



# TEMPUS MEDICORUM

10/2023  
ROČNÍK 32

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



## DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Kandidáti na funkci  
viceprezidenta ČLK:

Milan Brázdil

Dita Mlynářová

Zdeněk Mrozek

Jan Přáda

Lékaři jsou jenom lidi

Návrh úhradové vyhlášky  
pro rok 2024

Kam jsme za rok došli  
v boji proti dětské  
obezitě?

Hackerské útoky míří  
i na soukromé  
ambulance

Za jakých podmínek  
může lékař  
neresuscitovat pacienta?

Nepříznivý nález  
Ústavního soudu  
ve věci jediného  
společníka právnické  
osoby

**Zpráva o činnosti ČLK  
od sjezdu v listopadu 2022**

**ČINNOST ČLK 3-15**

Zpráva o činnosti ČLK od sjezdu v listopadu 2022

**KANDIDÁTI NA VICEPREZIDENTA ČLK 16-19**MUDr. Milan Brázdil  
MUDr. Mgr. Dita Mlynářová, LL.M.  
MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.  
MUDr. Jan Přáda**LÉKAŘI JSOU JENOM LIDI 20-28**Jste úžasní!  
Společné požadavky mladých lékařů a odborů  
Za málo peněz málo lékařů  
Válek pod tlakem  
Přesčasování nejsou zásadním problémem  
Obávám se, že mladé lékaře nikdo nevyšlý  
Hrozí neobsazení služeb**ÚHRADOVÉ VYHLÁŠKA 29**Návrh úhradové vyhlášky  
pro rok 2024**OBEZITA DĚTÍ 30**BF24 – program prevence obezity dětí.  
Kam jsme došli?**ELEKTRONIZACE ZDRAVOTNICTVÍ 32**Kybernetická bezpečnost  
v soukromých ambulancích**TENIS 33**

Národní tenisový turnaj lékařů ČLTS 2023

**VZPOMÍNKA 34-35**První dáma české chirurgie ze Ččyně zemřela  
před 15 lety**PRÁVNÍ PORADNA 36-41**Může lékař učinit rozhodnutí neresuscitovat?  
Nepříznivý nález Ústavního soudu**NAPSALI JSTE 42-43**Z lékařů děláme novodobé otroky  
Reakce na poslance Kaňkovského a ministra  
Jurečku

Téma: Přesčasování v nemocnicích

**NEKROLOG 44**Zemřel významný perfuziolog  
MUDr. Vladimír Kučera, CSc.**ETIKA VE ZDRAVOTNICTVÍ 45**2. mezinárodní konference  
o etickém poradenství**SERVIS 46-51**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: Dům lékařů, Drahobejlova 27, 190 00 Praha 9  
tel. +420 257 215 285, +420 257 216 810, +420 603 116 383  
recepc@clkcr.cz • www.clkcr.cz  
Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek  
Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha  
Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová  
Příjem příspěvků: blanka.rokosova@ev-pr.cz  
Grafická úprava, sazba: Jan Borovka  
Inzerce: inzerce-tempus@clkcr.cz, blanka.rokosova@ev-pr.cz  
Tisk: SEVEROTISK s.r.o., Mezní 3312/7, 400 11 Ústí nad Labem  
www.severotisk.cz

Uzávěrka čísla 10: 4. 10. 2023 • Vyslo: 16. 10. 2023

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

odštěpný závod Praha, čj. nov. 6139/96 ze dne 16. 12. 1996

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

Předplátné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (příjímá redakce)

Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce.

Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů.

Řádková inzerce je pro lékaře do pěti řádků (včetně) zdarma.

Větší rozsah a inzerát nelékaře je zpoplatněn. Při zadávání

inzerátů je proto potřeba zadat fakturační kontaktní adresu,

IČ, DIČ, telefon, e-mail.

Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn.



# S politiky pod tlakem se jedná lépe

Medicína je prý poslání. Přiznám se, že mně osobně to zní až příliš pateticky. Medicína je spíše zodpovědná a vysoce kvalifikovaná práce či chcete-li řemeslo, jehož výkon se řídí poměrně přísnými etickými pravidly. Avšak i kdybychom povolání lékaře považovali opravdu za jakési poslání, to přece v žádném případě neznamená, že tato práce zároveň nemůže být dobře zaplacená.

Služby jsou a vždy budou nedílnou součástí práce většiny z nás. Lidé jsou nemocní i v noci i v neděli, a dokonce i ve svátek, a pacienti tak naši péči potřebují nepřetržitě dvacet čtyři hodin denně. Ostatně nejsme sami, kdo musí sloužit. Obdobně pracují policisté, hasiči, řidiči hromadné dopravy a mnoho dalších. Zajišťování pohotovostních služeb však v žádném případě není totéž co přesčasová práce.

Přesčasování by měly zůstat něčím mimořádným. Když chirurgové nedokončí operaci před koncem své pracovní doby a samozřejmě operují dál, pak je to přesčasová práce, za kterou musí dostat zaplacené. Stavět však systém plánovaných pohotovostních služeb na přesčasech, to je nesmysl. Poté, co lékař odpracoval běžnou pracovní směnu a drží pohotovost až do druhého rána, aby svým kolegům podal hlášení, předal pacienty a šel domů, tedy poté, co odpracuje 24 hodin, musí následovat v průměru minimálně dva volné dny. Myslím, že proti takovému režimu, který bývá v civilizovaných zemích obvyklý, by ani kolegové a kolegyně v našich nemocnicích neprotestovali, pokud by samozřejmě měli zajištěny důstojné mzdy a platy za základní pracovní dobu. Být ekonomicky závislý na přesčasech, tedy podstatě na druhém zaměstnání, to přece není normální.

Někteří starší kolegové mívají tendenci dívat se na mladé lékaře a lékařky skrz prsty, jako na méně pracovité, než byli oni za mlada. Uprávně, obrovské množství odsloužených přesčasů a i několik dní trávající nepřetržité služby u nás starších většinou nebyly projevem nějaké lékařské ctivosti, ale finanční nouze. Vždyť pokud někdo tvrdí, že místo osmi hodin denně jich rád odpracuje v průměru dvanáct, pak to většinou neznamená nic jiného, než že u něj doma něco není v pořádku.

To, že on sám jako mladý doktor zažil peklo, přece nikoho neopravňuje připravovat podobnou „mazáckou vojnu“ svým následovníkům. Šikana slabších jedinců ze strany těch silnějších je typickým chováním v komunitách lidí ponižených a utlačovaných. To chceme jako lékařský stav opravdu patřit do takové společnosti? To snad ne.

Argument, že když nebudou mladí lékaři a lékařky muset trávit tolik hodin v práci, medicínu se nikdy řádně nenaučí, je hodně hloupý. Pokud

se mladý doktor či doktorka nestací dost naučit a natrénovat během normální pracovní doby, pak spíše než jejich špatným vysvětlčením je to obrazem neschopnosti či nezájmu nás starších, kteří se jim nevěnujeme a své znalosti, dovednosti a zkušenosti jim nepředáváme. Chápou však, že při prohlubujícím se nedostatku kvalifikovaných lékařů to v nabitém pracovním programu někdy není vůbec jednoduché.

Kombinací zákazu čtyřadvacetihodinových služeb se současným zdvojnásobením „dobrovolných“ přesčasů politiky prakticky nemocničním doktorům a doktorkám úplně zlikvidovali rodinný život. Svoji nekompetentnost a matláctví ministři, poslanci i senátoři, bohužel zčásti i naši kolegové a kolegyně, předvedli při implementaci evropských směrnic, jejichž cílem je naopak zlepšení pracovních podmínek. Politici nám dali jasně najevo, že problém obrovského množství přesčasové práce lékařů v následujících nejméně pěti letech řešit nebudou. Ze zdravotníků udělali občany druhé kategorie a teď se diví, že si lékaři takové plivnutí do tváře nechtějí nechat líbit.

Teprve poté, co několik tisíc nemocničních lékařů a lékařek, mladých i těch zkušených, dalo jasně najevo, že budou trvat na dodržování zákoníku práce a „dobrovolné“ přesčasování prosinci sloužit nebudou, dostal ministr Válek strach a začal se tvářit, že je ochotný s lékaři jednat. Moje teorie, že s politiky se většinou jedná dobře, ale s politiky pod tlakem se vždy jedná mnohem lépe, se znovu potvrdila. Nesmíme se však nechat ucháchat jalo-vými sliby. To už tu bylo. Politici mívají hroší kůži, a jakmile tlak povolí, na splnění slibů zapominají. Nějakou výmluvu, proč to nešlo, si vymyslí vždycky.

Pan ministr Válek údajně hodlá jako poslanec podat návrh na zrušení těch ustanovení zákona, která jím vedené ministerstvo podporovalo. Stejně „kocourkovsky“ působí to, když se vláda chystá vyjednat s orgány Evropské unie výjimku umožňující lékařům sloužit v nemocnicích obvyklé 24hodinové služby, i když na evropské úrovni neexistuje nařízení, které by to zdravotníkům zakazovalo.

Společným jmenovatelem těchto nepřilíš věrohodně působících aktivit je snaha zlikvidovat doktorskou rebelii tak, aniž by to stálo nějaké peníze. Zatímco ministr Válek doufá, že změnou dvou třaskavých paragrafů v zákoníku práce se vše vrátí do starých kolejí a nevolnictví v nemocnicích bude dál pokračovat, lékařky a lékaři věří tomu, že se pracovní podmínky v nemocnicích zlepší. Pokud vydržíme, pak se skutečně zlepší. Nikdo nás totiž nedokáže nahradit. Pokud vydržíme, pak nemůžeme prohrát. Jako prezident České lékařské komory bych si v zájmu pacientů přál, aby to, jak jsou karty rozdány, pochopili vládnoucí politici co možná nejdříve a naše požadavky splnili.

**Milan Kubek**



# Zpráva o činnosti ČLK od sjezdu v listopadu 2022

## Strategické cíle České lékařské komory

- Vyšší cena práce a slušné profesní podmínky pro všechny lékaře
- Kvalitní a pro lékaře dostupné vzdělávání
- Zachování profesní autonomie a důstojnosti lékařského stavu

## Tři oblasti činnosti ČLK

Činnost komory lze v zásadě rozdělit do tří oblastí, s vědomím, že některé aktivity nelze jednoznačně přiřadit ani striktně oddělovat jednu od druhé.

- Základní činnost profesní samosprávy související s delegováním některých kompetencí ze strany státu
- Společenské aktivity a budování pozitivního obrazu ČLK
- Prosazování profesních zájmů lékařů

# Základní činnost profesní lékařské samosprávy

## Vedení registru lékařů – členů ČLK

Komora vede registr lékařů. Naším cílem je, aby tento registr nejenom bezpečně chránil osobní údaje lékařů, ale aby v něm zaznamenané informace byly pravdivé, aktuální a kompletní. Za vedení a bezpečnost registru zodpovídá Mgr. Valášek, který je zároveň pověřen jménem ČLK jednat s firmou ISSA, která registr spravuje.

V roce 2022 byl změněn způsob zabezpečení a přístupu do registru členů na základě varování Národního úřadu pro kybernetickou bezpečnost z důvodu nutnosti zajistit bezpečnost registru proti hrozbám 21. století. V lednu 2023 schválilo představenstvo nákup nového diskového pole pro ukládání a zálohování dat z registru a dále dokumentace ke všem kauzám, které jsou řešeny v modulu stížností. Celkem se jedná o statisíce dokumentů a souborů v celkovém objemu zhruba 10 TB dat. Porucha diskového pole, které bylo zastaralé, by znamenala ochromení provozu komory a okresních sdružení, která s registrem členů i registrem disciplinárních kauz denně pracují.

Na základě doporučení firmy ISSA rozhodlo v červnu 2023 představenstvo využít nabídku izraelské společnosti Radware ohledně služby CWFAP na ochranu webových aplikací, konkrétně na stránky www.lkcr.cz s tím, že firma současně poskytne tuto licenci také na ochranu vzdělávacího portálu komory [www.vzdelavanilekaru.cz](http://www.vzdelavanilekaru.cz).

Představenstvo se dále shodlo, že stávající registr lékařů ČLK (provozovaný od roku 2003) vyžaduje zásadní změnu, a to zejména z důvodu kybernetické bezpečnosti. V září

2023 pak schválilo smlouvu s firmou ISSA o inovaci registru členů ČLK, včetně časového harmonogramu prací, cenové kalkulace a zajištění ochrany dat. Konečná cena za přeprogramování současného systému registru ČLK činí 3 900 000 Kč bez DPH, termín předání byl stanoven na 1. 10. 2025. Platby budou v souladu s průběhem prací rozloženy do tří let. Firma ISSA se zavazuje, že dílo zhotoví tak, aby při respektování znalosti současných technologických podmínek byla zajištěna funkčnost inovovaného softwaru po dobu nejméně 10 let.

Počet členů ČLK se rok od roku zvyšuje. Roste zejména počet seniorů. Naopak trvale se snižuje množství soukromých lékařů. Tento trend s ohledem na snahu udržet lékaře jako svobodné povolání považujeme za znepokojivý.

## Ochrana osobních údajů členů ČLK

ČLK obdržela různé žádosti soukromých společností o poskytnutí seznamu členů a hostujících osob ve formě datového souboru ve strojově čitelném formátu, a to například v rozsahu evidenční číslo, tituly, jméno, příjmení, dosažená odbornost, adresy a názvy pracovišť, absolvovaná vysoká škola a rok promoce, a to v souladu se zákonem č. 106/1991 Sb., o svobodném přístupu k informacím. Rovněž bývá požadován dálkový přístup k informacím.

Představenstvo takovým žádostem odmítá vyhovět a zaujalo stanovisko, že pro veřejnost je základní část informací o lékařích již veřejně dostupná na webových stránkách

komory. ČLK chrání práva všech svých členů, tedy i těch, kteří si nepřejí být obtěžováni obchodními aktivitami soukromoprávních subjektů. V případě, kdy podle našeho názoru chybí nejen právní, ale i jakýkoliv racionální důvod k poskytnutí kompletní databáze členů, součinnost komora neposkytne.

## Identifikace člena ČLK

V současnosti nově vydávané občanské průkazy neobsahují akademické tituly a lékaři například v zahraničí nemají možnost, jak prokázat svoji profesní příslušnost. Na základě podnětů od lékařů tedy představenstvo schválilo záměr vytvoření identifikační karty člena ČLK, a to v duální podobě, jak plastové karty podobné platební kartě, tak v podobě elektronické. Tato karta by měla být informačně provázána s veřejným seznamem lékařů a měla by zajišťovat dostupnost informací jak v českém, tak v anglickém jazyce. Představenstvo ustanovilo pracovní skupinu ve složení dr. Kubíček, dr. Práda, dr. Mečl, dr. Němeček a Mgr. Valášek, aby připravila realizaci projektu.

**Zprávy Revizní komise, Čestné rady, Vědecké rady, Etické komise a Právní kanceláře ČLK budou předneseny na sjezdu.**

## Sekce mladých lékařů ČLK

V březnu 2016 vznikla Sekce mladých lékařů ČLK, jejímž členem se může stát každý člen komory mladší 35 let. Představenstvo uznalo Sekci mladých lékařů ČLK jako oficiální platformu mladých lékařů – členů ČLK. Představenstvo v létě 2017 schválilo nový stanovský předpis SP-22, Sekce mladých lékařů ČLK, který spolu s novelou Organizačního řádu zakotvil sekci pevně do struktur komory. ČLK na základě usnesení delegátů sjezdu podporuje činnost sekce částkou 200 000 Kč na rok.

První předsedkyní sekce byla dr. Hilšerová, od roku 2018 je předsedou dr. Práda, který byl v červnu 2021 zvolen členem představenstva ČLK. Představenstvo sekce má 7 členů a Sekce mladých lékařů ČLK v současnosti eviduje 6 421 členů.

**Počet členů ČLK**

	2022 (31. 12.)		
	Muži	Ženy	Celkem
Soukromí lékaři	5 042	7 035	12 077
Absolventi (0. až 2. rok)	1 367	2 295	3 662
Ostatní zaměstnanci	11 090	14 495	25 585
Vedoucí lékaři	2 649	1 445	4 094
Zaměstnanci celkem	15 106	18 235	33 341
Nepracující důchodci	2 750	5 458	8 208
Mateřská dovolená	9	3 953	3 962
Ostatní (nedohledatelní...)	3 896	328	724
<b>Celkem</b>	<b>23 303</b>	<b>34 384</b>	<b>58 312</b>

Celkem 40 % mužů a 60 % žen



### Celoživotní vzdělávání lékařů

ČLK vede registr vzdělávacích akcí garantovaných komorou a vytváří ucelený systém celoživotního vzdělávání lékařů. Naším cílem je nejenom vysoká odborná úroveň pořádaných akcí, ale máme ambici celoživotní vzdělávání lékařů systematizovat. Na jeho kvalitu v současnosti dbá 43 odborných garantů jmenovaných prezidentem ČLK.

Vedoucím oddělení vzdělávání ČLK je prof. PhDr. et PhDr. Radek Ptáček, Ph.D., MBA. Náš systém celoživotního vzdělávání je považován za jeden z nejlepších v Evropě.

### Nejvýznamnější vzdělávací akce pořádané ČLK:

- V pořadí již 12. konference České lékařské komory z cyklu Etika a komunikace v medicíně se tentokrát na téma „Spravedlnost v medicíně“ v etických a psychologických souvislostech uskutečnila v sídle ČLK v Domě lékařů 1. 12. 2022. I tentokrát byli hlavními organizátory konference doc. MUDr. Petr Bartůněk, CSc., a prof. PhDr. et PhDr. Radek Ptáček, Ph.D. Akce se konala v hybridní formě, tedy s možností prezenční účasti i s možností on-line přístupu.
- Tradiční právní seminář v Domě lékařů proběhl 1. 6. 2023 tentokrát na téma „Medicínské právo v soudní praxi“. Jedním z přednášejících byl také JUDr. Jaromír Jirsa (soudce Ústavního soudu) s tématem Nálezy Ústavního soudu v oblasti zdravotnictví.
- Univerzita medicínského práva – v aka-

demickém roce 2023/2024 probíhá již 12. ročník.

- Rakovina slinivky břišní, zabíjí 21. století – multidisciplinárního, rovněž hybridní formou pořádaného kurzu, jehož odborným garantem byl doc. MUDr. Oliverius, se 3. 12. 2022 účastnilo 261 platících účastníků a ČLK vydělala 160 055 Kč.

### Vzdělávací portál ČLK

Vzdělávací portál [www.vzdelavanilekaru.cz](http://www.vzdelavanilekaru.cz) byl spuštěn v říjnu 2020 a od té doby se na něm zaregistrovalo více než 20 300 lékařů,

mená, že téměř polovina profesně aktivních lékařů využívá tento portál velmi aktivně. Od spuštění portálu bylo jeho prostřednictvím zaregistrováno 10 136 vzdělávacích akcí.

Dne 31. 3. 2023 byl spuštěn nový e-learningový portál ČLK [www.eclk.cz](http://www.eclk.cz). Lékaři byli informováni, že se do portálu mohou přihlásit pouze přes svůj profil na vzdělávacím portálu. V novém e-learningovém portálu ČLK je v současnosti k dispozici 57 kurzů různých odborností. Další kurzy budou postupně přidávány. Všechny kurzy jsou ohodnoceny 3 kredity a po úspěšném absolvování testu jsou lékařům kredity během několika minut připisovány k jejich profilu. Na portálu je zatím registrováno 2 687 lékařů.

Je zřejmé, že po propadu způsobeném epidemií nemoci covid-19 se celoživotní vzdělávání pořádané a garantované komorou začíná vracet na původní úroveň.

*(Další viz samostatná zpráva.)*

### SP-16 Systém celoživotního vzdělávání ČLK

Oddělení vzdělávání ve spolupráci s Právní kanceláří ČLK připravilo návrh novelizace SP-16 Systém celoživotního vzdělávání ČLK. Návrh schválený představenstvem, o kterém budou hlasovat delegáti sjezdu, si klade za cíl vyřešit zejména tyto problémy:

- integrace vzdělávacího portálu ČLK do stanovského předpisu,
- definování elektronické vzdělávací akce,
- úprava výše poplatků spojených se vzdělávacími akcemi,
- administrativní a technické změny.

### Počty vzdělávacích akcí

	2019	2020	2021	2022	2023 (1-8)
Akce pořádané centrální ČLK	136	82	70	98	99
Akce pořádané a garantované OS ČLK	1 140	593	480	795	552
Počet akcí zařazených do systému ČŽV	4 123	2 816	3 354	4 247	3 014

### Celkové příjmy oddělení vzdělávání

2019	2020	2021	2022	2023 (1-8)
10 263 100 Kč	5 249 709 Kč	7 386 657 Kč	10 393 860 Kč	7 196 200 Kč

kterým bylo připsáno celkem více než 4,5 milionu kreditů. V průměru na jednoho registrovaného lékaře připadá 224 kreditů. To zna-

### Licenční komise

Předsedou licenční komise je viceprezident MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.

### Počty licencí

		2021	2022	2023 (1-8)
Udělené licence	řádné	755	829	672
	výjimky	19	32	15
Zamítnuté licence	řádné	32	24	23
	výjimky	9	3	6
Doporučeno přezkoušení		11	10	11



## Jednání profesních komor s předsedou vlády ČR a některými ministry

Jednání na žádost prezidenta ČLK se uskutečnilo 13. 4. 2023 a z členů vlády se ho kromě předsedy vlády Petra Fialy (ODS) zúčastnili také vicepremiér a ministr zdravotnictví Vlastimil Válek (TOP 09), ministr financí Zbyněk Stanjura (ODS), ministr spravedlnosti Pavel Blažek (ODS) a ministr pro legislativu a předseda Legislativní rady vlády Michal Šalomoun (Piráti).

Na návrh prezidenta ČLK se měla mimo jiné projednávat tato témata:

### – Zákon o lobbování

Tak jako další profesní komory zřizované zákonem, na rozdíl od zájmových sdružení typu Hospodářská komora, Agrární komora, ani ČLK nemůže souhlasit s tím, aby byla považována za lobbistickou organizaci. Tuto zásadní připomínku uplatnila v meziresortním připomínkovém řízení a Ministerstvo spravedlnosti ji akceptovalo. Stanovisko profesních komor podporuje rovněž předseda vlády. Naopak předseda Legislativní rady vlády ministr Šalomoun (Piráti) trvá na stanovisku, že profesní komory zřizované zákony jsou lobbistickými organizacemi.

### – Digitalizace

Digitalizace státní správy se týká všech komor, protože komory vykonávají v přenesené působnosti část státní správy ze zákona. Pro zdravotnické komory má ale digitalizace další specifický význam, a to v rámci digitalizace zdravotnických služeb.

EU připravuje směrnici, která by měla stanovit pravidla sdílení zdravotnické dokumentace v rámci EU. Dr. Kubek upozornil, že návrh přináší velká rizika, zejména zajištění ochrany osobních údajů, ale také riziko vyplývající z mnohojazyčnosti v rámci EU. Otázkou je, kdo zajistí správnost překladů lékařské dokumentace a kdo ponese odpovědnost za chyby způsobené z důvodu špatných překladů. Na jednání CPME v březnu 2023 v Dubrovniku na tyto otázky přítomní zástupci Evropské komise a Evropského parlamentu neměli uspokojivé odpovědi.

Ministerstvo zdravotnictví (Mz) připravilo novelu zákona o zdravotních službách, která by měla regulovat poskytování telemedicínských služeb. ČLK vytvořila vlastní definici telemedicíny a své připomínky uplatnila v rámci meziresortního připomínkového řízení. Mz všechny připomínky ČLK odmítlo. Ministr Válek navíc na jednání tvrdil, že Mz žádnou novelu zákona o zdravotních službách nepřipravuje. Aby nepravdivá tvrzení

## Kanceláře ČLK

Ředitelem centrální kanceláře ČLK je Mgr. Dan Valášek.

Porada administrativních pracovníků ČLK se konala ve dnech 29. a 30. května 2023 v Domě lékařů v Praze a účastnilo se jí 64 administrativních pracovníků z OS ČLK.

## Dům lékařů

Zkušenosti z provozu Vzdělávacího centra ČLK ukázaly, že tzv. Ostrčilova učebna, která je umístěna vedle hlavní, tzv. Štejfovy posluchárny, není dostatečně kapacitně využívána, a naopak se současné foyer společné pro obě tyto učebny ukázalo jako kapacitně nedostatečné pro pořádání velkých vzdělávacích akcí. Z těchto důvodů schválilo představenstvo návrh oddělení vzdělávání změnit Ostrčilovu učebnu v multifunkční prostor, který v případě využití plné kapacity posluchárny bude sloužit jako foyer. Pro případ, kdy vznikne potřeba využít místnost znovu jako učebnu, bude osazena variabilním nábytkem, kterým již komora disponuje. Rekonstrukce se uskutečnila během léta 2023 tak, aby bylo vzdělávací centrum připraveno na pořádání podzimních akcí.

## Lékaři sobě

V rámci akce Lékaři sobě přispělo na nákup a rekonstrukci Domu lékařů:

- 717 individuálních dárců – lékařů a lékařek celkovou částkou 2 480 230 Kč.
- 6 místních organizací LOK-SČL celkovou částkou 366 000 Kč, konkrétně Praha 4: 100 000 Kč, Zlín: 100 000 Kč, Tábor: 100 000 Kč, Rychnov nad Kněžnou: 36 000 Kč, České Budějovice: 20 000 Kč, Nový Jičín: 10 000 Kč.
- 30 OS ČLK celkovou částkou 3 667 300 Kč, konkrétně Karlovy Vary: 685 000 Kč, Plzeň-město: 600 000 Kč, Písek: 330 000 Kč, Benešov: 300 000 Kč, Kladno: 250 000 Kč, Li-

berec: 250 000 Kč, Karviná: 100 000 Kč, Přerov: 100 000 Kč, Ústí nad Orlicí: 100 000 Kč, Praha 6: 50 000 Kč, Jablonec nad Nisou: 50 000 Kč, Nymburk: 50 000 Kč, Ústí nad Labem: 30 000 Kč, Žďár nad Sázavou: 30 000 Kč, Olomouc: 30 000 Kč, Plzeň-jih: 30 000 Kč, Beroun: 25 000 Kč, Frýdek-Místek: 25 000 Kč, Kutná Hora: 22 300 Kč, Praha 9: 120 000 Kč, Prostějov: 20 000 Kč, Český Krumlov: 15 000 Kč, Zlín: 15 000 Kč, Kolín: 10 000 Kč, Teplice: 10 000 Kč, Uherské Hradiště: 10 000 Kč, Rokycany: 10 000 Kč, Ostrava: 200 000 Kč, Praha 4: 100 000 Kč, Louny: 100 000 Kč.

Projekt Dům lékařů rovněž 32 OS ČLK podpořilo půjčkami se splatností do pěti let v celkové výši 13 715 000 Kč.

Několik OS ČLK přeměnilo původní půjčky v dar, a jsou tedy uvedena výše mezi dárci. Několik OS ČLK prodloužilo lhůtu splatnosti. V současné době má centrum ČLK půjčky na vrácení ve výši 3 200 000 Kč. A to od:

Praha 3: 100 000 Kč, vrácení 12/2023,  
Klatovy: 300 000 Kč, vrácení 12/2024,  
Praha 2: 1 000 000 Kč, vrácení 5/2025,  
Ostrava: 1 800 000, vrácení 6/2028.  
Představenstvo ČLK děkuje všem, kdo finančně podpořili projekt Dům lékařů.

## Spolupráce profesních komor

Tradiční adventní setkání prezidentů profesních komor pořádala tentokrát Česká stomatologická komora dne 7. 12. 2022. Za ČLK se akce zúčastnili prezident dr. Kubek a viceprezident dr. Mrozek.

Prezident ČLK dr. Kubek požádal jménem všech zákonem zřizovaných profesních komor předsedu vlády prof. Fialu o další společné jednání za účasti vybraných ministrů.

V prosinci 2023 se tradiční adventní setkání uskutečnilo v Domě lékařů na pozvání ČLK.

ministra Válka uvedl na pravou míru, zaslal dr. Kubek 14. 4. 2023 předsedovi vlády dopis s připomínkami ČLK i s odmítavým stanoviskem Mz a požádal o podporu pro naše návrhy.

#### – Soudní znalci

Dr. Kubek upozornil, že navzdory více než rok starému slibu ministra spravedlnosti JUDr. Blažka, že zařídí nápravu, stále přetrvává rozpor vyhlášky č. 505/2020 Sb. se zákonem o znalcích, který jako jednu z podmínek stanoví získání osvědčení o odborné způsobilosti, vydané příslušnou profesní komorou zřízenou zákonem. Důvodem je setrvalé negativní stanovisko Mz, které v zastoupení ředitelem právního a legislativního odboru JUDr. Polícarem odmítá, aby ČLK potvrzovala odbornost soudních znalců tak, jak to činí profesní komory působící mimo zdravotnictví.

#### – Ochrana zdravotníků

ČLK nadále prosazuje novelu trestního zákoníku, která zajistí zdravotníkům obdobnou právní ochranu, jakou mají úřední osoby. Toto téma nebylo pro nedostatek času projednáno.

#### – Rozdíly v dostupnosti zdravotních i jiných služeb v regionech, nedostatek zdravotníků

Toto téma nebylo pro nedostatek času projednáno.

#### – Spolupráce ministerstev s profesními komorami

Zatímco prezident ČSK dr. Šmucler a ČLnK dr. Krebs si spolupráci s ministrem Válkem pochvalují, dr. Kubek upozornil, že Mz se snaží ČLK ignorovat nebo obcházet. Příkladem je odmítání žádosti delegátů sjezdu ČLK, aby byl prezident ČLK jmenován členem tzv. Rady poskytovatelů, tedy poradního orgánu ministra, nebo nezájem Mz informovat lékaře prostřednictvím ČLK o nedostatku léků...

#### – Jako aktuální téma připomínkovali prezidenti profesních komor **záměry vlády na změny ve fiskální politice.**

Komory mají problém s plány na zvýšení sociálního pojištění pro OSVČ.

Dr. Kubek vyjádřil nesouhlas s:

- opětovným zaváděním tzv. karenční doby, kdy by po dobu prvních tří dnů nepobírali lidé v pracovní neschopnosti žádnou podporu,
- nárůstem DPH na léky ze současných 10 % na 15 % (event. 14 %). Toto zdražení by ochudilo zdravotní pojišťovny o 2,5 mld. Kč. Navíc by poškodilo zdravotnická zařízení, která nejsou plátcí DPH; změna by znamenala, že by v ČR byla sazba DPH na léky jednou z nejvyšších v celé EU,

– plánem ministra financí na snížení zákonem garantované valorizace platby za tzv. státní pojištění. Ministr financí Ing. Stanjura popřel, že by snížení zákonem garantované valorizace platby za státní pojištění plánoval.

Příští jednání v obdobném formátu by se mělo uskutečnit na podzim 2023.

#### Spolupráce s Ministerstvem zdravotnictví a dalšími orgány státu

ČLK je účastníkem vnitřního připomínkového řízení Ministerstva zdravotnictví i meziresortního připomínkového řízení. Díky tomu máme přehled o připravovaných legislativních normách. Většina našich připomínek však nebývá akceptována. S obdobným problémem se ale potýká všech 12 profesních komor zřízovaných v ČR zákonem.

ČLK má nebo měla zastoupení v několika komisích a pracovních skupinách:

- Vzdělávací rada lékařů: dr. Mrozek, dr. Přáda
- Komise pro úpravy seznamu zdravotních výkonů: dr. Sedláček, dr. Musil
- Přístrojová komise: dr. Trnka
- Vědecká rada Mz: dr. Mrozek
- Pracovní skupina Mz k personální stabilizaci zdravotnictví: dr. Kubek

Inzerce

## Pracujte jako LÉKAŘ/KA ve Škoda Auto

Získejte další cenné zkušenosti v Poliklinice Škoda

### Jste?

- studující LF obor všeobecné lékařství
- absolvent/ka LF obor všeobecné lékařství
- lékař/ka s kmenem
- lékař/ka s atestací

### Co vás čeká?

- práce registrujícího praktického lékaře
- posuzování zdravotní způsobilosti k práci
- poskytnutí první pomoci při úrazu
- posuzování technologických postupů při práci a jejich vlivu na zaměstnance



motivující finanční ohodnocení



bezúročná půjčka až 600 000 Kč na bydlení



dotované firemní ubytování



služební vůz

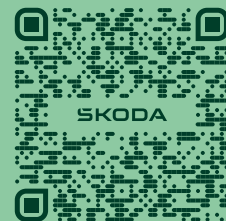


Multisport karta



Sodexo karta

Dejte nám o sobě vědět



SKODA Kariéra



- Národní institut kvality a excelence zdravotnictví (NIKEZ): dr. Kubek
- Komise pro zdravotnické prostředky Úřadu pro technologickou normalizaci: dr. Ing. Svojmil Ebu Petránek

Účast reprezentantů ČLK v poradních orgánech ministerstva v žádném případě sama o sobě neznamená, že stanoviska komory musí být akceptována. Efektivita některých pracovních skupin je navíc sporná a některé formálně ustanovené komise pracují sporadicky, jiné neppracují vůbec.

### Jednání s poslanci a senátory

Vedle účasti na jednání zdravotních výborů obou komor parlamentu a individuálních konzultací k aktuálně projednávaným zákonům se uskutečnilo několik oficiálních návštěv představitelů sněmovny i senátu v sídle ČLK.

Na pozvání prezidenta ČLK navštívil 2. 3. 2023 Dům lékařů předseda Zdravotního výboru Senátu MUDr. Roman Kraus. V sídle ČLK jednal s dr. Kubkem o právních normách týkajících se zdravotnictví, které bude Senát ČR projednávat, i možnostech další spolupráce s ČLK včetně možnosti pořádat některé Zdravotním výborem Senátu garantované akce v Domě lékařů.

MUDr. Kamal Farhan, poslanec a stínový ministr zdravotnictví za ANO, navštívil prezidenta ČLK v Domě lékařů 25. 5. 2023.

MUDr. Zdenka Němečková Crkvenjaš (ODS), předsedkyně zdravotního výboru PS, navštívila prezidenta ČLK v Domě lékařů 31. 5. 2023.

### Zahraněční činnost

■ **CPME – Stálý výbor evropských lékařů**  
 Za ČLK se práce CPME aktivně účastní: dr. Kubek, dr. Stehlíková a vedoucí zahraničního oddělení Zuzana Vystrčilová.

#### Plenární zasedání CPME – Dubrovnik 24.–25. 3. 2023

Tématem úvodní konference byla připravovaná evropská směrnice o jednotném evropském systému sdílení zdravotnické dokumentace (EHDS) za účasti europoslance Tomislava Sokola, který je v gesčním výboru zpravodajem připravované směrnice. V rámci diskuse zmínil dr. Kubek naši negativní zkušenost s nedostatečně zabezpečeným privátním systémem v minulosti (IZIP). Především však zmínil obavu z právní odpovědnosti v případě chyby způsobené zavádějící informací, nedorozuměním či nedostatečným překladem v takové situaci, kdy není možné komunikovat s pacien-

tem napřímo a případná nedorozumění si vysvětlit. Tato obava byla potvrzena jako slabé místo i z pozice přednášejícího člena Evropského parlamentu.

Hlavním tématem jednání bylo násilí vůči zdravotnickým pracovníkům, a to jak ve formě fyzického, tak psychického násilí.

Byla schválena připravená novela jednacího řádu CPME.

Příští plenární zasedání CPME se uskuteční ve dnech 10.–11. 11. 2023 v Tallinnu.

#### ■ WMA – Světová lékařská asociace

Česká lékařská komora byla za člena Světové lékařské asociace, která sdružuje nejrepresentativnější nevládní lékařské organizace z celkem 116 zemí světa, přijata v říjnu 2017 v Chicagu.

#### Zasedání WMA – Nairobi 20.–22. 4. 2023

Jednání asi 200 delegátů z celého světa, které se uskutečnilo prezenční formou, se za ČLK zúčastnil dr. Kubek.

WMA se připojila ke společnému prohlášení WHO a světových organizací stomatologů, farmaceutů a zdravotních sester, které zdůrazňuje závažnost škod, které napáchala pandemie nemoci covid-19 na zdraví a životech zdravotníků. Řada obětí mezi zdravotníky byla zbytečná. Dopady na zdravotníky mohly být méně drastické, pokud by byl hned v úvodu epidemie dostupný dostatek osobních ochranných prostředků a pokud by měli politici více odvahy zavádět rychle účinná protiepidemická opatření. Kromě obětí na životech rezoluce upozorňuje také na vyčerpání a psychické újmy způsobené zejména mladým lékařům a zdravotníkům, kteří byli konfrontováni s bezprecedentním množstvím umírajících pacientů, pro které neměli k dispozici účinnou terapii. Zásadní obrat ve vývoji pandemie přineslo až očkování.

Jedním z bodů agendy byla také výzva adresovaná WHO, aby umožnila účast na svých aktivitách reprezentaci Tchaj-wanu. V návaznosti na tuto výzvu jednal dr. Kubek 2. 5. 2023 v Praze s ředitelem vědecké divize Ekonomického a kulturního zastupitelství Tchaj-wanu v ČR prof. Hong-Wei Yenem. Jako výraz podpory ze strany ČLK vyšel v časopise Tempus medicorum rozhovor s ministrem zdravotnictví a sociálních věcí Tchaj-wanu Dr. Hsueh Jui-yuanem.

#### Zasedání WMA – Kigali 2.–7. 10. 2023

#### ■ ZEVA – Středoevropské a východoevropské lékařské komory

Plenární zasedání se konalo ve dnech 7.–9. 9. 2022 v Düsseldorfu a za ČLK se ho účastnil dr. Kubek. Konference byla věnována třem

základním tématům s tím, že zástupci jednotlivých zemí odpovídali ve svých prezentacích na předem stanovené shodné otázky tak, aby byly informace z jednotlivých států mezi sebou co nejnázáve porovnatelné.

1. Studium medicíny, počty lékařských fakult a počty absolventů
2. Alternativní medicína a pozice lékařských komor k ní
3. Nové zdravotnické obory a posilování kompetencí nelékařů

Konference se účastnili taktéž lékaři z Ukrajiny, kteří prezentovali svůj záměr vytvořit na Ukrajině profesní lékařskou samosprávu. Pokroku v této věci brání výjimečný, válečný stav.

#### ■ EJD – Evropští mladí lékaři

Podzimní zasedání EJD, kterého se účastnily delegace z 23 zemí, se konalo v Oslo 11.–12. 11. 2022 a komoru zastupovala místopředsedkyně SML ČLK dr. Hilšerová.

Jarní zasedání EJD se konalo v Rize 26.–27. 5. 2023 a účastnili se ho předseda SML ČLK dr. Práda a dr. Hilšerová. Probírána byla tato témata:

- Regionální rozdíly v dostupnosti zdravotní péče
- Útoky na zdravotníky
- Digitalizace

#### ■ Podpora slovenským lékařům

Představenstvo v listopadu 2022 vyjádřilo solidární podporu slovenským lékařům, kteří se protestní akcí snažili zlepšit pracovní podmínky zdravotníků a kvalitu slovenského zdravotnictví. Lékařské odborové sdružení (LOZ), které organizovalo protestní akci slovenských lékařů v podobě hromadného podání výpovědí, podepsalo s vládou SR Memorandum o zlepšení systému zdravotnictví na Slovensku.

#### ■ Jednání s představenstvem SLK

V sobotu 4. 3. 2023 se v sídle ČLK uskutečnilo setkání zástupců Slovenské lékařské komory a zástupců České lékařské komory. Členství v SLK je dobrovolné a kvůli tomu je Slovenská lékařská komora v porovnání s ČLK organizací slabší. Hlavním smyslem návštěvy slovenských kolegů bylo prohloubení spolupráce a získání informací o činnosti ČLK.

#### ■ Útoky turecké vlády na Tureckou lékařskou asociaci

Prezidentka Turecké lékařské asociace profesorka Sebnem Korur Fincanci byla uvězněna 26. 10. 2022 poté, co v rozhovoru pro německou televizi vyzvala k prošetření tvrzení, že turecká armáda použila chemické zbraně proti kurdským ozbrojencům v severním Iráku. Za-





**Prezident SLK Pavol Oravec, prezident ČLK Milan Kubek a viceprezident ČLK Zdeněk Mrozek (zleva)**

tčení prezidentky Turecké lékařské asociace a stihání dalších členů představenstva vyvolalo vlnu odporu a zároveň solidarity lékařských organizací z celého světa včetně WMA a CPME, tedy organizací, jejichž členem je ČLK.

Dr. Kubek se jako prezident ČLK obrátil, podobně jako prezidenti dalších národních organizací sdružených v CPME, dne 30. 11. 2022 na prezidenta Turecké republiky Erdogana, na ministra spravedlnosti a na ministra zdravotnictví s žádostí, aby prezidentka Turecké lékařské asociace profesorka Sebnem Korur Fincanci byla propuštěna z vazby. S obdobnými žádostmi se prezident ČLK na turecké orgány obrátil znovu 20. 12. 2022.

Profesorka Fincanci navzdory podpoře ze strany mezinárodní lékařské komunity propuštěna nebyla, ale naopak ji soud dne 11. 1. 2023 odsoudil k trestu odnětí svobody v délce 2 let, 8 měsíců a 15 dnů. Soudního přelíčení se v Istanbulu jako pozorovatel účastnil viceprezident CPME Dr. Ole Johan Bakke (Norsko). CPME vydal prohlášení,

kterým rozhodnutí soudu odsoudil jako „hrubé justiční selhání“.

### Informace pro lékaře

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.

Zatímco v roce 2022 se nám díky jednáním s tiskárnou a Českou poštou ještě podařilo odložit nárůst nákladů, pak v prvním pololetí roku 2023 se již do nákladů na vydávání časopisu naplno promítla vysoká míra inflace a všeobecné zdražování. Oproti roku 2022 se každý měsíc náklady na tisk jednoho čísla časopisu zvýšily zhruba o 70 000 Kč, náklady na poštovné se zvýšily o asi 60 000 Kč a náklady na balné se zvýšily o zhruba 15 000 Kč.

Naproti tomu náklady na redakční práce zůstaly beze změny. Celkové náklady se meziročně zvýšily o 760 820 Kč.

V prvním pololetí 2023 rovněž došlo ke snížení příjmů z inzerce, a to v důsledku zhoršené ekonomické situace, kdy komerční subjekty nemají peníze a Česká lékařská komora zohledňuje ekonomickou situaci inzerentů, kteří jsou například zdravotnickými zařízeními nebo jejichž inzerce má přidanou hodnotu pro členy komory. Celkové příjmy se snížily o 354 172 Kč.

Vydávání časopisu musela ČLK v prvním pololetí 2023 podpořit částkou 3 775 494 Kč, což při průměrném nákladu 54 700 výtisků, tedy o 300 kusů vyšším než před rokem, odpovídá částce 11,50 Kč na jeden výtisk za obsah, výrobu, tisk i distribuci. Celková podpora ze strany ČLK byla oproti 1. pololetí 2022 vyšší o 1 114 997 Kč.

### Informační portál pro veřejnost

V říjnu 2017 spustila ČLK na adrese [www.nasezdravotnictvi.cz](http://www.nasezdravotnictvi.cz) elektronický informační portál, kterým se obrací na širokou veřejnost. Online magazín Naše zdravotnictví se věnuje všemu, co souvisí s naším zdravím. Veřejnosti zprostředkovává informace zasazené do kontextu fungování českého zdravotnictví, jejichž přidanou hodnotou by měl být otevřený pohled lidí, kteří zdravotní péči přímo zajišťují, tedy lékařů, sester i dalších zdravotnických pracovníků.

Magazín Naše zdravotnictví je nezávislý na komerčních i politických vlivech a nepatří ani žádnému oligarchovi. Díky tomu můžeme veřejnosti sdělovat pravdivé informace o našem zdravotnictví, které funguje pouze díky obětavé práci tisíců lékařů, zdravotních sester a dalších zdravotníků. Vlastní informační médium je pro nás zárukou, že se veřejnost dozví to, co jí potřebujeme sdělit.



# WORK LIFE BALANCE

Pojďte s námi konečně žít svůj život!

# Společenské aktivity a budování obrazu ČLK

## Ples lékařů českých

Pětadvacátý reprezentační Ples lékařů českých, který pořádá ČLK spolu s LOK-SČL, se po dvouleté nucené přestávce uskutečnil v sobotu 28. 1. 2023 v paláci Žofín v Praze. Hlavními hosty byli Monika Absolonová a Vladimír Hron. Účastníky potěšila i tradiční diskotéka pro starší a pokročilé Miloše Skalky, ale také večere zdarma.

## Rytíř lékařského stavu

Slavnostní pasování v pořadí již 29. Rytíře lékařského stavu se uskutečnilo 16. 3. 2023 v Břevnovském klášteře v Praze. Sbor volitelů zvolil rytířem předsedu ČR ČLK chirurga profesora MUDr. Richarda Škábu, CSc.

## Cena prezidenta ČLK za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařů

Výroční setkání školitelů celoživotního vzdělávání ČLK se uskutečnilo v prostorách



Komora podpořila lékařskou fotbalovou reprezentaci částkou 100 000 Kč.

## Spolupráce se Spolkem českých lékařů

Prezident ČLK se 14. 12. 2022 v Karolinu účastnil jako host slavnostního setkání při příležitosti 160. výročí založení Spolku českých lékařů, který je nejstarší lékařskou organizací v ČR.

## Spolupráce s ČLS JEP

Dr. Kubeck vystoupil dne 19. 1. 2023 jako host na volebním Sjezdu delegátů České lékařské společnosti J. E. Purkyně, kde vyzdvihl historický odkaz spolkového sdružování lékařů v českých zemích, na který obě organizace navazují, a ocenil vzájemnou spolupráci zejména v oblasti celoživotního vzdělávání lékařů.



Lékařského klubu v sídle ČLK v Domě lékařů dne 22. 11. 2022 a v jeho rámci Cenu prezidenta ČLK za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařů převzala prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.

## Mistrovství světa lékařů ve fotbale

Šampionát se tentokrát konal ve Vídni. Česká lékařská fotbalová reprezentace obsadila 5. místo, když prohrála jediné utkání, jednou remizovala a čtyřikrát vyhrála.

Z celkem devíti účastí na těchto šampionátech tak naši lékaři získali 3krát titul mistrů světa a 4krát obsadili druhé místo.



# Prosazování profesních zájmů lékařů

Česká lékařská komora se soustavně a všemi dostupnými prostředky snaží zlepšovat profesní podmínky lékařů v České republice. Vzhledem k omezenému prostoru si v této zprávě můžeme připomenout pouze některé naše aktivity.

## Valorizace platby za státní pojištění

Na ekonomickou bilanci systému veřejného zdravotního pojištění má zásadní vliv výše platby za tzv. státní pojištění.

Ministr Válek souhlasil se snížením platby za státní pojištění ve druhém pololetí roku 2022. Zdravotnictví kvůli tomu přišlo o 14 mld. Kč a ani v letošním roce výše platby (1900 Kč) nedosahuje úrovně prvního pololetí 2022, pro které ji nastavovala ještě Babišova vláda (1967 Kč). Údajně výměnou za tuto finanční ztrátu, kvůli které úhrady v roce 2023 ani zdaleka nepokrývají poskytovatelům zdravotní péče nárůst nákladů způsobený inflací, získal ministr Válek zákonnou garanci automatické valorizace platby za tzv. státní pojištění každoročně o míru inflace, případně o polovinu nárůstu reálné průměrné mzdy. Tento systém garantuje pouze to, že by reálná hodnota platby neměla klesat. Na druhou stranu se nikdy nemůže snížit rozdíl mezi touto platbou a odvody z mezd a platů. Vzhledem k tomu, že se již počátkem dubna začaly objevovat spekulace o možném obdobném omezení valorizace, jakým vláda snížila nárůst důchodů, zeptal se prezident ČLK 13. 4. 2023 na jednání s premiérem ministra financí Stanjura, zda bude nějaké snížení valorizace navrhopat. Ministr financí Stanjura rezolutně popřel, že by navrhoval snížení plánované pravidelné valorizace platby za tzv. státní pojištění. Neuplynuly ani dva měsíce a Ministerstvo financí chtělo podle první verze návrhu státního rozpočtu pro rok 2024 valorizaci pro rok 2024 nejenom snížit, ale zrušit úplně. Systému veřejného zdravotního pojištění tak hrozila další ztráta okolo 15 miliard korun. Představenstvo ČLK v této situaci přijalo stanovisko, že zásadně nesouhlasí s tím, aby se zákonem garantovaná valorizace platby za tzv. státní pojištění pro rok 2024 snižovala, případně aby se tato valorizace odkládala.

Počátkem září 2023 vláda ČR svým nařízením stanovila výši platby za tzv. státní pojištění od 1. 1. 2024 na 2085 Kč, jedná se o nárůst o 9,7 procenta.

## Seznam zdravotních výkonů – cena práce

ČLK dlouhodobě usiluje o odpovídající cenu práce nositelů výkonů. Právě nedostačující cena práce nositelů výkonů je totiž hlavním důvodem nedostatku kvalifikovaných zdravotníků. Na základě požadavků ČLK byla základní minutová sazba nositelů výkonů navýšena o 10 procent k 1. 1. 2016, o 10 procent k 1. 1. 2021 a o dalších 10 procent k 1. 1. 2022 s tím, že od té doby základní minutová sazba bude každoročně navyšována podle míry roční inflace. Současná extrémní inflace potvrzuje, jak důležitého úspěchu jsme dosáhli. Cena práce nositelů výkonů od ledna 2024 stoupne o 15,1 procenta.

Komora opakovaně poukazuje na potřebu nápravy chyby ve výpočtu režijních nákladů spočívající v nezohlednění navýšení ceny práce u těch zdravotníků, jejichž práce není zahrnuta přímo do kalkulace nákladů na provedení výkonu, ale je zahrnuta do minutové režijní sazby. Navýšení základní minutové sazby nositelů výkonů se projevilo u nositelů výkonů uvedených v jednotlivých výkonech, ale neprojevilo se u nositelů výkonů, jejichž práce je zahrnuta v minutové režijní sazbě. Jedná se zejména o práci nelékařských zdravotnických pracovníků (NLZP). Tak jako v loňském roce i tentokrát této logické připomínce komory Mz nevyhovělo. To však neznamená, že bychom se vzdali.

## Úhradová vyhláška pro rok 2024

Komora hájí v dohodovacím řízení (DŘ) zájmy svých členů na základě plných mocí udělených ČLK-o.s. Aktivně se účastníme jednání ve čtyřech segmentech. Ambulantní specialisté: dr. Kubek, dr. Aszlayová, dr. Dvorník  
Praktičtí lékaři: dr. Lindovský, dr. Němeček  
Ambulantní gynekologové: dr. Henčlová  
Komplement: dr. Musil  
Hlavním poradcem za Právní kancelář ČLK je expert na úhradové mechanismy Mgr. MUDr. Záleská.

Představenstvo ČLK na svém květnovém zasedání schválilo jednomyslně stanovisko, že trvá na růstu úhrad o minimálně 15 procent tak, aby byla pokryta míra inflace, a zavazuje zástupce ČLK-o.s. v dohodovacích řízeních, aby nepřistoupili na návrhy zdravotních pojišťoven, které tento nárůst úhrad poskytovatelům nezajistí.

Pro rok 2024 došlo v rámci dohodovacího řízení k dohodám ve 4 ze 14 segmentů a tyto dohody byly stavěny na průměrném meziročním tempu růstu úhrad o 5 procent. V dalších 7 segmentech byly mimo jednací řád vytvořeny společné návrhy na úhradu mezi VZP a poskytovateli na růstu úhrad o 8 procent, které ale nebyly schváleny pro nesouhlas Svazu zdravotních pojišťoven. Pravděpodobným důvodem jsou ekonomické problémy VoZP, které Mz odmítá řešit například jejím sloučením s jinou pojišťovnou.

Návrh tzv. Úhradové vyhlášky pro rok 2024, který ČLK obdržela k připomínkování, počítá podle důvodové zprávy s nárůstem úhrad o 6 procent, tedy znovu hluboko pod mírou inflace. Některé segmenty jsou zvýhodněny, například stomatologie, praktičtí lékaři a následná lůžková péče mají mít nárůst úhrad o 8 procent. Pro domácí paliativní péči a ošetrovatelskou péči v sociálních službách se navrhuje nárůst o 16 procent z důvodu, že jde o vládní priority.

Ukázalo se, že ani ty segmenty, ve kterých se zástupci poskytovatelů s VZP shodli na nárůstu o 8 procent, tento nárůst nedostanou. Naproti tomu například ambulantní gynekologové, jejichž dominantní zástupce dr. Dvořák souhlasil s nárůstem o pouhých 5 procent, díky blahovůli ministra zdravotnictví mají dostat také 6 procent.

Návrh úhradové vyhlášky je vůči poskytovatelům zdravotních služeb nesmyslně restriktivní. Na účtech většiny zdravotních pojišťoven jsou přebytky a pro rok 2024 vláda schválila nárůst platby za státní pojištění o 9,7 procenta. Navrhovaný růst úhrad je znovu pod mírou inflace a návrh nepočítá ani s tím, že by alespoň dodatečně poskytovatelům zdravotních služeb kompenzoval propad reálných příjmů, ke kterému došlo v roce 2023.

Ve stanovené lhůtě ČLK uplatnila své připomínky.

## Hodinové příjmy lékařů zaměstnanců

Dotazník, jehož vypracování zadal prezident ČLK s cílem umožnit splnění usnesení sjezdu ČLK, a informovat tedy o skutečných hodinových příjmech lékařů, vyplnilo 2 042 členů ČLK, z toho 1 250 zaměstnanců.

Průměrná délka praxe respondenta je 18,5 roku. Průměrný úvazek je 0,9. Ná-

rok na starobní důchod má 17 procent respondentů a příplatek za vedení pobírá 16 procent respondentů. Co se týče nejvyšší dosažené kvalifikace, 68 procent respondentů má specializovanou způsobilost, 14 procent má hotový základní vzdělávací kmen a 18 procent jsou absolventi bez kmene. Podle typu zdravotní péče zajišťuje 52 procent respondentů akutní lůžkovou péči, 44 procent ambulantní péči a 4 procenta následnou lůžkovou péči. Celkem 24 procent respondentů pracuje ve fakultní nemocnici, 9 procent v jiném státním zdravotnickém zařízení, 24 procent v krajské nemocnici, 6 procent v zařízení městském nebo církevním, 37 procent v zařízení soukromém. Šest procent respondentů vystudovalo zahraniční lékařskou fakultu a dvě třetiny respondentů odpověděly, že jsou připraveni zapojit se do protestů, jejichž cílem by bylo prosazení lepších pracovních podmínek pro lékaře a zvýšení jejich příjmů.

Údaje z dotazníkového šetření České lékařské komory sice nespĺňují přísná kritéria statistických šetření, přesto jsou však dostatečně reprezentativní na to, abychom mohli prohlásit, že:

- Vzhledem k současné meziroční míře inflace 15,8 procent (květen 2023) se reálné příjmy lékařů propadají i v roce 2023, tedy druhým rokem po sobě.
- Nominální příjmy drtivé většiny lékařů stagnují a jedinou skupinou lékařů, u kterých dochází v roce 2023 k výraznějšímu zvýšení příjmů, jsou lékaři se základním vzdělávacím kmenem, a to díky jejich přeřazení do 13. platové třídy.
- Průměrný hrubý příjem plně kvalifikovaného lékaře s praxí 20–30 let osciluje okolo částky 500 Kč. Lékaři se základním vzdělávacím kmenem vydělávají méně než 400 Kč hrubého za hodinu a lékaři absolventi si vydělávají v průměru něco málo nad 300 Kč za hodinu.

### Personální devastace českého zdravotnictví

Prezident ČLK dr. Kubek a předseda SML ČLK dr. Práda společně uspořádali 21. 6. 2023 tiskovou konferenci, na které upozornili na rizika plynoucí z pokračující personální devastace českého zdravotnictví. Dr. Práda dále novinářům vysvětlil, proč jsou mladí lékaři nespokojení a proč mezi studenty klesá zájem o studium medicíny. Vedle nízkých platů a obrovského množství přesčasové práce je třetím důvodem vůči mladým lékařům nepřátelské specializační vzdělávání. Z ankety

mezi mladými lékaři vyplývá, že se řada z nich navíc během specializační přípravy setkává s projevy šikany a diskriminace.

### Novela zákoníku práce

Důvodem novelizace zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce, měla být transpozice EU Směrnice o rovnováze mezi pracovním a soukromým životem rodičů a pečujících osob a Směrnice o transparentních a předvídatelných pracovních podmínkách. Novela zákona rovněž upravuje pravidla dohod o provedení práce (DPP) a dohod o pracovní činnosti (DPČ), a to tak, že zaměstnávání tímto způsobem činí pro zaměstnavatele méně výhodným. Pracovníci s těmito dohodami například získávají nárok na dovolenou.

Dne 28. 6. 2023 byl Poslaneckou sněmovnou přijat pozměňovací návrh poslanců MUDr. Víta Kaňkovského (KDU-ČSL), MUDr. Zdenky Němečkové Crkvenjaš (ODS), MUDr. Toma Philippa (KDU-ČSL), Mgr. Michaely Šebelové (STAN), MUDr. Romany Bělohávkové (KDU-ČSL), Ing. Antonína Tesaříka (KDU-ČSL) a MUDr. Róbertse Telekyho (KDU-ČSL), který prodlužuje maximální týdenní pracovní dobu ve zdravotnictví na 56 hodin týdně (a v případě zaměstnanců zdravotnické záchranné služby dokonce na 60 hodin týdně). Tento návrh nebyl projednán ani s odborovými organizacemi, ani s ČLK.

Takzvaná další dohodnutá práce přesčas nad rámec 416 hodin ročně přitom byla v našem zákoníku práce zakotvena v rámci přechodného období po implementaci evropské směrnice do konce roku 2013.

Obrovské množství přesčasové práce je jedním z hlavních důvodů, proč mezi mladými lidmi klesá zájem o lékařské povolání. Poslanecký návrh, jehož cílem má být údajně zmírnění nedostatku lékařů, tak v delším časovém horizontu kvůli poklesu atraktivity našeho povolání pro mladé studenty nedostatek lékařů ještě prohloubí. Za ještě vážnější nebezpečí však považujeme zvýšení rizika, že přepracovaný lékař může častěji při práci chybovat. Povolení většího množství přesčasové práce tak může vést k ohrožení bezpečnosti pacientů.

Právní kancelář ČLK připravila pozměňovací návrh pro senátory. Návrhu se ujali senátoři MUDr. Hilšer a MUDr. Trešl. Dne 10. 7. 2023 dr. Kubek písemně požádal o podporu všechny senátory a senátorky.

Dne 11. 7. 2023 zákon projednával nejprve zdravotní výbor Senátu, kde pozměňovací návrh senátora Trešla schválen nebyl. Následně o zákonu jednal sociální výbor

Senátu, který byl výborem garančním. Na jednání obhajoval zvýšení limitu přesčasové práce ministr práce a sociálních věcí Marián Jurečka (KDU-ČSL) a podpořil je rovněž přítomný zástupce Mz JUDr. Polícar. Společně s prezidentem ČLK proti návrhu vystupoval na výboru předseda SML ČLK dr. Práda. Na jednání vystoupil také předseda LOK-SČL dr. Engel, který zdůraznil, že vláda porušila dohodu s odbory, že do transpoziční novely nebudou přidávány další změny z evropské legislativy nevyplývající. Pozměňovací návrh podaný senátorem MUDr. Hilšerem však schválen nebyl.

V následujících dnech dr. Kubek jednal s několika členy Senátu napříč politickým spektrem, aby se pokusil získat jejich podporu pro pozměňovací návrh rušící tzv. další dohodnutou přesčasovou práci a dne 25. 7. 2023 se obrátil druhým dopisem na všechny senátory a senátorky, když s využitím informací od evropských lékařských komor uvedl na pravou míru některá tvrzení ministra práce a sociálních věcí Jurečky. Celkem 12 zemí EU neumožňuje žádnou nadlimitní přesčasovou práci, v 15 zemích postupně dobíhá platnost různých výjimek (podobných, jakou měla ČR vyjednánu do roku 2013), přičemž množství této nadlimitní práce bývá nižší než 8 hodin a tato práce bývá podmíněna například uzavřením kolektivní smlouvy, případně vyšší počet přesčasových hodin v kratším období musí být následně kompenzován pracovním volnem.

Dne 26. 7. 2023 senátoři návrh novely zákoníku práce po projednání vrátili Poslanecké sněmovně s vlastními pozměňovacími návrhy. Pozměňovací návrh ČLK podaný senátorem MUDr. Trešlem však schválen nebyl. Z přítomných 64 senátorů pro něj hlasovalo 21 místo potřebných 33.

Dne 4. 9. 2023 na společné tiskové konferenci s prezidentem ČLK prezentoval dr. Práda spolu s dalšími představiteli SML ČLK iniciativu Lékaři jsou jenom lidi, která má tyto čtyři cíle:

- zamezení schválení paragrafu 93a v jeho navrhované podobě zdvojnásobující legální počet přesčasů,
- nastavení dlouhodobě udržitelných a přijatelných pracovních podmínek ve zdravotnictví,
- kontrola dodržování zákoníku práce ve zdravotnických zařízeních,
- zajištění adekvátního finančního ohodnocení v základní pracovní době.

Na základě průzkumu SML ČLK více než 4 000 lékařů odpovědělo, že jim momentálně

situace není lhostejná a že jsou ochotni se aktivně zapojit do protestu výpovědí přesčasů/ služeb nebo dokonce výpovědí úplnou.

K odmítnutí přesčasové práce dojde od 1. 12. 2023, a to s dvouměsíční výpovědní lhůtou v případě, že nebude vyslyšen požadavek na konstruktivní diskusi k udržitelnému zdravotnictví.

Představenstvo podporuje iniciativu Lékaři jsou jenom lidi a plně podporuje její cíle.

### Ekonomická udržitelnost zdravotnictví v ČR

Dr. Kubek se aktivně účastnil několika odborných konferencí na toto téma. Například Koncept udržitelného zdravotnictví – nárok pojištěnce a přímé platby, kterou pořádal Zdravotnický deník 24. 5. 2023. Nebo Jak reálné jsou změny zdravotního pojištění?, pořádané ČLS-JEP 7. 6. 2023.

### Specializační vzdělávání

Projekt Lékaři 2022 aneb specializační vzdělávání očima lékařů zpracovala nezávislá výzkumná skupina za podpory Sekce mladých lékařů ČLK a dalších organizací aktivních na poli specializačního vzdělávání. Do šetření se

zapojilo více než 2 000 respondentů z řad mladých lékařů a lékařek. Rozsahem a informační hodnotou se tak jedná o nejucelenější snahu zmapovat problémy specializačního vzdělávání lékařů v ČR. Zároveň jde o unikátní sondu do dalších negativních jevů, které jsou v českém zdravotnictví přítomny, jako například diskriminace nebo porušování zákoníku práce.

Dr. Kubek se obrátil na lékařské komory v Německu, Rakousku, Polsku, Slovensku a na Britskou lékařskou asociaci s dotazy, jak je u nich specializační vzdělávání organizováno. Z přehledu odpovědí, který byl zpracován pro představenstvo, vyplývá, že systémy specializačního vzdělávání lékařů se v jednotlivých členských zemích EU výrazně liší.

Dr. Kubek se 19. 6. 2023 účastnil v hotelu ILF slavnostního shromáždění k 70. výročí založení Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví. Ve svém projevu ocenil význam institutu pro vzdělávání generací lékařů. Připomněl, že tak jako ČLK i IPVZ musel opakovaně čelit politickým útokům, které ohrožovaly samotnou jeho existenci.

Vedle nízkých platů a obrovského množství přesčasové práce je složitý a ekonomicky náročný systém specializačního vzdělávání jedním

z důvodů, proč mladí lékaři odchází do zahraničí nebo mimo medicínu. ČLK nemá dostatek kompetencí k tomu, aby mohla prosadit zlepšení tohoto systému, ve kterém vedle Mz hrají hlavní roli lékařské fakulty a odborné společnosti. ČLK je samozřejmě připravena spolupracovat s IPVZ v případě zájmu na kultivaci systému celoživotního vzdělávání lékařů, který potřebuje mnohem hlubší změny než pouhou digitalizaci administrativních procesů.

### Zapojení ukrajinských lékařek/ lékařů do našeho zdravotnictví

Ministerstvo zdravotnictví nepřijalo plán navržený komorou k vytvoření stabilního a dlouhodobě udržitelného systému integrace lékařek/lékařů z Ukrajiny, který neohroží bezpečnost pacientů v ČR a který bude zároveň skutečnou pomocí pro kolegyně/kolegy přicházející z Ukrajiny v případě jejich zájmu o práci v ČR.

1. Zjednodušení administrativního procesu.
2. Finanční podpora ze strany státu.
3. Intenzivní jazykový kurz zakončený zkouškou.
4. Zrušení současné tzv. odborné praxe, která bývá zneužívána k nelegálnímu výkonu

Inzerce

Discover the  
**future**  
together.

Experience  
the five  
spheres of  
MEDICA.



Member of  MEDICAlliance

DÜSSELDORF  
GERMANY

13–16  
NOVEMBER  
2023

Informace pro návštěvníky, prodej vstupenek,  
komplexní cestovní služby:  
Veletrhy Brno, a.s. \_Miroslav Kožnar  
Výstaviště 1\_603 00 Brno  
Tel.: +420 54115 9190\_GSM: +420 602 594 810  
mkoznar@bv.cz  
www.bvv.cz/zastoupeni-messe-dusseldorf

  
Messe  
Düsseldorf

práce. Praxe lékařkám/lékařům z Ukrajiny nechybí a její vyžadování zbytečně oddaluje složení aprobační zkoušky.

5. Intenzivní teoretický kurz medicíny v češtině jako příprava na aprobační zkoušku, která se skládá v češtině.
6. Přijetí za člena ČLK po složení aprobační zkoušky.
7. Po splnění výše uvedených požadavků může lékař/lékařka začít pracovat za stejných podmínek jako absolventi tuzemských lékařských fakult. Nebude docházet k žádné diskriminaci a zároveň bude zajištěna bezpečnost pacientů.

ČLK nesouhlasí s návrhy Mz, které umožňují obcházení pravidel pro přístup lékařů z Ukrajiny a dalších tzv. třetích zemí na pracovní trh v rámci EU. ČLK varuje, že jako lékař nemůže v ČR pracovat cizinec, který se nedomluví česky s pacienty nebo se svými spolupracovníky. Lékaři, kteří vystudovali v zemích mimo EU, nemohou v ČR pracovat bez složení tzv. aprobační zkoušky, která ověří jejich znalosti.

### Dostupnost lékařské péče na venkově

Dr. Kubek vystoupil 28. 11. 2022 na půdě Ministerstva pro místní rozvoj ČR na Pracovní skupině pro rozvoj venkova Rady vlády pro udržitelný rozvoj s prezentací věnovanou problému personální devastace českého zdravotnictví. Jednání se vedle stálých členů pracovní skupiny účastnili též zástupci Mz a VZP.

### Pracovní skupina ČLK pro digitalizaci zdravotnictví

Představenstvo v září 2022 schválilo vznik stálé Pracovní skupiny ČLK pro digitalizaci zdravotnictví. Dr. Mečl byl pověřen koordinací její činnosti.

Elektronizace zdravotnictví by měla lékařům usnadňovat práci tak, aby se mohli více věnovat svým pacientům. ČLK naopak nemůže podporovat projekty, které budou lékařům práci komplikovat, budou zvyšovat administrativní zátěž a přenášet na poskytovatele zdravotních služeb další nekryté náklady. Pro ČLK je zásadní ochrana osobních dat pacientů, ale i ochrana know-how lékařů.

ČLK podporuje požadavky na digitalizaci přijaté CPME (Stálý výbor evropských lékařů). Evropská komise připravuje směrnici upravující pravidla vedení a sdílení zdravotnické dokumentace v rámci celé Evropské unie (EHDS). Pracovní skupina CPME pro digitalizaci a eHealth, jejímž členem je dr. Kubek, připravila pozměňovací návrhy k textu zpracovanému Evropskou komisí. Jednou z připomínek, které již byly výkonným

výborem CPME schváleny, je požadavek, aby veškeré dodatečné náklady s digitalizací spojené byly poskytovatelům zdravotních služeb hrazeny z externích zdrojů.

ČLK podporuje digitalizaci zdravotnictví v České republice.

Digitální zdravotnické technologie mění způsob poskytování zdravotní péče a zasahují do vztahu mezi lékařem a pacientem. Digitalizace zdravotnictví přináší nové výzvy, ale také rizika, ke kterým patří především:

- zvyšování nákladů na zdravotnictví
- zneužití osobních dat
- ohrožení vztahu lékař–pacient a snížení kvality poskytované péče
- tlak na nové znalosti a dovednosti zdravotníků a pacientů

Požadavky ČLK na digitalizaci zdravotnictví:

- usnadnění práce zdravotníkům
- zlepšení kvality poskytované péče
- snížení administrativy, více času na pacienta
- náklady na digitalizaci nesmí ohrozit napjatou ekonomickou situaci českého zdravotnictví a nesmí být přenášeny na poskytovatele zdravotních služeb
- zachování požadavků na zdravotní péči „lege artis“, základní diagnostika a léčba nemůže být nahrazena distanční formou (pouze telemedicínskými službami)
- udržení vztahu lékař–pacient
- ochrana know-how lékařů
- bezpečnost dat, ochrana práv pacientů a lékařů
- souhlas pacienta s nakládáním s jeho osobními zdravotními údaji
- jednotné, zabezpečené přihlašování do elektronických zdravotnických systémů
- zajištění digitální gramotnosti zdravotníků
- jasné podmínky a regulace při používání telemedicíny a mobilního zdravotnictví

Pracovní skupina zpracovala pro členy ČLK dotazníkovou akci Připravenost ČR na digitalizaci zdravotnictví z pohledu lékařů ve spolupráci s Aliancí pro telemedicínu a digitalizaci zdravotních služeb (ATDZ).

### Telemedicína

Dne 19. 7. 2023 schválila vláda návrh novely zákona o zdravotních službách, který připravilo Mz, jež v připomínkovém řízení odmítlo připomínky ČLK. Definice telemedicíny, tak jak je v zákoně uvedena, nezajišťuje dostatečnou kvalitu a bezpečnost těchto služeb pro pacienty. ČLK trvá na pravidlu, že telemedicínské služby mohou být poskytovány pouze těmi poskytovateli zdravotních služeb, kteří již pacienta mají ve své péči a tomuto pacientovi již poskytli

jiné než telemedicínské zdravotní služby, nebo specializovanými poskytovateli zdravotních služeb na základě indikace poskytovatele zdravotních služeb, který již pacienta má ve své péči a tomuto pacientovi poskytl jiné než telemedicínské služby. Toto pravidlo se ČLK bude snažit prosadit cestou pozměňovacího návrhu ve Sněmovně.

### Národní program proti obezitě dětí

Člen představenstva dr. Jehlička začal již v létě 2022 s přípravou Národního programu proti obezitě dětí. Na půdě ČLK probíhaly diskuse se zástupci odborných společností, praktických pediatrů, léčebných lázní, České unie sportu a zdravotních pojišťoven. Teze programu podpořila VR ČLK a představenstvo 26. 11. 2022 vyslovilo souhlas s tím, aby se ČLK stala oficiálním garantem tohoto programu. Dr. Jehlička byl pověřen tím, aby i nadále přípravu tohoto programu koordinoval.

Po jednáních bylo dosaženo oficiální podpory tohoto preventivního programu ze strany Mz a ÚZIS. Byla schválena finanční a logistická podpora pilotního projektu BF24, do kterého by mělo být zařazeno v příštím roce 1 000 dětí. V současné době probíhají jednání se zástupci praktických lékařů pro děti a dorost s cílem zajistit dostatečný počet na projektu participujících ordinací v roce 2024.

Dne 20. 6. 2023 se uskutečnilo v Domě lékařů jednání se zástupci PLDD. Zároveň byla zahájena informační aktivita ve sdělovacích prostředcích.

### Informování zdravotníků o infekčním onemocnění pacienta

Sjezd ČLK přijal v listopadu 2022 usnesení, že ČLK považuje za vyloučené, aby lékař nebyl oprávněn být informován o tom, že pacient trpí závažnou přenosnou chorobou, zejména že je HIV pozitivní. Komora trvá na zachování velmi skromných práv zdravotníků stanovených v § 50 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, tedy i na právu zdravotníka být informován o tom, že pacient trpí přenosnou chorobou.

ČLK nesouhlasí s návrhy, aby pacienti neměli povinnost informovat lékaře o tom, že jsou HIV pozitivní.

### Přístup do zdravotnické dokumentace

ČLK nesouhlasí s rozšiřováním okruhu osob, které by měly mít přístup do zdravotnické dokumentace pacientů i bez jejich souhlasu, zejména pokud by se jednalo o nezdra-

votníky. Disciplinární orgány profesních komor zřízených zákonem naopak takový přístup do zdravotnické dokumentace v rámci projednávání stížností mít musí.

Ministerstvo připravuje v současnosti dvě různé novely zákona o zdravotních službách. ČLK prosazuje do obou návrhů ustanovení umožňující přístup do zdravotnické dokumentace pacientů pověřeným členům nebo zaměstnancům komory v rámci výkonu disciplinární pravomoci podle zákona o ČLK, ČSK a ČLnK.

### Národní strategie očkování proti nemoci covid-19 a dalším respiračním onemocněním

ČLK podporuje očkování proti covidu i proti chřipce. Vydání Národní strategie očkování proti nemoci covid-19 a dalším respiračním infekcím, kterou bychom se mohli řídit, považuje Česká lékařská komora za jeden ze základních předpokladů, jak zabránit další epidemii respiračních infekcí v sezoně 2023/2024, respektive jak alespoň zmírnit její intenzitu a následky. S žádostí o její vydání se prezident ČLK obrátil na ministra zdravotnictví již 16. 5. 2023, a to na základě opakovaných požadavků ze strany lékařů.

Chtěli jsme po ministerstvu, aby v dostatečném předstihu, pokud možno do začátku letních prázdnin, vydalo metodický pokyn, případně jiné autoritativní doporučení lékařům, jak mají postupovat na podzim při očkování pacientů proti nemoci covid-19 a dalším respiračním onemocněním. Takový komplexní materiál potřebují lékaři v dostatečném předstihu, aby se mohli včas připravit. Dokument by měl obsahovat nejenom doporučení, jaké očkovací látky používat, koho a kdy očkovat, respektive přeočkovávat, ale také informace o tom, jak bude zajištěna distribuce a úhrada těchto očkovacích látek.

Dne 8. 6. 2023 jsem od pana ministra Válka obdržel odpověď, že: „V současné době intenzivně pracujeme na tvorbě doporučení k očkování proti covidu-19 a dalším respiračním onemocněním, které by mělo pokrývat celou škálu důležitých informací a doporučení nejen pro lékaře, ale i pro veřejnost. Toto doporučení bychom rádi představili v červenci, tak aby se s ním všechny zapojené subjekty měly možnost seznámit před podzimním obdobím.“

Vzhledem k tomu, že tento slib zůstal nesplněn a komora žádnou informaci pro své členy neobdržela, urgoval jsem svoji žádost dne 12. 9. 2023. Následně jsem obdržel dopis od pana ministra Válka datovaný 21. 9. 2023 s informací, že dne 14. 9. 2023 bylo na stránkách Ministerstva zdravotnictví ČR konečně zveřejněno aktuální doporučení k očkování proti covidu-19.

### Lékaři potřebují mít silnou ČLK na své straně!

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 delegáti XXXVII. sjezdu ČLK a zpráva bude publikována na [www.lkcr.cz](http://www.lkcr.cz).*

*XXXVII. sjezd České lékařské komory proběhne 4. a 5. listopadu 2023 v Praze. Jeho součástí bude i volba viceprezidenta ČLK. Kandidaturu oznámili (v abecedním pořadí): MUDr. Milan Brázdil, MUDr. Mgr. Dita Mlynářová, MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D., a MUDr. Jan Přáda. Jejich vize představujeme na dalších stránkách tohoto čísla časopisu Tempus medicorum.*



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

## PRIMÁŘ / PRIMÁŘKA ODDĚLENÍ LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE

### Nabízíme:

- nadstandardní mzdové ohodnocení
- náborový příspěvek 1.000.000,- Kč
- příspěvek na bydlení nebo dojíždění
- pomoc a podporu při zajištění bydlení
- vybavení komunikačními prostředky
- 6 týdnů dovolené + 2 dny sickdays
- parkování v areálu nemocnice zdarma
- zvýhodněný mobilní tarif
- vlastní jídelna
- příspěvek na penzijní připojištění
- další benefity na [www.nemta.cz](http://www.nemta.cz)

### Požadavky:

- VŠ vzdělání lékařského směru
- specializovaná způsobilost v oboru
- profesní životopis
- potvrzení zdravotní způsobilosti a doklad o bezúhonnosti dle zákona č. 95/2004 Sb., doklad o bezúhonnosti ne starší 90 dnů, doklad o členství v ČLK
- organizační a řídicí schopnosti, samostatnost

### Další informace podá:

MUDr. Jana Chocholová,  
členka představenstva  
Nemocnice Tábor, a.s.,  
TF:381 606 600, 777 140 384,  
[jana.chocholova@nemta.cz](mailto:jana.chocholova@nemta.cz).

# Kandidát na viceprezidenta ČLK: MUDr. Milan Brázdil



Vážené a milé členky a členové České lékařské komory, všichni mí kolegové, dovoluji mi obrátit se na vás s důležitou otázkou: Kam si myslíte, že by mělo směřovat naše zdravotnictví? Co potřebuje ze všeho nejvíce? Jistě se nebudete zlobit, když vám rovnou sdělím i svůj názor. Můžeme mít špičkovou techniku, roboty, auta, budovy a tak dále, ale kvalitního člověka nikdy nic nenahradí.

Jsem lékařem záchranářem třicet dva let, z toho jedenáct let také předsedou OS ČLK v Olomouci. V posledních letech jsem z pozice předsedy například aktivně pomáhal zajišťovat ochranné pomůcky zdravotníkům v době covidu, organizoval jsem očkování pro členy našeho sdružení, podporoval své kolegy ve výběrových řízeních na krajském úřadě či ve FN Olomouc, pomáhal s akreditací jejich seminářů a řešil svědomitě vše, co předseda jednoho z největších okresních sdružení naší stavovské organizace řešit má a musí. Ze svých mnohaletých zkušeností, praxe, ale také dennodenního kontaktu s lidmi proto vím, že především **vzdělané a obětavé lékaře a lékaře naše zdravotnictví potřebuje nejvíce**. Ti nebudou nikdy nahraditelní žádnými moderními technologiemi, žádnou umělou inteligencí. **Musíme si sami sebe vážít a jsem přesvědčen, že si stoprocentně zasloužíme důstojné pracovní podmínky, úctu a náležitě ohodnocení.**

Dlouhodobě podporuji našeho prezidenta ČLK Milana Kubka a rád bych stál po jeho boku a bojoval za lékařský stav jako viceprezident ČLK. Ve prospěch všech lékařek a lékařů a českého zdravotnictví využiji nejen své celoživotní zkušenosti a znalosti lékaře záchranné služby a ředitele Územního střediska ZZS v Olomouci, ale zcela jistě mohu lékařskému stavu a celému zdravotnictví pomáhat i z pozice poslance Parlamentu ČR, člena Výboru pro zdravotnictví či člena Správní rady VZP.

Po celou dobu deseti let mého působení ve Sněmovně spolupracuji s prezidentem Milanem Kubkem na prosazování závěrů a myšlenek z porad předsedů a ze sjezdů naší stavovské organizace ČLK. Jsem předkladatelem mnoha návrhů změn zákonů ve prospěch lékařů. Tím posledním je můj návrh na umožnění 24hodinových směn ve zdravotnictví v zákoníku práce. Jsem také spoluautorem a předkladatelem novely umožňující dřívější odchod do důchodu všem záchranářům. A nadále se budu podílet na tvorbě dalších benefitů pro své kolegy lékaře. Mám tím na mysli třeba dřívější odchod do starobního důchodu. V oblasti elektronizace zdravotnictví se budu zasažovat o to, aby stát nejen vymýšlel, ale také se i podílel na spolufinancování při zavádění do naší každodenní lékařské praxe. **Jako viceprezident ČLK bych se mimo jiné chtěl stát spojujícím mostem nejen mezi soukromými a nemocničními lékaři, ale i mezi lékaři a politickou reprezentací ovlivňující české zdravotnictví a pracovní podmínky nás lékařů.**

**Kolegyně a kolegové, jsem jeden z vás, jsem „dělník medicíny“ a moc dobře vím, co potřebujeme a za co je třeba bojovat.** Podpoříte-li mě ve volbě viceprezidenta ČLK, podpoříte tím dobrou budoucnost našeho lékařského stavu. Děkuji za vaši podporu.

**MUDr. Milan Brázdil**

## Vizitka kandidáta

- Narozen 5. listopadu 1962 v Uherském Hradišti.
- Šťastně ženatý 36 let s magistrou farmacie, se kterou vychoval dvě šikovné a úspěšné, dnes již dospělé děti.
- V roce 1988 absolvoval Lékařskou fakultu Univerzity Karlovy, obor všeobecné lékařství. V letech 1991 a 1999 získal atestaci prvního stupně v oboru všeobecná medicína a nadstavbovou atestaci v oboru urgentní medicína.
- Od roku 1991 stále působí jako samostatně pracující lékař Zdravotnické záchranné služby Olomouckého kraje, z toho 28 let také jako lékař letecké záchranné služby.
- V letech 2013, 2017 a 2021 byl zvolen poslancem Poslanecké sněmovny Par-

lamentu ČR. V Poslanecké sněmovně se věnuje oblastem zdravotnictví a bezpečnosti. Je členem Výboru pro zdravotnictví a Správní rady VZP.

- Mnoho let působil jako soudní znalec v oblasti urgentní medicíny. Nadále je lektorem první pomoci a resuscitace pro zdravotníky, lékárníky, ale i širokou veřejnost.
- Členem ČLK je od roku 1988. Předsedou Okresního sdružení ČLK v Olomouci od roku 2012.
- Obdržel cenu prezidenta republiky Zlatý záchranářský kříž za rok 2009 a v témže roce Cenu města Olomouce v kategorii Cena za počin roku v oblasti hrdinský čin.



# Kandidátka na viceprezidenta ČLK: MUDr. Mgr. Dita Mlynářová, LL.M.



Pro Českou lékařskou komoru pracuji již dlouhé roky. Začínala jsem v roce 2010 jako čerstvá absolventka právnické fakulty. Díky vstřícnému přístupu pana prezidenta a ředitele právní kanceláře ČLK jsem mohla vždy současně pracovat i jako lékařka. Spojení obou profesí mi přináší možnost promítnout znalost praxe jednak do připravovaných právních předpisů, jednak také do našich stavovských předpisů. Tato kombinace mi významně pomáhá při práci v Čestné radě ČLK i při běžné činnosti právníka, zejména při poskytování právních služeb našim členům.

Během své práce pro ČLK jsem pět let pracovala v představenstvu a nyní bych ráda na tuto práci navázala právě svou kandidaturou na viceprezidentku ČLK. Co mohu nabídnout? Pevně věřím, že právě ženský přístup spolu s profesionalitou a dlouholetými zkušenostmi lékařky i právničky specialistky na medicínské právo.

Prezident ČLK se dlouhodobě a tradičně věnuje zejména otázkám souvisejícím s úhradami péče, platbami za státní pojištění apod. Prezident udává směr naší profesní organizaci. Viceprezidenta naopak

vnímám jako podporu a doplnění práce prezidenta. Od přípravy podkladů pro jednání a strategií až po převzetí konkrétních úkolů. Viceprezident by měl být tím, kdo je tu pro úzkou spolupráci s jednotlivými orgány ČLK, ať již Vědeckou radou, Čestnou radou či Revizní komisí, v neposlední řadě také s předsedy okresních sdružení.

Považuji za důležité, aby se viceprezident věnoval problémům mladých lékařů, jejich postavení po nástupu do prvních pracovních pozic, jejich vzdělávání včetně pozdějšího celoživotního vzdělávání. V případě úspěšné kandidatury bych se ráda zaměřila na nás lékaře jako jednotlivce s velmi náročným povoláním, na naše sociální jistoty v dobách, kdy nás síly naopak již opouštějí. Pandemie viru covid-19 nám ještě více zdůraznila náročnost našeho povolání a potřebu větších sociálních jistot.

Chtěla bych se věnovat mimo jiné i otáz-

kám, jak se žije lékařům po skončení aktivní kariéry, ať již z důvodů věku, či zdravotních potíží, stabilizovat společenské postavení nás lékařů i v tomto směru.

Další oblastí, které bych se chtěla věnovat, je vztah lékař-pacient, zejména z pohledu lékaře. Zvýšit prestiž a úctu k našemu povolání i k nám, lékařům. Dlouho nás trápí nemožnost ukončit péči o pacienta, pokud pacient dávno ztratil důvěru ve svého lékaře a projevuje toto opakovanými stížnostmi či dokonce trestními oznámeními. Léčba bez vzájemné důvěry a pohody je složitá pro obě strany. Domnívám se, že spojení obou mých povolání mi dává větší možnosti pro změny a pro potřebnou argumentaci. Zde vidím velký prostor pro práci viceprezidenta, případně viceprezidentky, pokud by vás zaujala moje kandidatura.

**Dita Mlynářová,**  
lékařka a právnička

## Vizitka kandidátky

### Osobní vizitka

Narodila jsem se v Kolíně v září normalizačního roku 1971, mám dvě děti, syna 25 let a dceru 20 let.

Vystudovala jsem gymnázium v Kolíně, později 3. lékařskou fakultu Univerzity Karlovy v Praze. V letech 2005–2010 jsem studovala Právnickou fakultu Univerzity Palackého v Olomouci.

### Profesní činnost

- Nemocnice Kolín a.s., ARO, sekundární lékařka
- Záchraná služba Středočeský kraj, lékařka výjezdové skupiny
- Česká lékařská komora – právnička Právní kanceláře ČLK
- Zdravotnická záchraná služba hl. m. Prahy – vedoucí právního oddělení
- Městská nemocnice Městec Králové – ředitelka, ředitelka odboru zdravotní péče MZ, poradce náměstka ministra
- ředitelka Městské nemocnice Čáslav
- Zdravotnická záchraná služba Pardubického kraje – personální manažer, lékařka

### Publikace a výuka

- Lékařská fakulta Hradec Králové, medicínské právo
- přednáškový blok a kniha Univerzita medicínské práva v rámci ČLK

- pravidelné články v Tempus medicorum
- vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků – ZZS Praha, ZZS Středočeský kraj, ZZS Pardubického kraje, ZZS Jihomoravský kraj
- ARIP – vzdělávání všeobecných sester

### Odborné komise

Ministerstvo zdravotnictví ČR:

- legislativní změny zákona o léčivech
- komise pro eRecepty
- komise pro elektronické neschopenky
- komise pro domácí péči
- předsedkyně akreditační komise pro urgentní medicínu

### Činnost v rámci ČLK

- členkou ČLK jsem od roku 1996
- od roku 2010 působím jako právnička právní kanceláře
- 5 let jsem pracovala jako členka představenstva ČLK
- po celou dobu se podílím i na spolupráci a činnostech právní kanceláře pro Čestnou radu ČLK i Vědeckou radu ČLK, včetně krátké spolupráce s Etickou a Revizní komisí ČLK
- aktivně se účastním i vzdělávacích akcí, včetně Univerzity medicínské práva

# Kandidát na viceprezidenta ČLK: MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.



## Jakou chci lékařskou komoru?

- **Respektovanou • Sjednocující**
- **Poskytující zázemí lékařům**

Chci, aby komora měla ve společnosti a mezi lékaři důstojné a respektované postavení, stejně jako lékařské komory v okolních zemích, například v Německu a Rakousku.

Chci komoru, která stanovuje podmínky pro kvalitní poskytování medicíny, jež budou respektovány celou společností, nejen lékaři samotnými.

Chci, aby komora tady byla pro každého lékaře. Bude mu pomáhat v odborném růstu a v nezávislém výkonu povolání. Lékař bude vědět, že mu komora poskytne podporu v případech, kdy je to nezbytné k ochraně jeho odborného postupu.

## Jak toho chci dosáhnout?

### Vnitřní provoz:

Chci posílit úlohu místních zástupců komory. Pořádat výjezdní zasedání představenstva za účasti místních zástupců komory a představitelů konkrétních krajů v oblasti zdravotnictví, účastnit se okresních shromáždění ČLK a jednání krajských rad ČLK.

Musíme otevřít debatu o směřování komory a českého zdravotnictví. Komora musí být i nadále silným strážcem zájmů lékařů a kvality zdravotnictví.

Komora musí intenzivně spolupracovat se zástupci ostatních lékařských organizací.

Členství v komoře by mělo být spojeno i s výhodami pro lékaře. Komora by měla

spolupracovat s vybranými komerčními subjekty, které mohou členům komory nabídnout speciální benefity.

### Mezigenerační solidarita:

Zkušený erudovaný lékař není nikým nahraditelný, ani jako garant vzdělávání mladších kolegů, ani jako garant bezchybného poskytování léčebné péče. Komora musí hájit princip, že jeho postavení v systému bude náležitě oceněno a je nezpochybnitelné.

Stejně tak bude komora hájit postavení mladších lékařů. Jejich postgraduální vzdělávání musí mít jasná pravidla a cíle. Chci zrušit zbytečnou byrokracii spojenou s předatestační přípravou. U každé povinnosti spojené se vzděláváním musíme hodnotit, zda skutečně přispívá k jeho kvalitě.

Lékaři musí mít adekvátní postavení ve společnosti; s tím jsou spojeny i systémové aspekty, například dřívější odchod do důchodu, daňové úlevy pro lékaře v rámci celoživotního vzdělávání, omezení práva vlastnit lékařské praxe nelékařem a další.

### Obraz komory:

Chci zlepšit komunikaci s médii i státními institucemi. Přicházet s konstruktivními a pozitivními návrhy řešení situace ve zdravotnictví s důrazem na kvalitu poskytované péče.

Musíme intenzivněji edukovat veřejnost o pozitivní úloze komory. Poukazovat na to, že tím, že komora trvá na požadavcích kvality péče poskytované lékaři, hájí zájmy pacientů.

Komora musí vysílat jasný signál, že o medicínských postupech mají rozhodovat pouze lékaři, kteří za léčbu nesou plnou zodpovědnost. Nikoliv manažeři, právníci a ekonomové.

Vážené kolegyně a kolegové, pokud máte jakékoliv dotazy k mé vizi České lékařské komory, jsem vám k dispozici na e-mailové adrese [zmrozek@seznam.cz](mailto:zmrozek@seznam.cz). Svámi, kteří jste delegáty sjezdu, se těším se na osobní setkání a debatu.

Děkuji vám, že se nad směřováním komory také zamýšlíte, a těším se na spolupráci v budoucnu.

**MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.**

## Vizitka kandidáta

**Funkce:** viceprezident České lékařské komory, předseda Vědecké rady ČLK, člen Licenční komise ČLK

- Narozen 9. srpna 1964 v Prostějově, ženatý, tři děti

### Životní motto

„Statečný muž nesráží ostatní k zemi, ale pomáhá jim vstát.“

### Vzdělání

- Lékařská fakulta Univerzity Palackého v Olomouci (1989)
- Specializovaná způsobilost:
  - anesteziologie a resuscitace
  - urgentní medicína
  - paliativní medicína a léčba bolesti
- doktorský studijní program (2007) - Regionální anestezie při operacích karotid
- odborné zahraniční stáže v USA (1996 a 2002) a ve Švédsku (2004)

### Profesní činnost

- lékař - KARIM FN Olomouc
- vedení KARIM FN Olomouc a LF Univerzity Palackého v Olomouci (2008)
- zástupce přednosty pro léčebně preventivní péči (2005-2008)
- lékař Záchrané služby Olomouckého kraje (2005-2008, DPČ)
- vyučující na KARIM a v Ústavu sociálního lékařství a veřejného zdravotnictví LF UP Olomouc

### Členství v komisích a radách

- člen Vědecké rady Ministerstva zdravotnictví a Vědecké rady IPVZ
- člen Vzdělávací rady Ministerstva zdravotnictví
- člen atestační komise Ministerstva zdravotnictví pro obor AIM
- člen akreditačních komisí pro obor AIM, pro obor Algeziologie, pro obor Paliativní medicína, pro obor Veřejné zdravotnictví a komise pro zajištění odborné praxe v rámci praktické části aprobační zkoušky lékařů

### Úspěchy a ocenění

- Cena děkana LF MU Brno za nejvýznamnější příspěvek k rozvoji klinické medicíny (2017)
- Spoluautor příspěvku v časopise Lancet (2010)

### Aktivity v rámci České lékařské komory

- viceprezident ČLK (od roku 2008)
- předseda Vědecké rady ČLK (od roku 2011)
- člen celostátního představenstva ČLK (1997-2006, 2008-dosud)
- člen představenstva OS ČLK Olomouc
- člen licenční komise ČLK (od roku 2002)
- dlouhodobá úzká spolupráce se zástupci Slovenské lékařské komory a aktivní účast na akcích SLK

# Kandidát na viceprezidenta ČLK: MUDr. Jan Přáda



Vážené kolegyně, vážení kolegové, pro svou kandidaturu na funkci viceprezidenta jsem se rozhodl nejen na základě práce pro ČLK v posledních letech, ale i pro vývoj událostí několika předchozích týdnů. Pro mnohé ohlasy ze svého okolí, které mi to samo navrhlo či mě podpořilo, a pro neoddiskutovatelný fakt, že funkce viceprezidenta ČLK dává opravdu silný mandát pro další řešení problémů v českém zdravotnictví.

Patřím mezi původní zakládající členy Sekce mladých lékařů ČLK, které několik posledních let předsedám. Za osm let, po které existuje, se dokázala zařadit mezi respektované organizace při jednáních o podmínkách nejen mladých lékařů, a to jak na české, tak i mezinárodní úrovni. Za tu dobu jsme také připravili mnoho konferencí a seminářů, popularizovali ČLK mezi mladými lékaři i mediky, pro které jsme připravili každý rok sérii přednášek na fakultách. Mezi naše úspěšné projekty se řadí Férové pracoviště a nově vznikající Manuál k českému zdravotnictví, určený i pro laickou veřejnost. Pomyslnou tečkou za mým působením v této juniorské organizaci je pak v příštím roce organizovaná konference Evropských mladých lékařů (EJD).

V následujících měsících a letech je nezbytné udělat generační obměnu v Sekci mladých lékařů a já bych se rád plně soustředil na práci v ČLK jako takové. Za hlavní cíl si kladu vytváření udržitelných podmínek ve zdravotnictví a zvyšování atraktivity oboru nejen pro lékaře, kteří v něm aktuálně pracují, ale i pro ty budoucí. Konkrétně to bude důraz na ztransparentnění a zefektivnění postgraduálního vzdělávání a elektronizaci momentálně nabobtnalé administrativní stránky celého procesu. Dále podpora a dohled nad digitalizačními trendy ve zdravotnictví tak, aby se staly přínosným pomocníkem, který šetří čas lékaře, a ne naopak.

Chci vyvíjet tlak na systém odměňování lékařů, aby tato profese byla konkurenceschopná oproti dalším vysoce specializovaným pracovníkům na trhu práce. S budoucností zdravotnictví samozřejmě úzce souvisí otázky rodičovství a mateřství

a jejich skloubení s osobním životem. Pro to je nezbytné udělat některé legislativní a organizační kroky, jejichž návrhy se již zabývá pracovní skupina lékařek při SML ČLK.

Pro docílení výše vytyčených bodů mi budou přínosné nejen dosavadní osobní zkušenosti, ale i četné kontakty a spolupráce na mezinárodní úrovni s evropskými lékařskými společnostmi z minulých let.

Byl bych rád, kdyby aktuální iniciativa „Lékaři jsou jenom lidi“ pomohla nastartovat potřebné změny v českém zdravotnictví a vzbudila v lékařské veřejnosti tolik potřebné sebevědomí, které možná mnozí z nás nikdy neměli. A samozřejmě aby i celá ČLK byla prezentována jako sebevědomá organizace schopná prosadit zájmy lékařů a jako síla v českém zdravotnictví, se kterou se musí do budoucna počítat.

MUDr. Jan Přáda

## Vizitka kandidáta

### Osobní vizitka

Narozen 14. 1. 1990 v Plzni, ženatý, 1 dcera

### Profesní vizitka

- 2009 všeobecné lékařství na 1. LF UK v Praze
- 2020 atestace z gynekologie a porodnictví
- 2015–dodnes Gynekologicko-porodnická klinika 1. LF UK a VFN v Praze
- 2017–dodnes ENTOG Czech Republic – Board member
- 2018–2023 předseda sekce lékařů ve specializačním vzdělávání ČGPS
- 2021–dodnes člen vzdělávací rady MZ ČR

### Komorová vizitka

- 2016–2018 Sekce mladých lékařů ČLK – místopředseda
- 2018–dodnes Sekce mladých lékařů ČLK – předseda
- 2016–dodnes European Junior Doctors – Czech delegate
- 2016–2018 European Junior Doctors – Board member (Communications officer)
- 2021–dodnes člen představenstva OS Praha 2
- 2021–dodnes člen představenstva ČLK
- 2023 – iniciátor hnutí Lékaři jsou jenom lidi

# Jste úžasní!

**Za dva týdny máme takřka 6 000 výpovědí z přesčasů. Moc si toho vážíme, naše společná snaha má smysl! Pokud jste se ještě neodhodlali nebo do toho nechcete jít sami, domluvte se s kolegy na oddělení, dodejte si navzájem odvalu a pojdte do toho i nyní!**

## A co v říjnu?

Pokračuje sběr výpovědí z prosincových přesčasů. Až na výjimky totiž nemají výpovědní lhůty! Pokud jste výpověď z prosincových přesčasů nestihli podat v září, učinite tak co možná nejdříve! Nezapomeňte, výpověď, kterou si necháte pro sebe a nepošlete SML ČLK, pro nás neexistuje, prosíme o zaslání její kopie (nebudmyval@gmail.com).

Proběhne analýza za již přijatých výpovědí. Zatím jsme provedli pouze jejich prosté sčítání, poslali jsme vám kolem 5 700 výpovědí. Je to skvělé číslo, děkujeme vám! Naše síla spočívá v počtu lékařů, kteří jsou ochotni se za sebe postavit!

I nadále nám nahlašujte případy vyhrožování a maření zcela legitimního kroku, jakým odmítnutí práce nad zákonný limit je. Z mnoha nemocnic máme informace o nečistých praktikách odmítání převzetí výpovědí, požadování výpovědí z celého pracovního poměru a dalších. Právo je na naší straně. Budme si vědomi toho, že náš protest spočívá v tom, že chceme dodržovat zákon.

Vnímáme sliby politiků ohledně vrácení sporných částí zákoníku práce do původního stavu. To nestačí.

Reálný stav je nevyhovující, nesmíme se uspokojit s kosmetickými úpravami beztak ignorované legislativy, žádáme takový zákoník práce, který bude možné dodržovat a následně i kontrolovat. Žádáme adekvátní ohodnocení již za práci v základní pracovní době a změny v postgraduálním vzdělávání lékařů!

Těšíme se na jednání s ministry Válkem a Jurečkou v pátek 20. října 2023.

**Potěšila nás poslední slova ministra Válka? Ano. Znamená to, že se něco mění? Ne!**

Lékaři mají se sliby ministrů špatné zkušenosti. Dosud čekáme na splnění těch, které dal Válek spolustraníkem ministr zdravotnictví Leoš Heger výměnou za ukončení akce „Děkujeme, odcházíme“ v roce 2011.

Ministr Válek je profesor medicíny, jistě zná pojem „medicína založená na důkazech“. Čekáme tedy na důkazy, že to s úpravou poměrů ve zdravotnictví myslí vážně. Naše iniciativa pokračuje dále.

„Na veřejnost teď vyplynulo něco, o čem jsme léta věděli a tvářili se, že to neexistuje. Tím, že už o nezákonných postupech ví veřejnost, je jasné, že to takhle dál dělat nepůjde,“ hodnotí rozruch kolem únavy a nízkého odměňování lékařů poslankyně za KDU-ČSL Romana Bělohávková. (Respekt 39/2023)

Do jediné věty se paní poslankyni povedlo zkoncentrovat postoj několika posledních politických garnitur ke zdravotnictví. Přetěžování personálu má nezpochybnitelný vliv na kvalitu poskytované péče a bezpečnost pacienta. Tato skutečnost zjevně sama o sobě politikům nevadila, problém nastal až nyní, když se široká veřejnost konečně seznamuje s dlouhodobým stavem českého zdravotnictví a riziky, která představuje pro pacienta. Děkujeme všem kolegům za jejich účast v rozhovorech a podcastech posledních týdnů! Zprostředkujme veřejnosti tuto odvrácenou stranu českého zdravotnictví!

## Vyhrožování

Dostáváme od vás zprávy, jak vám vedení nemocnic vyhrožuje, mnohdy až neuvěřitelnými způsoby. Jsme s vámi, řešíme to s právníky. Všechny případy vyhrožování se pokuste co nejlépe zdokumentovat a pošlete nám je. Anonymitu zaručujeme. Ať politická reprezentace vidí, jak v praxi vypadá ta dobrovolnost, o které se v souvislosti s přesčasy ve zdravotnictví mluví.

**A proč nyní mnoho nemocnic plánuje směnný provoz?**

## Jak se píšou zákony v ČR?

Požadavky směrnic Evropské unie označovaných zkratkami TPWC a WLB z roku 2019 je potřeba zavést do právního systému České republiky. Lhůta pro zavedení vyprší v srpnu 2022.

Jelikož hrozí vysoké finanční sankce, již na podzim 2022 jsou novely zákonů, kterých se směrnice týkají, v meziresortním připomínkovém řízení. Včetně novely zákoníku práce.

Na jaře 2023 o nich jednala Legislativní rada vlády a 5. dubna vláda návrh zákona schválila. Aniž by byli přizváni zástupci zdra-

votnické obce – komora, odbory, profesní organizace, asociace nemocnic atd.

18. dubna vláda zákon předložila Sněmovně, a to včetně paragrafu 90, který plošně znemožňuje lékařský provoz ve 24hodinových službách! Nikdo z poslanců, z nichž mnozí jsou lékaři, si toho nevšiml, nikdo nediskutoval se zdravotníky.

23. května o návrhu zákona jednal zdravotnický výbor Sněmovny, plošného znemožnění 24hodinových služeb si nevšiml, ale vyjádřil obavy nad dopadem změn v pravidlech pro DPP/DPČ ve zdravotnictví,

13. června předložil člen výboru Vít Kaňkovský pozměňovací návrh, kterým do zákona doplnil sporný paragraf o „další dohodnuté práci přesčas ve zdravotnictví“. Pochopitelně bez diskuse s komorou, odbory, profesními organizacemi zdravotníků atp.

28. června návrh prošel 3. čtením, byl sněmovnou schválen a odeslán do senátu.

27. července Senát návrh vrátil Sněmovně s pozměňovacími návrhy, z nichž žádný se netýkal zdravotníků již kritizovaných ustanovení. K otázce přesčasů pouze připojil doprovodné usnesení.

Sněmovna věděla, že je zle, velká část diskuse se věnovala zdravotnictví. Mohla schválit buď senátní, nebo sněmovní verzi zákona, z nichž každá obsahovala zdravotníky kritizované části, nebo zákon zamítnout a snášet mnohamilionové sankce EU. Odmítla senátní návrhy a 104 hlasy schválila sněmovní verzi zákona.

17. září zákon podepsal prezident, následně byl uveřejněn ve Sbírce zákonů.

Většina ustanovení je účinná od 1. ŘÍJNA 2023! Včetně § 90, kvůli kterému nyní mnoho nemocnic plánuje směnný provoz na svých pracovištích. Od státu na tento organizačně náročný krok dostaly dva týdny času.

Také vám vadí, jak se v ČR rozhoduje o zdravotnictví bez zdravotníků? Na poslední chvíli s obrovskými dopady na naše životy? Přidejte se k naší akci! Návodů na odmítnutí prosincových přesčasů naleznete na našich stránkách [www.lekarijsoujenomlidi.com](http://www.lekarijsoujenomlidi.com).

**MUDr. Jan Přáda,**  
předseda SML ČLK

# Společné požadavky mladých lékařů a odborů

**Sekce mladých lékařů ČLK, Lékařský odborový klub - Svaz českých lékařů a Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR se na základě kritické personální situace ve zdravotnictví a silově přijatých, s nikým neprojednaných legislativních změn (novela zákoníku práce) spojily k prosazení těchto požadavků:**



1. Požadujeme zrušit § 93a, kterým se zvyšuje objem přesčasové práce pro zdravotníky, a upravit režim 24hodinových směn, tj. upravit § 90. Požadujeme, aby

byl ve zdravotnických zařízeních důsledně dodržován zákoník práce.

2. Chceme nastavit přijatelné a dlouhodobě udržitelné pracovní podmínky:

– navrhujeme legislativně ukotvit systém benefitů, jako jsou výsluhy, rehabilitační a lázeňská péče a podmínky pro dřívější odchod do důchodu bez krácení penze,

– trváme na důsledném dodržování povinnosti zaměstnavatelů zajistit mladým lékařům atestační přípravu v zákonem stanovené době.

3. Požadujeme samostatným zákonem upravit odměňování zdravotníků a lékařů, které se bude odvíjet od náročnosti profese a naplní závěry Memoranda, které v roce 2011 podepsala vláda ČR s Lékařským odborovým klubem – Svazem českých lékařů po akci „Děkujeme, odcházíme“ a slibu, který dal ministr zdravotnictví doc. MUDr. Leoš Heger, CSc., Odborovému svazu zdravotnictví a sociální péče ČR, že se adekvátně navýšení platů lékařů zvýší platy ostatních zdravotníků.

**MUDr. Jan Přáda**, Sekce mladých lékařů ČLK

**MUDr. Martin Engel**, Lékařský odborový klub –

Svaz českých lékařů

**Bc. Dagmar Žitníková**, Odborový svaz zdravotnictví

a sociální péče ČR

V Praze dne 18. září 2023

## Pouze návrat k nevyhovujícímu stavu

**Tiskové prohlášení mimořádného předsednictva LOK-SČL a předsedů MO LOK-SČL Jihomoravského kraje z jednání konaného dne 7. 10. 2023 ve Vémyslicích:**

Lékařský odborový klub - Svaz českých lékařů s krajním znepokojením sleduje nezodpovědný přístup ministra zdravotnictví prof. Vlastimila Válka a předsedy vlády Petra Fialy. Ministr jako poslanec údajně podá návrh na zrušení nedávno přijaté novely zákoníku práce, která prolomila limity přesčasové práce zdravotníků. LOK-SČL však důrazně připomíná, že jde jen o návrat k předchozímu nevyhovujícímu stavu, kdy byl zákoník práce na většině nemocničních pracovišť buď přímo nedodržován, nebo obcházen. LOK-SČL na tento fakt s ostatními organizacemi působícími ve zdravotnictví upozorňuje dlouhé roky.

V pouhém zrušení problematické novely zákoníku práce LOK-SČL nevidí důvod k přerušení akce „Lékaři jsou jenom lidi“.



LOK-SČL trvá na splnění i dalších požadavků, které přednostně povedou k personální a finanční stabilizaci ve zdravotnictví, které společně se Sekcí mladých lékařů ČLK a OSZSP ČR vyhlásili a předali ministrovi zdravotnictví Válkovi 18. září t. r. LOK-SČL nezaznamenal ze strany Ministerstva zdravotnictví a vlády žádnou adekvátní aktivitu k jejich splnění. Termín je 1. 12. 2023, kdy podané výpovědi z přesčasové práce vstoupí v platnost.

LOK-SČL vyzývá ministra zdravotnictví Válka, aby přestal mediálně chlácholit veřejnost a začal skutečně řešit požadavky lékařů. Jde o zajištění péče pro pacienty a vytvoření odpovídajících podmínek pro zaměstnance.

# Za málo peněz málo lékařů

**Potřetí v naší novodobé demokratické historii silně vibruje nejen zdravotnictvím problematika nadměrného počtu přesčasů u lékařů. Nedostatečné příjmy lékařů a nehorázné množství – tehdy navíc zoufale málo placených – přesčasových hodin vedly na jaře roku 1995 Davida Ratha k založení Lékařského odborového klubu. Stala jsem se jeho členkou velmi záhy.**

Ač atestovaná lékařka, ale samozivitelka s jedním dítětem, bych bez zásadní podpory svých rodičů, tehdy čerstvých důchodců, nebyla ze svého příjmu schopná zajistit pro sebe a syna bydlení, nemohla bych sloužit přibližně 80 hodin přesčasů měsíčně. Jako LOK jsme stávkovali, demonstrovali a vyhrožovali, že budeme odcházet do zahraničí. Tak běžte – těmito slovy by se dala vyjádřit odpověď tehdejších vládnoucích politiků. Naši starší kolegové nás tehdy nijak zásadně nepodpořili. Jediná medicínská osobnost, která nás tehdy podpořila opravdu nahlas, byl prof. MUDr. Pavel Pafko, DrSc. Když byl obléhán médii v souvislosti s operací prezidenta Václava Havla, neváhal poukázat na hodinovou cenu práce lékaře a mnohonásobně vyšší cenu za hodinu práce značkového autoservisu.

## Rok 1992 – prapříčina dnešní zdravotnické personální supernouze

Vyhláška č. 258/92 Sb. a její příloha Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami určila mzdu lékaře (bez ohledu na dosaženou kvalifikaci) na 63,40 haléřů za minutu. Nejednalo se o čistou nebo hrubou mzdu, ale o celkové osobní náklady. SZV 1992 hovoří o mzdě, nezmiňuje čistou nebo hrubou a nikde v jeho dalších částech není uvedena žádná částka na odvody s platem či mzdou souvisejícími. Převedení na hrubou měsíční mzdu bez přesčasů to znamená 4 731 Kč. Průměrná hrubá mzda byla v roce 1993 v ČR 5 904 Kč. S ostudnými 63,40 haléři museli souhlasit bardi naší tehdejší medicíny, kteří se jednání na ministerstvu účastnili. Právě oni mohli v letech 1990–1992 navštívit Západ. Mnozí z nich ho jistě navštívili a věděli, jaké jsou příjmy lékařů ve vyspělých ekonomikách. Měli požadovat minimálně dvě koruny. Kde by se na to tehdy vzaly prostředky? Platba za státního pojištění, zavedená v roce 1993, by musela být nikoli 229 Kč měsíčně, ale přibližně o 150 Kč vyšší. Znamenalo by to přidat ze státního rozpočtu při šesti milionech státních pojištěnců 10,8 miliardy korun a platbu za státního pojištění navyšovat soustavně podle inflace. Tato výše by

pokryla nejen odpovídající příjmy lékařů, ale i ostatních zdravotníků. Kdo si devadesátá léta pamatuje, ví, že stovky miliard původně státního majetku proudily nejroztodivnějšími směry. Lze důvodně pochybovat, že všechny toky těchto velkých miliard končily tam, kde přinesly obecný prospěch. Pokud by v roce 1993 mířilo do zdravotnictví o zhruba 11 miliard více, v dalších letech pravidelně valorizovaných a použitých na příjmy zdravotníků, nebyli bychom dnes v personální propasti či pasti. To dnes můžeme tvrdit téměř s jistotou. Nestalo se tak. Proto vznikl LOK, aby upozornil, že za málo peněz bude málo muziky – tedy že bude nedostatek lékařů. Část lékařů odešla do zahraničí, ale to horší, co podhodnocená cena práce přinese, jsme tehdy netušili. Značná část mladých mužů, maturantů gymnázií, schopných vystudovat jakoukoli náročnou vysokou školu, lidé chytrí a pracovití, se na medicínu ani nepřihlásila. Proto dnes spočívá zdravotní služba ze zdrcující většiny na bedrech žen. Medicína jako životní profese už dávno ztratila konkurenceschopnost pro typ lidí, které potřebuje. Lhostejno, zda to jsou to muži nebo ženy.

## Rok 2010 – druhý pokus probudit politiky z letargie

Akce „Děkujeme, odcházíme“ z přelomu let 2010/2011, tedy patnáct let po založení LOK, opět razantně upozornila na nedostatečné financování našeho zdravotnictví. Jeho kvalitu dotují svou finančně nedostatečně ohodnocenou prací a obřím množstvím přesčasů zdravotníci, lékaři obzvláště. Tehdy, stejně jako teď, je ministrem zdravotnictví politik za TOP 09, shodou okolností jsou oba pánové, Heger i Válek, radiodiagnostici. Tehdy, stejně jako teď, procházíme ekonomickou krizí. Tehdy bylo uzavřeno memorandum, které nebylo ze strany Ministerstva zdravotnictví dodrženo. Nepřekvapivě.

## Vyjde třetí pokus?

Zcela jistě ano, pokud politici přestanou hromadit floskule typu – nejprve je třeba udělat systémové změny, zrušit nadbyteč-

ná zdravotnická zařízení, definovat péči standardní a nadstandardní, zavést spoluúčast atd. – a konečně pochopí, že nízká cena práce nositele zdravotních výkonů nás přivedla do personální krize. Ta se před novelou zákoníku práce diskutovala spíše jen ve zdravotnictví. Teď zní docela nahlas celou společností. Při prvních dvou pokusech v letech 1995 a 2010 jsme z řad laické veřejnosti slyšeli označení typu „hraboši v bílých pláštích“ a zejména rčení „Medicína je posláni. Vystudovali jste za naše peníze a přísahali jste.“ Teď už se v diskusích laiků objevují i věty typu „ať má lékař třeba 300 tisíc měsíčně, ale ať tam je“. Takových vyjádření bude s klesající dostupností lékařské péče přibývat. Jen vysoká cena práce nositelů výkonů zabezpečí „dost muziky“, a to jak v lůžkových, tak i ambulantních zařízeních. Jedině velmi vysoké příjmy jsou schopny do našich řad přivést více mladých mužů i žen. Je na politicích, aby veřejnosti sdělili, že 13,5 procenta z hrubého příjmu nebo z poloviny zisku u OSVČ ani současná výše platby za státní pojištění nestačí na zachování současné kvality zdravotních služeb. Zdravotní pojištění od roku 2025 zvýšené o dvě procenta – na straně zaměstnance, aby nedošlo k navýšení osobních nákladů na straně zaměstnavatele. O dvě procenta více by platily i OSVČ a osoby bez zdanitelných příjmů. Hrubý měsíční příjem lékaře absolventa by měl být ve výši 1,5násobku průměrného příjmu ve státě, u plně kvalifikovaného lékaře ve výši trojnásobku. V těchto částkách by bylo zahrnuto 150 přesčasových hodin, které lze nařídít. Další přesčasy zaplatit dalšími penězi. Vyšší cena práce nositelů výkonů v Seznamu zdravotních výkonů pak formou úhradové vyhlášky přinese vyšší příjmy i lékařům v ambulancích. Většina z nich v mládí sloužila to zdrcující množství přesčasů. Teď povětšinou služby v nemocnicích neslouží, ale mnozí naplno pracují i v době, kdy jsou dávno důchodového věku. Bez jejich práce by rovněž zásadně poklesla dostupnost zdravotních služeb.

MUDr. Eva Klimovičová

# Válek pod tlakem. Čtyři body, které po něm požadují zdravotníci

**Ministr zdravotnictví Vlastimil Válek (TOP 09) rozeznil zdravotníky, kteří se proti němu postavili na setkání organizovaném odbory. Lékaři nebo zdravotní sestry volají po navýšení platů a lepším pracovním prostředí.**



Jednání ministra zdravotnictví Vlastimila Války (TOP 09) s odboráři probíhalo poměrně poklidně, dokud nedošlo na věci, které zdravotníky pálí – výše tabulkových platů, a především práce přesčas.

Z publika si musel ministr zdravotnictví vyslechnout pokřiky, že se zákoník práce nedodrzuje v žádném zdravotnickém zařízení a české zdravotnictví není před kolapsem, ale po něm. Došlo i k hádce mezi ministrem a předsedou České lékařské komory (ČLK) Milanem Kubkem právě o přesčasech, které současná koalice lékařům novelou zákoníku práce zdvojnásobila.

Podívejte se ale postupně, co zdravotníci odboráři po ministrovi požadují.

„Trváme na splnění všech podmínek,“ upozorňuje dopředu šéf lékařských odborů Martin Engel.

## Zrušit nové přesčasy navíc

Zdravotnické a sociální odbory se přidaly k Sekci mladých lékařů ČLK a žádají zrušení nového paragrafu v zákoníku práce, který zdvojnásobuje počet legálních přesčasů pro lékaře. Ten se do zákona dostal pozměňovacím návrhem poslance Víta Kaňkovského (KDU-ČSL).

„Zákoník práce není můj zákon, ale Ministerstva práce a sociálních věcí. Ten nešťast-

ný pozměňovací návrh jsem nepředkládal a nehlasoval jsem pro něj,“ distancoval se od legalizace dalších přesčasů ministr Válek.

Tahle reakce ale rozeznila předsedu ČLK Kubka, který se do ministra ostře opřel.

„U těch jednání jsem byl. Probíralo se to 11. července na sociálním výboru Senátu a Ministerstvo zdravotnictví to podpořilo,“ argumentoval Kubek.

„A vy jste nehlasoval proti, vy jste se pros- tě alibisticky nepřihlásil,“ dodal Kubek.

Ze záznamu hlasování poslanců vyplývá, že ministr Válek nebyl přihlášen k hlasování o konkrétním pozměňovacím návrhu ani zákoníku práce jako celku ve třetím čtení. Zvedl ale ruku pro definitivní znění zákona. Navzdory tomu uvedl, že má už připravenou změnu přesčasů, kterou chce příští měsíc probrat s ministrem práce Marianem Jurečkou (KDU-ČSL).

## Dodržovat zákoník práce

Lékařům se nelíbí prohlášení Ministerstva zdravotnictví, že neexistují případy, kdy by docházelo k porušování zákoníku práce. Místo předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče Jana Hnyková před ministrem demonstrovala, jak velký je to problém.

„Prosím vás, je u vás dodržován zákoník práce, přihlaste se, u koho je dodržován,“ ptala se všech přítomných odborářů.

Nikdo se nepřihlásil. Ministr zdravotnictví ale slibuje, že na dodržování zákoníku práce dohlédne.

„Je pro mě absolutně neakceptovatelné, aby přímo řízené nemocnice, protože tam dohlédneme, nedodržovaly zákoník práce. Pokud se někde nedodrzuje, je to pro mě důvod pro odvolání ředitele,“ dodává Válek.

## Udržitelné pracovní podmínky

Odboráři žádají ale také zatraktivnění práce pro zdravotníky. Chtějí proto legislativně ukotvit systém benefitů, jako jsou výsluhy, rehabilitační a lázeňská péče a podmínky

pro dřívější odchod do důchodu bez krácení penze.

„Byl by to takový stabilizační příplatek k platu po určitém počtu odpracovaných let,“ představuje návrh výsluh předsedkyně odborářů ve zdravotnictví a sociální péči Dagmar Žitníková.

K tomu navíc po ministerstvu žádá, aby dohlédlo na dodržování povinnosti zaměstnavatelů zajistit mladým lékařům atestační přípravu v zákonem stanovené době. Sekce mladých lékařů totiž upozornila na to, že řada nováčků má problémy s připuštěním k atestaci, pokud odmítnou sloužit i klidně nezákonně dlouhé přesčasy.

## Platy navázané k hrubé mzdě

A na závěr to nejdůležitější. Stejně jako učitelé i zdravotníci chtějí provázat své platy s růstem hrubé mzdy. Tedy aby se každý rok neřešila podoba tabulek, podle kterých jsou především odměňováni. Ale aby platy rostly podle vývoje ekonomiky.

„My jsme oprášili pouze memorandum, které se podepsalo v roce 2011. Pokud budu mluvit za lékaře, tam je nástupní plat na úrovni 1,5násobku vůči průměrné mzdě a trojnásobek pro toho nejzkušenějšího lékaře,“ upřesňuje šéf lékařských odborů Martin Engel.

Loni průměrná mzda těsně přesáhla 40 tisíc korun. Pro začínajícího lékaře by to tak pro ilustraci znamenalo 60 tisíc a nejzkušenějšího 121 tisíc korun. V současnosti začíná tabulkový plat lékaře na zhruba 39 tisících. Dostat se po 32 letech praxe může na 67 tisíc korun.

„Je řada věcí, o kterých je možné debátovat. Musíme si na to udělat pečlivé analýzy, které bohužel ten rezort nedělal. Jak vlastně funguje financování zdravotnictví v okolních zemích. A jestli je ještě některá země, kde jsou tabulkové platy,“ vyhnul se ale odpovědi na požadavek odborářů ministr zdravotnictví Válek.

Josef Mačí, Seznam Zprávy

# Přesčasý nejsou zásadním problémem českého zdravotnictví

**Ve zdravotnictví pracuji od svých 18 let, tzn. více než 40 let. Prošel jsem různé profese a funkce. Byl jsem laborant, sanitář, záchranář, medik, lékař v malé nemocnici, lékař na klinice ve fakultní nemocnici, lékař na záchranné službě (jsem stále), ředitel ZZS, primář, koroner, předseda představenstva, šéfoval jsem ředitelům poliklinik velkého řetězce, jsem odborář, politik, senátor. Ve Vědecké radě ČLK jsem od jejího zrodu. Konferencí, seminářů, politických proklamací, odborných debat, laických názorů i článků na téma českého zdravotnictví, jeho problémů i návrhů nebo koncepcí na řešení jsem vyslechl a přečetl snad tisíce.**

Situaci českého zdravotnictví považuji delší dobu za závažnou až kritickou. Více než 30 let čekám na zásadní reformu a kvalitního ministra, který konečně předloží koncepci, která povede k zásadním změnám. Ve svém profesním životě jsem zažil celkem 24 ministrů, z toho u 23 jsem očekával změnu k lepšímu. Marně. České zdravotnictví potřebuje krizového manažera, nikoliv politickou figurku.

Sleduji aktuální dění nejen v politice, ale především ve zdravotnictví. Nejsm spokojen se situací, která více než 15 let stagnuje. Za tu dobu se opakují kritická slova z řad zdravotníků především k výši platů, počtu přesčasových hodin, financování zdravotní péče, vybavení zdravotnických zařízení, systému vzdělávání. Záměrně hovořím o zdravotnících, protože nemám rád, když kdokoliv rozděluje zdravotníky na lékaře a nelékaře. Péče o zdraví je týmová práce, kde každý sám nezmůže nic a potřebuje druhého. Stejně tak nemám rád, když se od systému oddělují pacienti, protože bez nich nejsme nic, respektive bychom byli k ničemu.

Vítám i podporuji mladé lékaře, kteří se opět ozvali. Nejsou ochotni už dále mlčet. Nemám rád starší kolegy, kteří jejich protesty neuznávají a kteří je kritizují. Těm vzkazuji, aby raději mlčeli, když nebyli schopni se ozvat a prosadit změny, protože situaci pouze zhoršují.

Nemám již žádné ambice, ale chci se dožít změn k lepšímu, proto jsem se rozhodl také vyjádřit k situaci. Přesčasý nejsou zásadním problémem českého zdravotnictví. Ať si každý pracuje, jak dlouho chce nebo potřebuje. Nikdo ale nesmí být k přesčasům nucen. Nebudu personifikovat svá kritická slova ke konkrétním osobám, protože bych vypsal dlouhý seznam těch, kteří nesou vinu na současném stavu. Nechci vypisovat ani politické subjekty, které nesou zodpovědnost za stav, protože všechny mají podíl viny.

## Kde vidím problém?

Zásadním problémem jsou platy a mzdy ve zdravotnictví, které považuji za nedůstojné a nízké. Nedávno můj kolega neurochirurg v reakci na jiného staršího kolegu, který kritizoval mladé protestující lékaře a sdělil, že platy jsou dobré, řekl: „*Pane kolego, za svůj dlouhý profesní život jsem nikdy neměl takový plat, abych bral více než všichni řemeslníci a opraváři, které jsem v životě kdy potřeboval!*“ V této moudré větě neboli názoru je uvedeno vše, tzn. v čem tkví podstata problémů českého zdravotnictví.

Dalším problémem je stagnující způsob vzdělávání, znásobený několika negativními fakty. Kapacity vzdělávacích institucí jsou dlouhodobě nedostatečné. Už od školek mají rodiče problém zajistit vzdělávání pro své děti podle svých představ. Zůstanu ale pouze u zdravotnického vzdělávání. Považuji za hloupé, že byl změněn systém, který zde byl. Požadavky na vysokoškolské vzdělání u profesí, kde byla dostatečná maturita, byl chybný, stejně jako zrušení dvoustupňového systému atestací. Zanikly a změnil se střední zdravotnické školy, kde mnohé obory přešly zbytečně ve vysokoškolské studium. Proto nemáme mnohé nelékařské profese na trhu práce. Na lékařských fakultách studují zahraniční studenti, kteří naše zdravotnictví nejenže neposilují, ale ještě oslabují, protože po studiu se většinou vrací domů nebo odchází do zahraničí a blokují studentská místa pro naše budoucí lékaře. Mnozí zájemci z řad českých studentů o medicínu ani nedostanou příležitost ji studovat. Více než 10 let to víme a upozorňují na to odborníci, přesto se nic nezměnilo a lékaři stále nejsou a ještě dlouho nebudou. V souvislosti s nedostatkem zdravotníků jsem zaznamenal návrh MZ, aby se snížil počet malých nemocnic a část transformovala na následnou péči. Kdo tuhle hloupost vymyslel? Nutit lékaře se stěhovat nebo dojíždět desítky kilometrů do velkých nemocnic nic

nevyřeší. Jací zdravotníci pak budou pracovat v těch transformovaných malých nemocnicích? Bude snad potom MZ nutit zdravotníky stěhovat se tam? Počet zdravotníků je jen jeden. Přesuny nejsou řešení. Počty se musí navýšit, a to zásadně a urychleně. A také musíme myslet na budoucnost, která podle demografických ukazatelů bude ještě horší.

Postgraduální systém vzdělávání je na samostatnou kapitolu a můžeme si o tom přečíst stovky článků. Už před více než 15 lety jsem slyšával od starších kolegů a představitelů mnoha oborů nejen kritická slova, ale i velmi vážná varování, která nikdo nevyslechl a doposud neřešil. Jednalo se především o informace o nedostatku zdravotníků (tzn. nejen lékařů, ale i nelékařských profesí) podložené statistickými daty odhadující vážné nedostatky v budoucnu. Již tehdy se uzavírala oddělení pro nedostatek personálu a upozorňovalo se na přetížené zdravotníky i vážné ohrožení kvality péče. Nechápu, že se dnes ještě někdo podivuje nad kritickým stavem, kdy se zavírají nejen oddělení, ale už i nemocnice, kdy slouží málo lékařů na odděleních, přepřelávají se a přetahují lékaři mezi zdravotnickými zařízeními a kdy na většině oddělení chybí nelékařské profese. Je to důsledek chyb minulých vlád a ministrů. A bude hůř.

Systém financování zdravotnictví je špatný, protože je podfinancováno. Jak je vůbec možné, že úhrada stále nepokrývá skutečné náklady, a to vykořisťuje zdravotníky malými platy a mzdami? Jak je možné, že stále ZP hradí rozdílně stejnou péči a výkony? Jak je možné, že rozdíly jsou nejen mezi ZP, ale i mezi nemocnicemi? Proč už dávno nedošlo k nápravě? Původní záměr konkurence zdravotních pojišťoven a částečné spoluúčasti pacientů se vytratil. Na co máme dnes sedm ZP, kde zbytečně platíme drahé administrativní aparáty a nájmy? Proč už není jen jedna státní ZP? ZP minimálně kontrolují kvalitu péče, neřeší síť a dostupnost zdravotnických zařízení, takže občané nemají zajištěnou péči a dostupnost. Těžko



můžeme hovořit o kvalitě a dostupnosti péče, když pacienti nemají zajištěny některé odbornosti a čekají na vyšetření až rok. V některých regionech je péče špatná nebo nedostupná.

Kvalitu nahradil nesmyslný předražený systém různých certifikací a pochybných norem, které pouze administrativně a finančně zatěžují zdravotníky a rozpočty. Proč lidé mají platit za péči o oči nebo zuby? Může člověk bezproblémově fungovat a kvalitně žít bez zraku a zubů? Že je systém špatný, dokládají i každodenní zkušenosti všech zdravotníků, kteří se setkávají s nadužíváním a zneužíváním péče. Stejně tak provádění zbytečných duplicitních vyšetření, která mají za cíl pouze vydělat. Proč už dávno nikdo neřeší zneužívání a nadužívání péče? Proč ZP nevymáhají úhradu od těch, kteří jsou pod vlivem alkoholu, drog a zneužívají systém? Jak je možné, že ZP hradí zbytečnou péči?

Odchody mladých lékařů jsou problémem, přestože již nejsou tak extrémní. Důvodů je několik. Někteří to plánovali již na počátku studia, a to z různých osobních i profesních důvodů. Další jsou nuceni ekonomickými i politickými okolnostmi. Osobně tento problém ale nepovažují za zásadní. Byl, je a bude. Není důvod tomu bránit, pokud chceme svobodu. Řešme podstatu nedostatku lékařů, a to jsou nízké platy, vysoká náročnost, nedostatek studentů na středních školách a fakultách. Stát musí navýšit kapacity škol a fakult i zajistit dostatek vyučujících. Samo se to neudělá. Lékařské fakulty nám vlastně ani nepřipravují hotové lékaře, když musí znovu na „kolečko“ základních oborů místo toho, aby se již věnovali oboru, který chtějí v životě dělat. Lékařky při plnění mateřských povinností to mají ještě horší. Proč zdravotnická zařízení nezajišťují (nezřizují) místo pochybných benefitů pro mladé rodiče školky a standardně nemožňují zkrácené úvazky? Naštěstí si někteří kvalitní manažeři a starostové vážnost situace uvědomují a pro mladé lékaře zajišťují různé výhody pro bydlení a usnadňují práci.

Postgraduální studium musíme zjednodušit a zkrátit tak, aby bylo pro mladé lépe dostupné, smysluplné a reálné. Proč se po studiu medicíny vlastně mají zase učit více oborů, když stejně budou moct po atestaci pracovat jen v jednom oboru? Superspecializace všech oborů roztráší medicínu na tisíce specialistů, kteří nemohou zajistit jinou péči, takže se blížíme době, kdy u jednoho pacienta se sejde stovka lékařů, kde bude každý vyšetřovat a léčit jeden orgán nebo systém. Umožněme spojování atestací některých oborů. Proč by nemohl být praktikem starší zkušený lékař s mnohaletou praxí v základním oboru nebo proč by na ZZS nemohl samostatně pracovat mladý lékař bez atestace po dvou letech

práce v nemocnici v základním oboru a proč by nemohli sekundovat lékaři napříč základními operačními obory? Nelíbí se mi, že zvýhodňujeme na úkor našich občanů zahraniční lékaře.

Od ministra zdravotnictví očekávám, že v den nástupu do funkce předloží novou zásadní koncepci českého zdravotnictví, která bude řešit většinu nedostatků a která zlepší postavení zdravotníků i pacientů. Musí krom jiného i konečně definovat základní péči pro všechny, která ale bude limitována objemem i financemi a stanoví tzv. nadstandardní péči, která bude zatížena spoluúčastí pacienta s možností financování z nadstandardního zdravotního pojištění. Máme platit už i různá nesmyslná povinná ručení, tak proč by lidé neměli platit za zbytečnou péči v mimopracovní době nebo za péči, bez které se jejich tělo obejde? Za své majetky lidé platí ročně desítky až stovky tisíc, tak proč by nemohli platit za péči, bez které se jejich zdraví i život nezhorší? Není nadále únosné, aby lidé navštívili lékaře, nemocnici nebo volali ZZS více než 100krát za rok a vše hradily ZP. Stejně tak není možné, aby pacienti měli desítky zbytečných a duplicitních vyšetření nebo se opakovaně vozili s maličkostmi záchrankou.

### Jaká navrhuji řešení?

Není prostor pro vypisování všech potřebných kroků. Zmíním ty nejdůležitější.

Zvýšení platů a mezd, a to nejen plošně, ale i diferencovaně podle náročnosti a kvalifikace. Všem zdravotníkům. Nevyhnutelná bude i diferenciací podle regionů. Pokud potřebujeme lékaře v problémových regionech, tak je musíme finančně zvýhodnit a nabízet jim různé benefity, aby měli důvod se tam stěhovat nebo dojíždět pracovat. Už teď se to někde děje. Není nadále možné i morálně a politicky únosné stavět zdravotnický systém na vykořisťování zdravotníků a podfinancování péče. Stát (vláda, politici, občané) si musí konečně uvědomit, že prioritou musí být zdraví, vzdělání a bezpečnost a že ostatní potřeby můžeme saturovat podle finančních možností státu. Mám pocit, že se u nás rozmohl přesný opak. Obec utrácí za nesmyslné stavby a projekty, když nemá školku, školu, obchod, strážníky, kanalizaci nebo kvalitní silnici. Máme špičkovou medicínu a luxusní vybavení i nadstandardní dostupnost zdravotní péče zadarmo, ale nemáme na adekvátní platy zdravotníků.

Zajistit dostupnost vzdělání všem v místě. Navýšit kapacity středních škol a lékařských fakult. Omezit zahraniční studenty a preferovat české. Kapacity musí odpovídat demografickému vývoji. Lékařské fakulty musí vychovávat hotové lékaře, zajistit kvalitní praxi včetně stáží, redukovat zbytečnou teorii a více se zaměřit

na látku, kterou budou skutečně potřebovat v praxi.

Vytvořit lepší podmínky pro lékaře, zejména pro lékařky. Je smutné vidět naše lékaře jako chudé příbuzné vedle zahraničních kolegů nebo i řemeslníků. Můj známý před 10 lety šáněl řemeslníka. Když se dovolal asi třetímu, který požadoval minimálně 600 Kč/hod., tak se ho zeptal: „Ty jsi kardiochirurg z IKEMu nebo neurochirurg z Homolky? Ty jsi se zbláznil? Takové peníze ti nedám!“ A opět v této reakci je vlastně řečeno vše. Pokud se zlepší finanční ohodnocení zdravotníků, budou si i pacienti a jejich příbuzní jich více vážit a zdravotníci pracovat více v klidu a pohodě a nebudou nuceni pracovat přesčas.

Za celou dobu své praxe narážím na nedostatky v chování zdravotníků, které lze často hodnotit jako neetické, nekolegiální, až hulvátské. U mnohých zaznamenáváme projevy syndromu vyhoření. Zdravotníci mohou začít měnit systém sami u sebe. Dnes převažuje v péči o pacienty snaha se jich zbavit a přesunout jinam. Pro nemocniční kolegy bych rád uvedl, že ZZS si pacienty nevymýšlí a nikde naschvál neloví v terénu, aby jimi zahltila nemocnice. ZZS nemá zrovna moc volné ruce, aby pacienty léčila doma a na ulici a do nemocnic neodvážela. Je to spíše naopak. Zde si vždy vybamvisko soudce: „*Pane doktore, máte v sanitce vše, co dnešní medicína nabízí? Využil jste veškeré možnosti dnešní medicíny? Nikoliv. Měl jste jej předat do nemocnice, kde by jej řádně vyšetřili. A to jste neudělal, takže jste vinen.*“

Musíme změnit celý systém a zlepšit zajištění zdravotní péče na všech stupních. Nedostatky v primární péči vedou k nedostatkům v celém systému. Pacienti s problémy, které umí řešit praktičtí lékaři, zbytečně zatěžují nemocnice a ZZS. Dnešní záchranáři již mají širší kompetence a pracují samostatně, přesto jim mnohé ZZS úplnou svobodu stále nedávají. Záchranáři jsou stejně jako lékaři ZZS často dehonestováni kolegy v nemocnicích. Lékařů na ZZS je stále nedostatek. ZZS jsou stále podfinancované, aby ze ZP vytěžily více, vyjíždí téměř ke všemu a lékaři na banality.

Omezit administrativu, rozšířit a plně využít elektronickou formu zdravotnické dokumentace a vybavit pacienty nejdůležitějšími daty o jejich zdravotním stavu, což lze řešit čipovými kartami ZP. Delší dobu mám pocit, že se zdravotníci stále více zatěžují a přizpůsobují novým předpisům a normám, místo aby se to dělalo opačně, tzn. přizpůsobit systém zdravotníkům i pacientům.

Změnit systém ZP, jak jsem již uvedl. Jsem pro zavedení spoluúčasti a komerčního zdravotního pojištění pro nadstandardní péči.

**MUDr. Zdeněk Schwarz**

# Obávám se, že mladé lékaře nikdo nevyslyší

**Doktorů je prostě málo, slychám už tři desetiletí. Podle mého názoru je to asi největší mýtus, který se v této diskusi používá.**

Ve Spojených státech to kdysi vypadalo tak, že mladý lékař neopustil nemocnici třeba celý měsíc. Ještě v devadesátých letech sloužili někteří čeští doktoři i 200 přesčasových hodin měsíčně. Dnes však víme, že unavený lékař je svému pacientovi nebezpečný. Proto by nic podobného už nemělo být možné. Jenže zákonodárci nás nyní posunuli opačným směrem.

Ten problém se léta vrací jako bu-merang a nikdo ho prozatím uspokojivě nevyřešil. V krátkosti ho lze popsat asi následovně. Někteří mladí lékaři nechťejí sloužit tolik přesčasových hodin, kolik po nich chce jejich zaměstnavatel. Doposud se – aspoň teoreticky – mohli bránit tím, že jejich nemocnice těmito požadavky porušuje zákoník práce. Brzy však o tento argument přijdou, protože poslanci a následně svým podpisem i prezident rozhodli o tom, že lékaři mohou ročně vykonávat až 832 přesčasových hodin.

Zjednodušeným pohledem to může vypadat tak, že mladá generace lékařů nechce tolik pracovat, zatímco stát nyní naopak vytvořil formální podmínky, aby mohli sloužit dvakrát více než dříve. Mladí doktoři tedy za podpory své komory hrozí, že na konci roku již služby brát nebudou. A doufají, že touto hrozbou si své požadavky vymůžou.

Jejich stanovisko podporují i data ukazující, že unavený lékař může být pro svého pacienta nebezpečný. Obávám se však, že jejich boj bude marný a vláda je nevyslyší. K těmto obavám mám několik důvodů.

Tím nejdůležitějším je, že zdaleka ne všichni lékaři smýšlejí stejně jako jejich mladí nemocniční kolegové. Jedná se totiž ve velké míře o generační záležitost. Starší doktoři, vychovaní v porevolučním systému, dávno přivykli desítkám či stovkám hodin měsíční přesčasové práce. A také s tím souvisejícímu příjmu.

Já sám jsem až do svých 30 let sloužil kolem 180 hodin přesčasů každý měsíc. To znamenalo, že za jeden měsíc jsem v nemocnici strávil pracovní dobu dvou měsíců.

Pokud by to dnes někdo chtěl interpretovat jako vášnivý zájem o obor či možnost tréninku, pak ho musím zklamat. Šlo čistě o to, že jinak by si lékař na slušné živobytí nevydělal. Žádná ctnost v tom tedy nebyla, pouze nouze.

„Nemáme na výběr,“ reagují mladí lékaři na povolení delších přesčasů.

A právě toto bude silný argument střední a starší doktorské generace, která se k těm mladším, podle mého názoru, ve větší míře nepřidá. Ona je dokonce z velké části ani nepochopí a doporučí jim více pracovat, aby se z nich stali co nejlepší odborníci.

Podíváme-li se však na priority mileniálů nebo generace Z, tedy současných mladých lékařů, pak se balanc mezi pracovním a osobním životem nachází velmi vysoko v žebříčku jejich priorit. To nedorozumění tedy není čistě věcného a konkrétního rázu, ale z velké části je mezigenerační.

A vzhledem k tomu, že naše společnost za poslední desetiletí výrazně zbohatla, nemusí většina mladých cítit ani onu dřívější potřebu trávit v nemocnici večery a celé víkendy jen proto, aby finančně zabezpečili sebe a své rodiny.

Lidé zodpovědní za české zdravotnictví v souvislosti s přesčasů s oblibou tvrdí, že jiná možnost než hory přesčasů pro náš systém neexistuje. Doktorů je prostě málo, slychám už tři desetiletí.

Podle mého názoru je to asi největší mýtus, který se v této diskusi používá. Západoevropské země totiž na systém, v němž není možné lékaře přetěžovat, dávno přešly. A zjistily, že to jde. Jen je to prostě nutné brát jako prioritu – a jasně preferovat právo pacienta, aby ho ošetřoval někdo, kdo není k smrti unavený.

Není navíc pravda, že bychom ve srovnání s ostatními evropskými zeměmi měli málo lékařů, jak se často uvádí. Máme je nedobře rozmístěné, a to jak regionálně, tak i z hlediska jednotlivých pracovišť. Nicméně i to víme už dávno a zdaleka to není česká specialita. Podobným problémem

trpí například i Německo a rovněž se s ním těžce potýká.

Cesta k tomu, aby mladí lékaři nebyli přetěžováni, tedy nevede přes pokusy měnit zákoník práce, ale přes zásadní reformu českého zdravotnictví a zvýšení jeho efektivity. To je totiž klíč k dalšímu pokroku. V současnosti ve velké fakultní nemocnici klidně pracuje více úředníků než lékařů. Přesto mladí elévy medicíny, mající za sebou šest let náročného studia, vykonávají řadu ryze administrativních činností – při příjmu i propouštění pacientů, při sepisování jejich často mnohastránkových zpráv.

Zdravotnictví, které by bylo skutečně proklientsky zaměřeno, by lékaře od počítačů nasměrovalo k patientským lůžkům, do ambulancí, na operační sály. Lékaři by měli dělat medicínu, a nikoliv úředničinu, jak je tomu dnes.

Ano, zní to banálně, ale ve skutečnosti je to jeden z největších problémů, s nimiž se české zdravotnictví potýká. Přesto v celém systému nevidím žádný subjekt, který by s tím za poslední dekády vůbec chtěl cosi opravdu zásadního udělat.

Pokud si někdo v posledních týdnech četl v médiích o českém zdravotnictví, pak se dozvěděl o opakovaném nedostatku penicilinu, o nelítostném boji dvou skupin špičkových odborníků v jedné z nejprestižnějších nemocnic, o stovkách přesčasových hodin, jimiž jsou přetěžováni mladí lékaři.

Tematicky to připomíná spíše africkou rozvojovou zemi než místo, které se, slovy premiéra, do 10 let stane křižovatkou Evropy. Pokud by se jednotlivé parciální problémy českého zdravotnictví – a k nim patří i rozsah přesčasové práce – měly vyřešit, pak je nejprve nutná jeho hluboká reforma. A to i na mnoha místech, která s diskutovanými tématy zdanlivě nesouvisejí.

V takovém případě by postupně muselo dojít i na přesčasů. Za současnou konstelaci se to však s největší pravděpodobností nestane.

**Josef Veselka,**

profesor medicíny, kardiolog

# VÍME, ŽE ORDINACE NENÍ ŽÁDNÁ PROCHÁZKA RŮŽOVOU ZAHRADOU

Nenechte si ujít  
benefity pro členy  
a zaměstnance ČLK:

- ▶ profesní pojištění
- ▶ pojištění ordinace
- ▶ slevy na soukromé pojištění

Načtěte QR kód, vyplňte  
webový formulář a o zbytek  
se postaráme my.

*Vaše Kooperativa*



# Válek chystá řešení

**Pokud se zdravotníci nedohodnou s ministerstvy práce a zdravotnictví na novele zákoníku práce, která navyšuje počet dobrovolných přesčasů, mohou podle ČLK v prosinci chybět lidé až na víc než 24 000 nemocničních službách. Ministr zdravotnictví Vlastimil Válek (TOP 09) chystá řešení, které chce předložit na jednání s mladými lékaři v říjnu, nejdříve s ním seznámí ministra práce Mariana Jurečku (KDU-ČSL). V čem by mělo Válkovo řešení spočívat, šéf ČLK Milan Kubek neví, řekl v Interview ČT24.**

„Musíme najít řešení. Jsem si vědom toho, že tak, jak ten pozměňovací návrh prošel, je to velký problém,“ řekl ministr zdravotnictví Válek na setkání s lékaři s tím, že sám byl proti pozměňovacímu návrhu poslance Víta Kaňkovského (KDU-ČSL).

Kubek, který se spolu s Válkem účastnil jednání odborů a Sekce mladých lékařů ČLK, sdělil, že neví, co ministr chystá. „Řekl, že do měsíce představí nějaké řešení. To je taková oblíbená perioda pana ministra. On vždycky slíbí, že za měsíc něco vyřeší, a pak to zase posune,“ poznamenal Kubek. Zdravotnické odbory a Česká lékařská komora Válkovi předložily společné požadavky, mezi nimiž bylo i zrušení nového paragrafu zákoníku práce, který se týká přesčasové práce, a zrušení zákazu čtyřadvacetihodinových pracovních směn. Odboráři v diskusi nejemotivněji zmiňovali výši odměňování. Žádali navýšení tabulkových platů, podle Válka ale na tom ve vládě shoda není.

„V samostatném zákoně chceme upravit odměňování tak, aby se naplnily závěry smlouvy, který dal v roce 2011 zdravotníkům ministr Heger (TOP 09),“ řekla předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková. Svaz dlouhodobě prosazuje sjednocení výše platů ve státních nemocnicích se mzdami u krajských či jiných zřizovatelů, teď nově žádá navázání výše odměn na průměrnou mzdu podobně jako u učitelů. Chtějí také výsluh, nárok na lůžko nebo zachování benefitů ve stávající výši, kterou má snížit vládní konsolidační balíček.

## Lékaři odmítají navýšení dobrovolných přesčasů

Novela zákoníku práce má od října navýšit možnost dobrovolných přesčasů ze současných 416 hodin na 832 hodin ročně. Iniciativu lékařů, kteří s tím nesouhlasí, podle dřívějších informací podporují asi čtyři z dvaceti nemocničních lékařů. V některých nemocnicích podle nich už teď slouží tyto počty hodin, přestože je to nelegální. Od prosince chtějí proto lékaři tyto dohody nad rámec zákoníku odmítnout, pokud se nedohodnou na úpravě.

„Je pravděpodobné, že by se v takovém případě odkládala plánovaná péče. A lékaři by byli staženi na akutní péči,“ uvedl předseda Sekce mladých lékařů ČLK Jan Přáda. Tento dopad potvrzuje i Kubek. „Bude to znamenat odkládání všech odkladných výkonů,“ řekl. Dohody chtějí lékaři vypovídat do konce září, aby nemocnice měly dva měsíce na přípravu. Péče o pacienty podle Přády ohrožená nebude.

V současné době může podle zákoníku práce zaměstnavatel nařídít všem pracovníkům 150 hodin přesčasů za rok, u zdravotníků je možnost dobrovolně pracovat až 416 hodin. Novela má umožnit dobrovolný objem hodin až na dvojnásobek, u pracovníků zdravotnických záchranářských služeb na více než tisíc hodin.

Dobrovolnost přesčasů je podle Kubka relativizována nejméně třemi fakty. Prvním je, že platy zejména začínajících lékařů, za základní pracovní dobu jsou extrémně nízké. Druhým, že mladý lékař potřebuje složit atestaci a musí spolupracovat se svým zaměstnavatelem, a třetím důvodem je kolegiální. „Pokud pracujete v nějakém zdravot-

nickém zařízení a odmítnete sloužit přesčasy, tak je bude muset odsloužit někdo jiný,“ vysvětlil.

Zákoník práce, který platí, podle Kubka přece jenom vytváří nějaké možnosti k tomu, aby se množství přesčasové práce snižovalo, reorganizovala se práce a přijímal další zdravotnický personál. „Ten tlak tady byl, ale malý. A nás teď nadzvedlo ze židle to, že politici místo toho, aby se snažili situaci ve zdravotnictví zlepšovat, dali jasný signál, že nic řešit nebudou. Jen to porušování zákona zlegalizují a dalších pět let máme zapomenout na to, aby se cokoli změnilo k lepšímu,“ podotknul Kubek.

## Válek chce odstartovat reformu zdravotnictví

Podle Válka se každá změna ve zdravotnictví projeví za pět až deset let, například změny ve vzdělávání. „Chystáme sérii legislativních změn. Chtěli bychom tímto odstartovat dlouhodobou reformu zdravotnictví v České republice,“ řekl. Na směřování zdravotnictví by podle něj měla být politická shoda, protože jinak se úpravy ani nestihnou projevit a další vláda je zruší.

Připravuje změnu systému dohodovacího řízení, které mělo zajistit dohody o rozdělení peněz ze systému veřejného zdravotního pojištění mezi jednotlivé segmenty. Reálně totiž nefunguje, dohody uzavírá málo odborů. „Zákon o zdravotním pojištění bude vypuštěn do připomínkového řízení v říjnu. V prvním pololetí příštího roku bych ho chtěl předložit Poslanecké sněmovně,“ dodal. Příští rok chce předložit do sněmovny také vícezdrojové financování ve zdravotnictví.

(pes) cestatelevize.cz, 8. 9. 2023

## PŘIJMEME REVIZNÍ LÉKAŘE/LÉKAŘKY

- ▶ práce na plný či částečný úvazek
- ▶ uplatnění ve všech krajích ČR
- ▶ žádné noční služby, pohotovosti ani pracovní víkendy
- ▶ snadné skloubení práce a osobního života



# Návrh úhradové vyhlášky pro rok 2024

**V první polovině září tohoto roku Ministerstvo zdravotnictví předložilo do připomínkového řízení návrh úhradové vyhlášky pro rok 2024. Ministerstvo při tvorbě úhradové vyhlášky musí vycházet z dohod uzavřených v rámci dohodovacího řízení. Dohody byly pro rok 2024 uzavřeny pouze ve 4 segmentech ze 14 – v segmentu ambulantních gynekologů, hemodialyzační péče, zdravotnické dopravní služby a v segmentu lékárenské a klinickofarmaceutické péče.**

Uzavřené dohody byly kalkulovány na průměrný pětiprocentní meziroční nárůst úhrad. V závěrečné fázi dohodovacího řízení nabídla VZP ČR v segmentech, kde nebyla uzavřena dohoda, zástupcům poskytovatelů nový návrh, který měl dle vyjádření VZP ČR garantovat osmiprocentní meziroční nárůst úhrad. K návrhu VZP ČR poskytovatelé přistoupili v sedmi segmentech a návrh byl prezentován jako společný návrh VZP ČR a poskytovatelů. Proti společným návrhům VZP ČR a poskytovatelů se nicméně postavilo zbylých šest zdravotních pojišťoven, a proto k uzavření dohod v těchto sedmi segmentech nedošlo. Ministerstvo přesto ke společným návrhům VZP ČR a poskytovatelů dle svého vyjádření významně přihlíželo, protože je považovalo za vyjádření společné vůle části poskytovatelů a zdravotních pojišťoven. **Dohoda nebyla uzavřena a ani nebyl předložen společný návrh s VZP ČR v segmentech praktických lékařů (VPL a PLDD), poskytovatelů specializované ambulantní péče, poskytovatelů domácích zdravotních služeb a v části radiodiagnostických metod.**

## Nedostatečný meziroční nárůst úhrad

Ministerstvo zdravotnictví při přípravě úhradové vyhlášky pro rok 2024 stanovilo pro všechny segmenty, kromě dále uvedených, **průměrný meziroční růst úhrad o 6 %**, čímž došlo i k úpravě uzavřených dohod, které byly kalkulovány na pětiprocentní meziroční nárůst. **Pro segmenty následně lůžkové péče, praktického lékařství (VPL a PLDD) a stomatology byl růst stanoven na 8 % a pro segmenty domácí paliativní péče a ošetrovatelské péče v sociálních službách ministerstvo z důvodu vládních priorit stanovilo růst na 16 %.**

**Česká lékařská komora považuje navrhovaný meziroční nárůst úhrad pro segment ambulantních specialistů,**

**ambulantních gynekologů a mimone-mocničního komplementu o 6 %, resp. o 8 % pro segment praktických lékařů za nedostatečný.** Poskytovatelé jsou zatíženi kontinuálním růstem nákladů, který nebyl plně zohledněn v úhradách za rok 2022 a nebude zohledněn ani v úhradách za rok 2023. Již v průběhu tohoto roku se u některých poskytovatelů začínají projevovat provozní problémy spojené s nedostatkem financí. Pro udržení stability systému je třeba nastavit pro všechny poskytovatele takové úhradové podmínky, které budou odrážet reálnou nákladovou situaci. Vzhledem k tomu, že smluvní poskytovatelé zdravotních služeb, na rozdíl od jiných podnikatelů, nemohou promítnout skutečné náklady do ceny poskytované služby, je třeba, aby tyto náklady promítlo do regulované ceny ministerstvo. Finanční podporu potřebují všechny segmenty, resp. odbornosti, tedy nejen ty, které jsou pro pacienty aktuálně hůře dostupné, nebo ty, které byly vybrány jako vládní priorita.

## Snižování hodnoty bodu

**Česká lékařská komora podporuje adekvátní nastavení úhradových podmínek pro všechny smluvní poskytovatele. Jedním ze způsobů, jak promítnout reálné náklady do ceny zdravotní služby, je pravidelná valorizace v ceně zahrnutých nákladů podle inflace. Zdravotní pojišťovny a bohužel i Ministerstvo zdravotnictví však brání tomu, aby se valorizace nákladů podle inflace do ceny zdravotních služeb plně promítla.** Dochází ke snižování hodnoty bodu, v důsledku čehož meziroční nárůst úhrad neodpovídá reálnému nárůstu nákladů, který je inflací významně ovlivněn. S tím Česká lékařská komora zásadně nesouhlasí. S ohledem na to, že ani v letošním roce ministerstvem stanovené úhradové podmínky nezohledňují reálný kumulativní nárůst

nákladů poskytovatelů, je **nezbytné, aby se v roce 2024 meziroční nárůst úhrad pohyboval kolem 15 %.**

Je nutné zohlednit, že zásadní podíl smluvní sítě ambulantních poskytovatelů tvoří malé praxe, na které nárůst nákladů dopadá nejtěživěji. Přerozdělování finančních prostředků by nemělo vytvářet nerovnosti, které se dříve nebo později v systému negativně projeví, ale naopak vést k zachování jeho stability. Návrh úhrad pro rok 2024, který ministerstvo předložilo, tyto požadavky nesplňuje. Alarmující rovněž je, že řada poskytovatelů na ministerstvem tvrzený šestiprocentní, resp. osmiprocentní meziroční nárůst úhrad ani nedosáhne. **Části poskytovatelů s převážným podílem vykazovaných výkonů, ve kterých je kalkulováno vysoké procento přímých nákladů, dokonce hrozí nulový meziroční nárůst úhrady, až meziroční propad úhrady.**

## Připomínky a návrhy ČLK

**Česká lékařská komora uplatnila k návrhu úhradové vyhlášky pro rok 2024 připomínky, které kromě výše uvedeného obsahovaly i návrh na navýšení regulačního limitu pro léky, zdravotnické prostředky, ZUM/ZULP a vyžádanou péči na 130 % pro všechny komorou zastupované segmenty podléhající tomuto typu regulace.** Dále je navrhována změna termínu pro předkládání diplomů celoživotního vzdělávání tak, aby nároku na bonifikaci nebránily administrativní překážky. ČLK se rovněž připojila k připomínkám, které zpracovali zástupci poskytovatelů v segmentu laboratorních a radiodiagnostických služeb. O konečném znění úhradové vyhlášky pro rok 2024, kterou musí ministerstvo vydat nejpozději do 31. 10. 2023, budeme v následujících číslech časopisu podrobně informovat.

MUDr. Mgr. Dagmar Záleská  
Právní kancelář ČLK

# BF24 – komplexní program prevence obezity dětí, část třetí. Uběhl rok, kam jsme došli?

**Dovolte mi, abych vás po dalších šesti měsících, které v pracovní skupině uplynuly velmi rychle, informoval o aktuálním vývoji projektu BF24, s nímž jste byli seznámeni již dříve na stránkách časopisu Tempus medicorum. Během jara a léta 2023 jsme se posunuli do poměrně dynamické a obsáhlé fáze, nechci vás však obtěžovat přílišnými detaily, tedy jen ve stručnosti.**

Dne 7. 3. 2023 vyjádřilo podporu projektu BF24 předsednictvo České lékařské společnosti J. E. Purkyně. Toto vyjádření je důležité a velmi jej oceňujeme. Dalším, a jak se ukázalo, zásadním krokem bylo získání části senátorů a poslanců, díky nimž se s naším projektem seznámil ředitel ÚZIS prof. RNDr. Ladislav Dušek. Jeho vstřícný a aktivní přístup akceleroval další jednání v Senátu ČR a na Ministerstvu zdravotnictví, jehož podporu jsme získali rovněž. V dubnu 2023 byl projekt BF24 úspěšně prezentován na 6. celo-

státní konferenci PREVON, zaměřené na regionální preventivní programy. Následovalo zahájení oficiální spolupráce s Národním screeningovým centrem, kde kromě technické spolupráce došlo k dohodě přihlásit projektový záměr pilotního ročníku BF24 (pro jeden tisíc dětí) do výzvy Ministerstva práce a sociálních věcí, financované z fondů EU. Tato žádost byla podána v dubnu 2023 a v srpnu 2023 schválena. To je úspěch, který ve svém důsledku umožňuje jasně definované organizační a ekonomické zajištění pilotního projektu BF24, včetně

odměn pro participující ordinace praktických pediatrů.

Velmi dobře se rozvinula spolupráce s týmem ČVUT. Podařilo se otestovat a vybrat nejhodnější fitness náramek pro věkovou kategorii dětí od šesti do jedenácti let, který splňuje požadované technické parametry a zároveň je schopen přenášet data do vyvíjené mobilní aplikace v online režimu. V současné době jednáme s významným výrobcem tohoto náramku o podmínkách dodání pro pilotní ročník BF24. Vedení společnosti se seznámilo s naším projektem, hodlá jej podpořit a nevylučuje ani možnost dodání sady tisícovky kusů za velmi výhodných cenových podmínek. Ale nepředbíhejme.

Dalším důležitým krokem bylo zahájení konzultací s významnou nadnárodní firmou z oblasti IT. Po prezentaci našeho programu v české centrále nám vedení společnosti nabídlo možnost kompletního vývoje mobilní aplikace speciálně upravené pro dětský věk. A to je dobrá zpráva pro BF24. Mimo jiné také podporuje naše přesvědčení, že základní idea projektu je správná a z technického pohledu realizovatelná.

Ale máme také starosti. Obě výše zmíněné technické položky BF24 podléhají pravidlům pro výběrová řízení, která budou vypsána ze strany MPSV až v lednu 2024. Rádi bychom proces urychlili, ale legislativa je neoblomná. Naš časový harmonogram se tímto posunuje do druhé poloviny roku 2024.

Možná je to dobře, protože před námi stojí jiná, větší výzva.

A tou je zaneprázdněnost praktických pediatrů, vedoucí k menší ochotě se projektu BF24 aktivně účastnit. Úvodní vysvětlující dopis, který jsme odeslali všem kolegům, nestačil zřejmě dostatečně rozptýlit pochyby o malé časové náročnosti celého projektu z hlediska chodu ordinace praktického lékaře pro děti a dorost. Budeme tedy pokračovat v propagaci BF24 jinými metodami, například prezentací projektu na krajských a okresních seminářích. A to si vyžádá určitý čas. Naštěstí jej „díky“ české legislativě máme. Při vědomí toho, že se nám za rok podařilo vypracovat projekt, který je v tuto chvíli úspěšně řešen po stránce organizační, technické i finanční, však věřím, že ho zvládneme též po stránce personální. Neboť je zřejmé, že před námi stojí nadále obrovská společenská výzva, která se týká zdraví našich dětí. A nepochybuji o tom, že si to všichni lékaři a především pediatri uvědomují.

Za pracovní skupinu již jen několik vět. V tuto chvíli máme připraveny informace pro rodiče do ordinací, legislativně upravujeme formuláře informovaných souhlasů a finalizujeme metodiku hodnocení energetického příjmu a výdeje. Pod hlavičkou ČLK jsme zaregistrovali internetovou doménu BF24 a BudFit24.

Práce je však před námi stále dost. Dovolte mi tedy touto cestou poděkovat všem členům pracovní skupiny a dalším podporovatelům za jejich odhodlání a ochotu věnovat svůj volný čas pro zdar projektu BF24.

**MUDr. Petr Jehlička, Ph.D.**  
koordinátor BF24 za ČLK



**GROHO**  
ordinace praktického lékaře

GROHO s.r.o.,  
IČ: 143 60 870, se sídlem Dukelská 456/13,  
790 01 Jeseník,  
nabízí plný pracovní úvazek  
pro obsazení místa

## PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DOSPĚLÉ v Jeseníku

**NABÍZÍME:**

- Lékařský obvod s 1 700 pacienty
- Nástup dle dohody
- Ordinační doba 30h týdně
- Zavedená a zrekonstruovaná ordinace
- Měsíční mzda až 130.000 Kč čistého
- 2x ročně mimořádná odměna dle dosažených výsledků
- Jednorázový náborový příspěvek až 250.000 Kč (při setrvání min. 3 roky)
- Minimálně 5 týdnů dovolené
- Příspěvek na stravování v Bistru Anděl
- Rozsáhlé benefity v partnerské BENU Lékárně
- K dispozici služební byt
- K dispozici služební auto i pro soukromé účely
- Bezplatné služby neomezeného volání + internet a O2 TV

**POŽADUJEME:**

- Úplné vzdělání opravňující k výkonu samostatné práce praktického lékaře
- Aktuální výpis z Rejstříku trestů
- Flexibilitu a ochotu pracovat
- Odpovědný přístup a loajalitu

Zivotopisy v evropském formátu – Europass CV, včetně diplomů prokazujících potřebné vzdělání pro výkon nabízené pracovní pozice, zasílejte průběžně, nejpozději však do 30.11.2023, elektronicky na email: plesar@jesenickapoliklinika.cz  
Případné dotazy na tel.: +420 731 555 251.

Všem zájemcům garantujeme dořizování záloh a ochranné osobních údajů | GDPR.

Profesionalita  
a prestiž

Cadenza®



Novinka

## Dopřejte si i v práci

kvalitu, pohodlí  
a styl

Vesta Valeta



Jsme česká značka, působící na trhu profesních oděvů od roku 1990. Vyzkoušejte poctivě propracované a stylové oděvy. Jednotlivé modely můžete vzájemně kombinovat a vždy k sobě skvěle ladí. Klademe důraz na profesionalitu, design a vysokou kvalitu materiálů i ušití jednotlivých oděvů. Náš individuální přístup umožňuje šití na míru, úpravu střihu nebo změnu barvy k vytvoření vlastní originální uniformy. Vše produkujeme výhradně v České republice.

Cadenza, špičkový design a kvalita. Přesvědčte se sami...

Kompletní nabídku našich výrobků  
naleznete na e-shopu

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



# Kybernetická bezpečnost v soukromých ambulancích

**Nejen nemocnice, ale i ambulance praktických lékařů a ambulantních specialistů musí zajistit ochranu svých dat. V České republice se denně odehrávají hackerské útoky na zdravotnická zařízení, několik nemocnic dokonce zažilo kompletní výpadek svých elektronických systémů s nutností přerušit činnost a přejít do krizového režimu.**

Ačkoliv se může zdát, že jednotlivé ordinace nejsou zájmem hackerů, je otázkou času, kdy mohou lékaři v jedné chvíli přijít o své záznamy. Elektronizace zdravotnictví s sebou přináší nová rizika a všichni, kdo používáme počítače, bychom se měli orientovat v základech zabezpečení ochrany dat.

Národní centrum elektronického zdravotnictví (ncez.mzcr.cz) zřízené Ministerstvem zdravotnictví vydalo 15. června 2023 materiál Kybernetická příručka pro lékaře, s doporučeními k ochraně jednotlivých ambulancí. Lékaři by neměli spoléhat na to, že vše zajistí jejich dodatel IT. Základní proškolení by měly absolvovat také sestřičky z ambulancí. Považujeme za důležité upozornit na stránkách Tempus medicorum na rizika ztráty či zneužití citlivých dat pacientů. Vzhledem k rozsahu materiálu zveřejňujeme alespoň základní souhrn bezpečnostních doporučení. Bohužel, celá příručka kybernetické bezpečnosti je na ministerских stránkách obtížně dohledatelná, proto ji pro všechny lékaře zároveň zveřejňujeme na webových stránkách komory.

**MUDr. Jan Mečl**

člen představenstva ČLK pověřený koordinací pracovní skupiny pro digitalizaci zdravotnictví

## 3 Bezpečnostní jedenáctero (10+1)



### Prázdný stůl a vypnutý monitor

Pokud odcházíte od počítače, zamkněte jej (Win+L) a papírové dokumenty bezpečně uložte. Nikdy nenechávejte papírové dokumenty obsahující citlivé informace (zdravotnické) bez dozoru, po vytsknutí je ihned odeberte z prostoru tskárný.



### Podezřelé e-maily

Neklikajte bez rozmyslu na odkazy, obrázky a přílohy v e-mailech. Raději dvakrát zkontrolujte odesílatele e-maílu. Ověřte si, že se jedná o legitimní požadavek odesílatele (např. zpětným zavoláním).



### Uchování informací

Dokumenty s informacemi o pacientech uchovávejte pouze uzamykatelných skříních / kartotékách nebo místnostech. Neukládejte pracovní informace na veřejná úložiska, např. ulož to.



### Užívání internetu

Internet užívejte pouze pro pracovní účely, nikoliv k zábavě jako sledování Youtube, hraní her apod. Nestahujte žádné aplikace a další soubory, protože mohou obsahovat škodlivý kód a ochromit tak provoz ordinace. Využívejte oddělené Wi-Fi sítě pro ordinaci a pacienty.



### Používání mobilních zařízení

Nenechávejte svá mobilní zařízení (notebook, mobilní telefon) bez dozoru. Pravidelně aktualizujte operační systém a aplikace. Nepřipojujte cizí soukromá zařízení do interní sítě ordinace.



### Hesla a přihlašování

Zvolte si silná hesla obsahující alespoň 12 znaků včetně čísla, velkého písmena a zvláštního symbolu např. 4k8\_7hPRuj5+2. S nikým heslo nesdílejte a nepište si ho na viditelné místo. Nepoužívejte pracovní heslo na více místech např. k soukromým aplikacím. Využívejte pro ukládání hesel správce hesel.



### Chování na sociálních sítích

Na veřejném profilu (Facebook, LinkedIn apod.) neuvádějte svůj pracovní e-mail a telefonní číslo. Nesdílejte informace, které by Vás mohly kompromitovat.



### Vzdálený přístup

Při práci mimo prostory ordinace dbejte zvýšené pozornosti, nikdy nevíte, kdo se Vám dívá přes rameno. Nevyužívejte veřejně dostupná bezdrátová připojení Wi-Fi, např. v kavárně, na nádraží apod. Využívejte šifrované kanály VPN.



### Řešení problémů

Pokud si nejste jisti nebo Vám přijde chování počítače nebo jiného zařízení podezřelé, radši to konzultujte se svým dodavatelem IT.



### Dodavatelé

Kybernetickou bezpečnost nelze nastavit bez dodavatelů, kteří se starají o technická nastavení informačních systémů a zařízení. Proto je potřeba najít spolehlivého a bezpečného dodavatele.



### Zálohování

Abyste předešli ztrátě informací, je nezbytné pravidelně zálohovat své informace na jiné zařízení a následně ho odpojit. Zálohování je potřeba provádět u počítačů, notebooků, mobilních telefonů, ale zejména u ambulantního informačního systému.



# Národní tenisový turnaj lékařů ČLTS 2023

**Ve dnech 1.-3. 9. 2023 se už popáté v řadě v Březnici u Příbrami uskutečnil národní tenisový turnaj lékařů pod záštitou České lékařské tenisové společnosti. Celkem se zúčastnilo 23 lékařů, podle věku byly vypsány tři kategorie v mužích, dvě kategorie v ženách, hrály se také soutěže ve čtyřhrách.**



Turnaj byl už tradičně skvěle organizován díky ředitelce turnaje MUDr. Jaroslavě Kyplové.

Odehrával se na kurtech Tenisového klubu Březnice a v sousedícím krásném tenisovém areálu Vitality, který je spojený se jménem vynikajícího českého tenisového profesionála Jiřího Veselého.

Super atmosféra komornější skupiny lékařů různých odborností ze všech koutů republiky, ten nejkrásnější sport na světě, humor, inspirace napříč lékařskými odbornostmi a zkušenostmi, společenská zábava a poučení v minisymposiu a také radost z přátelského setkání. To vše na sklonku léta v dobrém počasí, v milém městyse Březnice, kde také můžete jít na procházku na historické náměstí či se vydat na zámek, nebo dokonce objevit ranč Tenkrát na západě.

Na letošním turnaji vyhráli: první místo v kategorii starší

ženy MUDr. Helena Kršňáková, mladší ženy MUDr. Kamila Resová, muži open MUDr. Robert Vyskočil, muži 50+ MUDr. René Urbanec, muži 70+ MUDr. Jan Kirchner, čtyřhra muži MUDr. Jaroslav Krsička a Jaroslav Vratislav, čtyřhra ženy MUDr. Monika Švorcová a MUDr. Kamila Resová, čtyřhra v mixu ovládli a zvítězili manželé lékaři Oldřich a Kamila Resovi.

Po tenisovém klání a vyhlášení vítězů následoval raut a úžasný společenský večer s Tenisovou kapelou.

Česká lékařská tenisová společnost ráda mezi sebou přivítá nové členy a zájemce o národní reprezentaci. Každý rok na konci července World Tennis Medical Society (<http://www.wmtstennis.org/>) pořádá světové mistrovství a vědecký kongres lékařů tenistů.

Tento rok se uskutečnil kongres v Jurmale, v Lotyšsku, kde skvěle reprezentovaly Českou

republiku a zvítězily naše ženy lékařky Helena Kršňáková a Kateřina Dorazilová.

Příští rok se bude mistrovství světa lékařů tenistů konat v Budapešti (27. 7.–2. 8. 2024) a v roce 2025 v polské Gdyni (19.–25. 7. 2025). Save the date a v případě zájmu zapojit se do národního tenisového lékařského týmu kontaktujte MUDr. Jana Kirchnera ([jankir@centrum.cz](mailto:jankir@centrum.cz)).

Národní tenisový lékařský turnaj se plánuje opět na konec srpna příštího roku a lékaři tenisté jsou srdečně zváni k účasti.

Ivana Kozlová

## MINISTERSTVO PRÁCE A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ nabízí pracovní pozice:



**POSUDKOVÝ LÉKAŘ** v posudkové komisi MPSV. Podmínky: VŠ vzdělání na lékařské fakultě (6letý st. program) a specializovaná způsobilost v některém z oborů specializačního vzdělávání lékařů s výjimkou oborů hygiena a epidemiologie, klinická biochemie, lék. genetika, lék. mikrobiologie, patologie a soudní lékařství. Aktuálně hledáme posudkové lékaře do Prahy (úvazek 1,0 a 0,2), Ústí nad Labem (0,4), Brna (0,2) a Ostravy (0,4).

**KONCEPČNÍ PRACOVNÍK LPS** – specializované činnosti zaměřené zejm. na koncepční úkoly pro účely legislativních úprav, sledování a analýzy vývoje posuzování ve všech soc. subsystémech. Podmínky: VŠ vzdělání na lékařské fakultě (6letý st. program) a specializovaná způsobilost v některém z oborů specializačního vzdělávání lékařů.

**Nabízíme:** PP na dobu neurčitou, i kratší pracovní úvazek, nadstandardní platové ohodnocení (dle započítatelné praxe od 49 580 Kč do 67 230 Kč, osobní příplatek, zvláštní příplatek, mimořádné odměny), homeoffice, hrazené vzdělávání, a další zaměstnanecké benefity (FKSP, dětská skupina, příspěvek na stravování).

**Bližší informace získáte na e-mailu:**  
[klara.sottnerova@mpsv.cz](mailto:klara.sottnerova@mpsv.cz) nebo na tel. 773 744 232

# První dáma české chirurgie ze Čkyně zemřela před 15 lety

**Od smrti první dámy české chirurgie Marie Peškové letos uplynulo 15 let. Jako jediná žena u nás dokázala získat nejvyšší akademický titul profesor ze snad nejnáročnější lékařské disciplíny – všeobecné chirurgie. Jedna z největších postav české medicíny přelomu 20. a 21. století, která vyučovala několik generací mediků, pocházela z rodiny soukromého zemědělce z šumavského městečka Čkyně na Prachaticku.**

Marie Pešková rozená Zíková se narodila v rodině soukromého zemědělce. Všechny tři její sestry vystudovaly právnickou fakultu, bratr František pracoval jako střelní mistr v lomu. „Náš otec nebyl vzdělaný, ale byl to velice moudrý muž. Snažil se nezištně pomáhat všem lidem. Mařenka z nás byla nejstarší a nejvíc si od něj vzala. Veškerý její život byl pak plnohodnotně protknutý snahou o pomoc druhým lidem. Proto šla studovat zdravotní školu, někomu pomáhat jí bylo naprosto vlastní,“ uvádí její sestra Anna Kvardová, která se živila jako právnick.

Po maturitě na zdravotní škole pracovala Marie Pešková jako zdravotní sestra. Tato práce v ní vzbudila obrovský zápal, a tak pokračovala studiem medicíny. Po promoci v roce 1967 nastoupila jako sekundář na II. chirurgické klinice. Pak její kariéra pokračovala strmě nahoru.

V roce 1990 byla jmenována zastupující a v roce 1991 definitivní přednostkou I. chirurgické kliniky. V roce 1990 byla jmenována profesorem chirurgie. Celý život strávila také mezi studenty lékařství na fakultě i v postgraduální výuce chirurgie.

„Nikdy neřňukala. Od ženské, co dokázala uspět na poli tak složitém, jako je chirurgie, a tak výrazně vyhrazeném mužům, to fakt nebyla póza. Vždyť i ‚machové‘ v bílých pláštích ve slabší chvíli přiznávají, že prodat se vůbec do špičky a pak se na klinice udržet vyžaduje od operátorky dvojnásobek znalostí, odvahy, síly a vytrvalosti, než kolik musí prokázat oni, aby dosáhli téhož,“ vzpomíná Renata Červenková, renomovaná novinářka věnující se tématu zdravotnictví. „Však taky práci obětovala maximum možného: vzdala se dětí a za manželem, akademickým malířem, dojížděla do šumavských Malenic pouze na víkendy. Náramně krásně vyprávěla o tom, jak se vždycky těší, jak za



ty dva dny kameny vydláždí zápraží, ořeže větve...“ doplňuje.

Co se osobního života týká, provdala se za akademického malíře Jaroslava Peška z Malenic. „Strýc Jaroslav byl výborný člověk, velmi vzdělaný, povahou volnomyšlenkář, který žil hlavně uměním. Péče o dům, zahradu, domácnost – to všechno většinou čekalo na tetu. Navíc mu vždy navářila na celý týden a pak zase pospíchala do Prahy. Měli víkendové, ale harmonické a spokojené manželství,“ popisuje jejich neteř Olga Řehořková.

Od svatby bydleli společně v Malenicích v krásné vile rodiny Peškových. Ve volném čase vedle péče o zahradu ráda jezdila na běžkách, milovala dlouhé procházky, jízdu autem, vážnou hudbu, zvířata, trochu překvapivě i kolotoče na pouťové veselici, navíc byla vynikající kuchařka a pozorná hostitelka.

„Za tabuli, kterou připravila, by se nemuseli stydět ani šéfkuchaři vyhlášených

restaurací. Nikdy jsem se nesetkala s takovým menu. A hlavně jsem nepochopila, jak to celé kvůli pracovnímu vytížení na klinice stihala,“ vzpomíná Olga Čuríková, bývalá televizní hlasatelka, manželka herce Jiřího Pleskota, která má v Malenicích chalupu. Společně s Jiřinou Jiráskovou a Zdeňkem Podskalským byli největšími přáteli manželů Peškových.

Poutala je k sobě společná náklonnost k umění. Stejně jako oni, ani Marie s Jaroslavem neměli děti. Marie se svůj život rozhodla obětovat výhradně medicíně. Sama v jednom z nemnoha rozhovorů, které poskytla médiím, uvedla v roce 2000 toto: „Nemám děti. A mám nesmírně tolerantního manžela, který má po celá ta léta pro můj zájem a zaujetí pochopení. Díky obojímu jsem se vždycky mohla práci maximálně věnovat, tedy chovat se jako muž. Sladit chirurgii s rodinou je naprosto nemožné, nemáte-li doma babičku na celý úvazek nebo neobětujete-li svůj plat na chůvu. I tak je obtížné, abyste v ní vynikla, protože vám chybí stoprocentní soustředění.“

„Chirurgii věnovala úplně všechno, podle mě víc ani nešlo. Velice přísně si ale chránila své soukromí. Trávila v práci víc než všichni ostatní. Od nedělního večera do pátečního odpoledne byla v Praze. Potom mizela na Šumavu. Když ale došlo k nějakým komplikacím, byla schopná a ochotná být za dvě hodiny zpátky v Praze,“ vypráví profesor Mojmir Kasalický, zástupce přednosty Chirurgické kliniky 2. lékařské fakulty UK a Ústřední vojenské nemocnice v Praze, který po jejím boku pracoval od své promoce až do její smrti v roce 2008.

„Desítky let jsem uváděl a uvádím Marii mladým chirurgům jako příklad, jako výjimku, která potvrzuje pravidlo. Od samého počátku totiž tvrdím, že chirurgie pro ženy není. Ne kvůli tomu, že by



Nemocnice  
Trutnov

ji nezvládly, ale proto, že sebere spoustu času. Pokud v ní chcete vyniknout, musíte jí obětovat absolutně všechno. Chirurgie je totiž velký a ve všech směrech náročný obor. Zatímco třeba krční nebo oční lékařství se můžete naučit rychle, naučit se chirurgii stojí mnoho fyzických i psychických sil; je třeba ji odstát u operačního stolu. Tím v žádném případě nechci říct, že by kolegové, kteří se věnují jiným oborům, byli méněcenní nebo horší lékaři. Chirurgie je ale opravdu zvláštní disciplína,“ uvádí profesor Pavel Pařko, kolega a přítel Marie Peškové.

„Byla velice, velice, velice přesná, přísná a vzdělaná, a navíc neuvěřitelně šikovná. Vůči studentům i mladším a o mnoho méně zkušeným kolegům měla jednu vynikající vlastnost. Byla náročná, ale nesnižovala ničí snahu či znalosti. Nesnažila se nad nikoho vyvyšovat. Nedávala najevo svou evidentní odbornou nadřazenost. Na rozdíl od jiných, se kterými jsem se jako mladý lékař setkal. V duchu vzpomínám na řadu těch, kteří měli potřebu ukázat mi jasně určenou hierarchii ve špitále. Ona taková nebyla,“ doplňuje další z jejích žáků profesor Martin Fried, který je mj. předsedou České obezitologické společnosti a přednosta OB kliniky, kde se věnuje léčbě obezity. O obdivu, úctě, respektu, uznání, přirozeném ostychu mluví všichni, kdo ji poznali. Byla prostě taková!

„Já ale vím, že byla velice veselá, přítvívá, ráda si zpívala. Působila na ostatní trochu jinak, než jaká doopravdy byla,“ vzpomíná její sestra Anna Kvardová.

Její podřízení vzpomínají, že když nesloužila, zajela bez řeči na otočku do Prahy i na Štědrý den. Za celý profesní život nikdy nevynechala vánoční rituál, který na I. chirurgické klinice obnovila. Vizita všech pacientů provedená kompletním personálem a následně přátelské posezení s kolegy. Cukroví a štrůdl každoročně pekla Marie Pešková se svými sestrami v rodné chalupě ve Čkyni. Když mohli, ochutnali i pacienti. Samozřejmě že ne cukrovím, ale za celou svou kariéru pomohla tisícům nemocných, řadě z nich svým lékařským uměním zachránila život. Typické bylo, že i když to bylo mimo její akční rádius, ráda pomáhala při zdravotních komplikacích lidem ze Čkyně a z Malenic. „Můj manžel měl rakovinu jícnu. V nemocnici ve Strakonici mi řekli, abych ho nechala v klidu dožít, v Českých Budějovicích mi řekli, že mu zbývají tři měsíce a nemá

smysl se do ničeho pouštět. Manželova maminka a sestra šly za paní profesorkou. Ona řekla, že je to padesát na padesát. Slíbila jediné – že to může vyjít. Vzala si ho do Prahy na metabolickou jednotku, protože měl asi 47 kilo, už nemohl ani jíst. Tam mu zachránila život. Kdyby nežila v Malenicích, tak by byl můj manžel 20 let po smrti,“ vděčně vzpomíná Jana Svítivá z Malenic.

Ve svém životě zvládla obor náročný na fyzickou a psychickou zátěž, se kterým mají i muži co dělat. Jako jediná žena v dějinách české medicíny získala profesuru z všeobecné chirurgie.

Marie Pešková onemocněla v roce 2007 zhoubným nádorem plic. Nemoc postupovala tak rychle, že Marii nepomohla ani chemoterapie a ozařování. Snažili se jí pomáhat také ti, které ona sama chirurgii naučila a ze kterých se mezitím stali nejlepší odborníci této republiky. „Viděl jsem její diagnózu. Pokud by existovala možnost, určitě by ji naše lékařská věda využila. Ale bohužel, pro ni nebylo záchrany. Byla to pro mě velká osobní ztráta. U ní se snoubila obrovská dávka nadání pro tuto práci, ale zároveň taková dávka lidskosti, se kterou jsem se u lékařů v takové míře již nikdy nesetkal,“ uzavírá další z jejích žáků, dnes již profesor Robert Gürlich, přednosta Chirurgické kliniky Fakultní nemocnice Královské Vinohrady a 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy Praha.

Pokud bychom Marii Peškové měli vymyslet přízvisko, byla by to Paní Chirurgie, což je název vzpomínkové knihy, jejímž autorem je šumavský spisovatel a novinář Pavel Pechoušek.

„Ona sama by o ničem takovém ale nikdy nepřemýšlela. Byla ten nejskromnější lékař, jakého jsem kdy poznal,“ uvádí docent Jan Šváb, blízký přítel a kolega, který Marii Peškovou ve funkci přednosty na jednom z nejprestižnějších lékařských pracovišť v České republice – I. chirurgické klinice Všeobecné fakultní nemocnice v Praze a I. lékařské fakulty Univerzity Karlovy – vystřídal.

Knihu Paní Chirurgie je možné objednat u autora: pavel.pechousek@email.cz.

Marie Pešková zemřela 13. ledna 2008 v Praze. Její manžel Jaroslav ji dokonce o jeden týden předběhl. Vůbec netušil, že její stav je tak vážný. Byla v posledních dnech v umělém spánku, a tak se o Jaroslavově konci také nedozvěděla. Odešli jako Romeo a Julie.

Pavel Pechoušek,

zájemci o publikaci mohou autora kontaktovat na pavel.pechousek@email.cz

Oblastní nemocnice Trutnov a.s.  
přijme

## LÉKAŘE NA NEUROLOGICKÉ ODDĚLENÍ

Jste pozitivní osobnost, neurologie Vás opravdu baví a přemýšlíte rozvojem?

Spojte svůj profesní život s námi.

Pomáháme, podporujeme, hrajeme fér.

### Nabízíme:

- zajímavou a smysluplnou práci na akreditovaném pracovišti s ambulantním i lůžkovým provozem, s dostupností klinického farmaceuta na oddělení,
- nástupní hrubou mzdu pro lékaře se specializovanou způsobilostí **od 80 000 Kč**, stabilizační odměnu **od 300 000 Kč**, (v případě domluvy na pozici zástupce primáře nástupní mzda ve výši **od 100 000 Kč**),
- nástupní hrubou mzdu pro lékaře se základním kmenem **od 62 000 Kč**, stabilizační odměnu **od 250 000 Kč**,
- nástupní hrubou mzdu pro lékaře s odbornou způsobilostí (absolventa) **od 50 000 Kč**, stabilizační odměnu **od 200 000 Kč**,
- bydlení ve služebním bytě s **příspěvkem na nájemné**,
- pracovní poměr na dobu neurčitou,
- plný nebo zkrácený úvazek dle dohody,
- lékařům ve specializační přípravě **úhradu veškerých nákladů specializačního vzdělávání** a odbornou administrativní podporu v celém jeho průběhu **plus úhradu předplatného pro přístup do UpToDate** po celou dobu specializačního vzdělávání,
- 14 příjemných zaměstnaneckých benefitů,
- působení ve druhém největším městě Královéhradeckého kraje, v dosahu překrásné krkonošské přírody, s výbornou vybaveností pro život celé rodiny.

Na Vaše otázky Vám rádi odpoví a rádi se s Vámi setkají:

Ing. Miroslav Procházka, Ph.D., předseda správní rady  
tel. +420 499 866 102, +420 776 069 842  
e-mail prochazka.miroslav@nemtru.cz

nebo

MUDr. Petr Fibrich, primář neurologického oddělení  
tel. +420 499 866 336, +420 601 177 275  
e-mail fibrich.petr@nemtru.cz

[www.nemtru.cz/](http://www.nemtru.cz/)  
oddeleni-ambulance/neurologie

# Může lékař učinit rozhodnutí neresuscitovat (tzv. DNR)? Za jakých podmínek?

Zásadní nález Ústavního soudu

**Ústavní soud vydal dne 31. července 2023 zásadní nález sp. zn. I. ÚS 1594/22, který dosud nikdy řešen v praxi Ústavního soudu nebyl, jak sám Ústavní soud zdůraznil, a týkal se podmínek, za kterých lze upustit od kardiopulmonální resuscitace (dále jen „KPR“) a vydat pro personál pokyn „Do Not Resuscitate“ (dále jen „DNR“), což znamená pokyn k neprovádění resuscitace. Ústavní soud řešil ústavní stížnost proti rozsudku Nejvyššího soudu ČR ze dne 28. února 2022, č. j: 25 Cdo 961/2021-724, kterým Nejvyšší soud ČR zamítl dovolání žalobců, kteří se domáhali náhrady nemajetkové újmy za úmrtí své matky, které nebyla provedena v okamžiku úmrtí kardiopulmonální resuscitace, a to na základě pokynu DNR vydaného lékařem.**

Obvykle nejčastější rozhodnutí Ústavního soudu (dále ÚS) o ústavních stížnostech občanů bývá takové, že ústavní stížnost je odmítnuta jako nedůvodná, pokud se případ netýká situací, které dosud v judikatuře řešeny nebyly, a pokud nemá tzv. ústavněprávní rozměry. V daném případě však ÚS dospěl k závěru, že nejsou podmínky k odmítnutí ústavní stížnosti, je třeba ústavní stížnost projednat a zvážit, zda z hlediska práva na ochranu života a zdraví zaručeného Listinou základních práv a svobod je, či není důvod ústavní stížnosti vyhovět, nebo ji zamítnout. **Po projednání a prošetření případu ÚS v poměrně delším a rozsáhlém řízení rozhodl ústavní stížnost zamítnout.**

## Vymezení případu

Pacientka ve věku 67 let byla umístěna na jednotce intenzivní péče interního oddělení nemocnice, kde měla srdeční zástavu a zemřela. Podle zprávy o úmrtí lékaři úmyslně nezahájili kardiopulmonální resuscitaci (KPR), a to s ohledem na základní diagnózu pacientky a četné další komorbidity (související nemoci). Pacientka trpěla nádorovým onemocněním, byla po chemoterapii, trpěla cukrovkou a onemocněním ledvin a plic. Ošetřující lékař zohlednil dřívější rozhodnutí lékařů o stanovení rozsahu péče a tzv. pokyn Do Not Resuscitate (DNR), což znamená pokyn k neprovádění resuscitace.

Pozůstalí, jednak manžel pacientky, který však v průběhu řízení zemřel, a dvě děti pacientky se domáhali proti nemocnici náhrady nemajetkové újmy za způsobené usmrcení blízké osoby.

## Rozhodnutí okresního soudu

**Okresní soud žalobě vyhověl a uložil žalované nemocnici uhradit žalobcům náhradu nemajetkové újmy.** Konstatoval, že pacientka nebyla informována o pokynu DNR a jeho důsledcích. Nemocnice nežádala ani její písemné vyjádření ke stanovenému postupu. Ačkoliv lékaři opakovaně hovořili s pacientkou a do dokumentace zaznamenávali její stanoviska, poskytnuté informace se týkaly chemoterapie, dialýzy a přání jít domů, nikoliv případné resuscitace či neresuscitace. Nemocnice žádala od pacientky souhlas k zavedení centrálního žilního katetru, tento dokument obsahuje prohlášení o souhlasu pacientky k provedení veškerých potřebných a neodkladných výkonů nutných k záchraně jejího života. Informace o pokynu DNR nikdy nebyla formou strukturovaného rozhovoru zpřístupněna ani příbuzným pacientky. Pacientka v projednávané věci byla schopna samostatného rozumového i volního jednání, proto se na ni nevztahovalo doporučení představenstva České lékařské komory č. 1/2010 k postupu při rozhodování o změně léčby intenzivní na léčbu paliativní u pacientů v terminálním stavu, kteří nejsou schopni vyjádřit svou vůli. Pacientce nebylo umožněno rozhodnout o postupu léčby a zvolený postup zkrátil její život. Doporučení ČLK č. 1/2010, jímž nemocnice svůj postup odůvodňuje, podle okresního soudu směřuje k situaci, ve které hospitalizovaný není schopen se sám rozhodovat a je zároveň v terminálním stadiu nemoci, což nebyl případ této pacientky. Lékař podle okresního soudu nemůže dát pokyn DNR bez zjištění vůle člověka, případ-

ně jeho zákonného zástupce, není-li pacient sám schopen projevit svou vůli.

## Rozhodnutí krajského soudu

**Krajský soud změnil rozhodnutí okresního soudu a žalobu zamítl.** Konstatoval, že i v nepravděpodobném případě obnovení srdeční činnosti by pacientka vzhledem ke svému stavu nebyla schopna života bez závažné podpory oběhu ventilace, ledvinných funkcí a podobně. Její krátkodobý návrat k životu bez orgánové podpory a trvalé intenzivní péče lze vyloučit, prodloužena by byla pouze stresující doba umírání. Resuscitace by byla péčí nadbytečnou, s vysokou pravděpodobností neúspěšnou nebo pouze oddalující smrti řádově o hodiny či desítky hodin umírání. Byť podle odvolacího soudu nemocnice skutečně porušila právní povinnost, neinformovala pacientku o pokynu DNR i přesto, že byla schopna vnímat, příčinná souvislost s úmrtím prokázána nebyla. Pacientka měla poruchu vědomí a splňovala kritéria doporučení ČLK č. 1/2010. Neposkytnutí KPR nebylo porušením právní povinnosti ani převažující příčinou smrti pacientky.

Podle znaleckého posudku bylo prokázáno, že léčebná péče v době hospitalizace odpovídala pravidlům lékařské vědy a byla tzv. lege artis. Byť by resuscitace teoreticky mohla prodloužit život pacientky, základní onkologickou chorobu by to neovlivnilo a její příznaky neřešilo. Pravděpodobnost úspěšné resuscitace je v obdobných případech malá, a podaří-li se, je většinou doprovázena výrazným poškozením mozku. Při podobně těžkém celkovém stavu je i po úspěšné resuscitaci té-

měř jisté, že v průběhu dalších dnů, maximálně týdnů, se bude maligní arytmie opakovat a bude již terminální. Tvrzení o nesprávné indikaci léčiv bylo vyvráceno.

### Rozhodnutí Nejvyššího soudu ČR

**Nejvyšší soud ČR zamítl odvolání žalobců proti rozsudku krajského soudu.** Podle stanoviska Nejvyššího soudu ČR nemocnice svou informační povinnost ve vztahu ke stanovení způsobu rozsahu péče splnila nedostatečně, nárok na náhradu újmy tím vzniklé v autonomii pacienta a představené nežádoucím informačním deficitem však nebyl předmětem tohoto řízení. Újmu způsobenou ztrátou blízké osoby je podle Nejvyššího soudu ČR třeba rozlišovat od újmy způsobené tím, že nebyl oddálen v daném okamžiku nezvratně se blížící konec jejího života. Jakkoliv jsou obě situace pro blízké osoby traumatizující a bolestné, je zřejmé, že zásah, jenž jim upře možnost oddálit po nějaký čas již neodvratně se blížící moment rozloučení s umírající, aniž by však byl sám o sobě příčinou její smrti, je ve své podstatě rozdílný, s méně fatálními dopady než ten, který přímo přivodí ztrátu blízkého člověka (například násilný čin, dopravní nehoda či pochybení při lékařském zákroku, jež zmařilo obnovení dobrého zdravotního stavu).

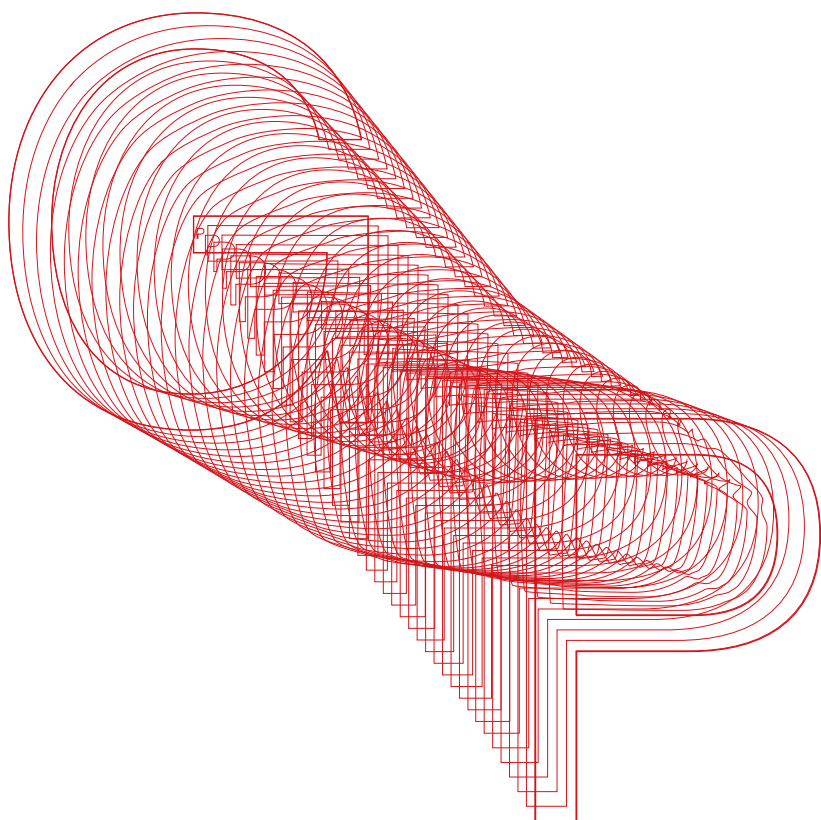
Nejvyšší soud ČR konstatuje, že z odborné literatury vyplývá, že léčba na sklonku života musí být stanovena na základě lékařských principů beneficence a non maleficence. Přijal-li by odvolací soud zjednodušující závěr o nezbytnosti resuscitovat za každých okolností, mohl by nutit lékaře k jednání odporujícímu lékařské etice a působícímu pacientům zbytečnou trýzeň a narušení jejich důstojnosti na sklonku života. **Garance faktického zajištění zdravotní péče prostřednictvím veřejného zdravotního pojištění není vázána výhradně na vůli pacienta, ale na smysluplnost péče. Ani vůle pacienta nemůže změnit náhled, podle něž určitý úkon není z medicínského hlediska opodstatněný a prospěšný, tedy „indikovaný“.** Přijetí opačného závěru by nutilo lékaře provádět medicínsky zbytečné, či dokonce škodlivé úkony podle vůle pacienta a ztěžovalo by optimalizaci poskytování lékařské péče. Nejvyšší soud ČR současně konstatuje, že došlo k zásahu do práv plynoucích z autonomie pacienta a namísto může být náhrada za zásah do osobnostních práv zemřelé pacientky v důsledku provedení zdravotnických výkonů bez informovaného souhlasu a bez projednání s pacientkou, ale žaloba zněla tak, že žalobci požadují náhradu nemajetkové újmy za zaviněné úmrtí blízké

osoby, nikoliv za porušení svých práv či práv zemřelé pacientky. **Proto žaloba byla krajským soudem podle Nejvyššího soudu ČR právem zamítnuta a žalobci byli poučeni, že mohou právo na náhradu nemajetkové újmy za porušení informační povinnosti uplatnit jiným způsobem a v jiném řízení.**

### Argumentace stěžovatelů a jejich právního zástupce

Rozhodnutí o neresuscitování člověka se dotýká integrity, důstojnosti i kvality života, a je proto nutné, aby vnímající pacient či jeho blízcí byli zapojeni do rozhodování o uvedeném pokynu. Byť medicínská úvaha náleží lékaři, je při rozhodování o resuscitaci třeba shrnout i hodnotové úvahy, které náležejí pouze pacientovi. Neinformování pacientky znemožňuje rozhodnout o změně poskytovatele zdravotních služeb či vyžádat si stanovisko soudu. Nemocnice podle stěžovatelů nepostupovala ani v souladu s doporučením ČLK č. 1/2010: Do rozhodování o DNR nezahrnula přání pacientky, nebyla informována rodina a blízcí, rozhodnutí nebylo vydáno na základě zvážení všech členů ošetřujícího zdravotnického týmu, ve zdravotnické dokumentaci absentuje zápis obsahující náležité posouzení zdravotního stavu a medicínské zdůvodnění rozhodnutí o zahájení paliativní péče, nikdy

Inzerce



# GP CON

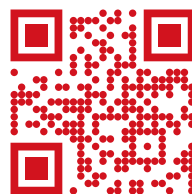
Prague 2023: Emotional AI

The Conference  
for Young  
General Practitioners

When and where

November 2nd  
9 AM – 5 PM  
registration 8 AM

Václavák 22  
Václavské náměstí 22  
110 00 Nové Město



 CANADIAN  
MEDICAL

Visit our website

nebylo zvažováno, zda je další léčba marná a neúčelná, pokyn nebyl vydán na základě kolektivního rozhodování. Podle stěžovatelů je nepřipustné, aby u kompetentního pacienta lékaři svévolně a bez řádného procesu rozhodovali, který pacient bude ještě léčen a který již nikoliv. Podle stěžovatelů soudy nepřipustně upřednostnily paternalistické principy beneficence a non maleficence (volně přeloženo: „činit dobro a neškodit“) a pominuly význam principu autonomie vůle a sebeurčení pacienta. Stěžovatelé současně odkázali na hranici vědeckého poznání – i lékaři se mohou mýlit a hranice mezi životem a smrtí stále zůstává v nezanedbatelné části mimo dosah lidí a jejich zkušeností.

K replice stěžovatelé přiložili vyjádření doc. MUDr. Kateřiny Rusinové, Ph.D., přednostky Kliniky paliativní medicíny I. lékařské fakulty Všeobecné fakultní nemocnice v Praze. Doc. Rusinová v něm uvádí, že ve VFN proběhl v letech 2016–2017 rozsáhlý výzkum zaměřený na poslední hospitalizaci pacienta, která předchází úmrtí. Pouze u deseti procent pacientů zdravotnická dokumentace obsahovala záznam o vůli, hodnotách a preferencích pacienta. Rozhodování o potenciálně život prodlužujícím postupu je vychýleno významně na stranu lékařů. Přestože jsou pacienti po značnou dobu léčby kompetentní, nebyvají k rozhodování přibráni včas; rozhovor o prognóze a plánování péče, včetně plánu pro zhoršení zdravotního stavu, se odkládá až do doby, kdy nejsou schopni rozhodnutí z důvodů dezorientace nebo poruchy vědomí. Žádoucím postupem podle doc. MUDr. Kateřiny Rusinové, Ph.D., je maximální transparentnost v rozhodování o přiměřené budoucí péči s kompetentním pacientem, s nímž se v rámci rozhovoru formuluje realistický cíl léčby. Většina pacientů považuje takový rozhovor za účelný i úlevný. Ze strany lékařů většinou brání rozhovoru o plánu pro zhoršení zejména nedostatečné vzdělání ohledně vedení hodnotově orientovaných rozhovorů, obava, že takový rozhovor pacientovi vezme naději, nedostatek času a obava, že v rámci rodiny bude neshoda. Pacienti, kteří dostanou prostor se vyjádřit, jsou více spokojeni s celkovou zdravotní péčí. Doporučení ČLK č. 1/2010 je podle doc. MUDr. Kateřiny Rusinové, Ph.D., třeba aktualizovat.

### Vyjádření ČLK a některých dalších orgánů na vyžádání ÚS

Ústavní soud požádal o vyjádření Amicus curiae Českou lékařskou komoru. Předseda vědecké rady komory MUDr. Zdeněk Mrozek,

Ph.D., po projednání s doc. MUDr. Tomášem Vymazalem, Ph.D., MHA, a členy oborové komise Vědecké rady ČLK pro anesteziologii, resuscitaci a intenzivní medicínu ve vyjádření uvedl, že není výjimečné, že lékařské konzilium rozhodne o nerozšiřování terapie v situaci, kterou odborníci vyhodnotí jako terapii marnou a klinický stav jako nevratný (terminální); v takových případech se postupuje podle doporučení ČLK č. 1/2010. Rozhodování o pokynu DNR je medicínské rozhodnutí o péči, která má a která již nemá být indikována. **Nelze připustit, aby byla poskytována marná a neúčelná péče, která by krátkodobě prodloužila utrpení pacienta pouze na přání jeho blízkých osob; je-li další indikovaný postup z medicínského hlediska jednoznačný, nemohou o postupu rozhodovat rodinní příslušníci.** Nerozšiřování terapie je konsenzuálním rozhodnutím ošetřujícího lékaře, jeho nadřízeného či kolegy. Do rozhodování by měli být zahrnuti všichni členové ošetřujícího týmu, tedy i nelékařský personál. Za závěrečné rozhodnutí nese odpovědnost vedoucí lékař příslušného pracoviště nebo jím pověřený lékař. Jakékoliv rozhodnutí o změně terapie musí být explicitně uvedeno ve zdravotnické dokumentaci, včetně jasných zdůvodnění, proč tak bylo učiněno.

Ústavní soud dále požádal o stanovisko Amicus curiae Ústav etiky a humanitních studií 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy. Přednosta ústavu Mgr. et Mgr. Marek Vácha, Ph.D., se vyjádřil, že rozhodování o pokynu DNR bez dříve vysloveného přání pacienta je podle jeho subjektivního názoru jev drtivě převažující. Byla-li by zavedena a vyžadována povinnost lékařů informovat pacienty a jejich příbuzné nejen o tom, jaký postup je navrován, nýbrž i o tom, co vše se nestane (například KPR) a proč, systém zkolabuje. Existují pracoviště, na kterých se rozhodnutí o DNR činí v konsenzu týmu lékařů různých specializací. Podle něj v současné době v ČR převážně nejsou lékaři, kteří by byli během medicínských studií kvalitně a v žádoucím rozsahu připravováni na komunikaci s příbuznými pacienta i s pacientem samotným.

### Obecná východiska a rozhodování ÚS o dané problematice

Ústavní soud konstatuje, že institut pokynu DNR v českém právním řádu výslovně upraven není a není upraven ani v oficiálních interních předpisech jednotlivých zdravotnických zařízení. Neexistuje jasná shoda na tom, kdo, kdy a jakým způsobem může pokyn DNR vydat.

V oblasti poskytování zdravotní péče je nutné plně ctít zásadu svobody a autonomie vůle a možnost pacienta odmítnout poskytnutí péče, byť by byla považována za nezbytnou pro zachování jeho života. Lékaři a další zdravotničtí pracovníci mohou pacienty přesvědčovat, mohou se snažit je přimět ke změně jejich postoje, je-li pro ně zjevně škodlivý, ale v konečném důsledku nemohou zabránit rozhodnutí o odmítnutí péče, které bylo učiněno na základě svobodné a vážné vůle svéprávné osoby, pouze z toho důvodu, že se domnívají, že rozhodnutí pacienta poškozuje. **Odkazuje-li zákonná úprava na profesní povinnosti a standardy a uznávané medicínské postupy, je třeba adekvátnost vydání pokynu DNR lékařem hodnotit i ve světle takových standardů.** V kontextu péče v závěru života lze předně odkázat na obecné stanovisko Etického kodexu ČLK, podle kterého: „Lékař u nevléčitelně nemocných a umírajících účinně tiší bolest, šetří lidskou důstojnost a mírní utrpení. Vůči neodvratitelné a bezprostředně očekávané smrti však nemá být cílem lékařova jednání, **prodlužovat život za každou cenu**.“

**Dále je podle ÚS třeba vycházet z již zmíněného doporučení ČLK č. 1/2010,** podle kterého cílem intenzivní péče je vždy zachování života a zdraví pacienta, odstranění vyvolávající příčiny zhoršení zdravotního stavu a poskytování postupu orgánové podpory či náhrady u nemocných se zvrátým nebo přepokládaným orgánovým selháním. To je udržovat život, ale nikoliv prodlužovat umírání. Podle stejného doporučení je zároveň třeba postup, při kterém není odůvodněný předpoklad jeho příznivého účinku na zdravotní stav pacienta nebo pro záchranu života a rizik a komplikace bolesti, diskomfortu a strádání převažují nad reálným klinickým přínosem zvoleného postupu, považovat za léčbu, která není ku prospěchu a v nejlepším zájmu pacienta, za tzv. marnou a neúčelnou léčbu. Doporučení výslovně zmiňuje, že nezahájení marné a neúčelné léčby u pacientů v terminálním stadiu neléčitelného onemocnění je s etickými principy medicíny v souladu.

**Ústavní soud konstatuje, že skutečnost, že lékaři nejsou povinni provádět marnou a neúčelnou resuscitaci, vyplývá i z mezinárodních odborných doporučení. Poukazuje na doporučené postupy pro kardiopulmonální resuscitaci vydané Evropskou radou pro resuscitaci z roku 2021, které v tomto ohledu představují zásadní dokument.** Podle nich by zdravotníci neměli poskytovat KPR v případech, je-li resuscitace považována za marnou. Uvedené doporučení dále uvádí, že jedním z kritérií účelnosti může

být i posouzení, zda riziko poškození pacienta dále probíhající KPR velmi pravděpodobně převažuje nad jejím přínosem. Pokud nenastává obnovení spontánního oběhu, je přítomna závažná chronická komorbidita nebo velmi nízká kvalita života při zástavě oběhu či zde existují další silné důkazy svědčící pro skutečnost, že pokračování KPR není v pacientově nejlepším zájmu, není KPR indikována.

S obdobným konceptem nepotřebné a nepřiměřené léčby pracuje i **doporučení výboru pro bioetiku Rady Evropy z roku 2014. Podle něj je prvním předpokladem započítí jakékoliv léčby medicínská indikace. Celkovou přiměřenost konkrétní léčby je třeba hodnotit nejen ve smyslu výsledku léčby dané choroby a symptomů, ale také ve smyslu kvality života pacienta a jeho psychologického a spirituálního prospěchu.**

ÚS konstatuje, že **byť nejsou citovně odborné dokumenty právně závazné, výstižně reflektují klíčovou skutečnost základního práva na život a ochranu zdraví, nejsou absolutní a nevyplývá z nich bezpodmínečná povinnost lékařů poskytovat léčbu na sklonku života za každých**

**okolností bez ohledu na její prospěšnost pro konkrétního pacienta.**

Ústavní soud konstatuje, že opačný závěr by vedl k absurdním důsledkům. Lékaři by museli bez dalšího provádět resuscitaci i v případech, kdy by byla zjevně fyziologicky neúčelná (futilní), kupříkladu v případě zjevného poničení lebky a mozku. Naopak, prováděli-li by resuscitaci i tehdy, kdy by byla klinicky medicínsky neindikovaná, mohli by neúměrně zasahovat do důstojnosti pacientů a nepřiměřeně prodlužovat utrpení blízkých osob. **Byli-li by lékaři nuceni provádět resuscitaci bezpodmínečně bez ohledu na stav pacienta, mohli by tím porušovat právo jednotlivců na důstojnou přirozenou smrt jako nedílnou součást života, který neodvratně skončí – je jen otázkou kdy a jakým způsobem.**

Podle Ústavního soudu lze proto učinit další obecný dílčí závěr:

**Z práva na život a ochranu zdraví nevyplývá bezpodmínečná povinnost provést kardiopulmonální resuscitaci bez ohledu na stav konkrétního pacienta, byť by mohla o několik okamžiků oddálat okamžik fyzické smrti.**

Podle Ústavního soudu je však třeba **respektovat tělesnou a duševní integritu pacienta, umožnit mu, je-li to možné, na rozhodování o budoucím omezení léčby participovat v co největší možné míře. Uvedenému základnímu požadavku participace odpovídá požadavek informovat pacienta o navrhovaném budoucím léčebném postupu – neprovedení KPR v případě selhání organismu. Pacient přitom musí být o navrhovaném postupu informován srozumitelně, jasně, vhodným způsobem a v dostatečném rozsahu.** Je-li pokyn DNR vydán jednostranně bez informování pacienta či jeho blízkých, je pacientovi bez dalšího odňata možnost ovlivnit hodnotově soudy, které jsou nutnou součástí hodnocení účelnosti a přiměřenosti budoucí léčby v rámci procesu umírání. Klíčové je, že pacientovi jsou neinformováním o pokynu DNR odebrány rovněž možnosti změnit v případě nesouhlasu poskytovatele zdravotních služeb a domáhat se soudní ochrany. Autonomie pacienta a jeho participace na rozhodování o dříve vydaném pokynu DNR však není absolutní. **Participační práva rovněž neznamenají nárok automaticky vyžadovat KPR do budoucna za**

Inzerce



**MASARYKOVO  
SANATORIUM  
DOBŘÍŠ**



## SYMPATICKÁ ATRAKTIVNÍ LDN HLEDÁ MILEHO A PRACOVITÉHO LÉKAŘE/LÉKAŘKU ZN. NA CELÝ ŽIVOT

**PŘEDNOSTI NAŠÍ LDN:**

- medicínsky aktivní přístup k polymorbidním pacientům, moderní vybavení, přátelské prostředí, rovnováha mezi časem stráveným v práci a soukromým životem,
- nástup a výše úvazku dle dohody, možnost bydlení či občasného přespání, dobrá dostupnost z Prahy,
- adekvátní finanční ohodnocení Vaší práce - mzda 100.000,- Kč, 25 dnů dovolené, Sickdays, flexipassy, multisportkarty, zvýhodněné stravování a další benefity.

**KONTAKT:**

prim. MUDr. Tereza Horáková       horalkova.t@medi-help.cz       604 757 296

**všech okolností, které budou pacienti či jejich blízcí považovat za vhodné. Provádění resuscitace je aktivním konáním, a proto je vždy limitováno posouzením lékařů, zda je taková léčba vhodná (indikovaná) z čistě medicínského hlediska, tj. zda je lege artis.** Jinými slovy, dříve učiněné rozhodnutí o DNR má být výsledkem sladění pacientových přání a posouzení situace odborníkem, který je vázán svými profesními povinnostmi, vyplývajícími ze zásad beneficence a non maleficence, jakož i ze zásady společenské spravedlnosti.

Podle ÚS dříve vyslovený pokyn DNR má být řádně zaznamenán do zdravotnické dokumentace pacienta a zároveň řádně odůvodněn uvedením odborných, případně i jiných důvodů pro zvolený postup. **Rozhodnutí o pokynu DNR by nemělo být činně jednostranně jedním lékařem, nýbrž do procesu rozhodování má být, podle možnosti a vhodnosti, zahrnut širší okruh odpovědného zdravotnického personálu.**

Byť lékaři obecně nemají bezpodmínečnou povinnost provést KPR, kterou považují za medicínsky neindikovanou, jednostranně vydání pokynu DNR ze strany lékařů bez informování či jakéhokoliv zapojení pacienta (či za určitých okolností jeho blízkých) do rozhodovacího procesu může být v rozporu s jeho nebo jejich participačním právem.

### **Aplikace obecných východisek na projednávaný případ**

**Soudy dospěly k závěru, že z provedení dokazování vyplývá, že ošetřující lékaři pochybili, vydali-li pokyn DNR jednostranně, aniž by své rozhodnutí konzultovali s v té době vnímající pacientkou nebo jejími blízkými.** Soudy v napadených rozhodnutích nezpochybnily výše dovozený obecný závěr, že jednostranně vydání pokynu DNR ze strany lékařů bez informování či jakéhokoliv zapojení pacienta nebo jeho blízkých do rozhodovacího procesu zásadně není v souladu ani s právem pacienta na nedotknutelnost osoby, ani s příslušnými odbornými standardy.

**Nosným důvodem pro zamítnutí žaloby bylo, že stěžovatelé svou žalobou uplatňovali nárok na jednorázovou náhradu za usmrcení osoby blízké, nikoliv nárok na náhradu nemajetkové újmy způsobené porušením participačních práv pacientky či jich samotných.**

Neprodoužení umírání na sklonku života dlouhodobě nemocného pacienta po krátkou dobu jednoduše nelze slučovat s jeho usmrcením, porušením profesních povinností. Vedlo-li jednání lékařů k neprodoužení umírání pa-

cientky, neznamená to, že bylo nutně v přímé příčinné souvislosti s její smrtí jen proto, že by smrt mohla nastat o několik minut, hodin, dnů, ne-li měsíců později. Rozdíl mezi různými následky neprovedení KPR v tomto smyslu Ústavní soud považuje za významný, stejně jako Nejvyšší soud ČR.

**Podle ÚS však odškodnění za usmrcení blízké osoby nemůže sloužit k odškodnění za porušení povinnosti komunikovat rozhodnutí DNR s pacientkou, případně s její rodinou.** Neprovedení KPR v případě pacientky nepředstavovalo postup non lege artis, jenž by byl převažující a přímou příčinou její smrti. Neznamená to automaticky, že vyžadované faktory nemohou být zohledněny, případně odškodněny jiným typem náhrady, byť je nesporné, že lékaři pacientku ani její rodinu do hodnocení, zda je případné provedení resuscitace v budoucnu v jejím případě léčbou přiměřenou a účelnou, nezahrnuli, neznamená to, že porušili právo pacientky na život. Neprodoužení umírání na sklonku života dlouhodobě nemocného pacienta, ať již o několik minut, či několik měsíců, nelze slučovat s přímým usmrcením.

### **Shrnutí**

O tom, zda je, či není určitá léčba indikovaná, nebo již indikovaná není, rozhoduje podle medicínských pravidel lékař. Rozhodnutí o neprovedení život zachraňujících výkonů v případě, že by šlo o zbytečnou léčbu, pouze prodlužující utrpení, by neměl učinit jediný lékař, ale tým ošetřujících zdravotnických pracovníků. Vedoucí lékař, případně ošetřující lékař, by měli vyslechnout názory ošetřujících zdravotnických pracovníků a po zvážení všech stanovisek rozhodnout o dalším postupu. Tento další postup by měl být projednán se samotným pacientem a s osobami, které pacient určil jako osoby blízké, přičemž je třeba při konečném rozhodnutí, zda bude, či nebude upuštěno od určité léčby, vzít v úvahu stanovisko pacienta i jeho blízkých. To však neznamená, že by konečné rozhodnutí náleželo pacientovi nebo jeho blízkým, na rozdíl od situace, kdy pacient jistou léčbu odmítá, což je vždy třeba respektovat. **Po zvážení stanoviska členů ošetřujícího týmu i stanoviska pacienta a jeho blízkých by konečné rozhodnutí mělo náležet vedoucímu lékaři nebo lékaři, na kterého tuto kompetenci vedoucí lékař přenesl – tedy zpravidla ošetřujícímu lékaři.**

V daném případě tedy mohou mít pozůstatí úspěch v jiném typu žaloby, a sice žaloby za porušení osobnostních práv pacientky i jejich

osobnostních práv tím, že nebyli vůbec o rozhodnutí DNR informováni, ani s nimi tento postup nebyl vůbec projednán a byl učiněn jednostranně bez jejich vědomí. Tento typ případné náhrady nemajetkové újmy je však zcela odlišný od náhrady nemajetkové újmy za způsobení úmrtí blízké osoby z nedbalosti porušením pravidel lékařské vědy.

### **Doporučení pro praxi**

**Rozhodnutí o neresuscitaci pacienta v terminálním stadiu choroby by neměl činit jediný lékař. Je vhodné a potřebné projednat takové rozhodnutí o přechodu z péče intenzivní na péči paliativní v kolektivu zdravotnických pracovníků, kteří o pacienta pečují, kromě vedoucího lékaře a ošetřujících lékařů by se měla vyjádřit alespoň vrchní sestra, staniční sestra, případně klinický psycholog, fyzioterapeut, případně i duchovní, pokud v nemocnici působí a měl možnost s pacientem hovořit. Je třeba o záměru upustit od intenzivní léčby a přejít na péči paliativní informovat samotného pacienta, je-li způsobilý vnímat tyto informace, a informovat o něm rovněž blízké osoby, pokud pacient takovéto osoby označil. Při přijetí konečného rozhodnutí je třeba vzít v úvahu stanovisko pacienta i jeho blízkých. Konečné rozhodnutí však náleží vedoucímu lékaři nebo ošetřujícímu lékaři určenému vedoucími lékaři. Nelze doporučit prostý zápis ve zdravotnické dokumentaci „DNR“, vhodnější je zaznamenat, že nemá být poskytována nadále péče intenzivní a má se přejít pouze na péči paliativní, a toto rozhodnutí je třeba ve zdravotnické dokumentaci výstižně odůvodnit.**

K tomu je třeba zjistit ze zdravotnické dokumentace, kdo je oprávněn získávat informace o pacientovi, přičemž rozhodující jsou osoby, které sám pacient při přijetí do nemocnice určil. Pokud již byl ve stavu, kdy takové osoby určit nemohl, pak tedy osoby blízké tak, jak je definuje zákon. Pacient ovšem může zakázat podávání informací jak blízkým osobám, tak třeba i všem osobám a pak je třeba toto jeho rozhodnutí respektovat a s osobami blízkými nelze situaci konzultovat. **Lékař není povinen poskytovat marnou, neúčelnou a neindikovanou péči, proto k přechodu z péče intenzivní na péči paliativní není třeba ani souhlas pacienta, ani zástupný souhlas osob blízkých, ale je třeba vzít v úvahu jejich stanovisko.** Jak poznamenal ÚS, mohou jak pacient, tak jeho blízcí rozhodnout o změně poskytovatele zdravotních služeb (přeložení do jiné nemocnice, je-li to možné)



nebo se mohou obrátit i na soud, který může nařídít poskytovateli zdravotních služeb nadále poskytovat pacientovi intenzivní péči. Takové situace jsou poměrně časté v západní Evropě a zejména v USA, u nás jsou zcela výjimečné.

Snad nejtěžší úloha pro lékaře, zejména z psychologického hlediska, je projednat se samotným pacientem, je-li schopen vnímat informace, že již mu nebude poskytována péče intenzivní, ale přechází se na péči paliativní, tedy že nebude ani přistupováno k resuscitaci. Lékaři jsou zvyklí o těchto záležitostech hovořit především s příbuznými a blízkými pacienta, tváří v tvář pacientovi se však informace, že jeho život se neodvratně chýlí ke konci, podává velmi těžko. **Konečně jak občanský zákoník, tak zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování umožňují zadržet pacientovi nepříznivou informaci, která by ho mohla poškodit, na dobu nezbytně nutnou, a se souhlasem pacienta informovat osoby jemu blízké (§ 2640 občanského zákoníku, § 32 odstavce 2 zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování).** Pokud by tedy lékaři rozhodli zadržet informaci o blížícím se konci života a přechodu z péče intenzivní na

péči paliativní, je třeba to včetně stručného zdůvodnění uvést ve zdravotnické dokumentaci a pak projednat situaci pouze s osobami blízkými, pokud pacient dal souhlas, aby byly informovány o jeho zdravotním stavu. Přímou s pacientem přechod na paliativní péči neprojednávat po dobu, po kterou je předpoklad, že by se s touto informací dostatečně nevyrovnal a mohla by ho poškodit, zvláště za situace, kdy zatím sám ani netuší, že se konec jeho života blíží. Přední odborníci (prof. Paško, prof. Beneš, prof. Žaloudík) doporučují ponechat v těchto případech pacientovi aspoň „kapku naděje“.

V tomto lze spolupracovat se vznikajícími paliativními týmy nemocnic, jejichž členové jsou zpravidla školeni v tom, jak s pacientem v dané situaci jednat. Pokud v nemocnici působí kaplan či jiný duchovní a pacient si přeje poskytovat duchovní péči, pak je možno poskytnout informaci o přechodu na péči paliativní i ve spolupráci s kaplanem nemocnice či jiným duchovním, kterého si pacient přeje informovat a jemuž pacient důvěřuje.

#### Zajímavá věta v nálezů ÚS, kterou se budeme dále zabývat

V nálezů ÚS na straně 21, bod 86, se objevuje zajímavá věta, kterou se jako právní

tým ČLK hodláme dále zabývat a aplikovat ji v případech, kdy poskytujeme obhajobu lékařů v trestních věcech. Ústavní soud doslova uvádí:

**„V případech neúmyslného usmrcení v medicínské oblasti není trestní řízení nezbytné, ale postačí náprava prostředky dostupnými v právu občanském (srovnej například rozsudek Evropského soudu pro lidská práva ve věci Calvelli a Ciglio proti Itálii, § 51).“**

Toto stanovisko vyjádřené „jaksi mimochodem“ jednou větou v nálezů ÚS koresponduje s ustanovením § 12 odstavce 2 trestního zákoníku, podle kterého přednost mají jiné prostředky nápravy a prostředky trestního práva mají nastupovat až tehdy, je-li to zcela nezbytné a nelze-li místo nich využít jiných prostředků (náhrada škody a nemajetkové újmy v občanskoprávním řízení nebo disciplinární řízení v rámci ČLK místo kriminalizace lékaře).

Sám v současné době obhajují lékaře v několika trestních řízeních a hodlám tuto větu z nálezů ÚS soudcům vždy předkládat. Budu zvědav na reakci.

JUDr. Jan Mach,

advokát, ředitel Právní kanceláře ČLK

## Nepříznivý nález Ústavního soudu ve věci jediného společníka právnické osoby (společnosti s ručením omezeným)

**Právní kancelář ČLK v rámci své činnosti upozorňuje na nepříznivé usnesení vedené pod sp. zn. III. ÚS 747/20, kterým Ústavní soud ČR konstatoval, že v případech, kdy je právnická osoba, zpravidla společnost s ručením omezeným, tvořena jediným společníkem, nemůže mezi právnickou osobou a touto osobou vzniknout platný pracovní poměr.**



Tato skutečnost má zásadní dopad například na náhradu škody zaměstnance z titulu nemoci z povolání, případně odškodnění pracovního úrazu, a dále může mít nepříznivé dopady i v jiných případech, kdy je předpokladem pro nárok zaměstnance právě platný pracovní poměr uzavřený v rozsahu zákoníku práce.

Rovněž je nutno upozornit, že tato skutečnost se přímo promítá do regresního vztahu v rámci zákonného pojištění, které má zaměstnavatel během své činnosti s konkrétní pojišťovnou uzavřeno. V těchto případech, tj. v důsledku absence platného pracovního poměru mezi zaměstnavatelem a zaměstnancem, nevzniká pojišťovně povinnost plnění za pojistitele (zaměstnavatele) a případný

nárok zaměstnance je povinen plnit přímo zaměstnavatel.

Shrneme-li výše uvedené, Ústavní soud konstatoval, že v případě, kdy společnost tvoří jediný společník a dojde-li k uzavření pracovní smlouvy mezi společností a tímto společníkem v postavení zaměstnance, například lékaře, vznikl tzv. faktický pracovní poměr, který není v rozsahu zákoníku práce a vyhl. č. 125/1993 Sb., pracovním vztahem, a zákonné pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu při pracovním poměru nebo nemoci z povolání tak nevzniká, jinými slovy pojišťovně nevzniká povinnost v těchto případech vzniklou škodu zaměstnanci nahradit.

Mgr. Daniel Valášek, MBA

Právní kancelář ČLK

# Z lékařů děláme novodobé otroky

**Píšu s ohlasem na připravovanou novelu zákoníku práce, která lékařům zdvojnásobuje objem možných ročních přesčasů. Mladí lékaři bijí na poplach a se mnou jejich argumentace velmi rezonuje.**

Jeden z argumentů pro novelu je ohrožení možnosti nemocnic pokrýt požadovaný objem práce a péče. V této souvislosti se začínám pozastavovat nad tím, jakou péči člověk asi dostane, když se mu bude věnovat 25 hodin nevyspaný lékař? Aktuálně se sice řeší otázka odpracované doby, ale mě by zajímala i otázka, jak takových odpracovaných 25 hodin může vypadat – jedl ten lékař, nebo mě bude operovat s nízkou hladinou cukru v krvi, jelikož naposledy mohl něco sníst před 16 hodinami? Je možné se lékařům divit, když jsou proto někdy arogantní a neochotní?

Nechápu, proč z lékařů děláme novodobé otroky. Studovali nejdéle a nejintenzivněji z nás, proč jim nevytvoříme normální, lidské podmínky pro práci? Nedokážu si ani představit, že by člověk mohl za těchto podmínek lékaře kritizovat – jak vyčítat chybu někomu, kdo už 35 hodin nespal?

Odchody lékařů z Česka do Německa se někdy prezentují jako neúcta k „poslání“ a chamtivost, ale ve skutečnosti je to o pracovních podmínkách. Četla jsem o lékařce, která do Německa odešla, jelikož potřebovala zkrácený úvazek a tam jí ho dali (neuvěřitelné!).

Připadá mi, že prostě potřebujeme pro systém mnohem více lékařů – proč neděláme nábor na univerzitách v Rusku? Ne všichni jsou tam imperialistický dobytek, je tam spousta mladých lidí, se kterými imperiální rétorika nerezonuje a nechtějí tam být, proč je nedraftujeme k nám? Česko by vyhrálo dvakrát – sehnali bychom lékaře a ještě bychom to dokázali dělat v pořádných počtech (což tedy asi dokázali, když potřebujeme, aby aktuálně lékaři každý měsíc odpracovali navíc ještě dva týdny!).

Teď navrhuje, aby lékaři makali jako v Česku nikdo, co bude další krok, až toto

stačit nebude? Budeme s uchazeči o studium podepisovat smlouvy, že se po studiu nesmí 15 let odstěhovat z Česka? Nebo socialistické umístěnky? Je třeba si uvědomit, že lékaři jsou (tedy zatím) lidé jako každý jiný – nic jim nebrání lékaře prostě vůbec nedělat a v klidu si přejít do IT sektoru, aby měli pohoda život jako my všichni ostatní vysokoškoláci.

Požadavky (mladých) lékařů na lidskou pracovní dobu nemají s nevděkem, nezájmem o obor, leností nebo chamtivostí nic společného. Nemyslete si, že se veřejnost postaví na stranu starších lékařů, kteří prostě „zatli zuby a zkusí všechno“, nemyslím si totiž, že si jako společnost můžeme tyto vyjebávky s mladými lidmi dovolit. Naopak si myslím, že je namístě vděk společnosti, že doktora chce vůbec někdo dělat. Řešením této situace opravdu není ještě větší vykořisťování.

**Nona Hansel**

## Reakce na poslance Kaňkovského a ministra Jurečku

**Reaguji na otevřený dopis poslance MUDr. Kaňkovského a reakci ministra Ing. Jurečky, otištěné v 9. čísle časopisu Tempus medicorum. Se střídavými pocity smutku a zlosti jsem četl oba příspěvky. Už jsme zažili od našich politiků leccos, ale takovou směsici demagogie a polopravd jsem přece jen nečekal, zejména od lékaře, který by měl znát skutečnou situaci. Že pan ministr tvrdí to, co mu řeknou jeho poradci, ještě chápou, ale lékař? Bohužel se ukazuje, že od určité funkce – a je jedno, jestli jde o ředitele nebo poslance – ztrácí člověk kontakt s realitou.**

Na obou článcích je pravdivé jediné to, že úprava nezmění počty hodin, které musí lékaři odsloužit. Ale jiná věc je, když víme, že jde o postup nelegální, s nímž si nikdo ze zodpovědných neumí poradit, nebo když problém odstraníme tím, že jej zlegalizujeme.

V obou článcích se stále opakují slova MOŽNOST a DOHODA. Jenže k dohodě je nutné, aby oba partneři byli rovnocenní, a to zde není. Nebo si pan poslanec nebo pan ministr myslí, že lékař je s vedením ústavu v rovnocenném postavení? A stejně je to i s tzv. možností. Jaká možnost, jestliže

lékař ví, že se služby prostě obsadit musí a nikdo to za něj neudělá. Pan ministr chce sice farizejsky „řešit současné problémy se sladěním pracovního a soukromého života“, ale řešení vidí v uzákonění současného stavu a zvýšení limitů přesčasů. A kde je nějaká záruka, že po vyčerpání zvýšeného limitu nepřistoupí vedení ústavu k dalším nelegálním formám (DPČ a DPP), zvláště když ví, že za to žádný postih nehrozí? A tvrzení, že úprava povede k větší předvídatelnosti práce a zvýšení odměn, je další demagogií a potvrzením neznalosti současného stavu.

O tom, že je lékařů nedostatek, se mluví už třicet let. Nikdo z ministrů, kteří se ve funkci střídají jako apoštolové na orloji, nedokázal (nebo snad ani nechtěl) situaci nějak řešit. Za celou dobu se nezměnilo nic, vůbec nic, jediné snad k horšímu. Dříve si každý okres dokázal své odborníky vychovat. My jsme zrušili skoro všechna dětská oddělení a teď se divíme, že nemáme pediatriy. Kdy by nám také vyrostli? A stejný přístup je i k řešení přesčasů a pohotovostních služeb.

**MUDr. Rudolf Kubát, CSc.**

# Téma: přesčas v nemocnicích

**Vážení, dovoluji, abych se zúčastnila diskuse na téma vyčerpaných lékařů v nemocnicích. Je pravda, že se mnohé změnilo. Především však v primární péči. Nemocniční lékaři jsou přepracovaní, topí se v přesčasech a přiznejme si, že mladí lékaři za almužnu, když zvážíme, jaké jsou na ně a jejich vzdělání kladeny požadavky.**

V primární péči někteří lékaři neslouží vůbec, někteří lékaři nejezdí na návštěvy a po ordinanční době odkazují své pacienty do nemocničních pohotovostí, kde často také suplují lékaři z oddělení. Je pravda, že povinností lékařů primární péče ze zákona je sloužit pohotovostní služby. A předpoklad je, že pacienti, kteří nepotřebují bezprostředně nemocniční péči, pokryje péče primární. Někde to skutečně asi funguje, ale někde to nefunguje vůbec. Mnoho pohotovostí bylo bez relevantní náhrady zrušeno. Je správné, spravedlivé a etické, aby primární péče svou povinnost splnila a pomohla nemocnicím. Zatím se děje jen to, že se volá záchranná služba bez filtru primární péče do nemocnice, kde pacienti po mnoho hodin čekají (a někteří i vestoje) na kompletní nemocniční vyšetření, i když by tuto situaci zvládl praktický lékař za pár minut. Tato situace mnoha zdravotníkům celkem vyhovuje. Záchranná služba

má velmi drahý provoz, a tak má zajištěný dostatečný finanční příjem i tam, kde maximální vybavení věcné a personální není třeba. Primární péče má v té době volno a není zájem sloužit. Původně navržené finance byly vysoké právě proto, že se počítalo samozřejmě s 24hodinovou péčí terénu, ale to se nestalo. Nepomáhají ani vysoké desetitisícové částky pro sloužící praktické lékaře jako bonus či odměny za práci odpoledne. Navíc postoj některých pacientů je (citace): „Proč bych si každý týden nevolala záchranku, když mi stoupne tlak? Celý život jsem na to platila, tak mám dnes nárok. A mám to zadarmo.“ Zájem je zbavit nemocniční oddělení balastu, který tam přichází z neúčasti primární péče. Zde by byl zájem primární péči kultivovat, protože by se dalo dobře vysledovat, ze kterých obvodů tento balast pochází a kdo pracuje v primáru efektivně a účastní se služeb. Jsme lékaři.

Problém vidím v tom, že i banální případy se musí řešit na vysoké odborné úrovni v nemocnicích – bez filtrace pacientů a bez pomoci primární péče. I při veškerém technickém pokroku se jedná o prostou dělbu práce a hospodárnost. Víím to proto, že jsem až do penze 10 posledních let sloužila pohotovosti za praktické lékaře. Problém je všeobecně znám, jen organizace stále nefunguje. Primární péče má silnou lobby a mnozí představitelé zdravotnictví se jí bojí.

Před asi 10 lety jsem spolu s kolegy upozornila na problém a zdvihla se proti mně obrovská vlna protestů zástupců primární péče i s hanopisy. Od té doby se nikdo neozval.

S pozdravem – a přece se točí.

**MUDr. Jana Lacinová**

interní ambulance Jabloňová 2992/8, Praha 10

V Praze dne 19. 9. 2023

Inzerce



**STAŇTE SE ČLEMEM TÝMU ONKOLOGICKÉHO ODDĚLENÍ**

přijmeme  
**lékaře/lékařku**  
pro odbornost  
radioční onkologie

**Nabízíme:**

- nadstandardní mzdové ohodnocení
- zajímavou práci na nejmodernějším pracovišti
- 5 týdnů dovolené na zítavěnou + dodatečnou dovolenou
- firemní školení, leče se postaráme o vaše děti
- zvýhodněné vstupné do fitness centra v areálu nemocnice
- moderní jídelnu s pestrou nabídkou jídel za zvýhodněnou cenu
- a na další zajímavé benefity pro vás i vaši rodinu

**Nástupní mzda:**  
**44 000 - 65 000 Kč + příplatky**  
**s možností získat náborový příspěvek až 500 000 Kč**

prim. MUDr. Tatiána Karpianusová, Onkologické oddělení  
karpianusova.tatiana@nemcb.cz

**Nejlepší příležitosti jsou v nejlepší nemocnici**



**OBLASTNÍ NEMOCNICE PŘÍBRAM, a. s.**

**přijme lékaře:**

- ARO • ONKOLOGIE • NEUROLOGIE
- INTERNÍ JIP • PSYCHIATRIE
- REHABILITACE

**Nabízíme:**

- motivační finanční ohodnocení
- perspektivní a stabilní zaměstnání v akreditované nemocnici
- podporu vzdělávání
- financované zaměstnavatelem
- pestrou škálu zaměstnaneckých benefitů
- dotované stravování
- možnost ubytování
- možnost parkování v areálu
- nástup možný ihned

**Přijďte se k nám podívat, rádi Vás s našimi pracovišti seznámíme a zodpovíme Vaše otázky.**

**Kontakt:** personální oddělení  
Tel.: 318 641 161 nebo 318 641 134,  
e-mail: kvetuse.kucerova@onp.cz

Více na  
**www.nemocnicepribram.cz**  
v sekci Kariéra

# Zemřel významný perfuziolog MUDr. Vladimír Kučera, CSc.

**Ve věku 82 let zemřel v sobotu 9. září 2023 po dlouhé těžké nemoci skvělý lékař a milý člověk, pan MUDr. Vladimír Kučera, CSc.**

Doktor Kučera se narodil 7. 3. 1941. Dětství prožil částečně za války, která mu vzala otce, jenž zemřel při bombardování v květnu roku 1945. Vladimír maturoval na střední všeobecně vzdělávací škole a vystudoval medicínu na 2. lékařské fakultě Univerzity Karlovy v Praze. Po promoci působil do roku 1968 jako chirurg v nemocnici v Chrudimi. Poté pracoval jako dětský chirurg a začínající kardiochirurg na Dětské chirurgické klinice Fakultní nemocnice v Praze na Karlově u profesora MUDr. Václava Kafky, DrSc., kterého pak vystřídal prof. MUDr. Václav Tošovský, DrSc.

Když se začínal v polovině

osmdesátých let formovat pod vedením pozdějšího primáře kardiologického oddělení Dětského kardiocentra prof. MUDr. Bohumila Hučína, DrSc., dětský kardiologický tým, Vladimír se stal vedoucím významné skupiny perfuziologů zajišťujících mimotělní oběh a ochranu myokardu při operacích srdce. V roce 1977 vzniklo Specializované pracoviště pediatrické kardiologie a kardiologie (dnes Dětské kardiocentrum) ve Fakultní nemocnici v Motole. Zde dr. Kučera pracoval od jeho založení až do roku 2016. V kardiocentru postupně zaváděl nové metody mimotělního oběhu, nové oxygenátory a nové typy kar-



dioplegických roztoků. Z hlediska chirurgické léčby vrozených srdečních vad u novorozenců a kojenců bylo stěžejní rozpracování techniky a taktiky hluboké hypotermie a zástavy krevního oběhu v hluboké hypotermii, kardioplegické srdeční zástavy a v současné době také zavedení krevní kardioplegie a modifikované ultrafiltrace. Touto problematikou se zaměřením na hemodynamické, hematologické a biochemické změny se zabýval při úspěšném řešení řady výzkumných projektů. Výsledky výzkumu přednášel na četných sjezdech kardiologických, kardiologických, a zejména na pravidelných konferencích Československé společnosti pro mimotělní oběh a podpurné systémy a Českého spolku pro mimotělní oběh. V posledních letech se se spolupracovníky podílel na rozpracování podkladů pro studium perfuziologie jako samostatného vzdělávacího programu IPVZ. Dr. Kučera absolvoval dlouhodobé zahraniční pracovní pobyty v Holandsku a Dánsku i několik kratších stáží v USA a ve Velké Británii. Byl

jedním z hlavních organizátorů činnosti Československé společnosti pro mimotělní oběh a podpurné systémy a Českého spolku pro mimotělní oběh. Vladimír byl autorem a spoluautorem více než 140 přednášek, abstraktů a článků v české i zahraniční odborné literatuře. Významně svou klinickou prací i výzkumem přispěl k trvalému zlepšování výsledků operací složitých vrozených srdečních vad, a zvláště korekce kritických srdečních vad u novorozenců a kojenců a některých komplexních srdečních vad. Operační úmrtnost u většiny vrozených srdečních vad postupně klesla pod dvě procenta, a to do značné míry právě díky zdokonalení mimotělního oběhu a ochrany myokardu.

V Dětském kardiocentru byl Vladimír velmi oblíbený pro svou skromnou a dobrosrdečnou povahu i velké zkušenosti. Vychoval řadu výborných perfuziologů, kteří jej v posledních letech postupně nahradili. MUDr. Vladimír Kučera, CSc., pracoval v Dětském kardiocentru FN v Motole až do definitivního odchodu do důchodu v roce 2016, ale i nadále radou pomáhal při kardiologických operacích nové generaci perfuziologů.

Vladimír měl mnoho přátel a kamarádů, rád hrál na kytaru a zpíval. Miloval tenis, turistiku a cestování. V životě mu vždy byly velkou oporou víra, manželka Pavla, děti a vnoučata. Odchod Vladimíra nás všechny zarmoutil a všem nám bude chybět.

Vladimíre, milý příteli, nikdy na Tebe nezapomeneme.

**prof. MUDr. Tomáš Tláskal, CSc., FETCS,**  
a tým lékařů a sester Dětského kardiocentra

2. LF UK a FN v Motole

**NEMOCNICE ZNOJMO,**  
příspěvková organizace  
MUDr. Jana Janského 2675/11, 669 02 Znojmo



**Přijmeme zaměstnance/zaměstnankyni**  
do pracovního poměru na pozici:

- + primář/ka ORL a chirurgie hlavy a krku
- + lékař/ka ORL a chirurgie hlavy a krku se specializovanou způsobilostí
- + lékař/ka Oddělení radiační a klinické onkologie
- + lékař/ka Očního oddělení
- + lékař/ka Infekčního oddělení
- + lékař/ka Chirurgického oddělení

**Nabízíme:**

- náborový příspěvek dle délky praxe
- akreditovaná pracoviště
- moderně vybavená pracoviště
- maximální podporu vzdělávání, možnost absolvovat odborné stáže,
- 5 týdnů dovolené + sickday
- širokou nabídku benefitů a výhod pro zaměstnance,  
bližší informace na [www.nemzn.cz/kariera/benefit/](http://www.nemzn.cz/kariera/benefit/)

**Nástup možný ihned nebo dle dohody.**

Bližší informace:

MUDr. Martin Kašpar, náměstek pro léčebně preventivní péči  
[martin.kaspar@nemzn.cz](mailto:martin.kaspar@nemzn.cz) | tel.: 603 766 682 | [www.nemzn.cz](http://www.nemzn.cz)

# Druhá mezinárodní konference o etickém poradenství ve zdravotnictví

**Druhá mezinárodní konference o etickém poradenství se uskuteční 24. 11. 2023 v Kaiserštejnském paláci v Praze. Pořadatelem konference je Institut pro etické poradenství ve zdravotnictví, z. s., v čele s předsedou doc. MUDr. Jaromírem Matějkem, LL.M., Ph.D., Th.D.**

Záštitu udělili:

prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR, ministr zdravotnictví České republiky,  
doc. MUDr. Bohuslav Svoboda, CSc., primátor hlavního města Prahy,

prof. MUDr. Milena Králíčková, Ph.D., rektorka Univerzity Karlovy.

Konference je akreditována Českou lékařskou komorou a pořádána dle stavovského předpisu ČLK číslo 16 (počet udělených kreditů: 6).

Etické poradenství (EP) je služba, která pomáhá zdravotníkům, pacientům a jejich blízkým řešit eticky komplikované a komunikačně nepřehledné situace vznikající při péči o konkrétní pacienty. Obvykle si ji zakládá nemocnice nebo jiný poskytovatel

zdravotních služeb. Úkolem této služby je řešení etických problémů a konfliktů, péče o systémovou rovinu vzniku etických problémů a vzdělávání personálu v klinické etice. V USA je etické poradenství standardní součástí nemocniční péče, v Německu se etické poradenství rychle zavádí a rozvíjí.

Letošní konference navazuje na úspěšný první ročník, konaný v minulém roce. Loňský ročník si kladl za cíl představit službu etického poradenství odborné veřejnosti. Na aktuálně chystané druhé konferenci bude služba EP znovu velmi stručně představena. Následovat budou příspěvky týkající se organizační kultury zdravotnických zařízení a způsobu, jak ji může zavedení služby etického poradenství ovlivnit. Organizační

kulturu považují pořadatelé konference za jednu z klíčových oblastí, na které má zavedení etického poradenství výrazně pozitivní dopad. Na konferenci vystoupí Dr. med. Gerald Neitzke z Institut für Ethik, Geschichte und Philosophie der Medizin a řada českých odborníků. Zahraniční příspěvek bude simultánně tlumočen do českého jazyka.

Účast na konferenci **doporučujeme všem odborným i dalším pracovníkům ve zdravotnictví a sociálních službách**, zájemcům o oblast etiky, zdravotnického práva, organizační kultury a psychologie, ale i všem, kdo by si rádi rozšířili své obzory v těchto oblastech.

**Přihlašovat se lze na: <https://www.ipep.cz/konference/>.**

Inzerce



**SENATORIUM VESTEC**

**HLEDÁME LÉKAŘE / LÉKAŘKU**

pro nově vybudované lůžkové zdravotnické zařízení ve Vestci u Prahy, poskytující péči na ošetrovatelských lůžkách.

**NABÍZÍME :**

- moderní prostředí a vybavení
- mzda 120.000,- Kč hrubého
- osobní automobil i k soukromým účelům
- 25 dní dovolené
- pracovní doba pouze v pracovních dnech
- není nutné sloužit noční ani víkendové služby
- možnost 0,8 úvazku
- nástup 1. 3. 2024

Jsme síť zařízení PHF Senatorium provozující 3 podobná zařízení ( Ostrava, Brno, Frýdek - Místek ) další je ve výstavbě v Olomouci. Máme 30 let zkušenosti s provozováním lůžkových ZZ.

Naše služby:



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

**KONTAKT:** MUDr. Filip Horák      [filip.horak@senatorium.cz](mailto:filip.horak@senatorium.cz)      tel. 602 579 202

# ZAMĚSTNÁNÍ + ve ZDRAVOTNICTVÍ

*Jsme tu pro Vás již 11 let*

**VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ  
POJIŠTOVNA ČR**  
**PŘIJME  
REVIZNÍ  
LÉKAŘE A LÉKAŘKY**  
■ **Místo výkonu práce:** Praha, Brno, Jihlava, Trutnov, Hradec Králové, Pardubice, České Budějovice, Ústí nad Labem, Liberec...

**VOJENSKÁ ZDRAVOTNÍ  
POJIŠTOVNA ČR – PŘIJME  
REVIZNÍHO  
LÉKAŘE**  
**VOZP**  
■ **Výkon práce:** pobočka VoZP Praha 2  
■ **Náplň práce:** Kontrolování využívání a poskytování potřebné zdravotní péče...

**FAKULTNÍ NEMOCNICE  
HRADEC KRÁLOVÉ**  
**PŘIJME  
KARDIOLOGA  
A HRUDNÍHO CHIRURGA**  
■ Co Vám můžeme nabídnout? Zájemí špičkového zdravotnického zařízení; zařazení do týmu vysoce erudovaných kolegů...

**NEMOCNICE TÁBOR, A.S.**  
**PRIMÁŘ/  
PRIMÁŘKA  
ODDĚLENÍ LÉKAŘSKÉ  
MIKROBIOLOGIE**  
Nemocnice Tábor, a.s. přijme do pracovního poměru **primáře/primářku pro oddělení lékařské mikrobiologie**...

**NEMOCNICE TÁBOR, A.S.**  
**PŘIJME LÉKAŘE  
VÍCE SPECIALIZACÍ**  
Nemocnice Tábor, a.s. přijme do pracovního poměru: **LÉKAŘE/ku PRO INTERNÍ ODDĚLENÍ** odbornosti gastroenterologie...

**INNOVA HEALTHCARE, A.S.  
PRO SVÁ PRACOVNÍŠTĚ  
V PRAZE**  
**PŘIJME  
ATESTOVANÉ LÉKAŘE/KY  
V OBORU**  
ALEROLOG – PŘÍPADNĚ S KMENEM PRAHA 7 a 13; **DĚTSKÝ NEUROLOG PRAHA 13**; **GYNEKOLOG – I PO KMENI PRAHA 13...**

**REHABILITAČNÍ KLINIKA  
MALVAZINKY – PŘIJME LÉKAŘE/  
LÉKAŘKY**  
**V OBORU  
ORTOPEDIE, REHABILITACE  
A RADIOLOGIE**  
Hledáme **lékaře/lékařky na oddělení ortopedie a rehabilitace**. Práce je vhodná i pro absolventy se zájmem o obor...

## MEDICO, SPOL. S R.O. PŘIJMEME PRAKTICKÉHO A INTERNÍHO LÉKAŘE

■ **Hledáme:** praktického lékaře/lékařku a interního lékaře/lékařku na hlavní pracovní...

## NEMOCNICE BENEŠOV

### PŘIJME LÉKAŘE NA ODD.:

CHIRURGIE, NEUROLOGIE, REHABILITACE, TRANSFUZNÍ A HEMATOLOGICKÉ...

## NEMOCNICE BENEŠOV – PŘIJME LÉKAŘE DO SPECIALIZOVANÝCH AMBULANCÍ:

PLIČNÍ, OČNÍ, UROLOGIE. ■ **NÁBOROVÝ PŘÍSPĚVOK** 250 000,- Kč - 400 000,- Kč dle úrovně...

## NEMOCNICE BENEŠOV

### PŘIJME LÉKAŘE DO SPÁNKOVÉ LABORATOŘE

■ **Náborový příspěvek** 400 000,- Kč/úvazek 1,00. Podmínkou specializace ORL...

## LÁZNĚ LUHAČOVICE, A.S.

### PŘIJMŮ PEDIATRA

Lázně Luhačovice, a.s. přijmou pediatra na Dětskou léčebnu MIRAMONTI. ■ **Nástup...**

## NEMOCNICE BŘECLAV, P.O.

### ŘEDITEL NEMOCNICE BŘECLAV, P.O., VYHLAŠUJE VÝBĚROVÉ ŘÍZENÍ NA NÁMĚSTKA PRO LÉČEBNĚ PREVENTIVNÍ PÉČI

■ **Požadujeme:** vš vzdělání lékařského směru, specializovanou způsobilost min. 10 let...

**CELÉ ZNĚNÍ INZERÁTŮ + DALŠÍ PRACOVNÍ NABÍDKY A ZAJÍMAVÉ INFORMACE NAJDETE NA**  
[WWW.ZAMESTNANIVEZDRAVOTNICTVI.CZ](http://WWW.ZAMESTNANIVEZDRAVOTNICTVI.CZ)

## HLEDÁME

# VAŠE ODBORNÉ ZNALOSTI V OBLASTI ZDRAVOTNICTVA

## PRO LKH VILLACH

• Lékařky/ Lékaře na školící místa v odborném předmětu neurologie

• Specialistky a specialisty pro neurologii



## PŘIHLASTE SE ONLINE NYNÍ!

Více informací o aktuálních pracovních inzerátech naleznete na [karriere.kabeg.at](http://karriere.kabeg.at)

## SCHAUT GUT AUS!

IHRE ZUKUNFT IN DEN  
KÄRNTNER LANDESKLINIKEN.

## KABEG

IHRE GESUNDHEIT  
UNSERE KOMPETENZ

# Vzdělávací kurzy České lékařské komory

## Oddělení vzdělávání ČLK

Dům lékařů, Drahobejlova 27,  
190 00 Praha 9

tel.: 234 760 711, 234 760 710

e-mail: [vzdelavani@clkcr.cz](mailto:vzdelavani@clkcr.cz),  
[seminar@clkcr.cz](mailto:seminar@clkcr.cz)

Příhlášky a bližší informace ke kurzům na [www.vzdelavanilekaru.cz](http://www.vzdelavanilekaru.cz),  
[www.lkcr.cz](http://www.lkcr.cz), vzdělávání, kurzy ČLK

**Podrobné informace** týkající se organizace a průběhu kurzu obdrží přihlášení účastníci e-mailem.

Kurzy budou průběžně aktualizovány podle aktuální epidemiologické situace.

Obvyklý začátek víkendových kurzů: 9.00 hod.

Vzdělávací akce ČLK jsou pořádány v souladu se stavovským předpisem ČLK 16.

Odborný garant: MUDr. Daniela Marková  
Klinika pediatrie a dědičných poruch metabolizmu 1. LF UK a VFN v Praze,

Centrum komplexní péče pro děti s perinatální zátěží

Místo konání: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

MUDr. Daniela Marková

### • Úvod

MUDr. Jana Tuková, Ph.D.

• Chronické onemocnění plic

doc. MUDr. Iva Dudová, Ph.D.

• Psychiatrie

PhDr. Alice Maulisová, Ph.D.

• Psychologie

Mgr. Kristýna Matoušová

• Psychoterapie

doc. PaedR. Libuše Smolíková, Ph.D.

• Fyzioterapie u předčasně narozených dětí

Mgr. Eliška Hašková

• Ergoterapie

MUDr. Petra Lesná

• Provázení rodiny s handicapovaným dítětem

## 76/23 Moderní hojení ran

Datum: 21. 10. 2023

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: MUDr. Jůlia Černošská, Ph.D.

Přednášející:

MUDr. Jůlia Černošská, Ph.D. – Distribuovaná klinika Brandýs nad Labem, konzultantka hojení ran, a Dermal Centre Mělník – kožní ambulance

Mgr. Markéta Koutná, Ph.D. – KARIM, 1. lékařská fakulta VFN Praha 2, Ambulance hojení ran Geriatrické kliniky VFN Praha 2

Mgr. Michaela Fraňková – pediatrická ambulance VFN, III. interní klinika – klinika endokrinologie

a metabolizmu 1. lékařské fakulty a Všeobecné fakultní nemocnice

Přednášející jsou specialistky v oboru hojení ran s dlouhodobou praxí.

### Kurz je rozdělen do tří částí:

• Základy hojení ran a holistický přístup k pacientům – v této části probereme základní přístup k hojení ran, hygienu rány, základní i specifické skupiny materiálů, faktory ovlivňující hojení ran a na pohled obtížné se hojící rány v souvislostech.

• Kazuistiky – část zaměřená na různé typy ran – strategii léčby, vyšetřovací postupy, chyby z praxe, výběr a aplikaci materiálů, volbu sekundárního krytí a výsledek terapie.

• Diabetické rány – část zaměřená na komplexní péči o diabetické rány, rady a typy do praxe.

## 77/23 Současná klinická hepatologie (hybrid)

Datum: 21. 10. 2023

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1000 Kč

Odborný garant: MUDr. Soňa Fraňková, Ph.D., zástupce přednosty pro klinickou hepatologii, Klinika hepatogastroenterologie, Institut klinické a experimentální medicíny

MUDr. Klára Chmelová, Ph.D.

• Pacient se zvýšenými jaterními enzymy: co s ním

MUDr. Soňa Fraňková, Ph.D.

• Koho a kdy testovat na virové hepatitidy

doc. MUDr. Jan Šperl, CSc.

• Chronické onemocnění jater nezpůsobená alkoholem

MUDr. Pavel Trunečka, CSc.

• Pacient po transplantaci jater v ambulanci praktického lékaře

## 78/23 Aktualita z posudkové medicíny sociálního zabezpečení

Datum: 21. 10. 2023

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Účastnický poplatek: 800 Kč

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Lektoři: doc. MUDr. Libuše Čeledová, Ph.D., vedoucí Ústavu sociálního a posudkového lékařství Lékařské fakulty UK v Plzni; MUDr. Rostislav Čevela, Ph.D., MBA, vedoucí oddělení lékařské posudkové služby okresní správy sociálního zabezpečení, přednáší posudkové lékařství v Ústavu sociálního a posudkového lékařství Lékařské fakulty UK v Plzni.

Cílem kurzu je seznámit posluchače s posudkové medicínskými kritérii posuzování zdravotního stavu v nemocenském a důchodovém pojištění a v nepojištěných systémech sociálního zabezpečení (příspěvek na péči, příspěvek na zvláštní pomůcku). Posluchači získají aktuální poznatky o součinnosti lékařské posudkové služby a ošetřujících lékařů. Kurz je obohacen o živé kazuistické případy.

## MBSR – osmítýdenní program

ONLINE

(Mindfulness Based Stress Reduction – program snižování stresu založený na všímavosti)

Praktický osmítýdenní program zaměřený na zklidnění mysli, redukci stresu a více spokojenosti v životě.

### 95/23 – dopolední program

Termín: 1. 11. – 20. 12. 2023, vždy ve středu 7.30–9.45 hod. + neděle 17. 12. 2023, 8–12.00 hod.

### 96/23 – odpolední program

Termín: 2. 11. – 21. 12. 2023, vždy ve čtvrtek 19–21.15 hod. + neděle 17. 12. 2023, 8–12.00 hod.

Počet kreditů: za každou lekci 3 kredity, účastníci obdrží souhrnný doklad

Účastnický poplatek: 4000 Kč

Lektorka: Ing. Marcela Rofíková, MBA, s praxí v ČR ve vedení tohoto programu od roku 2015,

Český mindfulness institut (certifikát lektorky k vedení programu MBSR – qualification-mbsr11.pdf – mindfulness-institut.cz)



**Nemocnice Rychnov nad Kněžnou přijme do pracovního poměru LÉKÁŘE v následujících oborech:**

## ANESTEZIOLOGIE A INTENZIVNÍ MEDICÍNA

## GYNEKOLOGIE A PORODNICTVÍ

## RDG

**Ve všech oborech  
stabilizační odměna  
až 500 000 Kč.**

### Požadujeme:

- Odbornou způsobilost
- Certifikát o absolvování základního kmene
- Specializovanou způsobilost
- Trestní bezúhonnost

### Nabízíme:

- Nástupní mzda pro lékaře se specializovanou způsobilostí minimálně 70 000 Kč měsíčně
- Nástupní mzda pro lékaře po základním kmene 60 000 Kč měsíčně
- Nástupní mzda absolventa od 50 000 Kč měsíčně
- Stabilizační odměnu poskytujeme při setrvání v pracovním poměru minimálně 24měsíců při úvazku 1,0
- Nástup možný ihned, popř. dle dohody
- Pracovní poměr na dobu neurčitou
- Pomoc se zajištěním ubytování
- Příspěvek na ubytování/ dopravu 3500 Kč měsíčně/ /24 měsíců (pro nově ubytované zaměstnance s trvalým pobytem mimo Královéhradecký kraj)
- Příspěvek na penzijní připojištění a životní pojištění
- Úhrada členské komory České lékařské komory při úvazku 0,5
- Příspěvek na stravování ve vlastní jídelně
- Zajištěná podpora vzdělávání a profesního rozvoje

### V případě zájmu kontaktujte:

Mgr. Renata Boukalová  
Vedoucí odboru personálního řízení a mezd, tel.: 720 298 787  
e-mail: boukalova.renata@nemocnicerk.cz

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová  
Součástí výcviku je víkendové setkání (zdarma)  
Datum: neděle 11. 6. 2023 od 8.00 do 12.00 hod.  
Počet kreditů: 5  
Nutná účast po celou dobu lekce, s kamerou a mikrofonem.  
Možná tolerance dvou zmeškaných lekcí, aby mohly být za účast přiděleny kredity.  
Podrobnosti na [www.lkr.cz](http://www.lkr.cz)

### 79/23 Mobbing a bossing – co s nimi?

WEBINÁŘ  
Datum: 4. 11. 2023  
Délka: 5 hodin  
Počet kreditů: 5  
Účastnický poplatek: 800 Kč  
Lektor: Ing. Zuzana Hekelová  
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová  
Šikana se nevyhýbá ani zdravotnickým pracovníkům a dokáže velmi negativně ovlivnit každodenní život všech, kteří se s ní setkají. Program se věnuje všem aspektům mobbingu a bossingu – osobnosti mobberů i jejich „obětí“, průvodním jevům, které je provázejí, možnostem obrany i dalším.  
Účastníci kurzu získají inspiraci k tomu, jak tyto negativní jevy řešit i jak jim předcházet.  
Kurz je určen všem lékařům, kteří chtějí kultivovat svoje pracovní prostředí.

### 80/23 Včasná léčba hemangiomů

ONLINE  
Datum: 8. 11. 2023  
Délka: 2 hodiny  
Počet kreditů: 2  
Účastnický poplatek: 500 Kč  
Lektor: MUDr. Dana Prusíková, Dermatovenerologická klinika FNKV

### 81/23 Minikurz revmatologie pro nerevmatolog

Datum: 7. 10. 2023  
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9  
Délka: 6 hodin  
Počet kreditů: 6  
Účastnický poplatek: 800 Kč  
Odborný garant: prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.  
prof. MUDr. Ladislav Šenolt, Ph.D.  
• Kloubní projevy u interních onemocnění  
doc. MUDr. Mária Filková, Ph.D.  
• RA a JIA v dospělosti  
MUDr. Kristýna Bubová, Ph.D.  
• Spondyloartritidy – kdy pacienta referovat, jak spolupracovat při léčbě  
prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.  
• Komorbiditu u zánětlivých revmatických onemocnění  
MUDr. Olga Šléglková  
• Léčba bolesti u revmatických onemocnění  
MUDr. Marta Olejárová  
• Je něco nového v léčbě OA?

### 82/23 Kurz přednemocniční péče

Datum: 11. 11. 2023  
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9  
Délka: 6 hodin  
Počet kreditů: 6  
Účastnický poplatek: 1000 Kč  
Přednášející: ZZS HMP  
Odborný garant: MUDr. Petr Kolouch, MBA  
**Teoretická část**  
• Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy – jak funguje  
• Kardiopulmonální resuscitace  
• Zdravotnická záchranná služba v právním systému  
• Dopravní nehoda s větším počtem raněných – kazuistika

### Praktická část – workshopy

- Alternativní zajištění dýchacích cest
- Kardiopulmonální resuscitace – nácvik
- Zdravotnické operační středisko
- Alternativní aplikace farmak
- Dopravní nehoda – modelová situace – aplikace získaných dovedností
- Debriefing a ukončení kurzu

### 83/23 Novinky v imunologii a alergologii

ONLINE  
Datum: pondělí 13. 11. 2023  
Délka: 2 hodiny

Počet kreditů: 2  
Účastnický poplatek: 500 Kč  
Lektor: prof. MUDr. Ilja Stržbič, CSc., imunolog a přednosta Pracoviště laboratorních metod a vedoucí Pracoviště klinické a transplantační imunologie IKEM

### 84/23 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: 16. 11. 2023  
Místo: ÚPMD, Podolské nábřeží 157/36, Praha 4 – Podolí  
Délka: 4 hodiny  
Počet kreditů: 4  
Účastnický poplatek: 1500 Kč  
Koordínátor: prof. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MBA, ÚPMD Praha 4 – Podolí  
Kurz je zaměřen především na zvládnutí a dostatečné prověření praktických dovedností při resuscitaci novorozence. Je určen jen pro malou skupinu posluchačů tak, aby k nácviku dovedností bylo dostatečné množství času a každý účastník měl možnost si své praktické dovednosti ověřit. Součástí kurzu je i závěrečný test, po jehož úspěšném absolvování získá posluchač certifikát o tom, že ovládá základní dovednosti týkající se zajištění novorozence na porodním sále, jednak možnost návštěvy na oddělení RES a JIP v perinatologickém centru s diskusí o zajímavých případech. Kurz bude veden formou workshopu.

### 85/23 Ozbrojený útočník ve zdravotnickém zařízení

Datum: 25. 11. 2023  
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9  
Počet kreditů: 6  
Účastnický poplatek: 1000 Kč  
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová  
Lektor: Mgr. Michal Barda  
Max. počet lidí ve skupině: 14  
Tento kurz reaguje na vzrůstající trend ozbrojených útoků na zdravotnické pracovníky. Rozebrány budou základní charakteristiky nečleněného ozbrojeného útoku (palnými i chladnými zbraněmi), nástroje prevence a řešení situace podle metodiky uteč/schovej se/bojuj – včetně specifických výzev, které přináší prostředí nemocničních budov. Součástí je také blok první pomoci a několik modelových situací. Kurz je určen nejen pro lékaře, ale i pro členy jiných pomáhajících profesí.

### 86/23 Léčba závislosti na tabáku

Datum: sobota 25. 11. 2023 od 9.00 hod.  
Délka: 8 hodin  
Kredity: 6  
Koordínátor: prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.  
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9  
Účastnický poplatek: 800 Kč  
Přednášející: prof. MUDr. Eva Králíková, CSc., MUDr. Alexandra Pánková, Ph.D., MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D., Centrum pro závislé na tabáku III. interní kliniky I. LF UK a VFN v Praze,  
PharmDr. Jan Hartinger, Ph.D., Farmakologický ústav I. LF UK a VFN

### Cíle kurzu

Pochopení širokých klinických souvislostí kouření se zaměřením na některé specifické obory. Lepší pochopení rizik spojených s kouřením a benefitů abstinence pro pacienty obecně i ve vybraných skupinách či oblastech medicíny. Princip a účinnost psychobehaviorální intervence i farmakoterapie. Příležitost prověřit si dovednosti plánování léčby během prezentace kazuistik (hraní rolí).

### Základní pojmy

- Tabákové/nikotinové výrobky
- Epidemiologie závislosti na tabáku/nikotinu jako motivace přestat kouřit
- Komplexní kontrola tabáku
- Léčba závislosti na tabáku založená na důkazech
- Diagnostika závislosti na tabáku/nikotinu
- Psychobehaviorální intervence
- Farmakoterapie
- Na důkazech založené publikace – jak je číst, jak se hodnotí úspěšnost léčby

Poslední cca 2 hodiny budou věnovány praktickému nácviku odpovědi a reakci na nejčastější otázky pacientů – interaktivní forma (tedy i v případě distančního konání je třeba přítomnost všech v daném čase).

### Pro koho je kurz určen

Človou skupinou jsou všichni kliničtí pracovníci, tj. lékaři libovolných klinických specializací (onkologové, psychiatři, praktičtí lékaři, pneumologové, internisté).

### 99/23 Spokojenost je naše volba

ONLINE  
Datum: 2. 12. 2023  
Délka: 4 hodiny  
Počet kreditů: 4  
Účastnický poplatek: 800 Kč  
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová  
Lektorka: MUDr. Kateřina Cajthamlová  
Pocit štěstí a spokojenosti záleží na tom, jak vysoko si dáme svou pomyslnou „laťku“ a jak vnímáme sebe samé ve vztahu k realitě, která nás obklopuje. V čtyřhodinovém semináři se společně zamyslíme nad některými skutečnostmi a situacemi, jež mohou náš pocit spokojenosti, radosti a klidu narušit i podpořit. Probereme si vztah k sobě jako k bytosti determinované – a jak s tím nakládat, důležitost sebe-definice a péče o vnitřní i vnější rozhovory, které se sebou i s okolím vedeme. Zamyslíme se nad tím, na co klademe důraz, zda máme mentální vítěze, nebo prohrávajícího a jak vnímáme a můžeme ovlivnit to, co nás obklopuje, i to, co nás potkává. V interaktivní části se naučíme pár jednoduchých metod, jak svůj pocit pohody a spokojenosti podpořit a upevnit.

### 75/23 Prevence násilí a sebeobrana pro lékaře

Datum: 2. 12. 2023  
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9  
Počet kreditů: 6  
Účastnický poplatek: 1000 Kč  
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová  
Lektor: Mgr. Michal Barda  
Max. počet lidí ve skupině: 14  
Po absolvování tohoto kurzu by měl být účastník schopen rozpoznat nebezpečné konfliktní situace, předcházet jejich eskalaci a v případě fyzického napadení se ubránit. Zároveň účastníci získají povědomí o relevantních právních předpisech a o dalším postupu po skončení bezprostředního ohrožení. Kurz kombinuje teoretické i praktické bloky; nácvik technik bude probíhat ve dvojicích, doporučuji pohodlné oblečení a obuv. Intenzita bude přizpůsobena kondici účastníků. Kurz je určen nejen pro lékaře, ale i pro členy jiných pomáhajících profesí.

### 98/23 Jak významný je a bude long covid?

Datum: 9. 12. 2023  
Délka: 6 hodin  
Počet kreditů: 6  
Účastnický poplatek: 800 Kč  
Odborný garant: doc. MUDr. Václav Dostál (přednášející budou upřesněni)

S časovým odstupem od pandemie covid-19 se hodnotí následné stavy po proděláním akutního onemocnění. Vystává otázka, zda a jak významně ovlivňují tyto stavy exponované jedince s ohledem na zdravotní stav i sociální postavení včetně pracovní schopnosti. Ze studií vyplývá, že kromě vyššího rizika žilní tromboembolie nemoci během následujícího roku po akutní infekci covidem-19 je zátěž následků srovnatelná s jinými akutními infekčními chorobami. Z toho vyplývá, že následky akutního onemocnění covid-19 závisí spíše na závažnosti průběhu akutního onemocnění než na přímých následcích infekce SARS-CoV-2. Názory na rozsah fyzických a psychických následků, jejich vliv na kvalitu života a možnosti řešení jsou velmi rozmanité a stále se vyvíjejí, stejně tak i jejich terminologie.

### 87/23 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: čtvrtek 14. 12. 2023  
Místo: ÚPMD, Podolské nábřeží 157/36, Praha 4 – Podolí  
Délka: 4 hodiny  
Počet kreditů: 4  
Účastnický poplatek: 1500 Kč  
Koordínátor: prof. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MBA, ÚPMD Praha 4 – Podolí  
Kurz je zaměřen především na zvládnutí a dostatečné prověření praktických dovedností při resuscitaci novorozence. Je určen jen pro malou skupinu posluchačů tak, aby k nácviku dovedností bylo dostatečné množství času a každý účastník měl možnost si své praktické dovednosti ověřit. Součástí kurzu je i závěrečný test, při jehož úspěšném absolvování získá posluchač certifikát o tom, že ovládá základní dovednosti týkající se zajištění novorozence na porodním sále, jednak možnost návštěvy na oddělení RES a JIP v perinatologickém centru s diskusí o zajímavých případech. Kurz bude veden formou workshopu.



## Inzerce

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

sekce Pro lékaře  
- Inzerce  
- Zadání inzerce

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

### VOLNÁ MÍSTA - NABÍDKA

Jste začínající lékař/ka a máte zájem o obor **pediatrie**? V Mediclinic máme vyprázdněná místa v rámci řízení na rezidenční místa v lokalitách Meziměstí/Broumov, Aš, Česká Lípa, Pečky a další. Neváhejte se přihlásit. Máme mnohaleté zkušenosti se specializační přípravou, poskytneme vám kvalitní zájem v podobě stabilního zaměstnavatele a mnoho dalších výhod. Více informací naleznete na našem webu [www.mediclinic.cz](http://www.mediclinic.cz) nebo na kontaktech: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, [kariera@mediclinic.cz](mailto:kariera@mediclinic.cz)

Hledáte uplatnění jako **praktický lékař/ka pro děti a dorost/pediatri** a preferujete ambulantní provoz u stabilního zaměstnavatele? Aktuálně nabízíme spolupráci v těchto lokalitách: Brno, Dolní Benešov, Náchod, Konic (u Prostějova), Praha 8-Kobylisy (část úvazek), Pacov a Pelhřimov (flexibilní úvazek), Pardubice. Můžete u nás očekávat zajímavé mzdové ohodnocení, zaměstnančské benefity, akreditovanou pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru včetně dalšího vzdělávání, podporu při chodu ordinace a osobní přístup. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, [kariera@mediclinic.cz](mailto:kariera@mediclinic.cz)

Hledáte uplatnění jako **všeobecný praktický lékař/ka** u stabilního zaměstnavatele? Aktuálně nabízíme spolupráci v těchto lokalitách: Český Brod, Doksy, Hradec Králové, Klatovy, Most, Náchod, Opava, Pečky, Praha-Kyjje, Rožnov p. Radhoštěm, Tábor, Veselí n. Lužnicí, Vrchlabí. Neváhejte se nám také ozvat, pokud máte zájem o jinou lokalitu. Můžete u nás očekávat zajímavé mzdové ohodnocení, zaměstnančské benefity, akreditovanou pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru včetně dalšího vzdělávání, podporu při chodu ordinace a osobní přístup. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, [kariera@mediclinic.cz](mailto:kariera@mediclinic.cz)

Pro naši **alergologickou** ambulanci v Praze 4 (Opatov) přijmeme lékaře na plný nebo částečný úvazek. Požadujeme: atestaci v oboru nebo dokončení kmen v zálk. oboru a zájem o atestaci z alergologie a klin. imunologie, znalost AJ výhodou. Nabízíme: možnost odborné přípravy na akredit. pracovišti II. typu, atraktivní fin. ohodnocení, malý kolektiv pouze lékař a sestra, individuální prac. dobu, 5 týdnů dovolené, 3 dny infekčního volna, stravenkový paušál, úhradu členského příspěvku ČLK, podporu dalšího vzdělávání. Kontakt: [opatovska@immunia.org](mailto:opatovska@immunia.org) nebo 222 316 794

Hledám lékařku/lékaře (plný či částečný úvazek) do ordinace **VPL** v Českém Brodě. Přístrojově vybavená ordinace, výborné finanční ohodnocení, pracovní smlouva (HPP) na dobu neurčitou, přátelský kolektiv. Nástup k 1./2024. Kontakt: V. Vokrouhlik, 737 704 184  
Prodávám zavedenou ordinaci v Jihlavě: **kardiologie** 0,7 úvazku a **interna** 0,3 úvazku. Kontakt: [skalaj@post.cz](mailto:skalaj@post.cz)

Lázeňský dům Erika s.r.o. ve Františkových Lázních, přijme do HPP **všeobecnou zdravotní sestru**. Vysoké platové ohodnocení, pouze denní směny, příjemné pracovní prostředí, částečná znalost německého jazyka, služební byt k dispozici, celodenní stravování. Info na tel. 603 783 171

Přijmeme **všeobecného praktického lékaře/ku** atestovaného v oboru VPL do soukromé ordinace v Praze 2 na plný úvazek. V případě zájmu bychom prosím kontaktujte na e-mail [r.paroubkova@volny.cz](mailto:r.paroubkova@volny.cz). Děkuji, MUDr. R. Paroubková  
Hledám kolegu na výpomoc s **echokardiografickými** vyšetřeními v ordinaci v Říčanech u Prahy. Nabízíme velmi dobré finanční ohodnocení + příspěvek na cestu. Možný i malý úvazek na DPP. Kontakt: Dr. Pokorný, Kardiologie Říčany, 605 514 811, [mudr.pokorny@gmail.com](mailto:mudr.pokorny@gmail.com)

Do zavedené ordinace **alergologie** v Praze 1 přijmeme lékaře/ku se specializovanou způsobilostí či kmenem. Nabízíme: flexibilní pracovní dobu – možná práce i na zkrácený úvazek, bez nočních služeb a přesčasu. Mzda 110 000 brutto při 1,0 úvazku pro držitele specializačního způsobilosti v oboru + benefity. Kontakt: [kariera@usni.cz](mailto:kariera@usni.cz), 737 144 289

Do zavedené ordinace **ORL** v Praze a v Plzni přijmeme lékaře/ku se specializovanou způsobilostí či kmenem. Nabízíme: flexibilní pracovní dobu – možná práce i na zkrácený úvazek, možné i občasná

zásky, žádné přesčasy, žádné noční služby. Mzda 125 000 brutto při 1,0 úvazku pro držitele specializované způsobilosti v oboru + benefity. Kontakt: [kariera@usni.cz](mailto:kariera@usni.cz), 737 144 289

Renomované víceoborové NZZ M-Gate klinika v Pardubicích (privátní ambulantní chirurgie + PL) přijme na částečný úvazek lékaře v odbornosti **PL pro dospělé**. Podmínky: odborná způsobilost (po absolvování základního kmen), znalost AJ, praxe v oborech interna, chirurgie výhodou. Máme statut školicího pracoviště. Nabízíme nadstandardní platové ohodnocení a flexibilní volbu ordinací hodin. Zaškolení v ambulantní chirurgii možné. Kontakt: [centrum@medicalgate.cz](mailto:centrum@medicalgate.cz)

Do našeho týmu Ambulance u Arbesa přijmeme **gynekoložku** nebo **gynekologa**. Jsme akreditované pracoviště, poskytujeme komplexní ambulantní péči pro ženy. Nabízíme práci v týmu zkušených odborníků, možnost dalšího vzdělávání v rámci firmy i mimo ni. Rozsah spolupráce podle dohody. Flexibilní pracovní doba, ohodnocení podle dosažené kvalifikace. Více informací o nás najdete na našich webových stránkách: [www.ambulancearbesa.cz](http://www.ambulancearbesa.cz). Kontakt: MUDr. Petr Černý, 606 601 018

Do zavedené ambulance **alergologie** v Praze 4 přijmeme lékaře. Nástup dle domluvy. Rozsah a typ úvazku na domluvu. Výborné finanční ohodnocení. V případě zájmu mne prosím kontaktujte na [vlachova@poli-klirikapraha.cz](mailto:vlachova@poli-klirikapraha.cz)

Do moderní a akreditované ordinace přijmeme **praktického lékaře pro dospělé**. Možno i bez atestace, školitel k dispozici. Lokalita Praha 8. Nabízíme nadstandardní ohodnocení. Nástup dle dohody. Životopis prosím zašlete na e-mail [naborvpl@seznam.cz](mailto:naborvpl@seznam.cz)

Do své ordinace **PLDD** v Ostravě hledám kolegy/kolegu na 1–2 dny v týdnu. Vzhledem možnost předání praxe a případné výpomoci podle potřeby. Kontakt: [mudr.janicova@volny.cz](mailto:mudr.janicova@volny.cz)

Do nově vznikající kliniky nabízím prostory k pronájmu ambulancí. Nebo hledám 2/2 L3 doktory na úvazek 1,0. Nejlépe **kožní, dia, revma, neurologie, vítány všechny odbornosti**. Domluva možná. Lokalita Břeclav. Pro více info [rampulova.elis@seznam.cz](mailto:rampulova.elis@seznam.cz)

Hledáme do týmu **kožního** lékaře/lékařku pro skvěle vybavenou ambulanci v Praze 2. Možnost částečného úvazku, nadstandardní platové podmínky, výborná dopravní dostupnost. Kontakt: 605 025 336, [info@swissethetic.cz](mailto:info@swissethetic.cz)

Hledáme do týmu **kožního** lékaře/lékařku pro skvěle vybavenou ambulanci v Praze 2. Možnost částečného úvazku, nadstandardní platové podmínky, výborná dopravní dostupnost. Kontakt: 605 025 336, [info@swissethetic.cz](mailto:info@swissethetic.cz)

Hledáme lékaře do zavedené **dermatologické** ambulance v Praze, který má zkušenosti s aplikací dermálních výplní a botulotoxinu. Nabízíme velmi zajímavé finanční ohodnocení a úvazek dle dohody. Kontakt: [estetickamedicina@email.cz](mailto:estetickamedicina@email.cz), 704 454 444

Hledám lékaře do zavedené **dermatologické** ambulance v Brně, který má zkušenosti s aplikací dermálních výplní a botulotoxinu. Nabízíme velmi zajímavé finanční ohodnocení a úvazek dle dohody. Kontakt: [estetickamedicina@email.cz](mailto:estetickamedicina@email.cz), 704 454 444

FortMedica přijme **ORL** lékaře/lékařku do ambulance v Praze (Modřany/Budějovická) – plný/část. úv. Fin. podmínky: od 600 Kč/hod. + výkon. bonus (při 100% úv. cca 15–30 tis. Kč/měs.) + další odměny a benefity. Kontakt: 602 381 268, [kariera@fortmedica.cz](mailto:kariera@fortmedica.cz)

Přijmu na částečný úvazek, ideálně odpoledne či pátek, lékaře/ku do zavedené **kožní** ordinace v Praze 9, u metra Černý Most. Kontakt: 608 973 194

Do Alzheimer Home Pyšely a Sluštic přijmeme od 1.11.2023 lékaře (**internistu, kardiologa** apod.) pro návštěvní činnost. Nabízíme: trvalý dozor garanta a školitele, kompletní přípravu vzdělávacího plánu včetně zajištění praxe a stáž na akreditovaných pracovištích, moderně vybavené pracoviště (EKG, CRP, INR, TK holter, ABI), individuální mzdové ohodnocení, úvazek 6–8 hodin/týden formou návštěvních služeb (1–2 dny). V případě zájmu, prosím, kontaktujte paní Prokopovou na tel. 604 952 205

Nabízíme volnou pracovní pozici pro lékaře/ku **VPL** v centru Prahy 2. Pro atestovaný nebo L2 (ev. L1 dle domluvy) na zkrácený úvazek. Nástup 10.–11.2023. Moderní, akreditovaná ordinace. Přátelský kolektiv, odpovídající fin. ohodnocení. Kontakt: 603 847 184

Ústav pro péči o matku a dítě v Praze přijme lékaře a lékařky v těchto odbornostech: **anesteziologie • interní a praktické lékařství** (možno i odděleně) **• patologie • radiologie**. Nabízíme práci ve špičkovém zdr. zařízení, nadstandardní platové podmínky, zajímavé benefity. Možnost zajištění pronájmu bytu, zkrácený úvazek možný. Více informací na

Kariéra – volná místa – ÚPMD ([upmd.cz](http://upmd.cz)). Kontakt: 296 511 240, 800, [personalni@upmd.eu](mailto:personalni@upmd.eu)

**Urologická** ambulance Nový Bor hledá lékaře L3, L2 na plný nebo částečný úvazek, včetně možnosti DPP. Kompletní vybavení moderní ambulance, nadstandardní platové podmínky. Kontakt: [ordina-cc@uronet.cz](mailto:ordina-cc@uronet.cz)

Zavedená **urologická** ordinace ve Frýdku-Místku hledá lékaře. Nabízíme zajímavé finanční podmínky. Kontakt: 606 348 966

Soukromá **gynekologická** ordinace v Jindřichově Hradci hledá lékaře/lékařku na částečný úvazek s nástupem 1.1.2024. Kontakt: 432 955 483, [p.pump-@icloud.com](mailto:p.pump-@icloud.com), [www.gyn-amb.cz](http://www.gyn-amb.cz)

Ředitel Nemocnice Břeclav, p.o. vyhláše výběrové řízení na obsazení funkce: **primáře/primárky ortopedického oddělení**. Požadujeme: • VS vzdělání lékařského směru • specializaci v příslušném oboru podle zákona č. 95/2004 Sb. • licenci ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře nebo prokázání předpokladů pro její získání dle pravidel ČLK • minimálně 8 let praxe v oboru • organizační a řídicí schopnosti • zdravotní způsobilost a bezúhonnost. Nabízíme: • platové zařazení dle nařízení vlády č. 341/2017 Sb. • možnost náborového příspěvku • zájmy stabilního a perspektivního zaměstnavatele • zaměstnančské benefity • podporu dalšího profesního rozvoje • možnost ubytování • nástup 1.1.2024. Součástí přihlášky: • životopis s přehledem odborné praxe • vypracovaná koncepte rozvoje a řízení oddělení • ověřené kopie dokladů o dosaženém vzdělání • výpis z rejstříku trestů (ne starší 90 dnů) • písemný souhlas se zpracováním osobních údajů v rámci výběrového řízení. Písemné přihlášky k výběrovému řízení zasílejte do 31. října 2023 na adresu: Nemocnice Břeclav, p.o., sekretariát ředitele, U Nemocnice 3066/1, 690 02 Břeclav

Ředitel Nemocnice Břeclav, p.o. vyhláše výběrové řízení na obsazení funkce: **primáře/primárky plicního oddělení**. Požadujeme: • VS vzdělání lékařského směru • specializaci v příslušném oboru podle zákona č. 95/2004 Sb. • licenci ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře nebo prokázání předpokladů pro její získání dle pravidel ČLK • minimálně 8 let praxe v oboru • organizační a řídicí schopnosti • zdravotní způsobilost a bezúhonnost. Nabízíme: • platové zařazení dle nařízení vlády č. 341/2017 Sb. • možnost náborového příspěvku • zájmy stabilního a perspektivního zaměstnavatele • zaměstnančské benefity • podporu dalšího profesního rozvoje • možnost ubytování • nástup dle dohody. Součástí přihlášky: • životopis s přehledem odborné praxe • vypracovaná koncepte rozvoje a řízení oddělení • ověřené kopie dokladů o dosaženém vzdělání • výpis z rejstříku trestů (ne starší 90 dnů) • písemný souhlas se zpracováním osobních údajů v rámci výběrového řízení. Písemné přihlášky k výběrovému řízení zasílejte do 31. října 2023 na adresu: Nemocnice Břeclav, p.o., sekretariát ředitele, U Nemocnice 3066/1, 690 02 Břeclav

Zavedená **interní** ambulance v Tišnově u Brna hledá atestovaného lékaře/ku. Možný i zkrácený úvazek. Dobré platové ohodnocení, možný podíl na zisku ordinace, služební byt. Nástup ihned. Kontakt: 775 407 728, [link@ambicare.eu](mailto:link@ambicare.eu)

Zavedená **interní** ambulance v Týně nad Vltavou hledá atestovaného lékaře/ku. Dobré platové ohodnocení, možný podíl na zisku ordinace, služební byt. Nástup možný ihned. Kontakt: 775 407 728, [link@ambicare.eu](mailto:link@ambicare.eu)

Do zavedené a plně vybavené radiodiagnostické ambulance (rtg, OPG, sono, denzitometrie) v Ostravě-Kunčicích přijmeme k okamžitému nástupu **radioložku či radiologa** na částečný úvazek. Nabízíme atraktivní plat, stravenkový paušál, vánoční prémie, příspěvek na penzijní připojištění, 30 dní dovolené + 2 sick days a samozřejmě velmi příjemný kolektiv v nových zrekonstruovaných prostorech. Kontakt: MUDr. Petr Ustyanovič, 723 448 628, [Eumedica@seznam.cz](mailto:Eumedica@seznam.cz)

Do zavedené a přístrojově plně vybavené (bodeplety smograf + přidavné moduly) plicní ambulance v Ostravě-Kunčicích přijmeme k okamžitému nástupu **plicní lékařku či lékaře** na částečný úvazek. Nabízíme atraktivní plat, stravenkový paušál, vánoční prémie, příspěvek na penzijní připojištění, 30 dní dovolené + 2 sick days a samozřejmě velmi příjemný kolektiv v nových zrekonstruovaných prostorech. Kontakt: MUDr. Petr Ustyanovič, 723 448 628, [Eumedica@seznam.cz](mailto:Eumedica@seznam.cz)

Dermatologické centrum se sídlem v Praze a podobkami v Brandýse, Neratovicích a Říčanech zaměstná 1–2 **dermatology** s minimálně základním kmenem na jakýkoli úvazek. Akreditované pracoviště, nadstandardní podmínky. Kontakt: 603 448 353, [derma@email.cz](mailto:derma@email.cz)

Moderně vybavená soukromá **ORL** ordinace v Praze

8 hledá lékaře/lékařku na částečný pracovní úvazek (2–3 dny v týdnu). Nadstandardní finanční ohodnocení, zaměstnančské benefity. Nástup možný ihned. Kontakt: [ambulance@orf-karlin.cz](mailto:ambulance@orf-karlin.cz), 603 457 375

Městská poliklinika Praha přijme lékaře na **proti-alkoholní záchrannou stanicí** na plný či částečný úvazek, popř. dohodu o pracovní činnosti. Požadujeme minimálně interní kmen. Nabízíme zajímavé finanční ohodnocení, práci ve směnách provozu s možností výběru směn, přátelský kolektiv, 5 týdnů dovolené, sick days, podporu vzdělávání, zaměstnančské stravování a další benefity. Nástup možný ihned nebo dle dohody. V případě zájmu prosím pošlete své CV na e-mail [darasova@prahamp.cz](mailto:darasova@prahamp.cz)

Městská poliklinika Praha přijme lékaře v oboru **psychiatrie** s atestací na plný či částečný úvazek a dále lékaře v oboru ORL s atestací na plný či částečný úvazek. Nabízíme příjemné pracovní prostředí s dobrou dostupností v centru Prahy, zavedenou a plně vybavenou ordinaci, zajímavé finanční ohodnocení, přátelský kolektiv, 25 dnů dovolené, sick days, podporu vzdělávání, zaměstnančské stravování a další benefity. Nástup možný ihned nebo dle dohody. V případě zájmu prosím pošlete své CV na e-mail [darasova@prahamp.cz](mailto:darasova@prahamp.cz)

**Praktický lékař** s akreditací v Praze přijme ke spolupráci kolegu na 2 dny v týdnu. Kontakt: 603 585 081  
Do zavedené ordinace **praktického lékaře pro dospělé** v Kolíně přijmeme lékaře/lékařku L3/L2. Nabízíme: akreditované pracoviště, garanta a školitele pro vzdělávání v oboru VPL, nadstandardní finanční ohodnocení, bonusy dle dohody, flexibilní volbu ordinací hodin, moderně vybavenou ordinaci (EKG, CRP, INR, TK holter, ABI). Vaše CV zasílejte prosím na e-mail [jana.sperlova@ambulancepcz.cz](mailto:jana.sperlova@ambulancepcz.cz)

Do zavedené ordinace **praktického lékaře pro dospělé** v Lysicích u Brna přijmeme lékaře/lékařku L3/L2. Nabízíme: akreditované pracoviště, garanta a školitele pro vzdělávání v oboru VPL, nadstandardní finanční ohodnocení, bonusy dle dohody, flexibilní volbu ordinací hodin, moderně vybavenou ordinaci (EKG, CRP, INR, TK holter, ABI). Vaše CV zasílejte prosím na e-mail [jana.sperlova@ambulancepcz.cz](mailto:jana.sperlova@ambulancepcz.cz)

Do zavedené ordinace **praktického lékaře pro dospělé** ve Františkových Lázních přijmeme lékaře/ku L3/L2. Nabízíme: akreditované pracoviště, garanta a školitele pro vzdělávání v oboru VPL, nadstandardní finanční ohodnocení, bonusy dle dohody, flexibilní volbu ordinací hodin, moderně vybavenou ordinaci (EKG, CRP, INR, TK holter, ABI), služební automobil, případné ubytování. Vaše CV zasílejte prosím na e-mail [jana.sperlova@ambulancepcz.cz](mailto:jana.sperlova@ambulancepcz.cz)

Do zavedené ordinace **praktického lékaře pro dospělé** v Orbinec přijmeme lékaře/lékařku L3/L2. Nabízíme: akreditované pracoviště, garanta a školitele pro vzdělávání v oboru VPL, nadstandardní finanční ohodnocení, bonusy dle dohody, flexibilní volbu ordinací hodin, moderně vybavenou ordinaci (EKG, CRP, INR, TK holter, ABI), služební automobil, případné ubytování. Vaše CV zasílejte prosím na e-mail [jana.sperlova@ambulancepcz.cz](mailto:jana.sperlova@ambulancepcz.cz)

Přijmeme **ortopeda** do ordinaci v Praze 4, 5, 6. Velmi dobré pracovní podmínky i odměňování, ordinací doba dle domluvy i ve večerních hodinách. Nástup možný ihned. Více informací na tel. 733 738 394, [keltiamedadmin@centrum.cz](mailto:keltiamedadmin@centrum.cz)

Přijmeme **fyzioterapeuta** přijme soukromé zdravotnické zařízení s několikaletou působností po celé Praze. Nabízíme pružnou pracovní dobu, 5 týdnů dovolené, možnost výhodného ubytování. Možnost práce na HPP i DPP. Kontakt: 733 738 394, [keltiamedadmin@centrum.cz](mailto:keltiamedadmin@centrum.cz)

Přijmeme **rehabilitačního** lékaře na polikliniku Zbraslav – Praha 5. Práce na HPP i DPP. Nabízíme individuální platové podmínky, 5 týdnů dovolené, stabilitu zavedené společnosti s ordinacími po celé Praze. Kontakt: 733 738 394, [keltiamedadmin@centrum.cz](mailto:keltiamedadmin@centrum.cz)

**Chirurg** do zavedených ambulančí v Praze přijme soukromé zdravotnické zařízení s možným nástupem ihned. Platové podmínky dle vzdělání a zkušeností. Pro mimopražské možnost ubytování. Kontakt: 733 738 394, [keltiamedadmin@centrum.cz](mailto:keltiamedadmin@centrum.cz)

Zavedené soukromé zdravotnické zařízení s ordinacemi po celé Praze přijme **zdravotní sestru** na HPP i DPP, pro mimopražské možnost velmi výhodného ubytování. Nástup možný ihned. Kontakt: 733 738 394, [keltiamedadmin@centrum.cz](mailto:keltiamedadmin@centrum.cz)

Do našeho týmu hledáme lékařky či lékaře. Výhodou, ne však podmínkou, je osvědčení o specializační způsobilosti v oboru RFM, atestace v oboru interní chirurgie, neurologie nebo ortopedie. Nabízíme: náborový příspěvek ve výši až 180 000 Kč pro lékaře s atestací (specializací) v oboru rehabilitační a fyzikál-



**Oblastní nemocnice  
Náchod a.s.  
přijme**

## Lékaře/ku na dětské oddělení

### Požadujeme:

- vzdělání dle zákona č. 95/2004 Sb., atestace v oboru výhodou
- trestní bezúhonnost

### Nabízíme:

- poskytujeme stabilizační odměnu pro lékaře od 50 000 Kč do 150 000 Kč
- nástup možný ihned
- akreditované pracoviště
- pracovní poměr na dobu neurčitou
- příspěvek na ubytování (pro nově přijímané zaměstnance s trvalým bydlištěm mimo Královéhradecký kraj) na 24 měsíců ve výši 3 500 Kč
- příspěvek na penzijní a životní pojištění
- možnost využití nemocniční knihovny
- moderní pracoviště nových pavilonů J a K
- dotovaná strava v jídelně v areálu nemocnice
- pomoc se zajištěním ubytování
- mladý přátelský kolektiv
- zaměstnanecký mobilní tarif i pro členy rodiny
- úhrada členského příspěvku České lékařské komory při úvazku 0,5
- nástupní mzda lékaře s odbornou způsobilostí od 50 000 Kč
- nástupní mzda lékaře po základním kmeni od 60 000 Kč
- smluvní mzdu pro lékaře se specializovanou způsobilostí od 70 000 Kč měsíčně
- úhrada kompletních nákladů na celé specializační vzdělávání a s tím spojenou odbornou administrativu v celém jejím průběhu od začátku zařazení do oboru

### V případě zájmu o bližší informace nás kontaktujte:

Bc. Eva Jará, +420 728 215 931,  
jara.eva@nemocnicenachod.cz

ní medicíny, 150 000 Kč pro lékaře s atestací v oboru pediatrie, neurologie, ortopedie, interna nebo chirurgie, 100 000 Kč pro lékaře s kmenem (zařazení do oboru RFM) a 80 000 Kč pro lékaře absolventa (zařazení do oboru RFM), předatestační příprava (požadované stáže uhradíme), hrazené další vzdělávání v oboru, týden studijního volna (studium v oboru), možnost realizace: akupunktura, akupresura, psychosomatická medicína a další, 5 týdnů dovolené na zotavenou + 2 dny sick days, příspěvek na penzijní připojištění (po 1 roce pracovního poměru), příspěvek na dopravu nebo možnost ubytování (služební byt), zaměstnanecké stravování, 50% slevu do našeho aquacentra, příspěvek za FKSP na volnočasové aktivity. Pro více informací kontaktujte Nelu Ouredníkovou, tel. 499 860 123, 770 138 678, [nela.ourednikova@janskakelazne.com](mailto:nela.ourednikova@janskakelazne.com)

**VPL** Praha 2. Hledáme kolegy/gy L3, L2 (ev. L1 s int. stáží). Úvazek dle domluvy, opt. 20 hod./týden. Lze i pomalé navyšování při návratu z MD. Nástup 10-11/2023. Malý kolektiv, férové jednání. Volné školenecké místo máme. Kontakt: [AkreditOrdinanceVPL@volny.cz](mailto:AkreditOrdinanceVPL@volny.cz)

Hledáme **psychiatra** na 1-5 dnů týdně do týmu v moderní ambulanci v Praze 9-Letňany. V případě zájmu možnost věnovat se i psychoterapii. Více informací na 608 888 867 nebo [heliocdz@seznam.cz](mailto:heliocdz@seznam.cz), [www.heliocentrum.cz](http://www.heliocentrum.cz)

Hledám zástup do ordinace **PL** v centru Prahy (P1) na 2-3 dny v týdnu, hodiny flexibilní. Volejte 733 667 486

Do zavedené ambulance v Kyjově hledáme **neurologa** s atestací na částečný úvazek. Vhodné i pro lékařky na rodičovské dovolené. Kontakt: [mmkneurologie@seznam.cz](mailto:mmkneurologie@seznam.cz)

Lékař - **urologické** oddělení. Požadujeme: praxe či kmen výhodou, vítáme absolventy LF! Nabízíme: práci na plný úvazek, zázemi perspektivní plně akreditované nemocnice, moderní prostředí, možnost získání specializace v oboru, zaměstnanecké benefity (caféteria systém), podporu vzdělávání a sebezrealizace, seriózní jednání, příjemný vstřícný kolektiv, nástup možný ihned. Bližší informace včetně mzdového ohodnocení při osobním pohovoru. Kontakt: Mgr. Daniel Veselý, oddělení lidských zdrojů, 321 756 616, [daniel.vesely@nemocnickolin.cz](mailto:daniel.vesely@nemocnickolin.cz)

**VPL** Praha 4. Hledám kolegy/ky kolegu do ordinace **VPL** v Praze 4-Braník. Nabízím HPP nebo zkrácený úvazek. Kontakt: [branik@doktorvpraze.cz](mailto:branik@doktorvpraze.cz), 602 313 699

Hledám **praktického lékaře** do ordinace v Kralupech nad Vlt., jde o pomoc v době mateřské dovolené, počet dní v týdnu dle domluvy, 700 Kč čísteho na hodinu. Jde o zavedenou praxi se zkušenou sestrou. Jsme akreditované pracoviště. Kontakt: [zita.cermakova@centrum.cz](mailto:zita.cermakova@centrum.cz)

Do ordinace praktického lékaře 10 minut od Zlína a 15 minut od Uherského Hradiště hledám **zdravotní sestru**. Nástup od 1.9.2023, ev. dle domluvy, možný úvazek plný i zkrácený. Kontakt: [ordina.ce.napajedla@gmail.com](mailto:ordina.ce.napajedla@gmail.com)

Přijímáme **fyzioterapeuta** do soukromého RHB zařízení v Praze 4. Částečný úvazek. Nadstandardní ohodnocení, pracovní doba dle domluvy. Předchozí praxe nutná. Prosíme životopis na e-mail [info@miniclinic.cz](mailto:info@miniclinic.cz), 261 222 077

Akreditované pracoviště zajišťující specializační vzdělávání pro obor **všeobecného praktického lékařství** a v základním kmeni všeobecného PL nabízí místo k přípravě na atestaci. Lokality Zábřeh. Bližší informace na [info@medikapraktik.cz](mailto:info@medikapraktik.cz), 608 460 040

Společnost Hodis, s.r.o., hledá neatestovaného lékaře se zájmem o obor **všeobecné praktické lékařství** na pozici rezidenta. Díky přesahu do oboru tělovýchovného lékařství, paliativní medicíny, farmakologie udržujeme široké spektrum výkonů včetně sonografie a ergometrie a dalších - viz [www.hodis.eu](http://www.hodis.eu). Umožňujeme praxi v rámci kolečka v nejbližších možných termínech a nikdy ji nekrajíme, zaručený růst mzdy podle délky praxe u nás, vzdělávací semináře s odborníky, prémie z provedených výkonů. Nekrektivní demokratické principy vedení. Zkuste si přijít s námi odevnat. Těšíme se na vás. MUDr. Mgr. Jiří Hodis, Ph.D.

Do zavedené ordinace **dětské alergologie a klinické imunologie** ve Zlíně přijímáme lékaře a odborného zástupce od 1.11.2023. Solidní finanční podmínky, férové jednání, karta Multisport, úhrada poplatků do ČLK. Kontakt: [imunologiezlin@seznam.cz](mailto:imunologiezlin@seznam.cz)

Sháním spolupřího kolegu do akreditované ordinace **VPL** v Kuřimě (Brno-venkov) - 1 600 pacientů, dobrá přístrojová vybavenost, síkovaná sestřička, zázemi polikliniky. Nástupní úvazek 1,0, příp. kombinací menších úvazků. Nástup: podzim 2023. Plat dle schopnosti a zkušeností (fixní složka + bonusy). Kontakt: 777 264 468

Přijmu lékaře do zavedené **kožní** ambulance v Klatovch. Úvazek dle domluvy. Nadstandardní vybavení, spektrum všech výkonů vč. estetiky a laserů. Výborné platové ohodnocení. Příjemné prostředí i kolektiv.

Flexibilita. Ubytování zajištím. Kontakt: 737 441 365

Zdravotnická záchraná služba Karlovarského kraje přijímá lékaře do hlavního pracovního poměru, ale i ke zkráceným úvazkům. Požadujeme vzdělání dle platné legislativy, přijímáme i lékaře s kmenem či absolventy se zájmem o **urgentní medicínu**. Nabízíme aktivní pomoc ve vzdělávání i včetně dovedení k atestaci dle vlastního výběru bez zbytečných odkladů. Nabízíme pomoc se zajištěním bydlení, nadstandardní platové podmínky, velmi vstřícný přístup při plánování služeb a náborový příspěvek 400 000 Kč. Další informace poskytnete vedoucí lékař MUDr. Josef Kult (736 760 428, [josef.kult@zsskvk.cz](mailto:josef.kult@zsskvk.cz)). [www.zsskvk.cz](http://www.zsskvk.cz)

Hledáme do týmu **kožního** lékaře/lékařku pro škvele vybavenou ambulanci v Praze 2. Možnost částečného úvazku, nadstandardní platové podmínky, výborná dopravní dostupnost. Kontakt: 704 454 444, [balack@email.cz](mailto:balack@email.cz)

Zavedená **gynekologická** ordinace v Jablonci nad Nisou přijme lékařku/lékaře. Nabízíme nadstandardní platové podmínky, úvazek dle domluvy, skvělý tým a pracovní prostředí, možnost dalšího vzdělávání, možnost bydlení. Více na [www.jorgova.cz](http://www.jorgova.cz). Kontakt: 608 125 663, MUDr. Pískáčková Z.

Do moderní, zavedené, akreditované ordinace **VPL** v Praze 5 sháním schopného kolegu/kolegyni na 2 dny v týdnu. Vše další na domluvě, atestace není podmínkou. Kontakt: 723 593 391

Přijmeme atestovaného i neatestovaného lékaře pro **oční** ordinaci v Soběslavi. Kontakt: 602 357 210

Hledáme do týmu **očního** lékaře/lékařku pro škvele vybavenou ambulanci v Praze 1. Možnost částečného úvazku, nadstandardní platové podmínky, výborná dopravní dostupnost. Kontakt: [bayerova@ispott.cz](mailto:bayerova@ispott.cz)

Do ordinace **praktického lékaře** s akreditací v Praze přijmu mladšího lékaře ke spolupráci. Kontakt: 603 585 081

Hledám **dermatologa** na 3 dny týdně, pracovní doba cca 6 hod./den. Ordinace se nachází v Praze 10. Nabízíme nadstandardní mzdu, 6 týdnů dovolené, příjemný kolektiv. Životopis zašlete na adresu: [ordina.ce@kozni.com](mailto:ordina.ce@kozni.com), ev. volejte na tel. 603 518 274

Hledám lékaře v oboru **endokrinologie a diabetologie** (L2/L3 - minimálně interní kmen) do ordinace v Říčanech u Prahy. Výše úvazku: minimálně 6 hodin/týdně, možný i plný úvazek. Nabízíme přátelský kolektiv, zaměstnanecké výhody a benefity, další vzdělávání - jsme akreditované pracoviště. Kontakt: 606 384 404, [endokrinolog@email.cz](mailto:endokrinolog@email.cz)

Lékař - **neurologické oddělení**. Nabízíme zaměstnání na špičkovém, moderním pracovišti neurologie se statutem Centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem: • vítáme letošní absolventy LF! • praxe, kmen či specializace v oboru výhodou (nabízíme i funkční místa). Nabízíme: • nadstandardní mzdové ohodnocení! • kariérní postup • ubytování • práci na plný úvazek • zázemi perspektivní krajské plně akreditované nemocnice • moderní prostředí pracoviště s iktovým centrem • možnost získání specializace v oboru • zaměstnanecké benefity formou caféterie • podporu vzdělávání a sebezrealizace • seriózní jednání • příjemný vstřícný kolektiv • nástup možný ihned. Bližší informace včetně mzdového ohodnocení při osobním pohovoru. Kontakt: Mgr. Daniel Veselý, oddělení lidských zdrojů, 321 756 616, [daniel.vesely@nemocnickolin.cz](mailto:daniel.vesely@nemocnickolin.cz)

Přijmu **očního** lékaře do nové ambulance v centru menšího města na jihu Čech. 2 týdny práce, 2 týdny volna. K dispozici garsonka za přijemnou cenu. Ev. alternace s prací v mé ordinaci v zahraničí možná. Kontakt: 775 905 517, pouze SMS. Děkuji

Soukromá ORL ambulance v Plzni přijme **ORL** lékaře/lékařku. Úvazek dle domluvy, možno plný i částečný. Zajímavé finanční ohodnocení i bonusy. Možnost ubytování. Kontakt: [orlpizen@orlpizen.cz](mailto:orlpizen@orlpizen.cz)

Hledám lékaře do ordinace **VPL** v Humpolci na částečný úvazek/výpomoc. Ordinace má akreditaci ke vzdělávání. Kontakt: [praktik.mudr@seznam.cz](mailto:praktik.mudr@seznam.cz)

Pardubice Praktík. Do start-upu Mediřima hledám laskavého **praktického lékaře/ku**. Máme super tým a krásné prostředí. Nadstandardní mzdové ohodnocení, benefity. Těším se na vaše zavolání, praktička Markéta 777 150 381, [marketa.fikarova@seznam.cz](mailto:marketa.fikarova@seznam.cz)

Hledám kolegu/kolegyni na zástup 1 den v týdnu do **ortopedické** ambulance v Praze, velmi výhodné finanční podmínky. Kontakt pro více informací: 603 511 817

Hledáme **gynekoložku (gynekologu)** do privátní gyn. por. praxe v centru Prahy. Nabízíme zajímavé finanční ohodnocení, benefity, možnost jednosměnného provozu i flexibilní pracovní doby. Úvazek dle domluvy. Kontakt: [gynprofi@seznam.cz](mailto:gynprofi@seznam.cz), 603 404 401

Příležitost pro začínající lékaře: nabízíme 3 volná rezidenční místa v oboru **VPL** - Ústí nad Labem, Telč, Sázava. Provedeme vás celým vzdělávacím procesem pod vedením zkušených školitelů, poskytneme

maximální součinnost včetně kompletní finanční saturace nákladů na vzdělávání. Naše ordinace jsou moderní a nadstandardně vybavené. V případě zájmu nás prosím kontaktujte: [kariera@vseobecnylekar.cz](mailto:kariera@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

Hledáme lékaře **VPL** s atestací (L3) nebo s kmenem (L2) na HPP do pékne ordinace v Praze 6. Moderní vybavení, síkovaná sestra, zajímavé podmínky, 30 hod. týdně, nástup dle domluvy. Nebojte se změny, budete spokojení. Kontakt: 777 651 437, [ordina-ce-vpl@centrum.cz](mailto:ordina-ce-vpl@centrum.cz)

Psychiatrická ambulance v Praze přijme **psychiatra** nebo lékaře v přípravě v oboru. Možnost částečného úvazku, případně celého. Výhodné podmínky a možné benefity. Těší se na vás tým lékařů a asistentka. Kontakt: [psordinace@gmail.com](mailto:psordinace@gmail.com)

Do zavedené a moderně vybavené ordinace **PL pro dospělé** v Praze 4-Braník hledáme lékaře/ku na 1-2 dny v týdnu. Síkovaná zdravotní sestra k dispozici. Mzda od 900 Kč/hod. Atestace není podmínkou! Kontakt: 606 671 313, [vseob.praktickylekar@gmail.com](mailto:vseob.praktickylekar@gmail.com)

Do zavedené a moderně vybavené ordinace **PL pro dospělé** v Úhošti u Kladna hledáme lékaře/ku na 1-2 dny v týdnu. 2 zdravotní sestry k dispozici. Mzda od 900 Kč/hod. Atestace není podmínkou! Kontakt: 606 671 313, [vseob.praktickylekar@gmail.com](mailto:vseob.praktickylekar@gmail.com)

Hledáme **VPL** (L2-L3, lze po zprobač. zkoušce) na HPP do ordinace v Praze 9-Letňany ihned. Mzda dohodou, služební auto, zkušená sestra, vzděláv. kalendář, min. adminstr. (vybav. EKG, POCT, INR, TK holter). Kontakt: [info@emotmedico.cz](mailto:info@emotmedico.cz). Těšíme se na vás.

V zavedené ordinaci **PLDD** v Praze 8-Libni bychom rádi k dlouhodobější spolupráci přivítali na 2 dny v týdnu kolegy či kolegu. Bližší informace na tel. 732 733 687

Do akreditované ordinace **VPL** v Zábřehu přijmeme lékaře/ku. Nadstandardní finanční ohodnocení, úvazek 1,0 (EKG, CRP, INR, TK holter, AB). Možnost postupného převzetí. Vaše CV zašlejte prosím na e-mail [info@medikapraktik.cz](mailto:info@medikapraktik.cz)

Hledám lékaře/ku do ordinace **VPL** na částečný úvazek. Kontakt: 602 151 917

Hledám **lékaře i zdravotní sestru** do ordinace **VPL** i na zkrácený úvazek. Kontakt: [ordina.ce.nere-din@gmail.com](mailto:ordina.ce.nere-din@gmail.com)

Zavedená soukromá klinika v centru Prahy přijme **internistu** na částečný úvazek. Znalost práce s ultrazvukem vítána. Reprezentativní prostředí, dobré finanční ohodnocení, přátelský kolektiv. Kontakt: 725 550 500, [info@zliniklinika.cz](mailto:info@zliniklinika.cz)

Soukromá klinika v centru Prahy přijme do října na částečný úvazek kolegy/ni na přístrojové LPG masáž. Znalost práce s LPG výhodou, ale rádi začívkme. Reprezentativní prostředí, dobré finanční ohodnocení. Kontakt: 725 550 500, [info@zliniklinika.cz](mailto:info@zliniklinika.cz)

Ústav pro péči o matku a dítě v Praze přijme lékaře **anesteziologa a radiologa**. Možnost práce na zkrácený úvazek. Nabízíme zázemi stabilní spol. s tradicí, zajímavé benefity, nadstandardní plat. podmínky. Na úseku anesteziologie možnost spolupráce s lékaři s uk. zákl. kmenem, práce v pohotovostních službách na DPP/DPČ či na úvazek. Kontakt: [personalni@upmd.eu](mailto:personalni@upmd.eu), 296 511 240/800

Hledám zástup (lékař L2/L3) do moderně vybavené ordinace **VPL** ve Veselí n. Lužnicí na min. 2-3 dny v týdnu. Zkušená sestra, nadstandardní finanční ohodnocení, příspěvek na stravování a vzdělávání. Kontakt pro více informací: 720 395 250. Nejsem řetězec

Do ordinace **praktického lékaře** s akreditací v Praze přijmu na dva dny v týdnu i nejmladšího lékaře ke spolupráci. Kontakt: 603 585 081

Hledáme **dětského lékaře a praktika** do Řevnic. Možnost spolupráce se specialisty v areálu, podpora města Řevnice, možnost bytu. Ideálně lékař po atestaci, který by chtěl žít v našem kraji. Info: 603 233 873, dr. Fuchsova

Hledáme **praktického lékaře pro dospělé** (L3 s atestací) do pékne ordinace v Plzni. Nabízíme HPP, zajímavé finanční ohodnocení, moderní vybavení, nástup dle domluvy. Kontakt: 775 044 440, [info@vamedic.cz](mailto:info@vamedic.cz)

Do zavedené moderní ordinace **VPL** ve východní části Prahy přijmu lékaře L3 nebo L2. Plný nebo zkrácený úvazek (3-4 dny v týdnu), mzda až 80 000 netto při plném úvazku, placené stáže, zkušená sestra, min. administrativy. Kontakt: [ordina-ce10@gmail.com](mailto:ordina-ce10@gmail.com)

Hledáme **rehabilitačního** lékaře pro neurologickou ambulanci v Praze 4. Nabízíme zajímavé finanční ohodnocení, úvazek dle domluvy. Kontakt: 602 685 530, 725 704 234, [harmonie@harmoniepraha.cz](mailto:harmonie@harmoniepraha.cz)

Hledáme **zdravotní sestru** v oboru všeobecné nebo interní lékařství na úvazek 0,5 do ambulance diabetologie a interna, pracovní doba od 7.30 do 12 hod., mzda 18 až 20 tis. hrubého dle rozsahu práce. Kontakt: ambulance MUDr. Renata Vetešnicková, Trávnická 2, Prosteřov, 602 555 335, [rvetesnikova@gmail.cz](mailto:rvetesnikova@gmail.cz)

Do nově otevřené ordinace na jihu Čech přijímá kolegu – atestovaného **oftalmologa** – ideálně na poloviční úvazek – 2 týdny práce, 2 týdny volno/možnost cestovat či se věnovat koníčkům. Ubytování možné. Kontakt pouze SMS (večer): 775 905 517

Do našeho soukromého zdravotnického zařízení v historickém centru Prahy přijímáme lékaře následujících odborností: **VPL** (pracovní lékařství), **pediatrie, gynekologie a dermatologie**. Prosim ozvěte se pro více informací či sjednání osobního setkání u nás na klinice na tel. 605 234 273 nebo **simona.robson@tempprevent.cz**. Těšíme se na vás!

Nabízím poloviční (perspektivně celý) úvazek pro atestovaného **pediatra** v ambulanci v Praze 6. Kontakt: **mudrkocnarova.webnode.cz, n.kocnarova@email.cz**

Do zavedené ordinace **praktického lékaře pro dospělé** ve Veselí nad Lužnicí přijímáme lékaře/ku lékaře LI/L2/L3. Nabízíme akreditované pracoviště, garanta a školení pro vzdělávání v oboru VPL, nadstandardní finanční ohodnocení, bonusy dle dohody, flexibilní volbu ordinacních hodin, moderně vybavenou ordinaci (EKG, CRP, INR, TK holter, ABD). Vaše CV zaslejte prosím na e-mail **jana.sperlova@ambulancephc.cz**

NZZ hledá lékaře/ku lékaře do **alergologické** ambulance na plný nebo částečný úvazek. Nabízíme atraktivní nadstandardní finanční ohodnocení, individuální pracovní dobu, možnost odborné přípravy na akreditovaném pracovišti II. typu pro obor alergologie a klinické imunologie, 5 týdnů dovolené, 3 dny infekčního volna, stravenkový paušál, úhradu členského příspěvku ČLK, podporu dalšího vzdělávání a profesního růstu, přátelský kolektiv zkušených lékařů. Nástup dle dohody. V případě zájmu zaslejte své CV na **setinova@immunia.org**

## VOLNÁ MÍSTA – POPTÁVKA

Lékařka s atestací **všeobecné prakt. lékařství**, s interním kmenem, hledá uplatnění v Praze, ev. Středočeském kraji (ambulance, oddělení...). Kontakt: **doktorka.vpl@seznam.cz**

## ORDINACE, PRAXE

Přenechám moderně zavedenou, prosperující ordinaci **PLDD** Brno-venkov (30 km od Brna), případně dle dohody zaměstnám pediatra (lékařka na MD, důchodce, plný, částečný úvazek, zástupy). Zkušená sestra, 1 200 pacientů. Kontakt: **ordinacepldd@seznam.cz**

Prodej zavedené **gastroenterologické** praxe v Tepličkách, firma s. r. o. od r. 2015, spolupráce s poj. III, 201, 205, 207 a 211, spolupráce a zástup možný dočasně – odchod do důchodu. Praxe zavedena od roku 1994, provozujeme endoskopie horní a dolní části GIT a ordinaci poradnu, stálá klientela i noví pacienti z okresu i kraje. Kontakt: 602 770 681, 602 624 252

Zabezpečujeme prodeje a koupi lékařských praxí včetně úplného servisu – smlouvy, vypořádání, změny na KÚ a ZP, Oceňování, poradenství odborné, účetní, daňové. Celá ČR. Kontakt: **www.admedica.cz**, 734 763 336, 775 679 982

Odkoupíme praxi **všeobecného praktického lékaře pro dospělé** v Karlových Varech. Kontakt: MUDr. Anna Mrázová, **kancelar@medikeo.cz**

Ordinace **praktického lékaře** s akreditací v Praze hledá kolegu na pravidelnou výpomoc. Kontakt: 603 585 081

Prodám zavedenou praxi **VPL** s.r.o. sídlící v budově břevlavské polikliniky. Cca 1 950 registr. pacientů, smlouvy s pojišťovnami 111, 211, 205, 207, 201. Cena dohodou. Kontakt: 777 942 684, **ederlezi@seznam.cz**

Prodám prosperující **interní** ambulanci v Ostravě s vybavením, 2x PC, EKG, UZ + 2 sondy, H-TK 4x. Možnost postupného převodu praxe. Smlouvy se všemi ZP kromě 209. Případně hledám kolegyni, kolegu na část úvazek. Kontakt: **interopost.cz**

Koupím **gynekologickou** praxi v Praze. Jako přímý zájemce (nejsem řetězec) nabízím rychlé a korektní jednání. Možnost spolupráce se stávajícím lékařem formou úvazku nebo dále dle dohody. Kontakt: 721 309 023, **gyn.ordinace.praha@seznam.cz**

**Paroubice** nebo Hradec, koupím ordinaci **praktického lékaře** v Pardubicích, Chrudimě nebo Hradci Králové. Ocením, případně odměním i informací, pokud ordinaci praktika k prodeji tušíte. Děkuji, MUDr. Markéta Fikarová, tel. 777 150 381

Prodám ordinaci **VPL** formou SRO v Praze 9. 1 600 registrovaných s možností dalších reg. (nová výstavba). Ordinance zavedená, komp. vybavená: PC EKG, POCT, Quick, holter TK, šikovná sestra, roční obrát 3 mln. Kontakt: **praktik.praha9@seznam.cz**

Prodám zavedenou **ORL** ordinaci v centru Prahy, smlouvy se všemi pojišťovnami, přístrojové vybavení včetně tiché komory. Kontakt: 774147176

Prodám dobře zavedenou **ORL** praxi (30 let) ve Štern-

berku u Olomouce, právní forma s.r.o., smlouvy se všemi ZP. Blíží informace na tel. 777 584 282 nebo na e-mailu **alenapolcova@gmail.com**

Prodám ordinaci **PL pro dospělé** vedené formou SRO v Praze 4–Modřanech. 1 800 reg. pacientů s možností dalších registrací (nová výstavba a převod pacientů od pediatrů). Ordinance zavedená, vybavená – EKG, CRP, Quick read test plus. Výpomoc na 2 dny v týdnu a dovolené možná. Další informace na: **cefalea@seznam.cz**

Na prodej ordinace **PLDD** – zavedená LP, úvazek 1,0 praktického lékaře pro děti a dorost, oceňení a vysoké obraty – ve Znojmě vč. nemovitosti/ubytování ve Znojmě. Pro více informací volejte/SMS/WhatsApp – tel. 775 679 009. Děkuji

Prodám dobře zavedenou **alergologickou** ordinaci v Praze 10. Smlouvy na plný úvazek se všemi hlavními ZP. Plánovaný termín prodeje prosinec 2023–leden 2024. Kontakt: **alergologie.jourra@post.cz**, 728 837 158

Ze zdravotních důvodů nabízím k převzetí praxi **PLDD** (cca 1 600 pac.) v Praze 9. Rychlá, šikovná sestra, nekonifliktní rodiče. Možná i pro dva lékaře. Finanční stránka domluvu. Event. aspoň zástup na 3–4 měsíce. Kontakt: **pediatr.praha9@seznam.cz**

Prodám malou venkovskou ordinaci **VPL** u Přerova. Smlouvy se všemi pojišťovnami, smlouvy s různými závody, nízký nájem, možnost rozšíření. Kontakt: **prprperov@volny.cz**

Koupím ambulanci **VPL pro dospělé** ve Středočeském kraji. Přímý zájemce. Možnost spolupráce se stávajícím lékařem formou úvazku nebo dále dle dohody; garantuji seriózní jednání. Kontakt: **vplstredniceehy@gmail.com**, 603 117 224

Jako přímý zájemce koupím ambulanci **VPL** v Praze. Nabízím rychlé a korektní jednání. Finanční prostředky k dispozici. V případě zájmu možnost další spolupráce. Nejsem řetězec. Kontakt: 775 263 852, **prahavpl@gmail.com**

Přímý zájemce koupí ordinaci **praktického lékaře** v Praze. Prosim o vaši nabídku. Rychlé a spolehlivé jednání. Kontakt: **vplpha@seznam.cz**, nebo tel. 731 421 779. Děkuji

Prodám praxi **VPL** v Jindřichově Hradci, ordinace na poliklinice, reg. cca 1 850 pacientů, dobré vedení ordinace, schopná sestra. Z důvodu odchodu do důchodu, ideálně od 1.1.2024. Kontakt: **dr.horakova@seznam.cz**, 607 655 868

Prodám dobře zavedenou **oční** ordinaci v Praze s 24letou historií, právní forma s.r.o. Smlouvy na plný úvazek se všemi ZP. Kontakt: **unimec@seznam.cz**

Jako přímý zájemce hledám ke koupi ordinaci **PL pro dospělé** v Praze nebo blízkém okolí. Nejlépe vedenou jako s.r.o. Kontaktovat prosím na tel. 606 671 313 nebo e-mail **praktikma@yahoo.com**

Zavedená **chirurgická** ambulance – Chirurgie Ledčá s.r.o. – hledá **lékaře a sestru** na jakoukoliv formu spolupráce s následnou možností převzetí ordinace. Dvě plně vybavené ordinace (Ledčá n. Sáz. + Zruč n. Sáz.) dlouholetá praxe, smlouvy s pojišťovnami. Blíží informace: **pavel.jaremko@ftn.cz**

Přenechám společnost s ručením omezeným v Kolíně se smlouvami se zdravotními pojišťovnami (VZP, VoZP, ČPZP, OZP, ZP Škoda, ZPMV) pro **praktického lékaře pro dospělé, rehabilitačního lékaře a 2x fyzioterapii**. Současné mám uzavřeny smlouvy o poskytování závodní preventivní péče s 37 firmami. Roční obrát v r. 2022 byl 5,0 M. K převzetí možné od ledna 2024, cena dohodou. Kontakt: MUDr. Robert Adam s.r.o.; 777 608 678; **info@centrumzdravikolin.cz**

Prodám praxi **praktického lékaře pro dospělé** v Kolíně se smlouvami se zdravotními pojišťovnami (VZP, VoZP, ČPZP, OZP, ZP Škoda, ZPMV). Současné mám uzavřeny smlouvy o poskytování závodní preventivní péče s 37 firmami. Roční obrát v r. 2022 byl 3,6 M. K převzetí možné od ledna 2024, cena dohodou. Kontakt: MUDr. Robert Adam, 777 608 678; **info@centrumzdravikolin.cz**

Prodávám ordinaci **rehabilitačního** lékaře Praha 8. Právní forma s. r. o. Kontakt: 602 273 642, **lukas.sladek@seznam.cz**

Prodám **urologickou a onkologickou** ordinaci ve Frýdku-Místku. Cena k osobnímu jednání. Kontakt: 606 348 966

Hledám nástupce do ordinace **PLDD** v Litvíně (18 km od Olomouce). Dlouhodobě kvalitně zavedená praxe, schopná samostatná sestra. Ordinance jsou umístěny v budově polikliniky, v pronájemném městě, dobře vybavená, s dobrým odborným zázemím. Nástup dle dohody. Kontakt: 603 302 072

Přenechám zavedenou, dobře vybavenou ambulanci **VPL** v Kyjově, v rámci rezidenčního místa přivedu lékaře k atestaci. Kontakt: 723 735 039, **zhorova.d@seznam.cz**

Koupím **dermatologickou** praxi/kožní ordinaci v Brně. Nabízím rychlé a korektní jednání. Fin. prostředky mám ihned k dispozici, nejsem řetězec. V případě zájmu mož-

nost další spolupráce. Těším se na nabídky. Kontakt: **balack@email.cz**, 721 999 555

Nabízím komplexní poradenství pro lékaře ve všech spojených s lékařskou praxí. Vyučování, odvolání, ekonomika, provozní řády, vykazování a další. **www.doktorservis.cz**, **info@doktorservis.cz**, tel. 775 569 594

Hledáme atestovaného lékaře do **oční** ambulance v Záběhru na M (vybavení: OCT, fundus kamera, feropter; personal: mj. optometrista). Nabízíme: odměnu min. 100 tis. Kč, v případě zájmu zkrácený úvazek a možnost převzetí ambulance (případně i optiky). Kontakt: **lekar@ocnizabreh.cz**

Ordinance k pronájmu. Budečská 33, Praha 2. 21 m<sup>2</sup> + společná čekárna, šatna, kuchyňka a WC pro personál a pacienty zvlášť + hendikep WC. V poliklinice Macešův palác, máme k pronájmu krásnou a světlou ordinaci. 13 950 Kč/měs. Píšte: **balack@email.cz**

Prodám **dermatovenerologickou** praxi v Ostravě. Zavedená, prosperující ve formě s. r. o. Kontakt: 732 233 755

Prodej **PLDD** ve Znojmě. Prodám výhodně zavedenou dobře prosperující ordinaci PLDD ve Znojmě. Úvazek 1,0 v provozu s lékařem i sestrou. Pro více informací volejte 775 679 009. Děkuji

Nabízím k prodeji ordinaci **VPL – MUDr. Nadě Volná** s.r.o. ve Studenci. IČ 02404018 – 1 400 reg. pacientů a závodní péče o 100 lidí. Kontakt: **nada.volna@seznam.cz**, 725 091 752. Město Studénka nabízí dotaci 500 000 Kč a bezúroč. půjčku 1 000 000 Kč a více

Nabízím k převzetí ordinaci **VPL** v Brně. Termín dohody. Kontakt: **karasovab@email.cz**

Nabízím plně vybavenou **ORL** ambulanci v Hodoníně, od 1.1.2024, forma s. r. o. Blíží informace v případě zájmu na e-mail nebo telefon: MUDr. Anna Horskáková, **anna.horskakova@gmail.com**, 607 055 879

Prodám **ORL** v Praze. Kontakt: 725 357 894

Prodám zavedenou praxi **VPL** v centru Karlových Varů. Odchod do důchodu. Kontakt: **bozena.havlikova@seznam.cz**

Prodám zavedenou praxi **VPL** v Jindřichově Hradci, sídlíště Važgar, Trojstředísko. Ordinance dobře vybavená, k převzetí 1.1.2024. Z důvodu odchodu do důchodu. Kontakt: **vlasovahana@seznam.cz**, 607 532 074

## ZÁSTUP

Do ordinace **VPL** v Kadani hledám lékaře/ku pro občasně zástupy v době dovolené nebo případné nemoci, je možné se dohodnout i na pravidelné spolupráci (1–5 dní měsíčně), eventuelně v budoucnu i na dalších možnostech (sdružení praxe, dopomoc se založením vlastní ordinace apod.) – není nutné. V případě dojíždění cestovní náklady uhradím. Kontakt: **praxepzen-sko@seznam.cz**

Hledám **endokrinoložku-endokrinologa** na zástup po dobu nemoci do ordinace Tenisová 981, Hostivá, na jeden až tři dny v týdnu. Domluva kdykoliv: MUDr. Poláková, 728 935 166

Brno – hledám lékaře s odborností **interna** (příp. kmen), **diabetologie** – na občasný zástup a výpomoc v diabetologické a interní ambulanci (důchodce, MD atp.). Práce na dohodu – DPP. Kontakt: 544 502 276; 778 074 139; **diastop@seznam.cz**

Hledám **očního** lékaře k příležitostným zástupům či zkrácenému pracovnímu úvazku do oční ambulance ve Vyškově (poliklinika u nemocnice). Poskytujeme lékařskou péči dospělým i dětským pacientům. Kontakt pro více informací: 736 488 496, **ocniordinaceproxima@gmail.com**

## PRODEJ A KOUPE

Přenechám zavedenou **oční** ordinaci v Českém Krumlově za cenu vybavení. Kontakt: Mirka Divišová, **m.div@email.cz**, 727 149 242

Prodám dvě totožná gyn. vyšetřovací křesla zn. RQL, bezvadný stav, modrá koženka, stavitelná opěrka, světelný zdroj, pravidelně BTK, foto pošlu na požádání. Cena 9000 Kč za každé. Kontakt: MUDr. Robert Mrug, 777 631 243, **Rmrug@seznam.cz**

Prodám novou, nepoužívanou výukovou figurínu Resusciti Anne QCRP s příslušenstvím. Původní nákupní cena byla 65 tis. Kč, nyníjší prodejní cena činí 45 tis. Kč. Kontakt: 777 408 940

Prodám přístroj pro světelnou terapii Bioproton PRO 1 hyperlight PAG 990 kupovaný v roce 2017 včetně stojanu PAG 991 FS (k dispozici i originální krabice). Přístroj nepoužívaný, ve vynikajícím stavu. Kontakt: **vh.912@centrum.cz**

Přenechám dobře zavedenou ordinaci **VPL** s. r. o. na poliklinice v Praze 10. Hledám přímého nástupce, ne řetězec. V případě zájmu mě kontaktujte na **obvodak.praha10@seznam.cz**

Prodej velmi dobře zavedené praxe **VPL**, 30 km od Brna, okres Blansko. 1 500/2 200 reg. pacientů, nově

vynášená ordinace, EKG, CRP, INR, DD, tlakový holter. Zkušená a schopná sestra. Kontakt: **prodejpraktik@gmail.com**

Po 23 letech privátní praxe prodám **ortopedickou** ordinaci v Břidličné na Rýmarovsku, forma FO, úvazek 0,4. Smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami, vyjma 213 (zádní pojistění). Zdravní středisko po rekonstrukci, nízký nájem, vlnidné prostředí. Kontakt: Dr. Dostál, 607 182 875, **DostalMiroslav@seznam.cz**

Sháním EKG z druhé ruky, přes kabel USB, ideálně BTL nebo Seiva. Kontakt přes **ordinaceklimo-v@seznam.cz**. Děkuji

Prodám **gynekologickou** ambulanci v centru Prahy. Smlouvy bez VZP. V případě zájmu píšete prosím na e-mail **sid456@seznam.cz**. Napište na sebe kontakt, zavoláme

Prodám UZ přístroj Philips HD5 s monitorem Philips, tiskárnou, vag, sondou a abdom. sondou v perfektním stavu, prav. technické kontroly, začátky provozu v gyn. ordinaci leden 2017, za rozumnou cenu dle domluvy. Kontakt: 732 705 070. Dovož možný

Digitální barevný 4D ultrazvuk Samsung Medison Accuvix XG + 4–8 MHz širokopásmová 4D abd. sonda + 5–9 MHz širokopásmová vag. sonda. Vyrobeno 10/2013. V provozu od 7/2014. Uvedení do provozu zajišťí F. Nimotoch s.r.o. Cena: 170 000 Kč. Kontakt: 776 203 733

Sháním starší IPL laser Elora se spotřebovanými výboji, případně i bez hlavy. Kontakt: 721 267 167

Prodám mikroskopická skla řezaná 76 × 26 – 32 krabiček à 50 ks. Louny. Kontakt: 777 554 537

Prodám laser Velas II 1470 nm, čerstvé BTK, bezproblémový provoz. Ideální pro angio, chirurgii, proktologii. Včetně přepravního boxu a doplňků. Cena 170 tis. nebo dohoda. Kontakt: 736 260 652

Prodám – jednotlivě: QuickRead Go (CRP, Hb, Strep-test, FOB), QuickRead, močový analyzátor Laura Smart, Mission (Hb, HtK), Cardio Check (lipid panel), otoskop RiMiNi, záchranářský kufr Eurosaf, digitální i mechanickou kolenekou váhu. Kontakt: 737 529 702

Prodám kompletní vybavení dětské ordinace – i jednotlivě. Nábytek je žlutobílý, 2 stoly, oba se 4 šuplíky, lžárna, 2 skřínky, kartotéka (8 zásuvek), dvě závesné skřínky, lehátko. Fotografie na požádání zaslu. Kontakt: **martina.kalinova@email.cz**, 737 529 702

## PRONAJEM

Nabízíme do pronájmu od 1.1.2024 lékařskou ambulanci v centru města Napajedla, Masarykovy nám. 229. Součástí objektu je i lékárna a další ambulance. Blíží informace: Ing. Polanský, 604 277 456

Nuselská poliklinika, Táborská 325/57, Praha 4, nabízí k pronájmu volné prostory 81,22 m<sup>2</sup>. Prostory jsou vhodné i k obchodní činnosti a nachází se v přízemí budovy „A“, hned vedle recepcie, kde projde min. 1 500 lidí denně. Kontakt: **jagrova@medistylpharma.cz**, 607 761 021

Nabízíme ordinaci k pronájmu v centru Liberce. Kontakt: **info@medling.cz**

Nabízíme místnost na ordinaci/kancelář, 30 m<sup>2</sup>. Lze využívat i sdílenou čekárnu. Prostor je v soukromém zdravotnickém zařízení, ve vile v Praze 4. Bezproblémové parkování. Kontakt: 776 250 871, **info@miniclinic.cz**

Možnost pronájmu ordinace v Lékařském domě v Praze 5, Ke Koučce 7. Pro více informací nás kontaktujte na **info@lekarneaulavky.cz**

Volné prostory ordinaci v Lékařském domě v Praze 8. Kontakt: **kancelar@trojskalekarne.cz**

Nabízím k pronájmu zrekonstruované a zkolaudované ordinace v Praze 2. Prostorné a světlé místnosti. Klimatizace. Výtah. Kontakt: **kancelar@lekarnebojiste.cz**

Nabízíme kpronájmu ordinace v Brně-Černých Polích. 20 m<sup>2</sup> až 150 m<sup>2</sup> – dle potřeb nájemce. Prostorné a světlé místnosti. Bezbarierový přístup. Parkování. Kontakt: **kancelar@ernust.cz**

Prodám praxi **PL pro dospělé** v centru Zlína. Blíží informace na telefonu 605 070 300 v odpoledních hodinách

Nabízím k pronájmu prostor pro ordinaci v sousedství dalších lékařských ordinací v polyfunkčním domě v Moskevské ulici v Liberci. Informace na tel. 604 695 106

Nabízím pronajm 2 ordinaci – 58 m<sup>2</sup> a 31 m<sup>2</sup> v HK3, 100 m ulice Orebská 1215/1. Kontakt: **zmlilkova@volny.cz**, 608 373 343

## SLUŽBY

Vedení celé administrativní předpisové základny vaší praxe (SUKL, KHS, BOZP, PO, ZP atd.). Komplex – nevyužívanější v ČR! Nové i systém sledování termínů! Volejte 734 763 336. Kontakt: **www.admedica.cz**

SRO – stále nejmodernější a daňové nejvýhodnější

způsob prodeje a jediná možnost reálného dědění praxí. Po 5 letech prodej nedaníte. Celá ČR. Kontakt: [www.admedica.cz](http://www.admedica.cz), 734 763 336

Elis a Elis s.r.o. Oceňování praxí. Transformace na SRO. Právní, ekonomický i daňový servis. Profesionální přístup. Kontakt: [poradce@mybox.cz](mailto:poradce@mybox.cz), 602 437 166

## SEZNÁMENÍ

Čerstvě atestovaná lékařka z Moravy hledá usměvavého partáka na sport, cestování a pro společný život. Kontakt: [mountains2@seznam.cz](mailto:mountains2@seznam.cz)

41letý lékař, nekuřák, dobrodružné povahy, ISTJ, z pomězi jižních a středních Čech, rád pozná zajímavou a milou partačku pro společný život, která ještě nestihla mít rodinu, ale přála by si ji. E-mail: [seznaameni@seznam.cz](mailto:seznaameni@seznam.cz)

Zubní lékařka, 69 let, štíhlá, již v penzi, hledá přítele - lékaře 65-75 let, podobných zájmů. Plavání, kolo, tenis, taj-či, kultura, cestování. Kontakt: [stomep@seznam.cz](mailto:stomep@seznam.cz)

Lékař, 47/175, hledá příjemnou a štíhlou partnerku VŠ pro vztah, kdy se budeme jeden na druhého těšit a budeme si mít co povídat i za dlouhou řadu let. Bydlím i pracuji v Praze. Ze zájmů rád sportuji, jsem nekuřák. E-mail: [eotaxin@seznam.cz](mailto:eotaxin@seznam.cz)



## Vaříme beze zbytku

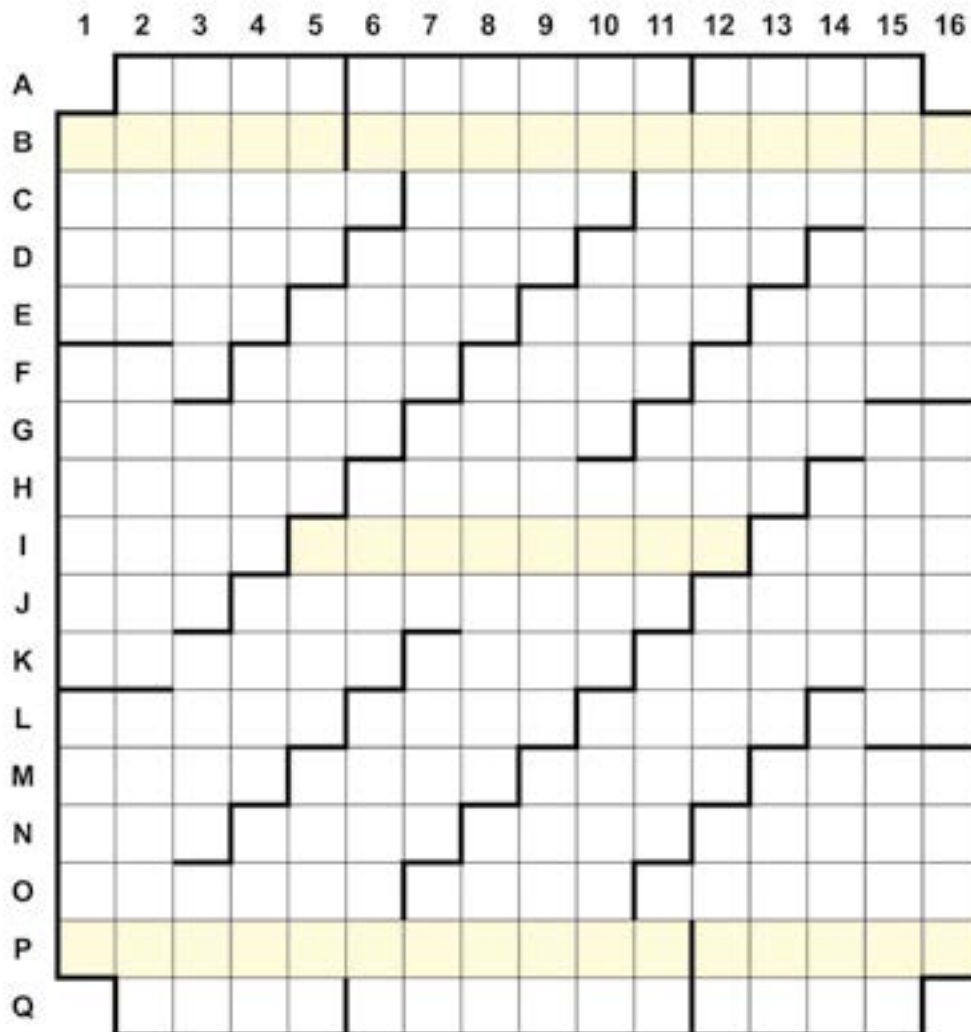
Recepty od kořínku až po květ

Zbylé přílohy, okrájené kousky zeleniny, přežralé ovoce... Také si s nimi mnohdy nevíte rady, ale vyhodit je nechcete? To je dobře, protože iz těchto surovin můžete připravit spousty skvělých a chutných jídel!

Přinášíme vám osmdesátku užasných receptů ze zbytků - i beze zbytku. Zkrátka receptů, kde zpracujete kompletně celou surovinu: od kořínku až po květ! Nevyhazujte nať kořenové zeleniny, slupky jablek nebo brambor ani okoralé zbylé knedlíky. Kulinární redaktorka Kateřina Bičíková vás ve své kuchařce Vaříme bez zbytku naučí, jak tyto surovinové outsidersy jednoduše a lahodně zpracovat.

Krémová polévka s mrkvovou natí, řepný burger, kopřivový špenát, šeršňový sirup nebo plněné kedlubnové listy, saláty, dezerty i likéry - množství lahodných bezmasých receptů, stravitelných přitom i pro fajnovější jazyčky a zapříšáhle masožrouty, kterým se při pohledu na porosty medvědího česneku či ředkvičkové listy prostě (zatím!) nesbíhají sliny. Vyzkoušeno! Cena: 449 Kč <https://www.grada.cz/varime-beze-zbytku-12017/>

## KŘÍŽOVKA O CENY



Lékař posuzuje hlavně takové známky nemoci, které jsou po stránce diagnostické a prognostické nejdůležitější. Pacient ale... (dokončení citátu, jehož autorem je Josef Thomayer, najdete v tajence).

**VODOROVNĚ:** **A.** Drobné závaží; bývalý evropský stát; plemeno. - **B. 2. díl tajenky; 5. díl tajenky.** - **C.** Píjan; Shakespearův král; jméno herce Brouška. - **D.** Zpívat; setina eura; salamandr; SPZ Prachatic. - **E.** Edém; pak; dřívější francouzský šlechtický titul; finta. - **F.** Zlutohnědá barva; sklady; místo; slovenská bohyně jara. - **G.** Záplavy; nula; otáčení se okolo osy. - **H.** Jméno herečky Vránové; bonbon z páleného cukru; tětí. - **I.** Senoseče; **1. díl tajenky;** silný provaz. - **J.** Vysoké karty; bláhové; patřící mámě. - **K.** Asijský bojový sport; horní části zadních končetin zvířat; desková hra. - **L.** Oděvy; vládcí; opar; šalba. - **M.** Torze; indická směs koření; značka pokrmového tuku; přítok Dunaje v Bělehradě. - **N.** Tenké štípané dřevo; kujné materiály; jméno herečky Hlaváčové; italská herečka. - **O.** Unavené; plavidla; příjemnost. - **P. 4. díl tajenky; 3. díl tajenky.** - **Q.** Dutá míra; lyžařská větrovka; bývalý prezident Albánie.

**SVISLE:** **1.** Citoslovce pochybnosti; řemen u kalhot; uklonění. - **2.** Hromadný archeologický nález; velká kola; hlavní město Belgie. - **3.** Elektroda tranzistoru; jméno zpěvačky Elefteriadu; část prýtu přenesená na jinou rostlinu; hafan. - **4.** Jak mnoho; italská dáma; notový zápis; německý filozof. - **5.** Kyselá pochutina; domácí Josef; tekutiny vylučované kůží; kněžský bílý límeč. - **6.** SPZ Plzně; pletence vlasů; proutěné nádoby; středověký štít chránící střelce. - **7.** Hazardní hra; opět; ruční vozíky; kaprovitá ryba. - **8.** Konzervované kouřem; mořské ryby; hračka v podobě dvojitého kotouče. - **9.** Jednotka prostorového úhlu; udolati; radiolokátor. - **10.** Vyvýšená prostora v chrámu; svalovina; gázy; hromadné zdesnění. - **11.** Ochutit soli; rychlé tance; šachová figura; medikament. - **12.** Pevná část elektromotoru; struma; značka sporáků; slovenský jazzový zpěvák. - **13.** Deska na hlavici sloupu; matčína sestra; buddhistický kněz; sibiřská šelma. - **14.** Český houslista; hrud; opuštění; nemocní. - **15.** Dezinfekční prostředek; poštovní známka; náčiní k ručnímu pohánění plavidla. - **16.** Ženské jméno; národohospodář; latinsky „před“.

**Pomůcka:** Alia, emitör, krut, spat.

### Křížovka o ceny

V tajence křížovky v časopise Tempus medicorum 9/2023 se skrýval citát z knihy Richarda Gordona *Doktor v domě*. **Ošetřující lékaři mají vždycky pravdu, pokud pacient ještě žije. Teprve pitva a bezcitný patolog je občas zkrísne.**

Publikaci Kateřiny Bičíkové *Vaříme beze zbytku*, s podtitulem *Recepty od kořínku až po květ*, kte-

rou vydalo nakladatelství Grada Publishing (viz anotaci), vyhrává deset vylosovaných luštětelů: **Miloslav Doupal**, Krnov; **Zdenka Foltínová**, Prachatice; **Jaroslava Holečková**, Plzeň; **Zuzana Knedlíková**, Náchod; **Karel Kosař**, Hradec Králové; **Helena Semeráková**, Velká Jesenice; **Petr Slabý**, Brno; **Antonín Toman**, Říčany; **Jaromír Vachutka, CSc.**, Olomouc; **Marie Vorlová**, Brno.

Na správné řešení tajenky z TM 10/2023 čekáme na adresu [recepte@elker.cz](mailto:recepte@elker.cz) do 1. 11. 2023. Výherci se mohou těšit na detektivku *Pohřbené kosti* od Lisy Reganové.

Hotné štěstí!

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

# Prevence a léčba deficience vitamínu D

## Vitamin D<sub>3</sub> Axonia colecalfiferolum

30000 IU  
7000 IU  
1000 IU  
potahované tablety



8  
potahovaných  
tablet



32  
potahovaných  
tablet



**NOVÁ  
velikost balení**

## Pouze na lékařský předpis!

### Zkrácená informace o přípravku:

**Název a složení:** Vitamin D<sub>3</sub> Axonia 30000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 750 µg = 30 000 IU vitamínu D<sub>3</sub> v jedné potahované tabletě). Vitamin D<sub>3</sub> Axonia 7000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 175 µg = 7 000 IU vitamínu D<sub>3</sub> v jedné potahované tabletě). Vitamin D<sub>3</sub> Axonia 1000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 25 µg = 1 000 IU vitamínu D<sub>3</sub> v jedné potahované tabletě). **Indikace:** Léčba deficience vitamínu D. Prevence deficience vitamínu D u vysoce rizikových pacientů. Adjuvanční léčba osteoporózy. **Farmakodynamické vlastnosti:** Podávání celkové týdenní/měsíční dávky jednou týdně/měsíčně vede díky farmakokinetickým parametrům vitamínu D ke stejnému účinku jako denní podávání. **Dávkování a způsob užívání:** Dávka má být stanovena individuálně na základě nutné míry suplementace vitamínu D a s ohledem na národní požadavky. **Léčba deficitu vitamínu D (počáteční dávka):** 800-4000 IU/denně nebo odpovídající dávka podaná jednou týdně nebo jednou měsíčně. **Prevence deficitu vitamínu D (udržovací léčba):** 800-1600 IU/denně nebo odpovídající dávka podaná jednou týdně nebo jednou měsíčně. **Pacienti s osteoporózou:** maximálně 2000 IU/denně nebo odpovídající dávka podaná jednou týdně nebo jednou měsíčně. Pacientům má být také navíc podáno kalcium, je-li příjem z potravy nedostatečný. Vitamin D<sub>3</sub> Axonia potahované tablety je možné užívat nezávisle na jídle. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou nebo pomocnou látku. Hyperkalcemie. Hyperkalciurie. Kalciová nefrolitiáza, nefrokalcinóza, hypervitaminóza D. Závažná porucha funkce ledvin. **Upozornění:** Dávka má být stanovena individuálně na základě kontrol plazmatických hladin kalcia. Během dlouhodobé léčby mají být monitorovány sérové hladiny kalcia, vylučování kalcia močí a renální funkce. Vitamin D<sub>3</sub> Axonia nemá být užíván při pseudohyppoparatyreóze a nemá být podáván dětem mladším 12 let. **Interakce:** Thiazidová diuretika a přípravky s obsahem kalcia ve vysokých dávkách zvyšují riziko hyperkalcemie. Perorální podávání kalcia může zesílit účinky digitalisu a dalších srdečních glykosidů. **Kojení:** Vitamin D<sub>3</sub> Axonia je možné užívat během kojení. Vitamin D a jeho metabolity přecházejí do mateřského mléka. **Nežádoucí účinky:** Méně časté: hyperkalcemie a hyperkalciurie. **Uchování:** Uchovávejte v původním obalu při teplotě do 25°C. **Držitel rozhodnutí o registraci:** AXONIA, a.s., Bydžovská 185, 190 14 Praha 9. **Datum revize textu:** 27. 10. 2021. **Přípravek je vázaný na lékařský předpis a není hrazený z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se seznamte s úplnou informací o přípravku v Souhrnu údajů o přípravku.**