



# TEMPUS MEDICORUM

11/2015  
ROČNÍK 24

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



**DÁLE V TOMTO ČÍSLE:**

Právní postavení  
lékaře v České republice  
z různých úhlů pohledu

Zpráva o činnosti ČLK  
od minulého sjezdu

Činnost právní  
kanceláře ČLK

Celoživotní vzdělávání  
lékařů patří mezi  
priority ČLK

Česká lékařská komora  
je ekonomicky stabilní

**Právní konference ČLK  
v Poslanecké sněmovně**



## Hlavní problémy našeho zdravotnictví

Smyslem zdravotnictví je zajišťovat dostupnost kvalitní a bezpečné zdravotní péče pro každého, kdo ji potřebuje, bez ohledu na jeho sociální status, tedy bez neodůvodněných nerovností, a to v potřebném

čase i místě. České zdravotnictví bohužel schopnost plnit tento svůj základní úkol postupně ztrácí. Proč tomu tak je? Já osobně vidím čtyři základní příčiny, které spolu úzce souvisejí. Jedná se o nedostatek peněz, nedostatek zdravotníků, různé nespravedlnosti a nekvalitní legislativu.

### Nedostatek peněz

Výdaje na zdravotnictví v České republice patří k nejnižším v rámci Evropské unie nejenom v částkách absolutních, ale i po zohlednění parity kupní síly nebo vyjádřené jako podíl na HDP. Vzhledem ke stárnutí populace a rozvoji medicíny rostou výdaje ve všech vyspělých státech, ale i v této dynamice zůstává ČR pod průměrem EU nebo OECD. Těch 7,1 % našeho HDP na zajišťování kvalitních zdravotních služeb nestačí. Pokud by stačilo, pak by země OECD asi zbytečně neutrácely v průměru 8,9 % HDP. Proč to dělají? Jednoduše proto, že investice do zdravotnictví patří spolu s těmi do vzdělávání a výzkumu k nejefektivnějším. Vždyť pouze zdraví lidé mohou pracovat, vytvářet hodnoty a konečně i platit daně. Zdravotnictví navíc ještě plní funkci sociální a společnost stabilizující a jako významný zaměstnavatel i odběratel zboží a služeb se může dokonce stát motorem ekonomiky. České zdravotnictví je naopak chronicky podfinancované a další šetření je již stěží představitelné bez negativních dopadů na pacienty.

### Nedostatek zdravotníků

Nízká cena lidské práce je tajemstvím zdánlivě vysoké efektivity systému, ale zdravotníci již nejsou dále ochotni sloužit jako nedobrovolní sponzoři českého zdravotnictví. Pětina lékařů odchází do ciziny hned po promoci. Není se co divit. Nástupní plat absolventa v německé univerzitní nemocnici je 4220 eur, tedy pětikrát tolik než 23 460 Kč, které může dostat mladý lékař v naší fakultní nemocnici, a to ještě za předpokladu, že má štěstí a na rozdíl od řady svých kolegů dostane férovou pracovní smlouvu na úvazek 1,0. Mladí lékaři, kteří se rozhodnou zůstat doma, se navíc musí vypořádat s nepřátelským systémem specializačního vzdělávání a smířit se i se soustavným porušováním zákonů práce v našich nemocnicích. Výsledek? Pracující lékaři stárnou. Již více než 23 % z nás

je ve věku nad 60 let. Jak dlouho ještě vydrží tito kolegové pracovat?

### Nespravedlnost

Nespravedlnost v platbách pojištění. Systém veřejného zdravotního pojištění je sice založen na solidaritě, ale přesto do něj nepřispívají všichni rovným dílem ze svých příjmů. Proč mají živnostníci poloviční vyměřovací základ? Proč platí stát za děti, důchodce a nezaměstnané pouze dvě třetiny toho, co si musí platit například ženy v domácnosti, které přitom nemají příjem žádný? Tato nespravedlnost vynikne nejlépe na konkrétních částkách. V roce 2013 získaly zdravotní pojišťovny za jednoho zaměstnance v průměru 32 400 Kč, za živnostníka 15 600 Kč, osoba bez zdanitelných příjmů zaplatila 12 900 Kč a stát přispěl pouhými 8676 korunami.

Nerovné podnikatelské prostředí. Tak flagrantní porušení pravidel hospodářské soutěže, které představuje propojení řetězce zdravotnických zařízení se zdravotní pojišťovnou, je možné skutečně asi jenom v Česku. Ještě závažnější je však absence reálného ceníku zdravotních služeb, který by byl skutečně závazný. Díky tomu mohou pojišťovny za stejné výkony platit jednotlivým poskytovatelům rozdílné částky.

Prohlubují se však i rozdíly v dostupnosti zdravotních služeb. Veřejné výdaje sice tvoří stále slušných 84 %, ale při absenci možnosti připojištění se soukromé výdaje omezují prakticky pouze na platby v hotovosti. A ty zatěžují převážně těch 20 % nemocných, zejména seniorů. Jejich míra spoluúčasti je tak na hranici sociální únosnosti. Vedle rozdílů daných tím, že někdo je bohatý a druhý chudý, se však stále větším problémem stávají rozdíly regionální. Zkrátka, k čemu jsou vám prachy, když vás v těžkém stavu dovezou do nemocnice personálně tak zdevastované, že v ní narazíte na patřičně kvalifikovaného lékaře jen náhodou? Je to taková ruská ruleta.

### Nekvalitní legislativa

Právní prostředí je nestabilní, velké množství neustále se měnících zákonů, vyhlášek a nařízení vyvolává nejistotu. Parlament schvaluje zákony, kterým chybí návaznost na existující právní normy, nové zákony jsou navíc nezřídky v rozporu s platnou legislativou a mnohdy obsahují takové nesmysly, které mohly vzniknout pouze na lobbistickou objednávku.

Jistě, díky obětavé práci tisíců zdravotníků je úroveň české medicíny stále ještě mnohem lepší než obraz našeho zdravotnictví v mediálním zrcadle. Otázkou však je, jak dlouho to ještě může vydržet, pokud politici nezačnou skutečně řešit opravdové problémy.

Milan Kubek

## OBSAH

<b>KONFERENCE ČLK</b>	<b>3-15</b>
Právní postavení lékaře v ČR prezentované na konferenci ČLK v Poslanecké sněmovně	
<b>ČINNOST ČLK</b>	<b>16-33</b>
Zpráva o činnosti ČLK od sjezdu v listopadu 2014	
Zpráva o činnosti právní kanceláře ČLK	
Zpráva o celoživotním vzdělávání lékařů	
Členské příspěvky se navyšovat nebudou	
Ekonomika vydávání časopisu	
Tempus medicorum se zlepšila	
Přehled právních úspěchů ČLK	
<b>CENA PRÁCE LÉKAŘE</b>	<b>34-35</b>
Historická a zásadní chyba	
<b>PRÁVNÍ PORADNA</b>	<b>36-37</b>
Vy se ptáte, právník odpovídá	
<b>LOK-SČL</b>	<b>38</b>
Oslava dvacetiletého jubilea	
<b>SERVIS</b>	<b>40-43</b>
Vzdělávací kurzy ČLK	
Inzerce	
Křížovka	

## MĚSÍČNÍK TEMPUS MEDICORUM

Vydává: Česká lékařská komora, Lužická 419/14, 779 00 Olomouc  
 Registr. číslo MK ČR 6582 • ISSN 1214-7524 • IČ 43965024  
 Adresa redakce: Časopis ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5  
 tel. +420 257 217 226 • fax +420 257 220 618 •  
 recepce@clkcr.cz • www.clkcr.cz  
 Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek  
 Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha  
 Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová  
 Příjem příspěvků: blanka.rokosova@ev-pr.cz  
 Pro Českou lékařskou komoru připravuje: Mladá fronta a. s.  
 Generální ředitel: Ing. David Hurta  
 Ředitel divize Medical Services: Karel Novotný, BA (Hons)  
 www.medical-services.cz  
 Grafická úprava, sazba: Jan Borovka  
 Inzerce: inzerce-tempus@clkcr.cz  
 Ředitelka distribuce a výroby:  
 Soňa Štarhová, tel. 225 276 252, e-mail: starhova@mfc.cz  
 Tisk: EUROPRINT a. s.  
 Uzávěrka čísla 11: 9. 11. 2015 • Vyšlo: 16. 11. 2015  
 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 řádků (včetně) zdarma.  
 Větší rozsah a inzerát nelékaře je zpoplatněn. Při zadávání  
 inzerátů je proto potřeba zadat fakturační kontaktní adresu,  
 IČ, DIČ, telefon, e-mail.  
 Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn.



# Právní postavení českého lékaře

Vzdělávací konference České lékařské komory v Poslanecké sněmovně

**V budově Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR proběhla 12. října 2015 vzdělávací konference věnovaná tématu Právní postavení českého lékaře. Vedle prezidenta ČLK Milana Kubka na ní mj. vystoupili předseda PS Jan Hamáček, ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček, předseda Ústavního soudu ČR Pavel Rychetský, předseda Výboru pro zdravotnictví a sociální politiku Senátu PČR Jan Žaloudík, předseda Výboru pro zdravotnictví PS Rostislav Vyzula a ředitel právní kanceláře ČLK Jan Mach.**

## Společnost je lékařům hodně dlužna

Vážené dámy a vážení pánové, dovoluji mi, abych vás srdečně uvítal v prostorách Poslanecké sněmovny Parlamentu České republiky. S potěšením jsem převzal záštitu nad vaší konferencí na téma Právní postavení českého lékaře. Jde patrně o první akci tohoto typu v historii země Koruny české. Přitom je obecně známo, že ve výzkumech veřejného mínění je právě vaše povolání považováno za nejvýznamnější. Je to celkem pochopitelné, lidské zdraví je to nejcennější, co máme, a každý z nás je vašim potenciálním pacientem. Nám občanům, ani našim voleným zástupcům – poslancům a senátorům – nemůže být lhostejné, jaké je právní postavení našich lékařů, jaké mají podmínky pro výkon své vysoce odpovědné a společensky významné práce, jaká úskalí jim hrozí, ani jak je jejich práce oceněna. Jsem si vědom toho, že naše společnost je lékařům v tomto směru hodně

dlužna, a věřím, že i vaše dnešní konference přispěje k tomu, aby byly definovány nejnálčivější problémy českého lékařského stavu, jakož i hledány cesty k jejich řešení. Očekávám, že tyto problémy otevřeně a kriticky nastíní ve svém úvodním vystoupení prezident České lékařské komory a zejména pak, že na toto jeho vystoupení a definování problémů lékařského stavu budou reagovat vaši hosté – pan ministr zdravotnictví, jeho náměstkové, předsedové zdravotních výborů obou parlamentních komor i předseda Ústavního soudu České republiky, kteří všichni přijali pozvání k aktivní účasti na této konferenci.

Jsem přesvědčen o tom, že bychom měli vytvořit příznivější právní, ale také ekonomické prostředí k tomu, aby český lékař nemusel pracovat se zbytečnými obavami, nemusel místo léčení a rozhovorů s pacienty věnovat čas mnoha administrativním povinnostem, aby jeho práce byla náležitě oceněna společensky

i ekonomicky. Základem toho, zda lékař bude ve své praxi více, či méně ekonomicky úspěšný, by měla být svobodná volba pacienta, nikoli administrativní rozhodování o tom, která nemocnice nebo který soukromý lékař obdrží na základě málo průhledných postupů lepší, či horší smlouvu se zdravotními pojišťovnami. Není-li lékař motivován ekonomicky i společensky k tomu, aby byl považován pacienty nejen za odborně úspěšného, ale také za přívětivého, který s nimi dokáže dobře komunikovat, je to velké minus především pro nás – pro pacienty, tedy všechny občany. K tomu, aby lékař byl motivován k dobré práci, prohlubování svých odborných znalostí a k dobré komunikaci s pacienty, je třeba vytvořit příznivější právní i ekonomické prostředí. Věřím, že k tomu svým dílem přispěje i vaše dnešní konference, a přeji vám, aby tomu tak skutečně bylo.

**Jan Hamáček,**

předseda Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR

# Paradoxy právního postavení lékaře v České republice

## Vysoká společenská prestiž, ale nízká odměna za práci

**U**plynulo více než 25 let od doby, kdy všichni lékaři byli státními zaměstnanci zajišťujícími chod socialistického zdravotnictví v ústavech národního zdraví. Během těch let se lékaři rozdělili do několika kategorií: někteří jsou soukromými lékaři nebo společníky obchodních společností provozujících zdravotnická zařízení, jiní zaměstnanci nemocnic nebo soukromých poskytovatelů zdravotních služeb, někteří pak manažeři – od primářů až po ředitele. Přesto však právní postavení českých lékařů, ať jde o lékaře soukromé, nebo zaměstnance, je v zásadě obdobné.

Zatímco v průzkumech veřejného mínění zaujímá lékařské povolání ty nejprestižnější příčky, právní ani ekonomické postavení českého lékaře tomu neodpovídá. Čtvrt století sice budujeme demokratický právní stát, avšak z období komunistické diktatury zděděné podcenění inteligence jako takové, a lékařů i dalších zdravotnických pracovníků zvláště, přetrvává.

Lékař má podle českého právního řádu mnoho povinností, ale jen velmi málo práv. Má vysokou míru odpovědnosti a malou míru kompetencí. Odměna za náročnou a odpovědnou práci naprosto neodpovídá jejímu společenskému významu, který prostřednictvím zmiňovaných průzkumů veřejnost uznává.

### Lékař je přece také člověk

Lékaři musejí při výkonu svého povolání nezřídka čelit agresím, někdy verbálním, jindy žel i fyzickému násilí. Stávají se terčem pomlouvačných a dehonestáčnických kampaní ve sdělovacích prostředcích. Každý lékařský proces je zpravidla středem mediální pozornosti.

Pro lékaře v praxi „neplatí“ zákoník práce a ustanovení o přesčasech a době práce a době odpočinku. Kdyby se dodržování zákoníku práce striktně uplatňovalo, patrně by řada českých a moravských nemocnic



zanikla. Lékaři pracující v nemocnicích zůstávají existenčně závislí na příjmech za přesčasovou práci – za pohotovostní služby o nocích, sobotách a nedělích. Porušování či obcházení zákoníku práce v podobě obrovského množství přesčasové práce s sebou nese únavu, nedostatek času na regeneraci, relaxaci i rodinu. Důsledkem bývá nejenom syndrom vyhoření, ale i zdravotní problémy. Nikoli náhodou lékaři v porovnání se svými

vysokoškolsky vzdělanými vrstevníky umírají dříve.

### Vzdělávání – náročný a nikdy nekončící proces

Český lékař prodělává dlouhou a úmornou cestu k získání kvalifikace – tzv. specializované způsobilosti. Teprve ta mu umožňuje samostatně vykonávat své povolání. Pravidla pro získávání specializované způsobilosti se

neustále mění a požadavky kladené na mladé lékaře jsou často prakticky nesplnitelné.

### Existenční nejistota

Soukromí lékaři zatím stále nemají existenční jistotu. O úspěchu či neúspěchu jejich praxe nerozhoduje kvalita a svobodná volba pacientů, ale přízeň úředníků zdravotních pojišťoven. Soukromý lékař, pracující ve smluvním vztahu s pojišťovnou, musí velmi zvažovat, zda investovat do vybavení zdravotnického zařízení za situace, kdy jeho smlouvy, a tedy záruka plateb za poskytované zdravotní služby, jsou pouze dočasné. Jen minimum soukromých lékařů může vykonávat své povolání bez smluv se zdravotními pojišťovnou za plnou úhradu od pacientů. Pacient, který by si zvolil lékaře nemajícího smlouvu s jeho zdravotní pojišťovnou, musí platit ze svého také veškeré předepsané léky a indukovaná vyšetření.

### Léčit, nebo jenom šetřit?

Jak soukromí lékaři, tak lékaři v nemocnicích si stále častěji kladou otázku, zda jejich hlavním posláním je pořád ještě léčit, nebo již jenom na pacientech šetřit. Neustálý zápas svádíme o to, aby byl lékař při výkonu svého povolání skutečně svobodný. Aby mohl samostatně, sebevědomě a odpovědně rozhodovat o léčbě svých pacientů s jejich informovaným souhlasem a aby nebyl svázán řadou zavazujících pravidel, standardů, příkazů, pozitivních lékových listů a dalších nařízení, která většinou nemají žádnou oporu v platných zákonech.

### Povinnosti a žádná práva

Je příznačné, že jen samotný zákon o zdravotních službách ukládá poskytovateli zdravotních služeb více než čtyřicet povinností a přitom mu nedává téměř žádná práva. Povinnosti poskytovatele zdravotních služeb se pochopitelně promítají do povinností jednotlivých zdravotnických pracovníků, především lékařů. Zákon o zdravotních službách vedle toho obsahuje i další povinnosti uložené přímo zdravotnickým pracovníkům. A ptáte-li se po právech zdravotníků? Ta zákon zmiňuje pouze tři. Za prvé právo získat od pacienta informace o tom, že je nosičem infekční choroby a o dalších závažných skutečnostech týkajících se pacientova zdravotního stavu, přičemž toto právo je ovšem někdy jen těžko vynutitelné, když neexistuje žádná sankce. Za druhé právo neposkytnout zdravotní služby v případě, že by došlo při jejich poskytování k přímému ohrožení života

nebo vážnému ohrožení zdraví zdravotníka. A za třetí právo odmítnout poskytnutí zdravotních služeb pacientovi v případě, že by poskytnutí odporovalo jeho svědomí nebo náboženskému vyznání, s výjimkou neodkladných zdravotních služeb.

### Co se nám podařilo

Česká lékařská komora hájí profesní zájmy svých členů, bojuje za lepší pracovní a ekonomické podmínky pro lékaře a snaží se prosazovat takové změny právního prostředí v České republice, aby lékaři měli možnost plnit požadavky, které na ně společnost klade, a mohli své pacienty léčit odborně i eticky. Vzhledem k tomu, že komora jako profesní samospráva nedisponuje mocí zákonodárnou ani výkonnou, prosazujeme profesní zájmy lékařů prostřednictvím jednání s politiky. Navzdory tomu, že lékařský stav není právě jednotný a že zájmy prosazované nejrůznějšími lékařskými organizacemi bývají často protichůdné, podařilo se lékařské komoře v uplynulých letech dosáhnout několika významných úspěchů.

### Zrušení části zákona o zdravotních službách

Ústavní soud v listopadu 2012 zrušil povinné přeregistrace pro soukromé lékaře a dále pak zrušil Národní registr zdravotnických pracovníků. Pokuty pro poskytovatele zdravotních služeb sice v zákoně zůstaly, ale nesmějí být nepřiměřené.

### Zrušení úhradové vyhlášky č. 475/2012 Sb.

Ústavní soud v říjnu 2013 zrušil úhradovou vyhlášku s účinností od 31. 12. 2014 z důvodu, že indikovaná a lege artis způsobem provedená zdravotní péče musí být poskytovatelům zdravotních služeb zaplacená.

### Nová definice „lege artis“

Zákon obsahuje definici vytvořenou právníky ČLK, podle které má sice pacient nárok na zdravotní péči podle nejnovějších poznatků lékařské vědy, avšak při zohlednění konkrétních podmínek, za kterých je tato péče poskytována. Posuzování lékařova postupu je přípustné pouze z pohledu „ex ante“, tedy podle toho, jak se lékaři v dané chvíli jevil pacientův zdravotní stav. Lékař není ve své práci vázán žádnými závaznými postupy.

### Vyšší právní ochrana zdravotníků při výkonu povolání

Nový trestní zákoník od 1. 1. 2010 zvýšil tresty za násilné trestné činy spáchané vůči zdravotníkům při výkonu povolání.

### Zdravotníci se mohou účinněji bránit proti civilním žalobám

Prosadili jsme prolomení povinné mlčenlivosti tak, že lékař může pro svoji obhajobu používat údaje ze zdravotnické dokumentace pacienta i bez jeho souhlasu.



### Trvalý smluvní vztah pro soukromé lékaře

Smlouvy na dobu neurčitou vypověditelné pouze z taxativně vyjmenovaných důvodů se nám sice nepodařilo prosadit do zákona, ale na základě naší dohody s VZP takové smlouvy tato pojišťovna nabídne všem svým současným smluvním partnerům – ambulantním specialistům včetně gynekologů. Většina praktických lékařů má takové smlouvy již od roku 2007, na základě vyhlášky ministra Ratha ve znění dohody „Horák – Kubek“. Příkladem VZP následovaly postupně další pojišťovny (zatím 205, 207 a 211, o smlouvě s 201 se vyjednává).

### Prodej a dědění praxí fyzických osob

Prodej a dědění praxí fyzických osob, tedy bez nutnosti vytvářet obchodní společnost, umožňuje novela zákona o veřejném zdravotním pojištění od 1. 9. 2015.

### Dohody s VZP (následované některými dalšími ZP)

- Bonifikace držitelů diplomů celoživotního vzdělávání ČLK.
- Zvyšování hodnoty bodu nad rámec úhradové vyhlášky.
- Zmírňování či odpouštění regulací.

### Zvýšení ceny lékařské práce

Zvýšení ceny lékařské práce v Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami o 10 % s účinností od 1. 1. 2016.

### Zvyšování platů lékařů

Podpora ze strany komory byla jedním z důležitých předpokladů úspěchu akce „Děkujeme, odcházíme“.

MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK



## DESET CÍŮ ČLK:

### 1. Autonomie lékaře

- Autonomie lékaře v rozhodování o odborných otázkách léčby je základním předpokladem bezpečnosti pacientů.
- Kdo nese zodpovědnost, ten musí mít právo svobodně rozhodovat.
- Lékař nesmí být ekonomicky závislý na tom, co uškodí na svých pacientech.
- Méně byrokracie = více času na pacienty.

### 2. Regulace spotřeby zdravotních služeb na straně pacienta

- Matematické a mechanické regulace nahradí fungující revizní systém pojišťoven.
- Lékaři nemohou být zneužíváni k tomu, aby omezovali oprávněné a zákonem garantované nároky svých pacientů.

### 3. Existenční jistota pro lékaře

- Bezesmluvní vztahy s pojišťovnami (preferovaná varianta).
- „Smlouva“ a nárok na úhradu vzniká tím, že si pacient (klient zdravotní pojišťovny) svobodně zvolí poskytovatele zdravotních služeb a lékaře.
- Smlouvy na dobu neurčitou vypověditelné pouze z důvodů vyjmenovaných v zákoně (náhradní varianta).

### 4. Spravedlivá odměna za práci

- Seznam zdravotních výkonů jako závazný ceník zohledňující skutečné náklady poskytovatelů zdravotních služeb a umožňující tvorbu přiměřeného zisku.
- Za stejné výkony musejí všechny pojišťovny všem poskytovatelům platit stejně.
- Další zvyšování ceny práce lékaře.
- Jednotný způsob odměňování zdravotníků-zaměstnanců.

### 5. Dodržování zákoníku práce

- Přepracovaný lékař častěji chybí a představuje potenciální hrozbu pro své pacienty.
- Lékaři nemohou být existenčně závislí na přesčasové práci.
- 24hodinovou dostupnost

zdravotní péče nemůže zajišťovat pouhá 1/3 lékařů.

### 6. Moderní systém specializačního vzdělávání

- Lepší dostupnost vzdělávání.
- Redukovat počet vzdělávacích oborů.
- Rozdělit obory na základní a nástavbové.
- Realistická náplň a délka vzdělávání.
- Stanovit splnitelné podmínky, ale jejich dodržování kontrolovat.
- Snazší prostupnost mezi obory.
- Základní kmen není pro samostatnou práci dostatečný.
- Atestace = specializovaná způsobilost = právo samostatně pracovat.
- Primářské licence vydává i nadále ČLK.
- Státní stipendia a daňové úlevy.

### 7. Eliminovat bezdůvodnou kriminalizaci lékařů

- Novela zákona o soudních znalcích.
- Zodpovědnost znalce za chybné posudky.
- Kvalifikace znalce garantovaná ČLK.

### 8. Ochrana lékařů před rostoucí agresivitou pacientů

- Lékař není veřejný činitel, ale vzhledem k povaze své práce si zasluhuje stejnou zákonnou ochranu.

### 9. Právo lékaře neléčit

- Právo lékaře ukončit poskytování zdravotní péče (s výjimkou neodkladné) v případě ztráty důvěry mezi lékařem a pacientem.

### 10. Rozšíření kompetencí ČLK, aby mohla lépe plnit úlohu garanta kvality lékařské péče

- Rozšíření palety disciplinárních opatření.
- Právo stanovit nápravná opatření poskytovatelům zdravotních služeb.

# Milan je jedním ze 7 miliard lidí. Nám na něm ale záleží.

„Ve společnosti Mylan věříme,  
že naše léčiva by měla mít  
vždy vysokou kvalitu.“

*Heather Bresch*

Heather Bresch,  
výkonná ředitelka společnosti Mylan

**Kvalitnější zdravotní  
péče pro lepší svět  
7M:1**

Vize společnosti Mylan zní „Kvalitnější zdravotní péče pro lepší svět.“  
Naším cílem je „7 miliard: 1“ – zajištění přístupu ke kvalitní zdravotní péči  
pro všech 7 miliard lidí na světě.

Veškerá značková či generická léčiva, která společnost Mylan v České  
republice distribuuje, jsou přezkoumávána a schvalována státními úřady  
(SÚKL). Veškerá naše generická léčiva byla testována a vědeckými  
metodami bylo zjištěno, že jsou bioekvivalentní se značkovými léky.

Další informace naleznete na [Mylanprolepsisvet.cz](http://Mylanprolepsisvet.cz)

 **Mylan**  
Seeing  
is believing

## Právní postavení lékaře není špatné, ale je nadále co zlepšovat

Vážené kolegyně, vážení kolegové, dámy a pánové, ač taky lékař, předstupuji dnes před vás jako ministr zdravotnictví. Úlohou této mé role je mimo jiné vyvažovat zájmy různých skupin ve zdravotnictví, proto můj úhel pohledu na téma dnešní konference logicky musí být částečně jiný, než jaký má prezident České lékařské komory, nejvyšší představitel organizace hájící zájmy lékařů. Jestliže tu bylo například zmíněno, že zákon o zdravotních službách obsahuje významně delší výčet povinností lékaře, než kolik v něm najdeme lékařských práv, pak je to nepochybně správná informace. Avšak zároveň je to pouhý střípek v rámci rozsáhlé mozaiky, která komplexně zobrazuje právní postavení lékaře. Tento celkový obraz se vyvíjí shodně s tím, jak se vyvíjí naše společnost.

Nepochybně jiné a možná jednodušší bylo postavení lékaře v dobách, kdy naše zdravotnictví bylo organizováno podle sovětského modelu a kdy všichni lékaři byli zaměstnanci státu. Práce lékaře ve zdravotnickém systému financovaném převážně z veřejného zdravotního pojištění přináší řadu problémů, strastí i komplikací. Mám však za to, že přinejmenším většina z nás by si nepřála návrat onoho systému, který jsme opustili brzy po sametové revoluci. Stejně tak není možné mít v České republice systém veřejného zdravotního pojištění s tím, že by lékaři měli postavení zaměstnanců státu jako za dob socialistického modelu.

Další provozní komplikace dnes lékařům způsobují jejich pacienti. Ti jsou čím dále více informováni, ale také dezinformováni. Mají lepší povědomí o svých právech a jim odpovídajících povinnostech zdravotnických pracovníků a více svá práva prosazují. Tito aktivní pacienti mohou být mnohdy vnímáni – a mnohdy oprávněně – jako komplikátoři práce lékařů. Stěží si však lze představit, že bychom je neměli brát za partnery v diskusi, je-li tématem jejich život a jejich zdraví, i když ta diskuse může být namáhavá a často ne zcela racionální. Každým dnem je složitější i samotná medicína. Neustále se objevují nové poznatky, dozvídáme se o nových metodách, nových přístrojích, pomůckách, nových léčivých přípravcích. Díky internetu pak máme tyto informace z první ruky v pod-



statě on-line dostupné. Co je a co není *legis artis*, se nám tak neustále proměňuje. Je-li svět, ve kterém žijeme, čím dál složitější, tak to také znamená, že s sebou přináší čím dál více skutečných nebo potenciálních konfliktů, a to je oblast, kde má ke slovu přicházet právo.

Právo je jeden z tzv. normativních systémů, tedy systémů norem působících na členy společnosti, jejichž úlohou je řešit spory, či ještě lépe jim předcházet. Pokud tedy vidíme, že je v posledních letech právní regulace výkonů činnosti lékaře složitější, není to až tak touhou ministerstva zdravotnictví vydávat stále nové a nové právní předpisy, ale jde často o reakci na vzrůstající složitost našeho dnešního světa. Jsem přesvědčen, že pokud bychom rezignovali na legislativní činnost, život by se vám nezjednodušil. Jen byste se pravidla pro výkon vašeho povolání nedozvídali a priori z právních předpisů, ale až ex post ze soudních rozhodnutí. To mi jako lepší alternativa nepřijde.

Česká republika se v minulosti stala členským státem řady prestižních mezinárodních organizací a v rámci našeho členství jsme se zavázali dodržovat určité standardy. Ty se

významně týkají oblasti zdravotnictví. Především naše členství v Radě Evropy a v Evropské unii s sebou přináší závazek jednat v souladu s normami, na kterých se v rámci uvedených organizací domluvíme s dalšími členskými zeměmi. V rámci legislativní činnosti jsme také vázáni ústavním pořádkem České republiky a tím, jak naši ústavu vykládá Ústavní soud. To si nestěžuji, to konstatuji. Vzhledem k tomu, že ústava se skládá z relativně obecných vět, které je třeba aplikovat na zcela konkrétní situace, je mnohdy obtížné předpovědět, jak se k dané situaci Ústavní soud postaví. A taky jsme již například u regulačních poplatků viděli, že i Ústavní soud může změnit pohled na věc, samozřejmě s řádným odůvodněním rozdílnosti posuzovaných případů. Chci tím říci, že ani Parlament České republiky, natož Ministerstvo zdravotnictví nejsou suverénem, který může přijímat takové právní normy, jaké by se nám líbily. Existují oblasti, kde je náš prostor dokonce velmi malý, velmi omezený. Například regulace v oblasti léčivých přípravků je skutečně hodně determinována právními předpisy přijímanými na úrovni Evropské unie.



Koneckonců zde byla zmíněna i otázka pracovní doby. Tradiční noční a víkendové služby v režimu pracovní pohotovosti vykonávané na pracovišti se staly v roce 2007 protiprávními jen proto, že se jedná o institut, který není v souladu s příslušnou evropskou směrnicí. Jakkoli přejí všem lékařům řádný odpočinek a možnost strávit více času s rodinou, došlo tímto krokem k závažnému zásahu do dlouhodobého nastavení organizace práce lékařů v nemocnicích a řešení tohoto problému mimo jiné vzhledem k personálním kapacitám není snadno dosažitelné v krátkodobé perspektivě. Je to stejné, jako bychom přijali zákon, že každý z nás musí ráno udělat sto kliků. Pochybuji, že bychom toho touto cestou přinejmenším v krátkodobém horizontu dosáhli. Právo je sice významný nástroj pro regulaci společnosti, ale má své zřejmé limity a k dosažení některých cílů to není efektivní nástroj, neboť není v jeho silách takový cíl zajistit. Naše činnost v oblasti práva, která formuje také právní postavení lékaře v České republice, je tedy činností v rámci mantinelů vnějších i mantinelů daných možnostmi působení práva. V tomto kontextu při zvážení všech relevantních aspektů jsem přesvědčen, že právní postavení lékaře v České republice není vůbec špatné, ale je nadále co zlepšovat.

Myslím, že všichni dobře víte, že jak v prvním, tak ve druhém roce činnosti naší vlády se nám daří zajistit vyšší přísun peněz do zdravotnictví. Samozřejmě bychom chtěli více, ale je možné prosadit jen to, co, řekněme, síly na politické scéně dovolí. Myslím, že jste zaznamenali, že každé toto navýšení bylo provázeno poměrně ostrými politickými konflikty s naším hlavním koaličním partnerem, hnutím ANO. Tato skutečnost se promítá i do lepšího odměňování lékařů,



ať osob samostatně výdělečně činných, nebo zaměstnanců. Opět i v této oblasti platí, že právo nám jen omezeně umožňuje zajistit nárůst příjmu lékařů zaměstnanců. Snadnější je to v případě těch zaměstnanců, kteří jsou odměňováni v režimu platů, neboť tam jsme oprávněni zvýšit platové tarify změnou příslušného nařízení vlády. Tohoto nástroje se však nemůže použít v případě zaměstnavatelů, kteří své zaměstnance odměňují smluvním mzdou. Nicméně ani v případě lékařů odměňovaných mzdou jsme nerezignovali a k zajištění navýšení jejich odměny jsme se letos pokusili využít nástroje v podobě úhradové vyhlášky. Ministerstvo zdravotnictví připravilo návrh zákona o neziskových zdravotnických organizacích. Rádi bychom tímto návrhem motivovali všechny typy zřizovatelů nemocnic, aby této nové právní formy pro zařízení lůžkové péče využili. Pokud tak však budou chtít učinit, budou muset akceptovat, že jejich zaměstnanci budou odměňováni

platem a budou se jich také týkat garance vládou stanovených platových tarifů.

Je to jen pár týdnů, co Ministerstvo zdravotnictví zaslalo vládě návrh zásadní novely zákona o vzdělávání lékařů, na jehož konečné podobě jsme významně spolupracovali s Českou lékařskou komorou. Jsem přesvědčen, že prosazením tohoto návrhu se nám podařilo usnadnit přístup lékařů k možnosti samostatně vykonávat své povolání a že i tato změna přispěje ke snadnějšímu zajišťování dodržování zákoníku práce v nemocnicích. Jenom podotýkám, že ačkoli vláda ještě neprojednala tento návrh, už nyní jsem vystaven v Poslanecké sněmovně interpelacím, kritice, jak jsme daleko zašli, jak likvidujeme obory, jak ohrožujeme péči. Takže si myslím, že samotné projednávání tohoto zákona ve sněmovně bude velmi zajímavé, a chtěl bych požádat ty z vás, kteří máte zájem, aby se to k nějaké rozumné podobě prosadilo, aby i váš hlas byl slyšen, protože častěji to funguje tak, že kdo je spokojen s tím návrhem, ten se neozve, a velmi intenzivně jsou slyšet ti, kteří spokojeni nejsou a kteří by víceméně rádi zachovali status quo. Jsme v polovině volebního období, což znamená, že máme před sebou zhruba ještě dva roky na to, abychom zlepšili právní postavení lékařů, abychom vyřešili některé problémy, které české zdravotnictví má. Já rád využívám účasti na této konferenci, abych se nejen od ostatních řečníků, ale i od vás, účastníků, dověděl, kde vy pociťujete největší problémy, pokud jde o právní postavení lékaře, a kde bychom podle vašeho mínění měli nejvíce napřít síly a učinit patřičná opatření, samozřejmě s tím, že naše možnosti a naše síly také nejsou neomezené.

**MUDr. Svatopluk Němeček, MBA,**  
ministr zdravotnictví



## Ústavní soud nemůže suplovat úlohu jiné složky státu

Vážený pane prezidente, vážený pane předsedo Poslanecké sněmovny, vážené dámy a pánové, pozvání pana prezidenta Kubka k účasti na této konferenci jsem přijal s potěšením, ačkoli nemohu skrýt jisté rozpaky. Jistě by se dalo očekávat, že na toto fórum přinesu něco aktuálních a povzbuzujících informací pro lékaře a jejich stavovskou organizaci, něco pozitivního ze zákulisí naší justiční kuchyně.

To ale učinit nemohu a nesmím.

Rozhodně to není proto, že bych si lékařského povolání nevážil. Právě naopak. Jak ve svém vystoupení zmínil i pan prezident Kubek, povolání lékaře je stabilně a dlouhodobě nejváženějším a nejprestižnějším ze všech. S tím nemohu než souhlasit. Mezi mými nejbližšími příbuznými je několik lékařů, a i díky nim mám o peripetiích spojených s profesí lékaře informace „z první ruky“.

Ústavní soud, v jehož čele stojím, však nemůže projevat sympatie ani podporu žádnému subjektu. Právě absolutní nestranost je podmínkou jeho nezávislosti, důvěryhodnosti a smysluplné činnosti. Velmi dobře vím o přepracovanosti lékařů, nekonečných službách, pohotovostech, vím o zápasech s pojišťovnami a vím o otázkách spojených s odměňováním ve zdravotnictví. Nemohu se k tomu ale vyjadřovat, neboť mi tyto záležitosti pokaždé skončí na pracovním stole a já o nich musím se svými kolegy rozhodovat.

Když jsem se díval do statistik, našel jsem hlavní předmětové heslo „lékař“ u téměř pěti desítek rozhodnutí Ústavního soudu. Při takovém množství judikatury by se mohlo zdát, že otázka právního postavení českého lékaře již není *terra incognita*, ale strukturovaným systémem. Situace je – bohužel – složitější.

Formálně neexistuje nic jako „lékařské právo“ a nemáme žádný „medicínský kodex“. Všechno, co máme v ruce, je pestrá směsice norem z nejrůznějších právních oborů s nejrůznější právní silou a – což je největším problémem – se zcela roztržštěným výkladem. Lékaři jsou zaměstnáváni podle pracovního práva, pacienti je žalují podle práva občanského, lékařská zařízení jsou nezřídka obchodními korporacemi, za zanedbání povinností může být lékař stíhán dle trestních předpisů



a vztahy k Ministerstvu zdravotnictví upravuje správní právo.

Aby to bylo ještě složitější, nad zákonem stojí ústavní regulace v podobě Ústavy a především Listiny základních práv a svobod. Vždyť co se z pohledu právního týká lékařské činnosti více než právo na život (čl. 6), právo na nedotknutelnost osoby (čl. 7), lidskou důstojnost (čl. 10) nebo právo na ochranu zdraví (čl. 31)? Když občan (lhodostejno, zda lékař či pacient) není spokojen se správním či soudním rozhodnutím, když se mu zdá právo či jeho aplikace nespravedlivými, obrátí se na Ústavní soud.

Čeká, že to bude Ústavní soud, kdo situaci autoritativně posoudí a zvolí vždy to jediné správné řešení, které bude vyhovovat všem; že jaksí „narovná“ zakroucené právo a zasadí je do správného a akceptovatelného vzorce. To ale Ústavnímu soudu nepřísluší a ani to neumí. Řízení před Ústavním soudem by bylo velmi jednoduché, pokud by vždy existoval konflikt mezi základním právem nebo chráněnou ústavní hodnotou na straně jedné a zjevným zásahem na straně druhé. Život je však takový, že Ústavní soud nejčastěji stojí před konfliktem dvou základních práv, dvou základních Ústavou chráněných hodnot. Nerozhoduje o tom, zda stojí právo proti bezpráví, ale o tom, které ze dvou konkurujících si práv nakonec, třeba jen těsně, převáží. Co

je víc – právo na svobodu projevu novináře, anebo právo na soukromí známé osobnosti? Na to nelze odpovědět jednoduše a už vůbec ne ke spokojenosti všech.

Soudci mají s lékaři mnoho společného. Jejich práce je stresující, ostře sledovaná a založená na přijímání správných rozhodnutí. V prvním případě jde o zdraví, ve druhém o lidské osudy. Musím ovšem poctivě přiznat, že zatímco soudce má na své rozhodování čas a může se spoléhat na další a další opravné instance, a někdy se spravedlnost hledá až u mezinárodních soudů, lékař se často musí rozhodovat okamžitě a neodvolatelně.

Stejně jako moderní medicína umí lékaři pomoci s diagnózou, ústavní soudy si vyvinuly pomůcky, jimiž mohou hodnotit konflikt mezi ústavně chráněnými hodnotami a jejich významem. Velmi výstižně to popsal německý profesor Robert Alexy, který řekl:

*„Čím větší váhu má základní právo, k jehož omezení má dojít, a čím vyšší je pravděpodobnost, že k jeho omezení dojde, tím vyšší musí být význam, potřeba a pravděpodobnost dosažení přínosu pro společnost, který je posuzovaným omezením sledován.“*

Touto pomůckou se pro ústavní soudy stal test proporcionality. Vznikl v Německu v padesátých letech a prostřednictvím judikatury tamního ústavního soudu se začal lavinovitě šířit Evropou a světem. Nové ústavy nových států se totiž oprostily od pozitivistického (a proto hierarchického) pojetí ústavy coby množiny nejvyšších normativních pravidel a základní práva v nich byla definována spíše jako principy než tradiční pravidla. To samozřejmě přinášelo řadu otázek ohledně správné interpretace a nutnost vyvažovat jednotlivá práva a principy se stala nezbytností. Spolkový ústavní soud tak před více než šedesáti lety uvedl:

*„...účelem základního práva je ochrana svobody jednotlivce, zatímco účelem regulace by mělo být zajištění dostatečné ochrany společenských zájmů (...) Pokud mají být maximalizovány oba tyto zájmy, může řešení spočívat pouze v provedení pečlivého vyvažování obou proti sobě a pravděpodobně též v kolizi stojících zájmů.“*

Náš Ústavní soud poprvé aplikoval test proporcionality v roce 1994 ve věci Anonymní svědek<sup>1</sup>. V tomto nálezu zavedl standardní třístupňový test proporcionality a inspiroval se přitom judikaturou německého Spolkového ústavního soudu. Prvním krokem je tedy posuzování omezení základního práva z **hlediska vhodnosti**, tedy poměrování po-

užitého normativního prostředku z pohledu naplnění sledovaného účelu. Není-li zvolený normativní prostředek způsobilý dosáhnout sledovaného účelu, jde ze strany zákonodárce o projev svévole, což je v demokratickém právním státě nepřijatelné.

Druhým krokem při testování proporcionality je posouzení napadené úpravy z **hlediska její potřebnosti**. Lze-li zákonodárcem sledovaného účelu dosáhnout alternativními prostředky, je ústavně konformní ten, kdo chráněnou hodnotu omezuje nejméně.

Naposledy se pak **proporcionalita zkoumá v nejužším slova smyslu**, kdy soud porovnává a váží kolidující základní práva, respektive jejich kolize s veřejnými statky.

U sociálních práv, kam přirozeně spadá i právo na lékařskou péči, si však s testem proporcionality nelze bez dalšího vystačit. Samotná povaha sociálních práv totiž vylučuje, aby byl použit „přísný“ test proporcionality. Aplikace testu proporcionality výrazně omezuje uvážení zákonodárce při regulaci přezkoumávané oblasti společenských vztahů, ale zatímco u tradičních základních práv je nastaven ústavní příkaz k respektu a nezasahování, jsou sociální práva závislá na impulzech a aktivní podpoře ze strany státu.

Rozvoj, preference či ekonomická dynamika některých sociálních práv však není úkolem ústavních soudů, ale moci zákonodárce a výkonné. Posuzování otázek účelnosti, vhodnosti a sociální spravedlnosti právní regulace sociálních práv je v pravomoci zákonodárce, do jehož činnosti Ústavní soud – kromě případů zjištěné neústavnosti – zasahovat nemůže. Jedná se totiž o otázky v podstatě politické, kam primárně spadá i celá oblast tzv. sociálních práv. Testem proporcionality by se zde Ústavní soud dostal na tenký led

soupeření o nejlepší model ústavně-sociálního projektování, a to mu rozhodně nepřísluší.

Test proporcionality tak byl nahrazen testem **racionality**, přičemž poprvé byl definován nálezem sp. zn. Pl. ÚS 1/08 ze dne 20. května 2008. Jak si jistě dobře pamatujete, v roce 2007 prosadila vláda Mirka Topolánka zákon o stabilizaci veřejných rozpočtů. Součástí tohoto zákona byla mj. změna zákonů v oblasti veřejného zdravotního pojištění a přístupu k lékařské péči. Ačkoli jsem s výsledným nálezem Ústavního soudu v této věci nesouhlasil a uplatnil k němu odlišné stanovisko, nemění to nic na tom, že zde použitý test racionality je použitelný a používán. V čem tedy test racionality spočívá?

Skládá se z následujících čtyř kroků:

1. Nejprve vymezuje smysl a podstatu konkrétního sociálního práva, tedy jeho esenciální obsah.

2. Dále obsahuje zhodnocení, zda se posuzovaný zákon nedotýká samotné existence sociálního práva nebo jeho skutečné realizace (tedy esenciálního obsahu). V kladném případě Ústavní soud pokračuje a posoudí,

3. zda zákonná úprava sleduje legitimní cíl; tedy zda není svévolným zásadním snížením celkového standardu základních práv, aby nakonec Ústavní soud uvážil otázku,

4. zda je použitý zákonný prostředek ve vztahu k dosažení vytčeného sociálního cíle skutečně rozumný (racionální).

Tento náhled do metod rozhodovací činnosti Ústavního soudu jsem neuvedl samostatně. Chtěl jsem totiž demonstrovat, že v oblasti sociálních práv, kam spadá i státní garance poskytování lékařské péče, nemůže Ústavní soud suplovat úlohu jiné složky státu. Ústavní soud nemůže měnit sociální systém, zvýhodňovat znevýhodněné ani přepisovat rozpočtové tabulky. Ústavní soud nevybírá nejlepší, nejvhodnější, nejúčinnější či nejmoudřejší řešení, ale garantuje pouze ústavnost toho řešení, pro které se rozhodla moc zákonodárna s mocí výkonnou.

Garantuje ji bez ohledu na strany řízení, bez ohledu na ekonomické zájmy a bez ohledu na veřejné mínění. Tak jako vede lékař zápas o zdraví svého pacienta, vede Ústavní soud nekonečný zápas o ústavnost a ochranu lidských práv. Přeji nám všem, abychom byli ve svých zápasech úspěšní, i když mne realita spíše nutí k opakování věty, kterou vložil Shakespeare do úst umírajícího Mercuria ohledně hloubky jeho rány: „Ne, tak hluboká není jako studna, ani tak široká jako vrata kostelní; ale jest jí dost, stačí.“

**JUDr. Pavel Rychetský,**

předseda Ústavního soudu ČR

<sup>1</sup> Nález Ústavního soudu sp. zn. Pl. ÚS 4/94 ze dne 12. října 1994



## Nové zákony upravující právní prostředí ve zdravotnictví

Přehled toho, jak poslanci, a především členové a členky zdravotního výboru svoji činností v tomto volebním období měnili právní prostředí v našem zdravotnictví:

**1. Vládní návrh zákona, kterým se mění zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění** a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony (sněmovní tisk 10) – vyhlášen 7. 4. 2014 pod č. 60/2014 Sb. (účinnost od 22. 4. 2014).

Hlavním účelem navrhované úpravy je stanovení způsobu a výše náhrady nákladů pojištěnců na území EU dle směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v **přeshraniční zdravotní péči**. Návrh dále zavádí kontaktní informační místo o zdravotních službách poskytovaných v ČR. Stanovuje rovněž správné postupy čerpání zdravotních služeb v jiných státech EU.

**2. Vládní návrh zákona, kterým se mění zákon č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců na území České republiky**, a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony (sněmovní tisk 30) – vyhlášen 9. 6. 2014 pod č. 101/2014 Sb. (účinnost od 24. 6. 2014).

Předloženým návrhem je zajišťována zejména implementace směrnice EP a Rady 2011/98/EU ze dne 13. 12. 2011 o jednotném postupu vyřizování žádostí, o jednotném povolení k pobytu a práci na území členského státu pro státní příslušníky třetích zemí a o společném souboru práv pracovníků ze třetích zemí oprávněně pobývajících v některém členském státě.

**3. Zákon o zdravotnických prostředcích** a o změně zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů (sněmovní tisk 87) – vyhlášen 24. 11. 2014 pod č. 268/2014 Sb. (účinnost od 1. 4. 2015).

Účelem navrhované úpravy je řešení **problematiky zdravotnických prostředků**. Obsahuje obecná pravidla pro zacházení a regulaci trhu a reflektuje problémy a mezery dosavadní právní úpravy. Dalším důležitým aspektem přijetí nové úpravy je absence národního registru zdravotnických prostředků,



kteřé se vyskytují na trhu v ČR a které se v ČR používají.

**4. Vládní návrh zákona, kterým se mění zákon č. 110/1997 Sb., o potravinách a tabákových výrobcích**, a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony (sněmovní tisk 72) – vyhlášen 22. 7. 2014 pod č. 139/2014 Sb. (účinnost od 1. 1. 2015).

Jedná se převážně o „adaptační novelu“ reagující na platnost přímo použitelných předpisů EU, které v oblasti potravinového práva z velké části nahradily dřívější směrnice. Jedná se zejména o úpravu terminologie podle nařízení (ES) č. 178/2002 o **adaptaci ustanovení o označování potravin** a nařízení EP a Rady EU č. 1169/2011 o poskytování informací o potravinách spotřebitelům.

**5. Vládní návrh zákona, kterým se mění zákon č. 592/1992 Sb., o pojistném na veřejné zdravotní pojištění**, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony (sněmovní tisk 174) – vyhlášen 18. 6. 2014 pod č. 109/2014 (účinnost od 1. 7. 2014).

Důvodem předložení je fakt, že systém veřejného zdravotního pojištění musí čelit od roku 2014 výpadku příjmů z **důvodu zrušení regulačních poplatků za hospitalizaci** – dopad na poskytovatele ve výši 2,1 mld.,

navrhovaná právní úprava *navyšuje platbu za státního pojištěnce o 58 Kč ze 787 Kč na 845 Kč za měsíc od 1. 7. 2014.*

**6. Vládní návrh zákona, kterým se mění zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech** a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 70/2013 Sb., kterým se mění zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů (sněmovní tisk 259) – vyhlášen 19. 11. 2014 pod č. 255/2014 (účinnost od 31. 12. 2014).

Stávající právní úprava – preskripce pacientům v elektronické či listinné podobě; *povinnost elektronické preskripce* dána pouze při projednávání zákona PS na základě PN poslanců Skalického, Štastného, Rusnoka (usn. VZ z 22. schůze ze dne 6. 12. 2012 – sněmovní tisk 783); předkládaným návrhem zákona se navrhuje **zachovat stávající možnosti preskripce léčivých přípravků v elektronické i listinné podobě**, neboť omezením pouze na elektronickou preskripci by došlo k diskriminaci asi 20 % lékařů, kteří nemají funkční internetové spojení s centrálním úložištěm elektronických receptů.

**7. Zákon, kterým se mění zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění** a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony (sně-

movní tisk 260) – vyhlášen 19. 11. 2014 pod č. 256/2014 Sb. (účinnost od 1. 1. 2015).

Cílem návrhu je **zrušení všech regulačních poplatků s výjimkou poplatku za využití lékařské pohotovostní služby** a pohotovostní služby v oboru zubní lékařství; výpadek příjmů poskytovatelů zdravotních služeb za zrušené regulační poplatky bude kompenzován prostřednictvím navýšení platby za státní pojištění, k němuž dojde s účinností od 1. 7. 2014; výše částky, o níž bude systém veřejného zdravotního pojištění v jednom kalendářním roce posílen, oproti dosavadnímu stavu činí 4,2 mld. Kč.

**8. Návrh zákona, kterým se mění zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví** a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony (sněmovní tisk 270) – k podpisu prezidentovi.

Hlavním cílem je uvedení zákona o ochraně veřejného zdraví do souladu se správním řádem a vymezení skutkových podstat správních deliktů na úseku **ochrany veřejného zdraví včetně ochrany zdraví zaměstnanců při práci**.

**9. Zákon, kterým se mění zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním**

#### Nejbližší priority Výboru pro zdravotnictví PSP ČR

- 20 zdravotních vět – základní strategie,
- e-Health (např. elektronický recept),
- neziskové nemocnice,
- postgraduální vzdělávání,
- protikuřácký zákon,
- zákon o léčivech.

**pojištění** a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (sněmovní tisk 307) – vyhlášen 6. 1. 2015 pod č. z. 1/2015 (účinnost od 6. 1. 2015).

Cílem navrhované právní úpravy je nově **stanovit podmínky úhrady lázeňské léčebně rehabilitační péče** z prostředků systému veřejného zdravotního pojištění; úpravou podmínek se umožní pojištěncům absolvovat delší lázeňské pobyty, dojde k upřesnění ustanovení, jež jsou nejednotně vykládána, účelem je stabilizace situace v lázeňství, úprava délky pobytu u vybraných indikací formou komplexní péče **na 28 dní** a u příspěvkové péče u opakovaných pobytů na 21 dnů, resp. 14 dnů. Umožní opakování léčebných pobytů.

**10. Zákon, kterým se mění zákon**

**č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění** a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 551/1991 Sb., o Všeobecné zdravotní pojišťovně ČR, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 280/1992 Sb., o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách, ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 592/92 Sb., o pojištění na veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů (sněmovní tisk 386) – vyhlášen 17. 8. 2015 pod č. 200/2015 (účinnost od 1. 9. 2015).

Cílem je **posílení státního dozoru nad finančními toky zdravotního pojištění a nad fungováním zdravotních pojišťoven, zveřejňování smluv o poskytování a úhradě hrazených služeb zdravotního pojištění**, poskytování informací zdravotních pojišťoven Ministerstvu zdravotnictví a Ministerstvu financí, zákaz nábory pojištěnců prostřednictvím třetích osob, snížení povinného přídělů do rezervního fondu, specifikace právní úpravy překážek pro výkon funkce ředitele a členů orgánů pojišťoven.

**Prof. MUDr. Rostislav Vyzula, CSc.,**

předseda Výboru pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny ČR



## Právní postavení českého lékaře z pohledu právníka ČLK

### Lékaři za smrt pacienta nemohli – rozhodl soud

Takové titulky v novinách lze občas číst poté, kdy lékař je bezdůvodně obviněn a trestně stíhán pro usmrcení či ublížení na zdraví z nedbalosti, je tedy bezdůvodně kriminalizován a posléze je konstatována jeho nevina. Takových případů jsou v České republice desítky ročně. Na vině jsou chybné znalecké posudky soudních znalců nebo znaleckých ústavů, posuzujících správnost odborného postupu lékařů. Nová definice lege artis, jejíž správnost a soulad s ústavním pořádkem potvrdil i Ústavní soud, dává těmto soudním znalcům povinnost přihlížet ke konkrétním podmínkám a objektivním možnostem lékaře. Z toho vyplývá též povinnost stanovená i v opakovaných rozhodnutích Nejvyššího soudu ČR, že **práci lékaře je nutno posuzovat z pohledu tzv. ex ante**, tedy jak se jevil stav v době, kdy rozhodoval o dalším postupu, **nikoli z pohledu tzv. ex post**, kdy výsledek je již znám. Přesto řada soudních znalců posuzujících práci svých kolegů se tímto neřídí. Dokonce soudní znalec klidně veřejně prohlásí, že on se novou definicí lege artis prostě řídit nebude. Nerespektování nové definice lege artis při vypracovávání znaleckých posudků, nepřihlížení ke konkrétním podmínkám a objektivním možnostem a nesprávné posouzení postupu lékařů vede k bezdůvodné kriminalizaci českých lékařů v míře překračující únosnou mez. Řešením je nový zákon o znalcích, který by obsahoval samostatnou část týkající se znalců posuzujících práci jiného lékaře, přičemž garanci odbornosti těchto znalců by měla převzít Česká lékařská komora, která by se měla vyjadřovat k jejich jmenování a měla by mít právo garanci odejmout, což by mělo vést k jejich odvolání z funkce soudního znalce. Na druhé straně **odměna za znaleckou činnost, která je, zejména posuzuje-li znalec odborný postup jiných lékařů, velmi náročná, by měla být nesrovnatelně vyšší, než je v současné době** a měla by se alespoň vyrovnat odměně advokátů ex off. Proto také dnes o funkci soudního znalce nemá zájem řada špičkových odborníků a často se této činnosti věnují spíše důchodci, kteří již nevykonávají aktivně lékařskou činnost, přivydělávají si znaleckou činností k důchodu a těžko mohou



brát v úvahu konkrétní podmínky a objektivní možnosti, pokud již současné podmínky z praxe neznají.

Je také poměrně zarážející, pokud Ministerstvo spravedlnosti ČR opakovaně vydalo vyhlášku o znaleckých oborech a odvětvích, která naprosto neodpovídá vyhláše o základních a nástavbových lékařských oborech. Ujištění, že Ministerstvo spravedlnosti ČR si je vědomo, že vyhláška je chybná, a vydá novou vyhlášku, odpovídající novým lékařským odbornostem, poté, co bude přijata novela zákona č. 95/2004 Sb., může být těžko uspokojivé. Práce Ministerstva spravedlnosti ČR v oblasti znalecké činnosti by se měla podstatně zkvalitnit a Ministerstvo zdravotnictví ČR by mělo mnohem více než dosud dbát na to, aby v rámci připomínkových řízení bylo postavení soudních znalců v oboru zdravotnictví náležitě garantováno i odměňováno.

### Neposloucháš, tak končíš – nerovnost vztahů mezi poskytovateli zdravotních služeb a zdravotními pojišťovnami

Je velkou deformací ve zdravotnictví, že tvorbu trhu zdravotních služeb netvoří svobodná volba pacienta tak, aby lékař, který je oblíbenější, úspěšnější a lépe komunikuje s pacienty, měl pacientů dostatek a byl na

tom ekonomicky lépe než lékař se špatnou pověstí a nevlídným zacházením s pacienty. **Ve skutečnosti však trh zdravotních služeb neurčuje svobodná volba pacienta-pojištěnce, ale rozhodnutí úředníka zdravotní pojišťovny, který, jak již bylo vícekrát zmíněno, „potížistům“ z řad smluvních lékařů může udělit tzv. „červenou kartu“ a neuzavřít s nimi smlouvu na další období.** Řešením této nerovnoprávnosti by byl trvalý smluvní vztah mezi zdravotními pojišťovnami a poskytovateli zdravotních služeb, který by byl vypověditelný z přesně zákonem stanovených důvodů a který by byl stanoven zákonem. Je sice velkým úspěchem České lékařské komory, že se daří smluvně zajistit tento trvalý smluvní vztah s rozhodujícími zdravotními pojišťovnami, ale jeho zakotvení v zákoně o veřejném zdravotním pojištění by bylo lepším systémovým řešením. Vítám proto ujištění náměstka ministra zdravotnictví pro problematiku zdravotního pojištění, který se na konferenci v Poslanecké sněmovně vyjádřil tak, že do budoucna lze takovou zákonnou úpravu přijmout a skutečnost, že nebyla přijata právě v přijaté novele zákona o veřejném zdravotním pojištění, sama o sobě nic neznamená. Vezmeme-li v úvahu dva nálezy Ústavního soudu týkající se uplatňování regulací úhrad zdravotních služeb a vydávání úhra-

dových vyhlášek, které by měly respektovat tyto nálezy Ústavního soudu, pak jsem přesvědčen o tom, že úhradové vyhlášky v plné míře nálezy Ústavního soudu, které jsou pro ně závazné, neakceptují a je otázkou, jak by Ústavní soud rozhodl, pokud by opět posuzoval, zda příslušná úhradová vyhláška je, či není v souladu s ústavním pořádkem České republiky. Za situace, kdy lékaři není dána možnost odůvodnit si překročení jistých limitů nutností postupovat lege artis a kdy sama vyhláška tuto možnost ve svém ustanovení nedává, se domnívám, že není závazný nálezy Ústavního soudu respektován.

Je třeba velmi ocenit, že po dvaceti letech soustavného úsilí České lékařské komory o umožnění legálního prodeje a dědění lékařských praxí fyzických osob, včetně smluv se zdravotními pojišťovnami ve stejném rozsahu, v jakém je měl uzavřít zemřelý lékař nebo prodávající lékař, byla možnost bezproblémového prodeje a dědění praxí fyzických osob zakotvena v září 2015 do zákona o veřejném zdravotním pojištění.

Ministerstvo zdravotnictví ČR by mělo věnovat mimořádnou pozornost možnostem dohledu nad zaměstnaneckými a dalšími zdravotními pojišťovnami, které jsou prakticky mimo dohled státu a mimo možnosti regulátora – Ministerstva zdravotnictví ČR. Prakticky nikdo není dnes oprávněn uložit zdravotní pojišťovně sankce za porušování obecně závazných právních předpisů. Stalo se například opakovaně, že zdravotní pojišťovna nerespektovala závazná ustanovení vydaná v rámci vyhlášky o rámcových smlouvách a rozšiřovala výpovědní důvody, které jsou taxativně a závazně stanoveny v rámcové smlouvě. Taková jednání zdravotní pojišťovny, pokud nezjedná nápravu sama správní rada, jsou v současné době velmi těžko postížitelná ze strany orgánu dohledu nad zdravotním pojištěním – tedy Ministerstva zdravotnictví ČR – a to s ohledem na naprosto nedostatečnou právní úpravu dohledu nad zdravotními pojišťovnami, která prakticky nedává možnost uložení eventuální sankce zdravotní pojišťovně pro porušování zákonů.

### Nový ceník zdraví

Vyhláška o bodovém ohodnocení bolestného a ztížení společenského uplatnění č. 440/2001 Sb. byla zrušena novým občanským zákoníkem bez náhrady a současně byl zrušen vyjmenovaný okruh osob, které mají právo na náhradu nemajetkové újmy v případě úmrtí blízké osoby, i pevné částky, která jim podle příbuzenského či jiného vztahu k blíž-

kým osobám v případě jejich úmrtí náleží. V podmínkách nového občanského zákoníku je proto problém poradit poskytovateli zdravotní služby, na jakou pojistnou částku by se měl pojistit.

Z tohoto pohledu lze uvítat Metodiku Nejvyššího soudu ČR ke stanovení náhrady nemajetkové újmy na zdraví i nový znalecký obor „stanovení nemajetkové újmy na zdraví“, neboť jsou zde alespoň určité mantinely a limity, jakož i pravidla, za kterých lze náhradu nemajetkové újmy přiznávat, a lze tedy legitimně očekávat, že nebudou stanovovány podstatně vyšší částky než ty, které vyplývají z uvedené Metodiky NS ČR. Je samozřejmě otázkou ústavnosti, zda nezávaznou Metodikou může Nejvyšší soud ČR, který není zákonodárcem, stanovit to, co měl správně stanovit sám zákonodárcem. Každopádně určitá sjednocující kritéria jsou potřebná a lze je uvítat. Málo pochopitelné je, proč pracovní úrazy a nemoci z povolání budou, pokud jde o odškodňování, nadále upraveny prováděcím předpisem – vyhláškou, zatímco ostatní případy, jako jsou dopravní nehody nebo újmy na zdraví způsobené zdravotním zákrokem, vyhláškou upraveny nebudou. Zejména pro pacienta, který utrpí ztížení společenského uplatnění, bude poměrně složité najít znalce, který již absolvoval školení a zkoušky v oboru stanovení nemajetkové újmy na zdraví. Česká lékařská komora zaujímá stanovisko, že právo ohodnotit ztížení společenského uplatnění i po přijetí nového občanského zákoníku by měl mít každý specializovaně způsobilý lékař příslušné odbornosti, nikoli pouze ten, který absolvoje uvedené školení.

Vedení České chirurgické společnosti jednalo s ministrem spravedlnosti o této otázce a ministr na novém oboru stanovení nemajetkové újmy na zdraví a na proškolení budoucích znalců z tohoto oboru trvá. Na druhé straně však sám není spokojen s tím, že tato školení nabízí zatím jediný subjekt, a aniž by Ministerstvo spravedlnosti ČR stanovovalo jakákoli kritéria, může školení v tomto oboru poskytovat, podle názoru ministra spravedlnosti, kterákoli lékařská fakulta podle vlastních kritérií, a pokud uzná příslušného lékaře za způsobilého pro stanovování nemajetkové újmy na zdraví, bude to Ministerstvo spravedlnosti ČR respektovat.

**Na závěr nezbyvá než se pozastavit nad tím, z jakého důvodu lékař v nemocnici, která si zachovala statut příspěvkové organizace, má ze zákona nárok na téměř dvojnásobný plat, než je mzda lékaře v nemocnici, která se transformovala na akciovou společnost. Je otázkou, zda by vedle**

**nařízení vlády o platech nemělo i nařízení vlády o minimálních mzdových tarifech obsahovat samostatnou část týkající se zdravotnictví a zejména lékařů. Pokud nejnižší úroveň zaručené mzdy specializovaně způsobilého lékaře podle platného nařízení vlády účinného od 1. 1. 2016 (nařízení vlády č. 233/2015 Sb.) činí 106,30 Kč za hodinu, tj. 17 900 Kč měsíčně, není patrně něco v pořádku s odměňováním lékařů v České republice a toto odměňování je nepochybně nedílnou součástí právního postavení českého lékaře.**

### Shrnutí:

**Zabránit nespravedlivé a nedůvodně kriminalizaci lékařů lze jedině kultivací znaleckého prostředí. Řešením je přijetí nového zákona o znalcích, podle kterého by dohled nad řádným výkonem funkce znalce hodnotícího práci jiných lékařů náležel profesní komoře, a znalce by bylo možno z funkce odvolat. Mají-li funkci znalců v lékařství vykonávat špičkoví odborníci, je třeba tuto práci náležitě honorovat.**

**Současnou nerovnost vztahů mezi zdravotními pojišťovnami a poskytovateli zdravotních služeb může zmírnit jedině trvalý smluvní vztah zakotvený pokud možno zákonem. Pak bude pro poskytovatele rozhodující svobodná volba pojištěnce, nikoli rozhodnutí úředníka zdravotní pojišťovny. Nad zdravotními pojišťovnami a zákonností jejich jednání by měl stát vykonávat efektivní dozor a mít možnost ukládání sankcí. Dosavadní právní úprava toto neumožňuje a svévolné porušování zákonů ze strany zdravotních pojišťoven je jen těžké nějak postihnout. V tomto směru je třeba změnit příslušný zákon.**

**Vytyčení jistých mantinelů při stanovení nemajetkové újmy na zdraví je žádoucí. Hodnotit ztížení společenského uplatnění by však měl mít právo každý specializovaně způsobilý lékař. Je otázkou, zda nově připravovanou vyhlášku o odškodňování pracovních úrazů a nemocí z povolání nevztáhnout i na případy poškození zdraví lékařským zákrokem.**

**Plně kvalifikovaný lékař by měl mít právním předpisem zaručenou důstojnou odměnu za svou práci. Tak tomu v současné době v České republice rozhodně není, nejnižší mzdový tarif stanovený pro plně kvalifikovaného lékaře je pod úrovní průměrné mzdy. Nelze se proto divit odchodům českých lékařů do zahraničí.**

JUDr. Jan Mach, ředitel právní kanceláře ČLK



## Zpráva o činnosti ČLK od sjezdu v listopadu 2014

**Ve dnech 21. a 22. listopadu 2015 proběhne v Brně již 29. sjezd České lékařské komory. Hlavní zprávu o činnosti stavovské organizace za uplynulý rok přednese její prezident Milan Kubek.**

Představenstvo ČLK se v uplynulém roce sešlo k jednání celkem jedenáctkrát, pětkrát se navíc konala porada předsedů okresních sdružení. Poté, co v prosinci rezignoval na svoji

funkci MUDr. Jiří Mach, představenstvo místo něho koptovalo delegáty sjezdu zvoleného náhradníka za Jihomoravský kraj, MUDr. Kateřinu Ningerovou.

### **Představenstvo ČLK pracovalo v uplynulém roce ve složení:**

**Prezident:** Milan Kubek

**Viceprezident:** Zdeněk Mrozek

**Členové představenstva:**

**Praha:** Petr Příkryl, Ludmila Říhová, Miloš Voleman

**Středočeský kraj:** Petr Kubarič

**Českobudějovický kraj:** Ota Mach

**Plzeňský kraj:** František Musil

**Karlovarský kraj:** Josef Trnka

**Ústecký kraj:** Alena Dernerová

**Liberecký kraj:** Ivana Vraná

**Královéhradecký kraj:** Jan Vodochodský

**Pardubický kraj:** Tomáš Tomek

**Vysočina:** Pavel Vávra

**Jihomoravský kraj:** Kateřina Ningerová, Zdeněk Monhart

**Zlínský kraj:** Tomáš Šindler

**Olomoucký kraj:** Petr Němeček

**Moravskoslezský kraj:** Eva Dostálíková, Martin Sedláček





## Úhradová vyhláška pro rok 2015

Ústavní soud v říjnu 2013 zrušil úhradovou vyhlášku ministra Hegera mimo jiné z toho důvodu, že pokud poskytovatel nemůže odmítnout poskytování zdravotních služeb, musí za ně dostat zaplacen. Ministerstvo zdravotnictví se s tímto rozhodnutím vypořádalo vskutku šalamounsky. Velmi složitý úhradový vzorec pro ambulantní specialisty sice zůstal, avšak skokové snížení hodnoty bodů vykázaných na jedno rodné číslo nad limit z porovnávacího období, které kritizoval Ústavní soud, tvůrce vyhlášky mazaně nahradil plíživým poklesem hodnoty všech v takovém případě vykázaných bodů. Fakticky to sice znamenalo totéž, ale výhradě ústavních soudců bylo formálně vyhověno. Tedy taková malá ministerská fintička.

Úhradová vyhláška pro rok 2015 byla pod číslem 324/2014 Sb. zveřejněna 23. prosince. Při jednání o její konečné podobě se komora zaměřila na prosazení několika málo vylepšení původního ministerského návrhu. Pro praktické lékaře jsme prosadili to, že pro přiznání zvýšené kapítace na úrovni 52 Kč není nutné ordinovat do večera dvakrát týdně, ale stačí jednou týdně ordinace do 18 hodin. Pro ambulantní specialisty jsme prosadili zlepšení, že pro výpočet individuální hodnoty bodu (HBred) se nezapočítává 40 % bodů hrazených v referenčním období ve snížené hodnotě. Ministerstvo navrhovalo propadnutí 50 % těchto bodů. Rovněž jsme uspěli s požadavkem, aby limitem pro regulace nebylo 100 %, nýbrž 102 % nákladů v porovnávacím období.

Další mírná vylepšení se nám pak následně podařilo vyjednat se zdravotními pojišťovnami cestou úhradových dodatků ke smlouvám. Zásadní význam přitom i tentokrát měly dohody s VZP, kterým ostatní pojišťovny následně své návrhy připodobňovaly.

## Dohody s VZP

Také v uplynulém roce uzavřela komora s Všeobecnou zdravotní pojišťovnou sérii dohod, které pro soukromé lékaře v segmentech ambulantních specialistů, ambulantních gynekologů a praktických lékařů pro dospělé i pro děti znamenají nejen finanční přínos v řádu stovek milionů korun, ale v neposlední řadě též zvýšení jistoty ve smluvních vztazích s největší zdravotní pojišťovnou.

## Zmírnění regulací

VZP prakticky upustila od uplatňování regulačních srážek za rok 2014 vůči ambulantním specialistům, ambulantním gynekologům a praktickým lékařům. Vzhledem k tomu, že nebyly překročeny náklady plánované v jejím zdravotně pojistném plánu, neuplatnila VZP vůbec žádné regulace za předepsané léčivé přípravky a zdravotnické prostředky, za zvlášť účtované léčivé přípravky ani za zvlášť účtovaný materiál. Pokud zdravotnické zařízení nepřekročilo limit nákladů na indukovanou péči o více než 200 tisíc korun, neuplatňovala VZP vůči němu automaticky za rok 2014 vůbec žádné regulační srážky. Pouze v případě, že zdravotnické zařízení překročilo limit o více než 200 tisíc korun, byla odborná oprávněnost překročení limitu posuzována rozhodčím orgánem složeným z jednoho zástupce VZP, jednoho zástupce ČLK a jednoho odborníka z daného oboru.

V této souvislosti je třeba zdůraznit, že se jedná pouze o regulace za rok 2014! Stran možnosti odpouštění regulací za rok 2015 s VZP v současnosti lékařská komora intenzivně jedná. Dopředu jsme však do úhradových dodatků prosadili zvýšení limitů pro regulace ze 102 % na 105 % nákladů, a to jak u indukované péče, tak u léků, a to i bez povinnosti elektro-

nické preskripce. VZP se zároveň zavázala, že bude regulovat maximálně 5 % poskytovatelů, kteří by limity překročili nejvíce.

## Kompenzace pro ambulantní internisty

VZP kompenzovala ambulantním internistům zkrácení času klinických vyšetření i za rok 2014. Pro letošní rok tento

problém již konečně odstranila novela seznamu zdravotních výkonů.

## Kompenzace za tzv. regulační poplatky

Po jednání s ČLK se VZP zavázala, že bude kompenzace poskytovatelům vyplácet průběžně každý měsíc, a nikoli až po roce, jak to předpokládá úhradová vyhláška.

## Bonifikace držitelů Diplomu celoživotního vzdělávání ČLK

Cílem dohody ČLK s VZP je zvýšení příjmů soukromých lékařů, kteří jsou držiteli Diplomu celoživotního vzdělávání ČLK, bonifikací na úrovni přibližně 1 % příjmů. VZP proto i pro letošní rok zvýšila o jeden haléř za každý vykázaný bod platby ambulantním specialistům, ambulantním gynekologům i praktickým lékařům, kteří jsou držiteli Diplomu celoživotního vzdělávání ČLK, mají vedle bonifikace prostřednictvím zvýšení hodnoty bodu o jeden haléř nárok ještě na zvýšení kapitační platby o 50 haléřů.

Novinkou pro letošní rok byla dohoda, že k přiznání bonifikace stačí, aby Diplom celoživotního vzdělávání ČLK měla alespoň polovina lékařů pracujících u daného poskytovatele. Pro rok 2016 bychom rádi bonifikaci za celoživotní vzdělávání udrželi a snažíme se vyjednat také její rozšíření na širší okruh lékařů.

## Smlouvy na dobu neurčitou

Jednou z priorit lékařské komory je smluvní jistota pro soukromé lékaře. Naši snahou bylo zabránit opakování situace z konce roku 2012, kdy po plošném vypovězení smluv došlo k destabilizaci celého systému akutní lůžkové péče.

ČLK se zatím marně snaží prosadit změnu zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, která by soukromým lékařům garantovala smlouvy se zdravotními pojišťovnami na dobu neurčitou, vypověditelné pouze z taxativně vyjmenovaných důvodů.

Cílem ČLK v jednáních s pojišťovnami bylo předejít existenční nejistotě, které by byli vystaveni soukromí lékaři, pokud by jim pojišťovny odmítaly prodloužit smlouvy nebo jim nabízely pouze krátkodobé kontrakty.

VZP byla první pojišťovnou, se kterou ČLK uzavřela dohodu o nových smlouvách pro ambulantní specialisty a gynekology.

Inzerce

Zdravotnická zařízení společnosti MEDICON a.s.  
příjmom z důvodu rozšiřování služeb lékařů v odbornostech:

**NEUROLOGIE, DĚTSKÁ NEUROLOGIE, UROLOGIE,  
ORTOPEDIE, DERMATOLOGIE, ENDOKRINOLOGIE,  
CHIRURGIE, ALERGOLOGIE, PRAKTICKÝ LÉKAŘ  
PRO DOSPĚLÉ a další obory**

• **POŽADAVKY:** specializovaná způsobilost v oboru, bezúhonnost • **NABÍDKA:** pracovní poměr na dobu neurčitou, výhodné pracovní podmínky, zaměstnanecké benefity, práce na plný i zkrácený úvazek • **NÁSTUP:** dle dohody

• **MÍSTO PRACOVNÍSTĚ:**  
Poliklinika Budějovická, Antala Staška 1670/80, Praha 4 • Poliklinika Vysočany, Solcelovská 304/9, Praha 9 • Poliklinika Zelený Pruh, Rožkova 1717/2, Praha 4

• **KONTAKT:**  
Eva Poláková, personální oddělení,  
karjera@mediconas.cz, +420 724 576 888.





Jde o smlouvy obdobné těm, které má většina praktických lékařů již od roku 1996 či 1997 podle vyhlášky vydané tehdejším ministrem Rathem ve znění tzv. dohody Horák-Kubek.

Následně obdobné smlouvy nabídly též Česká průmyslová zdravotní pojišťovna a Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra.

Smlouva s ČPZP se stala přijatelnou poté, co ČLK vyjednala závazek pojišťovny, že soukromí lékaři mohou před uzavřením nové smlouvy požadovat nejprve dohodu o obsahu tzv. přílohy č. 2, která je nedílnou součástí smlouvy.

Smlouva se ZPMV se stala přijatelnou poté, co ředitel pojišťovny, obdobně jako ředitel VZP, veřejně přislíbil, že změna rozsahu zdravotnickým zařízením poskytovaných služeb nebude ze strany pojišťovny považována za výpovědní důvod.

Čtvrtou pojišťovnou, se kterou ČLK vyjednala pro soukromé lékaře výhodnou smlouvu, je OZP. V současnosti se snažíme vyjednat smlouvy na dobu neurčitou s VoZP i pro ty lékaře, pro které není přijatelný závazek komunikovat s pojišťovnou pouze elektronickou cestou.

ČLK se bude snažit uzavřít dohodu o obdobných smlouvách též s ostatními pojišťovnami.

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

## Seznam zdravotních výkonů – zvýšení ceny práce lékaře

Seznam zdravotních výkonů považuje komora za právní normu mimořádného významu. Snažíme se prosadit, aby šlo o reálný ceník zohledňující skutečné náklady zdravotnických zařízení a současně umožňující tvorbu přiměřeného zisku při poskytování zdravotní péče. Požadujeme, aby tento ceník byl závazný pro všechny zdravotní pojišťov-

ny, které by byly povinné platit za identické zdravotní výkony stejně všem zdravotnickým zařízením bez ohledu na jejich vlastníka. Dokud tato podmínka nebude splněna, není možné spravedlivě hodnotit efektivitu zdravotnických zařízení.

V roce 2012 zkrátil ministr Heger časy pro klinická vyšetření v několika oborech. Zejména interna byla postižena drasticky. Zkrácení časů u nejběžnějších cílených a kontrolních vyšetření o 25 % by způsobilo dramatický pokles příjmů těchto praxí, kdyby se ČLK nepodařilo pro tyto kolegy vyjednat kompenzace od VZP. Nápravu přinesla až vyhláška č. 326/2014 Sb. vydaná pro rok 2015 ministrem Němečkem.

Každému výkonu uvedenému ve vyhlášce Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami je přiřazen určitý počet bodů a doba trvání. V bodové hodnotě je obsažena mimo cenu používaných přístrojů a materiálů zejména hodnota práce tzv. nositele výkonu. Základní cena minuty práce lékaře čerstvého absolventa, tedy lékaře s pouhou odbornou způsobilostí, byla dosud 2,216 Kč za minutu. U lékaře s absolvovaným základním vzdělávacím kmenem se tato hodnota násobí koeficientem 1,8 a u kvalifikovaného lékaře se specializovanou způsobilostí koeficientem 3,5. To znamená, že kalkulovaná cena práce kvalifikovaného lékaře je 7,756 Kč/min, tedy 465 Kč za hodinu.

Všechny výše uvedené částky se na základě dohody prezidenta ČLK MUDr. Kubka s ministrem MUDr. Němečkem od ledna

zvýší o 10 %. Sazebníková cena hodiny práce kvalifikovaného lékaře tedy od ledna 2016 bude 512 korun. Na rozdíl od každoročních jednání o úhradové vyhlášce je zvýšení ceny lékařské práce věc ojedinělá a takový úspěch nemá smysl ohrozit například handrkováním se o to, zda hodnota bodu bude vyšší o haléř, či nikoli. Je však jasné, že ke spravedlivému ohodnocení naší práce nás čeká ještě dlouhá cesta. Další postupné zvyšování ceny práce, které budeme i nadále požadovat, je základním předpokladem pro růst úhrad zdravotnickým zařízením od pojišťoven a následně i pro růst platů a mezd.

## Prohlášení prezidentů profesních komor

Tradiční adventní setkání prezidentů profesních komor se tentokrát uskutečnilo 3. prosince 2014 v sídle České lékařské komory a účastnili se ho představitelé 13 profesních komor, kteří přijali jednomyslně následující prohlášení zdůrazňující význam profesních samospráv a upozorňující na skutečnost, že stát dosud plně nevyužívá jejich odborný potenciál:

## Posílení postavení profesních komor v ČR

ČLK měla dosud možnost uplatňovat své připomínky k připravovaným zákonům a vyhláškám pouze v rámci tzv. vnitřního připomínkového řízení organizovaného ministerstvem zdravotnictví. Poté, co návrh zákona opustil půdu Ministerstva zdravot-





nictví, neměla komora již žádnou možnost se k návrhu vyjadřovat. Své připomínky mohla uplatňovat pouze prostřednictvím spřátelených odborových organizací, které jsou členem tzv. tripartity.

Po mých jednáních s ministrem Dienstbierem a premiérem Sobotkou v prosinci 2014 vláda ČR změnila legislativní pravidla a jednací řád Legislativní rady vlády v tom smyslu, že profesní komory zřizované zákonem jsou s účinností od 1. 1. 2015 zařazeny mezi

připomínková místa v rámci meziresortního připomínkového řízení v případech, kdy se návrh právního předpisu týká oblasti působnosti dané komory. Tato změna posiluje postavení všech profesních komor a zlepšuje podmínky pro prosazování profesních zájmů jejich členů.

Dne 3. 3. 2015 se uskutečnilo historicky první jednání prezidentů všech zákonem zřizovaných profesních komor s předsedou vlády ČR.

## Prohlášení prezidentů profesních komor

Zákonem zřizované a na státu nezávislé profesní samosprávy jsou nedílnou součástí demokratické společnosti.

Profesní komory v první řadě vedou registr osob vykonávajících dané svobodné povolání a jsou pro občany garantem jejich řádné kvalifikace. Komory rovněž potvrzují, že daný profesionál splňuje odborné podmínky pro výkon svobodného povolání. Komory organizují a většinou i garantují celoživotní vzdělávání a vykonávají profesní dozor a disciplinární pravomoc vůči všem příslušníkům daného svobodného povolání. V první řadě přitom dbají na odbornost a etiku výkonu povolání. Komory však zároveň také hájí profesní zájmy osob vykonávajících dané svobodné povolání tak, aby tito profesionálové mohli své povolání vykonávat co nejlépe.

Všechny tyto úkoly na základě povinného členství nebo povinné registrace všech příslušníků daného povolání komorou plní profesní samosprávy lépe, kvalifikovaněji a efektivněji než státní úředníci. Činí tak navíc bez finančních nároků vůči státu, neboť jejich činnost financují svými příspěvky příslušníci dané profese. Demokratický stát by měl tuto autonomii profesních samospráv respektovat.

Profesní komory mají zájem co nejlépe spolupracovat se státem i s místními samosprávami. Profesní samosprávy disponují obrovským odborným potenciálem a není jejich chybou, že stát a místní samosprávy jejich odborné možnosti plně nevyužívají.

Prezidenti profesních komor odmítají veškeré politické snahy o omezování autonomie profesních samospráv, o vměšování se do jejich vnitřní činnosti a oslabování jejich kompetencí. Prezidenti profesních komor naopak tímto vyzývají politickou reprezentaci ČR, aby se snažila vytvořit lepší právní prostředí pro fungování profesních samospráv. Prvním vstřícným krokem ze strany státu by mohlo být začlenění profesních komor zřizovaných zákonem mezi povinná připomínková místa v rámci meziresortního připomínkového řízení.

## ČLK předložila k jednání tyto návrhy:

Konat porady o zásadních otázkách mezi vedením profesních komor a vedením Ministerstva zdravotnictví na způsob tripartity.

Profesním komorám, jako přizvaným osobám, by mělo být umožněno účastnit se kontrol poskytovatelů zdravotních služeb, ve kterých je poskytována lékařská, stomatologická nebo lékárenská péče.

Profesní komora by měla být oprávněna uložit v rámci disciplinárního řízení se svými členy též přiměřená nápravná opatření poskytovateli zdravotních služeb, v jehož činnosti byly zjištěny nedostatky příslušnou profesní komorou v rámci disciplinárního řízení.

Profesní komora by měla být oprávněna posuzovat a schvalovat personální zabezpečení poskytovatele zdravotních služeb poskytujícího lékařské, stomatologické nebo lékárnické zdravotní služby.

Profesní komora zřízená zákonem by v rámci řešení stížností či podnětů měla mít právo předběžně pozastavit výkon povolání členovi komory, je-li odůvodněná obava, že by další činností tohoto člena komory v daném povolání mohly být ohroženy životy a zdraví lidí. Toto opatření by se zejména týkalo lékařů, stomatologů a farmaceutů, kteří projeví opakovaně nebo závažným způsobem sklony k nadměrnému požívání alkoholických nápojů nebo jiných návykových látek.

Profesní komora by měla mít právo garantovat odbornost a způsobilost soudních znalců v oboru zdravotnictví v lékařských, stomatologických a farmaceutických znaleckých odvětvích a byla oprávněna tuto garanci odejmout, pokud znalec opakovaně nebo závažně porušuje své povinnosti nebo vypracoval odborně chybné znalecké posudky.

Další jednání s prezidenty komor vedl 29. 4. 2015 předseda Legislativní rady vlády, ministr Dienstbier. Obdobná jednání se budou v nepravidelných intervalech opakovat.

## Právní postavení lékařů v ČR

ČLK uspořádala 12. 10. 2015 v Poslanecké sněmovně konferenci věnovanou tématu „Právní postavení českého lékaře“ pod záštitou předsedy Poslanecké sněmovny Jana Hamáčka, který konferenci slavnostně zahájil. Na konferenci vystoupili mimo jiné předseda Ústavního soudu ČR JUDr. Rychetský, ministr zdravotnictví MUDr. Němeček a předsedové zdravotních výborů obou komor parlamentu, profesoři Vyzula a Žaloudík.

Prezident ČLK upozornil na paradox mezi vysokou společenskou prestiží lékařů a špat-



ným finančním ohodnocením jejich práce a upozornil na skutečnost, že zatímco lékaři mají podle našeho právního řádu obrovské množství povinností, na druhé straně mají pouze minimum práv.

## 176. žofínské fórum

Dne 23. 3. 2015 vystoupil prezident ČLK jako hlavní řečník na 176. žofínském fóru, které bylo věnováno aktuálním problémům českého zdravotnictví. Na úvod své prezentace zdůraznil, že české zdravotnictví je díky poctivé práci tisíců kvalifikovaných zdravotníků mnohem kvalitnější, než by se dalo soudit z jeho obrazu v zrcadle sdělovacích prostředků, a ohradil se proti dehonestaci lékařů, kteří jsou ve sdělovacích prostředcích často prezentováni jako korupčníci. Zároveň však upozornil na skutečné problémy, kterými jsou:

- Nedostatek peněz
- Nedostatek zdravotníků
- Nespravedlnost
- Rozdílné platby zdravotního pojištění
- Nerovné podnikatelské prostředí
- Různá dostupnost ZS
- Nekvalitní legislativa

## Zvyšování platby za tzv. státní pojištěnce

Prostřednictvím tzv. zástupné platby hradí stát pojistné za děti, důchodce a nezaměstnané. Jeho příspěvek za těchto celkem 60 % občanů však představuje jen 24 % příjmů systému veřejného zdravotního pojištění. Platba stagnovala na úrovni pouhých 723 Kč měsíčně celé čtyři roky. První zvýšení prosadil ministr Holcát od listopadu 2013 o 64 Kč měsíčně. Další zvýšení o 58 Kč prosadil ministr Němeček s účinností od července 2014. Zdravotnictví tak získalo za rok 4,2 mld. Kč na kompenzaci výpadku příjmů po zrušení tzv. regulačních poplatků.

Pro rok 2016 navrhoval původně ministr

Němeček zvýšení platby z 845 Kč na 904 Kč. ČLK dlouhodobě požaduje spravedlnost v platbách pojištění, a navrhuje tedy, aby stát platil 13,5 % z jedné poloviny tzv. všeobecného vyměřovacího základu (průměrná mzda) s odkladem účinnosti této změny k 1. 1. 2018. Pro přechodné období let 2016 a 2017 jsme navrhovali, aby stát odváděl 13,5 % z minimální mzdy, tedy aby platil 1242 Kč/měsíc. O návrzích komory jsem opakovaně jednal s ministrem financí Ing. Babišem i s jeho náměstkem Ing. Gregorem a podporu jsme hledali rovněž u vicepremiéra Bělobrádka i předsedy vlády Sobotky. Vláda nakonec 24. 6. 2015 schválila upatlaný kompromis, podle něhož se platby státu od 1. 1. 2016 zvýší jen na 870 Kč, tedy o pouhých 25 korun. Tato valorizace sice v příštím roce přinese zdravotnictví 1,8 mld. korun, avšak zvýšení platby za děti, důchodce a nezaměstnané o 90 procentů ekonomické problémy nevyřeší.

## Dohodovací řízení pro rok 2016

Dohodovací řízení bylo formálně zahájeno již 1. dubna a ČLK, která zde hájí zájmy svých členů na základě plných mocí udělených pro ČLK-o. s., opět navrhovala změny v jednacím řádu. Zdravotní pojišťovny sdružené v tzv. Svazu zdravotních pojišťoven také tentokrát využily výhody, které jim současný jednací řád dává, a zablokovaly prakticky veškeré návrhy. Nedošlo tedy k oddělení laboratorního komplementu od radiodiagnostiky. Nedošlo k vyčlenění klinických psychologů a logopedů ze segmentu AS. Nedošlo ale ani k vyčlenění dialýzy ze segmentu AS. Z návrhů podpořených komorou uspělo pouze rozdělení ZZS a zdravotnické dopravy. Pro odpor tzv. resortních zdravotních pojišťoven však neprošel náš návrh na odstranění nerovnosti v hlasovacím principu, kdy pro schválení jakéhokoli návrhu na straně poskytovatelů dle platného jednacího řádu stačí 2/3 většiny přítomných, avšak na straně zdravotních pojišťoven musí být stoprocentní souhlas. V praxi to znamená, že každá zdravotní pojišťovna má vlastně právo veta.

Skutečná jednání o úhradách byla zahájena až v červnu. Lékařskou komoru zastupovali kolegové: MUDr. Němeček za

praktické lékaře, MUDr. Říhová za ambulantní specialisty, MUDr. Musil za komplement.

DŘ o úhradách zdravotní péče pro rok 2015 bylo ukončeno 19. 8. 2015, a to nedohodou ve většině segmentů.

## Úhradová vyhláška pro rok 2016

ČLK respektovala dohody i parciální ujednání, které byly uzavřeny v rámci dohodovacího řízení. Hned po jeho skončení koncem srpna zahájil prezident ČLK MUDr. Kubek jednání s Ministerstvem zdravotnictví ČR a VZP o způsobu, jak bude úhradová vyhláška realizovat zvýšení ceny práce lékařů o 10 %, jež vyjednal s ministrem zdravotnictví MUDr. Němečkem v Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, který nabývá účinnosti od 1. 1. 2016.

Ministerstvo zdravotnictví předložilo pro komoru nepřijatelný návrh úhradové vyhlášky. Komora uplatnila své připomínky. Prezident ČLK o nich následně jednal s ministrem zdravotnictví a pojišťovnami 22. 9. 2015 a podruhé pak 29. 9. 2015. Na jednání s ČLK vždy navazovala jednání Ministerstva zdravotnictví ČR a pojišťoven s tzv. Koalicí soukromých lékařů.

Vyhláška o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2016 byla pod číslem 273/2015 Sb. zveřejněna dne 23. 10. 2015.

## Zvyšování platů lékařů zaměstnanců

Nařízením vlády č. 303/2014 Sb. se s účinností od 1. 1. 2015 zvýšily tarifní platy lékařů i dalších zdravotníků o 5 %. Toto opatření, které podpořila i ČLK, se bezprostředně týkalo zaměstnanců fakultních a některých krajských nemocnic. Lékaři pracující například v akciových společnostech, kteří nepobírají za práci plat, ale mzdu, si i tentokrát museli její zvýšení vyjednávat buď

Inzerce

### Praktický lékař

Pro posílení sestavy našeho pracoviště hledáme lékaře/ku se specializací PL příp. před složením atestace PL. Nabízíme zájem moderního multioborového pracoviště s širokým spektrem poskytované péče, zajímavou klientelou, vstřícné jednání, podporu dalšího vzdělávání, solidní platové podmínky. Pracovní pozici můžeme přizpůsobit i kolegyni – lékařce s končící mateřskou dovolenou, postupně se zapojující do pracovního procesu, případně lékař s interní atestací, doplňujícímu si kvalifikaci pro odbornost PL. Zájemci o inzerovanou pozici zašlete své CV na [zamestnani@tmhklmka.cz](mailto:zamestnani@tmhklmka.cz)



**Top Moravia Health** Viniční 235 Brno 615 00,  
Email: [zamestnani@tmhklmka.cz](mailto:zamestnani@tmhklmka.cz), [www.tmhklmka.cz](http://www.tmhklmka.cz)

### Gastroenterolog

Přijmeme do velmi dobře vybavené gastroenterologické a endoskopické ambulance lékaře/ku na 0,2 úvazek. Nabízíme vstřícné jednání, příznivé platové podmínky, zájem moderního multioborového zdravotnického zařízení. Zájemci o inzerovanou pozici zašlete své CV na [zamestnani@tmhklmka.cz](mailto:zamestnani@tmhklmka.cz)



sami, nebo prostřednictvím LOK-SČL. Další obdobné pětiprocentní zvýšení platových tarifů čeká zdravotníky od 1. 1. 2016. A také tentokrát bude záležet na síle lékařských odborů, zda dostanou přidáno opravdu všichni lékaři.

### Specializační vzdělávání lékařů

Komplikovaný až nepřátelský systém specializačního vzdělávání označují mladí lékaři vedle špatného finančního ohodnocení za hlavní důvod, proč odcházejí do zahraničí bezprostředně po ukončení studia na LF v ČR. Potvrdila to i anketa, kterou uspořádala ČLK. Z 6500 respondentů většina vyjadřovala nespokojenost se současným stavem vzdělávání.

Bez zásadních změn v systému specializačního vzdělávání lékařů hrozí likvidace některých lékařských oborů a není možno poskytovat zdravotní péči v souladu s platným zákoníkem práce a evropskou směrnicí.

Tyto teze prezentoval prezident ČLK na zasedání zdravotního výboru PS v květnu loňského roku.

Návrh zákona připravovala mnoho měsíců speciální komise Ministerstva zdravotnictví ČR pod vedením náměstka pro zdravotní péči prof. Vymazala. Členem komise je za ČLK viceprezident MUDr. Mrozek.

Požadavky na školitele jsou: specializovaná způsobilost v oboru a po ní 3 roky praxe.

V zákoně se nově objevuje pojem odborný garant – musí mít specializovanou způsobilost v oboru a po ní pět let praxe.

Podmínky pro dozor nad lékařem zařa-

zeným do kmene jsou: přítomnost erudovaného lékaře ve zdravotnickém zařízení a jeho fyzická dostupnost do 10 minut.

Podmínky pro dohled nad lékařem po

kmene – telefonická dostupnost a fyzická dostupnost do třiceti minut.

Praxe musí být vykonávána v úvazku minimálně 50 %, při nižším úvazku se požadavek na její délku prodlužuje. Praxe v úvazku nad 100 % se nezapočítává.

Z požadavků na zdravotní způsobilost byla oproti původnímu návrhu odstraněna povinnost pravidelných prohlídek lékařů ve věku nad 65 let. Nově je lékař povinen dokladovat svou zdravotní způsobilost i na vyžádání komory.

Definice bezúhonnosti v novele zákona zůstává poté, co se komora ostře ohradila proti jejímu zásadnímu zprísnění, kdy každý soudní trest v souvislosti s výkonem povolání měl znamenat ztrátu bezúhonnosti, v původním rozsahu – lékař nesmí být odsouzen k nepodmíněnému trestu odnětí svobody za úmyslný trestný čin spáchaný v souvislosti s výkonem povolání.

V zákoně jsou definovány základní vzdělávací kmeny, délka jejich trvání je 24 měsíců, jsou zakončeny zkouškou, po jejím úspěšném absolvování obdrží lékař certifikát.

### Základní teze pro nápravu specializačního vzdělávání lékařů prezentoval prezident ČLK na zasedání Výboru pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny již na jaře loňského roku:

- Lékaři v ČR by neměli být diskriminováni vůči lékařům, kteří získají specializovanou způsobilost v zahraničí a tato jim musí být automaticky uznávána i v ČR. Délka specializační přípravy v ČR by měla být stanovena na úrovni minimálních požadavků dle směrnice 2005/36/ES.
- Směrnice 2005/36/ES požaduje, aby specializační příprava probíhala v „zařízeních zdravotní péče schválených k tomuto účelu příslušnými orgány“. Těto podmínce tedy mohou vyhovovat veškerá registrovaná zdravotnická zařízení.
- Seznam specializačních oborů je třeba přizpůsobit seznamu oborů automaticky uznávaných dle směrnice 2005/36/ES. Další obory zařadit jen v případech hodných zvláštního zřetele.
- Specializační vzdělávání by mělo mít ve všech oborech stejnou základní strukturu, trvání povinných stáží ve zdravotnických zařízeních typu fakultních nemocnic by mělo být omezeno. Konkrétní náplň specializační přípravy v jednotlivých oborech pak stanoví akreditační komise s účastí odborných společností a ČLK.
- Pokud je v rámci specializační přípravy požadováno provedení určitých výkonů, pak mohou být požadovány pouze reálné počty těchto výkonů a může jít pouze o výkony v praxi opravdu lékaři prováděné.
- Základní vzdělávací kmeny v délce 24 měsíců přizpůsobit seznamu tzv. I. atestací podle vyhlášky č. 77/1981 Sb. Definovat kompetence lékařů po absolvování základního kmene.
- Specializovaná způsobilost rovná se právo pracovat samostatně. Odpovídá bývalé tzv. I. atestaci. Pravidla získávání specializované způsobilosti určuje směrnice 2005/36/ES. Specializovaná způsobilost však nezakládá automaticky nárok na výkon funkce vedoucího lékaře-primáře.
- K výkonu funkce vedoucího lékaře-primáře je třeba delší praxe i vyšší odbornost (analogie II. atestace). Tuto oblast evropská směrnice neupravuje, a ČR má tedy velkou míru volnosti. Licence pro výkon funkce vedoucího lékaře-primáře vydává ČLK, současná pravidla je možno upřesnit a doplnit.
- Stát by měl podporovat mladé lékaře prostřednictvím stipendií, která jsou vázána na určitého školence, ne na zdravotnické zařízení.
- Stát má právo kontrolovat úroveň specializační přípravy a plnění povinností školicího zdravotnického zařízení.
- Právo provádět některé specializované výkony (výkony vyžadující speciální dovednosti) je možno omezit požadavkem na zisk tzv. funkční licence, kterou vydává ČLK.

Podmínkou pro výkon funkce vedoucího lékaře je primářská licence ČLK.

Možnost přerušení praxe se prodlužuje z pěti na šest let, pokud přesáhne šest let, lékař musí absolvovat doškolení ve zdravotnickém zařízení poskytujícím péči v daném oboru v délce 60 pracovních dní. Z návrhu zákona byla odstraněna povinnost absolvovat tuto praxi výhradně v akreditovaném zařízení a absolvovat znovu zkoušku na úrovni atestační.

Akreditace zdravotnického zařízení na vzdělávání v základním kmenu bude probíhat administrativně, automaticky po splnění daných podmínek, ostatní akreditace zdravotnických zařízení bude posuzovat akreditační komise. V zákoně je navržena možnost odebrání akreditace na 3 roky při porušení podmínek postgraduálního vzdělávání.

Akreditační komise je z 1/3 tvořena členy navrženými komorou, 1/3 fakultami a 1/3 ministerstvem na návrh odborné společnosti.

Zákon nově definuje vzdělávací radu. Ta má dohlížet na jednotnou strukturu a srovnatelnost vzdělávacích programů. Její členové jsou 3 delegováni ministerstvem, 2 odbornými společnostmi, 2 komorou, 2 fakultami.

V zákoně je definována povinnost akreditovaného zařízení zajistit školení absolování všech součástí vzdělávacího programu.

Akreditované zařízení je také povinno vést evidenci pracovní doby školence s vyznačením konkrétního pracoviště.

Školitel může školit maximálně 2 lékaře zařazené do kmene nebo 3 lékaře s certifikátem.

Jeden člen atestační komise musí být delegován za komoru a současně musí být jeden člen této komise současně i členem akreditační komise oboru.

Evidenci školenců povede ministerstvo nebo pověřená organizace – ČLK nabízí mi-

nisterstvu bezplatné vedení této evidence v rámci svého registru.

V zákoně jsou definovány základní obory. Jejich počet se snižuje na 29 a jejich délka specializační přípravy se přiblížila požadavkům legislativy EU (3–5 let).

Návrh zákona v současnosti směřuje do Parlamentu. Největší pozornost vzbuzuje plán racionalizovat počet základních specializačních oborů. Již po meziresortním připomínkovém řízení přidalo ministerstvo do seznamu několik oborů a u řady oborů o půl roku či o rok prodloužilo povinnou specializační přípravu. Při projednávání ve Sněmovně hrozí, že bude počet oborů dále navyšován a doba povinné specializační přípravy před atestací ještě prodloužována.

## Lékařské pohotovostní služby

Zajišťování 24hodinové dostupnosti lékařské péče představuje závažný a v podmínkách současného zdravotnictví uspokojivým způsobem nevyřešený problém. Konference, kterou k této problematice uspořádala loni komora, ukázala, že není možno řešit odděleně problematiku ústavních pohotovostních služeb bez řešení problémů záchranné služby a lékařské pohotovostní služby zajišťované praktickými lékaři. Výpadek či omezení dostupnosti některé z těchto služeb totiž zákonitě vyvolává zvýšenou potřebu služeb ostatních.

Na základě výzvy Sdružení praktických lékařů zahájilo ministerstvo v dubnu jednání o možných způsobech zajišťování lékařských pohotovostních služeb. ČLK zde prezentovala své stanovisko, že k zajištění 24hodinové dostupnosti lékařské péče je třeba vytvořit odpovídající podmínky finanční, personální i organizační. Za 7,0 % HDP není při evropské kvalitě a bezpečnosti udržitelná ani současná

dostupnost zdravotní péče. Pracující lékaři stárnou a některým oborům, například praktickým lékařům pro děti a dorost, hrozí přímo demografická katastrofa. Žádný lékař nemůže být nucen k tomu, aby zajišťoval 24 hodin po sedm dní v týdnu zdravotní péči pro své pacienty. Zároveň není možné, aby se na zajišťování nepřetrži-

té péče podílela tak jako dosud pouhá jedna třetina lékařů. Stále rostoucí počet výjezdů ZZS zbytečně finančně zatěžuje systém veřejného zdravotního pojištění a urgentní příjmy nejsou v nemocnicích zřizovány proto, aby suplovaly práci praktických lékařů mimo jejich ordinanční hodiny. ČLK podporuje vytvoření sítě asi 100 náležitě technicky vybavených pracovišť, kde by praktičtí lékaři zajišťovali LPS. Za tuto práci je třeba jim samozřejmě platit tržní cenu. Komora podpořila v této souvislosti bonifikace, které stanoví úhradová vyhláška pro lékaře, kteří za rok odslouží alespoň deset služeb.

V ČR pracuje v současnosti zhruba 5000 praktických lékařů. To znamená, že pokud by se alespoň 2/3 z nich do LPS zapojily, pak by při 100 ambulancích připadala na každého z nich v průměru jedna pohotovostní služba za měsíc. To je únosné zatížení. Jednání o zajišťování LPS budou nadále pokračovat.

## Novela zákona o veřejném zdravotním pojištění, tzv. transparentní

Dnem 1. 9. 2015 nabyl účinnosti zákon č. 200/2015 Sb., který novelizuje zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění. Do zákona se nám konečně podařilo prosadit možnost prodeje a dělení praxí fyzických osob včetně smluv s pojišťovnami. Soukromí lékaři tedy již nebudou muset za tímto účelem vytvářet obchodní společnosti.

Zákon bohužel nadále oslabuje institut dohodovacího řízení. To musí nově končit nejpozději 30. 6. a úhradovou vyhlášku musí vydat ministerstvo nejpozději 31. 10.

Zákon rovněž ukládá zdravotním pojišťovnám zveřejnit všechny nové smlouvy o poskytování hrazené péče včetně všech dodatků s tím, že nabývají účinnosti až zveřejněním. Podle přechodných ustanovení jsou zdravotní pojišťovny povinny zveřejnit stávající smlouvy o poskytování hrazené péče uzavřené před účinností tohoto zákona a jejich dodatky do šesti měsíců od účinnosti tohoto zákona, smlouvy, které pozbyly účinnosti před účinností tohoto zákona, pak do dvanácti měsíců od účinnosti tohoto zákona.

Do zákona se nám podařilo prosadit změnu ve složení výběrových komisí při výběru smluvních poskytovatelů s tím, že u odborností, kde je zřízena zákonem profesní komora, bude vždy v komisi zástupce této komory a vybraného odborníka pro daný druh péče určí příslušná odborná společnost.

Inzerce

**Zaměstnáme dětské i všeobecné praktické lékaře, s atestací a bez atestace, pro ambulance v: Libereckém kraji, Ústeckém kraji, Karlovarském kraji, Plzeňském kraji a Jihočeském kraji.**

**Urgentně sháníme:** všeobecného praktického lékaře do Litoměřic, Ústí nad Labem a Netolic v Českých Budějovic.

- V Litoměřicích a Netolicích možnost služebního bytu.
- Při rychlém jednání finanční bonus.

**Nabízíme:** nadstandardní platové podmínky i bonusový program, včetně služebního vozu k osobnímu užívání.

email: info@ceskazdravotni.cz, telefon: +420 602 345 726

## Studium medicíny se zkracovat nebude

Ministerstvo školství ČR připravilo novou verzi zákona č. 18/2004 Sb., o uznávání odborné kvalifikace cizinců, která měla mimo jiné implementovat do našeho právního řádu novelu evropské směrnice, podle níž studium medicíny již nemá trvat „6 let nebo nejméně 5500 vyučovacích hodin“, ale „5 let a nejméně 5500 vyučovacích hodin“. V návrhu ministerstva bylo zkrácení studia medicíny na 5 let bez požadavku na minimální počet vyučovacích hodin. V tomto případě by na našich fakultách nepromovali z pohledu EU plnohodnotní lékaři. Na zásah komory byl zákon opraven a studium na lékařských fakultách v ČR zůstane šestileté.

## Novela zákona o zbraních a střelivu

ČLK odmítla návrh Ministerstva vnitra ČR, aby lékaři byli povinni prostřednictvím centrálního registru kontrolovat, zda jejich pacienti jsou, či nejsou držiteli zbrojního průkazu. Pro komoru není přijatelné, aby stát, respektive Policie ČR přenášely své povinnosti na lékaře.

Dne 11. 6. 2015 jednal prezident ČLK s ministrem vnitra Chovancem, jeho 1. náměstkem pro řízení sekce vnitřní bezpečnosti JUDr. Ing. Nováčkem a dalšími představiteli Policejního prezidia a Policie ČR.

### Výsledkem jednání byla dohoda:

Elektronická kontrola v centrálním registru nebude pro lékaře povinná, bude to pouze dobrovolná možnost.

Dojde ke zkrácení doby mezi periodickými prohlídkami držitelů zbrojních průkazů na úroveň platnou do července 2014, tedy z 10 na 5 let.

Potvrzení o zdravotní způsobilosti bude moci vystavovat pouze registrující praktický lékař.

## Jednání s Ministerstvem spravedlnosti

Po odvolání ministryně Válkové se naše jednání s Ministerstvem spravedlnosti ocitla znovu na samém počátku. S ministrem Pelikánem jsem jednal 28. 5. 2015.

ČLK má výhrady k výkonu znalecké činnosti v oblasti medicíny. Komora by chtěla být garantem odbornosti soudních znalců v oboru lékařství. Požadujeme zavedení odpovědnosti soudních znalců za chybné posudky, odvolatelnost znalců. Na druhé straně ale prosazujeme také vyšší odměnu za jejich práci. Komorou navrhovaná novela zákona o soudních znalcích by měla rovněž garantovat, že práci lékaře bude moci posuzovat pouze soudní znalec se stejnou specializací.

Komora nesouhlasí s textem vyhlášky č. 123/2015 Sb., která stanoví zcela nesmyslný výčet znaleckých oborů ve zdravotnictví. Ačkoli jsme získali podporu Ministerstva zdravotnictví ČR, konkrétně náměstka prof. Vymazala, který je tak jako ministr Pelikán rovněž zástupcem hnutí ANO, nepodařilo se nám zatím prosadit, aby seznam znaleckých oborů odpovídal výčtu základních specializačních oborů podle zákona o vzdělávání lékařů. ČLK rovněž odmítá jako znalecký obor „Stanovení nemateriální újmy na zdraví“. Komora navrhuje, aby k příslušnému ohodnocení bolestného nebo ztížení společenského uplatnění, byť podle metodiky vydané Nejvyšším soudem ČR, byl kompetentní kterýkoli ošetřující nebo registrující všeobecný praktický lékař, který si příslušnou metodiku prostuduje a osvojí.

Práce lékařů ve výkonu trestu. Vězeňská služba se potýká s vážným nedostatkem lékařů. Ministerstvo spravedlnosti ČR však přesto odmítá návrh komory, aby po úspěšném absolvování psychotestů mohli své po-

volání vykonávat lékaři, kteří byli odsouzeni k nepodmíněnému trestu odnětí svobody. Náměstek ministra Mgr. Zimmel naopak navrhl, aby budoucí praktičtí lékaři měli v rámci specializační přípravy povinnou praxi ve věznicích. Tento bizarní návrh jsem se vši razancí v červnu 2015 odmítl. Nemá-li vězeňská služba dostatek lékařů, bude muset nabídnout atraktivnější finanční podmínky.

## Další oblasti spolupráce s Ministerstvem zdravotnictví ČR

ČLK má zastoupení v několika komisích a pracovních skupinách Ministerstva zdravotnictví ČR:

**Komise pro specializační a celoživotní vzdělávání:** MUDr. Mrozek

**Komise pro úpravy seznamu zdravotních výkonů:** MUDr. Sedláček, MUDr. Musil

**Přístrojová komise:** MUDr. Tomek, MUDr. Voleman

**Komise pro úpravy personální vyhlášky:** MUDr. Mrozek, MUDr. Kubiček, MUDr. Musil

**Agentura pro zdravotnický výzkum:** členem vědecké rady je MUDr. Tomek

**Komise pro protonovou terapii:** prof. Šlampa

**Tým pro tvorbu strategie e.Health:** MUDr. Němeček

**Komise pro rozvoj zdravotní gramotnosti:** MUDr. Kubiček

## Zákon o neziskových nemocnicích

ČLK předala na jaře 2014 nejprve Ministerstvu zdravotnictví ČR a posléze celé vládě návrh zákona o veřejných neziskových nemocnicích. Podle návrhu by na základě dobrovolného rozhodnutí zřizovatelů měla vzniknout síť přibližně 100 nemocnic, které by měly daňové úlevy a jistotu smluv se zdra-

# Končí Portál VZP. Přichází VZP POINT!

Využíváte Portál VZP? Už nebudete. Naposledy bude v provozu 4. 12. 2015, pak se navždy odmlčí. Od 14. 12. 2015 ho nahradí VZP POINT. Tomu musí předcházet několikadenní odstávka, při které proběhne migrace velkého množství dat a jejich kontrola.

Od 5. do 13. 12. 2015 proto už nepoběží Portál VZP a ještě ani VZP POINT. Nepůjde ani alternativní rozhraní Portálu VZP, aplikace Akord a EP2W pro poskytovatele zdravotních služeb. I při odstávce ale můžete využít služby

B2B a datovou schránku. Dokumenty můžete zaslat i písemně či osobně doručit na pobočku.

VZP POINT nabídne příjemnější a intuitivnější prostředí. Přihlásíte se klasicky pomocí certifikátu. Pak si ale budete moci zvolit heslo a nově se přihlašovat po ověření přihlašovacích údajů formou SMS zprávy.

VZP POINT přinese nové funkcionality, které nabídnou například více možností při nahrává-

ní zasilaných souborů atd. Novinky ale budou nabíhat postupně.

Pro snazší pochopení budou na webové stránce instruktážní videa i časté otázky a odpovědi. Pracovníci VZP vám budou připraveni pomoci na čísle 952 222 222 a na adrese [ekkk@vzp.cz](mailto:ekkk@vzp.cz).



votními pojišťovny, ale na druhou stranu by zároveň musely zajišťovat předepsaný rozsah služeb pro obyvatele své spádové oblasti, měly by povinnost zveřejňovat jednotkové ceny nakupovaného zboží a služeb a musely by respektovat při odměňování zaměstnanců tarifní tabulky. ČLK navrhovala, aby Ministerstvo zdravotnictví přizvalo k přípravě zákona též Ministerstvo financí a Ministerstvo práce.

Návrh zákona o neziskových organizacích, který v současnosti ministerstvo předložilo, našim představám neodpovídá.

### Spolupráce ČLK s Univerzitou Karlovou a lékařskými fakultami

Komora podpořila plán na zvýšení počtu studentů lékařských fakult a na zvýšení finančního příspěvku státu na jednoho medika. Zvýšení počtu studentů a tím i absolventů LF je jedním z předpokladů řešení nedostatku lékařů. Výsledkem mnoha jednání s děkany lékařských fakult, s rektorem UK prof. Zimou i s ministrem školství PhDr. Chládkem je souhlas státu se zvýšením počtu mediků přijímaných na LF o 10 %.

### Spolupráce komory s ČLS JEP

Novým předsedou ČLS JEP byl zvolen profesor Štěpán Svačina, DrSc., kterého jsem se souhlasem představenstva jmenoval členem Vědecké rady ČLK. Úspěšně funguje naše spolupráce zejména v oblasti celoživotního vzdělání lékařů. ČLK se rozhodla podpořit spolky lékařů tím, že pokud budou své vzdělávací akce pořádat ve spolupráci s komorou, nebudou muset platit poplatky za jejich registraci.

### Celoživotní vzdělávání lékařů

ČLK se snaží nejenom o vysokou odbornou úroveň pořádaných vzdělávacích akcí, ale naší ambicí je také systematizace celoživotního vzdělávání lékařů. Na jeho kvalitu v současnosti dbá 43 odborných garantů, které jmenoval prezident ČLK.

### Nejvýznamnější vzdělávací akce ČLK:

#### Konference o etice

4. mezinárodní konference ČLK věnovaná etice a komunikaci v medicíně se uskutečnila 4. 12. 2014 v Kongresovém centru v Praze pod názvem Etické problémy v medicíně na prahu 21. století a komora ji podpořila vydáním stejnojmenné publikace.

Konference na téma Euthanasie pro a proti se konala 28. 5. 2015 v prostorách Žižkovské věže v Praze, a také tuto prestižní akci doplnila komora vydáním stejnojmenné monografie.

#### Univerzita medicínského práva

V akademickém roce 2014/2015 realizovalo právní oddělení ČLK již třetí ročník kurzu skládajícího se z 10 lekcí postihujících nejzávažnější témata zdravotnického práva. V akademickém roce 2015/2016 byl pro velký úspěch zahájen již čtvrtý ročník, který jenavíc rozšířen pro větší množství posluchačů.

#### Právní semináře

Velké právní semináře jsme pořádali v červnu v Praze a v září v Olomouci. Oba byly věnovány tématu právní odpovědnosti lékařů, právním vztahům se zdravotními pojišťovnami i právním vztahům mezi zdravotníky a pacienty.

### Registr lékařů

Národní registr zdravotnických pracovníků, do kterého jsme měli povinně zasílat své citlivé osobní údaje, byl zrušen rozhodnutím Ústavního soudu v prosinci 2012. Registr lékařů tak i nadále vede pouze ČLK. Naším cílem je, aby tento registr nejenom bezpečně chránil osobní údaje lékařů, ale aby v něm zaznamenané informace byly pravdivé, aktuální a kompletní.

V uplynulém roce proto probíhalo pře-programování registru na modernější operační systém a zároveň upgrade uživatelského prostředí tak, aby byla práce s registrem snazší a aby umožňoval získávání většího množství statistických dat. Doufám, že v lednu 2016 již bude vše hotovo.

Ministerstvo zdravotnictví ČR uložilo řediteli ÚZIS dr. Duškovi, aby vytvořil Národní zdravotní informační systém, jehož součástí by měl být rovněž registr zdravotníků. Přes množství jednání na úrovni právníků i vedení ČLK zůstalo mnoho otázek bez odpovědí, a tak nevíme, v jakém vztahu komorou ve-

dený registr lékařů vůči státnímu registru vlastně bude.

### Etická komise ČLK

V říjnu 2015 byla představenstvem zvolena nová Etická komise ČLK, která bude následující čtyři roky pracovat ve složení:

**Předsedkyně:** MUDr. Helena Stehlíková, soukromá revmatoložka, emeritní předsedkyně podvýboru CPME

**Místopředsedkyně:** MUDr. Ivana Vraná, pediatrie Nemocnice Jablonec nad Nisou, členka představenstva

#### Členové:

Doc. MUDr. Petr Bartůněk, CSc., IV. interní klinika 1. LF UK

Prof. MUDr. Jaroslav Blahoš, DrSc., emeritní předseda ČLS JEP

Doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc., přednosta OCHRIP FN Motol

PaedDr. Alena Gajdušková, emeritní místopředsedkyně Senátu ČR, místopředsedkyně Svazu pacientů

MUDr. Zdeněk Kalvach, CSc., internista a geriatr, paliativní medicína

MUDr. Petr Lokaj, dětská onkologie FN Brno

JUDr. Ing. Lukáš Prudil, Ph.D., právník, specialista na zdravotnické právo

PhDr. Tomáš Sedláček, ekonom ČSOB

Prof. Jan Sokol, Ph.D., CSc., proděkan pro zahraniční vztahy Fakulty humanitních studií UK

MUDr. Jiří Wicherek, rehabilitační lékař, předseda OS ČLK Plzeň-jih

### Společenské aktivity ČLK

**Neformální Lékařský poslanecko-senátorský klub** se sešel opět na závěr roku, v prosinci 2014. Osobní kontakty se záko-







nodárci jsou při prosazování legislativních změn velmi důležité. Je jistě škoda, že po svém zvolení část zákonodárců zapomíná na to, že jsou a celý život budou především lékaři, zatímco jejich politická kariéra nemusí mít dlouhého trvání. Z čestných výjimek je třeba připomenout členku představenstva ČLK senátorku Dernerovou a člena Vědecké rady ČLK, senátora prof. Žaloudíka, z poslanců pak zejména předsedu OS ČLK Olomouc kolegu Brázdila.

**Cenu prezidenta ČLK** za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařů převzal v rámci výročního setkání školitelů celoživotního vzdělávání dne 18. 11. 2014 prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.

**Vánoční koncert** proběhl 11. 12. 2014 v chrámu sv. Mikuláše na Staroměstském náměstí.

**XIX. ples lékařů českých** se uskutečnil 24. 1. 2015 tradičně v Paláci Žofín, ve spolupráci s LOK-SČL.

**Rytířkou českého lékařského stavu**, v pořadí jako 22., byla pasována MUDr. Jaroslava Vladyková, DrSc. Slavnostní akt proběhl ve čtvrtek 26. 3. 2015 podle tradice v Břevnovském klášteře v Praze.

**Mistrovství světa lékařů ve fotbale** se konalo ve dnech 28. 6.–5. 7. 2015 v USA. Tým vedený prof. MUDr. Adamcem a MUDr. Englem po dvou stříbrných medailích vybojoval na turnaji v Los Angeles titul mistrů světa. ČLK podpořila občanské sdružení Czech National Medical Football Team částkou 200 000 Kč.

## Zahraniční činnost

### CPME – Stálý výbor evropských lékařů

MUDr. Kubek je jedním z viceprezidentů této organizace zastupující zájmy dvou milionů evropských lékařů vůči orgánům EU. Plenární zasedání se konala v listopadu 2014 v Budapešti, v květnu 2015 v Reykjavíku a v říjnu 2015 v Bruselu. Účastnil se jich

MUDr. Kubek a předsedkyně Etické komise ČLK MUDr. Stehlíková.

### EJD – Evropští mladí lékaři

Plenární zasedání se konala v květnu 2015 ve Vídni a v říjnu 2015 v Oslu, účastnil se jich MUDr. Šindler.

### ZEVA – Středoevropské a východoevropské lékařské komory

Plenárního zasedání v září 2015 v Tiraně se účastnil MUDr. Kubek. Hlavním tématem jednání bylo celoživotní vzdělávání lékařů. ČR je patrně jedinou zemí, kde díky lékařské komoře mají lékaři, kteří plní podmínky celoživotního vzdělávání, nárok na finanční bonifikace. V ostatních zemích jsou lékaři pouze trestáni za neplnění těchto povinností.

### WMA – Světová lékařská asociace

ČLK má status pozorovatele. Plenárních zasedání v dubnu 2015 v Oslu a v říjnu 2015 v Moskvě se účastnil MUDr. Kubek.

ČLK se dále snaží spolupracovat zejména s lékařskými komorami sousedních zemí. Prezident ČLK proto ve dnech 11.–13. 5. 2015 navštívil 118. sjezd Německé spolkové komory ve Frankfurtu nad Mohanem a v prosinci 2014 se zúčastnil oslav 25. výročí obnovení Polské lékařské komory ve Varšavě. Delegace představenstva ČLK, vedená viceprezidentem MUDr. Mrozkem, se v březnu 2015 účastnila zasedání představenstva Slovenské lékařské komory a MUDr. Mrozek se v září 2015 účastnil oslav 25. výročí obnovení Slovenské lékařské komory. V březnu 2015 se MUDr. Monhart účastnil oslav 25. výročí obnovení Krakovské lékařské komory.

### Pražská deklarace

Dne 12. 6. 2015 zasedli společně k jednacímu stolu v pražském hotelu Jalta prezidenti evropských lékařských komor a asociací, které k tomuto mimořádnému setkání pozval prezident ČLK Kubek. Jednání, jehož se účastnili rovněž vicepremiér Bělobrádek

a ministr zdravotnictví Němeček, bylo věnováno prezentaci zásadních problémů, s nimiž se potýkají lékaři v jednotlivých zemích, a debatě o možnosti efektivnější spolupráce lékařských organizací v Evropě.

Účastníci na závěr přijali dokument nazvaný Pražská deklarace, ve kterém vyhlásili své společné cíle i vůli navzájem si vyměňovat informace, spolupracovat a pomáhat si.

### Našimi společnými cíli v rámci celé Evropy i v jednotlivých zemích jsou:

podpora demokracie a dodržování základních lidských práv a občanských svobod;  
podpora lékařské vědy a rozvoje medicíny;

odstraňování nerovností a nespravedlností v dostupnosti zdravotní péči a lékařského ošetření, a to zejména v zemích, které jsou zasaženy ekonomickou nebo humanitární krizí;

důraz na etiku výkonu lékařského povolání;

prosazování principu profesní autonomie lékařů v rozhodování o odborných otázkách – tento princip je zárukou kvalitní péče o pacienty;

zlepšování pracovních a ekonomických podmínek pro lékaře;

posuzování veškerých připravovaných politických rozhodnutí, která by mohla mít dopad na zdraví a zdravotní péči, a to na evropské i národní úrovni, s cílem prosazovat, aby tento vliv byl pozitivní.

Souhlas s Pražskou deklarací vyjádřily dodatečně i Belgie, Švédsko a Velká Británie, tedy země, jejichž delegáti se konference nemohli účastnit.

### Lékařská komora roste

Jedním z hlavních problémů našeho zdravotnictví je vedle nedostatku peněz i nedostatek lékařů a jejich stárnutí. Díky tomu, že v komoře zůstávají nejenom nepracující důchodci, ale také část kolegů, kteří sice pracují v zahraničí, ale využívají výhodu našich nižších členských příspěvků, počet členů ČLK se během posledního roku zvýšil o 725. *K 31. 12. 2013 tak komora ve svém registru evidovala 51 601 členů, z toho 21 762 lékařů a 29 839 lékařek.*

Na závěr bych chtěl poděkovat nejenom všem zaměstnancům komory, ale především všem jejím voleným funkcionářům za práci, kterou v dresu České lékařské komory vykonali ku prospěchu svých kolegů a české medicíny.

**MUDr. Milan Kubek**, prezident ČLK

*S úplným zněním zprávy o činnosti budou seznámeni nejprve delegáti XXIX. sjezdu ČLK a poté bude zpráva publikována na [www.lkcr.cz](http://www.lkcr.cz)*

## Zpráva o činnosti právní kanceláře ČLK za rok 2015

**V** roce 2014 se na činnosti právní kanceláře po dobu celého roku podílelo celkem 8 právníků: **JUDr. Jan Mach, Mgr. Aleš Buriánek, Mgr. Bc. Miloš Máca, MUDr. Mgr. Dagmar Záleská, Mgr. Daniel Valášek, MUDr. Mgr. Dita Mlynářová, Mgr. Theodora Čáslavská a v období od 1. 4. 2015 do 31. 8. 2015 MUDr. Mgr. Eva Rylichová.**

**K jednotlivým činnostem vykonaným právní kanceláří ČLK za rok 2015 s ohledem na objem této činnosti uvádíme následující:**

V roce 2015 bylo k 1. říjnu na právní kancelář ČLK předáno k vyřízení celkem 2162 **písemných podnětů** (pro srovnání: rok 2014 – 2084, 2013 – 1939, 2012 – 2736, 2011 – 1381, 2010 – 1541, 2009 – 1163, 2008 – 1138, 2007 – 1096, 2006 – 1596, rok 2005 – 1592, rok 2004 – 1351, rok 2003 – 1062, rok 2002 – 1083 písemných podnětů). Přibližně 3/5 písemných podnětů tvořily dotazy lékařů – členů ČLK týkající se konkrétní právní problematiky s tím, že naprosto nejčastěji se dotazy týkaly právní úpravy podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách (práva a povinnosti ve vztahu lékař a pacient, povinná mlčenlivost, zdravotnická dokumentace, informovaný souhlas, péče o nezletilé apod.), dále pak smluvních vztahů se zdravotními pojišťovnami, pracovněprávní problematiky, trestněprávní problematiky, problematiky praktik inzertních firem, posuzování smluv či kvalifikačních dohod apod. V neposlední řadě množství dotazů směřovalo také na novou právní úpravu zavedenou zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník („NOZ“), účinným od 1. 1. 2014 – zejména pokud jde o důsledky zrušení vyhlášky o hodnocení bolestného a ztížení společenského uplatnění, právní úprava společností s ručením omezeným, nové principy náhrady škody na zdraví, s tím související otázky profesního pojištění atd. V ostatních případech se jednalo o podněty ze strany orgánů ČLK – představenstva, prezidenta, revizní komise, čestné rady, orgánů OSL ČLK, dále o korespondenci ze strany Policie ČR, soudů, Ministerstva zdravotnictví ČR a dalších institucí. Na každý písemný podnět je vypracována příslušným právníkem ČLK písemná odpověď.

Možnosti **telefonické právní konzultace** s právníkem ČLK využívá denně **20–30 lékařů**, členů ČLK s tím, že intenzita telefonických konzultací kolísá v závislosti na existenci aktuálního problému, který je třeba ze strany lékařů řešit (právní úprava podle zákona č. 372/2011 Sb. a 89/2012 Sb., ukončení smluv se zdravotními pojišťovnami, potvrzení, vyvrácení, upřesnění či posouzení informací získaných z médií, dotazy týkající se podivných praktik inzertních firem, problematika převodu lékařské praxe z fyzické osoby na právnickou a s tím spojená tematika výběrových řízení, rostoucí počet trestních oznámení či žalob na lékaře, problematika kvalifikačních dohod, řešení sporů mezi zaměstnavatelem a zaměstnancem, poskytování informací státním orgánům a s tím spojené nahlížení do zdravotnické dokumentace atd.).

Služby tísňové linky **první právní pomoci** využije týdně zhruba **15 lékařů**. Rychlou právní pomoc právní kanceláře ČLK lze požadovat v těchto konkrétních případech: 1) proti lékaři bylo zahájeno trestní stíhání nebo na něj bylo podáno trestní oznámení, 2) proti lékaři byla podána žaloba u soudu v souvislosti s výkonem lékařského povolání (např. o náhradu škody), 3) lékař obdržel výpověď z pracovního poměru, 4) zdravotní pojišťovna dala lékaři výpověď smlouvy o poskytování a úhradě zdravotní péče, 5) příslušný správní orgán vydal rozhodnutí o zrušení registrace nestátního zdravotnického zařízení, 6) fyzické násilí nebo vyhrožování násilím lékaři nebo jeho rodině.

Pokud není možné řešit právní problém lékaře telefonicky, popřípadě písemně, nebo si to lékař – člen ČLK výslovně přeje, je sjednává osobní konzultace s konkrétním právníkem ČLK. **Měsíčně** je poskytnuto interními právníky ČLK zhruba **10 osobních konzultací**. Využívána je možnost osobní konzultace rovněž v kanceláři ČLK v Olomouci, kterou mohou po předchozí domluvě s Mgr. Valáškem využívat členové ČLK pracující především na Moravě v případech, že je tato osobní konzultace žádoucí. Tyto konzultace ušetří čas a výdaje lékařům tím, že nemusí cestovat do vzdálenější kanceláře ČLK v Praze.

Právníci ČLK se pravidelně **jednou měsíčně účastní zasedání čestné rady ČLK**

s tím, že právní kancelář ČLK pravidelně připravuje z právního hlediska podklady ke všem jednáním čestné rady ČLK a následně vypracovává rozhodnutí.

Právníci ČLK se pravidelně **účastní zasedání představenstva ČLK a porady předsedů OSL ČLK**.

Na základě rozhodnutí prezidenta ČLK se právníci ČLK osobně účastní dalších jednání, zejména dohodovacích řízení o hodnotě bodu a výši úhrad zdravotní péče, s obchodními partnery ČLK, připravují a kontrolují návrhy smluv, které ČLK uzavírá.

Právníci ČLK pravidelně **jednou měsíčně přispívají do časopisu Tempus medicorum** články týkajícími se aktuální právní problematiky. Vedle toho v časopisu informují členy ČLK o všech důležitých legislativních změnách, které se vztahují k výkonu povolání lékaře. Rovněž připravují podklady k dalším článkům v tomto časopisu pro ostatní přispěvatele.

Právní kancelář ČLK reviduje smlouvy, které ČLK uzavírá s dalšími subjekty a v případě potřeby se účastní jednání o obsahu těchto smluv.

Na pokyn prezidenta ČLK právní kancelář zajišťuje bezplatné právní zastoupení a poskytuje bezplatné právní služby členům ČLK v tzv. „precedentních věcech“, jejichž výsledek může mít význam i pro ostatní lékaře. V letošním roce však žádný nový precedentní případ nevznikl, prezident ČLK však vyhověl několika žádostem o zastoupení při smířícím jednání se zdravotní pojišťovnou.

Ve všech ostatních soudních řízeních týkajících se výkonu lékařského povolání, zejména v případech trestního stíhání lékařů, kterých rapidně přibývá, ale i v případech žalob o náhradu škody a ochranu osobnosti, poskytuje právní kancelář ČLK příslušnému lékaři, popřípadě též jeho advokátovi, permanentní konzultativní právní podporu a všechny případy, kdy člen ČLK o tuto podporu požádal, sleduje od počátku až do konce.

Právní kancelář ČLK dále zajišťuje vy-máhání neuhrazených členských příspěvků soudní cestou. V roce 2015 šlo celkem o 16 kauz. Soudy nadále rozhodují ve prospěch ČLK.

Právní kancelář ČLK také pokračuje pro-

střednictvím soudního exekutora s vymáháním neuhrazených pokut, udělených čestnými radami okresních sdružení, případně čestnou radou komory. Případy bývají rovněž rozhodovány ve prospěch ČLK a v řadě z nich již skutečně došlo k uhrazení dlužných pokut ze strany obviněných lékařů.

V roce 2015 právní kancelář ČLK připravila připomínky a pozměňovací návrhy k dalším právním předpisům a novelám předloženým zákonodárnými orgány ČR, kdy v tomto roce šlo především o Úhradovou vyhlášku, Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami a novelu zákona o zdravotních službách, novelu zákona o veřejném zdravotním pojištění, novelu zákona o specializačním vzdělávání a způsobilosti k výkonu povolání lékařů a návrh zákona o veřejných neziskových nemocnicích.

Právní kancelář ČLK se pravidelně podílí na aktualizaci stavovských předpisů a závazných stanovisek ČLK a na základě podnětů členů ČLK připravuje potřebné novelizace.

V červnu roku 2015 v Praze a září 2015 v Olomouci proběhly za velkého zájmu členů ČLK dva právní semináře pro členy ČLK, které byly zaměřeny na právní aktuality pro lékaře. Právní kancelář ČLK se v červnu 2015 rovněž aktivně účastnila pracovního setkání a školení administrativních pracovníků ČLK.

V říjnu 2015 zahájila právní kancelář ČLK již 4. ročník Univerzity medicínského práva, což je projekt zaměřený na praktické právní školení lékařů v této oblasti. I pro letošní ročník byla kapacita zcela naplněna, přihlášení posluchači budou absolvovat celkem 10 lekcí. S ohledem na velký zájem lékařů o zařazení do Univerzity medicínského práva bylo nutno pořádat 4. ročník v kongresovém sále Nemocnice Na Homolce a nikoli již v sídle komory, aby bylo možno zařadit dvakrát více posluchačů než v minulých ročnících. Přesto počet přihlášených převýšil kapacitní možnosti. Ze závěrečného anonymního testu spokojenosti posluchačů s úrovní 3. ročníku vyplynulo kladné hodnocení.

Právní kancelář ČLK stále aktualizuje knihovnu zdravotnické legislativy, která je všem lékařům dostupná na webových stránkách ČLK.

Právní kancelář ČLK v roce 2015 zásadní měrou přispěla k návrhům vzorových smluv poskytovatelů zdravotních služeb se zdravotními pojišťovnami na dobu neurčitou. Jednáním se zástupci zdravotních pojišťoven se podařilo odstranit nedostatky, které tyto návrhy obsahovaly.

Právní kancelář ČLK rovněž poskytla analýzu úhradových dodatků ke smlouvám o poskytování a úhradě zdravotních služeb pro soukromé ambulantní poskytovatele zdravotních služeb.

Právní kancelář ČLK trvale poskytuje součinnost prezidentovi komory v jeho jednáních s ministrem spravedlnosti ve věci nového zákona o soudních znalcích se speciální částí pro znalce v oboru zdravotnictví a prováděcí vyhlášky.

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

## PŘECHÁZÍME NA NOVOU KOMUNIKAČNÍ PLATFORMU **VZP POINT**, KTERÁ NAHRAZUJE PORTÁL VZP:

- **Portál VZP končí 4. 12. 2015 a nebude už dostupný.**
- **Od 5. do 13. 12. 2015 bude nedostupný Portál VZP,** služby alternativního rozhraní Portálu VZP i aplikace Akord a EP2W pro poskytovatele zdravotních služeb.
- **Novou komunikační platformu **VZP POINT** spouštíme 14. 12. 2015.**
- **Ostatní služby elektronické komunikace budou v době odstávky plně dostupné.**

Sledujte naše webové stránky [www.vzp.cz/odstavka-portal](http://www.vzp.cz/odstavka-portal), kde budou postupně zveřejňovány další potřebné informace.

## Zpráva o celoživotním vzdělávání lékařů v roce 2015

**C**eloživotnímu vzdělávání lékařů věnuje Česká lékařská komora mimořádnou pozornost a péči. Za poslední roky se podařilo vytvořit funkční, samonosný systém, který transparentním a uživatelsky jednoduchým způsobem systematizuje tuto oblast vzdělávání. Lékařům se tak každoročně nabízí několik tisíc akcí, jejichž odborná úroveň a komerční nezávislost je u každé jednotlivé akce pečlivě monitorována. Vzdělávat se mohou lékaři nejrůznějšími způsoby od klasických konferencí přes teoretické a praktické vzdělávací kurzy až po elektronické formy vzdělávání, kterých stále přibývá.

ČLK se snaží, aby systém celoživotního vzdělávání lékařů byl úzce svázán s výkonem lékařské profese. Dostupné jsou proto kurzy špičkových odborníků prakticky ze všech oblastí medicíny, ale též kurzy, které se vztahují k řadě souvisejících oblastí – etiky, práva, komunikace, ale též například ekonomiky.

Systém CŽV lékařů v ČR patří mezi nejpropracovanější a nejstabilnější v Evropě. Na mezinárodních setkáních je širší, propracovanost a hlavně funkčnost českého systému velice pozitivně hodnocena.

Důležitou informací pro členy ČLK je též skutečnost, že celý systém je plně finančně soběstačný a není financován z členských poplatků. Hlavním finančním příjmem jsou poplatky za registraci vzdělávacích akcí ze strany třetích subjektů a prezentací komerčních firem na těchto akcích. Takto získané příjmy jsou opět využity pro další vzdělávání lékařů. Důležitou informací je též skutečnost, že poplatky za účast na kurzech organizovaných přímo ČLK jsou čistě na úrovni nákladů těchto vzdělávacích akcí, již řadu let se neměnily a poplatky zdaleka nedosahují úrovně kurzů celoživotního vzdělávání pořádaných jinými vzdělávacími institucemi, kde běžná cena je v současné době minimálně 1000 Kč. V tomto srovnání ČLK nabízí lékařům možnost vzdělávat se pouze za „režijní ceny“ nebo úplně zadarmo – např. e-learning ČLK.

I v roce 2015 se oblast celoživotního vzdělávání rozvíjela poměrně výrazně. V následujícím textu přinášíme stručné ohlédnutí za hlavními milníky tohoto roku.

### Systemizace celoživotního vzdělávání

V posledních letech jsme pracovali na tom, aby oblast celoživotního vzdělávání nebyla pouze souborem vzdělávacích kurzů, ale též aby celoživotní vzdělávání bylo uceleným systémem, jehož cílem je odborný růst lékaře. Pro každý obor, specializace nebo i dílčí oblasti (např. právo, lékařská etika apod.) jsme získali odborného garanta – předního odborníka v daném oboru, který je odpovědný za tvorbu klasických i e-learningových kurzů. Nová koncepce vzdělávání je realizována od tohoto roku.

### E-learning ČLK

V roce 2009 Česká lékařská komora spustila vlastní e-learningový portál. Cílem bylo poskytnout lékařům nezávislý zdroj elektronického vzdělávání, který bude komerčně zcela nezávislý a odborně garantovaný na té nejvyšší úrovni. ČLK tak byla mezi prvními lékařskými komorami ve světě, které tuto formu vzdělávání lékařům nabídly přímo. V současné době vlastní e-learningový systém považuje mezi lékařskými komorami za standard. V loňském roce systém prošel zcela zásadním upgradem, a to jak grafickým, tak systémovým. Cílem bylo nabídnout lékařům ještě pružnější a modernější systém

vzdělávání, které by výhledově bylo možné propojit např. s e-learningovými systémy lékařských fakult nebo jiných organizací a tak nabídku elektronického vzdělávání ještě rozšířit.

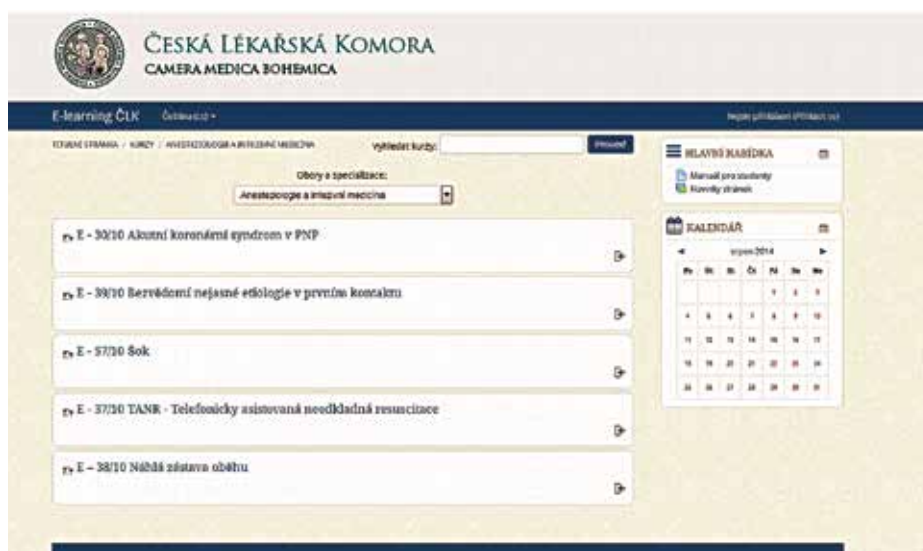
O e-learningové vzdělávání je velký zájem, od roku 2009 se k využívání e-learningového systému přihlásilo více než 2666 lékařů a systém v současné době nabízí 135 kurzů. Počet se každým rokem bude rozrůstat o několik desítek nových kurzů. E-learning ČLK má pro lékaře několik velkých výhod:

- umožňuje kvalitní vzdělávání přímo z ordinace nebo z domova,
- je zdarma (pro členy plně hrazené ČLK),
- obsah je garantován předními odborníky v příslušných oborech,
- systém je zcela komerčně nezávislý.

E-learningový systém ČLK tak představuje velmi důležitý prvek v celoživotním vzdělávání lékařů.

### Mimořádné akce a konference

Mimořádné konference jsme již zmínili. Úspěšná tradice spojená s aktuálními tématy, předními odborníky a osobnostmi jak z ČR, tak zahraniční. Pro letošní podzim se připravuje v rámci tradice konferencí „Komunikace a etika v medicíně“ konference s podtitulem „Lékař a pacient v moderní medicíně – právní, etické a klinické aspekty“. Mezi mimořádné akce patří také každoroční seminář „Perspektivy vzdělávání lékařů“.



při jehož příležitosti se uděluje ocenění „Za mimořádný přínos v oblasti celoživotního vzdělávání lékařů“.

Kromě klasických vzdělávacích akcí ČLK též začala realizovat dlouhodobé kurzy. Jedná se především o mimořádně úspěšnou Univerzitu lékařského práva, Akademii lékařské etiky, a zcela nově realizovanou Akademii lékařské angličtiny a němčiny, kdy jsou realizovány 4 úrovně kurzů každý týden. O výuku specializované lékařské angličtiny je mimořádný zájem.

### Edice celoživotního vzdělávání ČLK

Edice celoživotního vzdělávání ČLK v současné době obsahuje řadu zajímavých titulů, obvykle širších autorských. V letošním roce se podařilo připravit publikaci k výše uvedené konferenci „Lékař a pacient v moderní medicíně“. Jedná se o monografii, na jejíž přípravě se podílela řada předních osobností české medicíny a která mapuje aktuální otázky vztahu mezi lékařem a pacientem. Dále byla publikována odborná monografie „Posudková činnost v ordinaci praktického lékaře“, což je publikace, kterou využijí lékaři všech odborností, kteří u svých pacientů mohou řešit návaznost na systém sociálního zabezpečení.



vystupují přední odborníci k dané problematice. V letošním roce proběhly již tyto akce:

V příštím roce proběhnou tyto akce v rámci Akademie postgraduální medicíny:



Ta se podílí na přípravě odborného obsahu a zajišťuje propojenost s celým systémem ČZV lékařů, který ČLK organizuje.

2015 Plánovaná odborná symposia		
Den urgentního příjmu	MUDr. Tomáš Týs, Ph.D.	12. 2. 2015
Novinky v onkologii	prof. MUDr. Zlata Abrahámová, Dr.Sc.	22. 4. 2015
Aktuality v alergologii a imunologii	doc. MUDr. Iva Řeřáková, CSc.	3. 6. 2015
Šedé záhlaví	prof. MUDr. Josef Kautzner, CSc.	18. 6. 2015
Novinky v reumatologii	prof. MUDr. Pavel Horák, CSc.	19. 6. 2015
Novinky v pneumologii	prof. MUDr. Jara Špičková, CSc.	24. 6. 2015
Novinky v kardiologii	prof. MUDr. Miroslav Kalaš, CSc.	25. 6. 2015
Základy hematologické diagnostiky	prof. MUDr. Edgar Faber, CSc.	27. 9. 2015
Urogynekologie	MUDr. Luboš Hrdlička	28. 9. 2015
Novinky v nefrologii	prof. MUDr. Vladimír Tesal, DrSc.	26. 9. 2015
Novinky v gynekologii – věst. kniha	doc. MUDr. Jaroslava Feyerská, CSc.	29. 9. 2015
Geriatric a geriatrická endokrinologie	prof. MUDr. Hana Malpáková Růžičková, CSc., MUDr. Štěpán Kalaš	7. 10. 2015 (Brno)
Obětní ledvinová hypertenze – věst. kniha	doc. MUDr. Zdeněk Václavík, Ph.D.	12. 10. 2015 (Olomouc)
Novinky v hematologii	doc. MUDr. Jaroslava Čermák, CSc.	28. 11. 2015
Válce – realita vs. komparace	prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D.	2. 12. 2015
Olympské nemoci v gastroenterologii a hepatologii	MUDr. Karel Lohák, CSc., prof. MUDr. Jiří Horák, CSc.	5. 12. 2015
Novinky v pediatrii – věst. kniha	MUDr. Marek Kuchař	16. 12. 2015
Vánoční symposium kardiologie pro interny prakt.	prof. MUDr. Miroslav Kalaš, CSc., prof. MUDr. Richard Čedka, CSc.	7. 12. 2015

2016 Plánovaná odborná symposia		
Nemoci tenkého střeva	MUDr. Karel Lukáš, CSc.	leden 2016
Diabetes mellitus a endokrinologie	doc. MUDr. Alena Šmahelová, CSc., prof. MUDr. Jan Čep, CSc.	leden 2016
Fakultativní	MUDr. Karel Štěrbenek	leden 2016
Prvními postpartální hemoragie – zásady ušlechtilého managementu	doc. MUDr. Jaroslava Feyerská, CSc., doc. MUDr. Ladislav Houba, CSc., MUDr. Petr Hojopka, Ph.D.	leden 2016
Nádory hlavy a krku – věst. kniha	doc. MUDr. Pavel Šmátek, Ph.D., prof. MUDr. Pavel Štěpánek, CSc.	leden 2016 (Brno)
Avitaminóza – věst. kniha	MUDr. Věra Janda Adamcová	únor/ březen 2016
Novinky v onkologii	MUDr. Tomáš Šebesta	březen 2016
Novinky v pneumologii	prof. MUDr. Miroslav Kalaš, DrSc.	duben 2016, v přípravě
Preventivní kardiologie	doc. MUDr. Michal Váňa, Ph.D.	květen 2016
Aktuální kardiologie	prof. MUDr. Josef Kautzner, CSc., MUDr. Jiří Kettner	květen 2016
Novinky v kardiologii 2016	prof. MUDr. Miroslav Kalaš, CSc.	květen/ červen 2016
Novinky v gynekologii a porodnictví	doc. MUDr. Jaroslava Feyerská, CSc.	srpen 2016, v přípravě
Novinky v anesteziologii, resuscitaci a intenzivní medicíně	prof. MUDr. Karel Čouchanec, DrSc.	říjen 2016
Novinky v urologii	prof. MUDr. Tomáš Hanuš, DrSc.	prosinec 2016, v přípravě



### Akademie postgraduální medicíny

ČLK v letošním roce připravila pro lékaře zbrusu nový formát vzdělávání – Akademii postgraduální medicíny. Jedná se o projekt, který se uskutečňuje ve spolupráci s nakladatelstvím Mladá fronta. Jde o sérii odborných vzdělávacích konferencí zaměřených na speciální otázky v různých oborech, na kterých

### Časopis Postgraduální medicína

V kontextu rozšiřování vzdělávací nabídky kvalitního odborného vzdělávání lékařů a spolupráce ČLK s nakladatelstvím Mladá fronta byla vytvořena dohoda o společném vydávání časopisu Postgraduální medicína, který se stal oficiálním titulem celoživotního vzdělávání lékařů ČLK.

### Diplom celoživotního vzdělávání lékaře

Diplom celoživotního vzdělávání lékařů se v současné době stává důležitým dokumentem, který začínají vyžadovat zaměstnavatelé, ale také některé pojišťovny. Bohužel zatím není „poukazem“ na vyšší hodnotu bodu nebo jiné výhody, ale jeho zavedení a respekt ze

strany lékařů i provozovatelů zdravotnických zařízení je významnou podmínkou dalších vyjednávání v této oblasti. Velmi potěšující skutečností je, že počet žadatelů o diplom se v posledním roce zásadním způsobem zvýšil. Důležitou skutečností je rovněž „bonifikace“ držitelů diplomu Celoživotního vzdělávání ČLK ze strany Všeobecné zdravotní pojišťovny, která byla zavedena v minulém roce. Jedná se o vyjádření respektu k systému ČŽV ČLK, ale též podpory lékařů, kteří se průběžně vzdělávají.

## Vzdělávací akce

Objem vzdělávacích akcí nabízených přímo ČLK se od 20 kurzů v roce 2006 zvýšil na cca 140 v současné době. V letošním roce, vzhledem k zavedení systematizace ČŽV, nabídka opět stoupne.

Nabídka všech vzdělávacích akcí zařazených do registru vzdělávacích akcí je každoročně přibližně na úrovni 3300 kurzů. Úhrnem si lékař každoročně v registru vzdělávacích akcí ČLK může vybrat z nabídky téměř 3500 kurzů. V jednom měsíci je průměrně zařazováno přibližně 350 nových vzdělávacích akcí, nabídka kurzů pro lékaře je tedy velice vysoká.

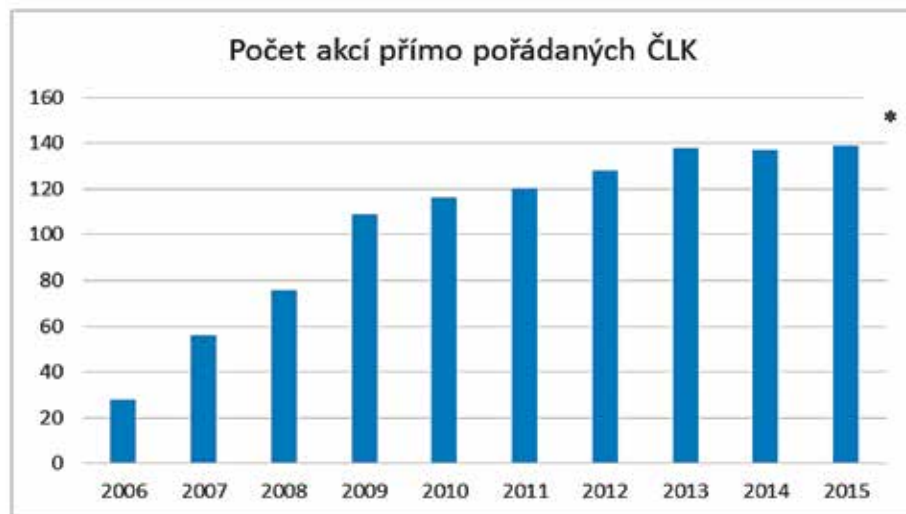
Zvyšující se počet akcí se odráží i v příjmech ČLK za tuto oblast. Následující graf ilustruje nárůst příjmů za oblast vzdělávání od roku 2006.

Za rok 2015 je uveden pouze stav k 30. 9. 2015. Předpoklad je minimálně na úrovni předchozího roku. Zajímavým ukazatelem je i objem práce, která narůstá s rozrůstající se agendou v oblasti vzdělávání. Níže uvedený graf ilustruje vývoj pracovních úkonů při zařazování zpoplatněných vzdělávacích akcí 1 pracovníkem odd. vzdělávání.

Nárůst úkonů je spojen nejen s nárůstem počtu vzdělávacích akcí, ale též zlepšujícími se mechanismy odborné kontroly akcí atp.

## Spolupráce se zahraničím

Velmi podstatnou součástí činnosti ČLK v oblasti organizace ČŽV je spolupráce se zahraničím. A to ve smyslu sledování aktuálních trendů a jejich implementace, v oblasti hájení národních zájmů, zvláště na evropské úrovni, ale také v udržení kompatibility systému s požadovaným „evropským standardem“. V oblasti udržení kompatibility a hájení národních zájmů, působí ČLK v některých významných mezinárodních organizacích aktivně – The Standing Committee of European Doctors (viceprezident MUDr. Milan Kubek, předsedkyně komise pro vzdělávání



\* k 30. 9. 2015



\* k 30. 9. 2015



\* k 30. 9. 2015

a kvalitu MUDr. Helena Stehlíková), v dalších, např. European Union of Medical Specialists a The European Accreditation Council for

CME, se snaží působit aktivně na pracovních zasedáních a konferencích.

Doc. PhDr. Radek Ptáček, Ph.D.

# Členské příspěvky se navyšovat nemusejí

**S**e souhrnnými informacemi o hospodaření za rok 2014 se mohli všichni členové ČLK seznámit již prostřednictvím prázdninového čísla časopisu *Tempus*. Účetní závěrka za rok 2014 byla ověřena auditorem, který neměl výhrady.

## Komora je finančně stabilní

Česká lékařská komora je finančně konsolidovaná a zcela nezávislá na státu, přičemž hospodaření centra ČLK končí kladným hospodářským výsledkem již od roku 1999, a nejinak tomu bylo i v loňském roce. To je jistě pozitivní, neboť pouze ekonomicky silná a nezávislá profesní samospráva může hájit zájmy lékařů.

Představenstvo komory rozhodlo, že hospodářský výsledek centra ČLK +3836690,75 Kč (po zdanění) za rok 2014 bude převeden do jmění ČLK. Vlastní jmění ČLK po převodu tohoto hospodářského výsledku činí 49 635 080,54 Kč.

## Zvyšování členských příspěvků představenstvo nedoporučuje

Současná ekonomická situace ČLK nevyžaduje zvyšování členských příspěvků. Před-

### Dosažený hospodářský výsledek po zdanění v jednotlivých letech

2007	+3 707 125 Kč
2008	+3 433 570 Kč
2009	+2 599 894 Kč
2010	+1 415 566 Kč
2011	+1 459 552 Kč
2012	+3 730 586 Kč
2013	+5 300 549 Kč
2014	+3 836 690 Kč

### Hospodářský výsledek centra ČLK před zdaněním k 31. 12. 2014:

+5 924 042,75 Kč

#### Z toho

- vydávání časopisu *Tempus*:  
-2 335 672,70 Kč
- společenské akce:  
-627 734,14 Kč

stavenstvo tedy na svém zasedání 2. 10. 2015 schválilo návrh rozpočtu s tím, že doporučuje delegátům sjezdu ČLK nezvyšovat pro rok 2016 výši členských příspěvků.

Návrh rozpočtu centra ČLK pro rok 2016, tak jak byl představenstvem schválen bez navyšování členských příspěvků, v sobě zahrnuje v plné výši, tedy bez jakékoli finanční spoluúčasti ze strany okresních sdružení, nezbytnou finanční podporu pro vydá-

vání na vnějších vlivech nezávislého časopisu, jehož prostřednictvím ČLK plní vůči svým členům svoji informační povinnost.

## Na neočekávané události jsme připraveni

Pokud ČLK nechce omezovat právní služby, zahraniční činnost a pokud nechce škudlit na svých zaměstnancích, není již příliš reálné počítat v roce 2016 s vytvářením větší finanční rezervy. Pro případ nepředvídatelných událostí však disponuje komora na svých účtech finančními prostředky ve výši asi 33 milionů korun.

## Hospodaření komory je transparentní

Při posuzování hospodaření centra ČLK je třeba si uvědomit, že jde ve skutečnosti o obraz nakládání s pouhými zhruba 40 % finančních prostředků komory. Se zbývajících asi 60 % vybraných členských příspěvků hospodaří jednotlivá okresní sdružení. Informace o hospodaření všech okresních sdružení jsou veřejně dostupné na [www.clkr.cz](http://www.clkr.cz), stejně jako podrobné informace o hospodaření centrální komory.

MUDr. Milan Kubek, prezident ČLK

*Vánoční koncert  
v kostele sv. Mikuláše*

ČESKÁ LÉKAŘSKÁ KOMORA  
VÁS SRDEČNĚ ZVE NA VÁNOČNÍ KONCERT  
PÁTEK 11. 12. 2015 OD 21 HODIN  
KOSTEL SV. MIKULÁŠE  
STAROMĚSTSKÉ NÁMĚSTÍ, PRAHA 1

## Ekonomika vydávání časopisu Tempus medicorum se zlepšila

Vydáváním časopisu zajišťuje ČLK svoji ze zákona vyplývající informační povinnost vůči všem lékařům. Sjezd ČLK v listopadu 2012 uložil představenstvu, aby zajistilo vydávání časopisu Tempus medicorum, a to jak v papírové, tak i v elektronické podobě, formou měsíčníku, tedy 11 vydání za rok, a aby zároveň zajistilo jeho rozeslání v papírové podobě všem členům ČLK, kteří tuto službu aktivně neodmítnou. Sjezd zároveň neschválil návrh, aby se na financování vydávání časopisu povinně spolupodílela též jednotlivá OS ČLK. Navzdory tomuto usnesení některá okresní sdružení (např. Benešov) na vydávání časopisu dobrovolně přispívají.



Anketa provedená v roce 2014 na komoře nezávislým subjektem prokázala, že z celkového počtu 4 040 respondentů jich 93 % časopis

Tempus medicorum čte, 46 % si alespoň jeho části archivuje, 73 % považuje papírový časopis za užitečný zdroj informací a 72 % respondentů je spokojeno s jeho obsahem a informační hodnotou. Časopis v klasické papírové podobě je jako zdroj informací o činnosti ČLK a o aktuálním dění ve zdravotnictví stále nenahraditelný. Anketa totiž ukázala, že pouhých 44 % lékařů sleduje webové stránky komory.

**Jeden výtisk časopisu stojí v současnosti pouhé 4,30 Kč**

Vydávání a bezplatné rozesílání časopisu Tempus medicorum všem členům stálo ČLK v roce 2013 celkem 4 102 768 Kč. Na jednoho člena komory za všech 11 čísel časopisu tehdy připadala za rok částka zhruba 80 Kč. Jeden výtisk časopisu stál komoru 7,30 Kč, a to včetně poštovného.

V roce 2014 zůstaly náklady na vydávání časopisu na stejné úrovni jako v roce 2013, zároveň se nám však podařilo o 1 637 932 Kč zvýšit výnos z reklamy v časopise.

**Celkové náklady: 5 456 574 Kč**  
**Celkové výnosy: 3 026 788 Kč**

Vydávání a bezplatné rozesílání časopisu Tempus medicorum všem členům tedy stálo ČLK v roce 2014 celkem 2 429 786 Kč, což je o 1 672 982 Kč méně než v roce 2013. Na jednoho člena komory za všech 11 čísel časopisu tedy připadala za rok částka asi 48 Kč. Jeden výtisk časopisu stál komoru včetně poštovného pouhých 4,35 Kč. V současnosti se již tato cena pohybuje pod hranici 4,30 Kč.

Vydávání časopisu musela ČLK v prvním pololetí 2015 finančně podpořit částkou 1 409 101 Kč, což je o 37 988 Kč méně než v prvním pololetí roku 2014. Vzhledem k tomu, že hospodářský výsledek vydávání časopisu v 1. pololetí roku 2014 účetně vylepšilo finanční narovnání závazků firmy MF a. s. z roku 2013 vůči ČLK ve výši 215 191 Kč, byl skutečný hospodářský výsledek vydávání časopisu Tempus medicorum v 1. pololetí 2015 oproti 1. pololetí 2014 lepší o 253 179 Kč. Doufám, že se nám takto příznivé ekonomické ukazatele podaří udržet i nadále.

Milan Kubek

	Náklady	Výnosy	Výsledek
Leden 2015	458 346 Kč	144 862 Kč	313 484 Kč
Únor 2015	539 770 Kč	388 367 Kč	151 403 Kč
Březen 2015	461 976 Kč	164 024 Kč	297 952 Kč
Duben 2015	461 976 Kč	131 199 Kč	330 777 Kč
Květen 2015	513 086 Kč	393 213 Kč	119 873 Kč
Červen 2015	458 346 Kč	262 734 Kč	195 612 Kč
	2 893 500 Kč	1 484 399 Kč	<b>1 409 101 Kč</b>

	Náklady	Výnosy	Výsledek
Leden 2014	458 346 Kč	48 421 Kč	409 925 Kč
Únor 2014	497 840 Kč	197 502 Kč	300 338 Kč
Březen 2014	458 346 Kč	134 418 Kč	323 928 Kč
Duben 2014	512 239 Kč	488 950 Kč	23 289 Kč
Květen 2014	458 346 Kč	194 236 Kč	264 110 Kč
Červen 2014	508 004 Kč	384 505 Kč	125 499 Kč
	2 893 121 Kč	1 448 032 Kč	<b>1 447 089 Kč</b>

	Náklady	Výnosy	Výsledek
Leden 2013	460 887 Kč	187 132 Kč	273 755 Kč
Únor 2013	601 988 Kč	158 129 Kč	443 859 Kč
Březen 2013	460 161 Kč	174 983 Kč	285 178 Kč
Duben 2013	500 276 Kč	90 462 Kč	409 814 Kč
Květen 2013	504 511 Kč	137 327 Kč	367 184 Kč
Červen 2013	560 591 Kč	163 889 Kč	396 702 Kč
	3 088 414 Kč	911 922 Kč	<b>2 176 492 Kč</b>

Všechny částky jsou včetně DPH.



# Přehled právních úspěchů České lékařské komory za uplynulé období



## Co se podařilo prosadit:

- ▶ Ústavní stížnost proti ustanovení zákona o zdravotních službách o povinné přeregistraci soukromých lékařů a nález Ústavního soudu sp. zn. Pl. ÚS 1/12, který zrušil povinnost přeregistrace soukromých lékařů jako neústavní.
  - ▶ Inicie ústavní stížnosti proti úhradové vyhlášce na rok 2013 a proti limitům a regulacím při poskytování zdravotních služeb obecně a nález Ústavního soudu sp. zn. Pl. ÚS 19/13, který stanovil ústavně právní kritéria pro uplatňování regulačních mechanismů a při poskytování zdravotních služeb, zejména zásadu, že péče na náležitě odborné úrovni má přednost před regulacemi, a pokud lékař prokáže, že by nemohl poskytovat péči na náležitě odborné úrovni, nemají být regulace uplatněny, a pokud uplatněny byly, musí být kompenzovány. Tohoto nálezu lze využít ve všech soudních řízeních, protože nálezy Ústavního soudu jsou podle Ústavy ČR závazné pro všechny orgány a osoby.
  - ▶ Nová definice lege artis – tedy náležitě odborné úrovně poskytování zdravotních služeb. Podařilo se odvrátit návrh bývalého ministra Julínka, aby definice zněla tak, že poskytovatelé jsou povinni poskytovat zdravotní služby podle potřeb pacienta, a naopak přijmout definici, která umožňuje postupovat podle kteréhokoli uznávaného postupu, který je v souladu s pravidly vědy, s ohledem na individualitu pacienta, přičemž při hodnocení je nutno klást důraz na konkrétní podmínky a objektivní možnosti.
- Kladení důrazu na konkrétní podmínky a objektivní možnosti napadla skupina poslanců u Ústavního soudu a Ústavní soud svým náleznem potvrdil správnost definice přijaté na návrh České lékařské komory, která odpovídá ústavnímu pořádku České republiky i realitě při poskytování zdravotních služeb.
- ▶ Právo lékaře uvést na svou ochranu, bez ohledu na povinnou mlčenlivost a ochranu osobních údajů, veškeré údaje, které jsou mu známy o pacientovi i bez jeho souhlasu, je-li to třeba v rámci právní ochrany lékaře proti trestnímu stíhání, žalobě nebo z jiných důvodů. V této souvislosti rovněž možnost pořídit si, i bez souhlasu pacienta, kopii jeho zdravotnické dokumentace a poskytnout ji znalci, který vypracovává pro lékaře znalecký posudek, i profesní komoře pro potřeby odborných posudků vědecké rady ČLK a pro právní ochranu lékařů.
  - ▶ Kongres ČLK k lege artis a znaleckým posudkům ovlivnil do značné míry postup řady znalců i soudců při hodnocení práce lékařů, zejména závěr, podle kterého je třeba posuzovat práci lékaře z pohledu ex ante, nikoli z pohledu ex post.
  - ▶ Podařilo se prosadit do nového trestního zákoníku účinného k 1. 1. 2010 zvýšenou právní ochranu lékařů a dalších zdravotníků a vyšší trestní sazby pro vraždu, ublížení na zdraví nebo vyhrožování lékaři ve službě.
  - ▶ Česká lékařská komora, jakož i další profesní komory zřízené zákonem na podnět ČLK, se staly vnějším připomínkovým místem při přijímání zákonů a dalších právních předpisů týkajících se kompetencí profesní komory a zdravotnictví.
  - ▶ Na podnět ČLK se podařilo prosadit v roce 2015 do zákona o veřejném zdravotním pojištění možnost bezproblémového prodeje a dědění soukromých lékařských praxí fyzických osob, aniž by bylo nutno pro účel prodeje či dědění praxe zakládat s. r. o.
  - ▶ Podařilo se prosadit do novely zákona o veřejném zdravotním pojištění výslovné ustanovení, že ve výběrové komisi pro tvorbu sítě smluvních zdravotnických zařízení, zdravotních pojišťoven, je zastoupena i ČLK a vybraným odborníkem pro daný

druh zdravotní péče bude odborník stanovený příslušnou odbornou společností České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně nebo jiné, jí na roven postavené odborné společnosti.

- ▶ Podařilo se prosadit, zatím nikoli do zákona, ale do smlouvy mezi Všeobecnou zdravotní pojišťovnou ČR a poskytovateli zdravotních služeb, trvalý smluvní vztah, tedy smlouvu na dobu neurčitou, kterou lze ukončit jen z důvodů taxativně uvedených v této smlouvě, které odpovídají rámcové smlouvě. Na základě dohody mezi ČLK a vedením VZP ČR se pak podařilo totéž prosadit u tří dalších zdravotních pojišťoven – České průmyslové zdravotní pojišťovny, České národní zdravotní pojišťovny a Zdravotní pojišťovny Ministerstva vnitra ČR.

JUDr. Jan Mach,

ředitel právní kanceláře ČLK

Inzerce

**ZZSPK**

**ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ  
SLUŽBA PLZEŇSKÉHO KRAJE**

přijme do pracovního poměru  
pro výjezdové základny v Plzni,  
Domažlicích, Stříbrně a Sušici

**LÉKAŘE/LÉKAŘKY**

■ **Požadujeme:**  
specializovanou způsobilost v oboru urgentní medicína, anesteziologie a intenzivní medicína, vnitřní lékařství, kardiologie, chirurgie, traumatologie, dětské lékařství nebo všeobecné praktické lékařství, zdravotní způsobilost a bezúhonnost dle zákona č. 95/2004 Sb., zájem o další vzdělávání v oboru urgentní medicína

■ **Nabízíme:**  
pracovní poměr na plný nebo částečný úvazek, podporu dalšího odborného rozvoje a vzdělávání, platové zařazení dle nařízení vlády číslo 564/2006 Sb., zaměstnanecké benefity.

■ **Podrobnější informace podá:**  
MUDr. Robin Šin, MBA, náměstek zdravotnických činností, telefon: 377 672 167, mobil: 777 460 542, e-mail: robin.sin@zzspk.cz.

## Historická a zásadní chyba

**N**a základě dohody mezi ministrem zdravotnictví Svatoplukem Němečkem a prezidentem ČLK Milanem Kubkem dochází po dlouhých letech v novele Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami (dále jen SZV) k navýšení ceny práce nositele výkonů, byť jen desetiprocentnímu, ač Milan Kubek požadoval navýšení dvacetiprocentní. Od roku 2016 bude tedy hodinová cena práce plně kvalifikovaného lékaře činit – zaokrouhleno na celé body – 512 bodů.

Vzhledem k tomu, že je již známo znění úhradové vyhlášky pro rok 2016, je zřejmé, že v korunách bude v roce 2016 našim zdravotnictvím nakupována práce plně kvalifikovaného lékaře za částku přibližně 540 Kč. Pro ty, kteří se domnívají, že se jedná o hrubou hodinovou mzdu, zdůrazňuji, že v oněch 540 korunách jsou ještě zahrnuty odvody, dovolená, čas věnovaný vzdělávání atd. Jedině díky této stále proklatě nízké ceně bude i v roce 2016 naše zdravotnictví schopno poskytovat péči srovnatelnou třeba s Rakouskem, kde ovšem vydávají na rok a hlavu přibližně 2,4krát finančních prostředků více než my.

### Kdo nese zodpovědnost za nízkou cenu naší práce?

Obvykle spíláme politikům. Možná jsme se však zásadní, dosud nenapravené, možná nenapravitelné chyby dopustili sami, nebo se jí dopustili naši kolegové, kteří se v roce 1992 účastnili jednání o vyhlášce č. 258/92, kterou vydalo dne 29. 4. 1992 Ministerstvo zdravotnictví první Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami. Vyhláška je to kratičká, na půl stránky s tím, že v paragrafu 1 odkazuje na přílohu, kterou je právě onen historicky první SZV. Jedno vydání tohoto SZV mám ve své knihovně. Možná ji nezná ani většina těch, kteří o zdravotnictví v současnosti rozhodují.

Hned na úvodní straně SZV je uvedeno toto: *Mzda lékaře byla oceněna 63,4 hal/min, mzda klinického psychologa 47,3 hal/min, mzda ost. zdrav. personálu 36,2 hal/min.* Konec zdrcující citace. Jinak přepočteno – cena práce lékaře (bez rozdílu kvalifikace) byla v roce 1992 stanovena na částku 38,04 Kč za hodinu, klinického psychologa na 28,38 Kč za hodinu a všechny ostatní zdravotnické profese byly zahrnuty pod ono zkratkovitě označení *ost. zdrav. personál* a oceněny na 21,72 Kč za hodinu. Opět se nejedná o hrubou mzdu, ale o celkovou cenu práce.

Hrubá hodinová mzda by po snížení o odvody zaměstnavatele byla u lékaře na 30 korunách. Pokud jste v té době potřebovali práci zedníka, obkladače, instalatéra nebo elektrikáře, zaplatili jste mu za hodinu 50 a více korun. Lékaři tehdy souhlasili s „třemi pětkami“ na hodinu.

Už tehdy, na počátku devadesátých let, mělo mnoho našich kolegů za sebou stáže v zemích ležících na západ od naší hranice. Už tehdy věděli, že ve vyspělých státech je průměrný příjem lékaře přibližně trojnásobkem průměrného příjmu v daném státě. Ony „tři pětky“ za hodinu představují měsíčně 5775 Kč. K základní pracovní době 180 hodin za měsíc jsem připočetla 1/12 150 hodin ročních přesčasů, které lze nařídít každému pracovníkovi v každém oboru. Počítala jsem tedy měsíčně jen s 192,5 hodinami, aby vyšší příjmy lékařů nebyly zkráceny o těch přibližně 80–100 hodin přesčasů, které jsme tehdy odsloužili nad rámec základní pracovní doby. Podle Českého statistického úřadu byla průměrná hrubá měsíční mzda v ČR v roce 1993 ve výši 5904 Kč ve zdravotnictví a sociální péči 5525 Kč, podle ÚZIS byla hrubá měsíční mzda lékaře v roce 1993 ve výši 10 347 Kč. Tedy 1,75násobkem průměrné mzdy ve státě. Při trojnásobku by průměrná hrubá měsíční mzda lékaře musela dosahovat částky 17 712 Kč. Lze tedy dovodit, že ty „tři pětky“ (neboli 30 Kč hrubé hodinové mzdy) odpovídaly 1,75násobku průměrné hrubé hodinové mzdy ve státě. Cena práce lékaře stanovená v onom historicky prvním SZV neměla tedy být ve výši 63,4 hal/min, ale ve výši 108,7 hal/min, což by znamenalo hodinovou cenu práce lékaře ve výši 65,20 Kč. Tehdejší státní rozpočet by si s tím jistě hravě poradil. Výše platby za státního pojištění, která tehdy začínala na částce o málo přesahující 200 Kč, by musela být o pár korun či desetikorun vyšší. Prostě by každý rok zbylo méně na různé výdaje v řádech desítek či stovek miliard, později označovaných jako tunely. Zdravotnictví by si od počátku zvyklo, že práce lékaře má cenu vyšší, než je cena práce zedníka.

Nevím, jestli to byla přílišná slušnost a neprůbojnost těch, kteří tehdy za lékaře znění prvního SZV projednávali. S částkou 63,4 hal/min nikdy neměli souhlasit. Možná se domnívali, že je třeba přinést rodící se demokracii a rozvoji zdravotnictví nějakou oběť a na adekvátním finančním ocenění lékařů v tu chvíli netrvat. Možná se domnívali, že později přijde doba, kdy nás společnost ocení i finančně.

### Místo 64 halěrů 2,216 bodu za minutu

2,216 bodu za minutu je základní hodnota

lékařské práce, kterou nám o pár let později přisoudil Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami. Kde, kdy a proč se oněch ostudně nízkých 2,216 vzalo? V roce 1997 a 1998 připravovalo Ministerstvo zdravotnictví znění vyhlášky, která do historie vstoupila jako číslo 134/1998 Sb. a účinnosti nabyla dne 1. 1. 1999. Ano, byl to nový SZV, který od té doby prodělal mnoho novelizací. Oněch 2,216 bodu za minutu však od roku 1999 neochvějně zůstává až do prosince 2015. Tato hodnota byla výsledkem jednání pracovní skupiny, která znění SZV před sedmnácti osmnácti lety připravovala. SZV z roku 1998 definoval v kategorii nositelů výkonů u lékařů šest stupňů mzdových indexů. Hodnota indexů u jednotlivých stupňů byla tato: 0,5 – lékař po promoci, 0,8 – lékař s praxí 24 měsíců, 1,0 – lékař se základní atestací, 1,3 – lékař se základní atestací a definovanou funkční specializací, 1,8 – lékař s další (druhou nebo nástavbovou) atestací, 3,0 – lékař s mimořádnou kvalifikací (ta ovšem nebyla nijak přesně specifikována a v SZV se tento mzdový index u nositelů výkonů prakticky nevyskytoval). Šest stupňů mzdových indexů nemělo oporu v legislativě ani tehdy, viz stupeň čtvrtý a šestý.

Po zrušení druhých a nástavbových atestací bylo šest stupňů mzdových indexů naprosto neudržitelných. Proto došlo s účinností od 1. 1. 2006 na návrh ČLK ke změně na pouhé tři stupně, jejichž mzdové indexy platí dodnes a mají tyto hodnoty: 1,0 – lékař s odbornou způsobilostí, 1,8 – lékař s odbornou způsobilostí a s praxí nad 24 měsíců, 3,5 – lékař se specializovanou způsobilostí. Ovšem magických 2,216 bodu za minutu zůstalo. Redukce počtu stupňů a navýšení mzdových indexů sice znamenalo zvýšení ceny práce lékaře, nebylo však ani tehdy dostatečné. Navíc od uvedené změny uplynulo více než devět let. Proč a na základě jakých parametrů kdysi pracovní skupina postulovala základní cenu práce lékaře pouze ve výši 2,216 bodu za minutu, se už zřejmě nedovíme. Ledaže by na Ministerstvu zdravotnictví pečlivě archivovali zápisy jednání této pracovní skupiny z let 1997 a 1998. Snadno dohledatelné jsou však na stránkách Českého statistického úřadu údaje o průměrné hrubé měsíční mzdě v naší zemi v jednotlivých letech. V roce 1997, kdy se připravovaly podklady pro SZV, činila 10 802 Kč, v roce 2014 to bylo 25 686 Kč. Cena práce plně kvalifikovaného lékaře (dříve lékař s druhou nebo další atestací, dnes se specializovanou

způsobností) za hodinu podle SZV z roku 1999 činila 239,3 bodu za hodinu (2,216 bodu krát 60 minut krát mzdový index 1,8) a od roku 2006 dosud činí 465,4 bodu za hodinu (2,216 x 60 x 3,5). Průměrná hrubá měsíční mzda roku 2014 je 2,37násobkem průměrné hrubé měsíční mzdy z roku 1997. Poměr mezi cenami práce plně kvalifikovaného lékaře mezi roky 2014 a 1997 je pouze 1,9. Pokud bychom se dožadovali alespoň „statistické“ spravedlnosti a požadovali stejný poměr jako u průměrné hrubé měsíční mzdy, musela by cena práce plně kvalifikovaného lékaře nyní činit 567,14 bodu za hodinu. Neboli 2,216 bodu za minutu by se muselo změnit na 2,700. Prezidentem ČLK požadované 20procentní navýšení by posunulo minutovou cenu právě na tuto hodnotu.

Jsem hluboce přesvědčena, že při diskusi o bodové hodnotě práce lékaře v roce 1997 se vůbec nejednalo o to, vyjádřit odpovídajícím způsobem cenu naší vysoce kvalifikované práce. Zcela jistě šlo jen o to, navrhnout číslovku, která, dosazena do vzorce, zajistí, že zdravotnictví bude stát v roce 1999 přibližně stejně jako v roce 1998. SZV byl vždy kalkulován na hodnotu bodu 1 Kč. Prolistováním úhradových vyhlášek od roku 1999 lze snadno zjistit, jak byla jedna koruna opakovaně znásilňována směrem dolů. A s ní byla vždy degradována

i cena naší práce – 2,216 bodu za minutu bylo špatně a málo už v roce 1999. V roce 2015 je tato číselná stálice výsměchem nám lékařům. Díky této číselné stálici stačí našemu zdravotnictví přibližně 2,4krát méně peněz na občana a rok, než potřebují v Rakousku nebo Nizozemsku. Díky ní se mohli politici rozhodnout, že do zdravotnictví pro rok 2016 přidají na platbách za státní pojištění jen 1,9 miliardy korun. Stlačitelnost ceny naší práce je přece tolik lákavá a hodnota 2,216 byla k tomuto účelu s velkým úspěchem používána už více než šestnáct let.

## Cesta dlouhá 38 let

Hrubý domácí produkt dle údajů Českého statistického úřadu zatím roste. Dokonce za 1. kvartál roku 2015 o 4,2%. V roce 2014 vykazoval růst HDP 2,0%. Je třeba trvat na tom, aby ministr zdravotnictví valorizoval cenu práce nositele výkonu o 10% každoročně. Rostoucí HDP vždy znamená navýšení financí do zdravotnictví. Je třeba, aby bylo legislativně zajištěno, že podstatná část tohoto navýšení bude využita ke zvýšení ceny práce zdravotníků. Od listopadu 1989 uplynulo dvacet šest let. Je žádoucí, aby naše zdravotnictví nakupovalo všechny komodity potřebné pro svůj chod za ceny, které jsou normální ve vyspělých státech. Když tak dokáže činit u přístrojů, léků,

staveb, energií, musí to dokázat i u té nejdůležitější komodity, a tou je práce kvalifikovaného zdravotníka. Zatím se tak nestalo, byť v úvodu zmiňované desetiprocentní navýšení ceny práce nositelů výkonů je krůček správným směrem. Pokud by se každoročně cena naší práce navýšovala o 10% oproti hodnotě roku předchozího, bude trvat 15 let, než dosáhne na čtyřnásobek hodnoty letošní. Tedy hodnoty, za kterou je práce kvalifikovaného lékaře už nyní nakupována například v Rakousku.

V roce 1992 činily výdaje ve zdravotnictví 43,55 miliardy. Letos více než 300 miliard. Jak vysoké budou v roce 2030? Jsem přesvědčená, že dostatečně vysoké na to, aby hodinová cena práce plně kvalifikovaného lékaře byla za oněch 15 let ve výši kolem 2000 Kč a že toho lze po těch malých krůčcích každoročního desetiprocentního navýšování dosáhnout. Náprava té vpravdě historické chyby tak bude trvat téměř 40 let. Musíme ovšem na těch „malých“, naší rostoucí ekonomikou zcela jednoznačně zvládnutelných, krůčcích trvat. Jinak budeme hovořit v souvislosti se SZV z roku 1992 a v něm stanovené ceně naší práce jako o chybě nejen historické, ale hlavně nenapravitelné.

**MUDr. Eva Klimovičová,**  
delegátka sjezdu ČLK

Inzerce

## SmartMEDIX® – Vaše chytrá volba

### Kvalitní podpora

Díky telefonické podpoře a vzdálené správě nejste v ordinaci nikdy sami!

### Česká společnost

Znalost českého prostředí, potřeb a přání klientů.

### Osobní zaškolení

Při přechodu na náš program jsme v ordinaci vždy s Vámi.

### Moduly jsou v ceně

Nadstandardní moduly jsou u nás již v základní ceně programu.

### Převod dat

Zajistíme migraci dat z vašeho stávajícího programu.

### Bezplatné součásti programu SmartMEDIX:

- > Laboratorní výsledky
- > Obrazová dokumentace (skenování, import dokumentů, záznam videa)
- > Odesílání dávek z programu přímo na portál ZP
- > Online ověření stavu pojištění pacienta
- > Lékové informace SPC a PIL
- > Diabetologický modul
- > Modul pro očkování
- > Skladové hospodářství
- > Napojení na externí programy (EKG, holter, spirometr atd.)
- > Elektronický podpis
- > eNeschopenka, eRecept
- > DICOM prohlížení
- > OCR rozpoznání textu z obrázku

Kontakt:  
+420 733 145 695  
prodej@medax.cz

Hot-line  
+420 733 398 440  
podpora@medax.cz

www.smartmedix.cz  
MEDAX Systems s.r.o.



**SmartMEDIX®**  
Víc než program

## Vy se ptáte, právník odpovídá

### Odebírání osobního ohodnocení

**Může mi být zaměstnavatelem odebráno „osobní ohodnocení“ v plné výši a za jakých podmínek? Může se tak stát také např. z důvodu, že jsem se údajně nevěnovala nově nastupující kolegyni a zaměstnavatel stížnost této kolegyně vyhodnotil tak, že jsem arogantní?**

Neuvádíte, zda pracujete ve veřejnoprávní, nebo soukromé nemocnici, tedy zda pobíráte za svou práci plat, či mzdu. Proto stručně k oběma variantám:

1. Pokud pobíráte za svou práci plat, pak je-li podle platového výměru přiznán zaměstnanci osobní příplatek, tato složka platu se de facto stává nárokovou spolu se základním tarifem a nelze ji odejmout např. z důvodu, že vám zaměstnavatel vytýká arogantní chování (bez ohledu na to, zda je to pravda nebo ne) anebo např. zaměstnavatel nemá na vyplácení osobního příplatku finanční prostředky. Aby bylo možné osobní příplatek přestat vyplácet, musel by zaměstnavatel ve smyslu § 136 odst. 2 zákoníku práce („ZP“) zaměstnanci v písemné podobě předat nový platový výměr a změny by byly účinné nejdříve dnem předání, nikoli zpětně.

Navíc podle aktuální judikatury (rozsudek Nejvyššího soudu ČR ze dne 27. 2. 2013, sp. zn. 21 Cdo 832/2012) může ke snížení nebo odnětí osobního příplatku přiznaného zaměstnanci dojít pouze tehdy, pokud se změní podmínky, za kterých byl přiznán – hovoří se zde o pracovních výsledcích, např. tedy když se zaměstnanci oproti stavu, za kterého byl přiznán osobní příplatek, zhorší jeho pracovní výsledky. Opět by tedy k odnětí

osobního příplatku formou nového platového tarifu nemohlo dojít např. z důvodu konfliktu na pracovišti, jestliže zaměstnanec pracuje stále stejně kvalitně.

2. Jestliže pobíráte za svou práci mzdu, zde situace tak jednoznačná není. Pojem „osobní příplatek“ a jeho právní úpravu v tomto případě zákoník práce nezná, tento institut vznikl v praxi analogicky k režimu platu, ale není zákonem podrobněji upraven. Vždy tedy záleží na tom, jakým způsobem máte takové osobní ohodnocení přiznáno – zda pracovní smlouvou, anebo častěji zda mzdovým výměrem, anebo vnitřním předpisem zaměstnavatele (nemocničním mzdovým tarifem), a hlavně jak je toto osobní ohodnocení daným dokumentem vymezeno, zda se váže na splnění určitých podmínek, anebo naopak na libovůli zaměstnavatele.

Máte-li tedy ve výměru (vnitřním předpisu nebo smlouvě) výslovně uvedeno, že jde o nenárokovou složku mzdy anebo závisející na rozhodnutí zaměstnavatele pro ten který měsíc, situace pro vás bude nepříznivá, zaměstnavatel vám může příplatek odebrat a mít k tomu jakýkoli důvod, třeba jen zástupný.

Naopak jsou-li podmínky výplaty osobního ohodnocení vymezeny nejasně, neurčitě nebo nijak, dalo by se proti jeho odebrání bránit zejména ustanovením § 18 ZP, podle kterého je-li možné právní jednání vyložit různým způsobem, použije se výklad pro zaměstnance nejpříznivější. Z toho by plynulo, že pokud nemá zaměstnavatel jedním z uvedených dokumentů stanovenou výslovnou pravomoc rozhodovat o přiznávání

osobního ohodnocení pro konkrétní měsíce, jen tak vám tento příplatek odebrat nemůže a pro jeho změnu by musel vydat nový mzdový výměr (příp. vnitřní předpis anebo se s vámi dohodnout na změně pracovní smlouvy). Tento nový mzdový výměr by ve smyslu § 113 odst. 4 ZP nemohl být účinný zpětně,

nýbrž by mohl platit nejdříve dnem, kdy vám byl předán.

Na druhou stranu je třeba doplnit, že na rozdíl od platového výměru není zaměstnavatel v případě mzdového výměru nijak omezován, rozhodne-li se vydat zaměstnanci nový. Bránit by se pak dalo v krajním případě (ale dost nejistě) také principem rovného zacházení se zaměstnanci dle § 16 ZP, tedy poukázat na to, že zaměstnavatel rozdílně odměňuje zaměstnance, kteří vykonávají stejnou práci a dosahují srovnatelných výsledků.

### Mají rodiče zemřelého dítěte právo odmítnout provedení pitvy?

**Mají rodiče možnost odmítnout pitvu svého zemřelého dítěte? Můj dotaz má souvislost s konkrétní zkušeností. Sedmiletá dívka zemřela na septický šok při diagnostikované poruše mitochondriální. Dlouhodobě apalický stav, rodiče opakovaně informováni o závažnosti stavu v průběhu celé léčby a nyní akutně vzniklé komplikace. Podepsali žádost o neprovedení pitvy.**

Podle § 88 odst. 2 písm. c) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění, se provádí povinně patologicko-anatomická pitva v případě, že jde o dítě, které zemře do 18 let věku. Povinnost takové pitvy tedy stanoví zákon, může však z toho v případě těchto dětí být výjimka, která však závisí na vůli lékaře, rodiče si ji nemohou nárokovat.

Podle § 89 odst. 3 téhož zákona lékař provádějící prohlídku těla zemřelého nebo poskytovatel provádějící pitvu **může** rozhodnout o neprovedení patologicko-anatomické pitvy podle § 88 odst. 2 písm. a) nebo c) (tedy tento konkrétní případ) nebo zdravotní pitvy podle § 88 odst. 3 písm. b) nebo d), jestliže jde o úmrtí, jehož **příčina je zřejmá** a zemřelý pacient za svého života, zákonný **zástupce pacienta** nebo osoba blízká zemřelému vyslovili prokazatelně **nesouhlas s provedením pitvy**.

Tedy z toho plyne:

Ve vámi popisovaném případě rodiče nemají rozhodovací pravomoc, mohou pouze napsat nesouhlas s provedením pitvy, ke kterému lze přihlídnout, rodiče si to však nemohou nárokovat.

Lékař (prohlížející anebo posléze pato-

Inzerce



Lázně Aurora s.r.o.  
a Bertiny lázně Třeboň s.r.o.  
příjmovou lékaře.

**Požadavky:**  
Specializovaná způsobilost s preferencí oborů RFM, ortopedie, neurologie, revmatologie. RFM výhodou. Základní znalost německého jazyka.

**Nabízíme:**

1. Mzdu dohodou podle kvalifikace. U specializace RFM zvýhodněné podmínky.
2. Stanovení počtu klientů/pacientů v péči lékaře. Nad tuto hodnotu motivační bonus.
3. Odměna za pracovní pohotovost na telefonu (16:00-07:00).
4. Stabilizační odměna po odpracování kalendářního roku ve výši základní měsíční mzdy.
5. Pro lékaře s bydlištěm mimo Třeboň odpovídající ubytování.
6. Příspěvek na dopravu pro dojíždějící lékaře.
7. Odměny podle výkonů a ujednání se zástupci zaměstnavatelů. Mobilní telefon.

Nabídky se životopisem zasílejte na adresu [kazdova@aurora.cz](mailto:kazdova@aurora.cz).

log) může žádosti rodičů vyhovět jen tehdy, je-li příčina úmrtí dítěte zřejmá. Není-li příčina úmrtí dítěte zřejmá, je nutno pitvu provést.

**Mgr. Bc. Miloš Máca,**  
právní kancelář ČLK

### Může si pacient během pracovní neschopnosti přivydělat?

**Pracuji jako praktická lékařka. Pacienti se na mne často obracejí s dotazem, zda si mohou při pracovní neschopnosti nějakým způsobem přivydělat. Jak jim odpovědět?**

Zdravotní stav pacienta a jeho schopnost vykonávat určitou pracovní činnost vždy posuzuje ošetřující lékař. Pouze lékař na základě posouzení zdravotního stavu může rozhodnout o trvání či ukončení pracovní neschopnosti. Režim dočasně práce neschopného pojištěnce stanoví ošetřující lékař při rozhodnutí o vzniku dočasné pracovní neschopnosti. Režim dočasně práce neschopného pojištěnce může být ošetřujícím lékařem změněn v souladu se změnou zdravotního stavu.

Dočasnou pracovní neschopnost pojištěnce, který vykonává několik pojištěných činností, pak posuzuje ošetřující lékař pro každou pojištěnou činnost samostatně. Pacient musí dodržovat léčebný režim, který mu lékař stanovil.

Režim dočasně práce neschopného pojištěnce zahrnuje:

a) *stanovení individuálního léčebného postupu podle zvláštního právního předpisu,*

b) *povinnost zdržovat se v době dočasné pracovní neschopnosti v místě pobytu a dodržovat rozsah a dobu povolených vycházek; místem pobytu dočasně práce neschopného pojištěnce je místo, které pojištěnec sdělil ošetřujícímu lékaři při vzniku dočasné pracovní neschopnosti, nebo místo, na které změnil pobyt v souladu s odstavcem,*

c) *povolání vycházek, včetně jejich rozsahu a doby, pokud zdravotní stav pojištěnce a stanovený individuální léčebný postup tyto vycházky nevyklučuje,*

d) *povolání změny místa pobytu v době dočasné pracovní neschopnosti podle odstavce 3 věty první a třetí, pokud zdravotní stav pojištěnce a stanovený individuální léčebný postup tuto změnu nevyklučují,*

e) *provádění pracovní rehabilitace, pokud ji zabezpečuje Úřad práce České republiky.*

Nemocenské dávky nahrazují příjem ze zaměstnání. Během pracovní neschopnosti proto pacient nesmí vykonávat práci, z níž tyto dávky dostává. Je však možno vykonávat

další práci, pokud pacient splní základní podmínku a tou je dodržení léčebného režimu.

Platí tedy, že pacient nemůže v době své pracovní neschopnosti vykonávat tu činnost, pro kterou mu byla vystavena pracovní neschopnost, na jejímž základě mu je vyplácena nemocenská. Na druhé straně lze konstatovat, že pokud zaměstnanec pracuje manuálně a pro tuto činnost mu byla vystavena pracovní neschopnost, nebrání tato skutečnost tomu, aby současně vykonával výdělečnou činnost duševního charakteru, neporuší-li tak léčebný režim.

Pro úplnost je namíste dodat, že problematika pracovní neschopnosti je komplexně upravena v zákoně č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění.

### Mzda, nebo plat?

**Jsem zaměstnancem nemocnice a není mi jasné, jestli pobírám mzdu, nebo plat, pokaždé se uvádí něco jiného. Je v tom vůbec nějaký rozdíl?**

Existují tři druhy finančního odměňování za vykonanou práci: mzda, plat a odměna z dohod konaných mimo pracovní poměr. Odměna z dohody je peněžité plnění poskytované za práci vykonanou na základě dohody o provedení práce nebo dohody o pracovní činnosti. Mzda i plat je peněžité plnění poskytované zaměstnavatelem zaměstnanci za práci vykonávanou v pracovním poměru.

Rozdíl mezi mzdou a platem je v tom, že **plat** je peněžité plnění poskytované za práci zaměstnanci zaměstnavatelem, kterým je stát, územní samosprávný celek, státní fond, příspěvková organizace, jejíž náklady na platy a odměny za pracovní pohotovost jsou plně zabezpečovány z příspěvku na provoz poskytovaného z rozpočtu zřizovatele nebo z úhrad podle zvláštních právních předpisů a v neposlední řadě školská právnická osoba zřízená Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy ČR, krajem, obcí nebo dobrovolným svazkem obcí podle školského zákona (obecně se jedná o příspěvkové organizace).

**Mzda** je vyplácena zaměstnavatelem, který nespádá pod režim platu (jedná se o tzv. soukromé zaměstnavatele – v oblasti zdravotnictví je tímto zaměstnavatelem nejčastěji podnikající fyzická osoba nebo obchodní korporace).

Mzda je tudíž vyplácena v soukromém sektoru, zatímco plat náleží jen zaměstnancům v tzv. veřejném/nepodnikatelském sektoru.

Správné rozlišování mezi institutem mzdy a platu je velmi důležité, což je mimo jiné jasné patrné i z prvního příspěvku tohoto vydání právní poradny.

**Výše platu** je stanovena podle takzvaného platového tarifu. Ten se skládá z platové třídy a platového stupně. Platová třída se odvíjí od toho, co zaměstnanec dělá a jak je tato práce náročná. Zařazení do konkrétního platového stupně záleží na odpracovaných letech, resp. na dosažené praxi. Jednotlivé podmínky neurčuje zákon, ale nařízení vlády.

Na rozdíl od platu je **výše mzdy** plně na uvážení zaměstnavatele či na jeho dohodě se zaměstnancem (omezení existuje jen v tom, že mzda nesmí klesnout pod tzv. nejnižší úroveň zaručené mzdy).

Co se týče nemocnic, ty lze pro tento účel jednoduše rozdělit takto:

1. zřizovatelem nemocnice je stát: uplatní se režim platu – jedná se o nemocnice přímo řízené Ministerstvem zdravotnictví ČR a fakultní nemocnice;

2. zřizovatelem nemocnice je kraj nebo obec – jedná se buď o příspěvkové organizace (zde je vyplácen plat), nebo o obchodní korporace, nejčastěji akciové společnosti (a. s.) či společnosti s ručením omezeným (s. r. o.). V těch je pak vyplácena mzda.

**Mgr. Theodora Čáslavská,**  
právní kancelář ČLK

Inzerce



Allianz Assistance

**Chcete se profesně rozvíjet, mít pestrou práci a být v kontaktu se zahraničím?**

Jsmo součástí finanční skupiny Allianz SE a hledáme kolegyni/kolegu pro dlouhodobou spolupráci s asistenční centrálou:

**POSUDKOVÝ LÉKAŘ/KA**  
- částečný úvazek

- Vaše činnosti:** posuzování lékařských zpráv, určování asistenčního postupu, repatriace, hodnocení nároků klientů, odborné konzultace
- Nabízíme:** notebook, mobil, velmi dobré mzdové ohodnocení, bonusy, zaměstnanecké benefity, pracoviště v Praze 7 – Holešovicích, částečně možnost práce z domova, nástup 1. 1. 2016.
- Požadujeme:** lékařskou praxi min. 4 roky, angličtinu na střední úrovni, flexibilitu, týmovost
- Vaši přihlášku a CV zašlete na:** veronika.sladeckova@allianz-assistance.cz

## Oslava dvacetiletého jubilea



Lékařský odborový klub – Svaz českých lékařů letos oslavil dvacet let od svého založení. Slavnostní večer k této příležitosti proběhl 6. listopadu v pražském paláci Sacre Coeur. Večera se vedle členů LOK-SČL, bývalých a současných členů předsednictva organizace zúčastnila řada hostů. Za Poslaneckou sněmovnu bývalý ministr zdravotnictví a nynější poslanec doc. Leoš Heger, za senát Alena Dernerová, první náměstek ministryně práce a sociálních věcí Petr Šimerka, předsedové odborových organizací Dagmar Žitníková a Bohumír Dufek a novináři, kteří se snaží objektivně psát o problematice lékařů-zaměstnanců.

Po úvodním slovu předsedy LOK-SČL Martina Engela přítomné pobavil svým vystoupením vynikající herec a bavič Miroslav Donutil. Poté následovala neformální diskuse.

(ms)









– použití vzduchodvů supraglottických pomůcek (laryngeální masky, laryngeálního tubusu), tracheální intubace.

- Zabezpečení cévního vstupu, farmakoterapie při KPR.
- Specifické postupy KPR. (45 min)
- KPR těhotné ženy, novorozence, KPR při náhodné hypotermii, anafylaxe.

#### Praktická část

- KPR dospělých použitím AED, zajištění ventilace dýchacím vakem (figuríny s napojením na PC – kontrola kvality a efektivity KPR).
- KPR dětí (kojenec, předškolák), zajištění ventilace dýchacím vakem.
- Nácvik odstranění cizího tělesa při obstrukci z dýchacích cest dospělých a dětí.
- Nácvik udržení a zabezpečení průchodnosti dýchacích cest pomůckami u dospělých a kojenců manévry a pomůckami.
- Nácvik zabezpečení i. v. periferního vstupu.
- Rozšířená neodkladná resuscitace dospělých s použitím pomůcek resuscitačního setu v ambulanci.
- Každý účastník získá 36stránkový výukový materiál „Neodkladná resuscitace a urgentní stav“ a krytí na zabezpečení i. v. přístupu (i. v. kanyly, ster. krytí, tampony, skrtidlo, text. náplast).

#### 2/16 Kurz – Praktická dětská obezitologie

**Datum:** 23. 1. 2016

**Místo:** Bludov, Lázeňská 572, Státní léčebné lázně Bludov, s. p.

**Délka:** 4 hodiny

**Koordinátor:** MUDr. Dalibor Pastucha, Ph.D., MBA, přednosta Ústavu rehabilitace, LF Ostravské univerzity

MUDr. Jan Boženský

- Role PLDD v diagnostice, prevenci a terapii obezity. (20–30 min)

MUDr. Zlatko Marinov

- Prevence obezity od nejútlejšího věku. (20–30 min)

MUDr. Hana Stráčeká

- Stravovací návyky u dětí, role nutričního terapeuta v terapii obezity. (20–30 min)

MUDr. Jiří Hyjánek, Ph.D.

- Genetické aspekty dětské obezity, nutrigenomika. (20 min)

MUDr. Dalibor Pastucha

- Pohybová aktivita v terapii dětské obezity, možnosti lázeňské léčby. (20–30 min)

Fyzioterapeut

- Vyšetření pohybového aparátu u obézního dítěte.

#### 128/15 Kurz – Novinky v onkochirurgii

**Datum:** 30. 1. 2016

**Místo:** Praha 4, Hotel ILF

**Délka:** 6 hodin

**Koordinátor:** Prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.

**Odborný garant:** Prof. MUDr. Miloslav Duda, DrSc., vedoucí katedry onkochirurgie IPVZ

Prof. MUDr. Miloslav Duda, DrSc.

- Systém vzdělávání v onkochirurgii.
- Onkochirurgie horního GIT (Foregut Surgery).

Doc. MUDr. Jan Martínek, Ph.D.

- Místo miniinvazivní chirurgie v léčbě nádorů GIT.

MUDr. Martin Ondrák, Ph.D.

- Záchovné postupy v léčbě dolní části karcinomu rekta.

MUDr. Ivan Justan, Ph.D.

- Trendy v onkoplastické chirurgii.

MUDr. Oldřich Coufal, Ph.D.

- Novinky v detekci a interpretaci metastazování do lymfatických uzlin.

#### 4/16 Víkendový kurz – Funkční vyšetření v pneumologii

**Datum:** 30.–31. 1. 2016

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

**Délka:** 2 dny

**Počet kreditů:** 12

**Cena:** 1300 Kč

**Odborný garant:** MUDr. Jan Chlumský, Ph.D.

Funkční vyšetření patří mezi základní vyšetřovací metody v pneumologii a příbuzných oborech. Umožňuje nejen porozumět patofyziologickým mechanismům plicních onemocnění, ale jeho použití v klinické praxi pomáhá významným způsobem v diferenciální diagnostice plicních onemocnění,

rozlišení nebo určení podílu onemocnění plicních, neuromuskulárních a kardiovaskulárních. Funkční vyšetření plic se rovněž významně podílí na diagnostice a monitorování plicních onemocnění a má velkou výpovědní hodnotu pro určení prognózy plicních či některých neuromuskulárních a kardiovaskulárních onemocnění. Navíc tvoří zcela nezbytnou součást předoperačních vyšetření hrudních i některých mimohrudních operací. Kurz je pojímán jako „certifikační“, absolventi kurzu dostanou potvrzení. Cílem předmetu je seznámit posluchače

- se základy fyziologie a patofyziologie dýchání,
- s jednotlivými metodami vyšetření funkce respiračního systému,
- s principy hodnocení těchto vyšetření,
- s klinickým významem jednotlivých vyšetření pro onemocnění/funkci jednotlivých systémů,
- s kontrolou kvality funkčních laboratoří a jednotlivých vyšetření.

Metody výuky:

- Přednášky, hands-on výuka: praktické ukázky jednotlivých vyšetřovacích metod.

Požadavky ke kontrole studia:

- Hygienické normy, deníky jednotlivých přístrojů, záznamy kontroly kvality, 10 vyšetření zdravých jedinců (zaměstnanců laboratoře), 20 záznamů vyšetření pacientů.

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

#### Sobota 30. 1. 2016

MUDr. Jan Chlumský, Ph.D.

- Patofyziologie dýchání (mechanika dýchání, statické i dynamické ventilační parametry, kontrola průvitu dýchacích cest a hodnocení jeho změny, distribuce ventilace a peruze, oxygenace krve, výměna CO<sub>2</sub>; 90 min).

MUDr. Jarmila Fišerová, MUDr. Stanislava Kacrová

- Spirometrie – metodika, provedení, kontrola kvality, interpretace. (45 min)

Všichni lektoři

- Hands-on trénink. (90 min)

MUDr. Jana Kociánová

- Bronchomotorické testy – metodika, provedení, interpretace. (90 min)

## Inzerce

Přijem řádkové inzerce:  
www.clkcr.cz

sekce Pro lékaře  
– Inzerce  
– Zadat inzerce

Uzávěrka příjmu inzerce  
do 20. dne předchozího  
měsíce.

### VOLNÁ MÍSTA – NABÍDKA

Do ordinace PL v Praze 6-Řepích přijmu **praktického lékaře pro dospělé** na 0,5 úvazek, s možností převzetí praxe v příštím roce. Nástup 10/2015. Kontakt: 727 925 703

Ordinace **PL pro dospělé** přijme lékaře s licencií od 1/16 do 12/16 na plný úvazek za nadstandardních podmínek. Benešov SKC. Pouze e-mail: [r.sovjak@seznam.cz](mailto:r.sovjak@seznam.cz)

Městská poliklinika Praha přijme lékaře se specializací **vnitřní lékařství** s nástupem ihned nebo dle dohody. Nabízíme zavedenou ordinaci v centru Prahy, přátelský kolektiv, zaměstnanecké stravování a příspěvek na vzdělávání. Blíží informace: Bc. Táňa Brunerová, 222 924 214, [t.brunerova@prahamp.cz](mailto:t.brunerova@prahamp.cz)

Městská poliklinika Praha přijme **očního lékaře** s nástupem ihned nebo dle dohody. Nabízíme zavedenou ordinaci v centru Prahy, přátelský kolektiv, zaměstnanecké stravování a příspěvek na vzdělávání. Blíží informace: Bc. Táňa Brunerová, 222 924 214, [t.brunerova@prahamp.cz](mailto:t.brunerova@prahamp.cz)

Městská poliklinika Praha přijme **praktického lékaře** s nástupem ihned nebo dle dohody. Nabízíme zavedenou ordinaci v centru Prahy, přátelský kolektiv, zaměstnanecké stravování a příspěvek na vzdělávání. Blíží informace: Bc. Táňa Brunerová, 222 924 214, [t.brunerova@prahamp.cz](mailto:t.brunerova@prahamp.cz)

**Internista.** Zaměstnám interního lékaře/ku na částečný úvazek do zavedené ordinace vnitřního lékařství na poliklinice v Praze. Volejte v odpoledních hodinách 774 603 060

Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno. Fakultní nemocnice Brno přijme do rozvíjejícího se programu **onkologie, hematologické onkologie a hematologie** lékaře absolventy i lékaře s ukončenou specializací na plný úvazek. Nabízíme možnost kariérního růstu, Ph.D. studia a zapojení do výzkumných programů. Budete pracovat na moderním pracovišti v mladém kolektivu za výhodných platových podmínek. Pro mimobrněnské uchazeče je mož-

nost ubytování. Nástup možný ihned. Kontaktní osoba: pí Jitka Fišerová, 532 233 642, [jitka.fiserova@fnbrno.cz](mailto:jitka.fiserova@fnbrno.cz), sekretariát Interní hematologické a onkologické kliniky Malé plasticko-chirurgické pracoviště v Praze 4-Háje přijme zkušeného **anesteziologa** na zkrácený úvazek. Kontakt: 602 303 877

Oční ordinace Okomedica, s. r. o., Praha, 10-Jesenice u Prahy přijme do pracovního poměru /na dohodu **oftalmologa**. Minimální praxe podmínkou. Nástup dle dohody. Nabízíme dobré platové podmínky, zaměstnanecké výhody. Kontakt: [okomedica@seznam.cz](mailto:okomedica@seznam.cz) nebo 603 397 425

**Psychiatr.** Do zavedené psychiatrické ordinace v Českých Budějovicích hledám atestovaného psychiatra na částečný úvazek (2–3 dny v týdnu). Kontakt: 386 358 555

Lékařka se 16 lety praxe a akreditací zaměstná dlouhodobě **praktického lékaře**, nejlépe s atestací či v přípravě, v moderní ordinaci v Mladé Boleslavi, možno i na část. úvazek, od jara či léta 2016. Otevírám druhou ordinaci. Kontakt: 730 617 286

Privátní **ORL** ambulance hledá lékaře do ordinace v Sedlčanech. Nabízím dlouhodobou perspektivní spolupráci, zájem nemocnice, samostatnou práci 4–5 dní v týdnu. Nástup, prac. doba, podmínky po dohodě. Spec. způsobilost ORL podmínkou. Kontakt: [ferrova@email.cz](mailto:ferrova@email.cz)

Do zavedené kožní ordinace v Praze 5 hledám **dermatologa** na vedlejší či plný úvazek. Pracovní doba dohodu. Kontakt: 731 063 958

Focus Medicus, a. s., hledá nového kolegu na pozici lékaře v oboru **VPL** do nové pobočky Frýdek-Místek. Nabízíme: motivující mzdové ohodnocení, služební automobil, zaměstnanecké benefity. Požadujeme: spec. způsobilost VPL. Kontakt: 552 301 309, [leo@focusmedicus.cz](mailto:leo@focusmedicus.cz)

Společnost Lékař Teplice, s. r. o., přijme lékaře do akreditované ordinace **VPL**. Nabízíme práci v mladém kolektivu, moderní vybavení. Plat dle schopnosti a přemie dle ekonom. výsledků. Vhodné i pro internistu nebo absolventa se zájmem složit atestaci v oboru VPL. Možný i zkrácený úvazek. Kontakt: 602 612 606, dr. Bartoš, [jaroslav.bartos@lekarteplice.cz](mailto:jaroslav.bartos@lekarteplice.cz)

Do zavedené ambulance **dětské neurologie** v Praze hledáme neuroložku/ loga, případně i pediatra se zájmem o dětskou neurologii, na částečný i plný úvazek. Nástup možný ihned. V případě zájmu volejte nebo zašlete SMS na: 605 809 745

Do zavedené ordinace **PLDD** v okrajové části Brna (jih) přijmu lékaře na část. prac. úvazek s výhledem následného převzetí praxe. Nutný ukončený ped. kmen – doškolím, nebo způsobilost PLDD. Nadstandardní plat. podmínky. Kontakt: [ordinace.detske@gmail.com](mailto:ordinace.detske@gmail.com)

Poliklinika Čumpelkova, s. r. o., Praha 8-Kobylisy přijme na plný, event. částečný úvazek **VPL** s atestací 10. Ná-

stup možný ihned. Kontakt: 286 886 828. Volejte v době: po + st 13–18 hod., út. čt. pá 7–13 hod.

Zavedená ordinace **praktického lékaře** hledá na stálý částečný úvazek lékaře. Pracovní doba 1 den v týdnu – pátek. Kontakt: MUDr. Jiří Mádl, 602 102 494, [jiri.madle@iordinace.eu](mailto:jiri.madle@iordinace.eu)

Přijmu lékaře či lékařku na plný úvazek do ordinace **VPL** v Žinkovech u Plzně, atestace VPL, podmínkou, výborné platové podmínky, OA k užívání, možnost výhledové odkoupení ordinace. Kontakt: 608 440 066

Lékařské centrum v Brně přijme lékaře **dermatovenerologa** na DPP jeden až dva dny v týdnu, dle dohody. Nástup možný ihned. Nabízíme průměrné platové zařazení, moderní pracovní prostředí v centru Brna. V případě zájmu pište na: [reditelczep@seznam.cz](mailto:reditelczep@seznam.cz)

Zaměstnám lékaře odb. **VPL** (i před atestací) do ord. v Praze 2. Nástup ihned (ev. jinak), HPP úv. 1,0 (ev. menší). Nadst. vybavená ordinace, finančně zajímavá práce. Akreditovaná pracoviště. Služební byt. Kontakt: [ludivkova@medicina-centrum.cz](mailto:ludivkova@medicina-centrum.cz)

Do ordinace VPL v Praze 4 přijmu **VPL**, zpočátku na zkrácený úvazek, postupně na HPP. Info na: [lekar@doktorvpraze.cz](mailto:lekar@doktorvpraze.cz)

Přijme **zdravotní sestru** na HPP do ordinace PL pro dospělé. Pracoviště: Praha 9-Čakovice, Třeboradice. Nástup ihned. Kontakt: 776 875 513

Nemocnice následné a rehabilitační péče v Praze 6 hledá do týmu **vedoucího lékaře oddělení následné rehabilitační péče**. Požadujeme specializovanou způsobilost v oboru, jehož součástí je jeden z těchto základních kmenů: chirurgický, interní, všeobecné praktické lékařství, neurologický, má praxi delší než 8 let a splňuje podmínky celoživotního vzdělávání (závazné stanovisko ČLK č. 1/2011). Nástup možný v období listopad 2015. Dále hledáme sekundárního lékaře s dokončeným kmenem na celý i částečný úvazek či služby (lůžka, ambulance). Nabízíme výhodné smluvní mzdové podmínky, 5 týdnů dovolené, závodní stravování, možnost výhodného firemního tel. tarifu. Nástup možný dle dohody. Životopis prosím zašlete na: [zdenek.moravek@nemocnice-bubenc.cz](mailto:zdenek.moravek@nemocnice-bubenc.cz), 777 253 940

**ORL** lékař/ku přijmu za výhodných podmínek do zavedené ordinace v Říčanech u Prahy na 1–2 dny v týdnu, možno kolegy na MD nebo důchodce. Kontakt: 602 332 599

Hledám lékaře se atestací v oboru **diabetologie** nebo **diabetologie/endokrinologie**, úvazek 0,8–1,0, dobré platové podmínky. Místo pracoviště: Diabetologie Příbram nebo Praha 4-Háje. Zájmem prosím kontakt na telefon: 605 949 509

Nemocnice Třebíč, p. o., přijme lékaře/ lékařku na **interní, chirurgické, dětské, urologické, gynekologické, RDG, ARO, ortopedické, hematologické oddělení**.

#### Neděle 31. 1. 2016

MUDr. Jan Chlumský, Ph.D.

- Vyšetření transferfaktorů plic – metodika, provedení, interpretace, kontrola kvality. (45 min)

Všichni lektoři

- Hands-on trénink. (90 min)
- MUDr. Jana Kociánová, MUDr. Eva Voláková
- Bodypleťsmografie – metodika, provedení, interpretace, kontrola kvality. (45 min)

Všichni lektoři

- Hands-on trénink. (90 min)
- MUDr. Vladimír Zindr
- Kontrola kvality funkčních laboratoří. (45 min)

#### 7/16 Kurz – Základy rétoriky a rétorických dovedností

**Datum:** 6. 2. 2016, 9–15 hod.

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

**Délka:** 6 hodin

**Poplatek:** 1800 Kč

**Kredity:** 6

**Koordinátor:** MUDr. Marcela Černá

**Lektor:** Prof. Jan Preučil

Jedná se o praktický seminář, na kterém můžete vyjádřit svůj mluvný projev. Kurz je úzce zaměřený na otázku správných řečnických dovedností a návyků.

#### 10/16 Kurz Pediatrie – Dětská gastroenterologie

**Datum:** 16. 4. 2016

**Místo:** Praha

**Délka:** 6 hodin

**Odborný garant:** Prim. MUDr. Pavel Frühauf, CSc.

Prim. MUDr. Pavel Frühauf, CSc.

- Kojenecké koliky.

- GER.

- Zácpa.

Prim. MUDr. Pavel Frühauf, CSc.

- Intolerance sacharidů a lepku.

- Recidivující bolesti břicha.

- Autista v ordinaci dětské gastroenterologie.

Místo výkonu práce: Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 Třebíč. Nabízíme: zajímavé plat. ohodnocení, náborový příspěvek až 100 000 Kč, benefity, plný úvazek, stabilní zaměstnání na akreditovaném pracovišti, samostatnou a odpovědnou práci s možností specializace, kvalifikační a profesní růst. Detailní nabídky jsou zveřejněny na [www.nem-tr.cz](http://www.nem-tr.cz). Kontakt: [personalni@nem-tr.cz](mailto:personalni@nem-tr.cz), 568 809 643

Přijmu ihned **dermatologa** do kožní ordinace. Úvazek dle domluvy. Kontakt: 737 441 365

Přijmu **dermatovenerologa** do soukromé ordinace v Praze 9 na částečný úvazek. Ideálně dopoledne. Kontakt: 608 973 194

NZZ v centru Prahy přijme **rehabilitačního** lékaře (lékařku) na částečný úvazek. Konkrétní podmínky dohodu. V případě zájmu volejte na mobil: 602 719 596

Do akreditované ordinace **VPL** v Praze 6 přijme atestovaného lékaře (event. s dokončeným zák. kmenem) na 0,5–1,0 úvazku. Plat 45 000 Kč hrubého, ord. doba 25,5 hod. týdně, nadstandardní dovolená. Kontakt: Dr. Švadlenková, 777 037 894, [ordinace.repy1@gmail.com](mailto:ordinace.repy1@gmail.com)

Zaměstnám **alergologa** na část úvazku s možností postupného převzetí zavedené praxe v Havlíčkově Brodě. MUDr. Fischerová Miroslava. Alergologie a imunologie, Dobrovského 2915, 580 01 Havlíčkův Brod. Kontakt: 604 306 393, [fischerova.hb@seznam.cz](mailto:fischerova.hb@seznam.cz)

Přijmu lékaře do zavedené **kožní** ordinace na částečný i plný úvazek – dle domluvy. Široké spektrum výkonů vč. estetiky. Ordinace akreditována. Kontakt: 737 441 365

Přijmu **VPL** na plný úv. do nové soukromé ambulance PL, Poliklinika Budějovická, Praha 4. Kontakt: 737 935 359

Akreditované pracoviště **VPL** v Praze 4 hledá lékaře **VPL** či atestovaného internistu na 2–3 dny v týdnu s perspektivou úvazku 1,0 (plánované otevření druhé ordinace v Praze 4). Nástup dle dohody. Kontakt: 602 313 699, [lekar@doktorvpraze.cz](mailto:lekar@doktorvpraze.cz)

Soukromá klinika s komplexním přístupem k pacientovi v centru Prahy hledá do svého kolektivu lékaře **ORL** s atestací, popř. v předatestační přípravě. Možný zkrácený úvazek. V případě zájmu, prosím, pište na: [orlpaha@seznam.cz](mailto:orlpaha@seznam.cz)

NZZ v Praze 5 přijme rehabilitačního lékaře na plný/část. úvazek. Nástup možný ihned. Výhodné platové podmínky, příjemný kolektiv. Kontakt: 777 247 336, [alivre@centrum.cz](mailto:alivre@centrum.cz)

Hledáme **zdravotní sestru** do ordinace PL pro dospělé v Praze 9-Čakovici. Nástup ihned. Kontakt: 776 875 513

Do privátní **psychiatrické** ambulance ve VČ přijmu kolegu na úvazek 0,3–0,5, možno i na dobu určitou – zástup. Psychoterapeutické ambice výhodou. Rozložení pracovní doby dle dohody, možno též MD, férové podmínky. Kontakt: [jjcc@seznam.cz](mailto:jjcc@seznam.cz)



# TEMPUS MEDICORUM

RDG Centrum Hradec Králové, s. r. o., poskytlující zdravotní služby v oboru **radiodiagnostika** se zaměřením na rtg a ultrazvuk, přijíme lékaře se specializací a na částečný úvazek za výhodných mzdových podmínek. Kontakt: [rdgcentrumhk@volny.cz](mailto:rdgcentrumhk@volny.cz)

Zaměstnání lékaře **VPL** na 2-3 dny v týdnu s perspektivou úvazku 1,0 od 1.1.2017 (plánované otevření druhé ordinace v Praze 4). Jsme akreditované pracoviště. Nástup možný ihned. Kontakt: 602 313 699 nebo e-mail: [lekar@doktorypraze.cz](mailto:lekar@doktorypraze.cz)

Zaměstnání **praktického lékaře** na HPP (úvazek 1,0), i před atestací. Nástup ihned. Akreditované pracoviště. Nadstandardní pracovní podmínky, perspektivní práce v zavedené, výborně vybavené ordinaci v centru Prahy. Kontakt: [lekarske.centrum@gmail.com](mailto:lekarske.centrum@gmail.com)

Zaměstnání lékaře **VPL** (atestace není podmínkou) v ordinaci Praha 2 na 2-3 dny v týdnu s perspektivou rozšíření úvazku. Akreditaci máme. Nástup možný ihned. Kontakt: [zdrav.zarizeni@gmail.com](mailto:zdrav.zarizeni@gmail.com)

Jednotlivá chirurgie a ortopedie v Brně přijíme na plný úvazek lékaře **ortopeda** pro práci v ambulanci a operačním sále. Kontakt: [info@sanofyto.cz](mailto:info@sanofyto.cz), 602 745 832

Hledám kolegu ke spolupráci v Německu, 15 minut autem od Aše. **Gastroenterolog** nebo **internista** se znalostí sonografie. Blíže tel. 603 422 842 nebo e-mail: [marek@naprapathy.cz](mailto:marek@naprapathy.cz)

Hledám zástup do ordinace **PL** v okrese Blansko na 3-4 dny v týdnu po dobu MD, ev. i pot. Kontakt: 604 217 149

Hledám **psychiatra** atestaci a psychoterapeutickou orientaci k zastupování během mě stáže na pedopsychiatrii. Nefungujeme jako Baťova továrna na cvičky, podívejte se na stránky [www.psychiatrie-roudnice.cz](http://www.psychiatrie-roudnice.cz). Kontakt: Dr. Borovský, 603 449 357, [vladin@seznam.cz](mailto:vladin@seznam.cz)

Do ordinace **endokrinního a diabetologického** v Praze 10 hledám lékaře, posilu na 1-2 dopoledne/odpoledne. Možná i pouze ENDO nebo DIA (ev. v přípravě na atestaci). Kontakt: [endorah10@seznam.cz](mailto:endorah10@seznam.cz), 245 008 716

Přijímáme **dermatologa** do ambulance na Náchodsku. Moderní vybavení, široké spektrum výkonů. Výše úvazku dle osobního jednání. Kontakt: 723 169 007, [monika.drasnarova@seznam.cz](mailto:monika.drasnarova@seznam.cz)

Hledám **dermatologa** pro dlouhodobě zavedenou soukromou ambulanci, Praha 2. Požadujeme VŠ vzdělání a praxi, minimálně 0,5 úvazek. Nabízíme výborné prostředí, zajímavé platové ohodnocení, dlouhodobou spolupráci. Kontakt: [dermaordinace@gmail.com](mailto:dermaordinace@gmail.com)

Akreditované pracoviště **všeobecného praktického lékařství** v Mladé Boleslavi přijíme lékaře, možno i absolventa se zájmem o obor. Kontakt: 603 726 220

**Endokrinní** ambulance v Říčanech (okres Praha-východ) přijíme lékaře na 1-2 dny v týdnu. Atestace v oboru není podmínkou. Kontakt: [endokrinolog@email.cz](mailto:endokrinolog@email.cz), 606 384 404

Soukromým zást. zařízení v Roztokách u Prahy přijímáme **pediatra** na částečný či plný úvazek. Nástup 12/2015-1/2016 nebo dohodou. Nadstandardní ohodnocení 50-70 tis. či dohodou; žádné přesčasy či služby; dobrá dostupnost MHD; moderní, dobře vybavené ordinace; dobrá lokalita; zaměstnanec benefity. Možnost získání podílu ve firmě. Kontakt: [prace@strediskoroztoky.cz](mailto:prace@strediskoroztoky.cz), 608 284 740

Do ordinace v Praze-západ hledám **očního lékaře** na plný/zkrácený úvazek. Minimální praxe podmínkou. Nabízíme dobré platové ohodnocení. Kontakt: [lekar-skydum@gmail.com](mailto:lekar-skydum@gmail.com)

Gemini oční klinika, a. s., přijíme lékaře v oboru **oftalmologie** na plný i zkrácený úvazek. Požadujeme VŠ, odbornou zdravotní způsobilost podle zákona č. 95/2004 Sb., atestaci v oboru oftalmologie, popř. v přípravě, praxe na odborné pozici výhodou, vstřícný přístup k pacientům, komunikační dovednosti a ochotu týmové spolupráce, trenční bezúhonnost, pracovitost a odpovědnost. Nabízíme práci s možnostmi seberealizace v nadstandardním prostředí špičkově vybaveného, akreditovaného pracoviště, možnost dalšího vzdělávání, zaměstnanec benefity, dobré finanční podmínky. Nástup možný ihned. Životopis zasílejte na: [prace@gemini.cz](mailto:prace@gemini.cz)

Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice Praha přijíme na plný úvazek do ranního ambulantního provozu lékaře pro **Oddělení nemocí z povolání**. Požadujeme: specializ. způsobilost v oboru praktického lékařství pro dospělé nebo pracovního lékařství v souladu se zákonem č. 95/2004 Sb. Nabízíme práci v prestižním akredit. zdravot. zařízení, možnosti dalšího vzdělávání a seberealizace, odpovídající finanční ohodnocení, 5 týdnů dovolené, příspěvky pro zaměstnance (rekreace, léčeb. pobyty, kult. a sport. akce, masáže, vitaminy, očkování, zdrav. obuv) i jejich dětí (rekreace, tábory, sport. aktivity), kvalitní a levně stravování, výhodné ubytování pro mimopražské, slevy na zdravot. výkony, slevy v lékárně a prodejné zdrav. potřeb a jiné benefity (posilovna, tělocvična, bazén, sauna aj.). Nástup po dohodě. Kontakt pro zaslání životopisu: primář oddělení MUDr. Josef Pavel, Ph.D., 973 203 460, [josef.pavel@uvn.cz](mailto:josef.pavel@uvn.cz)

Fakultní nemocnice v Brně, se sídlem Pekařská 53, 656 91 Brno, IČ: 00159816, **Neurochirurgická klinika** přijíme zaměstnance na pozici lékaře ambulantního provozu. Odborné požadavky: VŠ vzdělání v oboru všeobecné lékařství, atestace v oboru neurologie nebo dokončenou předatestační přípravu v oboru neurologie, zdravotní způsobilost a bezúhonnost dle zákona č. 95/2004 Sb., v platném znění, dobré organizační a komunikační schopnosti, znalost AJ, znalost práce na PC. Nabízíme: profesní růst a kariérní postup, stabilní pracovní a životní podmínky, další vzdělávání, možnost zapojení do výzkumu, zaměstnanec benefity. Nástup: ihned. Pi-

semné nabídky doložené životopisem s uvedením údajů o dosavadní praxi a doklady o dosaženém vzdělání předloží zájemci na sekretariát Neurochirurgické kliniky paní Magdgy Krčmarové, [magda.krmarova@fnusa.cz](mailto:magda.krmarova@fnusa.cz) nebo prostřednictvím doručovací adresy: Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, sekretariát NCHK, Pekařská 53, 656 91, Brno, tel. 543 182 692. Kontakt pro odborné dotazy: doc. MUDr. Radim Jančálek, Ph.D., přednosta NCHK, tel. 543 182 686, [radim.jancalek@fnusa.cz](mailto:radim.jancalek@fnusa.cz)

Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice Praha přijíme na plný úvazek do ranního ambulantního provozu lékaře **internistu** pro Středisko ambulantní zdravotní péče. Požadujeme: specializ. způsobilost v oboru vnitřní lékařství. Nabízíme práci v prestižním akredit. zdravot. zařízení, možnosti dalšího vzdělávání a seberealizace, odpovídající fin. ohodnocení, 5 týdnů dovolené, příspěvky pro zaměstnance (rekreace, léčeb. pobyty, kult. a sport. akce, masáže, vitaminy, očkování, zdrav. obuv) i jejich dětí (rekreace, tábory, sport. aktivity), kvalitní a levně stravování, výhodné ubytování pro mimopražské, slevy na zdravot. výkony, slevy v lékárně a prodejné zdrav. potřeb a jiné benefity (posilovna, tělocvična, bazén, sauna aj.). Nástup po dohodě. Kontakt pro zaslání životopisu: primář SAZP plk. MUDr. Martin Hříbek, 973 210 638, [martin.hrbek@uvn.cz](mailto:martin.hrbek@uvn.cz)

Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice Praha přijíme na plný nebo částečný úvazek do ranního ambulantního provozu lékaře pro **Emergency**. Požadujeme: specializ. způsobilost v oboru vnitřní lékařství nebo urgentní medicína. Nabízíme práci v prestižním akredit. zdravot. zařízení, možnosti dalšího vzdělávání a seberealizace, odpovídající fin. ohodnocení, 5 týdnů dovolené, příspěvky pro zaměstnance (rekreace, léčeb. pobyty, kult. a sport. akce, masáže, vitaminy, očkování, zdrav. obuv) i jejich dětí (rekreace, tábory, sport. aktivity), kvalitní a levně stravování, výhodné ubytování pro mimopražské, slevy na zdravot. výkony, slevy v lékárně a prodejné zdrav. potřeb a jiné benefity (posilovna, tělocvična, bazén, sauna aj.). Nástup po dohodě. Kontakt pro zaslání životopisu: primář Emergency MUDr. Pavel Kupka, 973 203 260, [pavel.kupka@uvn.cz](mailto:pavel.kupka@uvn.cz)

Centrum sportu Ministerstva vnitra přijíme pro své oddělení zdravotnického zabezpečení lékaře a atestaci **vnitřní lékařství** a praxi pro funkci samostatného lékaře se zkušenostmi s funkcí zátěžovou diagnostikou, případně sportovními prohlídkami. Vitáme zkušenosti s UZ vyšetřením. Kontakt: [david.holy@csmv.cz](mailto:david.holy@csmv.cz)

Centrum sportu Ministerstva vnitra přijíme pro své oddělení zdravotnického zabezpečení samostatně pracující **všeobecnou sestru** se zkušenostmi ve vnitřním lékařství. Náplň práce: práce sestry v chirurgické a interní ambulanci, odběr krve, administrativní práce - účtování výkonů, fakturace, vztahy se zdravotními pojišťovnami, objednávkový zdravotní materiál. Kontakt: [david.holy@csmv.cz](mailto:david.holy@csmv.cz)

**DIMED**, s. r. o., hledá lékaře/ku pro **radiodiagnostické oddělení**, pracoviště Chrumdí. Výhodou atestace v oboru radiodiagnostika a zobrazovací metody (není podmínkou). Nabízíme: další odborné vzdělávání s podporou zaměstnavatele, 5 týdnů dovolené + 1 týden dodatkové. Nástup dohodou. Kontakt: MUDr. Hana Vodová, 469 653 274. Strukturovaný životopis zasílejte na: [dimed.cr@dimed.cz](mailto:dimed.cr@dimed.cz)

Hledáme právě Vás! Dlouhodobě stabilní nemocnice v Českém ráji hledá pro akreditované pracoviště Oblastní nemocnice Jičín lékaře **gyn.-por. oddělení**, specializovanou způsobilost výhodou. Nabízíme nadstandardní ohodnocení, podporu profesního růstu a další benefity. Kontaktujte primáře MUDr. Voltra: [lubomir.voltra@nemjc.cz](mailto:lubomir.voltra@nemjc.cz), 493 582 361 nebo osobně: [hana.penicikova@nemjc.cz](mailto:hana.penicikova@nemjc.cz), 493 582 222. Nástup možný ihned

Mediclinic, a. s., rezidenční místa v oboru **VPL 2015**. Více informací na [www.mediclinic.cz](http://www.mediclinic.cz) nebo na tel. 733 679 554, piSchottová

Mediclinic, a. s., hledá kolegu na pozici **praktický lékař pro děti a dorost** v lokalitách: Aš, Broumov, Bruntál, Loděnice, Studenec v Podkrkonoší. Nabízíme: motivující mzdové ohodnocení, 5 dní na vzdělávání, 3 sick days, zaměstnanec benefity. Požadujeme: specializovanou způsobilost. Kontakt: L. Záchová, 734 433 105, [kariera@mediclinic.cz](mailto:kariera@mediclinic.cz)

Mediclinic, a. s., hledá kolegu na pozici **praktický lékař pro děti a dorost** v těchto lokalitách: Jindř. Hradec, Moravská Třebová, Praha, Slaný. Nabízíme: motivující mzdové ohodnocení, 5 dní na vzdělávání, 3 sick days, akred. pracoviště, zaměstnanec benefity. Požadujeme: odbornou/specializovanou způsobilost, bezúhonnost. Kontakt: P. Adamičková, 733 679 578, [kariera@mediclinic.cz](mailto:kariera@mediclinic.cz)

Lékař/ lékařka. Léčebna dlouhodobě nemocných Dobříš hledá lékaře na lůžka **následné péče**. Podmínkou je atestace I. stupně z interny nebo základního klinického zobra. Základní plat 40 000 - 10 000 Kč. Kontakt: [jn.mle-zivova@seznam.cz](mailto:jn.mle-zivova@seznam.cz), 318 541 253

Přijímáme na HPP lékaře **gynekologa, praktika**. Pro oba jsou přichystány byty v Praze 7. Dále přijímáme 1-2 fyzioterapeuty (muže). Kontakt: 777 772 483, [reditel@saz7.cz](mailto:reditel@saz7.cz)

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešova, a. s., přijíme lékaře do těchto ambulant: **kardiologie, oční, urologie, kožní**. Požadujeme specializovanou způsobilost z daného oboru. Nabízíme výhodné mzdové podmínky, příspěvek na penzijní připojištění, závodní stravování, možnost zvýhodně-

ného využití firemních jesi, 5 dní dovolené navíc, 2 dny zdravotního volna (sick days), podpora vzdělávání a další zaměstnanec benefity. Kontakt: personální oddělení, [pam@hospital-bn.cz](mailto:pam@hospital-bn.cz), 317 756 554

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešova, a. s., hledá lékaře na **radiodiagnostické oddělení**. Zkušenosti s magnetickou rezonancí vítány. Pozice je vhodná i pro absolventy. Nabízíme nadstandardní mzdové ohodnocení, placené kongresy, špičkové vybavení, benefity. Nástup možný ihned. Misto výkonu praxe v Praze či Teplicích. V případě zájmu zasílejte prosím svůj strukturovaný životopis na: [vesely@mediest.cz](mailto:vesely@mediest.cz)

Beskydské rehabilitační centrum, spol. s r. o., v Čeladné přivítá lékaře se zájmem o **psychosomatickou medicínu**. Požadujeme VŠ vzdělání (lékařská fakulta), praxe a specializace v oboru vnitřní. Nabízíme práci na plný i zkrácený úvazek, odbornou profesní růst, firemní benefity. Pro lékaře se specializací plat 40 000-50 000 Kč. Kontakt: [uhlarova@brc.cz](mailto:uhlarova@brc.cz), 558 616 298

Thomayerova nemocnice, Videňská 800, 140 59 Praha 4 - Krč přijíme na dohodu o pracovní činnosti lékaře/ /lékařku pro konání **lékařských pohotovostních služeb pro oddělení dětské psychiatrie**. Kvalifikační předpoklady: odborná a zdravotní způsobilost a trenční bezúhonnost podle zák. č. 95/2004 Sb., specializovanou způsobilost z oboru psychiatrie. Nástup možný ihned. Kontakt: primářka oddělení MUDr. Jana Špíchalová, 261 083 441, [jana.spichalova@ftn.cz](mailto:jana.spichalova@ftn.cz)

Do našeho týmu Ordinace U Esterky, s. r. o., hledáme na plný, ev. zkrácený úvazek **pediatra** s atestací či těsně před jejím složením. Nabízíme milé a přátelské prostředí, nadměrný plat a zaměstnanec benefity. Požadujeme: znalosti, empatii a mudrost. Kontakt: 775 977 227 nebo 774 668 473 po 19. hodině, či e-mail: [ondonka@seznam.cz](mailto:ondonka@seznam.cz), [neuberg.marek@gmail.com](mailto:neuberg.marek@gmail.com). Těšíme se na Vás! Martina a Marek

P-P Klinika Kladno, s. r. o., přijíme lékaře/ku na rtg oddělení, plný nebo částečný úvazek, atestace v oboru radiologie a zobrazovací metody. Nabízíme výhodné platové podmínky, plně digitalizované pracoviště, špičkové ultrazvukové přístroje, akreditované screeningové pracoviště. Blíží informace MUDr. Bednář, 606 188 899

**Kardiologické** ambulance Kardiomed, s. r. o., v Praze 7 přijíme lékaře, nejlépe na plný úvazek. Kontakt: [kardiomed@volny.cz](mailto:kardiomed@volny.cz)

Nabízíme vlastní perspektivu a nadstandardní ohodnocení práci pro lékaře (I. atestace všeobecné lékařství nebo intern. l. s.) s výhodou převzetí praxe v ordinaci **praktického lékařství** v Liberci s převahou práce pracovních lékařské péče se smluvními vztahy s velkými firmami. Nadstandardně a moderně vybavené ordinace, klidná a čistá práce. Kontakt: 605 268 618, [monika.candova@gmail.com](mailto:monika.candova@gmail.com)

Krajská nemocnice Liberec, a. s., přijíme lékaře na oddělení **soudního lékařství**. Požadavky: odborná způsobilost k výkonu povolání dle zákona č. 95/2004 Sb. Další informace naleznete na [www.nemlib.cz](http://www.nemlib.cz), odkaz kariéra. Kontakt: [stefan.nebus@nemlib.cz](mailto:stefan.nebus@nemlib.cz)

Pardubice - Neurologická ambulance hledá **neurologa/ /neuroložku** do soukromého ZZ INSPAMED Pardubice, s. r. o. Nabízíme: samostatnou práci, zajímavé finanční ohodnocení, atraktivní umístění ordinace v centru Pardubice. Životopis a fotografie zasílejte na [inspamed@spankovaporadna.cz](mailto:inspamed@spankovaporadna.cz). Případně další informace na tel. 725 793 112

Přijmou lékaře/ lékařku do soukromé **ORL** ambulance v Praze 10 na plný či částečný úvazek. Nabízíme práci v příjemném kolektivu s kvalitním přístrojovým vybavením, velmi dobré platové podmínky, 6 týdnů dovolené a podporu odborného rozvoje. Možnost nástupu ihned, pracovní doba dohodou. V případě zájmu zasílejte strukturovaný životopis na e-mail: [orlp Praha 10@seznam.cz](mailto:orlp Praha 10@seznam.cz)

Nemocnice Znojmo, p. o., přijíme lékaře/ku na **ORL** odd. Nabízíme práci na akredit. prac. vč. operativy, možnost ubytování. Nástup dle dohody. Kontakt: prim. MUDr. Jan Urban, [jan.urban@nemzn.cz](mailto:jan.urban@nemzn.cz), 515 215 350

Nemocnice Na Homole přijíme pro lůžkovou část oddělení **rehabilitační a fyzikální medicíny** lékaře/ lékařku 12 s absolvováním základním kmenem (ev. před jeho dokončením) pro obor RFP. Možný částečný úvazek. Praxe na interním či neurologickém oddělení výhodou. Nabízíme podporu dalšího vzdělávání, profesní růst, dobré platové podmínky, program zaměstnanec benefitů. V případě zájmu kontaktujte paní V. Pokojovou na tel. 603 440 145

## VOLNÁ MÍSTA - POPTÁVKA

Lékař s dokončeným interním kmenem v předatestační přípravě v rámci VPL hledá pracovní místo v akreditované ordinaci **VPL** v Praze na 1,0 úvazek od říjen - prosinec 2015. Děkuji. Kontakt: [kosycja@seznam.cz](mailto:kosycja@seznam.cz), 774 347 846

## ORDINACE, PRAXE

Přenechám velmi dobře zařízené pracoviště (74 m<sup>2</sup>) v poliklinice Praha 4 - Modřany, specializované na tumescentní liposukci a estetickou medicínu. Společnost Medipil, s. r. o. Vhodné pro všechny chirurgické obory. Kontakt: 733 516 067

Prodám levně dobře zavedenou **kožní** ambulanci v Rychnově nad Křtčnou, důvod je odchod do důchodu. Kontakt: [mudr.cvrtekova@seznam.cz](mailto:mudr.cvrtekova@seznam.cz), 605 171 251

Prodám **neurologickou** praxi, s. r. o., v Praze, možné postupně předání. Kontakt: 776 792 722

Koupím **ORL** praxi - Olomouc, Šternberk, Prostějov, Přerov. Kontakt: [gladiatorr@seznam.cz](mailto:gladiatorr@seznam.cz)

Přenechám zavedenou **kožní ordinaci**, s. r. o., ve Slaném (20 min po dálnici od metra A) od ledna 2017. Jiný termín k jednání. Kontakt: [sekerova@seznam.cz](mailto:sekerova@seznam.cz)

Přenechám **chirurgickou** praxi v Praze. Kontakt: 777 117 780

Odkoupím ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** v Liberci, příp. v blízkém okolí. Jsem VPL s atestací a praxí v oboru. Nabízím kvalitní péči o předané pacienty. Kontakt: 725 643 982

Nabídka praxe **praktického lékaře** v Německu 27 km od Chebu. Kompletně vybavená praxe s dokumentací vedenou elektronicky. Nabízíme zaučení, postupně předání praxe, pomoc s veškerou administrativou související s předáním praxe. Cena dohodou, návratnost investice v blízkých letech. Akreditace pro vzdělávání ve VPL. Kontakt: Dr. Reiner Karban, Hauptstraße 14, 95676 Wiesau, [angelakarban@hotmail.com](mailto:angelakarban@hotmail.com), +49 9634 3311

Koupím nebo postupně převzmu zavedenou praxi **VPL** v Praze (ideálně Praha 4, 10) nebo v Středoečeském kraji. Prosím nabídky na e-mail: [kosycja@seznam.cz](mailto:kosycja@seznam.cz). Děkuji.

Všeobecná **praktická lékařka** v centru Ostravy hledá kolegu nebo kolegyni k pravidelné spolupráci. Kontakt: [ivkr@post.cz](mailto:ivkr@post.cz), 731 182 838

Mám zájem o převzetí, event. odkoupení **plnicí ambulance** v oblasti Ostravy. Kontakt: 731 648 934

Převzmu/odkoupím **interní ambulanci** v Brně a okolí. Kontakt: [ordin2014@email.cz](mailto:ordin2014@email.cz)

Koupíme zavedenou **RDG praxi** (nejlépe s UZ) v Praze a okolí. Zájem trvá i dlouhodobě pro event. prodej v budoucnosti. Kontakt: [rdgpraha@seznam.cz](mailto:rdgpraha@seznam.cz)

Prodám ze zdravotních důvodů obvod **praktického lékaře pro dospělé**, s. r. o. na Praze-východ. Rychlé jednání - levně. Kontakt: 607 963 123

Prodám, případně postupně předám dobře zavedenou **gynekologickou** ambulanci v Brně. Kontakt: 548 533 110 (po 18. hod.)

V polovině roku 2016 nabízím k předání zavedenou ordinaci **PLDD**. V centru Děčína, zapracovaná sestra. Kontakt: 412 517 442

Prodám **oční ambulanci** v Ostravě, historie 50 let, moderní vybavení, unit vario. Kontakt: 737 848 637

Nabízím zaměstnání atestovanému **oftalmologovi** a pozdější odkup zavedené oční ordinace s. r. o. na částečný ev. plný úvazek - dle dle domluvy. Ordinace funguje od r. 1993. Kontakt: oční ordinace Havl. Brod: 777 598 176

Odkoupím ordinaci **PL pro dospělé** (alespoň 1700 pac.) v Turnově nebo Jablonci n. N., příp. v blízkém okolí. Jsem všeobecný praktický lékař. Kontakt: 725 643 982

Prodám zavedenou praxi **PLDD** v Chomutově. Termin předání praxe: únor 2016. Cena dohodou. Kontakt: [praxe.pldd@seznam.cz](mailto:praxe.pldd@seznam.cz)

BabyBlue, s. r. o., hledá pro pracoviště v Děčíně **pediatra** do ordinace PLDD. Rozsah činnosti a podmínky budou upřesněny při ústředním jednání. Kontakt: 608 031 022

Přenechám zavedenou **dětskou endokrinní** ordinaci v Liberci, termín v r. 2016 podle dohody. Kontakt: 485 101 110 nebo 603 559 724

Poptávám **neurologickou** ambulanci na Strakonicku, specializovanou odbornou způsobilost a praxi v oboru mhd. Kontakt: 731 160 160

Přenechám zavedenou praxi **praktického lékaře pro dospělé** v Choustniku, okr. Tábor. Kontakt: 723 744 426

Vracím se po 10 letech z Británie a rád bych převzal nebo odkoupil **revmatologickou** ambulanci v Praze nebo blízkém okolí, možno i vyhledové. Kontaktovat mě můžete ve večerních hodinách na 605 169 657 nebo kdykoli na e-mail: [dr.tomas.zitko@gmail.com](mailto:dr.tomas.zitko@gmail.com)

Přenechám ordinaci **prakt. lékaře pro děti a dorost** v centru Prahy. Kontakt: 602 203 595

Odkoupím ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** v Liberci, příp. v blízkém okolí. Jsem VPL s atestací a praxí v oboru. Nabízím kvalitní péči o předané pacienty. Kontakt: 725 643 982

Město Černovice nabízí jeden z následujících benefitů **praktickému lékaři pro dospělé** nebo **praktickému lékaři pro děti a dorost**: 1. jednorázový příspěvek 250 tisíc, 2. pronájem obecního bytu za symbolickou 1 Kč na dobu 5 let s možností následného standardního nájemního bytu, 3. prodej parcely na stavbu RD za symbolickou 1 Kč, 4. úhrada nájemného v ordinaci po dobu 5 let (tj. nájemné v místě a čase obvyklé). Kompletní podmínky jsou uvedeny na [www.mestocernovice.cz](http://www.mestocernovice.cz), kontaktní telefon 776 286 416 (Bc. Jan Brožek, starosta)

**PL**, s. r. o., v Praze-Vinohrady přijíme lékaře na 3 dny týdně s možným následným odkoupením praxe. Nástup co nejdříve. Kontakt: 773 245 145

Prodám zavedenou praxi **alergologie** v Táboře s převahou pacientů do 20 let. Kontakt: 721 952 975

## ZÁSTUP

Záskok VPL cca 1 týden/měsíc v UL. Hledám lékaře/ku na záskoky do ordinace **VPL** v Ústí n. Labem na cca 1 týden

v měsíci pro delší spolupráci. Vše dohodou. Ideální pro důchodce či během MD apod. Děkuji, 608 347 344

Atestovaný **praktický lékař** nabízí zástup na 1-3 dny v týdnu do ordinace PL v Libereckém kraji. Nástup možný od ledna 2016. Kontakt: 606 341 359, [demos@post.cz](mailto:demos@post.cz)

Hledám lékaře ke krátkodobým zástupům v ordinaci **PL pro dospělé** v době dovolené, nemoci atd. Místo ordinace: tř. T. Bati 3295, Zlín. Kontakt: 737 218 258

Hledám do ordinace **praktického lékaře pro dospělé** na okrese Praha-západ s cca 750 registrovanými pacienty zástup za MD, počet a rozvržení ordinací hodin dle dohody/vašich možností, alespoň 2x týdně. Kontakt: 605 169 224, [vlasta.masopustova@gmail.com](mailto:vlasta.masopustova@gmail.com)

Hledám lékaře/lékařku na dlouhodobý zástup do ordinace **praktického lékaře pro dospělé** v blízkosti Brna. Možnost následného převzetí ambulance. Kontakt: 544 229 517 (volat po 17. hod.)

Hledám lékaře **neurologa** pro občasný zástup v zavedené neurologické ambulanci ve Znojmě. Kontakt: [sedlackova.neuro@seznam.cz](mailto:sedlackova.neuro@seznam.cz)

## PRONÁJEM

Volné plochy k pronájmu vhodné pro lékařské praxe neoperačních odborností. Adresa: Sokolská tř. 1925/49, Ostrava I, vstřícné jednání, solidní ceny nájmu. Kontakt: 606 220 746, [lis@seznam.cz](mailto:lis@seznam.cz)

Malé plasticko-chirurgické pracoviště poskytne volné kapacity svého pracoviště pro příbuzné obory (korektivní dermatologie, ev. laser, cévní, ortopedie, rehabilitace či kosmetologie apod.). Kontakt: 602 303 877, MUDr. David Tomásek

Pronajmu prostory ZZ na 2-3 ordinace v centru Rakovníka. Od r. 2016. Kontakt: 721 127 083

Pronajmu nebytový prostor, 70 m<sup>2</sup> s loždií, v 6. patře v ul. Hostinského, v Praze 5-Stodůlky. V domě jsou ordinace lékařů, hematologická a zubní laboratoř. Parkoviště je před domem. Pozdější odkup možný. Kontakt: 603 540 926

## PRODEJ A KOUPE

Prodám nadbytečný přístroj pro gastrointestinální endoskopii Olympus EVIS EXERA II: CV-165 a CLE-165. Kontakt: 603 475 432

Prodám praxi **PL pro dospělé** v Jindřichově Hradci. Kontakt: 777 889 891

Prodám výhodně SONO přístroj SIEMENS ADARA. Kontakt: 732 604 447

Prodám zavedenou **dermatovenerologickou** praxi. Kontakt: 775 904 645. Zn.: Kožní ambulance, s. r. o., Jihlava

Prodám starší přístroj na vyšetření CRP Orion QuikRead 101, pravidelně certifikovaný, 2014 servis a nová baterie. Cena 5000 Kč. Kontakt: 736 210 610

Koupím RQL vyšetřovací gynekologické křeslo nejlépe jednomotorové, bobek a vyšetřovací lehátko s polohovatelnou opěrkou hlavy, i v horším stavu, děkuji. Kontakt: 604 173 042, [cme@centrum.cz](mailto:cme@centrum.cz)

Spektrální OCT Optopol Copernicus včetně modulu k vyšetření předního segmentu. Rok výroby 2010. Cena 650 000 Kč. Více zde: <http://www.biomedicinsky-inzenyr.cz/products/nabidka-vybaveni-spektralni-oct-optopol-copernicus/>

Prodám přístroj KONTUR MD Carismed (multi-polární radiofrekvence). Vhodné pro dermatology. Cena 120 000 Kč. Kontakt: 603 868 846, 261 006 213, Praha

Prodám levné zánovní lékařské lehátko kovové (š-d-v) 70-200-50, polohovací podhlavník, bílá koženka 5 cm. Kontakt: 776 228 622

Prodám dobře zavedenou ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** v Kladně. Jedná se o s. r. o. Autem od Prahy 30 minut. V místě je poliklinika a lékárna. Kontakt: 776 868 056

## SLUŽBY

Příprava na hlášené kontroly SÚKL, povinné kategorizace prací, bezpečnost práce a PO pro lékařské ambulance (dokumentace určená zákonem), školení, audity, revize. Nečekejte a vyhněte se postihům! Celá ČR. AD MEDICA, 730 803 412, [www.admedica.cz](http://www.admedica.cz)

Účetnictví, personalistika a mzdy pro zdravotníky, daňové poradenství, zpracování a odesílání dávek. Nabízíme i varianty ekonomického a technického řízení firmy. Vy léčíte, my řešíme ostatní! Celá ČR. AD MEDICA, 602 735 314, [www.admedica.cz](http://www.admedica.cz)

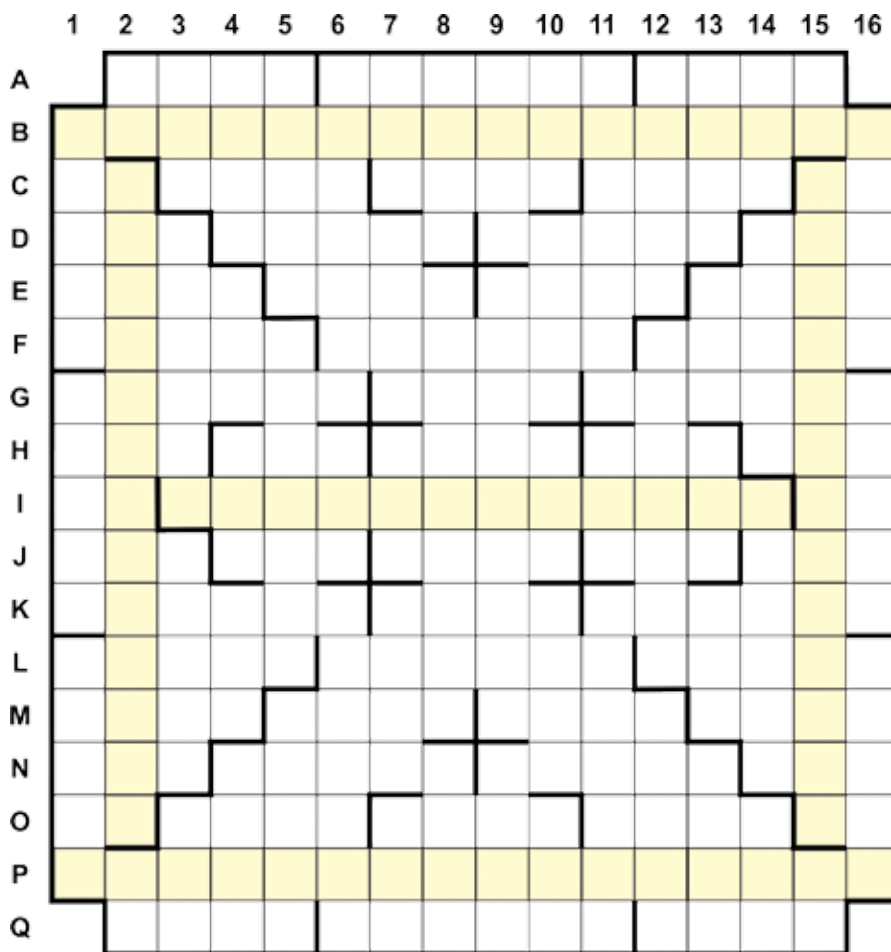
Realizace prodeje u oceňování praxí (fyzické i právnické osoby), transformace na s. r. o., vše až po převod smluvních vztahů. Odborné poradenství při prodeji praxí a převodech úvazků. Zkušenost a profesionalita. Celá ČR. AD MEDICA, 775 679 982, [www.admedica.cz](http://www.admedica.cz)

Vyřídíme oprávnění k poskyt. ZS, povedeme vaše účetnictví a mzdy - [registracezz.cz](mailto:registracezz.cz), 608 915 794, [ucetnictvizz@seznam.cz](mailto:ucetnictvizz@seznam.cz)

## SEZNÁMENÍ

Lékař, 50, rozv., děti ve vl. péči nemám, hledá ke společné cestě životem partnerku se zájmem o rodinný život a přiměřenou míru cestovatelských, sportovních, kulturních etc. aktivit. Jen okr. Ho, UH, Zl - jsem vázán vlastní praxí. Kontakt: [belpegor.phantom@seznam.cz](mailto:belpegor.phantom@seznam.cz)

## KŘÍŽOVKA O CENY



Kloubní náhrada je bezpochyby ... (dokončení citátu Ivana Landora je v tajence).

**VODOROVNĚ:** **A.** Anglicky „kočky“; hazardní hra; jméno herečky Boudové. – **B. 4. díl tajenky.** – **C.** Otec (řídce); německy „ven“; napadení; nepřízvučná slabika ve stopě; iniciály spisovatele Uhdeho. – **D.** Jednotka času; značka instantních polévek; tykvovitá rostlina; český herec. – **E.** Ocas; spěch; drancování; prázdné (slovensky). – **F.** Slovensky „kuželka“; napodobenina; severoamerický indián. – **G.** Taháním dopravit dolů; vrch; legrace. – **H.** Vrcholný; jméno zdravotní sestry ze seriálu Nemocnice na kraji města; rumunské město; severský paroháč; hádanka. – **I.** Iniciály herce Skamene; **2. díl tajenky;** značka kilometru. – **J.** Jméno spisovatele Pavla; polní plošné míry; značka aut; mistr popravců; tropická nemoc. – **K.** Křečovitě břišní bolesti; druh květenství; smažené pečivo. – **L.** Javory; pohnutky; líc mince. – **M.** Mužské jméno; vězí se; tropická rostlina; nehybat se. – **N.** Značka vysavačů; zatopení; čištění vodou; španělská chuva. – **O.** Citoslovce kvíčení vepřů; poukázky loterie; český zpěvák; jméno tenisty Samprase; název značky poloměru. – **P. 3. díl tajenky.** – **Q.** Představený kláštera; nadání; lihovina z rýže.

**SVISLE:** **1.** Rusky „čtyřicet“; veslovod; německy „kříž“. – **2.** Římskými číslicemi 105; **5. díl tajenky;** jaká věc. – **3.** Latinsky „vzduch“; selhání; jméno herečky Vránové; lepidlo. – **4.** Nápor; mytologické okřídlené zvíře; jméno herečky Janžurové; odlišné (slovensky); francouzský prozaik. – **5.** Páchnoucí šelma; volánky; radovat se. – **6.** Kreslit; japonské potápěčské; drahý kámen. – **7.** Dovednost (zastarale); český politik; druh peře; hra s čísly; plovoucí led. – **8.** Dutá míra; orati; sdružení podniků. – **9.** Cizí mužské jméno; cizopasit (slangově); předtím. – **10.** Zvuk hodin; francovka; spodky nádob; vymřelý kočovník; citoslovce pochopení. – **11.** Cizí mužské jméno; nátěrová hmota; po trošičkách vytěct. – **12.** Průvan; halda; jméno pěvačky Langerové. – **13.** Anglické ženské jméno; umělecké dvojice; sada; zkratka obvodní vojenské správy; narkotikum. – **14.** Police na zádech; řeka v USA; pomůcka toreadora; domácí Eliška. – **15.** Značka ampérzávitu; **1. díl tajenky;** iniciály herečky Konvalinkové. – **16.** Severoamerická řeka; mongolská správní oblast; letitá.

**Pomůcka:** aer, Burnt, dvih, taka, uta.

## Křížovka o ceny

V tajence křížovky v Tempus medicorum 10/2015 se skrývá citát, který pronesl Ambroise Paré: O osudu nemocného se může říct něco určitého teprve za sto dnů po úrazu nebo operaci.

Titul od Hany Rebecky Šiander *Brigita* získává deset vylosovaných luštitelů: Kateřina Gadasová, Pařšovice; Slavomír Kartusek, České Budějovice; Jiří Kmec, Šumperk; Ladislav Markl, Červený Kostelec; Petruše Mayerová, Plzeň; Josef Pavlíček, Praha 19; Věra Rýdlová, Hum-

polec; Jana Sedláčková, Veselí nad Lužnicí; Michaela Stypová, Ostrava; doc. Ladislav Vykouřil, CSc., Hořice.

Na správné řešení tajenky z čísla 11/2015 čekáme na adrese [recepce@clkr.cz](mailto:recepce@clkr.cz) do 2. prosince 2015.

*Hodně štěstí!*

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



# 20. REPREZENTAČNÍ PLES LÉKAŘŮ ČESKÝCH

23. LEDNA 2016  
20.00 HODIN  
**PALÁC ŽOFÍN**

## Velký sál

### HELENA VONDRÁČKOVÁ

Boom! Band Jiřího Dvořáka se sólisty  
Předtančení TK Chvaletice  
Latinsko-americké tance Kláry  
a Jana Voborských

## Malý sál

The Party Band  
ABBA Stars revival  
Diskotéka Miloše Skalky

## Rytířský sál

Cimbálová muzika Jožky Šmukaře

**Moderátorka** Daniela Písařovicová

**Předprodej vstupenek** od 1. 12. 2015:

Palác Žofín, po-pá: 12.00-16.30 hod, tel.: 222 924 112, [www.zofin.cz](http://www.zofin.cz)

