eRecept, zejména na absenci proklamovaných lékových záznamů, byť jsou v současné době tvořeny a probíhají jednání o jejich podobě a realizaci v praxi. I z tohoto důvodu se jeví stanovení přechodného období 5 let jako nezbytné pro komplexní realizaci celého projektu eRecept.

**Česká lékařská komora současně v tomto svém velmi vstřícném a kompromisním návrhu trvá na zavedení věkového omezení pro povinnost předepisování léčivých přípravků elektronickou formou,**

jak je zavedeno například v Belgii. V tomto smyslu se jeví jako vhodné určení věkové hranice 65 let. Lékaři vyššího věku by mohli v případě svého zájmu i v budoucnu vždy předepisovat léčivé přípravky v listinné podobě, mladší lékaři by byli povinni (po uplynutí přechodného období a splnění podmínky, že systém bude užitečný) využívat elektronickou formu pro předepisování léčiv.

Stanovisko Ministerstva zdravotnictví:  
**Neakceptováno**  
**Odklad již platné právní úpravy nepovažuje předkladatel v tuto chvíli za odůvodněný, naopak jednalo by se o krok zpět.**

Za ministerstvo ředitelka odboru farmacie Ministerstva zdravotnictví PharmDr. Alena Tomášková

### ČLK na svém stanovisku trvá

Nejvhodnější variantou se České lékařské komoře jeví ponechání elektronické formy jako jedné z možností, jak léčivý přípravek předepsat. Jako další (krajní) možnost přichází v úvahu vymezení dočasného přechodného

období, což se s ohledem na faktický stav celého projektu jeví jako přijatelná alternativa do doby, než bude systém plně funkční a bude obsahovat dříve proklamované funkcionality, za současného stanovení výjimky z povinnosti používat eRecept pro lékaře, kteří dosáhli věkové hranice 65 let.

**Na základě výše uvedeného trvá Česká lékařská komora na dobrovolnosti systému eRecept. Pacient i lékař musí mít právo svobodně si zvolit, zda bude recept vystaven v elektronické, či listinné formě.**

**Nebude-li schválen první návrh ČLK, navrhuje Česká lékařská komora vytvoření přechodného období, a to minimálně po dobu 5 let, za současného stanovení věkové hranice 65 let, po jejímž dosažení by využívání eReceptu bylo pro lékaře navždy dobrovolné.**

**Pokud nebude do konce přechodného období systém eRecept plně funkční, a nebude tedy přinášet slibované výhody svým uživatelům, požaduje ČLK v zájmu úspory finančních prostředků jeho zrušení.**

Milan Kubek

**MEDICOR**

Skupina MEDICOR přijme do svých pražských poliklinik ve **Vysočanech, Holešovicích** a na **Budějovické** odborné lékaře:

**Angiolog | Neurolog | Dětský neurolog | ORL  
Praktický lékař | Lékař PLS | Chirurg | Alergolog  
Endokrinolog | Dětský endokrinolog | Gynekolog  
Radiolog | Geriatr | Internista | Klinický genetik**

**Přivítáme i Vaše zdravotní sestry.**

- Minimální administrativa
- Moderní vybavení ordinací
- Možnost i částečných úvazků

V případě zájmu nás, prosím, neváhejte kontaktovat.

**Kontakt:**  
Mgr. Lucie Eliáš, DiS. | 777 200 685 | lucie.elias@mediconas.cz

www.mediconas.cz

**PRONATAL**  
ČLÉN SKUPINY MEDICOR

Do svých poboček v **PRAZE a OSTRAVĚ** hledáme lékařky/lekáře s odborností:

**Gynekologie**

**Přivítáme i Vaše zdravotní sestry.**

- Minimální administrativa
- Moderní vybavení ordinací
- Možnost i částečných úvazků

V případě zájmu nás, prosím, neváhejte kontaktovat.

**Kontakt:**  
Mgr. Lucie Eliáš, DiS.  
777 200 685  
lucie.elias@mediconas.cz

# I v nemocnici lze bojovat, říká zkušenost Iniciativy sester

**V Karlovarské krajské nemocnici funguje Iniciativa sester rok a půl. Proto chceme zrekapitulovat, co se jí povedlo, na co zatím neměla sílu, jaké metody si osvojila a jaké překážky musela a musí překonávat. Vážíme si možnosti shrnout svou bilanci v lékařském magazínu, své zkušenosti chceme s těmi lékařskými vzájemně sdílet.**

Iniciativa sester vyrostla v KKN v lednu 2017 ze zjištění, že se nás nikdo nezaštane. V současnosti máme za sebou v KKN vybojované trojí přidání ze strany krajského provozovatele. Kromě toho přiznala loni v létě nemocnice příspěvek „za směnnost“ všem sestřím a asistentkám (v nižší míře i ošetřovatelkám a sanitářům). Bez nutnosti vyjednávat o tom. Desetiprocentní zvýšení jsme od ledna 2018 obdrželi všichni, automaticky. Nebylo k tomu třeba vyjednávání. Polepšily jsme si, znatelně.

Za rok jsme získaly víc než za předchozí dlouhá léta. Nebylo to z naší strany zadarmo. Musely jsme pro to udělat krok do neznáma a vsadit na trpělivou sebeorganizaci a tlak zdola, z terénu, na krajské politiky, ale hlavně na management přímo v nemocnici. Předně však bylo třeba pochopit, že i v nemocnici, na pracovišti, kde nemůžeme účinně stávkovat, se dá bojovat, nejen vyjednávat. Cesta k onomu pochopení nebyla a není jednoduchá. Je potřeba vypořádat se s diktátem dlouho zažitých stereotypů.

## Obětovat se znamená prohlubovat krizi

Je jich řada a jsou zaryté v provozu nemocnic i zdravotnické mentalitě. Rozplétat jsme je začaly, když jsme si položily otázku: Proč sestry atd. snášejí devastaci svých pracovních i osobních životů a kvality péče tak poddajně a tak dlouho? Odpověď se nabízela: Především proto, že naše profese je pečovatelská a my si nechaly, bohužel, vštípit, že to s sebou musí nést ochotu sebeobětovat se. Jenže to je jen začátek odpovědi.

Leckdy jsme na sebe byly totiž dokonce hrdé, že zvládneme práci za chybějící kolegyně i jiné profese. Leckdy jsme doufaly, že tím spíš si „někdo všimne“, slituje se a odškodní nás. Věřily jsme tomu, že stačí, když se naše svědectví dostanou do médií, k veřejnosti. A výčet překážek, které stojí v cestě speciál-



ně sebevědomí sester a nižšího zdravotního personálu, je mnohem delší.

Nejen sesterskému sebevědomí pro boj však stojí v cestě i následující past: panuje přesvědčení, že zodpovědní činitelé, politici, managementy jsou jen neinformovaní, a proto nemají koncepci. Jenže oni svůj plán, své „řešení“, jak proplout krizí nemocnic, dlouho mají: spočívá právě v tom, že obětují personál, sestry i lékaře, a přimějí nás snášet to dál. Tohle byl a je jejich „krizový management“. Velmi cynický, protože zneužívá faktu, že politici a vedení nejsou s pacienty, jejich blízkými a krizí péče dennodenně ve styku. My jsme. My se v kanceláři neschováme.

Ani to však není všechno, ještě je tu past „Staňte se neplaceným ministrem zdravotnictví“. Je to tak. Když se zaměstnanci ve zdravotnictví ozvou, požaduje se po nich řešení celého zdravotnického systému. „Stěžujete si, že to je neúnosné? Navrhněte koncepci, nejlépe pro celý stát,“ slýcháme. Ano, po x-té noční za sebou by personál nemocnic zřejmě měl bezplatně dělat práci ministrů, hejtmanů, ředitelky nemocnice.

„Mou prací je uspávat a probouzet pacienty, vaší je zajišťovat peníze na to, aby ne-

mocnice fungovala,“ odpověděla jedna z nás, anesteziologická sestra, na apel krajského radního, ať se zapojí do další, milionté komise, která může klidně vzniknout. Odpověděla tak právem. Protože je čas vyjít konečně z potřeb personálu nemocnic a jejich pacientů. Postavit systém na nohy.

Jenže jak? Jak se ozvat, aby to zodpovědní pocítili, konkrétně, prakticky, v provozu, když se v něm nemůže stávkovat?

## Říci „ne“ záplatování provozu

Loni na jaře hrozilo kvůli nedostatku personálu zavření karlovarskému infekčnímu oddělení a krajští politici objížděli zařízení v kraji, aby přeplácením lákaly sestry na záskok. Vyzvaly jsme tehdy své kolegyně, ať na naše infekční nechodí vypomáhat. Vzbudilo to v kraji pozdvižení. Psalo se o tom, že „Iniciativa vyhrožuje kolegyním“. Externí sestry však pochopily, proč o takovou „pomoc“ nestojíme.

Když letos v lednu hrozilo uzavření karlovarské interně, chirurgické oddělení se s ní odmítlo spojit. Z ohledu na interní i chirurgický personál i pacienty. A následně některé sestry z jedenácti karlovarských oddělení ve svých prohlášeních odmítly na interně vypo-

máhat. Na privilegium dvojnásobné mzdy pro výpomocí na interně nakonec management sehnal dvě sestry z celé nemocnice.

Říct „ne“ podobnému záplatování, odmítnout se podílet na takovém flikování provozu vyžadovalo odvahu, plánování, organizaci a velkou zodpovědnost. Stálo za tím však pochopení, že právě takové záplatování a flikování dovedlo nemocnici, a nejen naši, do dnešního stavu. Přepláčet sestry z jiných oddělení i zvenku nemocnice, nedodržovat adaptační procesy, nutit personál překračovat kompetence a náplně práce... To jsou způsoby, jak krizi neřešit, ale jak ji protahovat. Nemá-li zodpovědnost management a politici, je třeba, aby ho měl personál.

### Jde o pracovní podmínky, nejen o peníze

Výčetm toho, čeho jsme dosáhli na mzdové úrovni, jsme bilanci neotevřeli kvůli sebechvále. Ostatně, našeho požadavku na zavedení státních platových tabulek v KKN jsme nedosáhli. Ohledně tabulek nás politici v čele s krajskou hejtmankou Janou Vildumetzovou a radním Janem Burešem i management nemocnice ředitelky Jitky Samákové dlouhé měsíce podváděli sliby, které měly personál KKN jen ukonejšit. Když je měli splnit, utekli od nich. Nezapomínáme na to. Nezapomínáme ani na to, že o 10 procent stát zvyšuje mzdy v našem sektoru, dlouhodobě podfinancovaném, v situaci, kdy rostou mzdy,

a tedy i konkurence, na celém pracovním trhu.

V inventuře naší zkušenosti jsme chtěly postupovat od zřejmého k těžšímu, ale důležitějšímu. Začaly jsme u peněz, abychom zdůraznily, že nejde jen o ně. Není rozumnou volbou smířit se s devastováním vlastní profese a života, úpadkem péče o pacienty, zhoršováním pracovních podmínek výměnou za víc peněz.

Jde hlavně o to, odmítnout s managementy a politiky spolupracovat na hazardérství s péčí, na pošlapávání profese, na devastaci pracovních a životních podmínek personálu, sester i lékařů. Velká „ne“, jakých jsme v KKN skrze velkou část nemocnice dokázali říct „jen“ několik, jsou očividná. Jde ale o ta „malá“, co se odehrávají zdola na pracovištích: odmítnout dělat práci jiné profese (důležitou, jen mi nepřísluší), trvat na přestávce nebo jejím proplacení, odmítnout překračovat pracovní náplň, k čemuž mě nadřízení kvůli personální krizi nutí, a tedy riskovat právní postih, odmítnout nechat si na oddělení zařadit personální „posilu“, která má jako sestra dělat sesterskou práci a za jejíž pochybení pak budu zodpovědná já...

Taková „malá“, ale bezprostřední „ne“ se zapíší do sebevědomí personálu a mají moc měnit praxi provozu. Vyžadují individuální odvahu a kolektivní rozmysl a souhru. Jsou to „ne“ porušování pravidel. Je to metoda boje, jak



zdola, z praxe tlačit, krok za krokem, na řešení. Jak skrze vlastní odpovědnost (za vlastní zdraví a životy i zdraví a životy pacientů) vytvořit situaci, v níž již politici a managementy nebudou moci ze své zodpovědnosti utíkat. Napomoci tomu, aby dopady dodržování pravidel dostoupaly zdola nemocnice skrze střední články do jejich nejvyšších pater a nad nemocnici, na státní úroveň.

Za možnost ohlédnout se zpět za naším rokem a půl v lékařském časopise jsme velmi rády. Z mnoha důvodů. Proto, že s lékaři sdílíme pracoviště. Proto, že je dobré vyměnit si zkušenosti z boje o lepší peníze, podmínky i větší profesní hrdost, kterou nám krize v nemocnicích bere (ostatně, právě ze zkušeností lékařského „Děkujeme, odcházíme“ jsme vycházely). Proto, že čím lepší pracovní podmínky budou mít lékaři a sestry, tím snáze se nám bude spolupracovat.




Iniciativa sester organizujemese.cz  
iniciativa.sester@seznam.cz

Inzerce

# ALTERNATIVA POLYTARU NA TRHU!



## Ichtyol šampon

-  S obsahem ichtamolu
-  Na vlasovou pokožku se sklonek k šupinatění
-  S antibakteriální přísadou hexamidíнем

MUDr. Pavel Konrád, dermatolog

# Návrh na vyšší valorizaci platby pojistného za tzv. státní pojištění

## Dopis prezidenta ČLK předsedovi vlády ČR

Vážený pane předsedo vlády,  
**úvodem dovoluji, abych Vám poděkoval za Vaše veřejné vyjádření úmyslu podporovat růst výdajů na zdravotnictví tak, aby také Česká republika směřovala k hranici výdajů na úrovni 9% HDP, která je běžná ve vyspělých státech EU.** Vzhledem k stárnutí populace bude i v naší ekonomice hrát zdravotnictví spolu se sociálními službami stále důležitější roli. Jsem rád, že se v tomto shodujeme.

Zvýšení výdajů na zdravotnictví je spolu s hledáním finančních rezerv, které však podle mého názoru nejsou dostatečné, základním předpokladem pro zajištění dostupnosti kvalitní a bezpečné zdravotní péče pro občany v situaci, kdy se naše podfinancované zdravotnictví potýká se závažnou personální krizí. Tato krize je o to závažnější, že se netýká pouze lůžkových zdravotnických zařízení a nejedná se ani jen o nedostatek zdravotních sester.

**Vzhledem k současné politické situaci je pravděpodobně jediným možným zdrojem podstatného zvýšení finančních prostředků pro zdravotnictví valorizace**

**platby pojistného za tzv. státní pojištění.**

Tato valorizace by však musela být vyšší, než kolik odpovídá textu zákona o pojistném na veřejné zdravotní pojištění, který byl zveřejněn ve Sbírce zákonů dne 19. 9. 2017, tedy vyšší než předpokládaných 49 Kč. **Díky příznivému ekonomickému vývoji i díky růstu výběru daní si tento způsob nezbytné podpory našeho zdravotnictví stát může dovolit. Nárůst plateb pojistného od 1. ledna 2019 by podle našeho odhadu mohl být o zhruba 200 Kč.**

Na základě rozhodnutí vlády, jejímž jste byl místopředsedou a ministrem financí, stanovilo s účinností od 1. ledna 2018 nařízení vlády č. 140/2017 Sb. vyměřovací základ pro pojistné u osoby, za kterou je plátcem pojistného stát, ve výši 7 177 Kč na kalendářní měsíc. Pojistné vypočtené z tohoto vyměřovacího základu činí tedy v současnosti 969 Kč měsíčně. Stejná vláda rovněž prosadila zmiňovanou novelu zákona o pojistném na veřejné zdravotní pojištění zveřejněnou ve Sbírce zákonů dne 19. září 2017, která stanoví s účinností od 1. 1. 2019 vyměřovací základ pro platbu pojistného státem ve výši 7 540 Kč (pojistné z této

částky by mělo být 1 018 Kč), s účinností od 1. 1. 2020 pak stanoví vyměřovací základ pro platbu pojistného státem ve výši 7 903 Kč (pojistné z této částky by mělo být 1 067 Kč).

**Díky tomu, že zůstává v platnosti § 3c) odst. 2 zákona č. 592/1992 Sb.,** který říká, že „částku vyměřovacího základu uvedenou v odstavci 1 může vláda vždy do 30. června změnit svým nařízením, a to s účinností k 1. lednu roku následujícího; přihlíží přitom k vývoji průměrné mzdy zveřejňované Českým statistickým úřadem, k možnostem státního rozpočtu a k vývoji finanční bilance veřejného zdravotního pojištění“, **může Vaše vláda nyní na základě svého usnesení rozhodnout s přihlédnutím ke stavu ekonomiky a zdravotnictví o vyšší valorizaci.**

Vážený pane premiére, s obdobným návrhem se obracím jménem České lékařské komory také na ministra zdravotnictví pana Mgr. Vojtěcha a na ministryni financí paní JUDr. Schillerovou.

S uctivým pozdravem

**MUDr. Milan Kubek,**

prezident České lékařské komory

V Praze, 15. 5. 2018

## Platba za státní pojištění

Vyměřovací základ pro pojistné hrazené státem za osobu, za kterou je podle zvláštního právního předpisu plátcem pojistného stát, je stanoven v § 3c zákona č. 592/1992 Sb. Zde uvedenou částku vyměřovacího základu může vláda vždy do 30. června změnit svým nařízením, a to s účinností k 1. lednu roku následujícího.

S účinností od 1. ledna 2018 nařízení vlády č. 140/2017 Sb. stanoví vyměřovací základ pro pojistné hrazené státem u osoby, za kterou je plátcem pojistného stát, ve výši 7 177 Kč

na kalendářní měsíc. Pojistné vypočtené z tohoto vyměřovacího základu činí 969 Kč měsíčně.

Novela zákona o pojistném na veřejné zdravotní pojištění zveřejněná ve Sbírce zákonů dne 19. září 2017 stanoví s účinností od 1. 1. 2019 vyměřovací základ pro platbu pojistného státem ve výši 7 540 Kč (pojistné z této částky je 1 018 Kč), s účinností od 1. 1. 2020 pak stanoví vyměřovací základ pro platbu pojistného státem ve výši 7 903 Kč (pojistné z této částky je 1 067 Kč).

Období	Vyměřovací základ	Pojistné
Od 1. 1. 2018	7 177 Kč	969 Kč
1. 1. 2017 – 31. 12. 2017	6 814 Kč	920 Kč
1. 1. 2016 – 31. 12. 2016	6 444 Kč	870 Kč
1. 7. 2014 – 31. 12. 2015	6 259 Kč	845 Kč
1. 11. 2013 – 30. 6. 2014	5 829 Kč	787 Kč
1. 1. 2010 – 31. 10. 2013	5 355 Kč	723 Kč
1. 1. 2008 – 31. 12. 2009	5 013 Kč	677 Kč
1. 1. 2007 – 31. 12. 2007	5 035 Kč	680 Kč
1. 4. 2006 – 31. 12. 2006	4 709 Kč	636 Kč
1. 2. 2006 – 31. 3. 2006	4 144 Kč	560 Kč
1. 1. 2006 – 31. 1. 2006	3 798 Kč	513 Kč
1. 1. 2005 – 31. 12. 2005	3 556 Kč	481 Kč
1. 1. 2004 – 31. 12. 2004	3 520 Kč	476 Kč
1. 1. 2003 – 31. 12. 2003	3 458 Kč	467 Kč
1. 7. 2001 – 31. 12. 2002	3 250 Kč	439 Kč
1. 7. 1998 – 30. 6. 2001	2 900 Kč	392 Kč
1. 1. 1998 – 30. 6. 1998	2 120 Kč	287 Kč



# 70 let WHO – a k čemu je nám dobrá

**Jako houby po dešti se v ČR klonují řady Opravdových Vlastenců, kteří nás chtějí osvobodit od diktátu Bruselu a s chutí se pouštějí i do OSN. Ve stejném duchu se jistě dostane i na Ženevu, kde sídlí jedna z nejdůležitějších agentur OSN – Světová zdravotnická organizace (WHO), v tomto roce slavící své sedmdesátiny. Jedná se o jednu z nejdůležitějších a zároveň nejúspěšnějších agentur vůbec, jejíž činnost nenarušily ani hrozné roky studené války a nukleárního šílensství.**



World Health Organization

V oněch temných dobách poskytovala WHO výjimečný a nadějný příklad toho, že se – přes všechnu válečnickou hloupost – můžeme mezinárodně dorozumět. Je sice pravdou, že snad není země světa, která by nebyla členem WHO (aktuálně 194 států), Opravdoví Vlastenci ale namítnou, že české členství jsou vyhozené peníze. Naše zdravotnictví si určitě stojí natolik zářně, že WHO může být dobrá tak možná pro Asii a pro Afriku, kde nechť řeší nějaké zaostalé nemoci.

WHO má pověření plnit tolik úkolů, že je v krátkém článku ani nelze podrobně vyčíslit. Tedy jen pro příklad: pod jejím vedením se v 60. a 70. letech vedla celosvětová kampaň za vyhlazení smrtící varioly. Byla to kolosální i detektivní práce (s nemalou účastí českých odborníků), při níž se v nejvzdálenějších místech Indočíny, Afghánistánu nebo Somálska hledal doslova poslední nakažený pacient. Ten byl nalezen a vyléčen, takže WHO mohla v roce 1980 slavnostně oznámit, že se černé neštovice podařilo smést s povrchu zemského. Stejným způsobem se během posledních desetiletí provádí kampaň eradikace poliomyelitidy. Starší generace vzpomene, že nemoc řádila i u nás – vždyť celoplošné očkování bylo v Československu zavedeno v roce 1960. Tato kampaň je v některých státech prováděna s až hrdinským nasazením: fanatická hloupost paranoidních extrémistů vede i k vraždám vakcinačních týmů... Ale to se nás už netýká, namítnou Vlastenci, ať si s tím „exoti“ poradí sami!

Tedy jiný příklad: naše laická veřejnost si neuvědomuje, že mezi nejchudšími v ČR máme nemalý počet nemocných tuberkulózou. Tuší ještě méně, že její původce se už dávno stal odolným vůči řadě antibiotik, takže se účinná léčba musí provádět podle zcela přesných a přísných pravidel po velice dlouhou dobu a za použití vícečetné kombinace léků. A hlavně: světem se lavinovitě šíří multirezistentní TBC, jejíž léčba je nesmírně nákladná, trvá i dlouhé roky a je stále častěji bez efektu. Právě WHO stanoví celosvětově platné principy antibiotické terapie: kdyby všechny státy a zdravotní instituce dbaly jejích pokynů, zpomalil by se překotný rozvoj antibiotické rezistence, která

nás velmi lehce může zpětně přivést do doby „postantibiotické“ – se všemi důsledky.

WHO také koordinuje boj proti největšímu světovému zabijákovi – malárii. Tu se už vůbec nedaří vymýtit. Naopak, nemoc stále řádí a plasmodia malárie se bleskově přizpůsobují. Jsou oblasti, kde svoji účinnost ztrácí i poslední účinný lék. Opravdoví Vlastenci ovšem okamžitě namítnou: Tak tohle se nás už vůbec netýká! Zapomíná, že vůbec není těžké přivést si malárii z nějaké pěkné asijské dovolené.

V naší blahobytné společnosti obvykle nechápeme, jaké utrpení působí v mnohých částech světa choroby jako trypanosomiáza, Chagasova nemoc, schistosomiáza, onchocerceriáza („říční slepota“) nebo žlutá zimnice. Je jisté, že bez podpory WHO by se postižené obyvatelstvo nemohlo dočkat jakékoli pomoci a upadlo by do stavu chronické beznaděje.

Celkově lze říci, že při současné až chaotické globalizaci a při rostoucím ohrožení globálním oteplením, vedoucím kromě jiného k šíření různých druhů infekčních nemocí do mírného klimatického pásma, bude WHO hrát stále nezastupitelnější roli.

Ovšem zpět do naší vzkvétající země. Někteří vlastenečtí politici jsou vybaveni vskutku pozoruhodným uvažováním. Jsou totiž až bludně přesvědčeni, že u nás víme všechno nejlépe, tedy stůj co stůj si půjdeme „vlastní českou cestou“, byť by to bylo přímo „Proti všem!“ Uvedme jen nejnazornější příklad. Boj proti kouření je nepochybně nejefektivnější způsob snížení obecné morbidity a mortality. V roce 2003 byla přijata Rámcová úmluva o kontrole tabáku, kterou v průběhu nemnoha let ratifikovala valná většina členských zemí WHO. Ne tak ČR – tehdejší prezident Klaus, veden jakýmsi zcestnými představami, odmítal připojit ratifikační podpis až do poloviny roku 2012. Takto se stalo, že jsme úmluvu přijali jako poslední země EU. A nejenom to: k úmluvě jsme se připojili jako 173. (!) členská země WHO, čímž jsme se zcela vlastenecky zařadili za většinu nejzaostalejších států světa. Inu, opět ta osobitá česká cesta...

Je velkým štěstím, že doporučení WHO

přebírají orgány Evropské unie – týkají se tedy i ČR. Svržení bruselského, potažmo ženevského „jha“ by nás opravdu osvobodilo: plnou parou bychom vypulili například ve směru některými Vlastenci tak vychvalovaného Ruska, kde je průměrná délka života o „pouhých“ osm let kratší než u nás. Nebo bychom nabrali kurz rovnou na lidovou Čínu, což se někteří svobodmilové vehementně snaží realizovat. V rámci slibu údajně enormních čínských investic je prosazována také výstavba klinik tzv. tradiční čínské medicíny – ta neznámější se měla stát integrální součástí Fakultní nemocnice v Hradci Králové. Důsledek tohoto vlasteneckého snažení je nabíledni: tradiční čínská medicína by hrdě stanula v jednom řádku s ostatními lékařskými obory. Je velkým štěstím, že se naše lékařská veřejnost a současný ministr zdravotnictví snad definitivně shodli v názoru, že slova „tradiční“ a „vědecký“ jsou dvě zcela různé věci. Vcelku by to vypadalo stejně, jako bychom se v našich nemocnicích nechali léčit jakými *zombies* ze staré říše římské... Velký celek tradiční čínské medicíny totiž pochází právě z oné doby. Historie je ovšem křivolaká: v komunistické Číně starodávné učení zresuscitoval „Velký kormidelník“ Mao poté, co jeho fanatické Rudé gardy zahaly „buržousty v bílých pláštích“ (rozuměj vzdělané lékaře a sestry) na „převýchovu“ v zemědělství, do koncentráků nebo přímo na smrt. Čínský lid byl tehdy postaven před pozoruhodný experiment samoléčby – k čemuž jim strana a vláda v mžiku přeškolila spolehlivé dělnicko-rolnické kádry na tradiční proletářské „lékaře“... Mao odpočívá v mauzoleu dosud, tradice je nutno ctít, takže se tato mumifikovaná všeléčebná relikvie těší masivní státní reklamě a spráteným zemím se nabízí v podobě jakési jedinečné exotické lahůdky.

Světová zdravotnická organizace existuje také proto, aby bránila vědecké standardy moderní medicíny. Napomáhá prosívat zrno od plev a odhaluje leckterá šarlatánství, kterých je ostatně všude habaděj – i v tom našem panensky ctnostném a nade vše povzneseném Česku.

MUDr. Martin Tuček

(zkrácená verze textu vyšla v MF Dnes 18. 5. 2018)

# Lékaři sobě

**Představenstvo ČLK vyzvalo lékaře, kteří mají zájem a mohou si to dovolit, aby zvážili možnost poskytnutí daru České lékařské komory na vybudování Domu lékařů.**

Podle právních analýz a doporučení daňových poradců nejsou bohužel dary poskytnuté za tímto účelem fyzickými osobami ani soukromými lékaři, kteří provozují své praxe v režimu právnické osoby (společnost s ručením omezeným), daňově uznatelnými položkami.

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

Představenstvo děkuje všem, kdo finančně přispěli na vybudování Domu lékařů.

## Dary poskytnuté lékaři

Jméno	Datum úhrady	Částka
Dr. Koblíha Michal	14. 2. 2018	1
Dr. Vedralová Jana	26. 2. 2018	10 000
Dr. Gedeon Vojtěch	27. 2. 2018	1 000
Dr. Kubal Ondřej	1. 3. 2018	2 000
Dr. Janoušková Libuše	14. 3. 2018	5 000
Dr. Doležalová Lenka	15. 3. 2018	25 000
Dr. Smetanová Helena	19. 3. 2018	5 000
Dr. Bělíč Jan	20. 3. 2018	1 000
Dr. Zimmermann Petr	28. 3. 2018	10 000
Dr. Utíkal Zdeněk	3. 4. 2018	2 000
Dr. Šindlerová Eva	6. 4. 2018	5 000
Dr. Konečný Petr	16. 4. 2018	1 000
Dr. Jurka Petr	23. 4. 2018	1 000
Dr. Kubek Milan	4. 5. 2018	10 000
Dr. Moosová Hana	7. 5. 2018	1 000
Dr. Lukas Jiří	4. 6. 2018	500 USD / 10 669
<b>CELKEM</b>		<b>189 670</b>

## Dary od OS ČLK

Okresní sdružení	Datum uzavření smlouvy	Dar ve výši Kč
Praha 6	26. 1. 2018	50 000
Kolín	1. 2. 2018	10 000
Benešov	1. 2. 2018	300 000
Ústí n. L.	12. 2. 2018	30 000
Jablonec n. N.	15. 2. 2018	50 000
Beroun	10. 4. 2018	25 000
Karviná	17. 4. 2018	100 000
Žďár nad Sázavou	17. 4. 2018	30 000
Plzeň-jih	3. 5. 2018	10 000
Teplice	15. 5. 2018	10 000

**Celkem ke dni 31. 5. 2018 poskytlo dar 10 OS ČLK v celkové výši 615 000 Kč.**

## Dary od dalších lékařských organizací:

LOK-SČL Praha 4 ( MO 105)	100 000 Kč
---------------------------	------------

## 500 DOLARŮ OD DÁRCE

Vážené představenstvo ČLK, jsem řádným členem ČLK ev. č. 111 024 1142, OS ČLK Znojmo, i když již dlouho na penzi. Přikládám šek na 500 dolarů jako dar na „Dům lékařů“. Věřím, že Vaše banka si s tímto darem bez problémů vše potřebné vyřídí.

Bylo mi ctí Vám tento dar odeslat.

Přeji mnoho úspěchů a brzké vybudování Domu lékařů.

S kolegiálním pozdravem

**MUDr. Jiří Lukas**

## Zápůjčky od OS ČLK

Okresní sdružení	Datum uzavření smlouvy	Zápůjčka ve výši Kč
Havlíčkův Brod	16. 1. 2018	500 000
Rychnov	16. 1. 2018	100 000
Šumperk	16. 1. 2018	200 000
Ústí nad Orlicí	16. 1. 2018	100 000
Strakonice	16. 1. 2018	100 000
Liberec	16. 1. 2018	200 000
Pelhřimov	16. 1. 2018	100 000
Jindřichův Hradec	18. 1. 2018	500 000
Brno-město	18. 1. 2018	1 500 000
Přerov	22. 1. 2018	100 000
Praha 9	22. 1. 2018	100 000
Sokolov	1. 2. 2018	300 000
Hradec Králové	1. 2. 2018	250 000
Praha 5	6. 2. 2018	2 000 000
Náchod	8. 2. 2018	100 000
Kladno	8. 2. 2018	250 000
Mělník	13. 2. 2018	100 000
Karlovy Vary	13. 2. 2018	685 000
Chrudim	13. 2. 2018	100 000
Kroměříž	13. 2. 2018	50 000
Ostrava	17. 2. 2018	2 000 000
Znojmo	20. 2. 2018	300 000
Louny	6. 3. 2018	100 000
Pardubice	6. 3. 2018	100 000
Plzeň-město	6. 3. 2018	600 000
Břeclav	6. 3. 2018	150 000
České Budějovice a Prachatice	13. 3. 2018	1 000 000
Písek	20. 3. 2018	330 000
Klatovy	20. 3. 2018	300 000
Praha 2	3. 5. 2018	1 000 000
Svitavy	3. 5. 2018	500 000

**Celkem ke dni 31. 5. 2018 zápůjčku poskytlo 31 OS ČLK v celkové výši 14 165 000 Kč.**

# Zasedání EJD v Záhřebu: mobilita mladých lékařů

První květnový víkend jsme se jako zástupci Sekce mladých lékařů ČLK vydali do Chorvatska. S sebou jsme si však nevzali nafukovací matrace a ponožky v sandálech, ale podklady pro jarní zasedání Evropských mladých lékařů (EJD). To tentokrát hostil Záhřeb, který nás sice na letišti přivítal sluníčkem, jež se ale ještě týž večer zahalilo do mraků. To ale vůbec nevadilo, protože bouřlivé nebylo jen nebe nad chorvatskou metropolí, nýbrž i probíhající diskuse.



Hlavním tématem tohoto jarního zasedání byla **mobilita mladých lékařů**. První den tak začínal konferencí místní organizace mladých lékařů se zástupci ministerstva zdravotnictví a lékařských fakult za účasti všech delegací EJD. V Chorvatsku je toto téma obzvláště ožehavé a rozhodně není neaktuální ani pro Českou republiku.

Podmínky pro změnu pracoviště během specializační přípravy či těsně po jejím dokončení se stát od státu liší, proto zde přiblížíme pouze vývoj situace, který panuje v Chorvatsku. Ten je takový, že ještě nedávno zde fungovaly v podstatě státem posvěcené **kvalifikační dohody**, kdy v případě změny zaměstnavatele během atestační přípravy či těsně (až 5 let) po ní musel daný lékař platit pokutu ve výši odhadované hodnoty svého vzdělání plus penále. Tyto částky se v přepočtu často vyšplhaly až do výše několika milionů korun. V poslední době proběhla změna zákona, kdy se tato částka snižuje o řád, avšak i v přepočtu několik set tisíc korun co není rozhodně zanedbatelná částka, a to pouze za to, že se mladý lékař chce například jen přestěhovat a pracovat v jiném městě. Tyto pokuty se vztahují jak na pohyb v rámci Chorvatska, tak i na odchod do zahraničí. Nutno dodat, že všechny tyto represe mají přesně opačný účinek.

Vzhledem k tomu, že mladý lékař, který v Chorvatsku ani nezačne pracovat, nic platit nemusí, dochází k odlivu čerstvých lékařů hned po dokončení lékařské fakulty, a sice typicky do blízkého Slovinska či Rakouska, ale i dalších evropských zemí. Jak jsme se již zmínili, podobné tendence se občas objevují i v České republice, a to bohužel i v jiných sférách než na internetových diskusích. Jak je však vidět z chorvatského modelu, toto řešení nepřináší nic dobrého, naopak ještě prohlubuje personální krizi a snižuje spokojenost a atraktivitu lékařského povolání. Musíme si tak naše svobody stůj co stůj bránit.



S tímto tématem souvisí i nový zajímavý a podle našeho názoru velmi přínosný projekt EJD, a to zřízení **informačního webového portálu**, který bude mapovat podmínky pro práci zahraničních lékařů v jednotlivých evropských zemích. Tato webová stránka bude fungovat tak, že si např. na mapce rozkliknete Švédsko, pokud máte zájem o práci v této skandinávské zemi, a zobrazí se vám podrobné informace o tom, jaké podmínky musíte splnit a jaké dokumenty musíte doložit, pokud zde chcete pracovat, a to v případě, že jste ze země EU i ze země jiné. Dále zde najdete spoustu užitečných odkazů na příslušné národní organizace, které tyto záležitosti mají na starosti. O aktuálnost informací se budou starat jednotlivé národní organizace. O dalším vývoji tohoto projektu budeme informovat.

Druhý den mimo jiné jednotlivé země podávaly zprávy o posledním dění v jejich zdravotnictví. Zde musíme vypíchnout **národní report turecké delegace**. Situace v této zemi opravdu není jednoduchá. Tento dříve relativně demokratický a sekulární stát

se poslední dobou mění v totalitní režim, který utlačuje mnoho svých občanů, lékaře nevyjímaje. Za poslední rok byly zbyteny své funkce desítky tisíc vysokoškolsky vzdělaných lidí a mnoho z nich bylo dokonce **uvězněno**. V lékařském prostředí situace vygradovala během incidentu, kdy bylo odvečeno několik desítek vysokoškolských profesorů poté, co se jich v jejich domovech uprostřed noci chopila tajná policie. Celá událost našťastí neunikla zahraničním pozorovatelům, kdy byli tito akademici pro velké protesty a vyjádřenou podporu propuštěni z vězení, avšak do svých bývalých pozic již dosazeni nebyli.

Podzimní zasedání EJD se bude konat v estonském univerzitním městě Tartu, takže v listopadovém čísle Tempus medicorum se můžete opět těšit na naši reportáž. Závěrem bychom vám chtěli do letních měsíců popřát co nejvíce dovolenkové pohody a o našich dalších činnostech vás budeme dále průběžně informovat.

Jan Pýřada, Monika Hilšerová,  
Sekce mladých lékařů ČLK

# Mistrovství světa lékařů ve fotbale se uskuteční letos v Praze

**Pořadatelství fotbalového mistrovství světa lékařů 2018 nám bylo svěřeno v roce 2016, a protože čas letí jako dravý pták, tento šampionát se uskuteční již za necelé dva týdny, a to od 30. 6. do 7. 7. 2018. Reprezentanti českého lékařského stavu budou obhajovat titul mistra světa, který vybojovali na třech posledních šampionátech, naposledy loni v Rakousku.**

Po celou předchozí dobu jsme se snažili zodpovědně připravit celý šampionát jak po sportovní stránce, tak i společenské ve smyslu doprovodných akcí. Velkým pomocníkem po organizační stránce je Fotbalová asociace ČR, za což bych jim velmi rád i touto cestou poděkoval.

Hlavním hotelem mistrovství bude NH hotel na Smíchově, jehož celá kapacita bude první týden v červenci plně k dispozici pro náš šampionát. Další oficiální ubytovací kapacitou bude ILF na Pankráci. Někteří účastníci si zajišťovali ubytování individuálně.

Hřiště jsme vybírali se snahou zjednodušit logistiku na maximální možnou míru – většina hřišť bude směrem po Plzeňské ulici na západ, výjimkou jsou hřiště ABC Braník a Motorletu.



Přesný harmonogram turnaje bude znám až po losování, které proběhne v sobotu 30. 6. večer v NH Hotelu. Boje ve skupinách proběhnou od neděle 1. 7. do úterý 3. 7., vždy odpoledne a v podvečer. Do nich bude rozděleno 22 účastníků ze všech kontinentů kromě Afriky. Největší

zastoupení má Evropa (11 účastníků) a Jižní Amerika (4). Ve středu 4. 7. bude volný den, který vyplní pro většinu účastníků výlet do města piva a mistrů letošní české ligy – do Plzně. Od čtvrtka 5. 7. do soboty 7. 7. proběhnou nadstavbová utkání o konečné umístění. Na závěrečné boje je připraven Strahovský stadion. Vstup pro diváky je na všechna utkání volný, takže věříme, že alespoň někteří lékaři a zdravotníci především z Prahy a okolí přijdou české lékaře povzbudit a posoudit, jakou má naše mistrovství úroveň.

Součástí šampionátu je i vědecký kongres pod záštitou ČLK, který proběhne od pondělí 2. 7. v dopoledních hodinách v NH hotelu. Téma přednášek jsou převážně z oblasti sportovní medicíny.

## 24. mezinárodní kongres Medicína a zdraví ve sportu 2.-6. července 2018

NH hotel, Mozartova 261/1 Praha 5

Podrobné informace a přihlášky k účasti na kongresu, stejně jako další informace o MS lékařů ve fotbale najdete na [www.wmfc2018.com](http://www.wmfc2018.com).

Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.  
prezident 24. mezinárodního kongresu  
Medicína a zdraví ve sportu



Závěrečný ceremoniál se uskuteční v reprezentativním paláci Žofín, jehož všechny prostory budeme mít k dispozici. Současně se všem účastníkům nabídne krásný výhled na panorama Prahy. Doufejme, že vyjde počasí a pro všechny to bude skvělá tečka za pobytem v překrásném městě.

Žádný z předchozích šampionátů, kterých jsme se zúčastnili, se nekonal pod záštitou osobnosti z řad bývalých světoznámých fotbalistů. Pro nás je velkou ctí, že tuto roli pro náš pražský šampionát přijal jeden z nejúspěšnějších fotbalistů české historie Vladimír Šmicer. Za jeho účasti plánujeme 19. 6. tiskovou konferenci, kterou by měla přenášet Česká televize na sportovním kanálu. Tím s naším mistrovstvím světa seznámíme i veřejnost.

O výsledcích budete informováni prostřednictvím on-line popisů zápasů, zároveň i stránky mistrovství budou sloužit všem dychtícím po nejnovějších informacích o průběhu šampionátu.



**Čeští lékaři, trojnásobní mistři světa (2015, 2016 a 2017) a dvojnásobní vicemistři (2013 a 2014).**

Věřím, že vše proběhne na velmi kvalitní úrovni, a pokusíme se přiblížit našim maďarským kolegům, kteří podle našeho mínění uspořádali nejkvalitnější šampionát v roce 2013,

kterého jsme se zúčastnili jako prvního a kde jsme získali první stříbro.

**MUDr. Martin Engel**

Všechny podrobnosti naleznete na: [wmfc2018.com](http://wmfc2018.com)



## CZECH NATIONAL MEDICAL FOOTBALL TEAM



Radovan Žižka 1 chirurg BRANKÁŘ	Jan Vojáček 16 funkční medicína BRANKÁŘ	Josef Bartoš (C) 3 ortopéd OBRÁNCE	Josef Bolen 22 gynekolog OBRÁNCE	Daniel Malý 5 chirurg OBRÁNCE	Roman Čapek 21 chirurg OBRÁNCE	Lukáš Trejtnar 9 dětský lékař OBRÁNCE	Luboš Nachtněbl 11 ortopéd OBRÁNCE	Jakub Šedivý 12 praktický lékař OBRÁNCE
Vladimír Teplan 15 chirurg OBRÁNCE	Miloš Barna 2 ortopéd OBRÁNCE	Jaroslav Vavěský 25 anesteziolog OBRÁNCE	Martin Kolář 4 chirurg ZÁLOŽNÍK	Jiří Kysučan 7 dětský chirurg ZÁLOŽNÍK	Milan Čermák 19 urolog ZÁLOŽNÍK	Vasil Molnar 10 MF chirurg ZÁLOŽNÍK	Ladislav Šindelář 8 anesteziolog ZÁLOŽNÍK	Václav Svoboda 6 anesteziolog ZÁLOŽNÍK
Marek Vinkler 20 anesteziolog ZÁLOŽNÍK	Daniel Fenakel 23 dětský lékař ZÁLOŽNÍK	Pavel Menci 13 neurolog ÚTOČNÍK	Jan Bíalek 14 chirurg ÚTOČNÍK	Robert Jůzek 18 ortopéd ÚTOČNÍK	Tomáš Engel 17 chirurg ÚTOČNÍK	Adam Nedvěd 24 chirurg ÚTOČNÍK	Vladimír Richter chirurg TRENÉR	Martin Engel rentgenolog MANAŽER

# Pozor na firmy, které nemají oprávnění poskytovat zdravotní služby

**Lékař by neměl působit a poskytovat lékařské služby na pracovišti, které nemá oprávnění k poskytování příslušných zdravotních služeb. Měl by si vždy ověřit, zda příslušná firma, která mu nabízí spolupráci, takové oprávnění má a v jakém rozsahu.**



V současné době je i mediálně na základě jednoho z mnoha případů řešena situace, kdy řada soukromých firem pod záštitou živnosti, bez toho, že by měla oprávnění k poskytování zdravotních služeb, ve skutečnosti zdravotní služby poskytuje. Někdy tvrdí, že nejde o zdravotní služby a že se jedná pouze o výkon příslušné živnosti. Již však z webových stránek příslušné firmy a z její inzerce je jasné, že nejde o živnost, ale jedná se o poskytování zdravotních služeb, které mohou poskytovat pouze firmy, jež jsou držiteli oprávnění k poskytování zdravotních služeb. Jsou to kosmetické firmy nebo kosmetické salony, někdy tzv. psychosomatická a podobná centra. **Je třeba vzít v úvahu, že i tzv. konzultační služby jsou podle zákona zdravotními službami. Firmy často inzerují, že služby u nich poskytují přední lékaři specialisté, kteří jsou zárukou náležitě péče o jejich klienty. Již z tohoto údaje je zřejmé, že to, co nabízí, jsou zdravotní služby, často lé-**

**kařská péče. Přitom příslušná firma nemá oprávnění k poskytování zdravotních služeb.** Někdy se stává, že toto oprávnění má, ale poskytuje zdravotní služby v odbornostech, pro které toto oprávnění nemá. Pokud získají ke spolupráci lékaře, často jim nabízí za jejich služby poměrně slušnou odměnu, když ovšem jejich vlastní zisk z této nekalé a nezákonné činnosti je podstatně vyšší.

Podle § 114 odst. 1 písm. a) zákona o zdravotních službách č. 372/2011 Sb., v platném znění, fyzická osoba se dopustí přestupku tím, že v rozporu s § 11 odst. 1 poskytuje zdravotní služby bez oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

Podle § 115 odst. 1 písm. a) téhož zákona se právnická osoba nebo podnikající fyzická osoba dopustí přestupku tím, že v rozporu s § 11 odst. 1 poskytuje zdravotní služby bez oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

Podle § 11 odst. 1 zákona o zdravotních službách může poskytovatel poskytovat pouze zdravotní služby uvedené v oprávnění k poskytování zdravotních služeb. Bez získání oprávnění k poskytování zdravotních služeb je možné

pouze poskytovat zdravotní služby taxativně uvedené v zákoně, mezi něž rozhodně nepatří ty, které zpravidla různé kosmetické či poradenské firmy nabízejí.

**Sankce, která hrozí za uvedený přeštep, ať již fyzické, nebo právnické osobě, je pokuta do jednoho milionu korun.**

**Kromě těchto sankcí, kdy neoprávněné poskytování zdravotních služeb tím, kdo není držitelem příslušného oprávnění, je hodnoceno jako pouhý přestupek,**



## LÉKAŘ – PEDIATR EUC Klinika Praha a.s.

Pro zavedenou pediatriickou ambulanci na naší klinice Opatovská v Praze 4 hledáme **lékaře – pediatra**.

Nabízíme:

- Zázemí silné zdravotnické skupiny,
- vstřícné a přátelské jednání,
- investice pro úpravu ordinace Vašim potřebám,
- nadstandardní finanční podmínky,
- náborový příspěvek,
- podporu celoživotního vzdělávání a řadu zaměstnaneckých benefitů.

Nástup možný ihned, nebo dohodou.

Více informací Vám rádi zodpovíme při osobním setkání.



Kontaktní osoba:

**Ing. Milena Böhmová**, personální manažerka  
tel.: 296 506 396,  
e-mail: milena.bohmova@eucklinika.cz



Foto: Shutterstock.com

**je třeba vzít v úvahu též trestný čin neoprávněné podnikání, podle § 251 trestního zákoníku.** Podle tohoto ustanovení, kdo neoprávněně ve větším rozsahu poskytuje služby nebo provozuje výrobní, obchodní nebo jiné podnikání, bude potrestán odnětím svobody až na dvě léta nebo zákazem činnosti. Odnětím svobody na 6 měsíců až 5 let nebo peněžitým trestem bude pachatel potrestán, způsobí-li takovým činem značnou škodu, získá-li takovým činem pro sebe nebo jiného značný prospěch a odnětím svobody na 2 až 8 let bude pachatel potrestán, způsobí-li tímto činem škodu velkého rozsahu nebo získá-li takovým činem pro sebe nebo jiného prospěch velkého rozsahu. Samozřejmě tohoto trestného činu se dopouští především ten, kdo neoprávněně provozuje podnikání, v našem případě poskytování zdravotních služeb. Je však třeba vzít v úvahu též ustanovení § 24 trestního zákoníku, podle kterého účastníkem na dokonaném činu nebo jeho pokusu je ten, kdo úmyslně umožnil nebo usnadnil jinému spáchání trestného činu – tzv. pomocník. Na trestní odpovědnost účastníka se užije ustanovení o trestní odpovědnosti pachatele. **Lékař, který by poskytoval zdravotní služby, ač by věděl, že jeho zaměstnavatel nebo firma, pro kterou pracuje, není oprávněna zdravotní služby poskytovat, by nepochybně umožnil či usnadnil neoprávněnému poskytovateli zdravotních služeb spáchání trestného činu neoprávněného podnikání a mohl by být trestně stíhán.** Závažnější situace by pak nastala, pokud by

odpovědnost nebyla dána pouze za pomoc k neoprávněnému podnikání, ale i za usmrcení nebo ublížení na zdraví z nedbalosti, k němuž došlo na pracovišti, které vůbec nebylo oprávněno poskytovat zdravotní služby. Tyto skutečnosti by měli lékaři vzít v úvahu a dobře si ověřit, zda, pokud pro nějakou soukromou firmu poskytují v jakékoli formě, ať již jako zaměstnanci, nebo z titulu poskytovatele zdravotní služby, zdravotní službu, je skutečně ten, pro koho pracují, oprávněn poskytovat zdravotní služby. Zda k tomu má oprávnění vydané příslušným správním orgánem (krajským úřadem, v Praze Magistrátem hl. města Prahy) a zda příslušná firma je oprávněna poskytovat zdravotní služby právě v té odbornosti, ve které od lékaře zdravotní služby poskytnout pro své klienty žádá. Není-li tomu tak, je spolupráce s takovými firmami pro lékaře velmi nebezpečná. Vedle trestní odpovědnosti by samozřejmě

připadala v úvahu i odpovědnost disciplinární za porušení disciplinárního řádu České lékařské komory.

Podobně je třeba ostražitosti ze strany lékařů, pokud jsou žádáni, aby vykonávali u poskytovatele zdravotní služby **funkci odborného zástupce.** Tato funkce se někdy nesprávně označuje jako „garant“. Doporučuji prostudovat si ustanovení § 14 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění, dříve než funkci odborného zástupce přijmete, a zejména dobře zvážit, zda příslušné pracoviště splňuje především personální vybavení k poskytování zdravotních služeb v příslušných odbornostech. Důležité je však i věcné a technické vybavení pracoviště a splnění hygienických podmínek.

#### Závěr:

**Je třeba varovat před poskytováním lékařských zdravotních služeb a lékařských výkonů v jakýchkoli soukromých firmách a společnostech, které nemají oprávnění k poskytování zdravotních služeb. Toto jednání by mohlo být nejen přestupkem a disciplinárním proviněním, ale i trestným činem pomoci k neoprávněnému podnikání. Také v případě úmrtí nebo újmy na zdraví pacienta, kterého někdo „léčil“ na pracovišti bez oprávnění, by mohly být důsledky pro lékaře velmi nepříznivé.**

**Je-li lékař žádán, aby vykonával funkci odborného zástupce u poskytovatele zdravotních služeb, je třeba dobře si ověřit všechny povinnosti s tím spojené, a zejména zvážit, zda příslušné pracoviště splňuje potřebné personální, věcné a technické vybavení a hygienické podmínky pro poskytování zdravotních služeb.**

JUDr. Jan Mach, advokát,  
ředitel právní kanceláře ČLK

## Zákon na ochranu nekuřáků poslanci nezměnili

Vážený pane ministře,

Česká lékařská komora dlouhodobě podporuje veškeré právní normy, jejichž cílem je omezení kouření, alkoholismu a dalších toxikomanií. V této souvislosti si Vám tedy jménem České lékařské komory dovoluji poděkovat za Váš zásadový postoj, který sehrál důležitou roli při odmítnutí návrhů na změnu

zákona č. 65/2017 Sb., zákon o ochraně zdraví před škodlivými účinky návykových látek. Zároveň přijmete mé ujištění, že minimálně v těchto otázkách se můžete na podporu profesní lékařské samosprávy spolehnout.

S uctivým pozdravem

MUDr. Milan Kubek,  
prezident České lékařské komory

# Vy se ptáte, právník odpovídá



## Nakládání s odpady při domácí léčbě

**Provozují soukromou ambulanci. Je mojí povinností likvidovat použité léky a jehly pacientů při domácí ambulanci léčbě? Předepíší pacientovi lék na recept. Pacient si tento lék aplikuje doma injekční formou. Vznikne tak biologický odpad, který je ostrý a podléhá likvidaci specializovanou firmou za určitých podmínek. Mám povinnost tento biologický odpad od pacientů vybírat a sama ho likvidovat? Podle některých názorů je nakládání se zdravotnickým odpadem vznikajícím v domácnostech při domácí péči v kompetenci zdravotnického zařízení, jehož lékař léčiva pacientovi předepsal, s tím, že musíme pacientovi dodat patřičné nádoby na zdravotnický odpad a následně ho sami zlikvidovat. Je to pravda?**

V souladu s ustanovením § 4 písm. x) zákona č. 185/2001 Sb., o odpadech, v platném znění, je tzv. původce odpadů definován jako právnická osoba nebo fyzická osoba oprávněná k podnikání, při jejichž činnosti vznikají odpady, nebo právnická osoba nebo fyzická osoba oprávněná k podnikání, které provádějí úpravu odpadů nebo jiné činnosti, jejichž výsledkem je změna povahy nebo složení odpadů, a dále obec od okamžiku, kdy nepodnikající fyzická osoba odpad odloží

na místě k tomu určeném; obec se současně stane vlastníkem tohoto odpadu.

Za nakládání s odpady je pak odpovědný původce nebo oprávněná osoba. K těmto osobám se také váží povinnosti upravené citovaným zákonem o odpadech. Poskytovatel zdravotních služeb, ať již ambulanti specialista, či poskytovatel akutní lůžkové péče nebo jednodenní péče, může být podle výše uvedené definice původcem odpadů, pokud odpady vznikají při jeho činnosti.

V případě domácí péče však poskytovatel zdravotních služeb pouze vystaví lékařský předpis, více se s pomůckami ani s odpadem vzniklým při jejich užití nepotká. Navíc aplikace léčivého přípravku pacientem není předmětem činnosti poskytovatele zdravotních služeb. Odpady při domácí péči nejsou tedy odpady vznikající činností či při činnosti poskytovatele zdravotních služeb. Poskytovatel zdravotních služeb pomůcky pro domácí péči fyzicky nemá ve své ordinaci ani na okamžik, pouze je předepíše, poučí pacienta o jejich aplikaci i o režimu jejich likvidace. Z uvedených důvodů nelze ukládat povinnost spočívající v povinném vybírání odpadů od pacientů poskytovatelům ambulantním zdravotních služeb, kteří jinak při své činnosti biologický odpad netvoří, pouze předepisují pomůcky pacientům do domácí péče a tyto pomůcky si pacienti přímo vyzvedávají v lékárně či

prodejně zdravotnických potřeb, ambulantní specialista je nejen neuvádá ke své činnosti, ale ani se s nimi fyzicky neseťká.

Jiná je jistě situace tam, kde poskytovatel zdravotních služeb při své činnosti tvoří odpad, pak je možné, aby zajistil likvidaci i odpadu od pacientů. Zde se nejedná o novou povinnost poskytovatele zdravotních služeb. Poskytovatel zdravotních služeb, který při své činnosti tvoří biologický odpad, je navíc původcem odpadu ve smyslu zákona o odpadech.

Shora uvedené závěry nepřímo vyplývají i z metodického pokynu Ministerstva životního prostředí a Ministerstva zdravotnictví, resp. Státního zdravotního ústavu.

Metodika pro nakládání s odpady ze zdravotnických, veterinárních a jim podobných zařízení stanovuje pravidla pro nakládání s odpady ze zdravotní péče se zaměřením na sběr, třídění, shromažďování, úpravu, přepravu a odstraňování odpadů ze zdravotnických, veterinárních a jim podobných zařízení, například domácí péče a tzv. samoléčení. Odpad vznikající při zdravotní péči poskytované ve vlastním sociálním prostředí pacienta vykazuje stejné vlastnosti a rizika a vyžaduje zvláštní nakládání jako odpad ze zdravotnických zařízení. Vlastním sociálním prostředím pacienta se pak rozumí domácí prostředí pacienta nebo prostředí nahrazující domácí prostředí pacienta. Za zdravotní péči poskytovanou ve vlastním sociálním prostředí pacienta lze považovat návštěvní službu a domácí péči, kterou je ošetrovatelská péče, léčebně rehabilitační péče nebo paliativní péče.

Specifickou formou domácí ošetrovatelské péče je tzv. samošetřování/samoléčení pacienta v jeho domácím prostředí, kdy se pacient de facto ošetřuje sám, bez účasti odborného zdravotnického pracovníka. V daném případě je poskytovatel zdravotních služeb povinen poučit pacienta o způsobu nakládání s odpadem a o jeho bezpečném uložení tak, aby nedošlo k ohrožení jeho zdraví, zdraví členů rodiny, veřejného zdraví a poškození životního prostředí. Pacient je pak povinen s odpadem naložit v souladu s tímto poučením.

Ošetřující lékař by měl pacienta poučit, kam má použité jehly odevzdat. Nádoby by měly být plněny maximálně do 3/4 jejich objemu. Musí být těsně uzavřeny. Jejich utěsnění je vhodné navíc zajistit například přelepením



víka lepicí páskou. U samoléčitele musí být uloženy na místě mimo dosah dětí i ostatních členů domácnosti. Nádoby s odpadem mají být označeny jako „ostré předměty a nebezpečný odpad“. Takto zabalený a označený odpad nesmí být uložen mezi komunální odpad.

Nepoužitá a nepoužitelná léčiva od fyzické osoby je pak podle zákona o léčivech povinna převzít každá lékárna. Pacienti, kteří potřebují odstranit použité ostré předměty (např. injekční stříkačky, jehly z inzulínových per apod.), které vznikly jako odpad po aplikaci léčiv, postupují tak, že tento ostrý odpad odevzdají v nádobě k tomu účelu určené na stanovené shromažďovací místo pro nebezpečný zdravotnický odpad (na poliklinice, v nemocnici apod.).

V případě, že by ošetření provedli pracovníci pečovatelské služby, jedná se o fyzické osoby oprávněné k podnikání nebo právnické osoby a ty musí nakládat s odpady vznikajícími při jejich činnosti plně ve smyslu zákona o odpadech jako původci odpadu.

Závěrem lze tedy konstatovat, že obecně

závažné právní předpisy neukládají poskytovateli zdravotních služeb povinnost vybírat za účelem likvidace od pacientů biologické odpady, které sám netvoří při své činnosti, a to ani tehdy, pokud látky, z nichž tyto odpady vznikají, předepsal pro domácí péči, resp. samoléčbu pacientů.

### Zdravotní indikace k umělému přerušení těhotenství

**Pracuji v nemocnici na oddělení gynekologie a porodnictví. Zdravotní pojišťovna přestala našemu oddělení hradit jako zdravotní indikaci pro umělé přerušení těhotenství věk nad 40 let. Své rozhodnutí nám odůvodnili tím, že se dnes posouvá hranice mateřství i za tento věk. Dále uvádějí, že těhotenství ve věku nad 40 let je běžné. Dříve patřilo mezi zdravotní indikace i početí po 40. roku věku. Došlo k nějaké změně? Máme na úhradu nárok?**

Umělé přerušení těhotenství a podmínky pro jeho provádění upravuje stále zákon

č. 66/1986 Sb., o umělém přerušení těhotenství. K žádné změně platných právních předpisů vztahujících se k umělému přerušení těhotenství tedy nedošlo.

Prováděcím právním předpisem k citovanému zákonu je vyhláška č. 75/1986 Sb., kterou se provádí zákon České národní rady č. 66/1986 Sb., o umělém přerušení těhotenství. Vyhláška podrobně upravuje podmínky pro umělé přerušení těhotenství, postup při projednání umělého přerušení těhotenství, místo provádění, hlášení a další povinnosti zdravotnických pracovníků. V příloze k citované vyhlášce nalezneme Seznam nemocí, syndromů a stavů, které jsou zdravotními důvody k umělému přerušení těhotenství. Tento seznam je členěn podle jednotlivých stavů na interní, chirurgické, neurologické atd. Mezi gynekologické stavy, které jsou zdravotním důvodem k přerušení těhotenství, patří mimo jiné i početí po 40. roce věku.

MUDr. Mgr. Dita Mlynářová,  
Mgr. Theodora Čáslavská,  
právní kancelář ČLK

## Kz Krajská zdravotní, a.s. Ústecký kraj

přijme lékaře a absolventy lékařských fakult pro

**Nemocnice Děčín** – ORL, Neurologie, Radiodiagnostické oddělení, ARO

**Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem** – Neurologie, Rehabilitace, Emergency, Klinika anesteziologie, perioperační a intenzivní medicíny, Nefrologicko-dialyzační oddělení, Plicní, Gynekologicko-porodnická klinika, Genetika, Onkologie

**Nemocnice Teplice** – Interna, Neurologie, Radiodiagnostické oddělení

**Nemocnice Most** – Psychiatrie, Interna, Rehabilitace, Radiodiagnostické oddělení, Neurologie

**Nemocnice Chomutov** – Gynekologicko-porodnické oddělení, Onkologie, Interna, Ortopedie, Radiodiagnostické oddělení

### Nabízíme:

- nadstandardní mzdové ohodnocení
- specializační vzdělávání na akreditovaných pracovištích
- úhradu všech nákladů spojených se specializačním vzděláváním
- úvazek 1,0 nebo dle dohody
- pracovní prostředí v moderní nemocnici
- zaměstnanecké benefity

### Kontakt:

Bc. Martina Placatová, 477 11 79 52, [martina.placatova@kzcr.eu](mailto:martina.placatova@kzcr.eu)



## Zdravotní pojišťovny, nebo zlodějky našich peněz?

Léta marného boje politiků s lékaři nás přesvědčila, že slib lékařů je pro politiky závazný, zatímco slib politiků lékařům je absolutně nezávazný a nevymahatelný.

Jako každý jiný podnik i zdravotnická zařízení musí být schopna vydělat si na provoz a obnovu svou vlastní činností a nemohou být existenčně závislá na dotacích, které dostávají jen někteří vybraní, píše Milan Kubek v *Tempusu medicorum* 5/2018.

Proto již nejméně dvacet pět let trváme na zrealnění ceny práce, která je obsažena v jednotlivých výkonech „bodníku“. Přesto cena práce stále není v korunách, ale jen v bodech, jejichž hodnota je každoročně upravována podle složitých vzorců. Výkony by měly být propláceny ve stejné výši bez ohledu na formu vlastnictví či samotného vlastníka. Stále je to nesplnitelný požadavek!

Nemocnice jsou nadále propláceny podle „historických kritérií“. Vulgárně řečeno je to o tom, že nemocnice, které okrádaly pojišťovny v dávné minulosti, dostávají zdravotní péči proplacenu ve slušné výši. A nemocnice, které v dávné minulosti šetřily zdravotní pojišťovny, dostávají zdravotní péči hrazenou jen částečně, nedostatečně. Již nejméně patnáct let je připraven program nápravy, který dosud realizován nebyl.

Navíc jsou platby pojišťoven lékařům ponižovány o „regulační mechanismy“. Platby jsou svým způsobem unifikované. Kdo pracuje moc, dostane za vykonanou práci zapláceno jen částečně. Kdo je ke svým pacientům vstřícný a předepisuje jim všechny potřebné léky, částečně je svým pacientům hradí ze svého právě tou cestou „regulačních mechanismů“!

Lékař by měl mít základní povinnost správné diagnostiky a řádné léčby. Místo toho musí sledovat desítky parametrů, aby nemusel platit pokuty za dobře vykonanou

práci, které se eufemisticky nazývají „regulační mechanismy“. Jen málokdo si v této zemi uvědomuje, že omezování svobody v nezbytné zdravotní péči přináší riziko přirozené ztráty odpovědnosti za řádnou léčbu, kterou žádnou socialistickou buzerací nedoženeme.

Toto jen částečné hrazení zdravotní péče trvá již od listopadu 1989 a stále není reálná šance na změnu, protože se stále hlouběji propadáme do komunistického zdravotnictví. Nikdo neřeší, že ekonomické prostředí ve zdravotnictví je pokřivené a nespravedlivé. A že zdravotní péče podle platného Seznamu zdravotnických výkonů je hrazena jen částečně.

Jen ambulantním lékařům v poslední době během pěti let zdravotní pojišťovny nezaplátily téměř čtyři a půl miliardy korun. V roce 2016 podíl nezaplacené zdravotní péče ambulantních lékařů dosáhl 6,3 % a nejhorší je OZP (207), která ambulantním specialistům v roce 2016 neuhradila dokonce 10,7 % z nezbytné zdravotní péče. Nejhorší propláceními specialisty jsou diabetologové, pneumologové a otorinolaryngologové.

Lékařů chybí přes tisíc a zdravotních sester přes čtyři tisíce. Lékaři a sestry nejsou a nebudou. Nemáme peníze na jejich vzdělávání. A když budeme více dbát na byrokracii než na řádné proplácení kvalitně vykonané práce, nebudou ani studenti.

Zdravotní pojišťovny dluží jen ambulantním lékařům za pět let téměř 4,5 miliardy korun. Jde o rozdíl mezi cenou řádně provedené práce lékařů podle našich zákonů a pojišťovnami skutečně proplácené zdravotní péče. Kolik může ten nevymahatelný dluh dělat od listopadu 1989? A navíc procento neuhrazené zdravotní péče neustále roste. Nedostatek peněz na zdravotní péči takto dál řešit nesmíme!

**Bohumír Šimek**

Zdroj:blog.idnes



Nemocnice Tábor, a.s.,  
přijme do pracovního  
poměru:

### Lékaře/ku pro Psychiatrické oddělení

#### Požadujeme:

- specializovaná způsobilost v oboru vítána
- uvítáme zařazení v přípravě v oboru
- vhodné i pro absolventy VŠ

#### Nabízíme:

- práci ve stabilní společnosti
- nástup ihned nebo podle dohody
- plný pracovní úvazek
- po zapracování možnost trvalého pracovního poměru
- výhodné mzdové ohodnocení v souladu s vnitřními předpisy dle dosažené praxe a kvalifikace
- možnost absolvování specializačního vzdělání bez smluvního závazku
- možnost dalšího odborného růstu, jsme držitelé akreditace pro další vzdělávání
- 6 týdnů dovolené
- možnost ubytování na ubytovně v areálu nemocnice
- cenově výhodné stravování ve vlastní jídelně
- příspěvek na penzijní připojištění (při plném pracovním úvazku a pracovním poměru trvajícím alespoň 1 rok)
- zaměstnaneckou slevu do lékárny 10 %
- parkovací místo zdarma
- zvýhodněný telefonní tarif

Nemocnice Tábor, a.s., má akreditaci  
na specializované vzdělávání lékařů.

Do konce roku 2018 bude zahájena výstavba nového pavilonu psychiatrie, čímž dojde k zefektivnění a zkvalitnění poskytované psychiatrické péče.

#### Bližší informace podá:

MUDr. Libor Macák, primář PSYCH,  
tel. 381 606 700, 775 863 110,  
libor.macak@nemta.cz



# Jak využít zkušeností lékařů důchodců?

**K**onstatování, že stav českého zdravotnictví je katastrofální, nemůže být označeno jako „šíření katastrofické zprávy“. Rozebírat proč je samozřejmě správné, již latiníci pravili „*historia magistra vitae*“, ovšem to nijak současnou situaci neřeší.

Příliv nových lékařů ze zahraničí asi není tím správným krokem k jeho ozdravení. Samotný fakt, že pouze jeden z deseti je schopen při rozdílových zkouškách uspět (vyjádření ředitele ústavu pro doškolení), tuto skutečnost potvrzuje. Ostatně sám (jak říkal prof. Borovanský při přednáškách z anatomie) jsem měl možnost na „vlastním preparátu“ se o tomto poučit!

Vždy, když dojde k takovýmto katastrofickým situacím, se začne hledat viník, místo aby se hledalo řešení. Vzpomínám si na slova tragicky zemřelého prezidenta USA J. F. Kennedyho, který řekl: „Neptej se, co může Amerika udělat pro tebe, ale zeptej se, co můžeš ty udělat pro Ameriku.“

Jako soudní znalec mám možnost posoudit kvalitu zdravotní péče alespoň v našem oboru, je pravda, že v této selekci se dostávám spíše k té negativní oblasti. Nicméně musím konstatovat, že frekvence „neúspěchů“ v péči o zdraví značně roste, a to i v té kolonce, kdy znalec je nucen konstatovat, že stížnost je oprávněná.

Vzpomněl jsem si na jednu z pohádek Tisíce a jedné noci, kdy v jednom království starci (jako neproduktivní živel) byli odsouzeni k úmrtí! Tři synové, kteří se tomuto nepodřídili a svého starého otce nechali žít, později v období sucha, k němuž v krajině došlo, dostali radu, která všechny zachránila. Tedy převedeno do současné doby. Je plno lékařů důchodců, kteří možná fyzicky nejsou již dále schopni své povolání vykonávat, mají však něco, co mladší generaci chybí – obrovskou databázi znalostí a vědomí obrovské pokory před medicínou.

Sám přes svých 75 let dosud pracuji na část úvazku jeden den v týdnu. Lékařská

komora, instituce sdružující všechny lékaře v ČR, by měla zvážit, zda se s prosbou neobrátit na ony seniory, ne jako na „náhradní pracovní sílu“, nýbrž na něco jako „radu moudrých“, kteří ne jako fyzické osoby, ale „poradci“ by pomohli v současném neutěšeném stavu našeho zdravotnictví.

Ze zkušenosti znalce v oboru mohu konstatovat, že v procesu vzdělávání chybí nejen studenti, ale i učitelé! Toto je i vyjádření děkanů lékařských fakult, ostatně i ze zkušenosti práce v zahraničí mohu konstatovat, že naši lékaři s atestací II. stupně v oboru byli vždy přijímáni jako vysoce kvalifikovaní odborníci. Myslím, že tato skutečnost je už jenom „historická“.

Tedy je otázkou, zda komora nalezne způsob, jakým využít získaných zkušeností „normálních“ důchodců lékařů, kteří nedělali „akademickou kariéru“, nicméně na postech v běžném životě byli schopni své penzum péče o zdraví odvést.

MUDr. Jan Flaška

## Ještě jednou o eutanázii

Byli jste svědky, jak televize propagovala eutanázii, kterou si vyžádal stočtyřletý australský profesor botaniky. Před tím vám všem oznámil, že poslední dobu života trávil v nemocnici (pravděpodobně na způsob LDN), kde se cítil jako ve vězení, a proto se rozhodl život ukončit dobrovolně. Organizoval finanční sbírku na svou cestu do Paříže a pak do Švýcarska, kde si zaplatil eutanázii. Jak jste si mohli všimnout, profesor sice byl imobilní (na vozíčku), ale duševně naprosto v pořádku.

Pravděpodobně cítil, že pro své příbuzné, kteří ho umístili na LDN, je již pouhou zátěží – možná mu to i dávali najevo –, a to zřejmě byl důvod k tomuto kroku, neboť se celkově cítil jako přítěž, možná nejen pro své příbuzné.

V naší moderní době totiž rodiče mají zákonnou odpovědnost za své ještě nedospělé děti, ale opačný závazek chybí. Děti by měly nést zákonnou odpovědnost za klidné a spokojené stáří svých rodičů. Mne ale nejvíc zarazí, že lékař, který složil Hippokratovu

přísahu, dokáže – za peníze – zabít člověka. Býti lékařem, to přece vždy bylo posláním a lékař vždy bojoval za záchranu života až do posledního dechu. Tak se ptám: KAM JSME SE TO DOSTALI? Nemáte pocit, že něco podobného – v protikladu se svou přísahou – prováděli i lékaři SS? Rozdíl vidím pouze v tom, že lékaři SS Hippokratovu přísahu porušovali z ideologického přesvědčení a dnes se tak děje pro peníze.

MUDr. Bohdan Babinec, CSC.

## Díky za nevšední péči MUDr. Vranky

**R**áda bych poukázala na jednoho z praktických lékařů a Vaším prostřednictvím bych chtěla poděkovat za jeho nevšední péči, kterou věnuje mému 87letému tatínkovi. Je bohužel smutnou realitou, že se v běžném životě spíše setkávám s lékaři, kteří pacientovi nevěnují osobní pozornost. Když se tedy najde lékař, který dává pacientovi pocit, že o něm ví, že o něm přemýšlí a že mu na něm záleží, zdá se, že je to v dnešní době spíše výjimka než popis jednání běžných lékařů.

Tatínek, pan Jiří Trnka, má to štěstí, že se o něho v závěru jeho života stará MUDr. Jakub Vranka (obvodní lékař, Praha 6, Bělohorská 60). Tatínek je pro něho jen jeden z jeho mnoha pacientů. Cítí k němu obrovskou důvěru, jakou už dlouho k žádnému lékaři nepocítil. Neříkám, že by měli všichni lékaři pracovat víc a déle, jen tím chci zdůraznit, že každá práce, a tedy i ta lékařská, má i lidský rozměr a i přístup lékaře k pacientovi má velký vliv na jeho zdravotní stav, uzdravování a vůli žít. Při péči o tatínka jsem byla v posledních letech svědkem v mnoha případech

tak neetického chování zvláště ke starým či stárnoucím lidem, že je pro mě naprosto nepřehlédnutelné, jak ohleduplně a se zájmem pečují o své pacienty MUDr. Vranka. Já i tatínek jsme poctěni, že máme takového lékaře. Rádi bychom na jeho práci poukázali a případně i Vaším prostřednictvím ho pochválili a poděkovali mu. Takto si představujeme lékařskou péči a takovými lékaři bychom chtěli být obklopeni. Prosím tedy, abyste uvedeného lékaře ocenili a tlumočili mu náš dík, úctu a obdiv.

Dana Špácová

## † MUDr. Pavel Mikliš



Vážení kolegové, dovoluji mi, abych uctil památku našeho milého kolegy a přítele, který zemřel dne 11. 5. 2018. MUDr. Pavel Mikliš se jako delegát Sečského sjezdu stal důležitým zakládajícím pilířem České lékařské komory. Jeho angažovanost v těchto převratných dobách byla zásadní, protože se čelilo snaze ovládnout komoru kádry minulého režimu, jak jsme tomu byli mnozí svědky na první valné hromadě. Začátek agendy byl téměř výlučně na jeho bedrech, kdy pro komoru pracoval ze své kardiologické ambulance v ulici Gorkého v Brně. Později se kancelář ČLK Brno-venkov spojila s kanceláří Brno-město, díky dobrým vztahům s kolegy aglomerace. Dodnes se z této spolupráce těšíme. Po ukončení svého předsednictví byl MUDr. Pavel Mikliš dále činným v čestné radě. Stál u základů pobočky rychlé lékařské pomoci v Tišnově, byl ředitelem nemocnice v Tišnově a RLP Tišnov. Neúnavně bojoval proti snaze zrušit nemocnici, sloužil na záchraně snad pořád, zdálo se mi, že kdykoli zavolám záchranku, bude tam on. Podílel se na organizaci složek jednotného záchranného systému. Byl vždy nejen odborník, ale i přátelský, spolehlivý.

Budeme na Tebe, Pavle, vzpomínat. Osobně Ti děkuji za podpis na mé první licenci a mrzí mě, že nezajdeme na tolikrát si slibované pivko.

MUDr. Jiří Rašovský

## † MUDr. Jiří Vácha



Dovolujeme si oznámit lékařské veřejnosti, že dne 7. 4. 2018 zemřel ve věku 93 let MUDr. Jiří Vácha, emeritní přednosta interního oddělení Nemocnice v Karlových Varech.

Primář Vácha po absolvování studia na Lékařské fakultě Univerzity Karlovy v Praze nastoupil na tehdy obvyklou umístěnkou do Nemocnice v Chebu. Koncem padesátých let přešel do karlovarské nemocnice. Zde prožil nejdůležitější roky své profesní kariéry včetně doby téměř pětadvaceti let, kdy pracoval ve funkci primáře oddělení. Vynikal úrovní medicínských znalostí, se kterou zvládal celou šíři oboru vnitřního lékařství. Současně si na přelomu sedmdesátých a osmdesátých let minulého století dobře uvědomoval postupující členění toho základního lékařského oboru na další specializace. Tento vývoj rovněž sám aktivně podporoval. To je jistě jeden z důvodů, proč se dodnes řada karlovarských lékařů různých oborů k odkazu primáře Váchy hlásí.

Primář MUDr. Jiří Vácha byl i ve svých seniorských letech vyhledáván ve své interní ambulanci jak pacienti z Karlovarska, tak i lázeňskou klientelou navštěvující Karlovy Vary. Přicházeli za lékařem, který nikdy neopomenul svoji mimořádnou vzdělanost a schopnost přesného úsudku spojit s lidským přístupem, osobním zájmem o osud nemocného i dostatkem času na tolik potřebný rozhovor s pacientem. Čest jeho památce.

MUDr. Vanda Maňasová, MUDr. Zdeněk Kos, Okresní sdružení ČLK Karlovy Vary

## † Doc. MUDr. Adela Bártová, CSc.



Ve velikonocním čase letošního roku nás dostihla smutná zpráva o odchodu doc. MUDr. Adely Bártové, CSc., významné české lékařky a imunogenetiky. Zemřela po krátké nemoci ve věku 91 let. Rádi bychom připomněli bohatý a produktivní profesní život této mimořádné osobnosti.

Docentka Bártová studovala Lékařskou fakultu v Brně, studium zakončila v Olomouci na Lékařské fakultě Univerzity Palackého (UP), kde začala pracovat a později i vyučovat na interní klinice. Mimo vlastní klinickou práci ji velmi zaujal obor transplantační imunologie a imunogenetika, kterému se poté během své profesní dráhy systematicky věnovala.

Jako vedoucí Krevní banky Fakultní nemocnice v Olomouci založila laboratoř pro vyšetřování HLA znaků tkáňové slučitelnosti a tím významně podpořila rozvoj transplantačních programů. Díky úsilí a skutečně průkopnické práci doc. Bártové a jejích spolupracovníků překročilo renomé této laboratoře brzy hranice bývalého Československa. Navázala spolupráci s řadou významných domácích i zahraničních pracovišť, např. s vídeňským Ústavem pro sérologii krevních skupin prof. Mayra nebo mnichovskou laboratoří prof. Alberta na Ludwig-Maximilians-Universität. V Olomouci zorganizovala několik mezinárodních HLA workshopů a její laboratoř získala v roce 1997, jako první v bývalém východním bloku, prestižní akreditaci Evropské federace pro imunogenetiku.

Kromě klinické medicíny a laboratorní diagnostiky se paní docentka aktivně věnovala také vědecké práci a výuce. Autorsky se podílela na řadě významných publikací, např. o vztahu imunitních genů k riziku nemocí, jako jsou celiakie nebo sarkoidóza.

Docentka Bártová se začátkem devadesátých let osobně výrazně zasadila o zahájení činnosti Českého národního registru dárců kostní dřeně, kdy její laboratorní podpora byla zásadním faktorem, který převážil negativní ministerské stanovisko vůči odvážnému projektu dr. Kozy. Za svůj příspěvek k rozvoji programu transplantací kostní dřeně obdržela v roce 2015 celostátní Cenu Kolegia pro udělení cen mecenášům, morálním vzorům a dobrodincům v ČR. Mezi další významná ocenění práce paní docentky patří zlatá medaile UP. U příležitosti devadesátých narozenin získala také pamětní medaili UP. V prosinci loňského roku byla vyznamenána zlatou pamětní medailí Jana Evangelisty Purkyně České lékařské společnosti, kterou převzala v plné duševní i fyzické svěžesti.

Pod vedením paní docentky prošlo olomouckou HLA laboratoří mnoho studentů, kterým byla školitelkou, vzorem a inspirací v počátcích jejich vědecké i profesní dráhy; řada z nich dnes působí jako přední odborníci medicínské praxe i výzkumu. Docentka Bártová se vždy živě a s příslovečným elánem zajímala o aktivity svých bývalých pracovišť, studentů a prostřednictvím časté účasti na odborných akcích sledovala také medicínský vývoj v širším kontextu. Udělala si však také čas na vážnou hudbu, výtvarné umění a odpočinula si při práci na zahradě.

Vážená paní docentko, děkujeme Vám za vše, co jste vykonala pro své kolegy, studenty i pacienty a čím jste se navždy zapsala do srdcí nejen svých nejbližších, ale i těch, kteří měli tu čest se s Vámi potkat a poznat Vás. Čest Vaší památce.

Za bývalé žáky paní docentky

František Mrázek, Jiří Drábek, Zuzana Ambrúsová, Marián Hajdúch a Martin Petřek

# ZAMĚŠTNÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ

NABÍDKA PRACOVNÍCH POZIC VE ZDRAVOTNICTVÍ

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

## ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ MINISTERSTVA VNITRA PŘIJME:

**VEDOUcí – OBLASTNÍ ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ PRAHA (Praha + Střední Čechy)**

**PRAKTICKÝ LÉKAŘ – ordinace OSTRAVA**

**PRAKTICKÝ LÉKAŘ – ordinace ČESKÉ BUDĚJOVICE**

**PRAKTICKÝ LÉKAŘ – ordinace DĚČÍN**

**LÉKAŘ STOMATOLOG – ordinace ČESKÁ LÍPA**

**PRAKTICKÝ LÉKAŘ – ordinace ZLÍN**

**FYZIOTERAPEUT - PRACOVNÍŠTĚ ČESKÉ BUDĚJOVICE**

**REHABILITAČNÍ LÉKAŘ - pracoviště LD Luna, FRANTIŠKOVY LÁZNĚ**



■ **Atraktivní prostředí, atraktivní klienti** – policisté, hasiči a zaměstnanci MVČR. Státní instituce s jasnou vizí rozvoje.

■ **Nabízíme:** zajímavé platové podmínky, žádné noční směny, již zřízený ambulantní informační systém, vč. eReceptu, plný pracovní úvazek, podporu vzdělávání, příspěvek na stravování, 5 týdnů dovolené, 5 dní indispozičního volna a další přitažlivé benefity.

■ **Kontakt:** [personalni@zmv.cz](mailto:personalni@zmv.cz), tel. 974 827 661.

■ **Více informací** na [www.zmv.cz/pracovni-mista](http://www.zmv.cz/pracovni-mista)

## DOPRAVNÍ ZDRAVOTNICTVÍ A.S.-POLIKLINIKA AGEL



### PŘIJMEME LÉKAŘE

Přijmeme atestované lékaře pro pobočku:

**PRAHA – UROLOG, REVMA TOLOG, ANGIOLOG**

**ČESKÁ TŘEBOVÁ - VŠEOBECNÝ PRAKTICKÝ LÉKAŘ, DERMATOLOG, LÉKÁRNÍK**

**NYMBURK - LÉKAŘ/ŘEDITEL POLIKLINIKY, INTERNISTA, ALERGOLOG, NEUROLOG**

**OLMOUC – PRAKTICKÝ LÉKAŘ, NEUROLOG**

**PŘEROV – PRAKTICKÝ LÉKAŘ**

**OSTRAVA – INTERNISTA, OFTALMOLOG, PSYCHIATR**

**PLZEŇ – PRAKTICKÝ LÉKAŘ, DIABETOLOG**

■ **Nabízíme:** úvazek 0,1 – 1,0; 35 hodinový týdenní pracovní fond/úvazek 1,0; 27 dnů řádné dovolené, stravenky, příspěvek na PF 900 Kč/měsíc, příspěvek na vzdělávání 6.000 Kč/rok + 6 dní placeného volna, úhrada členské poplatku ČLK, 2x ročně odměny, náborový příspěvek.

■ **Kontakt:** Lucie Čosová, e-mail: [lucie.cosova@pol.agel.cz](mailto:lucie.cosova@pol.agel.cz); tel: 702 153 472; více: [www.poliklinikaagel.cz](http://www.poliklinikaagel.cz)

## ROYAL SPA, A. S. LÉKAŘ/KA

Přijmeme na HPP nebo VPP pro lázeňské hotely Royal Mariánské Lázně a Miramare Luhačovice.

■ **Nabízíme:** stabilní zázemí, motivující fin. ohodnocení (základní plat + příplatky + bonusy), roční odměnu, možnost seberealizace, placené odb. vzdělávání, příjemné prac. prostředí, možnost stravování a ubytování,

zaměstnanec slevy, příspěvek na dopravu.

■ **Požadujeme:** VŠ lék. směru s atestací (RFM/FBLR vítána), profesionální a zodpovědný přístup k práci a klientům, bezúhonnost, zdrav. způsobilost, kom. znalost NJ nebo RJ vítána.

■ **Váš životopis zašlete** k rukám paní Křečkové na email [hr@royalspa.cz](mailto:hr@royalspa.cz) s uvedením místa, kde chcete pracovat.

■ **Více o firmě** [www.royalspa.cz](http://www.royalspa.cz).

■ **Případné dotazy** Vám zodpovíme na tel.: č. 727 870 642.



**NAJDETE NÁS NA FACEBOOKU – ZAMĚŠTNÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ, KDE JSOU UVEŘEJNĚNY NEJEN PERSONÁLNÍ INZERÁTY, ALE I ZAJÍMAVÉ ČLÁNKY Z OBORU. STAŇTE SE NAŠIMI FANOUŠKY!**

**EUC KLINIKA**

## LÉKAŘ – PEDIATR

**Pro zavedenou pediatrickou ambulanci na naší klinice Opatovská v Praze 4 hledáme lékaře – pediatra.**

### Nabízíme:

- zázemí silné zdravotnické skupiny
- investici pro úpravu ordinace Vašim potřebám
- nadstandardní finanční podmínky
- vstřícné a přátelské jednání
- náborový příspěvek
- podporu celoživotního vzdělávání a řadu zaměstnaneckých benefitů.

Nástup možný ihned nebo dohodou.

Více informací Vám rádi zodpovíme při osobním setkání.

### Kontaktní osoba:

Ing. Milena Böhmová, personální manažerka

tel.: 296 506 396, e-mail: [milena.bohmova@eucklinika.cz](mailto:milena.bohmova@eucklinika.cz)

Komplexní Onkologické Centrum  
**Nemocnice Nový Jičín**  
Člen skupiny AGEL

## PŘIJME LÉKAŘE PNEUMOLOGIE A FTIZEOLOGIE

Pracoviště patří mezi nejlépe vybavená centra v ČR (HD videobronchoskopie, Autofluorescenční a NBI bronchoskopie, EBUS bronchoskopie, rigidní videobronchoskopie, digitální 3D skiaskopická navigace, ultrasonografie, kryoterapie, elektrokoagulace, laser). Spektrum poskytované péče, zejména v pneumonologii, pracoviště přesahuje regionální charakter. Provádí i nejnáročnější výkonu intervenční pneumologie.

### Požadujeme:

- ukončené VŠ vzdělání lékařského směru,
- ukončení základního specializačního kmene výhodou, není ale podmínkou,
- schopnost aktivního, samostatného jednání,
- vstřícné chování a vystupování,
- pracovitost, spolehlivost a odpovědnost.

### Nabízíme:

- práci ve špičkovém, akreditovaném Komplexním Onkologickém Centru,
- stabilní společnost se zajímavou budoucností
- přátelské pracovní prostředí se super špičkovým vybavením
- pracovní poměr na plný úvazek
- motivující mzdu
- **náborový příspěvek**
- úhradu poplatků členů ČLK,
- možnost startovacího ubytování,
- 5 týdnů dovolené
- 3 dny volna na rámec dovolené
- možnost dalšího odborného rozvoje s podporou zaměstnavatele
- příspěvek na penzijní a životní pojištění

### NEVÁHEJTE NÁS KONTAKTOVAT:

Tel. 601 321 661

Email [kariera@nnj.agel.cz](mailto:kariera@nnj.agel.cz)

Adresa Purkyňova 2138/16,  
741 01 Nový Jičín



Komplexní Onkologické Centrum  
**Nemocnice Nový Jičín**  
Člen skupiny AGEL

## PŘIJME VEDOUcíHO LÉKAŘE PORODNICKÉHO ODD.

Oddělení umožňuje diagnostiku VV I. a II. trimestru s nejmodernějším vybavením. Nabízíme možnost rozšíření spektra péče včetně předčasných porodů. Pracoviště je vybaveno nejmodernější přístrojovou technikou, včetně ultrazvukové.

### Požadujeme:

- ukončená specializace a odborná způsobilost v oboru gynekologie a porodnictví,
- ukončená specializace a odborná způsobilost v suboboru perinatologie ev. v přípravě,
- schopnost aktivního a samostatného jednání.

### Nabízíme:

- práci ve špičkovém, akreditovaném Komplexním Onkologickém Centru,
- stabilní společnost se zajímavou budoucností
- přátelské pracovní prostředí se super špičkovým vybavením
- pracovní poměr na plný úvazek
- motivující mzdu
- **náborový příspěvek**
- úhradu poplatků členů ČLK,
- možnost startovacího ubytování,
- 5 týdnů dovolené
- 3 dny volna na rámec dovolené
- možnost dalšího odborného rozvoje s podporou zaměstnavatele
- příspěvek na penzijní a životní pojištění

### NEVÁHEJTE NÁS KONTAKTOVAT:

Tel. 601 321 661

Email [kariera@nnj.agel.cz](mailto:kariera@nnj.agel.cz)

Adresa Purkyňova 2138/16,  
741 01 Nový Jičín



## HLEDÁTE NOVÉ ZAMĚŠTNANCE V OBLASTI ZDRAVOTNICTVÍ NA SLOVENSKU ?

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

**Za jednu cenu bude Váš inzerát uveřejněn:**

- v elektronické podobě **PRÁCA v ZDRAVOTNICTVÍ** (distribuce probíhá především na lékaře, nelékaře a management zdravot. zařízení)

- na [www.pracavzdravotnictve.sk](http://www.pracavzdravotnictve.sk) po dobu 1 měsíce

- na facebookové stránce, kde jsou k dispozici nejen personální inzeráty, ale i zajímavé články z oboru

Kontakt: [obchod@pracavzdravotnictve.sk](mailto:obchod@pracavzdravotnictve.sk), + 421 944 064 615

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

**PRÁCA v ZDRAVOTNICTVÍ**

**JANUÁŘ 2017**

<b>LEKÁŘ</b>	<b>ANESTEZIOLOG</b>	<b>NEJEN PRO SPOLEČNOST</b>	<b>PROFESIONÁLNÍ</b>
<b>LEKÁŘKA</b>	<b>OPEROVAČKA</b>	<b>PROFESIONÁLNÍ</b>	<b>PROFESIONÁLNÍ</b>
<b>LEKÁŘKA</b>	<b>OPEROVAČKA</b>	<b>PROFESIONÁLNÍ</b>	<b>PROFESIONÁLNÍ</b>
<b>LEKÁŘKA</b>	<b>OPEROVAČKA</b>	<b>PROFESIONÁLNÍ</b>	<b>PROFESIONÁLNÍ</b>

**HLEDÁTE DO SVJHOJ TÍMU NOVÝCH KOLEGOV? POMOŽEME VÁM**

SAINT MEDICAL, S.R.O.

## HLEDÁME LÉKAŘE VÍCE SPECIALIZACÍ

SAINT MEDICAL, s.r.o. hledá lékaře v odbornostech: Psychiatrie, Endokrinologie, Imunologie, Rehabilitační lékařství, Neurologie.

■ **Nabízíme:** Dynamický a příjemný tým. Moderní vybavení ordinací. Variabilitu pracovních smluvních vztahů (možnost částečného úvazku).

■ **V případě dalších dotazů** se obraťte na níže uvedené kontakty.

■ **Kontakt:** Nikola Krejčíková; +420 725 940 980

mu.dr.stepankova@seznam.cz, www.saintmedical.cz

MEDICLINIC A.S.

## JSTE VŠEOBECNÝ LÉKAŘ?

MediClinic a.s. máme pro Vás nově moderně vybavenou ambulanci na naší poliklinice Mediclinic Vajgarská - Praha.

■ **Nabízíme:** přátelský pracovní kolektiv polikliniky, nadstandardní mzdové ohodnocení, 5 týdnů dovolené, 5 dní na vzdělávání, 3 dny na zotavenou, akreditovaná pracoviště, plný / částečný úvazek.

■ **Kontakt:** Hana Janečková, 733 679 623,

kariera@mediclinic.cz

NEMOCNICE NA PLEŠI S.R.O.

## PŘIJMEME LÉKAŘE – CHIRURGICKÁ AMBULANCE

Nemocnice Na Pleši s.r.o. přijme do pracovního poměru LÉKAŘE DO CHIRURGICKÉ AMBULANCE

■ **Požadujeme:** specializovanou způsobilost v oboru, zdravotní způsobilost a bezúhonnost, znalost práce na PC. Vhodné i pro SD.

■ **Nabízíme:** ubytování v areálu nemocnice, výhodné platové podmínky, zaměstnanecké benefity, 5 týdnů řádné dovolené.

■ **Pisemné nabídky s CV** zasílejte na e-mail:

personalni@naplesi.cz, tel: 318 541 513

NEMOCNICE RUDOLFA A STEFANIE

## HLEDÁME LÉKAŘE/LÉKAŘKY (CHIRURGIE, RTG, ODDĚLENÍ NÁSLEDNÉ PÉČE, LŮŽKOVÁ REHABILITACE) – VHODNÉ I PRO ABSOLVENTY

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s. hledá lékaře/lékařky na oddělení chirurgie, oddělení radiologie a zobrazovacích metod, oddělení následné péče a lůžkovou rehabilitaci. Vhodné i pro absolventy.

■ **Nabízíme:** výhodné mzdové podmínky, příspěvek na penzijní připojištění, závodní stravování, možnost zvýhodněného využití firemních jeslí, 5 dní dovolené navíc, 2 dny zdravotního volna, podporu vzdělávání a další zaměstnanecké benefity.

■ **Kontakt:** pam@hospital-bn.cz, tel. 317756554.

NEMOCNICE RUDOLFA A STEFANIE

## PŘIJMEME LÉKAŘE S ATESTACÍ: ENDOKRINOLOGIE, DIABETOLOGIE, OČNÍ, PLICNÍ, UROLOGIE, REHABILITACE

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s. přijme lékaře/lékařky s atestací do ambulancí: endokrinologie, diabetologie, oční, plicní, urologie, rehabilitace. Všechny ambulance jsou nově moderně vybaveny.

■ **Nabízíme:** výhodné mzdové podmínky, příspěvek na penzijní připojištění, závodní stravování, možnost zvýhodněného využití firemních jeslí, 5 dní dovolené navíc, 2 dny zdravotního volna, podporu vzdělávání a další zaměstnanecké benefity.

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

HORNICKÁ POLIKLINIKA S.R.O.

## PŘIJMEME LÉKAŘE

Přijmeme lékaře v oboru: UROLOGIE, NEUROLOGIE, REHABILITACE a PRAKTICKÝ LÉKAŘ PRO DOSPĚLÉ.

■ **Nabízíme:** 37,5 hodinový týdenní pracovní fond; úvazek

0,2 - 1,0; 25 dnů řádné dovolené, 3 dny pracovního volna, stravenky, příspěvek na PP a ŽP.

■ **Blíží informace:** včetně mzdového ohodnocení při osobním pohovoru.

■ **Kontakt:** Ing. Natálie Křupalová, email:

natalie.krupalova@hpo.angel.cz, tel.: 597 454 353

## SLOVENSKO

### FAKULTNÁ NEMOCNICA S POLIKLINIKOU J.A.REIMANA PREŠOV



www.k-ob.de

In der **Klinikum Oberlausitzer Bergland gemeinnützige GmbH** suchen wir zum **nächstmöglichen Zeitpunkt** für unsere

**Klinika interní medicíny hledá lékaře/lékařku s atestací nebo absolventa/absolventku**

**Kliniken für Innere Medizin einen Facharzt (m/w) oder Arzt in Weiterbildung (m/w)**

Jährlich werden in den Kliniken für Innere Medizin an den beiden Standorten Zittau und Ebersbach auf insgesamt 9 Stationen mit rund 270 Betten ca. 11.000 Patienten stationär behandelt.

In den Kliniken wird das gesamte Spektrum internistischer Krankheitsbilder im Rahmen der Regelversorgung behandelt mit besonderer Schwerpunktbildung in folgenden fachlichen Disziplinen:

- Gastroenterologie
- Hämatologie/Oncologie
- Kardiologie
- Angiologie
- Palliativmedizin
- Diabetologie

Darüber hinaus erbringen die Kliniken für Innere Medizin umfassende funktionsdiagnostische Leistungen für alle Patienten des Klinikums.

An Großgeräten werden im Klinikum u. a. zwei mehrzeilige CTs, ein MRT und ein Linksherzkathetermessplatz vorgehalten.

Die Chef- und Oberärzte verfügen neben der vollen Weiterbildungsbefugnis in der Inneren Medizin und Allgemeinmedizin auch über umfangreiche Weiterbildungsbefugnisse in den Schwerpunkten.

Wir suchen fachlich qualifizierte und einsatzfreudige Ärzte (m/w) mit ausgeprägter Sozialkompetenz und Kommunikationsstärke, die bereit und motiviert sind, ihre Persönlichkeit in ein modernes, wirtschaftlich gut aufgestelltes Gesundheitszentrum einzubringen.

**Wir bieten in direkter Grenznahe zu Tschechien:**

- Eine überdurchschnittliche Vergütung mit zusätzlichen Sozialleistungen
- Kontinuierliche interne und externe Weiterbildung mit Kostenbeteiligung und bezahlter Freistellung
- Unterstützung bei der Wohnungs- und Kitasuche
- Kostenlosen weiterführenden Sprachunterricht durch einen erfahrenen Sprachlehrer direkt am Klinikum
- Unterstützung bei der Beantragung der Approbation und der Facharztanerkennung in Deutschland

Das Klinikum liegt in der landschaftlich reizvollen Oberlausitz, mit einer ausgewogenen Infrastruktur, bezahlbaren Wohnungen, Kindergärten und allen Schulformen vor Ort sowie vielfältigen Freizeit- und Erholungsmöglichkeiten.

Ihre aussagefähige Bewerbung mit den üblichen Unterlagen richten Sie bitte an:

**Managementgesellschaft  
Gesundheitszentrum des Landkreises Görlitz mbH (MGLG)  
Abteilung Personal  
Görlitzer Straße 8, D-02763 Zittau**

oder per E-Mail im PDF-Format an: [personal@mg-ig.de](mailto:personal@mg-ig.de)

## PRIJMEME LÉKAŘOV

Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov prijme do pracovného pomeru lekárov bez špecializácie na interné oddelenie a lekárov so špecializáciou v odbore kardiológia, chirurgia, gynekológia a pôrodnictvo, pediatria, pediatrika, neurologia, pediatrika intenzívna medicína, ortopedia, oftalmológia a vnútorné lekárstvo.

■ **Blíží informace** budú poskytnuté na adrese [curilova@fnspresov.sk](mailto:curilova@fnspresov.sk).



www.k-ob.de

In der **Klinikum Oberlausitzer Bergland gemeinnützige GmbH** suchen wir zum **nächstmöglichen Zeitpunkt** für unsere

**Klinika dětského a dorostového lékařství hledá lékaře/lékařku na pozici Oberarzt/-ärztin**

**Klinik für Kinder- und Jugendmedizin einen Oberarzt (m/w)**

In der Klinik werden jährlich ca. 1.600 Patienten im Alter von 0 - 18 Jahren stationär betreut. Im Rahmen der Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung von Kindern und Jugendlichen wurde die Klinik 2018 erneut als „Ausgezeichnet. Für Kinder“ zertifiziert.

**Die fachlichen Schwerpunkte liegen in den Bereichen:**

- Allgemeine Kinderheilkunde und Jugendmedizin inkl. der interdisziplinären Betreuung von Kindern und Jugendlichen nach chirurgischen, traumatologischen und HNO-ärztlichen Operationen
- Neonatologie und neonatologische Intensivtherapie im Rahmen des perinatologischen Schwerpunkts
- Kinder Notfallversorgung
- Pädiatrische Kardiologie, Gastroenterologie einschließlich Endoskopie, Pulmologie und Allergologie, Infektiologie, Endokrinologie, Nephrologie, Hämatologie (ohne Onkologie), Neuropädiatrie einsch. EEG, AEP, VEP und Behandlung von Anfallsleiden

Darüber hinaus erbringt die Klinik umfassende funktionsdiagnostische Leistungen.

Die Chefarztin verfügt über die volle Weiterbildungsbefugnis in der Kinder- und Jugendmedizin sowie 1,5 Jahre im Schwerpunkt Kinder-Kardiologie.

Wir suchen einen erfahrenen und einsatzfreudigen Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin (m/w), der bereit und motiviert ist, seine Persönlichkeit in ein modernes, wirtschaftlich gut aufgestelltes Gesundheitszentrum einzubringen. Neben umfangreichen Kenntnissen in den oben genannten Bereichen ist eine abgeschlossene Zusatzweiterbildung, vorzugsweise im Schwerpunkt Neonatologie oder Neuropädiatrie, wünschenswert.

**Wir bieten in direkter Grenznahe zu Tschechien:**

- Eine überdurchschnittliche Vergütung mit zusätzlichen Sozialleistungen
- Kontinuierliche interne und externe Weiterbildung mit Kostenbeteiligung und bezahlter Freistellung
- Unterstützung bei der Wohnungs- und Kitasuche
- Kostenlosen weiterführenden Sprachunterricht durch einen erfahrenen Sprachlehrer direkt am Klinikum
- Unterstützung bei der Beantragung der Approbation und der Facharztanerkennung in Deutschland

Das Klinikum liegt in der landschaftlich reizvollen Oberlausitz, mit einer ausgewogenen Infrastruktur, bezahlbaren Wohnungen, Kindergärten und allen Schulformen vor Ort sowie vielfältigen Freizeit- und Erholungsmöglichkeiten.

Ihre aussagefähige Bewerbung mit den üblichen Unterlagen richten Sie bitte an:

**Managementgesellschaft  
Gesundheitszentrum des Landkreises Görlitz mbH (MGLG)  
Abteilung Personal  
Görlitzer Straße 8, D-02763 Zittau**

oder per E-Mail im PDF-Format an: [personal@mg-ig.de](mailto:personal@mg-ig.de)

# Vzdělávací kurzy České lékařské komory

## Oddělení vzdělávání ČLK

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

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

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

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

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

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

Účastnické poplatky:

viz informace na [www.lkcr.cz](http://www.lkcr.cz)

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

## 24. mezinárodní kongres Medicína a zdraví ve sportu

24. Global Congress on Medicine and Health in Sport at the World Medical Football Championship 2018

Datum: 2. 7. - 6. 7. 2018

Místo: NH hotel, Mozartova 261/1, Praha 5

Počet hodin: 12

Počet kreditů: 10

Odborný garant: prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.  
Podrobné informace a přihláška na <http://wmfc2018.com/>

## 79/18 Univerzita medicínského práva ČLK

VII. ročník 2018-19

Právní kancelář ČLK pořádá další ročník Univerzity medicínského práva. Podrobné informace na [www.lkcr.cz](http://www.lkcr.cz), vzdělávání, kurzy ČLK

## 80-92/18 Neodkladná resuscitace a první pomoc při ohrožení života

Vzdělávací akce organizuje ČLK ve spolupráci s MUDr. Milanem Brázdilem. Jednotlivá místa a termíny viz [www.lkcr.cz](http://www.lkcr.cz), vzdělávání, kurzy ČLK

## 74/18 Postgraduální akademie: Kardiopulmonální problematika v klinické praxi

Datum: úterý 11. 9. 2018 14.00-17.40 hod.

Místo: Erbía Congress Centrum, Praha 4, Hvězdova 1716/2b

Počet hodin: 4

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 350 Kč

Odborný garant: prof. MUDr. Vítězslav Kolek, DrSc., prof. MUDr. Miloš Táborský, CSc.

## 103/18 Dětská urologie v kostce

Datum: středa 19. 9. 2018 16.30-18.00 hod.

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 2 hodiny

Počet kreditů: 2

Účastnický poplatek: 300 Kč

Odborní garanti: doc. MUDr. Radim Kočvara, CSc., FEAPU, MUDr. Vojtěch Fiala

## 93/18 Strabismus

Datum: 22. 9. 2018

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 660 Kč

Přednášející: MUDr. Jan Krásný

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

- Vytvořovací metody.
- Typy dynamického a paralytického strabismu.
- Konzervativní terapie včetně tupozrakosti.
- Chirurgická terapie.

## 94/18 Dětská gastroenterologie

Datum: 22. 9. 2018

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 510 Kč

Přednášející: MUDr. Kristýna Zárubová, MUDr. Ivana Čopová  
• Cizí tělesa – co se zvládne bez gastroenterologa.  
• Krvácení do GIT v ordinaci PLDD.  
• IBD – včasná diagnóza může zachránit život.  
• Zmatky s celiakií a jak se zorientovat.

## 111/18 Funkční patologie dolních končetin

Datum: 22. 9. 2018

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

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 660 Kč

Přednášející: doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc.

Dolní končetiny u vertikálního jedinice jsou zapojeny do pohybových řetězců stoje a chůze. Jejich funkce je však spojena také s vývojem kineziologií, tedy je třeba funkčně vyšetřit a ošetřit dolní končetinu včetně nohy nezávisle vahou těla. Kurz je určen funkčním vyšetřovacími technikami na úrovni kloubů, svalů a měkkých tkání. Některé funkční techniky pro vyšetření a ošetření dolních končetin může pacient na základě edukace zvládnout sám.

## 95/18 Role CT vyšetření v každodenní praxi ambulantního specialisty

Místo: Praha

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 660 Kč

Přednášející: MUDr. Martin Horák, Ph.D., Nemocnice Na Homolce

Kurz je určen především pro ambulantní specialisty a je zaměřen na problematiku CT vyšetření v každodenní praxi. Bude se zabývat jak možnostmi a technikami CT vyšetření, jeho limity, přípravou pacientů k vyšetření, tak bude zaměřen především na nejrůznější patologické stavy, kde je CT přínosem v diagnostickém postupu. Nedílnou součástí bude i přednáška o intervenčních metodách pomocí CT.

## 101/18 S medicínou mě baví svět

Datum: středa 10. 10. 2018 16.30-18.00 hod.

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 2 hodiny

Počet kreditů: 2

Přednášející: MUDr. Pavla Mendlová  
83 % českých lékařů se podle studie ČLK cítí ohroženo vyhořením, 34 % vykazuje jeho střední až těžké příznaky. Vyhoření přitom významně zvyšuje riziko profesních chyb, snižuje výkonost, empatii i komunikační schopnosti, přináší dokonce i somatické obtíže. Co můžeme udělat pro to, aby nás i po letech s medicínou bavil svět? Existuje, očekávání proti blbě náladě? A jak se dá posilovat musculus gaudis medicus? Interaktivní přednáška nabídne v konkrétních příbežích pohled na stále více aktuální téma prevence syndromu vyhoření a podpory osobní resiliencie zdravotníků i praktické tipy pro pozitivní naladění v denní praxi.

## 96/18 Nedoženošenec v péči PLDD - postupy pro každodenní praxi

Datum: 13. 10. 2018

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

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 660 Kč

Koordinátor: MUDr. Petra Šaňáková

Přednášející: MUDr. Petra Šaňáková, MUDr. Zuzana Stančíková, ÚPM, poradna pro rizikové novorozence  
Kurz pro PLDD zaměřený na praktické aspekty a specifika péče o novorozence původně nezralé nebo se závažnou perinatální anamnézou. Náplň kurzu budou praktická doporučení, jak řešit nejčastější problémy spojené s nedonošeností především v prvních dvou letech života (anemie, osteopenie, růstové křivky, PMV atd.).

## 106/18 Jak nebyť obětí stresu a syndromu vyhoření při práci ve zdravotnictví

Datum: 13. 10. 2018

Místo: Brno, NCO NZO, Vinařská 6

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 660 Kč

Přednášející: Ing. Zuzana Hekelová

Společná diskuse nad stresory, příčinami a specifiky nadprůměrně vysoké stresové zátěže ve zdravotnictví a neoddelitelnosti stresu v práci a soukromí. Možnosti předcházení stresu a syndromu vyhoření a řešení takových situací v životě lékařů, když už nastanou.

Program je veden interaktivní metodou, jeho součástí je i test odolnosti vůči stresu. Dojde i na nácvik konkrétních relaxačních technik. Program je přípraven konkrétní pracovní praxi účastníků lékařů.

## 97/18 Potravinové intolerance

Datum: 20. 10. 2018

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 510 Kč

Přednášející: MUDr. Sausen Sládková

- Glutenová neceliakální senzitivita.
- Laktózová intolerance.
- FODMAP (fermentovatelné oligo-, di- a monosacharidy a polyoly), rozdělení sacharidů podle délky řetězce.
- Syndrom dráždivého střeva, probiotika.

## 112/18 Funkční patologie horních končetin

Datum: 20. 10. 2018

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 660 Kč

Přednášející: doc. MUDr. Vlasta Tošnerová, CSc.

Horní končetina musí být stabilizována v plentenci ramením. Hlavní funkce akra horní končetiny je realizována rukou a její hlavní funkci úchopem. Je třeba vzít do úvahy zřetězení funkce horní končetiny s krční a hrudní páteří a hlubokou svalovou stabilizací. Cílem kurzu je diagnostika poruch funkce horní končetiny a její funkční terapie. Existuje možnost edukace pacienta, jak může funkční techniky zvládnout sám.

## 115/18 S medicínou můj tým baví svět

Datum: 20. 10. 2018

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Přednášející: MUDr. Pavla Mendlová

83 % českých lékařů se podle studie ČLK cítí ohroženo vyhořením, 34 % vykazuje jeho střední až těžké příznaky. Vyhoření přitom významně zvyšuje riziko profesních chyb, snižuje výkonost, komunikační schopnosti v týmu i s pacienty, přináší také vyšší nemocnost i fluktuaci personálu. Co můžeme udělat pro to, aby nás i po letech s medicínou bavil svět? A co můžeme udělat pro sebe, abychom mohli svůj tým ještě lépe podporovat a řídit? Prakticky zaměřený workshop v malé skupině nabízí inspiraci ze zahraničí i jiných oborů, prostor doprát si chvíli k zastavení a reflexi i přímo si vyzkoušet v bezpečném prostředí různé techniky zvyšování resiliencie osobní i týmové. Pro maximální efektivitu bude mít každý z účastníků následně možnost rozebrat a dolažit nejvhodnější konkrétní kroky a strategie pro svůj tým na osobním koučovací sezení.

Workshop je primárně určen pro vedoucí pracovníky ve zdravotnictví. Cena zahrnuje účast na workshopu, veškeré materiály a hodinu individuálního koučování (termín dle domluvy do 2 měsíců po workshopu).

## 108/18 Lékař a zdravotní pojišťovna: praktické rady a návody

Datum: středa 24. 10. 2018 16.30-18.00 hod.

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 2 hodiny

Počet kreditů: 2

Účastnický poplatek: 300 Kč

Přednášející: MUDr. Mgr. Dagmar Záleská

## 113/18 Škola zad

Datum: 27. 10. 2018

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 660 Kč

Přednášející: MUDr. Sylva Gilbertová, CSc., MUDr. Dagmar Smilková

- Definice a cíle SZ.
- Typy SZ – základní, speciální, průmyslová SZ.
- Organizace SZ.
- Program SZ.

• Téma praktická – nácvik správného držení těla, kompenzační cvičení, rozcvička, výuka správných pohybových stereotypů v rámci pracovních a mimopracovních činností, úlevové a relaxační polohy, pomůcky.

• Téma teoretická – příčiny bolesti zad, základy anatomie a funkce páteře, svalová dysbalance, životospráva a léčba bolesti zad, psychologické aspekty bolesti zad, základy ergonomie.

## 119/18 Cévní neurochirurgický kurz

Datum: 27. 10. 2018

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

Délka: 7 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 660 Kč

Přednášející: prof. MUDr. Vladimír Beneš, DrSc.

Prof. MUDr. Vladimír Beneš, DrSc.

- Úvod a obecné poznámky.

Doc. MUDr. David Netuka, Ph.D.

• Ischemie.

MUDr. RNDr. Ondřej Bradáč

• Aneurysmata a SAH.

Kpt. MUDr. Martin Májovský, Ph.D.

- Intracerebrální krvácení.
- Hemisféralní kavernomy.
- Kmenové a míšní kavernomy.
- Arteriovenózní malformace.

## 104/18 Zajímavé kazuistiky z dětské gastroenterologie

Datum: středa 31. 10. 2018 16.30-18.00 hod.

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK

Délka: 2 hodiny

Počet kreditů: 2

Účastnický poplatek: 300 Kč

Přednášející: MUDr. Kristýna Zárubová, MUDr. Ivana Čopová, Pediatrická klinika 2. LF UK a FN Motol

## 36/18 Kurz z dětské infekologie

Datum: 3. 11. 2018

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

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 510 Kč

Přednášející: MUDr. Zuzana Blechová, Ph.D.

- Méně běžné komplikace infekčních onemocnění v pediatrii.
- Infekce plodu a novorozence.
- Praktické postupy v ordinaci PLDD.

## 107/18 Ten druhý není hloupý - je jiný (i ve zdravotnictví)

Datum: 3. 11. 2018

Místo: Brno, NCO NZO, Vinařská 6

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 510 Kč

Přednášející: Ing. Zuzana Hekelová

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

## 116/18 Komfort nemocného novorozence na JIP

Kurz pro lékaře a sestry novorozeneckých oddělení

Datum: 10. 11. 2018

Místo: ÚPM, Praha 4-Podolí, Podolské nábř. 157, tělocvična

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 900 Kč

Koordinátor: Mgr. Iлона Křížanová

Odborný garant: MUDr. Petra Šaňáková

Přednášející: MUDr. Petra Šaňáková, MUDr. Zuzana Stančíková, Eva Režábková

V současné době je odborná neonatologická péče poskytována nedonošeným a nemocným novorozencům na jednotkách intenzivní péče na spíčkové úrovni. Jejím cílem je nejen snížit novorozeneckou mortalitu, ale především ovlivnit morbiditu těchto dětí. K tomu významnou měrou přispívá i dostatečný komfort novorozence na JIP. Posluchači kurzu si budou moci individuálně po vstupním teoretickém úvodu vyzkoušet na vlastním těle pocity takového novorozence. Součástí kurzu bude i návštěva novorozenecké JIP v perinatologickém centru, kde tento přístup tvoří nedílnou a nepostradatelnou složku poskytované zdravotní péče.

## 117/18 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: čtvrtek 15. 11. 2018 9.00-12.30 hod.

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

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1200 Kč

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

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

## 102/18 S medicínou mě baví svět

Datum: středa 21. 11. 2018 16.30-18.00 hod.

Místo: Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK



## Počet kreditů: 2

**Přednášející:** MUDr. Pavla Mendlová  
83 % českých lékařů se podle studie ČLK cítí ohroženo vyhořením, 34 % vykazuje jeho střední až těžké příznaky. Vyhoření přitom významně zvyšuje riziko profesních chyb, snižuje výkonnost, empatii i komunikační schopnosti, přináší dokonce i somatické obtíže. Co můžeme udělat pro to, aby nás i po letech s medicínou bavil svět? Existuje „očkování proti blbé náladě“? A jak se dá posilovat musculus gaudius medicorum? Interaktivní přednáška nabídně v konkrétních příbežích pohled na stále více aktuální témata prevence syndromu vyhoření a podpory osobní resilience zdravotníků i praktické tipy pro pozitivní nastavení v denní praxi.

## 99/18 Co by měl pediatri vědět z dětské urologie

**Datum:** 24. 11. 2018  
**Místo:** Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK  
**Délka:** 4 hodiny  
**Počet kreditů:** 4  
**Účastnický poplatek:** 510 Kč

**Přednášející:** doc. MUDr. Kočvara, MUDr. Vojtěch Fiala  
Kurz zahrnuje nejnovější poznatky z oblasti dětské urologie zaměřené na nejběžnější problémy, se kterými se dětský lékař setkává ve své ordinaci. Zvláštní pozornost bude věnována problematické nesetouplivé varle a novým přístupům k jeho řešení.

## 100/18 Aktuality z posudkové medicíny sociálního zabezpečení

**Datum:** 24. 11. 2018  
**Místo:** Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK  
**Délka:** 5 hodin  
**Počet kreditů:** 5

## Účastnický poplatek: 660 Kč

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

## 67/18 Doporučení u infekčních onemocnění v těhotenství

**Datum:** 1. 12. 2018  
**Místo:** Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK  
**Délka:** 4 hodiny  
**Počet kreditů:** 4  
**Účastnický poplatek:** 510 Kč

**Přednášející:** MUDr. Zuzana Blechová, Ph.D., Infekční klinika Nemocnice Na Bulovce

## 109/18 Dětská oftalmologie

**Datum:** 1. 12. 2018  
**Místo:** Praha 4, Hotel ILF, Budějovická 15/743  
**Délka:** 4 hodiny  
**Počet kreditů:** 4  
**Účastnický poplatek:** 510 Kč  
**Přednášející:** MUDr. Marcela Michalčíková

- Základy strabismu a amblyopie.
- Refrakční vady u dětí, současné možnosti ovlivnění progrese myopie.
- Zevní oční záněty, vrozená neprůchodnost slzných cest.
- Nitrooční záněty u dětí.

## 105/18 I malá změna v komunikaci s pacientem zvýší míru jeho spolupráce

**Datum:** 1. 12. 2018  
**Místo:** Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK  
**Délka:** 5 hodin  
**Počet kreditů:** 5  
**Účastnický poplatek:** 660 Kč

**Přednášející:** Ing. Zuzana Hekeľová  
Nespolupracující pacient zvyšuje míru stresu a vyčerpání lékaře, protože s ním komunikuje vyhořeným způsobem, častěji se z různých příčin vrací (v ambulanci) nebo se dožaduje konzultace s lékařem (v nemocnici). Lékař nemá času nazbyt, přesto existují možnosti, jak bez výrazných nároků na čas navíc zvýšit ochotu pacienta a také jeho rodiny nebo doprovodu ke konstruktivní spolupráci a tím usnadnit lékaři jeho obtížnou práci. Dojde i na psychologii.

## 118/18 Resuscitace novorozence s praktickým návčným dovednostmi

**Datum:** čtvrtek 6. 12. 2018 9:00–12:30 hod.  
**Místo:** ÚPMD, Podolské nábřeží 157/36, Praha 4-Podolí  
**Délka:** 4 hodiny  
**Počet kreditů:** 4  
**Účastnický poplatek:** 1200 Kč  
**Koordinátor:** prof. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MBA, ÚPMD Praha 4-Podolí  
Kurz je zaměřen především na zvládnutí a dostatečné procvičení praktických dovedností při resuscitaci no-

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

## 114/18 Rehabilitační a ergonomické aspekty onemocnění hybného systému

**Datum:** 8. 12. 2018  
**Místo:** Praha 5, Lékařská 2, Klub ČLK  
**Délka:** 6 hodin  
**Počet kreditů:** 6  
**Účastnický poplatek:** 660 Kč  
**Koordinátor:** MUDr. Sylva Gilbertová, CSc.  
• Ergonomie a její uplatnění v rehabilitaci (myskolekulární ergonomie).  
• Profesionálně podmíněná onemocnění hybného systému (páté a onemocnění horních končetin z přetížení).  
• Ergonomické a rehabilitační aspekty práce veselé a u počítače, problematika stresu.  
• Ergonomické a rehabilitační aspekty práce vestoje, manipulace břemen.  
• Ergonomie školního věku a prevence VDT.

## 110/18 S medicínou můj tým baví své

**Datum:** 8. 12. 2018  
**Místo:** Praha 5, Lékařská 2, Oválná pracovna ČLK  
**Délka:** 4 hodiny  
**Počet kreditů:** 4  
**Přednášející:** MUDr. Pavla Mendlová

# Inzerce

**Příjem řádkové inzerce:**  
[www.cikr.cz](http://www.cikr.cz)  
sekce Pro lékaře  
– Inzerce  
– Zadat inzerce

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

## VOLNÁ MÍSTA – NABÍDKA

Hledám lékaře do zavedené praxe **praktického lékaře pro dospělé** v Neratovicích (15 min. autem z Prahy) na plný nebo částečný úvazek pro dlouhodobou spolupráci, ale i aktuálně nutný zástup. Atestace v oboru vnitřní, ale není podmínkou (může být i lékař s interním kmenem apod.). Zajímavé finanční ohodnocení. Kontakt: [stankovaj@centrum.cz](mailto:stankovaj@centrum.cz), 737 910 976  
Přijímáme **praktického lékaře/ky pro děti a dorost** pro lokality: Praha, Brno, Hustopice, Most, Náchod, Ostrava, Pelhřimov, Říčany u Brna. Nabízíme: nadstandardní mzdové ohodnocení, 5 týdnů dovolené, 5 dní na vzdělávání, 3 dny na zotavenou, akreditovaná pracoviště, zaměstnanecké benefity. Kontakt: Vlastimil Král, 733 679 555, [kariera@medicinic.cz](mailto:kariera@medicinic.cz)

Přijímáme **všeobecné praktické lékaře/ky** pro lokality Praha-východ, Brno, Doksy, Chomutov, Jihlava, Loďnice u Prahy, Louňov, Moravská Třebová, Strakonice, Tábor, Tachov, Veselí nad Moravou. Nabízíme: nadstandardní mzdové ohodnocení, 5 týdnů dovolené, 5 dní na vzdělávání, 3 dny na zotavenou, akreditovaná pracoviště, zaměstnanecké benefity. Kontakt: Vlastimil Král, 733 679 555, [kariera@medicinic.cz](mailto:kariera@medicinic.cz)

Všetníká nemocnice, a.s., vyhláše výběrové řízení na obsazení pracovních míst: **• primář/prámkra Radiodiagnostického oddělení • primář/prámkra Interního oddělení.** Kvalifikační požadavky: specializovaná způsobilost v příslušném oboru dle zákona č. 95/2004 Sb., primářská licence nebo prokázání předpokladů pro její získání dle pravidel ČLK, zdravotní způsobilost a bezúhonnost dle zák. č. 95/2004 Sb. Dále požadujeme: dobré organizační i řídicí schopnosti. Nabízíme: podporu odborného i osobního rozvoje, nadstandardní mzdové ohodnocení odpovídající významu nabízené pozice, možnost ubytování (1+kk až 3+kk), zaměstnanecké benefity (více na [www.nemocnice-vs.cz](http://www.nemocnice-vs.cz)). Příhlaška uchazeče musí obsahovat: strukturovaný životopis, doklady o dosaženém vzdělání včetně primářské licence. Nástup dle dohody. Užávěrka přihlašky: 31.5.2018 (RDG), 30.6.2018 (interní oddělení). Příhlašky zasílejte na adresu: Všetníká nemocnice, a.s., Nemocniční 955, 755 01 Vsetín. Ing. Martin Pavlica, náměstek pro personální řízení, [pavlica@nemocnice-vs.cz](mailto:pavlica@nemocnice-vs.cz), 517 818 130

Odd. gynekologie Nemocnice Na Homolech přijímá **gynekologa** s atestací do ambulantního provozu. Práce na HPP možná i nižší úvazek, nástup po dohodě. Profesioní CV zasílejte na: [volna.mista@homolka.cz](mailto:volna.mista@homolka.cz)  
Zdravotnické zařízení vyhláše výběrové řízení na pozici lékař pro odbornost **praktické lékařství pro děti a dorost** s profesní praxí minimálně v rozsahu ukončeného společného interního vzdělání v zemích EU. Místu výkonu je ambulance v Praze 3. Nástup možný od července 2018. Požadujeme: VS – lékařské vzdělání s ukončeným společným interním zkladem, minimálně 2 roky praxe v interních oborech, aktivní znalost MS Office, angličtina výhodou. Nabízíme: pracovní pozice s možností ukončení atestace ve zvoleném oboru v nejkratším možném termínu, atraktivní platové ohodnocení, finanční bonusy, možnost zajištění ubytování, nadstandardní vybavení ordinací, přátelské pracovní prostředí, dlouhodobá pracovní perspektiva. Kontakt: 724 350 588, [silvie.razova@restrial.com](mailto:silvie.razova@restrial.com)

Přijímáme lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru **rehabilitační a fyzikální medicíny**, licence ČLK pro výkon funkce **vedoucího lékaře nebo primáře** v oboru, znalost práce na PC, komunikativní znalost NJ, RJ a AJ výhodou. Mzda je 85 000 Kč (mzdové podmínky budou upřesněny při osobním jednání). Kontakt: 602 415 089, 603 298 895, [director@bohemia-lazne.cz](mailto:director@bohemia-lazne.cz)

Do ordinace **praktického lékaře** Praha 5 hledám i neatestovaného lékaře na 3 nebo 4 dny v týdnu. Kontakt: 603 585 081  
RVmedCentrum, privátní klinika v Olomouci, přijímá na plný, ev. část. úvazek **zdravotní sestru** s registrací. Nástup od 1.9.2018. Profesioní životopis s fotografií zasílejte, prošim, na e-mail: [rvmedcentrum@rvmedcentrum.cz](mailto:rvmedcentrum@rvmedcentrum.cz), nebo volejte na tel. 733 721 114

Hledám lékaře na zajištění **závodní péče** v Benátkách nad Jizerou na 1–2 dny. Do ordinace praktického lékaře pro dospělé. Jdu na MD a potřebuji akutně zástup, nejlépe dlouhodobý. Kontakt: MUDr. Michaela Kmentová, 776 252 848, [mikmentova@centrum.cz](mailto:mikmentova@centrum.cz)

Hledám **PL nebo internistu** (s atestací nebo kmenem) na zástup za MD (jsem praktická lékařka) na 1–3 dny do Benátek n. Jizerou nebo na 1–2 dny na pár hodin do DD (s cca 50 klienty). Kladná práce, výborný plat. Kontakt: 776 252 848, [mikmentova@centrum.cz](mailto:mikmentova@centrum.cz)

Přijmu lékaře/ku do **chirurgické ambulance** v Praze 9-Kyjich. Dobré podmínky. Kontakt: 737 881 890

Hledám lékaře/lekařku (interní či praktický kmen vřehodou) do vybavené ordinace **VPL** v Turnově na 3 dny v týdnu (10 hod./týden). Mzda a ordinační doba dle domluvy. Kontakt: 608 863 773, [medimal@medimal.cz](mailto:medimal@medimal.cz)

Poliklinika Modřany v Praze 4 přijímá **praktického lékaře pro dospělé** (plný i částečný úvazek, případně i na zástup). Nástup možný ihned. Nabízíme výhodné mzdové podmínky, příspěvek na penzijní připojištění, stravování, dovolenou, podporu vzdělávání a další benefity. Kontakt: [drdova@poliklinikamodry.cz](mailto:drdova@poliklinikamodry.cz)

Hledám lékaře/lekařku (**internistu nebo PL pro dospělé**, i před atestací) na částečný úvazek v Liberci. Nástupní plat 600 Kč za hodinu. Kontakt: [info@meding.cz](mailto:info@meding.cz)

Hledám lékaře do Benátek nad Jizerou za mne za mateřskou a rodičovskou dovolenou, nejlépe 3 dny v týdnu (pondělí, středa, pátek), běžná ordinace se sestrou a běžným provozem, závodní péči, vybavenou CRP, INR, EKG, tlak, holter, program PC Doktor. Plat a ordinační dobu si můžeme domluvit. Volejte mi prošim na tel. 776 252 848, e-mail [mikmentova@centrum.cz](mailto:mikmentova@centrum.cz). V případě Vašeho zájmu můžete pak zůstat jako zaměstnanec děle. MUDr. M. Kmentová

Hledám **očního lékaře** pro zavedenou ordinaci Praha 4. 2–3 dny v týdnu. Kontakt: [katerina@eye-eye.cz](mailto:katerina@eye-eye.cz)

Hledáme kolegu lékaře s atestací **VPL** do ambulance **VPL** pro dospělé na HPP. Pracoviště Praha 9-Vyšocany. Výborné pracovní podmínky a prostředí. Kontakt: 776 875 513

Do ambulance **PL pro dospělé** hledám zdravotní sestru s registrací na HPP. Pracoviště Praha 9-Cakovice. Výborné pracovní podmínky a prostředí. Kontakt: 776 875 513

VISUS, spol. s r. o., oční oddělení Náchod, přijímá **očního lékaře** na pozici **primáře** zdravotnického zařízení. Nástup možný ihned. Nabízíme zaměstnanecké benefity, dovolenou 5 týdnů. V případě zájmu zasílejte životopis na e-mail: [visus@email.cz](mailto:visus@email.cz). Blíží informace na tel. 777 163 743

VISUS, spol. s r. o., oční oddělení Náchod, přijímá **očního lékaře** na plný úvazek pro ambulantní péči. Nástup možný ihned. Nabízíme zaměstnanecké benefity, dovolenou 5 týdnů. V případě zájmu zasílejte životopis na e-mail: [visus@email.cz](mailto:visus@email.cz). Blíží informace na tel. 777 163 743

Kardiologická ambulance v centru Prahy přijímá **kardiologa** na většinový úvazek s perspektivou brzkého odkupu 50%

majetkového podílu ordinace. Jsme dlouhodobě zavedená ordinace Kardiomed, Praha 7. Kontakt: [kardiomed@volny.cz](mailto:kardiomed@volny.cz)  
Karlovská krajská nemocnice, a.s., hledá lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru **dětské lékařství** na pozici **zástupce primáře**, pracoviště Nemocnice Cheb. Nabízíme: náborový příspěvek 150 000 Kč, plný i částečný úvazek, akreditované pracoviště, pomoc při zajištění bydlení a příspěvek na bydlení, zájemní perspektivní krajské nemocnice, podporu celoživotního vzdělávání, účast na odborných aktivitách, týden dovolené nad rámec zákona, velké množství zaměstnaneckých výhod. Kontakt: Mgr. Jana Jirsová, 734 360 278, [jana.jirsova@kkn.cz](mailto:jana.jirsova@kkn.cz)

Do ordinace **VPL** v moderním domově seniorů, švýcarského typu, na Praze-východ, přijímáme lékaře/ku. HPP nebo částečný. Nejsme řetězec, prioritou je pro nás kvalita, a nikoliv kvantita. Těšíme se na Vás, kontakt: 601 304 484

Přijmu kolegu/ni **dětského psychiatra** do zavedené ordinace v Praze (možnost i Kladrno) s velkým počtem pacientů. Spolupráce na plný nebo částečný úvazek. Nabízím nadstandardní podmínky. Kontakt: 608 052 214

Do zavedené **psychiatrické** ordinace v Praze 8 (přimo na M=Kobylisy) hledám kolegu/ni. Návaznost psychologů zajištění. Spolupráce na HPP nebo dle Vašich možností. V případě zájmu možnost účasti v klinických studiích. Kontakt: 608 052 214

Hledáme kolegu/ni **neurologa** do zavedené ordinace s EEG v Praze 10. HPP nebo částečný úvazek. V případě zájmu také možnost spolupráce v klinických studiích. Kontakt: 601 304 484

Přijímáme **psychiatra** na částečný i plný úvazek, soukromá psychiatrická ambulance v Mostě, velký kolektiv, příjemné prostředí. Psyché, s.r.o., [www.psychemost.wz.cz](http://www.psychemost.wz.cz). Kontakt: [luci.no@post.cz](mailto:luci.no@post.cz), 476 701 655, 725 718 700

MMN, a.s., Nemocnice Jilemnice přijímá lékaře na **dětské oddělení**. Kvalifikační předpoklady: • VS – lékařská fakulta • absolvent, specializace v oboru vnitřní • morální a občanská bezúhonnost. Nabízíme: • zaměstnání v moderně rekonstruovaném a vybaveném zařízení • nástup dle dohody na plný úvazek • dobré finanční ohodnocení • podporu dalšího vzdělávání • ubytování a zaměstnanecké benefity • atraktivní prostředí Krkonoš. Kontakt: MUDr. Michaela Jiříčková, primář odd., 481 551 330, [michaela.jirickova@nemjil.cz](mailto:michaela.jirickova@nemjil.cz)

Hledám **lekaře/lekařku** pro nové odborné centrum krevní plazmy v Břeclavi. Nástup možný ihned. Nabízíme hlavní pracovní poměr na dobu neurčitou. Nápří práce, komunikace s dárci, zhodnocení zdravotního stavu. Posouzení kritérií způsobilosti k darování, zhodnocení výsledků základních vyšetření a laboratorních náleží. Znalosti a dovednosti: praxe v nemocnici po skončení VS min. 3 roky, komunikativní, vstřícní a empatický přístup k dárčím, spolehlivost, zodpovědnost, pečlivost a samostatnost, trestní bezúhonnost (výpis z rejstříku trestů), registrace v České lékařské komoře. Kontakt: 774 121 166, [giretova@caraplasma.cz](mailto:giretova@caraplasma.cz)

NZZ v Praze 3 přijímá do moderních a dobře vybavených ambulancech lékaře **internistu** na částečný či plný úvazek. Výborné platové podmínky, pracovní dobu lze přizpůsobit vašim možnostem a potřebám. Přijímány a stálý kolektiv, práce v moderních a dobře vybavených ambulancech, 5 týdnů dovolené a další benefity. Vhodné i pro důchodce. Kontakt: [ivana.pesková@obklinik.cz](mailto:ivana.pesková@obklinik.cz), 723 869 213

Hledáme lékaře do ordinace **PL** v Sázkavě, plat 60 000 Kč. Možnost též odkoupení praxe. Info na tel. 737 342 905  
Hledám kolegu/ni na 1–2 dny v týdnu do nově převzaté, zavedené **dermatologické** ordinace v Příbrami. Krásné prostředí, výborná dostupnost, pracovní doba dohodou, výborné finanční podmínky, možnost profesního rozvoje. Kontakt: [kib@centrum.cz](mailto:kib@centrum.cz). Těšíme se na Vás

Nemocnice Jablonec nad Nisou. Lékař/lekařka **gynekologie a porodnictví**. Požadavky: specializovaná způsobilost v oboru /případně kmen. Nabízíme: špičkové pracoviště (nadstandardně technicky zajištěné, vysoká personální úroveň, perfektní edukační přístup, široké spektrum výkonů), vynikající hodnocení od pacientů, cca 1500 porodů/rok, profesionální přístup a kvalitní pracovní prostředí, výrazné nadstandardní platové ohodnocení, zaměstnanecké benefity (3 sick days, 5 týdnů rádné dovolené, příspěvek 7500 Kč/rok). Blíží informace podá primář oddělení MUDr. Bohuslav Svoboda, 483 345 500, [svoboda@nemjibn.cz](mailto:svoboda@nemjibn.cz), případně kontaktujte personální oddělení: [pavel.kures@nemjibn.cz](mailto:pavel.kures@nemjibn.cz)

Přijmu do ambulance **VPL**, Praha 4, Poliklinika Budějovická, lékaře na 2–3 dny v týdnu, 5 hod. denně, nové prostory se zázemím, moderní vybavení. Kontakt: 737 935 359

Hledáme lékaře s **lymfologickou** specializací do našeho týmu (dermatolog, rehabilitační, internista), okr. Přerov. Více informací na [info@dcentrum.cz](mailto:info@dcentrum.cz), 604 312 099

Nemocnice Slaný přijímá lékaře v předatestační přípravě či absolventa na **gynekologicko-porodnické a chirurgické oddělení**. Nabízíme práci na akreditovaném pracovišti v blízkosti Prahy, dobré platové podmínky, podporu vzdělávání a řadu zaměstnaneckých benefitů. Kontakt: [reditelstv@nemocnice-slany.cz](mailto:reditelstv@nemocnice-slany.cz), 312 575 110

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., přijímá lékaře se specializovanou způsobilostí na oddělení **interny a chirurgie**. Nabízíme výhodné mzdové podmínky, příjemné pracovní prostředí, příspěvek na penzijní připojištění, závodní stravování, možnost zvýhodněného využití firemních jeslí, 5 dní dovolené navíc, 2 dny zdravotního volna, podporu vzdělávání a další zaměstnanecké benefity. Kontakt: [pam@hospital-bn.cz](mailto:pam@hospital-bn.cz), 317 756 554

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., přijímá lékaře s atestací do specializačních ambulancech: **rehabilitace, endokrinologie, diabetologie, oční, plícní, urologie**. Ambulance jsou nové moderně vybaveny. Nabízíme výhodné mzdové podmínky, příspěvek na penzijní připojištění, závodní stravování, možnost zvýhodněného využití firemních jeslí, 5 dní dovolené navíc, 2 dny zdravotního volna, podporu vzdělávání a další zaměstnanecké benefity. Kontakt: [pam@hospital-bn.cz](mailto:pam@hospital-bn.cz), 317 756 554

Přijmu **urgentně gynekologičku/gynekologa** s atestací do privátní gynekologické ambulance v Liberci – rozsah spolupráce dle dohody. Ambulance je plně moderně vybavena. Kontakt: MUDr. Petra Svátková, 724 291 515, [svatkova@atlas.cz](mailto:svatkova@atlas.cz)

Rodinné NZZ přijímá lékaře do ordinace v Sušici. Umožňujeme absolvování povinných stáží v rámci předatestační přípravy, nabízíme podporu dalšího vzdělávání, 5 týdnů dovolené, mzdu 70 000 Kč/30 hodin týdně (zkrácený úvazek kolegy). Nástup: červen 2018. Kontakt: L. Smejkalová, 608 203 478, [personalita@vseobecnylekar.cz](mailto:personalita@vseobecnylekar.cz)

Do ordinace **VPL** v Praze 4 přijmu k dlouhodobější spolupráci kolegu, i bez atestace. Plánuji MD. Výše úvazku, ordinační doba a mzda dle dohody. Nástup dle dohody, o akreditaci mám požádáno. Kontakt: 602 237 901, [e.salingerova@gmail.com](mailto:e.salingerova@gmail.com)

Do zavedené **chirurgické** ambulance v Praze přijímáme lékaře/lekařku pro pravidelnou spolupráci na 1–2 dny v týdnu. Rovněž hledáme kolegu/kolegyni na občasný zástup např. v době dovolených. Kontakt: [chirurgie111@seznam.cz](mailto:chirurgie111@seznam.cz), 735 542 121

Moderní pracoviště v Praze 6 přijímá **angiologa** nebo internistu se zájemem o angiologii. Dobré platové podmínky, možnost profesního růstu, nástup a výše úvazku podle dohody. Kontakt: [info@nefmed.cz](mailto:info@nefmed.cz), 604 898 043

Do **pediatrické** ordinace v Praze-Řepích hledáme na plný úvazek atestovaného pediatra/atestovanou pediatřičku. V případě zájmu nás kontaktujte na [prejek@seznam.cz](mailto:prejek@seznam.cz)



Hledám **ORL** lékaře/ku do ambulance v Dobrušce na část prac. úvazek (2 dny v týdnu). Bližší info osobně. Kontakt: [www.zuzanaferrova.cz](mailto:www.zuzanaferrova.cz)

Ústav pro péči o matku a dítě v Praze přijme lékaře/ku **anesteziologie**. Požadujeme atestaci v oboru. Nabízíme zájemci stabilní spol. s tradicí, zam. benefity. Možnost práce na zkrácený úvazek. Nástup možný ihned. Kontakt: **personalni@upmd.eu**, další info na tel. 296 511 240, 800

Přijmu lékaře **dermatologa** (po kmni nebo s atestací) do soukromé lékařské praxe v Prerově. Kontakt: 604 312 099 nebo [info@dlcentrum.cz](mailto:info@dlcentrum.cz)

Soukromá **chirurgie** v Praze 5 přijme lékařku/ lékaře pro obor ambulatní chirurgie. Vhodné i k RD, možnost částečného úvazku, přátelské prostředí. Nástup dle dohody. Kontakt s CV: [silverback960@gmail.com](mailto:silverback960@gmail.com)

Do zavedené oční ordinace v Kladně přijmeme **sestřičku**. Nabízíme pracovní úvazek ve výši 30 hodin, možné navýšení, dobré finanční ohodnocení, příjemné prostředí. Nástup možný od poloviny června. Kontakt: [ehromkova@email.cz](mailto:ehromkova@email.cz)  
Zaměstnání **praktického lékaře** na 3 až 4 dny v týdnu do své ordinace v Praze 6. Jedná se o menší praxi rodinného typu s mlou a zkušenou sestřičkou. Kontakt: [mudrformankova@seznam.cz](mailto:mudrformankova@seznam.cz), 777 841 613

**Alergologická-imunologická** ambulance v Praze 5 přijme lékaře/ lékařku k dlouhodobé spolupráci na částečný úvazek, který/ která se chce naplno věnovat profesi i rodině. Výborné pracovní i platové podmínky v zavedené praxi. Za nabídky děkujeme a těšíme se na spolupráci. Kontakt: MUDr. Iveta Glimmer. [iveta@glimmer.cz](mailto:iveta@glimmer.cz), 603 107 316

Gynekologická ordinace v Praze 6-Dejvice přijme **gynekologa** (min. po kmni) na částečný nebo plný úvazek. Nabízím práci v příjemném, moderním prostředí a v přátelském kolektivu. Kontakt: [elka.heidlerova@tiscali.cz](mailto:elka.heidlerova@tiscali.cz), 605 250 444

Přijmu lékaře do zavedené **psychiatrické** ambulance v Pardubicích. Vyše úvazku dle vzájemné dohody. Výhodné platové podmínky, zaměstnanecké benefity. Nástup možný ihned. Kontakt: 777 002 997, 774 770 211, [michaelamalkova@seznam.cz](mailto:michaelamalkova@seznam.cz)

Věžnice Znojmo hledá lékaře, **vedoucího ZS**. Požadujeme: VŠ, atestace VPL I. stupně, HPP, jednosměnný provoz (pondělí-pátek), vhodné i pro důchodce. Nabízíme: výborné fin. ohodnocení, 6 týdnů dovolené, 1 týden indisp. volna, další zaměstnanecké benefity. Kontakt: 515 212 330, 773 783 184, [MPiwowarezkikova@vez.znojmojustice.cz](mailto:MPiwowarezkikova@vez.znojmojustice.cz)

Hledám lékaře/ku **dermatologa** pro zavedenou soukromou ordinaci u metra v Praze 6, na 1 den v týdnu (nebo 2x 0,5 dne). Nutná znalost AJ a odborná způsobilost v oboru dermatovenerologie. CV prosím na e-mail: [pekate@seznam.cz](mailto:pekate@seznam.cz), info na tel. 603 804 496

Přijmu kolegu/ni **psychiatra** do zavedené ordinace v Praze

(i před atestací). Kontinuita na klin. psychology. Možnost spolupráce v klin. studiích. Úvazek dle domluvy. Nadstandardní podmínky, transparentní a férové jednání. Kontakt: 608 052 214

Přijmu kolegu/ni se spec. **neurologie** do zavedené ordinace s EEG na poliklinice v Praze-Vršovicích. V případě zájmu možnost spolupráce v klinických studiích. Plný úvazek nebo podle domluvy. Kontakt: [hr@clintrial.cz](mailto:hr@clintrial.cz), 601 304 484

INEP (Praha) přijme na částečný či plný úvazek **dětského psychiatra/dětského neurologa/psychiatra/neurologa a PLDD**. Nabízíme nadprůměrné finanční ohodnocení, flexibilní pracovní dobu a příjemný kolektiv. Kontakt: 605 809 745, [inep.medical@gmail.com](mailto:inep.medical@gmail.com)

Do psychiatrické ordinace v Praze 6-Břevnově přijmu **psychiatra** na 1/2 nebo 1 den v týdnu. Individuální domluva, vstřícné jednání. V případě zájmu mě prosím kontaktujte na e-mail: [marrout@seznam.cz](mailto:marrout@seznam.cz) nebo telefonicky: 733 786 071

Poliklinika Čumpelíkova 2, Praha 8, hledá lékaře pro **sono artg** pracoviště. Kontakt: 283 880 049, 286 586 770, [poliklinika.cumpelikova@email.cz](mailto:poliklinika.cumpelikova@email.cz). Dobré platové podmínky!

Hledám **psychiatra** nebo **psychiatrickou** na občasný zástup, 2-3x do měsíce do ambulance Praha 6. Kontakt: [sefnova@seznam.cz](mailto:sefnova@seznam.cz)

Hledáme atestovaného **psychiatra** (-trčku) do ambulance v Plzni na 2-5 dnů v týdnu, dle možnosti zájemce. Nadstandardní platové podmínky a bonusy, trvalý pracovní poměr. V případě 4denního prac. týdne nový automobil. Kontakt: 602 350 018, [brasil@volny.cz](mailto:brasil@volny.cz)

Přijmu lékaře do **kožní** ambulance v Klatovech. Nadstandardní vybavení, spektrum všech výkonů vč. estetiky. Výborné fin. ohodnocení. Možno i před atestací. Jsme akreditované vzdělávací pracoviště v oboru dermatovenerologie. Ubytování zajišťuji. Kontakt: 737 441 365

Hledám lékaře/ lékařku do zavedené **kožní** ordinace v Brandýse nad Labem, Praha-východ. Později možnost převodu s. r. o. z důvodu odchodu do důchodu. Možnost i částečného úvazku. Kontakt: 777 636 557

Do zavedené ordinace **VPL** v Praze 8 (akreditované zařízení) hledáme lékaře/ku, vhodné i pro absolventy (odborný dohled či dozor zajištěn). Odměna 40 tis. Kč netto měs./30 ord. h. týdně. Kontakt: [eliska.hajkova@vseobecnylekar.cz](mailto:eliska.hajkova@vseobecnylekar.cz), 724 792 270

**Zdravotní sestru** do ambulance ORL a foniatrie v Praze 6, Poliklinika Hradčanská, přijmeme na plný nebo částečný úvazek. Malý a přátelský kolektiv, všestranné vstřícné jednání. Nejsme řetězec. Kontakt: [www.marjanka.cz](mailto:www.marjanka.cz), 602 681 656  
Dermatologické, laserové a estetické centrum v Klatovech přijme lékaře/ky. Nabízíme špičkové vybavení, spektrum všech výkonů, možnost školení, profesního růstu. Jsme akredito-

vané vzdělávací pracoviště v oboru **dermatovenerologie**. Kontakt: 737 441 365

**Gynekologa/gynekoložku** přijme do svého týmu soukromé gynekologické pracoviště Gynclin, s. r. o. Požadujeme lékaře \* který pracuje nebo chce pracovat v ambulatní gynekologické a porodnické praxi \* který má zkušenosti s ultrazvukovým screeningem anebo se jej chce naučit \* pro něj je profesionální přístup ke klientele samozřejmostí \* který chce být součástí společnosti s vysokou nastavenými standardy. Nabízíme: pracovní poměr na plný nebo částečný úvazek, 5 týdnů dovolené, jazykový kurz na pracovišti, moderní pracovní prostředí s jasně definovanými postupy a procesy (otvíráme třetí ordinaci na téže adrese), profesionální podporu ze strany zdravotních sester a skvělý pracovní kolektiv, motivující finanční ohodnocení, podporu dalšího vzdělávání. Chcete-li se stát součástí našeho týmu, pak, prosím, zašlete své CV s průvodním dopisem na e-mail [gynlink@gynlink.cz](mailto:gynlink@gynlink.cz). Pro případný telefonický kontakt můžete volat na 604 440 000. Adresa pracoviště: Gynclin s.r.o., Lovosická 440/40, 190 00 Praha 9

Nem. násled. a RHB péče v Praze 6 hledá lékaře do ambulance **PL**. Nabízíme smluvní podmínky (nástupní plat od 65 tis.), 5 týdnů dovolené, vynikající dopravní dostupnost. Je možné i na zkrácený úvazek, pružná prac. doba (bloky). Při HPP náborový příspěvek 150 tis. Kč. Kontakt: [zdenek.moravek@nemocnice-bubenece.cz](mailto:zdenek.moravek@nemocnice-bubenece.cz), 777 253 940

Do zavedené soukromé ordinace **praktického lékaře pro děti a dorost** v Říčanech u Prahy přijmu lékaře/ lékařku s atestací DL nebo PLDD (HPP-VPP) na pár dní v týdnu. Info: [asistentkaricany@gmail.com](mailto:asistentkaricany@gmail.com)

Hledám pro zavedenou ordinaci **PL pro dospělé** na poliklinice v Praze 4 kolegu/ kolegyni s atestací, v přípravě na atestaci nebo lékaře v důchodu na pravidelný zástup 1-2 dny v týdnu s možností převzít praxi v roce 2019 dle dohody. Kontakt: 737 411 678

Přijmeme **praktického lékaře pro dospělé** do zavedené ambulance v Kladně. Kontakt: 736 623 797, [matejkova@poliklinikapraha.cz](mailto:matejkova@poliklinikapraha.cz)

Akreditované zdravotnické zařízení hledá lékaře/ lékařku do **VPL** ordinace v Telči. Vhodné i pro lékaře/ky jiných oborů (např. ARO, interna), kteří touží změnit svůj obor a věnovat se VPL (odborný dohled/dozor zajistíme). Podporujeme vzdělávání a osobní rozvoj lékařů, umožníme Vám kompletní přípravu k atestaci VPL, uvolníme Vás na všechny potřebné stáže v rámci předatestační přípravy. Hradíme kongresy a vybrané vzdělávací akce. Během Vaší dovolené či Vašeho studijního volna Vám zajistíme zástup. Poskytneme Vám maximální podporu týkající se veškeré administrativy. Ordinační hodiny si nastavíte sami dle Vašich potřeb! V ordinaci jsou k dispozici kvalitní přístroje: CRP, INR, EKG, holter. Je možné pracovat na částečný úvazek 1 až 3 dny v týdnu. Nabízíme

500 Kč čistého na hodinu. Kontakt pro zájemce o pracovní pozici: Bc. Anastasia Lykova, [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 608 203 478, [www.vseobecnylekar.cz](http://www.vseobecnylekar.cz)

Akreditované zdravotnické zařízení hledá lékaře/ lékařku do **VPL** ordinace 45 km jízdy po D1 od Prahy. Vhodné i pro lékaře/ky jiných oborů (např. ARO, interna), kteří touží změnit svůj obor a věnovat se VPL (odborný dohled/dozor zajistíme). Podporujeme vzdělávání a osobní rozvoj lékařů, umožníme Vám kompletní přípravu k atestaci VPL, uvolníme Vás na všechny potřebné stáže v rámci předatestační přípravy. Hradíme kongresy a vybrané vzdělávací akce. Během Vaší dovolené či Vašeho studijního volna Vám zajistíme zástup. Poskytneme Vám maximální podporu týkající se veškeré administrativy. Ordinační hodiny si nastavíte sami dle Vašich potřeb! V ordinaci jsou k dispozici kvalitní přístroje: CRP, INR, EKG, holter. Je možné pracovat na částečný i plný úvazek. Nabízíme 500 Kč čistého na hodinu. Kontakt pro zájemce o pracovní pozici: Bc. Anastasia Lykova, [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 608 203 478, [www.vseobecnylekar.cz](http://www.vseobecnylekar.cz)  
Přijmeme do **oční** ordinace 20 km od Prahy lékaře. Nadstandardní vybavení včetně OCT. Kontakt: 602 357 210

Progressivní ordinace **praktických lékařů** u metra Dejvická v Praze 6 hledá **praktického lékaře/ku**. Naše pro medicínu a dobrá znalost AJ podmínkou. Více na [www.young.co.cz](http://www.young.co.cz) nebo [nabor@young.co.cz](mailto:nabor@young.co.cz)

Do ordinace **praktického lékaře** Praha 5 hledám i mladšího lékaře na 3-4 dny v týdnu. Kontakt: 603 585 081

Dopravní podnik hl.m. Prahy hledá **praktického lékaře/ lékařky**. Požadujeme: VŠ a způsobilost lékaře v oboru všeobecné praktické lékařství. Nabízíme: vybavenou ordinaci, smlouvy se zdravotními pojišťovnami, výkonnostní odměnu dle kolektivní smlouvy, 5 týdnů dovolené, 3 dny zdravotního volna s náhradou mzdy. A další benefity v celkové hodnotě až 43 208 Kč/rok. Kontakt: Mgr. Zuzana Větrovcová, [vetrovcovaz@dpp.cz](mailto:vetrovcovaz@dpp.cz), 725 368 140









Do nově otevřené endokrinologické ordinace v Jablonci nad Nisou hledáme atestovaného **endokrinologa** minimálně na 2 dny v týdnu, popř. atestovaného internistu se zájmem o endokrinologii. V případě zájmu nás kontaktujte na [v.prejsek@seznam.cz](mailto:v.prejsek@seznam.cz)

Hledám **PL** do ordinace v centru Ostravy na dlouhodobý zástup za nadstandardních platových podmínek. Kontakty: 725 382 725, [mholinka@seznam.cz](mailto:mholinka@seznam.cz)

Lékař/lékařka. Léčebna dlouhodobě nemocných Masarykovo sanatorium Dobruška hledá lékaře na lůžka **následné péče**. Podmínkou je atestace I. stupně. Nabízíme mimořádně individuální mzdové podmínky a pravidelné měsíční odměny. Kontakt: [jn.mlezivova@seznam.cz](mailto:jn.mlezivova@seznam.cz), 318 541 253  
Hledám lékaře na částečný úvazek do ordinace **praktického lékaře pro dospělé**, východní Čechy, okres Ústí nad Orlicí. Vhodné i pro kolegy v důchodu či na mateřské dovolené.

Inzerce

# E-SHOP S KNIHAMI JE SPOUSTA.

-  **OSOBNÍ ODBĚR ZDARMA**
-  **DOPRAVA ZDARMA PŘI NÁKUPU NAD 700 Kč**
-  **RYCHLOST DODÁNÍ**
-  **ŠIROKÁ NABÍDKA SORTIMENTU**
-  **CIZOJAZYČNÁ LITERATURA**
-  **DÁRKOVÉ POUKAZY**
-  **VĚRNOSTNÍ PROGRAM A ODMĚNY ZA NÁKUP**
-  **BLOG KNIHCENTRUM REVUE**

## PROČ MY?



**KNIHCENTRUM**.CZ





Ordinace se nachází v plně prostorných, je plně vybavená, nabízí dobrý finanční ohodnocení. Kontakt: 723 821 890, [mudr.danielaurbanova@seznam.cz](mailto:mudr.danielaurbanova@seznam.cz)

Do zdravotnického zařízení v Praze 8 přijímáme **fyzioterapeuta** s dobrými znalostmi fitness a péče o sportovce. Nabízíme práci v příjemném kolektivu a v dobrých pracovních podmínkách. V případě zájmu nás kontaktujte na [recepce@comhealth.cz](mailto:recepce@comhealth.cz), 774 229 170

Hledáme **PL** do ordinace 30 min od Prahy (40 km) směrem na jih. Zavedená venkovská praxe, atestace není podmínkou, zajistíme přípravu k atestaci na akreditovaném pracovišti! Odměna 40 000 Kč čistého/měsíc na poloviční úvazek!! Kontakt: 724 792 270

Do zdravotnického zařízení v Praze 8 přijímáme **fyzioterapeuta (tka)**. Nabízíme práci v příjemném kolektivu a dobré pracovní podmínky. V případě zájmu nás kontaktujte na [recepce@comhealth.cz](mailto:recepce@comhealth.cz) nebo 774 229 170

Do zdravotnického zařízení v Praze 8 přijímáme **logopeda**. Atestace výhodou. Nabízíme práci v příjemném kolektivu, dobré pracovní podmínky. V případě zájmu nás kontaktujte na [recepce@comhealth.cz](mailto:recepce@comhealth.cz), 774 229 170

Do zdravotnického zařízení v Praze 8 a do nové vznikající pobočky provádíme **ORL** lékaře. Zájem o problematiku sluchadel výhodou. Nabízíme práci v příjemném kolektivu, dobré pracovní podmínky. V případě zájmu nás kontaktujte na 774 229 170, [recepce@comhealth.cz](mailto:recepce@comhealth.cz)

Pro Polikliniku Agel Aostava přijímáme **všeoobecného praktického lékaře, internistu a oftalmologa**. Nabízíme motivující finanční ohodnocení, týdenní fond pracovní doby 35 hodin na plný úvazek, 27 dnů dovolené, stravenky, náborový příspěvek, příspěvek na vzdělávání, odměny a další benefity. Nástup možný dle domluvy. Zivotipisy zasílejte na e-mail: [marketa.walachova@pol.agel.cz](mailto:marketa.walachova@pol.agel.cz). Pro více informací volejte na mobil: 602 111 433

Kolegu/ní **psychiatrii** do zavedené nemocnice ordinace v Praze u metra Kobylisy. K dispozici služby klin. psychologie, v rámci ordinace. Pro kolegu v přípravě možnosti využití i odpo. ord. hodin. Kontakt: 608 052 214

Český oční lékař provádí oční kliniku v Praze v Němcku (blízko Rozvadova) hledá atestovaného **očního** lékaře či lékaře se znalostí němčiny pro práci v harmonickém a motivovaném týmu. Možný i částečný úvazek. Kontaktujte prosím na e-mail: [martingibala@seznam.cz](mailto:martingibala@seznam.cz)

Polická nemocnice, s. r. o., přijímá **lékaře pro léčbu dlouhodobě nemocných**. Nabízíme dobré platové podmínky, ubytování v areálu nemocnice. Vhodné i pro důchodce. Polická nemocnice, s. r. o., Einimova 294, 572 01 Polička. Kontakt: 461 722 700, 732 567 007, [ldn.nempol@tiscali.cz](mailto:ldn.nempol@tiscali.cz)

## ORDINACE, PRAXE

Prodám zavedenou a plně vybavenou **chirurgickou ambulanci** v Praze 9 na poliklinice Bioregena. Kontakt: [j.g.kijensky@centrum.cz](mailto:j.g.kijensky@centrum.cz)

Prodáváme nebo kupujeme praxi? SRO stále nejbezpečnější forma převodu. Stovky realizací. Kontakt: 602 735 314, 775 679 982  
Zabezpečujeme prodej a koupě lékařských praxí včetně úplného servisu, férové smlouvy bez exkluzivty. Ocenění, poradenské odborné, účetní, daňové. Celá ČR. Kontakt: [info@admedica.cz](mailto:info@admedica.cz), 602 728 801, 775 679 982

Prodám menší zavedenou ordinaci **VPL** s dobrým potenciálem v Českých Budějovicích. Smlouvy se ZP, velmi příjímavá lokalita. Prodej dle domluvy v průběhu roku 2018, ordinace vedena jako SRO. Více info na [pl.budejovice@seznam.cz](mailto:pl.budejovice@seznam.cz)

Nabízíme ordinace k pronájmu v centru Liberce. Kontakt: [info@medling.cz](mailto:info@medling.cz)

Prodám zavedenou a prosperující praxi **VPL** v Paskově. Pacientů 1330, cca 1,0 M. Převod k 01/2019. Kontakt: [jan.goldir@seznam.cz](mailto:jan.goldir@seznam.cz)

Prodám **chirurgickou** praxi, poliklinika Jablonec n/N. Kontakt: 728 530 499, [chirsandera@seznam.cz](mailto:chirsandera@seznam.cz)

Koupím **RDG** praxi s UZ v Praze a okolí. Zájem trvá i pro plánovanou prodej v budoucnosti. Kontakt: [uzpraxe@seznam.cz](mailto:uzpraxe@seznam.cz)

Přenechám zavedenou praxi **PL pro dospělé**. Obvod v Praze 9. Kontakt: 606 528 358

Koupím zavedenou **oční ambulanci** v Brně nebo jiné od Brna-och Břeclav, Hodonín, Brno-venkov, event. Vyskov (Slavkov). Děkuji za nabídky. Kontakt: 724 093 468

Lékařka s atestací odkoupi ordinaci **VPL** kdekoliv v Brně, nejlépe Brno-centrum, jih nebo západ, event. v blízkosti Brna. I malou praxi pod 1000 pacientů. Převzeti dle domluvy, vše zařídím. Kontakt: [lenkask@seznam.cz](mailto:lenkask@seznam.cz)

Ordinace **praktického lékaře**. Prodám prosperující ordinaci praktického lékaře pro dospělé. Staré Město u Uherského Hradiště. Termín možného převzetí: podzim 2018. Kontakt: 777 731 868

Centrum psychosomatické medicíny pronajme MHD se příslušenstvím (parkoviště, čekárny, recepce), blízko OHNÉ, cena pronájmu výhodná, ideálně pro lékaře se zájmem o psychosomatické onemocnění, v různých oborech. Praha 17-Bepy. Kontakt: [www.epepsymed.cz](http://www.epepsymed.cz)

Prodám zavedenou praxi **PL pro dospělé** vedené formou s. r. o. na poliklinice v Praze 4. Jíz nými možný zástup 1-2 dny v týdnu. Odprodej k 1-2/2019. Kontakt: [ordinace41@centrum.cz](mailto:ordinace41@centrum.cz)

Prodám velmi dobře zavedenou **oční ordinaci** v centru Nymburka z důvodu odchodu do důchodu. Cena dohodou. Kontakt: [ocninymburk@email.cz](mailto:ocninymburk@email.cz)

Převzmu praxi **praktického lékaře** v okr. Zlín, nejsm řetězec. Kontakt: [medislaw007@gmail.com](mailto:medislaw007@gmail.com)

Přenechám menší obvod v Napajedlích. Cena a termín dohodou. Kontakt: 77 944 093, 731 748 416

Přenechám praxi **praktického lékaře** v okrese Ústí n/O. Další spolupráce možná. Vhodné i pro lékaře v předávací přípravě. Akreditaci mám. Kontakt: [praktik@iex.cz](mailto:praktik@iex.cz)

Prodám zavedenou ordinaci **praktického lékaře pro dospělé**

v Olomouci. 720 registrovaných pacientů, k převzetí v polovině prosince 2018. Cena dohodou. Kontakt: 585 425 688

Prodám ordinaci **PLDD** vedenou jako s. r. o. v Praze 5. Bonitní klientela, 970 reg. příjemci, smlouvy se všemi ZP, moderní zařízení. Převzeti od 1.9.2018 nebo později. Kontakt: 773 380 863, [erlenstegen@seznam.cz](mailto:erlenstegen@seznam.cz)

Přenechám zavedenou **alergologickou ambulanci** v Opavě. Kontakt: [janstovam@seznam.cz](mailto:janstovam@seznam.cz)

Prodám zavedenou **gynekologickou ambulanci** v Hanušovicích (okr. Šumperk). Smluvní vztah se všemi ZP. Forma vlastnictví s. r. o. Kontakt: 603 321 807

Koupím dobře vedenou **psychiatrickou** praxi i s AT (s. r. o., smlouvy se ZP), ev. další forma ambul. spolupráce, Středoch. kraj. Praha. 27 let v oboru, II. atestace, licence, diplom celož. vzd. Oboustranná serióznost, právně via ČLK. Kontakt: 737 574 417

Koupím **oční ordinaci** v Praze anebo do 50 km od Prahy. Kontakt: 603 151 062

Perspektivně nabídním **gynekologickou** praxi v Podbořanech, okr. Louny. Kontakt: 474 770 658 dopoledne

Prodám dobře zavedenou **soukromou oční ordinaci** v centru Liberce z důvodu odchodu do důchodu. Předání koncem roku 2018. Kontakt: 732 707 579

Hledám ordinaci **praktického lékaře** v Králověhradecem, popř. Středočeském kraji. Jsem lékařka s atestací a praxí. Nabídky prosím na: [ordinace.praha@seznam.cz](mailto:ordinace.praha@seznam.cz), 608 163 152

Atestovaný **rehabilitační** lékař odkoupi, převzme praxi rehabilitačního lékaře v Praze nebo okolí. Kontakt: [rehabilitace.praha@seznam.cz](mailto:rehabilitace.praha@seznam.cz), 777 837 604

Hledám **dermatologa** k občasnému zástupu s výhledem předání praxe v Karvině. Smlouva se všemi ZP, rozsáhlá klientela, fototerapie, zákrový sálek, ambulance v areálu nemocnice. Kontakt: 596 312 818, 728 715 595

Koupím praxi **praktického lékaře pro dospělé** v Brně. Realizovat z mé strany možno okamžitě. Kontakt: 608 828 347

Prodám ordinaci **praktického lékaře pro děti a dorost** v Praze 10-Strážnice. Zastávka tramvaje Radošovicí. V ordinaci pracují již od roku 1971. Kontakt: 602 239 115

**RDG** praxi s UZ koupím v Praze a okolí, zájem trvá dlouhodobě i pro možný prodej v budoucnosti. Kontakt: [uzpraxe@seznam.cz](mailto:uzpraxe@seznam.cz)

Prodám zavedenou ordinaci **praktického lékaře** ve St. Městě u Uh. Hradiště. Nově zrekonstruované prostory, cca 1600 registrovaných pojištěnců, smlouvy se všemi poj., kompletní elektronická evidence. Kontakt: [info@mwmmed.cz](mailto:info@mwmmed.cz), 731 605 843

Prodám zavedenou praxi **praktického lékaře pro dospělé** (s. r. o.) v centru Brna. Prádné během roku 2018 (termín dle dohody). Kontakt: [vplbrno@seznam.cz](mailto:vplbrno@seznam.cz)

Převzmu/odkoupím praxi **diabetologa, interního lékaře** ve výhledu 3-12 měsíců. Jen Brno a okolí. Přes 20 let v oboru, bohaté zkušenosti z ambulantní praxe, atestace interny, diabetologie, specializovaná způsobilost v oboru VPL. Kontakt: [diabrn@gmail.com](mailto:diabrn@gmail.com)

Přenechám zavedenou ordinaci **prakt. lékaře** v Děčíně. Kontakt: 722 579 505

Prodám ordinaci **PL pro dospělé** v Praze 2-Vinohradech. Nejlépe k polovině měsíce května 2018. Kontakt: 603 456 299, 222 521 735

## ZÁSTUP

Hledám zástup do ordinace **PLDD** v Trinci na jeden až dva dny v týdnu, s možností brzkého odkoupení. Kontakt: 605 568 366

Mateřská. Hledám zástup do Benátek nad Jizerou za mne za materskou a rodičovskou dovolenou, nejlépe 3 dny v týdnu (pondělí, středa, pátek), běžná ordinace se sestrou a běžným provozem, závodní péči, vybaveno CRP, INR, EKG, tlak, holterem, program PC Doktor. Plat a ordináční dobu si můžeme domluvit, volejte mi prosím na tel. 776 252 848, [mikmentova@centrum.cz](mailto:mikmentova@centrum.cz). V případě Šachy záměru můžete pak zůstat jako zaměstnanec dle. MUDr. Michaela Kmentová

Hledám zástup za **sestřičku** do ordinace **PL** (Tišnovsko) na cca 3-4 hod. denně v období 6-7/2018, vhodné pro důchodce, event. maminky na MD jako brigáda. Kontakt: 605 884 992

Hledám urgentně zástup do ordinace **PL pro dospělé** v Jablonci n/N na zástup během MD od 8/18. Jedná se o menší obvod, součástí praxe pracovištělékařské prohlídky pro automotivo. Dobré platové podmínky. Kontakt: [sandra.cizkova@trw.com](mailto:sandra.cizkova@trw.com), 483 354 378

Nabízím zástup do ordinace **PL** (pondělí). Přednostně Praha 1, 2, 6, mám atestaci ze všeobecného lékařství. Možnost pozdějšího rozšíření spolupráce. Kontakt: 604 920 279

Přijmu lékaře/ku do ordinace **PL pro dospělé** Praha 5 na 1 den v týdnu během RD od září (ev. již července) 2018 na cca 6-9 měsíců. Akreditovaná ordinace, moderní vybavení, příjemné prostředí. Kontakt: [zastuppraha5@gmail.cz](mailto:zastuppraha5@gmail.cz), 732 619 098

## PRODEJ A KOUPEJ

Prodám velmi zachovalý nábytek do kanceláře, ordinace atd. Materiál šedé linoformy. Psací stůl, skříňky, kontejnery, celkem 13 ks. Blíží informace zájemcům zašlu na požádání. Celý komplet za 11 000 Kč, ale možno i jednotlivě. Kontakt: 602 324 362, [jpodrasky@tiscali.cz](mailto:jpodrasky@tiscali.cz)

Prodám kvalitní, novou, značkovou lékařskou halenu s límečkem, rozepínací, bílá, velikost XXL, materiál 35 % bavlna, 65 % polyester. Nákupní cena 699 Kč, nyní za 300 Kč. Kontakt: 602 324 362, [jpodrasky@tiscali.cz](mailto:jpodrasky@tiscali.cz)

Hledám lékaře k převzetí **pediatrické** praxe. Ordinace je v pronájmu obce, která chce zajistit zdravotní péči pro své občany. Nabízí velmi výhodné podmínky. Bezproblémová klientela. Albrectice u Českého Tešína, okr. Karviná. Kontakt: 602 520 380

Prodám do pracovních **praktického lékaře** soubor starozit-

ných lékařských nástrojů vč. prosklené vitriny, vše ze začátku 20. století. Výrobce dr. Block & CO Bodenbach. Cena 29 000 Kč. Více na: [bazos.cz](mailto:bazos.cz) pod textem: starožitné lékařské nástroje vč. prosklené vitriny

Prodám dva pojištěné anticorico injrymentážní stolků. Starší, ale zachovalé. Jeden nižší kovový, prostřední stůlek s anticorico zásvukou. Cena 400 Kč/ks. Při koupi všech 3 ks za 1000 Kč. Foto na požádání. Kontakt: [jpodrasky@tiscali.cz](mailto:jpodrasky@tiscali.cz)

Prodám lupu stojánkovou, AMBU kufr s výbavou a j. drobností. Dohodou knihy oboru léčba bolesti a akupunktura, věnují časopisy Akupunktura a Bolest. Důvod: končím praxi. Kontakt: 602 941 224

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

Prodám levně zachovalý nábytek do ordinace (stůl, židle, skříňky, pracovní desky, skříňku se zabudovanou výškovkou atd.). Doprava a montáž můžeme zajistit. Cena dohodou. Pište na [gastropele@seznam.cz](mailto:gastropele@seznam.cz) nebo SMS na 604 627 556

Prodám zavedenou praxi **ortopedie** v Praze 9 – poliklinice Parník. Právní forma s. r. o., částečně personálně zabezpečeno. Kontakt: 724 517 118, [info@mpraxe.cz](mailto:info@mpraxe.cz)

Prodám pěkný zachovalý nábytek do ordinace v barvě bílé se zelenými listami (v případě zájmu k tomu máme světle zelená lehátka a židle). Doprava a montáž zajistíme. Cena dohodou. Pište, prosím, na [gastropele@seznam.cz](mailto:gastropele@seznam.cz) nebo SMS na 604 627 556

Prodám téměř novou termotermikárnu KUZ Mitsubishii model P93 E. Kontakt: 602 297 360

Prodám levně 5 zachovalých lavic (síře něco přes metr) do čekárny, které jsou omyvatelné, potažené tmavě červenou koženou. Odvoz můžeme zajistit. Cena dohodou. Kontakt: [gastropele@seznam.cz](mailto:gastropele@seznam.cz) nebo 604 627 556

Prodám zachovalou a servisovanou chirurgickou elektrokoagulační jednotku ERBE ICC 350. Jsou u toho elektrody, bipolární pinzety, kabel na endoskopická akcesoria. Zájemci mohou napsat na [gastropele@seznam.cz](mailto:gastropele@seznam.cz) nebo 604 627 556

Prodám zavedenou **ORL** ambulanci v Podkrkonosi. Kontakt: 702 296 362

Prodám svoji již 25 let zavedenou **PLDD** v Řevnicích (generační výměna). Ambulance je součástí dalších lékařských odborností. Možnost bydlení v Řevnicích. Kontakt: 603 233 873

Prodám plně funkční, zachovalý a servisovaný horkovzdušný sterilizátor Stericell a autoklav PS 20A za příznivou cenu, na které se jistě dohodneme. Kontakt: 604 627 556, [gastropele@seznam.cz](mailto:gastropele@seznam.cz)

Prodám pěkný a zachovalý sonograf Fukuda Denshi UF-850 XTD s téměř novou sektorovou sondou a echokardiografickou sondou. Přístroj má barevného dopleru. Je u toho i printer na termopapír. Cena dohodou. Kontakt: 604 627 556, [gastropele@seznam.cz](mailto:gastropele@seznam.cz)

Prodám praxi **všeoob. lékaře pro dospělé** v Kladně. Kontakt: 604 348 458, [osustova@centrum.cz](mailto:osustova@centrum.cz)

Prodám vyšetřovací lehátko, skoro nové, nepoužité, s oranžovým potahem. Cena 3000 Kč + doprava. R. Paroubkova, prosím případně zájemce o kontakt na e-mail: [r.paroubkova@volny.cz](mailto:r.paroubkova@volny.cz). Děkuji

Prodám zavedenou **kožní ambulanci** MUDr. Milan Canibál, s. r. o., ve Studence. Smlouvy se všemi ZP. Klientela Studénka a okolí a Valašsko. Dopravní dostupnost autobus, vlak. Kontakt: 602 580 001, 556 400 210, 556 708 916

Prod. vyb. ord. (4 kožená lehátka, 4 instrum. stůlky, horkovz. steril., autoklav, endoskop, ultrazvuk s bar. dopl., gyn. kocy, pěkný nábytek, 2 elektrokoag. jednotky, vyb. čekárny, ošákačku). Ceny dohodou. Doprava zajistíme. V případě zájmu zašlu specifi. a foto. Kontakt: 604 627 556, [gastropele@seznam.cz](mailto:gastropele@seznam.cz)

Koupím ordinaci **VPL** v Brně nebo okolí do 20 km. Atestací mám. Kontakt: [vplbrno@gmail.cz](mailto:vplbrno@gmail.cz), 777 939 650

Nabízíme dvě zavedené **dermatovenerologické** praxe v Praze 2 na společné adrese, vedené formou s. r. o., smlouvy se všemi pojišťovny, ideální dostupnost MHD. Kontakt: 607 759 965, 604 480 947

Prodám téměř zánovny a nepoškozené lékařské lehátko Urgent od firmy KK-EDEX, s. r. o. potažené netknoutou světle zelenou koženou. Původní cena byla 40 000 Kč a stávající cena je 20 000 Kč. Doprava zajistíme. V případě potřeby zašleme fotodokumentaci. Kontakt: 604 627 556, [gastropele@seznam.cz](mailto:gastropele@seznam.cz)

Prodám zavedenou **dermatologickou ambulanci** (s. r. o.) ve Frýdku-Místku. Kontakt: [karlen@post.cz](mailto:karlen@post.cz)

Prodám mikroskopická skla podložní fezaná 32 krabiček à 50 ks, s matným okrajem 31 krabiček, krycí sklíčka 22 x 22 17 krabiček, 18 x 24 50 krabiček. Cena dohodou. Kontakt: 777 554 537

Prodám novou nepoužitou bubny pro horkovzdušnou sterilizaci, kulaté, průměr 35 cm, výška 20 cm – 2 ks a průměr 35 cm, výška 30 cm – 2 ks. Cena dohodou. Kontakt: 777 554 537

Prodám instrumentační stůlek, dvě patra, výška 80 cm, plocha 70 x 50 cm, vrchní plot z nerez oceli, a další stejné velikosti, desky sklo. Cena dohodou. Kontakt: 777 554 537

Prodám přístroj Quickread 101, Orion diagnostika. Cena 3000 Kč. Kontakt: 602 602 103

Prodám horkovzdušný sterilizátor Stericell 55 z roku 2003, ordinace PL, minimálně používaný. Cena 8000 Kč. Vyněk nad Jizerou. Kontakt: 775 155 166

Prodám velmi výhodně repasovaný perimetr AP 340 KOWA, rok výroby 2008. Kontakt: 608 807 320

Prodám vybavení ordinace v Praze z důvodu odchodu do důchodu: 2 kovové lehátko (tj. prosklené skříně), 4šuplíkovou kartoteku, 3 židle, lehátko, stůlky, psací stůl, Chiratom 70, sterilizátor HS-32. Kontakt: [ordinace-praha-10@seznam.cz](mailto:ordinace-praha-10@seznam.cz)

Prodám ultrazvukový diagnostický přístroj firmy Siemens-

Sonoline SL-1 s břšní sondou 3,5/15 + videoprinter P-67E, display monitor, perfektní stav, málo používaný. Levně, cena dohodou. Kontakt: MUDr. Robětín, praktický lékař, [karel.robetin@seznam.cz](mailto:karel.robetin@seznam.cz), 735 507 111

Mám zájem koupit ordinaci **praktického lékaře** v Hradci Králové. Jsem atestovaný lékař s šletou praxi. Nejdříve možná forma pravidelného zástupu. Kontakt: 776 156 043, [cejnar.z@seznam.cz](mailto:cejnar.z@seznam.cz)

Prodáme **pedopsychiatrický** úvazek v Praze, smlouva se všemi zdravotními pojišťovny. V případě zájmu nás prosíme kontaktujte na tel. 604 220 920

Prodám lékařskou praxi, obchodní podíl v prosperující společnosti VPL Ordinace, s. r. o. + vlastní prostory v rámci zdravotního střediska v Chropyni. Vhodné pro mladé atestované lékaře/šledek s možností postupného převzetí a odkoupení. Kontakt: 724 108 190

Prodám výhodnou bioznanáční přístroj BICOM, starší, funkční. Bohatě příslušenství, množství testovacích ažerů, literatura. Vhodný pro humánní i veterinární použití. Cena dohodou. Kontakt: 607 847 555

Prodám zavedenou **kožní ambulanci** ve Vrchlabí. Možnost i ubytování. Kontakt: 775 050 605

Prodám lékařskou praxi **PLDD** v Praze 2. Kontakt: 603 746 348, [ivbuk@seznam.cz](mailto:ivbuk@seznam.cz)

Nabízím zavedenou praxi **PLDD** v centru Plzně. Již nyní možný zástup 1-2 dny v týdnu. Odprodej k 1/2019. Kontakt: 605 263 289

## PRONÁJEM

Nabízíme k pronájmu prostory 81,22 m² v přízemí Nuselské polikliniky, Táborská 325/57, Praha 4. Prostory jsou vhodné k obchodní činnosti a nachází se u hlavního vchodu do velkého zdravotnického zařízení, kde projde min. 1500 lidí denně. Prostory k nahlednutí po domluvě na tel. 234 091 140, [pilsova@medistylpharma.cz](mailto:pilsova@medistylpharma.cz), Lenka Pilsová/správce budovy

Nabízím k pronájmu jen pro vážného zájemce, majícího smlouvy se zdravotním pojištěním, zavedené NZZ Centrum psychosomatické medicíny ALAID v Čelákovících, s dvoudiřnicí na poliklinice v Brandýsn/L. Odd. RHB v odolčoubou/ recyklace / ambul. prac. pro tři lékaře + 3 fyzioter. + 2 spec. SZP/terapeutky. Bezbariéry. nadstandard. Klientela 3x 2 tis. pac./prům. provoz. kapacita 120 pac./den + víkend. programy + prog. následné péče + outdoor. programy. Lukrativní lokalita v centru města, klidová zóna, měst. park. Dostupnost z Prahy/ Masaryk. nřd., metro i dálnice jen 20 minut. NZZ v prvorepublikové vile/funkcionalismus, po rekonstrukci a kolaudaci ZZ, přístup do kryté parkové zahrady s holandským altánem – 3. ord. lékařé, skupin. psychoter. + arte + odbor. semináře. Info: [www.alaid.cz](http://www.alaid.cz), Google: Centrum zdraví ALAID. Kontakt: 735 774 000, [fuzek@alaid.cz](mailto:fuzek@alaid.cz)

Pronajmu ordinaci 93 m² v polyfunkční budově v Olomouci. V budově jsou další lékařské ordinace, léčárna, parkoviště, MHD, nákupní zóna, v blízkosti FN. Kontakt: 606 846 077

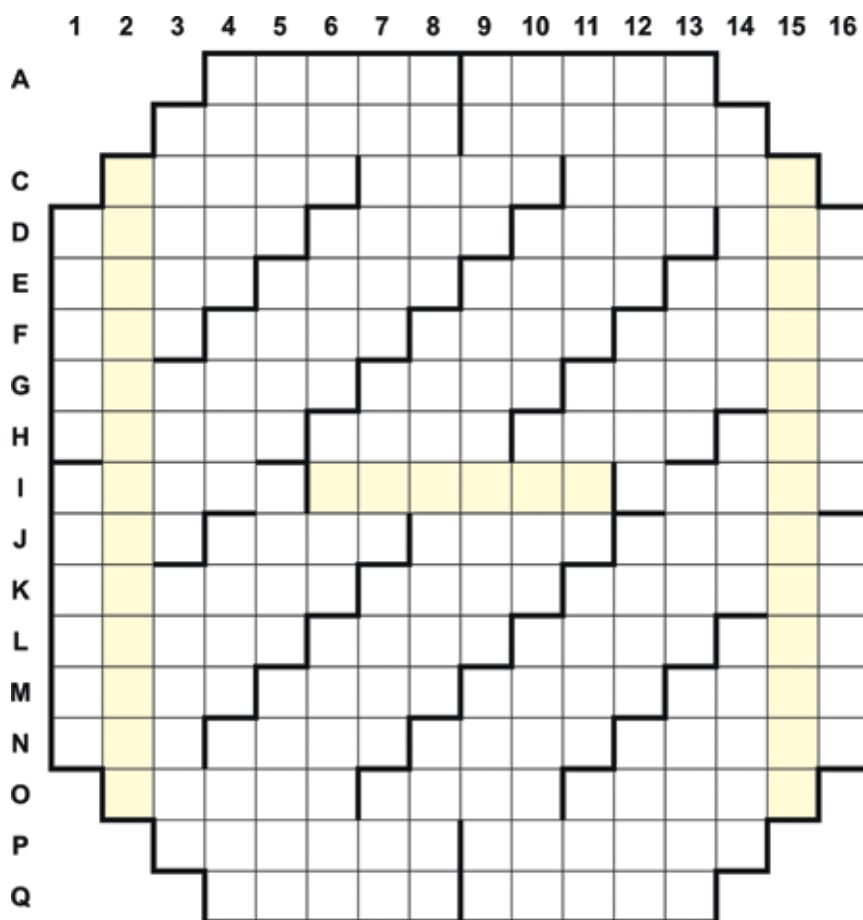
PL hledá k pronájmu ordinaci (2 místnosti + čekárna) v Praze 2 nebo v Praze 1 od 7-8/2018. Prosím píše na [r.paroubkova@volny.cz](mailto:r.paroubkova@volny.cz). Děkuji

Nabízím pronájem/soukromých ordinaci v mě nemovitosti, lukrativní lokalita v Praze, parkování, rychlý internet. Veškeré podmínky a detaily ústně. Kontakt: 602 379 530

Nabízíme k pronájmu/prodeji prostory v Praze 10. Zkolaudováno pro provoz léčárny, ale možnost i ordinace. Kontakt: 732 682 308

Nabízím k pronájmu ordinaci o výměře 31,25 m² v I. patře víceúčelového domu v Boskovících. Objekt se nachází v centru s dobrou dostupností MHD. Možnost pronájmu od 1.9.2018. Kontakt: MUDr. Dana Kejkřová, 774 203 2

## KŘÍŽOVKA O CENY



Lékař je člověk, kterého platíme, aby vyprávěl hlouposti v pokoji nemocného, než ho ... (dokončení citátu, jehož autorem je francouzský dramatik a herec Molière, najdete v tajence).

**VODOROVNĚ:** **A.** Řeč; italský přístav. – **B.** Nerost hematit; řemen u kalhot. – **C.** Akvariijní ryba; svinovací závěs; součást vlaku. – **D.** Pěstební prořezávání větví stromů; životodárná kapalina; ochetně; hrdina. – **E.** Staré útočné bodné zbraně s násadou; trhavé střely; aromatická bylina; český skokan do výšky. – **F.** Německy „místo“; bicykly; část Moravy; francouzský herec. – **G.** Aspiky; ostny; klouby nohou. – **H.** Belgický zpěvák italského původu; anglicky „maso“; domácí Oldřich; puls. – **I.** Rázem; **3. díl tajenky;** popruhy na řízení jízdního nebo tažného zvířete. – **J.** Pramáci lidstva; cár; cyklohexanon; ruský veletok. – **K.** Nedřevnatějící rostlina; klich (nářečně); titul vládce ve starověkém Egyptě. – **L.** Tučky; podstavec; jméno pěvce Blachuta; špatnost. – **M.** Roky; primitivní papírovina; slovensky „pěna“; velký vlněný šátek. – **N.** Podnikové číslo; soumar; výklenek ve zdi; placený potlesk. – **O.** Slovensky „Irsko“; rmuty; bunkry. – **P.** Velitel kozáků; elektrický vodič pro příjem nebo vysílání rádiových vln. – **Q.** Jméno zpěvačky Langerové; věštkyně.

**SVISLE:** **1.** Podpěra; čili. – **2. 1. díl tajenky.** – **3.** Klepot (řídce); domácí Alexandr; povaha. – **4.** Velké zimy; otázka 3. pádu; pobídka tažných zvířat k chodu; odvěta. – **5.** Cesty vzduchem; přístavní hráz; holenku; cizokrajný pták s mohutným zobákem. – **6.** Španělsky „víno“; výstavnější obytné domy; plat; opera Richarda Strausse. – **7.** Italské město; anglicky „slza“; pět tučtů; mistr popravčí. – **8.** Svobodné šlechtické statky; drobná vosa; Zolův román. – **9.** Plavidlo; zvýšený okraj hřiště; balkánský pokrm z rýže. – **10.** Sopka na Filipínách; údery; citoslovce nářku; noční motýl. – **11.** Přinesená větrem; lůno; psice; SPZ Klatov. – **12.** Kolonie; vyhynulý pták dronte; koupací nádoba; polotuhá hmota. – **13.** Velmi jasná hvězda v souhvězdí Lyry; svrsek a král v kartách; španělsky „býk“; tekutiny s malou vnitřní soudržností. – **14.** Ozdoba na krk; trupy; jméno herečky Adamovské. – **15. 2. díl tajenky.** – **16.** Pohovka; kladná elektroda.

**Pomůcka:** klej, tear, uva.



## Třetí rodič

praktický průvodce  
nevládním rodičovstvím

Kniha Třetí rodič autorky Kamily Petrovské, iniciátorky a kreativní ředitelky stejnojmenné platformy, vznikla na základě osobních zkušeností i sdílených potřeb lidí se stejným osudem. Jsou čerstvě zamilovaní, potřebují najít správný vztah k bývalým partnerům i nevládním dětem.

„Ve spoustě situací v životě třetího rodiče jde o kompromis, toleranci a shovívavost. Věřím, že tahle knížka pomůže třetím rodičům najít odpověď na otázky, na které se doteď neměli koho zeptat. A že se díky ní třeba rozplyne jejich občasný pocit, že jsou doma úplně poslední v potravní řetězci.“ Těmito slovy popisuje novou knihu Kamily Petrovské herečka, zpěvačka a třetí rodič Barbora Poláková. Je určena všem, kteří žijí v komponované, tzv. patchworkové rodině. Osobní zkušenosti autorky, ale také dalších nevládních rodičů přináší nespočet rad a tipů pro každodenní situace, kterým se někdy těžko čelí. Nejedná se o odosobněné psychologicko-pedagogické poučky – veškerý odborný základ je přizpůsoben na míru třetím rodičům. „Nejen oni, ale také jejich partneři v knize najdou důležité informace, podporu a povzbuzení,“ věří Kamila Petrovská, kulturoložka a koučka.

Knihu je možné objednat na [www.tretirodic.cz/kniha](http://www.tretirodic.cz/kniha). V tištěné verzi za 390 Kč, jako e-book za 330 Kč. Vydává Asociace třetích rodičů.

V tajence křížovky v Tempus medicorum 5/2018 se skrýval citát starověkého řeckého lékaře Hippokrata: **Provozování lékařství je boj a také fraška, hraná třemi osobami: pacientem, lékařem a nemocí.**

Knihu *Třetí rodič* autorky Kamily Petrovské (viz anotaci) vyhrává deset vylosovaných luštitelů: **Anna Dvořáková**, Olomouc-Slavonín; **Valdemar Holloy**, Mariánské Lázně; **I. Janíčková**, Havířov; **Svatava Kašpárková**, Hlušovice; **Ludmila Kolmanová**,

Brno; **Karel Landa**, Ústí nad Labem; **Aleš Mlýnek**, Zlín; **Bohumil Reml**, Olomouc; **Libuše Sedláková**, Boskovice; **Josef Žán, CSc.**, Rokycany.

Na správné řešení tajenky z čísla 6/2018 čekáme na adrese [recepce@clckr.cz](mailto:recepce@clckr.cz) do **10. července 2018**.  
Hodně štěstí!

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



# UNIVERZITA MEDICÍNSKÉHO PRÁVA ČLK

VII. ročník 2018–2019

Právní kancelář ČLK pořádá již sedmý ročník Univerzity medicínského práva České lékařské komory. Absolvování doporučujeme všem lékařům a dalším zdravotníkům, kteří mají zájem o právní problematiku v medicíně především z praktického hlediska.

## Kongresový sál Nemocnice Na Homolce Roentgenova 2, Praha 5

**Semináře se konají vždy ve čtvrtek od 15 do 18 hodin:**

20. 9., 25. 10., 29. 11., 13. 12. 2018  
31. 1., 28. 2., 28. 3., 25. 4., 30. 5., 20. 6. 2019

**Účastnický poplatek:**

5000 Kč pro člena ČLK, 9000 Kč pro ostatní účastníky  
Číslo účtu: 19-1083620217/0100, variabilní symbol: 7918

Za každou lekci jsou přiděleny tři kredity. Po skončení obdrží posluchač certifikát s kredity dle účasti na jednotlivých lekcích.

**Přihlášky:**

Přihlášky na [www.lkcr.cz](http://www.lkcr.cz), vzdělávání, kurzy ČLK  
(kurzy jsou řazeny chronologicky podle data konání).

**Přednášejí právníci České lékařské komory:**

JUDr. Jan Mach, Mgr. Aleš Buriánek, Mgr. Bc. Miloš Máca, MUDr. Mgr. Dagmar Záleská,  
MUDr. Mgr. Dita Mlynářová, Mgr. Theodora Čáslavská

### **Témata Univerzity medicínského práva ČLK ve školním roce 2018–2019:**

1. Hlavní právní problémy ve zdravotnictví, systém a přehled právních předpisů medicínského práva a souvisejících zákonů (z oboru trestního práva, občanského práva, správního práva a medicínského práva). Který zákon, vyhláška nebo jiný předpis obsahuje odpověď na který problém.
2. Právní odpovědnost v medicíně – trestní, občansko-právní, správní, disciplinární a smluvní. Podmínky pro vznik právní odpovědnosti lékařů, nemocnic a dalších poskytovatelů zdravotních služeb. Právní odpovědnost právnických osob – nemocnic apod.
3. Náležitá odborná úroveň zdravotních služeb – lege artis. Zákonná definice, její výklad, posuzování v praxi, znalecké posudky, kazuistiky.
4. Právní aspekty řízení nemocnice a soukromé lékařské praxe. Odpovědnost při řízení a v rámci zdravotnického týmu. Personální zajištění zdravotních služeb a problematika odborného dohledu, odborného dozoru a přímého vedení.
5. Vztah lékař–pacient (zákonný zástupce), komunikace, informovaný souhlas, revers, poskytování zdravotních služeb

bez souhlasu, detence, omezovací prostředky, hlášení soudu, zadržení nepříznivých informací, dříve vyslovená přání.

6. Ochrana osobních údajů, povinná mlčenlivost ve zdravotnictví, oznamovací povinnost, vedení zdravotnické dokumentace a její archivace, implementace GDPR ve zdravotnictví a v soukromé lékařské praxi

7. Problematika specifických zdravotních služeb – transplantace, interrupce, zásahy do reprodukce, sterilizace, kastrace, stereotaktické operace, lékařský experiment, posudková činnost, pracovnělékařská péče a specifické zdravotní služby.

8. Zdravotnická záchranná služba, intenzivní a resuscitační péče, její meze, paliativní péče, určování smrti, pitvy.

9. Právní vztahy poskytovatelů zdravotních služeb a zdravotních pojišťoven.

10. Prevence právních problémů a postup při jejich řešení. Doporučený postup při trestním oznámení, trestním stíhání, žalobě o náhradu škody nebo nemajetkové újmy, ohrožování a vyhrožování. Problematika nutné obrany a krajní nouze ve zdravotnictví.