



TEMPUS MEDICORUM

7-8/2022
ROČNÍK 31

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



**Česká republika
v čele Evropské unie**

DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Premiér Fiala pozdravil
lékařky a lékaře
v osobním dopise

Mrazivé covidové
statistiky v ČR:
25,5 tisíce mrtvých
za loňský rok

Očkování před
podzimní covidovou
sezónou je nezbytné

Vědecký týdeník
Nature: Zvýšit zájem
o očkování mohou
jen lékaři

Cílená léčba covidu-19
se mění, více se opírá
o antivirotika

20 nejčastějších mýtů
o tuberkulóze

Setkání poslanců
a senátorů v Domě
lékařů

HealthPro
www.healthpro.cz

HealthPro.cz – moderní ambulantní program

- Program pro efektivní chod ordinace
- Ordinace dostupná odkudkoliv
- eRecept, eNeschopenka, laboratoře
- Jednoduché vykazování na pojišťovny
- Program vhodný pro Windows i Apple
- Nejvýhodnější cena na trhu

**Jedna transparentní měsíční
platba za ordinaci 980Kč**

Žádné další instalační nebo licenční poplatky



Evropské předsednictví je příležitost i pokušení

Díky rotačnímu principu, který dává stejná práva malým i velkým, se Česká republika podruhé stává předsedající zemí Rady Evropské unie. Opět máme příležitost

prokázat, že jsme sebevědomými Evropany, a ne jen národem vychytralých remcalů, kteří za věčné švejkování skrývají své vlastní strachy a pocity méněcennosti.

Před třinácti lety jsme obdobnou šanci promarnili. Předsednictví jsme tenkrát zahájili s infantilně dvojsmyslným heslem, že „Evropě to osladíme“, abychom hned úvodem významnou část našich evropských spoluobčanů pozurázeli rádo by vtipnou plastikou „Entropa“, jejíž pointa byla založená na primitivních stereotypech hodících se snad jen do společnosti opilců v hospodě nižší cenové kategorie. Tenkrát vládnoucí politici jako by vůbec nepochopili, že evropské předsednictví je práce, a ne recesistická party. Nakonec jsme zeměšnilí dokonale sami sebe, když se pád vlády uprostřed předsednictví stal příkladem toho, jak „střelit sami sebe do kolena“.

Věřím, že tentokrát nikoho nenapadne v následujícím půlroce vládu odvolávat. Opakovaný vtip není vtipem a jedna ostuda stačila. Doufejme, že nejenom každý z nás je o třináct let starší, ale že snad dospěla i naše politická reprezentace. Že konečně přestaneme z vlastních chyb a neúspěchů obviňovat imaginární „Brusel“ a že jako plnoprávní členové evropského klubu převezmeme svůj díl zodpovědnosti za jeho rozvoj a budoucnost. Vždyť Evropa jsme přece my, my všichni.

Česká republika přebírá předsednictví po Francii, která tvoří spolu s Německem hlavní částí motoru evropské integrace. Máme na co navazovat. A skutečnost, v jak složité době se Česká republika ujímá pomyslného kormidla, tu musíme vnímat jako výzvu. Vždyť ještě ani zdaleka neskončila epidemie nemoci covid-19, s jejímiž vlnami se kvůli variabilitě viru a odporu významné části společnosti k očkování budeme potýkat zřejmě ještě dlouho. Světový obchod se nevzpamatoval z krize, která ukázala rizika a slabiny globalizované ekonomiky, a najednou tady máme ruským imperialismem vyvolanou válku na samotných hranicích Evropské unie. Epidemická

krize plynule přechází v krizi bezpečnosti a surovinovou.

Svět zkrátka není tak bezpečným místem, jak jsme si mysleli. A my máme nejvyšší čas na to, rychle se vzpamatovat. Začít uvažovat nejenom v kategorii „co nejvyšší zisk“, ale upřednostňovat hledisko evropské bezpečnosti a soběstačnosti. Osudovou závislost na ruském plynu a ropě si Evropa způsobila svojí naivitou a chamtivostí sama. Nyní čelíme surovinové krizi srovnatelné s ropným šokem v polovině sedmdesátých let a je jasné, že přežije jen ten, kdo se dokáže přizpůsobit. Tak, jak tomu bylo při zajišťování vakcín proti covidu, tak i nyní jsme na tom jako součást evropského ekonomického kolosu mnohem lépe, než kdybychom byli sami.

Covidová krize připravila o život více než čtyřicet tisíc našich spoluobčanů, tedy tolik, jako by vymřelo celé velké okresní město, jakým je například Přerov nebo Mladá Boleslav. Rekordní počet zemřelých v loňském roce i bezprecedentní zkrácení očekávané doby dožití by měly být dostatečným mementem, abychom neopakovali stále stejné chyby. Covid nám všem otrávil dva roky života a podle všeho virus ještě neřekl poslední slovo. Předsednictví nepředsednictví, Ministerstvo zdravotnictví by konečně mělo začít něco dělat. Výhodou opozičních lavic je to, že z nich může politik vykřikovat prakticky cokoliv, aniž by svým nezodpovědným chováním mohl napáchat větší škody. Vládní zodpovědnost je o něčem jiném. Katastrofu můžete způsobit nejenom tím, co děláte, ale také tím, když v rozhodujícím okamžiku neděláte nic.

Motto českého předsednictví „Evropa jako úkol“ zní dobře. Jen vláda nesmí zapominat, že Evropa je i u nás doma, a je tedy třeba řešit také domácí úkoly. Například i financování zdravotnictví, které opravdu není perpetuum mobile a bez peněz šlapat nebude.

Předsednictví v Radě Evropské unie je totiž nejenom příležitost, ale také velké pokušení. Pokud mu naši ministři podlehnou a jako „ředitelé zeměkoule“ nebudou řešit problémy nás obyčejných lidí, mohou poměrně rychle dopadnout na zem. Ale jak už tak tomu bývá, páni upadnou a my si natlučeme. Tíhu inflace, ze které se nám protáčeji panenky, samozřejmě pocítí jako první ti nejslabší, avšak postupně dolehne na každého. A pokud vláda nezakročí a nepomůže, lidé stíženou chudobou jí to po zásluze spočítají. Předsednictví nepředsednictví.

Milan Kubek

OBSAH

ČESKÉ PŘEDSEDNICTVÍ	3
Dopis premiéra Fialy lékařům	
COVID-19	4-17
Mrazivé covidové statistiky Stávající vývoj epidemie a význam očkování Jak podpořit očkování? Antivirotika v léčbě a prevenci progresu covidu-19 Covid (nejen) z pohledu intenzivní medicíny	
TUBERKULÓZA	18-20
Dvacet nejčastějších mýtů o tuberkulóze a jaká je skutečnost	
LÉKAŘSKÝ POSLANECKO-SENÁTORSKÝ KLUB	21
Setkání poslanců a senátorů poprvé v Domě lékařů	
ČINNOST ČLK	22-25
Čestné medaile ČLK Zpráva o hospodaření a majetku ČLK	
LOK-SČL	26
Krajně nezodpovědné rozhodnutí vlády	
SEKCE MLADÝCH LÉKAŘŮ	27
EJD zasedání v Helsinkách	
RIZIKO ZANEDBÁNÍ PÉČE	28-29
Prenatální echokardiografické vyšetření: prodáme za jeden nebo dva haléře?	
PŘÁVNÍ PORADNA	31-36
Střelba v nemocnici. Co dělat s agresivními pacienty? Univerzita medicínského práva ČLK Vy se ptáte, právník odpovídá	
NAPSALI JSTE	37
Různorodost názorů ano, ignorance ne Ménová reforma v roce 1953 také postihla střední třídu	
SERVIS	39-43
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
recepce@clkcr.cz • www.clkcr.cz
Šéfredaktor: MUDr. Milan Kubek
Redakční zpracování: EV public relations, s. r. o., Praha
Odpovědná redaktorka: PhDr. Blanka Rokosová
Příjem příspěvků: blanka.rokosova@ev-pr.cz
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 7-8: 6. 7. 2022 • Vyšlo: 18. 7. 2022
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 Přeprava
Předplatné pro nečleny ČLK 300 Kč/rok (přijímá redakce)
Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce.
Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů.
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

Vážené lékařky, vážení lékaři,



děkuji za možnost pozdravit vás prostřednictvím časopisu České lékařské komory Tempus medicorum při příležitosti českého předsednictví v Radě Evropské unie. Rád bych vám představil hlavní priority České republiky, které budeme prosazovat v jeho průběhu. Druhá polovina letošního roku je pro nás všechny velkou výzvou.

Česká republika se ujímá předsednické role v Radě EU podruhé ve své historii, a to znovu v turbulentní době – zatímco v roce 2009 jsme museli řešit plynovou krizi a válku v Gaze, dnes čelíme ještě rozsáhlejší energetické krizi a především agresivní válce na samotných hranicích EU.

Čtyřicetý únor tohoto roku změnil mnohé a otrásl našimi jistotami. Odhalil, že jsme se málo věnovali bezpečnostním hrozbám v našem okolí. Vedle toho nám ale také ukázal, jak jsme závislí na třetích zemích, a to nejen v oblasti energetiky. A konečně nám připomněl, jak silné a důležité jsou hodnoty, na kterých je sjednocená Evropa vystavěna.

Protože jsou to právě tyto hodnoty, za které dnes na Ukrajině umírají lidé.

Když jsem společně s polským a slovinským premiérem navštívil 15. března Kyjev, viděl jsem na vlastní oči hrdinství Ukrajinců, kteří bojují za své svrchované právo patřit k nám, do Evropy. Tento zážitek mi připomněl, že tyto hodnoty je třeba denně hájit, protože se kdykoli může objevit někdo, kdo na ně bude chtít útočit.

Jsou to hodnoty, které stály u zrodu našeho moderního českého státu a jež hájil i prezident Václav Havel. A právě jeho esej z roku 1996 nás přivedla k mottu našeho předsednictví, které zní „Evropa jako úkol“. Skutečně: Evropa má před sebou mnoho úkolů! A podobně má před sebou mnoho úkolů české předsednictví.

Důsledky ruské agrese proti Ukrajině po-
ciťují občané EU v plné síle. Hlavním úkolem

našeho předsednictví bude těmto dopadům čelit.

Evropa bude silná jedině v případě, že bude v základních věcech jednotná. A jednotná bude jedině v případě, pokud se budeme snažit vždy hledat především to, co nás spojuje. Ovšem, budou tu snahy nás rozdělit. Ať už zvnějšku, nebo i uvnitř našeho společenství. Je očividné, že mezi 27 členskými státy bude na každou otázku pestrá směs názorů. To je ale naše přednost, ne naše slabina!

Česká republika se jako předsednická země bude snažit vždy pečlivě zvažovat všechny názory, které v našich diskusích zazní. A také musíme vnímat, že všechny naše kroky mají dopady na život občanů. Na jejich ekonomickou situaci, na sociální smír.



EU2022.CZ

Czech Presidency of the Council
of the European Union

Tak, jako jsme na poslední Evropské radě našli shodu, že si Ukrajina zaslouží status kandidátské země, musíme najít shodu i na další podpoře Ukrajiny, a to včetně podpory vojenské, bez níž se Ukrajinci agresorovi neubrání.

Souběžně s tím musíme diskutovat o tom, jak co neefektivněji zajistit poválečnou obnovu Ukrajiny. Budeme podporovat co nejrychlejší schválení jasného a konstruktivního národního plánu obnovy, který Ukrajině pomůže postavit se znovu na nohy.

Přestože se ruská agrese odehrává za hranicemi Evropské unie, ukázala slabiny naší bezpečnostní architektury. Chceme aktivně řešit otázku bezpečnosti, a to nejen z hlediska tradičního partnerství v rámci NATO, ale také v rámci EU. Budeme se věnovat jak posílení tradičních vo-

jenských výrobních kapacit, tak i novým typům hrozeb, které naši nepřátelé využívají. EU musí společně s demokratickými partnery aktivně utvářet bezpečný kyberprostor.

Rusko na nás neútočí jenom vojensky, ale také tím, že využívá energetiku jako zbraň. Pokud chce být EU respektována, nesmí být životně závislá na zemích, které přímo ohrožují naši bezpečnost. Zbavení se závislosti na ruských dodávkách fosilních paliv bude prvním krokem k této nezávislosti.

Nezbytnou součástí této cesty je snižování emisí skleníkových plynů. Důležitými opatřeními našeho společného úsilí je diverzifikace zdrojů a tras, úspory energie a masivní nasazení nízkoemisních a obnovitelných zdrojů energie. To vše při respektování svobodné volby vlastního energetického mixu jednotlivých zemí.

Ruská agrese přitom nenarušila jenom energetické vazby mezi státy, ale dotýká se v podstatě celé globální ekonomiky a její páteře, dodavatelských řetězců, a to právě v době, kdy jsme se sotva začali vzpamatovávat z pandemie covidu-19. Je nutné zajistit strategickou odolnost evropské ekonomiky. Musíme podporovat náš průmysl a rozvíjet klíčové technologie v oblasti čipů a umělé inteligence. Ale musíme se také zaměřit na potravinovou bezpečnost a využít veškeré zdroje k jejímu posílení. Klíčem k našemu hospodářskému růstu přitom není protekcionismus, ale naopak rozmrazení jednání o dohodách o volném obchodu s podobně smýšlejícími a demokratickými státy, což nám umožní lépe hájit naše geopolitické zájmy.

Naše předsednictví přichází v mimořádně složité době. Do Evropy se vrátil ozbrojený konflikt. Nebude snadné se na takovou situaci adaptovat a vypořádat se s problémy, které nám to v následujících měsících a letech přinese. Evropská unie však nemá jinou možnost. Musíme nadále pomáhat Ukrajině a zachovat si jednotný postoj vůči nesmyslnému ruskému násilí. Musíme se postarat o svou energetickou bezpečnost a zajistit si dobrou budoucnost.

Tuto krizi jsme si nevybrali, ale nepochybujeme, že si s ní dokážeme poradit. Pevně věřím, že naše evropské společenství z ní vyjde silnější než kdykoliv předtím. I to je náš úkol, k němuž odkazuje naše motto. Bezpečnější a odolnější Evropa je v zájmu všech lidí v České republice, všech našich sousedů a partnerů v Evropské unii. A my pro takovou budoucnost uděláme vše, co je v našich silách.

prof. PhDr. Petr Fiala, Ph.D., LL.M., předseda vlády ČR

Mrazivé covidové statistiky

Covid-19 v roce 2021 usmrtil 25,5 tisíce obyvatel Česka

V roce 2021 zemřelo 139 891 obyvatel Česka, nejvíce od konce druhé světové války. Ve srovnání s rokem 2020 byl počet zemřelých vyšší o 10,6 tisíce, oproti roku 2019 pak o 27,5 tisíce. Více než jednu šestinu zemřelých v roce 2021 (18 procent) měl na svědomí covid-19 a byl nejčastější příčinou smrti.

Vysoký počet zemřelých byl odrazem zhoršených úmrtnostních podmínek. Naděje dožití při narození (očekávaná průměrná délka života) druhým rokem v řadě klesla, přičemž v roce 2021 ještě výrazněji než v roce 2020. Mužům se vloni zkrátila o 1,2 roku na 74,1 roku, ženám o 0,9 roku na 80,5 roku. Ve srovnání s hodnotou pro rok 2019 byla u mužů kratší o 2,2 roku, u žen o 1,6 roku. Její výše se tímto vrátila na úroveň o více než desetiletí zpět.

„Zatímco v prvním covidovém roce zůstala nejčastější příčinou smrti chronická ischemická choroba srdeční a covid-19 zaujal druhé místo, v roce 2021 již smutnou první příčku převzal covid-19. V jeho důsledku zemřelo bezmála 25,5 tisíce osob, tedy 18 procent všech zemřelých,“ upozorňuje Marek Rojíček, předseda Českého statistického úřadu. Oproti roku 2020 bylo úmrtí na covid-19 vloni téměř o 15 tisíc více. Druhá nejčastější příčina smrti – chronická ischemická choroba srdeční – stála za třináctiprocentním úmrtím (18,1 tisíce),

cévní onemocnění mozku na třetím místě bylo příčinou smrti u pěti procent zemřelých (7,1 tisíce).

Covid-19 (popř. multisystémový zánětlivý syndrom související s onemocněním covid-19) byl v roce 2021 nejčastější příčinou smrti jak u mužů, tak u žen, i když u mužů hrál stejně jako v roce 2020 větší roli. „Za základní příčinu smrti byl covid-19 určen u 14,7 tisíce zemřelých mužů a u 10,8 tisíce zemřelých žen. Z hlediska věku byl nejčastější příčinou smrti v širokém rozpětí od 40 do 84 let,“ říká Terezie Štyglerová, vedoucí oddělení demografické statistiky ČSÚ. Mezi zemřelými mladšími čtyřicátníky dosahoval jeho podíl mezi základními příčinami smrti deset procent, s rostoucím věkem se zastoupení covidu na všech úmrtích zvýšilo až na pětinu zaznamenanou u zemřelých šedesátníků, sedmdesátníků a osob 80–84letých.

Úmrtí na covid-19 zasáhlo v roce 2021 ve srovnání s rokem 2020

Rok 2021 byl v úmrtnosti ještě tragičtější než rok 2020



- Během dvou „covidových“ let zemřelo dohromady o 27,5 tisíce obyvatel Česka více než v roce 2019 (přičemž stárnutí populace „přispělo“ pouze v řádu nízkých jednotek tisíc)

1

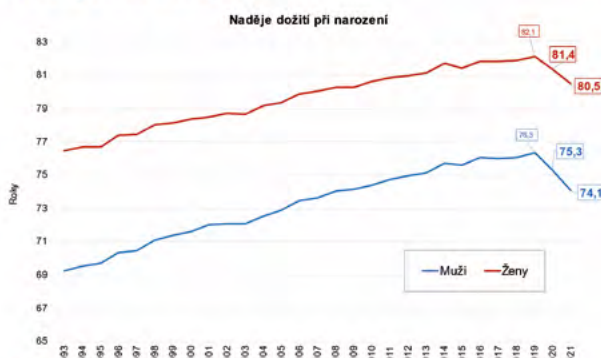
V roce 2021 se zhoršila úmrtnost již od věku 30 let



- Zatímco první „covidový“ rok (2020) zvýšil úmrtnost zejména seniorů, v roce 2021 byla výrazná nadúmrtnost zaznamenána již od mladšího středního věku, a to jak u mužů, tak u žen

3

Další pokles naděje dožití



2

Covid-19 nejčastější příčinou smrti v roce 2021

Příčina smrti	2020	Počet	Podíl na všech úmrtích	Příčina smrti	2021	Počet	Podíl na všech úmrtích
1. Chronická ischemická nemoc srdeční	19 171	14,8 %	1. Covid-19 včetně multisystémového zánětlivého syndromu	25 455	18,2 %		
2. Covid-19	10 539	8,2 %	2. Chronická ischemická nemoc srdeční	18 082	12,9 %		
3. Cévní nemoci mozku	7 552	5,8 %	3. Cévní nemoci mozku	7 112	5,1 %		
4. Srdeční selhání	6 120	5,2 %	4. Srdeční selhání	6 543	4,7 %		
5. ZN průdušky, průdušnice a plic	5 304	4,1 %	5. Diabetes mellitus	5 092	3,6 %		
6. Diabetes mellitus	4 993	3,9 %	6. ZN průdušky, průdušnice a plic	4 898	3,5 %		
7. Hypertenze nemocí	4 822	3,7 %	7. Hypertenze nemocí	4 504	3,2 %		
8. Alzheimerova nemoc a jiné demence	4 350	3,4 %	8. Alzheimerova nemoc a jiné demence	3 978	2,8 %		
9. Pneumonie (zánět plic)	3 796	2,9 %	9. Pneumonie (zánět plic)	3 552	2,5 %		
10. Akutní infarkt myokardu	3 542	2,8 %	10. Akutní infarkt myokardu	3 392	2,4 %		
11. ZN tlustého střeva, konečníku a řiti	3 435	2,7 %	11. ZN tlustého střeva, konečníku a řiti	3 351	2,4 %		
12. Chronické nemoci dolní části dýchacího ústrojí	3 374	2,6 %	12. Chronické nemoci dolní části dýchacího ústrojí	3 258	2,3 %		
13. Nedoprovazní nehody	3 046	2,4 %	13. Nedoprovazní nehody	2 764	2,0 %		
14. Jiné formy srdečního onemocnění*	2 917	2,3 %	14. ZN slinivky břišní	2 343	1,7 %		
15. ZN slinivky břišní	2 327	1,8 %	15. Fibroza, cirhóza a chronicky zánět jater	2 341	1,7 %		

* Nemoci perikardu, endokarditida, neneurální onemocnění céhoper, rykarditida, kardiomyopatie, srdeční abnormity

více i mladší věkové skupiny. Ve skupinách 30–34 až 65–69 let se míra úmrtnosti na covid (počet zemřelých na počet obyvatel v daném věku) zvýšila 3,7 až pětkrát, absolutně bylo v tomto věku zemřelých na covid-19 meziročně o 4,7 tisíce více. Úroveň úmrtnosti na covid-19 se však významně, a to 1,5 až 2,8krát, zvýšila i ve vyšším věku.

Míra úmrtnosti na covid-19 (očištěná od změn ve věkovém složení) se meziročně zvýšila 2,3násobně, úroveň úmrtnosti na další časté příčiny smrti se změnila vesměs do deseti procent, většinou navíc ve směru poklesu. Úmrtnost na druhou a třetí nejčastější příčinu smrti – chronickou ischemickou chorobu srdeční (ICHS) a cévní onemocnění mozku – se meziročně snížila o šest procent, přičemž v případě cévních mozkových příhod nebyl dlouhodobě klesající trend přerušován ani v prvním covidovém roce. Intenzita úmrtnosti na chronickou ICHS po mírném zvýšení v roce 2020 se vloni vrátila na úroveň z roku 2019. Další meziroční pokles úmrtnosti byl zaznamenán i v případě zhoubných nádorů plic a kolorekta a také akutního infarktu myokardu (desátá nejčastěji zastoupená příčina úmrtí). Desetiprocentní meziroční zvýšení úmrtnosti, které zrychlilo rostoucí trend posledních pěti let, bylo naopak pozorováno v případě nemoci jater.

Až v 80 procentech případů úmrtí na covid-19 byla nákaza komplikována virovým zánětem plic. Mezi nejčastější přidružené chronické stavy u zemřelých na covid-19 patřila hypertenze (u čtvrtiny zemřelých), cukrovka (u necelé pětiny zemřelých) a chronická ischemická choroba srdeční (u 15 procent úmrtí). Zhoubný nádor byl jako komorbidita uveden u necelých osmi procent těchto úmrtí.

- V roce 2021 zemřelo v Česku meziročně o 10,6 tisíce osob více, tj. o osm procent.
- Naděje dožití při narození se mužům zkrátila o 1,2 roku a ženám o 0,9 roku; vrátila se tak o více než desetiletí zpátky.
- Covid-19 byl určen jako základní příčina smrti u 25,5 tisíce zemřelých a stal se nejčastější příčinou smrti, před chronickou ischemickou chorobou srdeční a cévními mozkovými příhodami.
- Covid-19 jako základní příčina smrti vévodil ve věkovém rozpětí 40–44 až 80–84 let.
- V 19 procentech všech úmrtí na covid-19 šlo o úmrtí bez souvisejícího či (ke smrti) přispívajícího chronického stavu.
- Nejčastější související/přispívající chronickou příčinou ke smrti je hypertenze.

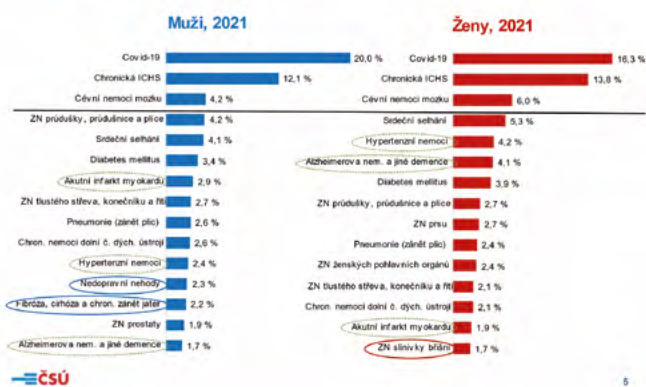
Covid coby příčina smrti bez dalšího uvedeného chronického stavu byl zaznamenán u 5,1 tisíce případů, respektive 20 procent všech úmrtí na covid-19. Covid-19 jako pouze komplikující příčina smrti (nikoliv jako základní) byl pak určen u 3,1 procenta všech zemřelých.

„Naprosta většina úmrtí, u kterých byl covid-19 základní příčinou, proběhla v nemocnicích. Hospitalizační mortalita v důsledku epidemie onemocnění covid-19 přitom narostla ve všech regionech a její hlavní příčinou byli jednoznačně pacienti hospitalizovaní pro těžký průběh onemocnění,“ uzavírá Ladislav Dušek, ředitel Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR.

Jan Cieslar, tiskový mluvčí ČSÚ

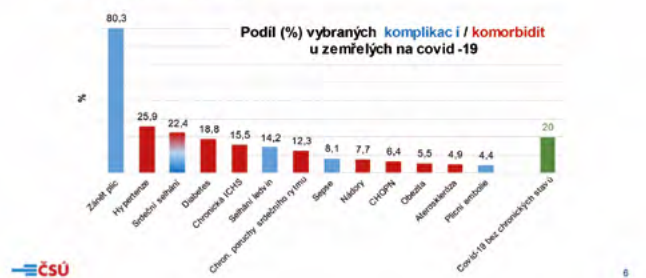
Zpráva ze společné tiskové konference ČSÚ a ÚZIS dne 29. 6. 2022

Covid-19 vedl u mužů i žen



Z chronických onemocnění k úmrtí na covid -19 nejčastěji přispívala hypertenze, diabetes a chronická ICHS

- Hypertenze přímo souvisela či ke smrti přispívala v 1/4 úmrtí na covid -19, diabetes téměř v 1/5 případů a chronická ICHS v 15 % (= na Listu o prohlídce zemřelého přítomna tato příčina bez ohledu na přítomnost jakékoliv jiné příčiny)
- Covid-19 „nekomplikovaný“ jiným závažným chronickým stavem tvořil 20 % všech úmrtí na covid-19 (5,1 tis. případů)





MASARYKOVO SANATORIUM DOBŘÍŠ



Hledáme kolegu na pozici

LÉKAŘ

S ATESTACÍ I. STUPNĚ nebo KMENEM

Nástup a výše úvazku dle dohody.

Jsmo ekonomicky stabilní a moderní zařízení typu LDN s velmi dobře vybavenou rehabilitací. Výborné dopravní spojení z Prahy.

Nabízíme: Stabilitu zaměstnání, mzdu 100 000 Kč hrubého včetně pravidelných měsíčních odměn, 5 týdnů dovolené, závodní stravování, flexipassy, multisportkarty, příspěvek na penzijní/životní pojištění a další benefity. Možnost ubytování.

Kontakt: prim. MUDr. Tereza Horáková,
e-mail: horalkova.t@medi-help.cz, telefon: 604 757 296.

Stávající vývoj epidemie covidu-19 potvrzuje význam očkování před nadcházející podzimní sezonou

Tento stručný souhrn vzniká ve dnech, kdy v ČR panují vysoké až rekordní teploty, Evropa nepochybně vstoupila do letního období. Tedy období, kdy je šíření respiračních nákaz oslabené právě faktory počasí, pobytem lidí venku, menším množstvím dlouhodobých rizikových kontaktů v uzavřených prostorách. Přesto jsme svědky poměrně silného nárůstu počtu nákaz a rostoucí prevalence aktuálně nakažených, což je zcela nový fenomén, který zatím SARS-CoV-2 nevyvolal ani v létě 2020 nebo 2021. „Na vině“ jsou nové subvarianty omikronu, zejména varianta BA.5., která prokazatelně roste až dominuje v prevalenci aktivních nákaz.

Česká republika není v tomto trendu výjimkou, zátěž populace narůstá v mnoha zemích EU, jak dokládá **graf 1**. V ČR pozorujeme všechny dosud platné a funkční indikátory rostoucí zátěže, jako je setrvalý růst relativní pozitivita testů, významný růst zátěže zejména v pražské populaci, narůstající počet testů z klinických indikací apod. Denně je nyní průměrně realizováno cca pět až šest tisíc testů, z nichž více než 75 procent tvoří testy indikované. Relativní pozitivita klinicky indikovaných testů již třetí týden roste a přesahuje hodnotu 20 procent (**tabulka 1, graf 2**).

Šíření varianty BA.5 usnadňuje její vysoká nakažlivost, jde o další evoluční krok viru zvyšující transmisibilitu v populaci. Nová subvarianta má také vysokou schopnost prolomovat postvaccinační a zejména postinfekční imunitu. Dosud publikovaná mezinárodní data dokládají, že nákaza předchozími variantami viru stále méně chrání proti infekci těmito novými formami nákazy. Zásadním faktorem ale je a zůstává ochranný efekt očkování proti těžkému průběhu nákazy. Očkování proti covidu-19 je stále vysoce funkční ochranou proti závažným zdravotním dopadům epidemie. Ačkoliv ochranný efekt proti naze samotné v čase relativně rychle vyprchává (rychlý pokles nastává po třech až čtyřech měsících), ochrana proti těžkému průběhu nákazy je výrazně trvalejší. Očkování hrálo společně s včasnou diagnostikou a ochrannou léčbou monoklonálními protilátkami zcela klíčovou roli tlumící zdravotní dopad epidemie na jaře i na podzim 2021 a tento vliv trvá i po celou dobu šíření varianty omikron v roce 2022, jak dokládají aktualizovaná data na **grafech 3 a 4**.

Graf 1. Vývoj 14denního kumulativního počtu potvrzených případů onemocnění ve vybraných evropských zemích



Graf zobrazuje vývoj 14denního kumulativního počtu potvrzených případů onemocnění od 1.4. 2022 do 28. 6. 2022 přepočítaného na 1 milion osob

Tabulka 1. Zátěž regionů ve vzájemném srovnání k 1. 7.

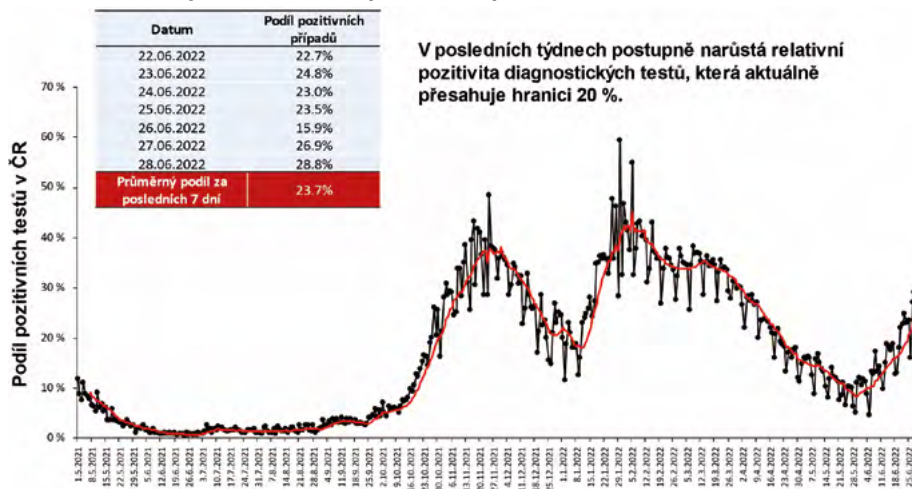
Název kraje	7denní počet nových případů na 100 tis. oby.	14denní počet nových případů na 100 tis. oby.	7denní relativní pozitivita indikovaných (Dg/Epi) testů v % *
Hlavní město Praha	131,3	206,1	30,4 % / 13,6 %
Středočeský kraj	65,6	103,1	28,2 % / 14,2 %
Plzeňský kraj	57,7	92,2	23,1 % / 14,0 %
Jihomoravský kraj	44,7	71,6	25,0 % / 12,5 %
Karlovarský kraj	43,3	67,5	33,3 % / 16,3 %
Královéhradecký kraj	43,0	67,5	25,5 % / 10,5 %
Pardubický kraj	41,1	63,9	22,9 % / 8,9 %
Ústecký kraj	38,6	60,5	23,9 % / 13,0 %
Jihočeský kraj	37,6	58,9	25,3 % / 11,9 %
Zlínský kraj	35,2	51,2	28,2 % / 12,4 %
Olomoucký kraj	29,3	44,9	23,1 % / 11,6 %
Liberecký kraj	28,5	48,1	22,2 % / 9,3 %
Moravskoslezský kraj	28,4	48,9	22,5 % / 12,3 %
Kraj Vysočina	28,1	40,7	20,7 % / 10,9 %
ČR	53,1	83,7	26,1 % / 12,7 %

Populační zátěž dlouhodoběji roste ve všech krajích, reprodukční číslo v krajích se dlouhodobě drží nad hodnotou 1,4. Růst epidemie dokládá i narůstající relativní pozitivita indikovaných testů. Jasným indikátorem narůstajícího šíření viru je rostoucí zátěž pražské populace, která je více než dvojnásobná proti průměru ČR.

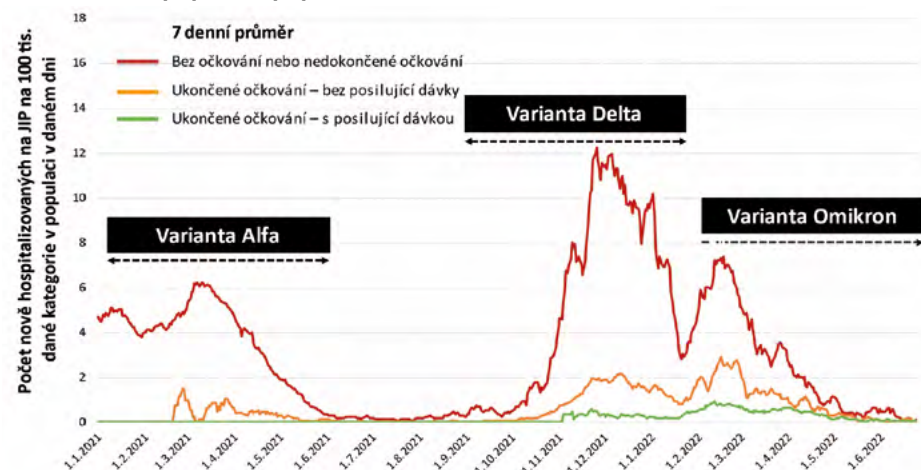
*Jde o testy z diagnostické a klinické indikace (Dg), testy z epidemiologických indikací (Epi)



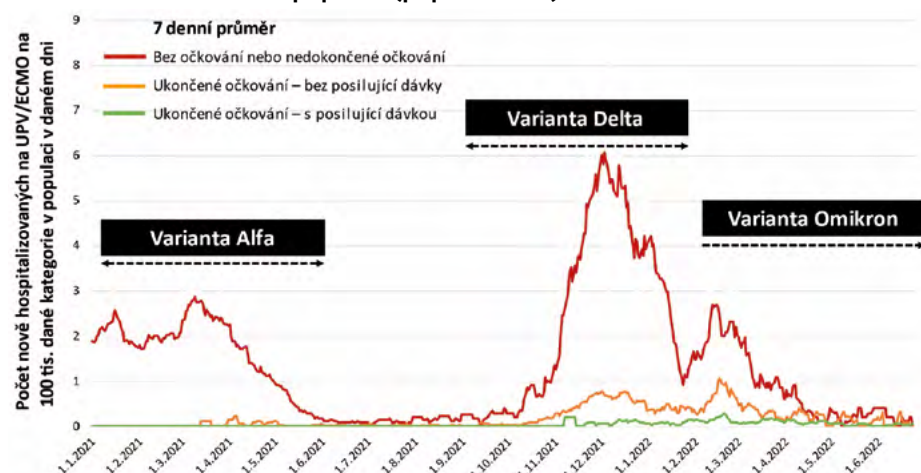
Graf 2. Relativní pozitivita klinicky indikovaných testů



Graf 3. Počet nově hospitalizovaných s covidem-19 na JIP na 100 tis. osob v očkované a neočkované populaci (populace 65+)



Graf 4. Počet nově hospitalizovaných s covidem-19 na UPV/ECMO na 100 tis. osob v očkované a neočkované populaci (populace 65+)



Ochranný efekt očkování dokládá velké množství kvalitních vědeckých publikací a národních zpráv většiny vyspělých zemí. Rovněž česká data potvrzují zásadní ochranný efekt, a to i v potenciálně zranitelných a se-

niorních populačních skupinách. Očkování bude jednoznačně základním nástrojem pro zvládnutí zdravotních dopadů epidemie i na podzim 2022.

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

Oblastní nemocnice Trutnov a.s. přijme

LÉKAŘE NA INTERNÍ ODDĚLENÍ

Nabízíme:

- práci na akreditovaném pracovišti (oddělení zahrnuje standardní lůžkovou část, multidisciplinární JIP s navazujícím oddělením intermediární péče a spektrum odborných poraden),
- nástupní hrubou mzdu pro lékaře se specializovanou způsobilostí od **73 400 Kč** a stabilizační odměnu ve výši **200 000 Kč**,
- nástupní hrubou mzdu pro lékaře s dokončeným základním kmenem od **57 800 Kč** a stabilizační odměnu ve výši **150 000 Kč**,
- nástupní hrubou mzdu pro lékaře s odbornou způsobilostí (absolventa) od **45 900 Kč** a stabilizační odměnu ve výši **100 000 Kč**,
- služební byt s možností **příspěvku na bydlení**,
- pracovní poměr na dobu neurčitou, plný i zkrácený úvazek,
- řadu zaměstnaneckých výhod a benefitů: týden dovolené navíc, výhodné a **chutné** závodní stravování, příspěvek na penzijní připojištění nebo životní pojištění, **benefitní kartu**, zvýhodněné nákupy v nemocniční lékárně, doplňky stravy na podporu imunity, finanční bonus za očkování proti chřipce a covidu-19, dovolenou za zvýhodněnou cenu od partnerů nemocnice, společné volnočasové aktivity,
- **nadstandardní podporu osobního rozvoje a dalšího vzdělávání**,
- **úhradu veškerých nákladů specializačního vzdělávání** a odbornou administrativní podporu v celém jeho průběhu (kvalifikační dohodu **nepožadujeme**).

Odborné a osobnostní předpoklady:

- odborná způsobilost dle zákona č. 95/2004 Sb., specializovaná způsobilost v oboru vnitřní lékařství je **výhodou**,
- **naděšení pro obor** a jeho rozvoj v rámci nemocnice,
- smysl pro týmovou práci, spolehlivost a komunikativnost.

Pro bližší informace prosím kontaktujte:

MUDr. Jiří Janoušek, primář interního oddělení
tel. +420 499 866 249, +420 737 231 164
e-mail janousek.jiri@nemtru.cz

nebo

Mgr. Eliška Mikšchová, personální náměstkyně
tel. +420 499 866 119, +420 720 020 792
e-mail mikschova.eliska@nemtru.cz

www.nemtru.cz

Jak podpořit očkování? Zapomeňte na tenisky. Názor lékařů pomůže víc

Společenský experiment českých vědců ukázal, že relevantní informace udělají pro ochotu k očkování proti covidu víc než sofistikované marketingové kampaně.



Britský vědecký týdeník Nature otiskl ve svém prvním červnovém čísle studii českých behaviorálních ekonomů věnovanou ochotě lidí očkovat se proti covidu.

Hned úvodem se sluší podotknout, že jde o dlouho nevídaný úspěch české vědy. „V jednom z neprestížnějších světových vědeckých časopisů Nature mělo během posledních deseti let alespoň jednoho českého spoluautora pouze 108 článků. A v oblasti společenských věd je to dokonce článek jediný, kde převažují a hrají vedoucí roli autoři působící na českých výzkumných pracovištích,“ říká Daniel Münich, vedoucí think tanku IDEA při CERGE-EI, z jehož lůžka autoři úspěšné studie pocházejí. Michal Bauer a Julie Chytilová působí na tomto pracovišti dosud, Vojtěch Bartoš působí na univerzitách v Mnichově a v Miláně a Jana Cahlíková pracuje v mnichovském Institutu Maxe Plancka pro daňové právo a veřejné finance.

Čím tedy čtveřice českých autorů přísné recenzenty v Nature zaujala? Hned v úvodu

práce s nepříliš atraktivním názvem „Komunikace lékařského konsenzu trvale zvyšuje vakcinaci proti covidu-19“ autoři uvádějí, že neochota lidí k očkování patří k hlavním výzvám při zvládnání epidemií nebezpečných infekčních chorob. A následně popisují experiment, v němž se jim jednoduchou metodou podařilo u testované skupiny osob důvěru k očkování a zájem o vakcínu zvýšit.

Autoři studie se v loňském roce podíleli

na sběru dvou souborů dat. Jednak ve spolupráci s Českou lékařskou komorou zkoumali, jaký vztah mají ke covidovým vakcínám čeští lékaři, a jednak společně s agenturou PAQ Research sociologa Daniela Prokopa v dlouhodobém průzkumu zjišťovali, jaký si lidé myslí, že mají lékaři k těmto vakcínám vztah.

Že se tyto údaje budou do nějaké míry rozcházet, se dalo s ohledem na nízkou kvalitu veřejné debaty během covidu očekávat.



Ukázalo se ovšem, že se hodnoty rozcházejí zcela zásadně.

Devadesát procent oslovených lékařů uvedlo, že se chtějí nechat očkovat (nebo byli v době průzkumu v únoru 2021 již očkovaní), zhruba stejný podíl uvedl, že schváleným vakcínám důvěřuje, a přes 95 procent uvedlo, že očkovaní doporučí svým zdravým pacientům.

Naproti tomu většinová představa veřejnosti o lékařském konsenzu ohledně očkování byla zcela jiná. V průměru se Češi domnívali, že jen 59 procent lékařů důvěřuje vakcínám a je ochotných se nechat očkovat.

Tato čísla samotná byla publikována už dříve Českou lékařskou komorou, agenturou PAQ Research i médií. Autoři studie publikované v Nature však udělali ještě jeden velmi důležitý krok. Experiment.

Polovinu respondentů v reprezentativním vzorku populace seznámili s výzkumem lékařského konsenzu, a druhou nikoli. A pozorovali, že ve skupině obeznámené se skutečným postojem lékařského stavu oproti skupině kontrolní znatelně vzrostla ochota a důvěra k očkování – zhruba o pět až šest procentních bodů. Tato důvěra navíc přetrvala období, kdy byly vakcíny vzácné a určeny jen pro vybrané skupiny, a projevila se posléze – po rozjetí masového očkování – i na reálné vakcinaci respondentů.

Obecnější závěr tedy může znít, že spíše než tenisky a telefony, usilovné ministerské a premiéřské apely nebo videa s celebritami může jako motivace k očkování fungovat prosté šíření informace, která je pro rozhodování vahažících důležitá.

Jelikož autoři studie patří k zástupcům ekonomického směru označovaného za behaviorální, pracují s informací o lékařském konsenzu jako s klasickým příkladem „šťouchu“ (nudge). Což je fenomén popsáný ekonomickým nobelistou Richardem Thalerem, podle nějž právě i zdánlivě nenápadná „pošťouchnutí“ na správných místech a ve správném čase mohou mít zcela zásadní vliv na chování a procesy rozhodování.

Jako každý odborný a vědecký text se samozřejmě i tato práce otištěná v prestižním časopisu může stát a také stala terčem kritiky. S jednou možnou výtkou vyrukoval zdravotnický právník a bojovník proti covidovým opatřením Ondřej Dostál. Ten na sociálních sítích zpochybnil způsob, jímž autoři zjistili klíčový výchozí lékařský konsenzus nad kvalitou a důvěryhodností vakcín. Podle Dostála šlo primárně o „doktory, kteří komunikují s (prezidentem ČLK – pozn. red.) Kubkem“.

Dostál má pravdu v tom, že vzorek lékařů použitý ve studii byl sice masivní – přes

Article

Communicating doctors' consensus persistently increases COVID-19 vaccinations

<https://doi.org/10.1038/s41586-022-04805-y>

Vojtěch Bartoš^{1,2,3}, Michal Bauer^{3,4}, Jana Cahliková⁵ & Julie Chytilová^{3,4}

Received: 3 October 2021

Accepted: 26 April 2022

Published online: 1 June 2022

Open access

Check for updates

The reluctance of people to get vaccinated represents a fundamental challenge to containing the spread of deadly infectious diseases^{1,2}, including COVID-19. Identifying misperceptions that can fuel vaccine hesitancy and creating effective communication strategies to overcome them are a global public health priority^{3–5}. Medical doctors are a trusted source of advice about vaccinations⁶, but media reports may create an inaccurate impression that vaccine controversy is prevalent among doctors, even when a broad consensus exists^{7,8}. Here we show that public misperceptions about the views of doctors on the COVID-19 vaccines are widespread, and correcting them increases vaccine uptake. We implement a survey among 9,650 doctors in the Czech Republic and find that 90% of doctors trust the vaccines. Next, we show that 90% of respondents in a nationally representative sample ($n = 2,101$) underestimate doctors' trust; the most common belief is that only 50% of doctors trust the vaccines. Finally, we integrate randomized provision of information about the true views held by doctors into a longitudinal data collection that regularly monitors vaccination status over 9 months. The treatment recalibrates beliefs and leads to a persistent increase in vaccine uptake. The approach demonstrated in this paper shows how the engagement of professional medical associations, with their unparalleled capacity to elicit individual views of doctors on a large scale, can help to create a cheap, scalable intervention that has lasting positive impacts on health behaviour.

COVID-19 is a salient example of a disease with profound economic, social and health impacts, which can be controlled by large-scale vaccination if enough people choose to be vaccinated. Nevertheless, a large percentage of people are hesitant to get a vaccine, preventing many countries from reaching the threshold necessary to achieve herd immunity^{1,2}. Consequently, rigorous evidence on scalable approaches that can help to overcome people's hesitancy to take a COVID-19 vaccine is a global policy priority^{3–5}. Existing research has made important progress in documenting the roles of providing financial incentives^{11,12}, reminders^{8,9}, information about the efficacy of the vaccines^{13,14}, the role of misinformation¹⁰ on the intentions of the public to get vaccinated and, more recently, also on their actual decisions to get a vaccine^{15,16} shortly after an intervention. However, little is known about whether cheap, scalable strategies with the potential to cause lasting increases in people's vaccination demand and uptake exist. A focus on the persistence of the impacts of interventions is especially important for vaccines such as those against COVID-19, which are often distributed in phases to different demographic groups due to capacity constraints, and multiple doses spaced over time are required to avoid declines in protection.

In many surveys across the globe, people report that they strongly trust the views of doctors⁶. This makes it crucial to understand how people perceive doctors' views about the COVID-19 vaccine. In this paper, we pursue the hypothesis that reluctance to adopt the vaccine

originates, in part, in misperceptions about the distribution of aggregate views of the medical community: many people may fail to recognize that there is a broad consensus in favour of the vaccine among doctors. Furthermore, we argue and show that professional associations can serve as aggregators of individual views in a medical community, by helping to implement surveys eliciting the views of doctors on a large scale. Disseminating information of a broad consensus, when one exists, can lead to people updating their perceptions of doctors' views and, in turn, may induce lasting changes in vaccination demand and uptake.

Our focus on public misperceptions of the views of doctors is motivated by a widespread concern that media coverage can create uncertainty and polarization in how people perceive expert views, even when a broad consensus actually exists. In terms of traditional media, a desire to appear neutral often motivates journalists to provide a 'balanced' view by giving roughly equal time to both sides of an argument¹⁷, creating an impression of controversy and uncertainty⁸. Such 'falsely balanced' reporting has been shown to be a characteristic element of policy debates ranging from climate change¹⁸ to health issues, including links between tobacco and cancer, and potential side effects of vaccines^{8,17}. In the context of the COVID-19 vaccines, casual observation suggests that media outlets often feature expert opinions that highlight the efficacy of approved COVID-19 vaccines together with skeptical experts who voice concerns about rapid

¹Department of Economics, University of Munich, Munich, Germany. ²Department of Economics, Management and Quantitative Methods, University of Milan, Milan, Italy. ³CERGE-EI, a joint workplace of Charles University and the Economics Institute of the Czech Academy of Sciences, Prague, Czech Republic. ⁴Institute of Economic Studies, Faculty of Social Sciences, Charles University, Prague, Czech Republic. ⁵Department of Public Economics, Max Planck Institute for Tax Law and Public Finance, Munich, Germany. [✉]e-mail: vojtech.bartos@uni.mn.it

542 | Nature | Vol 606 | 16 June 2022

9500 respondentů –, nicméně nebyl vytvořen podle sociologických zásad reprezentativnosti. Lékařská komora oslovila plošně všechny členy, kteří s ní komunikují elektronicky, což je 70 procent všech lékařů. Čtvrtina z nich pak na online dotazník odpověděla. A tím vznikl vzorek, na němž se postoj lékařů k vakcínám zkoumal.

Online sběr dat je v sociologických průzkumech vždy trochu problematický a výzkumníci mívají velkou snahu k němu přistupovat opatrně a pečlivě vážit různé sociodemografické i jiné proměnné. Už proto, že z online výzkumů jsou automaticky a logicky rovnou vyřazeni lidé, kteří internetové technologie používají málo nebo vůbec – a i takoví

lidé pořád tvoří relevantní část populace, která by ve skutečně reprezentativním vzorku měla být zastoupena.

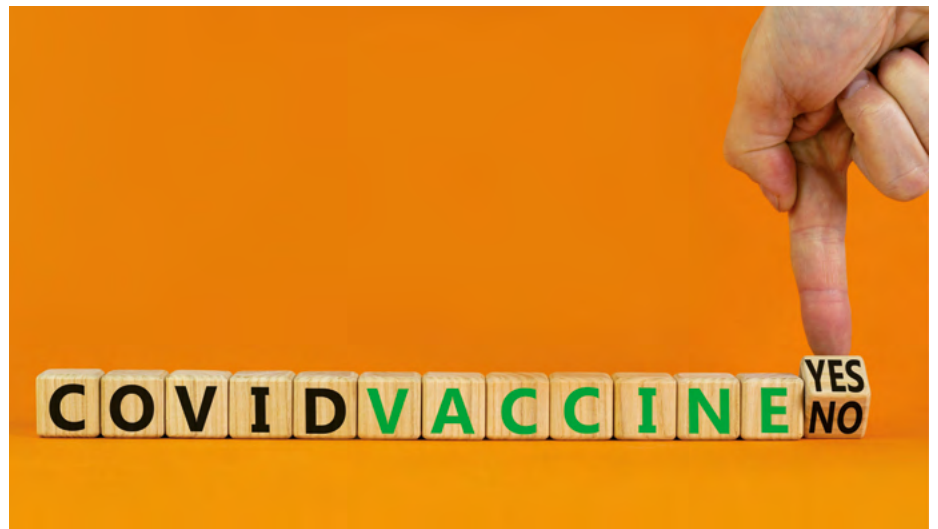
To se v tomto případě nestalo, alespoň ne bezprostředně při samotném sběru dat. Výtku k metodě výběru lékařského vzorku lze ostatně najít i mezi posudky recenzentů, kteří pro Nature práci českých vědců hodnotili. A dodejme, že tuto výtku rozhodně neshledali tak závažnou pro celkové vyznění práce, aby studie nemohla vyjít.

Nicméně je také třeba říci, že autoři studie – i v reakci na recenzní připomínky – překontrolovali složení svého vzorku lékařů na základě statistických sociodemografických

ukazatelů jednak podle údajů ČLK a jednak podle databáze ÚZIS. A dospěli k závěru (který podepřeli obsáhlou tabulkou v přílohové části studie), že vzorek za reprezentativní považovat lze. A tudíž rozhodně nelze zjištěnou míru konsenzu považovat za zcela chybnou, jak naznačuje Dostál.

Proto se jeví pravděpodobnějším, že ona drtivá menšina lékařů, kteří k vakcínám cítí nedůvěru nebo je rovnou odmítají, je prostě hlasitější. A díky amplifikačním efektům sociálních i klasických médií mnohem slyšitelnější a vlivnější, než by odpovídalo jejímu početnímu zastoupení mezi lékařským stavem. Jak ostatně kriticky upozorňují v úvodu své práce i autoři studie, covidová produkce médií byla patrně jednou z hlavních příčin vzniku zásadní disproporce mezi tím, co si lékaři o vakcínách myslí, a tím, co si lidé myslí, že si lékaři o vakcínách myslí.

Jistou relevancí může mít i Dostálův argument, že autoři studie nabrali vzorek lékařů jednorázově v únoru 2021, zatímco vzorek populace byl sledován longitudinálním výzkumem mezi únorem a listopadem téhož roku. Tudíž, pravda, nemáme hodnověrná data o tom, zda se pohled lékařů na covidové vakcíny během roku 2021, s přicházejícími poznatky a masiv-



ilustrační foto: shutterstock.com

ním rozšířením dostupnosti očkování, nějakým způsobem nezměnil.

Nicméně ono samotné hledání lékařského konsenzu nebylo hlavním zaměřením studie. V té šlo primárně o efekt konkrétní informace na konkrétní postoje a rozhodování populace – a ten se ukázal jako skutečný a nepopíratelný.

Nicméně pokud by Ondřej Dostál nebo kdokoli jiný chtěl na práci Čechů v Nature navázat a prozkoumat na zcela korektním

a reprezentativním vzorku českého lékařského stavu vývoj postojů mezi loňským únorem a současností, byla by to nepochybně zajímavá a záslužná vědecká práce.

Martin Čaban

Autor je komentátorem serveru Seznam Zprávy. Text je mírně rozšířenou verzí příspěvku sepsaného pro zdravotnický newsletter Seznam Zpráv Vizita.

Inzerce



PROGRAM HEALTH PLUS

Hledáme kolegy na pozici

Pediatr Pediatr na call servis Sonografista

- Nadstandardní platové ohodnocení
- možnost zvolit si formu úvazku a rozsah spolupráce
- tým 70ti úzce spolupracujících lékařů ve všech odbornostech
- podpora v účasti na školeních a dalším profesním vzdělávání
- možnost vytvářet zajímavé projekty v oblasti zdravotnictví
- zázemí zákaznického centra a recepčních školených v oboru
- dostatek času na pacienta a omezený počet klientů
- krásné a komfortní prostředí v srdci Nového Smíchova

www.programhplus.cz/kariera +420 731 611 768
gabriela.sebestova@programhplus.cz



NEMOCNICE PARDUBICKÉHO KRAJE

Nemocnice Pardubického kraje, a. s.
hledá nové kolegy a kolegyně na tyto pozice:

**Primář/primářka interního oddělení
do Chrudimské nemocnice**

**Zástupce/zástupkyně primáře
interního oddělení do Svitavské nemocnice**

**Lékař/lékařka interního oddělení
Nemocnice Pardubického kraje**

Co vám nabízíme?

- vysoce odpovědnou a smysluplnou a zajímavou práci s vysokým přínosem pro veřejnost v akreditovaném zdravotnickém zařízení
- možnost dalšího odborného rozvoje v rámci všech 5 nemocnic Nemocnice Pardubického kraje, a. s.
 - náborový příspěvek až 300 000 Kč
 - 5 týdnů dovolené + 5 dní dalšího volna
 - řadu dalších zaměstnaneckých benefitů

Bližší informace najdete na www.nempk.cz/kariera nebo u Kláry Sotonové (specialista nábory) telefon: 601 212 986, klara.sotonova@nempk.cz

Antivirotika v léčbě a prevenci progrese covidu-19

Počet nových nálezů koronavirem SARS-CoV-2 s příchodem subvarianty BA.5 opět stoupá a na podzim lze očekávat další vlnu covidu-19. Počet onemocnění a jejich závažnost bude záviset na proočkovanosti populace posilujícími dávkami vakcín. S variantou omikron ztratily účinnost dříve používané monoklonální protilátky, a tak se cílená léčba nyní opírá o antivirotika. Mají různou strukturu a mechanismus účinku, ale shodují se ve schopnosti předcházet u rizikových osob progresi covidu-19 do závažné formy vyžadující hospitalizaci, pokud jsou podány v časně fázi nákazy. Antivirotika nejsou náhradou vakcinace proti covidu-19, která je jediným dlouhodobým prostředkem k získání specifické imunity.



Vysoké riziko progrese do závažné formy covidu-19 a/nebo hospitalizace definujeme stejně, jako tomu bylo v případech monoklonálních protilátek. Pro účely indikace antivirotik proti SARS-CoV-2 musejí pacienti splňovat alespoň jedno z následujících kritérií:

- věk ³ ≥ 65 let
- index tělesné hmotnosti (BMI) ³ ≥ 35 kg/m²
- věk ³ ≥ 55 let a současně alespoň jedno z níže uvedených kritérií:
 - léčená arteriální hypertenze
 - index tělesné hmotnosti (BMI) ³ ≥ 30 kg/m²
- chronické onemocnění ledvin v dispenzarizaci, klasifikace CKD 3 – CKD 5 (resp. snížení clearance kreatininu pod 60 ml/min., včetně dialyzovaných osob)
- jaterní cirhóza
- diabetes mellitus léčený PAD či inzulinem
- primární nebo sekundární imunodeficit, imunosupresivní léčba, tedy zejména:
 - transplantace solidního orgánu nebo transplantace kostní dřeně
 - onkologické nebo hemato-onkologické

- onemocnění s aktuálně probíhající léčbou
- biologická léčba
- monoterapie kortikosteroidy v denní dávce vyšší než 0,2 mg/kg/den prednisonu (nebo ekvivalentu takové dávky při použití jiného kortikosteroidu)
- chronické plicní onemocnění v dispenzarizaci:
 - chronická obstrukční plicní choroba na pravidelné farmakoterapii
 - intersticiální plicní onemocnění
 - obtížně léčitelné bronchiální astma na biologické léčbě
 - plicní hypertenze
 - cystická fibróza
 - obstrukční a centrální spánková apnoe
- trombofilní stav v dispenzární péči, zejména:
 - primární trombofilie (D68.5): rezistence aktivovaného proteinu C (Leidenská mutace faktoru V), nedostatek antitrombinu, proteinu C nebo proteinu S, mutace protrombinového genu

- jiné trombofilie (D68.6): antikardiolipinový syndrom, antifosfolipidový syndrom, přítomný lupus koagulant
- opakovaná tromboembolická příhoda v anamnéze
- neurologická onemocnění ovlivňující dýchání
- jiné individuální rizikové faktory progrese covidu-19 dle posouzení ošetřujícího lékaře a na základě vyhodnocení potenciálního přínosu a rizika

Antivirotika molnupiravir, nirmatrelvir/ritonavir nebo remdesivir by měla být poskytnuta všem pacientům s prokázaným mírným a středně těžkým covidem-19, kteří jsou ve vysokém riziku progrese do závažného onemocnění s potřebou hospitalizace dle předchozího odstavce (včetně osob dříve očkovaných proti covidu-19), pokud splňují následující kritéria:

- dospělí od 18 let věku
- pozitivita testu na SARS-CoV-2 (antigenní či PCR)



- do pěti dnů od nástupu příznaků covidu-19
- klinický stav pacienta nevyžaduje hospitalizaci pro covid-19 (na pacienty, kteří jsou hospitalizováni z jiného důvodu, než je covid-19, se vztahují kritéria podání jako pro nehospitalizované osoby)
- klinický stav pacienta nevyžaduje léčebné podávání kyslíku pro covid-19
- dlouhodobá prognóza pacienta je vyhodnocena jako příznivá

Molnupiravir

Molnupiravir je perorálně podávaný ribonukleosidový prekurzor se širokou antivirovou aktivitou – začleněním do virové RNA inhibuje replikaci viru a vede k akumulaci mutací (s tzv. viral error catastrophe). Není substrátem ani inhibitorem žádného z isoenzymů cytochromu P-450 ani transportních systémů, nemá proto lékové interakce. Je kontraindikován v těhotenství (pro možné riziko embryu- a fetotoxicity), při kojení a u osob do 18 let věku.

V randomizované, placebem kontrolované dvojitě zaslepené studii fáze 3 (MOVE-OUT) vedlo podání molnupiraviru ve srovnání s placebem k redukcí relativního rizika hospitalizace nebo úmrtí o 30 procent. Zařazení byli neočkovaní pacienti s mírným covidem-19 léčení ambulantně, do pěti dní od vzniku příznaků a s alespoň jedním rizikovým faktorem progresu nemoci.

Léčivý přípravek Lagevrio se podává v dávce 800 mg (tedy čtyři 200mg tablety) každých 12 hodin po dobu pěti dnů, lze

užívat s jídlem nebo bez jídla, tablety se polykají celé, nemají se otevírat, drtit ani žvýkat. Dávky přípravku Lagevrio není třeba upravovat s ohledem na renální či jaterní nedostatečnost. Indikující lékař je povinen:

- informovat pacienta, že mu bude poskytnut neregistrovaný léčivý přípravek, a obeznámit ho s přínosy a riziky léčby,
- upozornit pacientku na neznámá rizika léčivého přípravku Lagevrio při užívání v těhotenství a při kojení a před předepsáním vyloučit možné těhotenství. Ženy v plodném věku musejí po dobu léčby a čtyři dny po poslední dávce přípravku Lagevrio používat účinnou antikoncepci.

Remdesivir

Nukleotidový analog s širokospektrým antivirotickým účinkem inhibuje virovou RNA dependentní RNA polymerázu (RdRp), a zastavuje tak syntézu virové RNA. V randomizované, dvojitě zaslepené, placebem kontrolované studii PINETREE byl zkoumán efekt tří denního časného podání remdesiviru u ambulantních pacientů s covidem-19 s alespoň jedním rizikovým faktorem progresu covidu-19, do sedmi dní od vzniku příznaků. Ve srovnání s placebem vedlo podání remdesiviru k 87procentní relativní redukcí rizika hospitalizace nebo úmrtí ze všech příčin.

Léčivý přípravek Veklury je schválen k použití u:

- dospělých a dospívajících (ve věku od 12 let a s tělesnou hmotností nejméně 40 kg) s pneumonií vyžadující doplňkovou oxygenoterapii (kyslík o nízkém nebo vysokém průtoku nebo jinou neinvazivní ventilaci na začátku léčby), a to po dobu pěti dnů – není předmětem tohoto sdělení,
- dospělých, kteří nevyžadují doplňkovou oxygenoterapii a u nichž je zvýšené riziko progresu do závažného onemocnění covid-19 (viz výše); v této indikaci se Veklury podává v intravenózní infuzi takto: 1. den jednorázová úvodní dávka 200 mg remdesiviru, 2. a 3. den dávka 100 mg jednou denně.

Kontraindikací podání přípravku Veklury je hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku obsaženou v přípravku. V těhotenství lze remdesivir použít pouze tehdy, když tuto léčbu vyžaduje klinický stav. Ženy ve fertilním věku musejí během léčby používat účinnou antikoncepci. K použití v době kojení je nutné posouzení přínosu kojení pro dítě a léčby

pro kojící matku. Remdesivir se nedoporučuje podávat pacientům s eGFR < 30 ml/min., pokud přínos pro pacienta nepřevyšuje případné riziko. Podávání remdesiviru nemá být zahájeno u pacientů s hladinou ALT ≥ 5krát vyšší, než je horní hranice normálních hodnot.


Nirmatrelvir/ritonavir

Nirmatrelvir je perorálně podávaný inhibitor virové proteázy M^{PRO}, která je nezbytná pro rozštěpení polyproteinů SARS-CoV-2. Má antivirovou aktivitu proti všem lidským koronavirům. Z farmakokinetických důvodů musí být podáván spolu s ritonavirem, který zvyšuje koncentraci nirmatrelviru zpomalením jeho jaterního metabolismu.

V randomizované, placebem kontrolované, dvojitě zaslepené studii EPIC-HR byli zařazení pacienti do pěti dní od vzniku příznaků covidu-19, s alespoň jedním rizikovým faktorem progresu nemoci. Podávání nirmatrelviru/ritonaviru snížilo riziko hospitalizace nebo úmrtí relativně o 89 procent ve srovnání s placebem. V intervenční skupině se nevykysly žádné úmrtí, v placebové skupině zemřelo 13 pacientů (1,15 procenta).

Léčivý přípravek Paxlovid se podává v dávce 300 mg nirmatrelviru (tedy dvě 150mg potahované tablety) současně se 100 mg ritonaviru (jedna 100mg tableta) každých 12 hodin po dobu pěti dnů; lze je užívat s jídlem nebo bez jídla, tablety se polykají celé, nemají se žvýkat, kousat ani drtit.

Paxlovid se nedoporučuje užívat během těhotenství a u žen ve fertilním věku, které neužívají antikoncepci, pokud jeho podání nevyžaduje klinický stav. U pacientů se středně těžkou poruchou funkce ledvin (eGFR ≥ 30 až < 60 ml/min.) je nutno dávku snížit: každých 12 hodin se užívá jedna růžová tableta se 150 mg nirmatrelviru spolu s jednou bílou tabletou se 100 mg ritonaviru. Přípravek Paxlovid nemá být dle SPC podáván pacientům s těžkou poruchou funkce ledvin (eGFR < 30 ml/min.). Pokud přínos pro takového pacienta převyšuje případné riziko, lze užít první den jednu dávku 300 mg nirmatrelviru se 100 mg ritonaviru, od 2. do 5. dne pak jednou denně 150 mg nirmatrelviru a 100 mg ritonaviru, v případě dialýzy se podá po jejím skončení. U pacientů s lehkou nebo středně těžkou poruchou funkce jater (Child Pugh třídy A nebo B) není potřebná úprava dávky; Paxlovid nemá být podáván pacientům s těžkou poruchou funkce jater.


Lékař - patolog

Pracoviště klinické a transplantační patologie IKEM přijme do svého týmu lékaře - patologa s atestací nebo bez

Náplň práce:
 ✓ Běžný biopstický provoz s možností specializace v oboru transplantační patologie

Požadavky:
 ✓ Vysokoškolské vzdělání lékařského směru ✓ Znalost anglického jazyka slovně i písemně ✓ Samostatnost, zodpovědnost ✓ Aktivní a pozitivní přístup k vykonávané práci

Nabízíme:
 ✓ Zázemí stabilní státní příspěvkové organizace
 ✓ Motivující a konkurenceschopné platové ohodnocení včetně zvláštních příplatků ✓ 5 týdnů dovolené + 4 dny osobního volna navíc ✓ Výhodné stravování v jídelně IKEM ✓ Příspěvek na penzijní připojištění
 ✓ Podporu dalšího vzdělávání a zvyšování kvalifikace

Nástup dle dohody

Kontakty:
 Tel.: +420 236 605 518, e-mail: kariera@ikem.cz



ilustrační foto: shutterstock.com

Pozor na interakce u Paxlovidu

Přípravek Paxlovid má četné lékové interakce. Před jeho nasazením je nutné ověřit možné interakce s ostatními pacientem užívanými léky v SPC, ve speciálních tabulkách, na webové stránce Databáze lékových interakcí Drug Agency (lekoveinterakce.cz), na stránce Liverpoolské univerzity (www.covid19-druginteractions.org/checker) nebo konzultací klinického farmaceuta (www.coskf.cz/pracoviste). Řada interakcí je klinicky nevýznamná. U těch potenciálně závažných se souběžně užívané léčivo přechodně vysadí, návrat k původní léčbě je možný 72 hodin od poslední dávky Paxlovidu. Pokud není přechodně vysazení možné, pak je nutné použít jiné antivirotikum. V běžné praxi je třeba věnovat pozornost zejména těmto skupinám léků či diagnóz (následující přehled slouží jako vodítko a nejedná se o úplný seznam všech interakcí):

- **antiarytmika:** amiodaron, digoxin, dro-nedaron, enkanid, flekainid, ivabradin, propafenon – použít jiné antivirotikum
- **antiepileptika, antikonvulziva:** fenobarbital, fenytoin, karbamazepin – použít jiné antivirotikum
- **antihistaminika:** fexofenadin, loratadin, rupatadin – přechodně vysadit
- **antihypertenziva – blokátory vápníkových kanálů:** amlodipin, diltiazem, felodipin, nifedipin, nitrendipin – snížit dávku na polovinu; lerkandipin, eplerenon – použít jiné antivirotikum
- **antipsychotika:** brexpiprazol – sledovat klinický účinek, zvážit snížení dávky; karpiprazin, klozapin, lurasidon, quetiapin, sertindol – použít jiné antivirotikum
- **antivirotika proti HIV a HCV:** proteázové inhibitory atazanavir, darunavir, tenofovir alafenamid fumarát (TAF), glecaprevir/pibrentasvir, elbasvir/grazoprevir – použít jiné antivirotikum
- **anxiolytika:** buspiron – snížit dávky buspironu
- **benigní hypertrofie prostaty:** alfuzosin, silodosin, tamsulosin – přechodně vysadit
- **benzodiazepiny:** alprazolam – snížit dávku na polovinu; klonazepam, diazepam, perorální midazolam – použít jiné antivirotikum
- **bronchodilatans:** salmeterol – použít budformoterol, nebo jiné antivirotikum
- **erекtilní dysfunkce:** avanafil, sildenafil, tadalafil, vardenafil – přechodně nepoužívat
- **hyperaktivní močový měchýř:** darifenacin, fesoterodin, solifenacin, tolterodin – přechodně vysadit
- **hypnotika:** zolpidem – zvážit snížení dávky
- **imunosupresivní léky:** takrolimus, sirolimus, cyklosporin a další – kontaktovat specialistu

- **nesteroidní protizánětlivé léky:** piroxi-kam – použít jiný nesteroidní protizánětlivý lék (NSA)
- **opioidní analgetika:** fentanyl, oxykodon, pethidin – sledovat klinický účinek, zvážit snížení dávky opioidů; **opioidní antagonisté:** naldemedin, naloxegol – použít jiné antivirotikum
- **protinádorové léky:** opatření podle charakteru protinádorového léku – kontaktovat onkologa
- **antikoagulancia a antitrombotika:** apixaban, dabigatran, rivaroxaban, klopidogrel, tikagrelor – použít jiné antivirotikum; warfarin – sledovat krvácivé projevy, event. vyšetřit INR
- **statiny:** atorvastatin, rosuvastatin, simvastatin – přechodně vysadit

Podání antivirotik proti SARS-CoV-2 může indikovat kterýkoliv lékař se specializovanou způsobilostí (praktický lékař, ambulantní specialista, lékař v nemocnici). Přípravky Lagevrio a Paxlovid mají být poskytovány v nemocnicích na základě předložení dokladu 06 (poukaz na vyšetření/ošetření) vystaveného indikujícím lékařem na základě předchozího klinického vyšetření pacienta. Indikující lékař uvede na dokladu 06 odůvodnění požadavku na poskytnutí léčivého přípravku a tím garantuje splnění výše uvedených indikačních kritérií. Přípravek Veklury je aplikován v infuzních místech určených k podávání monoklonálních protilátek nebo za hospitalizace, pokud jejím důvodem není covid-19, a to opět na základě předložení dokladu 06 (poukaz na vyšetření). Infuze jsou poskytovány v prostorách vyčleněných pro pacienty s vysoce nakažlivou nákazou SARS-CoV-2 s použitím adekvátních osobních ochranných pomůcek. Osoby, kterým byla podána antivirotika proti covidu-19, pokračují v dodržování zásad izolace.


Pokud bylo i přes podání antivirotik nutné pacienta hospitalizovat kvůli rozvoji závažného nebo kritického průběhu onemocnění covid-19, dokončí se celá pětidenní kúra Lagevria či Paxlovidu. Jestliže se i přes preventivní léčbu přípravkem Veklury rozvine pneumonie vyžadující doplňkovou oxygenoterapii, pokračuje se v podávání remdesiviru do celkového počtu pěti dnů.

Další podrobnosti včetně tabulek lékových interakcí naleznete v „Mezioborovém stanovisku Antivirotika v léčbě a prevenci progresse covidu-19“ na webové stránce:


www.lkcr.cz/koronavirus-doporucene-postupy.

Pavel Dlouhý

předseda Společnosti infekčního lékařství ČLS JEP



UNIMED
jeseník, spol. s r. o.



Přijmeme lékaře/lékařku do zavedené, moderně vybavené ordinace pro oblast Písečná a Mikulovice v Rychlebských horách.

Nabízíme:

- 50 tis. Kč čistého/měsíčně/25 hod týdně
- Služební byt
- Služební auto
- Služební telefon
- 25 dní dovolené
- Moderně vybavenou ordinaci – EKG, CRP, INR, TK, HOLTER, ABI, D-Dimery, TROPONIN, proBNP, abdominální SONO
- Možnost konzultací s našimi konzilii různých oborů

Vhodné i pro lékaře interních oborů či před atestací, dohled zkušeneho školitele zajištěn, pomůžeme s přípravou k atestaci VPL – jsme držitelé AKREDITACE MZ ČR.

Výhledově možnost bezplatného převodu ordinace.

Kontakt:
Ing. Lenka Slovákova, +420 584 409 398,
slovakova@unimedjes.cz

www.unimedjes.cz

Covid (nejen) z pohledu intenzivní medicíny

Role oboru anesteziologie a intenzivní medicína ve dvou letech epidemie

Obor AIM byl a je základním pilířem péče o kriticky nemocné se selháním plic u nemoci covid-19. Nejen vlastní péče, ale i jejího organizování, a to v širším kontextu. Na odbornících AIM byla od počátku epidemie postavena struktura krajských koordinátorů intenzivní péče. Tu na celostátní úrovni zakládal profesor Vladimír Černý v druhé půli března 2020. Ač byla koncipována pro organizaci intenzivní péče, přinejmenším v prvních měsících na její bedra dopadlo organizování v podstatě veškeré péče o hospitalizované pacienty na úrovni krajů. Krajské koordinátory, tedy anesteziology, byli zpravidla jediní nebo jedni z mála klinických lékařů, kteří se od počátku epidemie účastnili jednání krajských krizových štábů.



Uvědomme si, že organizovat péči o příliv pacientů s covidem do nemocnic na krajské úrovni znamená jednat s několika různými zřizovateli zdravotnických zařízení s různými motivacemi a odlišným spektrem lůžkových oddělení, a to jak po stránce zastoupení jednotlivých oborů, tak zastoupení lůžek různé intenzity péče. V Moravskoslezském kraji jsou čtyři hlavní hráči – Ministerstvo zdravotnictví, MS kraj, AGEL a město Ostrava, a k tomu několik lokálních zřizovatelů. Takovou sestavu není snadné kočírovat, jedná se o permanentní diplomacii.

Anesteziologové/intenzivisté jsou zpravidla velmi citliví k tomu, co se šustne, slyší trávu růst. Jinými slovy – myslí proaktivně nebo, chcete-li, preemptivně. Na začátku září 2020 to byl krajský koordinátor, tedy anesteziolog, kdo požádal hejtmana Moravskoslezského kraje, aby svolal ředitele všech krajských nemocnic, přizval ředitele ostatních nemocnic a aby se nastavila jasná pravidla pro přijímání pacientů do jednotlivých

zdravotnických zařízení, kteří zanedlouho začnou proudit do nemocnic v míře dosud nevídané. Bylo to v době, kdy ve vědomí předvolebně hýčkaného národa ještě přetrvávala příjemná letní atmosféra, bez dodržování čehokoliv.

Krajské koordinátory neustále bděli nad tím, aby péče byla rozložena pokud možno rovnoměrně, aby v situaci, kdy byla některá nemocnice neschopná přijímat další pacienty, za ni nemocné dočasně přebírala jiná zdravotnická zařízení. Což v řadě případů znamenalo příjem na pracoviště krajského koordinátora. Nebylo-li v daném okamžiku k dispozici lůžko intenzivní péče v příslušném kraji, byl pacient transportován na volné lůžko do jiného kraje. Spolupráce mezi kraji byla příkladná.

Drtivá většina anesteziologů a intenzivistů nejsou mediálními hvězdami, o to více a zpravidla bez jakékoliv publicity pracují s kriticky nemocnými. Totéž se týká sester. Pokud za počátek skutečně vážných problémů vezmeme první dny října 2020, pak období, kdy se pracoviště oboru AIM, s výjimkou léta 2021, nevymanila z covidového tlaku, trvalo rok a čtvrt. Když začal klesat počet pacientů covid pozitivních, zůstávala na přístrojích řada pacientů s přetrvávajícím selháním plic, kteří již byli covid negativní. Na začátku roku 2022 bylo na ventilátorech a ECMO přístrojích v MS kraji 55 procent pacientů s covidem a 45 procent pacientů po covidu. Podobně tomu bylo nepochybně i v jiných regionech. Ve statistikách obsazenosti lůžek však post-covidoví pacienti nebyli zahrnuti. Navenek to vypadalo, jako bychom měli poloprázdná oddělení. Přitom záprah byl takový, že v ČR byly v té době mezi zdravotníky oboru AIM odhadem tisíce dnů nevybraných dovolených

a desetitisíce hodin přesčasů. To vše v situaci, kdy se smrtnost u těchto pacientů pohybovala mezi 35 a 50 procenty – na několikanásobně vyšší úrovni, než na jakou byly jinak otrlé týmy pracovišť ARO dosud zvyklé.

Drtivá většina anesteziologů jedná velmi rozumně v nejrůznějších vypjatých situacích, uvažuje o covidové problematice naprosto racionálně a nevymýšlí nesmysly.

Obor AIM sehrával a sehrává po celé období epidemie covidu-19 vysoce důstojnou a nesmírně významnou společenskou roli a zásadně se zasloužil o to, že v nevyppjatějších časech nemusely vyjíždět pod bedlivým dozorem sdělovacích prostředků konvoje pacientů napojených na přístroje za hranice naší země. A to i navzdory skutečnosti, že nejvyšší orgány ČR dovedly naši zemi kreativní mitigační strategií k nejvyšší obložnosti pracovišť intenzivní medicíny v historii.

V čem je intenzivní péče o pacienty s covidem-19 specifická

- Jedná se o péči o infekční pacienty, přičemž drtivá většina pracovišť intenzivní medicíny v ČR nemá statut infekčního pracoviště.
- Jedná se o nejvyšší kumulaci závažných a kritických zánětů plic od roku 1919, tedy od odeznění epidemie tzv. španělské chřipky. Jelikož v té době neexistoval pojem intenzivní péče, natožpak jeho obsah, je to poprvé, kdy se segment intenzivní péče (nejen v ČR, ale celosvětově) potýká s tak velkým náporům pneumonií a selháním plic.
- S bodem b) souvisí zřejmě dosud nejvyšší zapojení přístrojů pro umělou plicní ventilaci a pro mimotělní výměnu plynů (ECMO) v historii.

- d) Jedná se o dosud největší kumulaci otlých pacientů v intenzivní péči. Přinejmenším v segmentu nejvyšší intenzivní péče o kriticky nemocné s covidem-19 byly až 2/3 přijímaných pacientů v ČR obézní až morbidně obézní.
- e) U kriticky nemocných s covidem-19 často selhávají další orgánové systémy, především systém krevního srážení na úrovni mikro- i makrocirkulace a ledviny.
- f) Větší psychickou náročností (smrtnost pacientů se selháním plic při covidu-19 je několikanásobně vyšší než obvyklá úmrtnost pacientů v intenzivní péči), zejména při práci s otlými pacienty. Zkuste si představit např. polohování pacienta o hmotnosti 150 kg na břicho (do tzv. pronační polohy), což je jeden z obvyklých postupů komplexní péče o pacienty se selháním plic.
- g) U pacientů s covidem-19 v intenzivní péči je podstatně delší průměrná doba hospitalizace než u většiny jiných diagnóz.
- h) Zatížení neustálým přílivem pacientů s covidem-19 dohnalo pracoviště intenzivní medicíny (nejen) v ČR na hranici kapacit.

Princip předběžné opatrnosti

Předběžná opatrnost je právní, etický i politický princip z oblasti řízení rizik, který říká: „I když není jisté, zda hrozící nevratné nebo závažné poškození skutečně nastane, není důvod pro odklad opatření, jež mu mají zabránit.“ Tolik Wikipedie (cs.wikipedia.org/wiki/P%C5%99edb%C4%9B%C5%BE-n%C3%ALopatrnost).

V této souvislosti se vracím k rozhovoru Marka Váchy, přednosty Ústavu etiky 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy, který poskytl před Vánoci 2020 a v němž definuje optimismus a naději takto: „Optimismus je víra, že to dopadne dobře. Naděje je něco jiného, je to víra, že já musím udělat všechno pro to, aby to dobře dopadlo. Nemusíme být optimisté, nikdy se však nesmíme vzdát naděje.“ Nepřipomíná vám to arabské přísloví „Nejdříve velblouda uvaž a dej mu napít, teprve pak jej svěř do rukou Alláhových“? Nepojednávají oba citáty právě o předběžné opatrnosti?

Ve vztahu k epidemii covidu propásla Česká republika možnost uplatnit princip předběžné opatrnosti již dvakrát, v obou případech ve stejném období, v obou případech fatálně. Začátkem léta 2020 se zdálo, že epidemie (u nás zabrzděná přísnou jarní uzávěrou) přestala hrozit. Nicméně v červnu onoho roku se rozběhla místní epidemie na Karvinsku v OKD, kterou se podařilo lokalizovat díky důsledným protiepidemickým opatřením.



ilustrační foto: shutterstock.com

V červenci se odehrálo několik učebnicových případů ohniskového šíření infekce v kolektivech mladých veselících se osob. Symbolem byl pražský klub Techtle Mechtle. Situace v OKD i událost v hudebním klubu byly dostatečně propírány ve sdělovacích prostředcích. Přesto, že společnost obdržela jasné příklady toho, co hrozí a co by měla činit, chovala se v letních měsících bohorovně. Trestuhodně bohorovně. Trest přišel začátkem října 2020 v podobě prudkého celostátního vzplanutí epidemie a rychlého zahlcování zdravotnických kapacit. A především – v podobě tisíců zesnulých.

Z tohoto dramatu jsme se začínali vymaňovat teprve na konci dubna 2021. Důvodem nebylo až tak vzorné chování uvědomělých obyvatel či zahájené očkování, ale především sezonní útlum aktivity viru. Začalo léto 2021 a s ním druhý díl ignorace předběžné opatrnosti. Tentokrát pod hlavičkou laxního přístupu části společnosti k očkování, u menší části i pod vlajkou aktivního popírání vakcinace. Atmosféra léta 2021 byla vyšperkována falešným pocitem bezpečí z proočkování populace (tehdy přibližně polovina obyvatel naší země). Státní autority propásly druhou možnost vysvětlovat, vysvětlovat, vysvětlovat. Na konci října v tom byla Česká republika opět až po uši. Na našem pracovišti bylo v průběhu tří podzimních měsíců do Vánoc 2021 90 procent přijímaných pacientů s covidovým selháním plic nevakcinovaných! Přitom v té době byla neočkovaná menšina obyvatel – necelých 40 procent dospělých. Abychom ná-

por kriticky nemocných covidových pacientů zvládli, museli jsme opět převzít další stanici intenzivní péče, měli jsme tak k dispozici pět jednotek po šesti lůžkách. Čtyři z pěti stanic byly permanentně zaplněny covidovými pacienty. Pouze jedna jednotka sloužila pro necovidové pacienty vyžadující nejvyšší typ intenzivní péče. To je pouhá pětina běžné kapacity. Pokud by byli občané řádně očkovaní, potřebovali bychom pro nemocné s covidem pouze tři lůžka, tedy zlomek kapacity. Devět desetin lůžek mohlo dále sloužit necovidovým

IKEM

Zdravotní laborant

Hledáme zodpovědného člena týmu do Laboratoře Langerhansových ostrůvků LLOE pro rutinní laboratorní práci i samostatná řešení problémů

Náplň práce:
 ✓ Provádění rutinních metod, práce se vzorky tkání ✓ Práce i mimo pravidelnou pracovní dobu ✓ Pohotovost na telefonu a aktivní služba podle dostupnosti orgánů od dárců

Požadavky:
 ✓ SZŠ, VOŠ, VŠ (Bc.) v oboru zdravotní laborant (dle zákona č. 96/2004 Sb.) ✓ Znalost anglického jazyka slovně i písemně ✓ Zájem o práci v experimentální laboratoři – buňkové kultury, ELISA

Nabízíme:
 ✓ Práci v zařízení vybaveném nejmodernějšími technologiemi ✓ Zájem stabilní státní příspěvkové organizace ✓ Ubytovaní pro mimopražské uchazeče v blízkosti pracoviště ✓ Motivující a konkurenceschopné platové ohodnocení včetně zvláštních příplatků ✓ 5 týdnů dovolené + 4 dny osobního volna navíc (při úvazku 1,0) ✓ Výraznou slevu v lékárně IKEM a prodejně zdravotnických potřeb ✓ Multibenefiční systém v hodnotě 10 000 Kč/rok ✓ Podporu dalšího vzdělávání a zvyšování kvalifikace ✓ Práci na jedinečném projektu transplantace pankreatických ostrůvků

Kontakt pro uchazeče:
 Oddělení rozvoje a získávání zaměstnanců
 Tel.: +420 236 605 518, e-mail: kariera@ikem.cz

inzerce ▲

nemocným. To by v podstatě znamenalo, že by např. mohly téměř bez omezení probíhat závažné operace, po nichž pacienti leží na naší klinice. Kdyby...

Místo toho musel být program plánovaných operací v celé republice velmi výrazně redukován. Dopady na zdraví pacientů, přičemž každý z nás, vinný, nevinný, je nebo bude pacientem, jsou nedozírné. Zeptejte se např. těch, kteří čekají na operační náhradu velkého kloubu. Čekací doby se prodloužily z řádu měsíců do řádu let.

Pochopitelně i v poklidném létě 2021 se některé angažované osoby zřetelně vyjadřovaly. Pavel Rychetský, předseda Ústavního soudu, uvedl pro Seznam Zprávy, dne 30. 6. 2021 takto: „Jsme v situaci, kdy si konkuruje nepochybný zájem na ochraně veřejného zdraví, což je povinnost vlády. Dochází ale k omezení práv a svobod. Jedné hodnotě je třeba dát v určitou dobu přednost, a druhá je tak dočasně omezena.“ Týž Pavel Rychetský přibližně o měsíc později: „... jsou situace, kdy má stát nejen právo, ale i povinnost očkování nařídit.“ Která jiná osoba v naší zemi má větší kompetenci se k tak citlivé věci vyjádřit než předseda Ústavního soudu?

Přibližně v té době vyšla kniha Benjamina H. Brattona o covidu ze společenského pohledu – *Revenge of the Real* (Pomsta skutečného) a v ní mj. zaznělo: „Společenská kontrola a svoboda jednotlivce přece nemusejí být v absolutním protikladu, kontrola může zabezpečovat ‚svobodu neumřít brzy a nesmyslně‘.“

Začátkem listopadu 2021 jsem v mailové

korrespondenci, která se týkala otázky povinného očkování a dalších proticovidových opatření, napsal mj. toto: „Jsem pro povinné očkování. I s vědomím nejrůznějších úskalí, která to může přinést. Domnívám se, že benefity převyšují ona úskalí. Obávám se však, že už dávno je pozdě... Je potřeba dát jasné najevo, že tato společnost, počínaje exekutivou, trestuhodně propásla už druhé léto po sobě... Ignorace základních principů prevence a neschopnost vzít si poučení z předchozích chyb jsou nepochopitelné... Kdybych to měl zformulovat ještě naléhavěji: Tři miliony osob, které se nenechaly naočkovat, i když pro to neměly žádné zdravotní důvody, jsou spoluzodpovědné za současnou situaci. Miliony osob, které ignorovaly a ignorují základní a jednoduchá preventivní opatření, byly v loňském roce a jsou i letos spoluzodpovědné za marasmus, který tato společnost prožívala zejména v období od začátku října 2020 do konce dubna 2021 a nyní prožívá znovu, s přesahem do daleké budoucnosti (státní dluh, narušený rytmus vzdělávání mladé generace, paralelní ztráty na zdraví a životech necovidových pacientů atd. atd.).“

V tutéž dobu jsem si dovolil okomentovat jednu ze zahraničních prací, která objektivně konstatovala, že používání tzv. respirátorů v uzavřeném prostředí statisticky významně snižuje riziko přenosu infekce covidu-19, takto: „Chtělo by se k výsledkům studie říci: to dá rozum. Mám na mysli selaský rozum, u toho snad ani není zapotřebí příliš hlubokého kritického myšlení. Nicméně žijeme v době, kdy i věci do očí bijící je zapotřebí exaktně dokazovat, pak dokázané totálně zpochybnit, poté se vrátit na začátek a začít dokazovat znovu. Rázem je důvod pro impaktované práce v prestižních časopisech. A následně pro jejich zkreslené interpretace ve sdělovacích prostředcích. Mezitím čas běží a epidemie se vesele šíří.“ Napadá mě, možná nepatříčně (?), citát Chrise Chamberse z knihy *The Seven Deadly Sins of Psychology* (Sedm smrtelných hříchů psychologie, 2013): „Když mučíte čísla dostatečně dlouho, řeknou vám, co chcete slyšet.“

Bezprostředně po zahájení ruské agrese na Ukrajině se na konci února 2022 ve sdělovacích prostředcích objevila informace, že Česko zablokovalo osm **dezinformačních** webů. Současně s ní byl citován nejvyšší státní zástupce: „Čtěme svobodu slova, ale nepřekračujeme její meze. Svoboda projevu je v ústavněprávní rovině zakotvena v článku 17 Listiny základních práv a svobod. Každý má

právo vyjadřovat své názory způsobem, který považuje za vhodný. Ale i svoboda projevu má v demokratickém právním státě své limity.“ Souhlasím, ale tážu se, proč takováto slova nezazněla o rok a půl dříve. I tehdy se hrálo o tisíce obětí.

Zanedlouho po začátku epidemie, zhruba poté, co opadl počáteční strach a ukončila se první uzávěra České republiky, začal v éteru kdekdo skloňovat výrazy „svoboda“ a „práva“, aniž by bylo slyšet o pojmech, které jsou s nimi neoddělitelně spjaty – „odpovědnost“ a „povinnosti“. Přitom teprve rovnováha obou dvojic zdánlivě protichůdných termínů umožňuje plné pochopení a naplnění toho, co účtyhodné pojmy „svoboda“ a „práva“ znamenají. V debatách o svobodě je u nás stále patrné stigma z dlouhodobé nesvobody, kterou tato země zažila. Kyvadlo je v posledních třiceti letech permanentně vychýleno ve prospěch individuální svobody, nezřídka bez břehů, na úkor zodpovědnosti. Zodpovědnosti vůči bližním, vůči společnosti.

Dovolte mi citovat vídeňského neurologa Viktora E. Frankla, který přežil za druhé světové války internaci ve čtyřech koncentračních táborech: „Svoboda nicméně není posledním slovem. Svoboda je jen částí příběhu a polovinou pravdy. Je pouze negativním aspektem celého fenoménu, jehož pozitivním aspektem je odpovědnost. Svoboda je ve skutečnosti ohrožena tím, že zdegeneruje do pouhé libovůle, pokud není prožívána zodpovědně.“ Připojím slova egyptologa Miroslava Bárty z jeho knihy *Sedm zákonů* – jak se civilizace rodí, rostou a upadají, která vyšla v minulém roce: „Uvědomte si, že bychom se měli nejprve ptát, co jsou naše základní povinnosti, a teprve potom řešit naše, jakkoliv nepopíratelná, práva. Nároková společnost je cestou do pekel.“

Tuto stať píšu v červnu 2022. Za sebou máme dva roky „s covidem“, což mj. znamená více než 40 tisíc úmrtí navíc jen v České republice. Slovy více než čtyřicet tisíc! Přesto je společnost ukolébána dílem krásným jarem, dílem odezníváním epidemie a dílem přirozenou křivkou zapomínání na nehezké události. Jak pravil Winston Churchill: „Kdo se nepoučil z minulosti, je nucen ji prožít znovu.“

Naše mysl je již více než čtvrt roku odkláněna k ukrajinskému dramatu. Tu a tam sice proběhne bezzubá zprávička, že se chystá kampaň pro podzimní (pře)očkování, jinak je však ticho po pěšině. Přitom zrovna nyní by bylo navýsost potřebné, kdyby lidé vysokoškolsky vzdělaní v komunikaci, osoby živící se jako kreativci v reklamních agenturách,



**SLATINNÉ
LÁZNĚ TŘEBOŇ**

Specializujeme se na léčbu poruch pohybového aparátu.
Hledáme posilu do týmu na pozici:

LÉKAŘE

- Co Vás čeká?**
 - Stanovení léčebného plánu klienta, preskripcí vhodné balneologické i pohybové terapie.
 - Pracovní doba Po-Pá od 7:30 do 16:00 hodin, 1x za 6 týdnů sobota.
- Jaké znalosti a dovednosti požadujeme?**
 - Dokončené VŠ vzdělání, ukončený základní kmen.
- Výhodou bude, pokud budete mít:**
 - Specializovanou způsobilost v oboru RFM, nebo neurologie, nebo revmatologie.
- Co Vám můžeme nabídnout?**
 - Příjemné pracovní prostředí, zázemí stabilní společnosti.
 - Práci na plný nebo zkrácený úvazek. • Finanční ohodnocení až do výše 92 000 Kč měsíčně. • Možnost zajištění přípravy k atestaci v oboru RFM. • Ubytování, odborné vzdělávání.
 - 5 týdnů dovolené, 2 dny zdravotního volna. • Pestrý program zaměstnaneckých benefitů.

Těšíme se na Vás!

Tel.: 384 750 842, e-mail: personalista@laznetrebon.cz



ilustraci foto: shutterstock.com

takzvaní piáristé a další obdarování zlatouš-tou výřečností oslovovali rozličné skupiny obyvatel rozmanitými způsoby podle jejich věku, zaměření, sociálního statusu či vzdělání a přiměřenou formou jim sdělovali, proč se nechat na podzim (znovu) očkovat, proč, jak, kdy a kde provádět individuální a obecně přijatá fungující opatření. Vycházejte z analogie s hudbou. Různé národy mají v oblíbenosti odlišné hudební žánry. Od sofistikovaných symfonií po rokenrol či dechovku. Velmi by také pomohly příklady těch, kterým se říká celebrity a požívají u svých fanoušků obdivu a vážnosti.

Bylo by nadmíru užitečné, kdyby ve sdělovacích prostředcích dostali prostor kompetentní odborníci nadaní popularizačními schopnostmi. Kdyby znovu vysvětlili, že koronavirus se chová úplně jinak než např. virus neštovic a že vakcinace proti onemocnění covid-19 sice chrání před lehkými formami infekce jen pár měsíců, ale vysoce významně ochraňuje před těžkými průběhy, a to déleodběji. Tím pádem před ohrožováním životů (nejen) zranitelnější části populace, ale i před zahlcením a následně vyčerpáním zdravotního systému, na což dříve nebo později doplatíme úplně všichni. Kdyby vysvětlili, že očkování má, stejně jako jakýkoliv jiný lék, vedle žádoucího účinku v malém procentu případů i účinky nežádoucí. Že závažnost samotného onemocnění je však mnohonásobně větší než riziko nežádoucího účinku. Že po vlastním očkování je dobré se na pár týdnů vystříhat nadměrné fyzické námahy, což by si měli uvědomit zejména mladí. Že

testování vakcín podléhá přísným regulacím stejně jako testování kteréhokoliv léku před uvedením na trh. Že v případě závažné sdělné choroby, jíž covid-19 bezesporu je, nechráníme očkováním (i jinými opatřeními) jen sebe, ale i naše bližní a populaci jako celek. Že postoj nenechat se očkovat sice mohou někteří jedinci považovat za vyjádření svobodné vůle jednotlivce, ale že se také jedná o neodpuštělné ohrožování ostatních. Že objev očkování jako takového a postupné zavádění jednoduchých protiepidemických opatření zachránily stamiliony lidských životů, že se tedy jedná o jednu z nejpodstatnějších vynálezů moderní doby vůbec. Že to ještě není tak dávno, kdy by lidé dali vše, co mají, aby mohli očkovací látku oni či jejich děti obdržet (jen pár příkladů – očkování proti vzteklině, dětské obrně, pravým neštovicím). Že obyvatelům stát a zdravotnický systém servíruje očkování zadarmo a na stříbrném podnose. Že očkování je zásadní, nenahraditelné, ale není a nemůže být jediným opatřením v boji proti epidemii. Že musí být propojeno v jeden celek s adekvátním chováním všech – jednotlivců, institucí, společnosti. Což znamená důsledně a dlouhodobě dodržovat jednoduchá, byť i nepopulární opatření. Že...

O obličejových rouškách či respirátorech, o rozestupech a mytí rukou se již namluvilo a napsalo mnohé. Méně se hovoří o důkladném a důsledném větrání místností včetně školních tříd a pracovišť a také například o tom, že dovolí-li to váš pohybový aparát, je z řady důvodů dobré se (nejen) v době epi-

demie vyhýbat výtahům a chodit do schodů pěkně pěšky. Vidět otýlé mladé lidi mačkající se v těsných prostorech zdvíží nepatří mezi povznášející pohledy, ať už v době vrcholící epidemie, nebo v časech zdánlivého klidu.

Je ušlechtilé spoléhat na individuální zodpovědnost občanů. I občané jsou však jen lidé, zvláště v České republice. V obou covidových letech se u nás poněkud nedostávalo adekvátní kontroly dodržování nastavených pravidel, a pokud něco zkontrolováno bylo, chyběla vymahatelnost. K tomu připojme tradiční toleranci části naší společnosti k obcházení různých předpisů a nařízení, sympatie s těmi, kdo podvádějí, a naopak posmívání se těm, kteří pravidla dodržují.

Fyzikální zákony existují nezávisle na lidském pokolení, lidé je pouze objevili, formulovali. Základní epidemiologické zákonitosti jsou naopak spjaty s lidským společenstvím, respektive lidské společnosti je propojeno s nimi. Jsou však stejně platné a stejně naléhavé jako zákony fyzikální.

prof. MUDr. Pavel Ševčík, CSc.

KARIMFN Ostrava a LF Ostravské univerzity

Text současně vychází v časopise Anesteziologie a intenzivní medicína 2022;33(3-4): v tisku

Autocitace

Ševčík P. Svoboda a odpovědnost ve vypjatém čase. Tempus Medicorum, 30, 2021, č. 1, s. 14.

Ševčík P. Tenhle virus není pro mladý? Tempus Medicorum, 30, 2021, č. 2, s. 22.

Ševčík P. COVID pas v souvislostech. Tempus Medicorum, 30, 2021, č. 10, s. 24.

IKEM

**Jiný odborný pracovník-
výzkum**

Hledáme zodpovědného člena týmu do Laboratoře Langerhansových ostrůvků LLOE pro laboratorní měření, kultivaci buněk, odběr vzorků, zpracování dat a přípravu prezentací

Náplň práce:

- Provádění metod typu kultivace buněk a tkání, transfekce buněk nukleovými kyselinami, analýza buněk a histologické vyšetření tkání
- Práce s lidskými tkáněmi v klinické laboratoři i mimo pravidelnou pracovní dobu
- Pohotovost na telefonu a aktivní služba v klinické laboratoři

Požadavky:

- VŠ vzdělání biologického směru (biolog, biochemik, veterinární lékař)
- Zájem o práci v experimentální laboratoři
- Znalost anglického jazyka slovně i písemně

Nabízíme:

- Práci v zařízení vybaveném nejmodernějšími technologiemi
- Ubytování pro mimopražské uchazeče v blízkosti pracoviště
- Motivující a konkurenceschopné platové ohodnocení včetně zvláštních příplatků
- 5 týdnů dovolené + 4 dny osobního volna navíc (při úvazku 1,0)
- Výraznou slevu v lékárně IKEM a prodejně zdravotnických potřeb
- Multibenefiční systém v hodnotě 10 000 Kč/rok (při úvazku 1,0)
- Podporu dalšího vzdělávání a zvyšování kvalifikace, včetně stipendia Ph.D. programu

Kontakt pro uchazeče:
Oddělení rozvoje a získávání zaměstnanců
Tel.: +420 236 605 518, e-mail: kariera@ikem.cz

Dvacet nejčastějších mýtů o tuberkulóze a jaká je skutečnost

Vzhledem k přílivu uprchlíků z Ukrajiny, ke kterému dochází kvůli ruské agresi, se v médiích začalo více mluvit o tuberkulóze. MUDr. Jiří Wallenfels z Národní jednotky dohledu nad tuberkulózou ve FN Bulovka vystoupil na Vědecké radě ČLK s přehlednou prezentací o této nemoci. Požádali jsme ho, aby do Tempusu připravil argumenty na otázky, které nepochybně budou kolegyně a kolegové i z jiných oborů od svých pacientů dostávat. Na pravou míru uvádí 20 nejčastějších mýtů o TBC.



Mýtus č. 1: Za socialismu u nás tuberkulóza nebyla, v posledních letech jí ale přibývá

Skutečnost: Nikdy nebyl výskyt tuberkulózy v České republice tak nízký, jako je v současnosti. Počty hlášených případů tuberkulózy v ČR byly v letech 1960, 1970, 1980, 1990, 2000, 2010 a 2020 následující: 15 451, 7789, 4962, 1937, 1442, 680 a 368. Je možné, že s tím, jak případů tuberkulózy ubývá, jsou jednotlivé případy coby zajímavost více medializovány, což může vzbudit dojem, že tuberkulózy u nás přibývá.

Mýtus č. 2: Nakažený rovná se nemocný

Skutečnost: Na světě je tuberkulózními bacily infikována téměř čtvrtina populace,

v ČR počet infikovaných neznáme, odhadován je ve statistických, některé odhady uvádí až 14 procent populace. Hovoříme o tzv. latentní tuberkulózní infekci (LTBI). Infikovaní o své nákaze zpravidla nevědí a nejsou infekční pro okolí. LTBI se zjišťuje tuberkulinovým kožním testem nebo tzv. IGRA metodami (např. Quantiferonový test). Jen asi u deseti procent infikovaných se v průběhu života rozvine aktivní tuberkulóza, nejvyšší riziko je v prvních letech po infekci. Reaktivace infekce však není vyloučena ani po několika desítkách let. K reaktivaci LTBI přispívá pokles imunity.

Mýtus č. 3: Počet hlášených případů rovná se skutečný počet nemocných

Skutečnost: I když se snažíme o maximální úplnost hlášení (např. povinností příslušného lékaře hlásit každý případ tuberkulózy stejně jako povinností laboratoře hlásit všechny pozitivní výsledky mykobakteriologických vyšetření a porovnáním těchto nezávislých hlášení), tak jako u řady jiných (infekčních) onemocnění i u tuberkulózy je třeba počítat s tím, že ne všechny případy jsou diagnostikovány a hlášeny, a to z nejrůznějších důvodů. Notifikace a incidence (či v relativním vyjádření notification rate a incidence rate) tak nejsou synonyma. První vyjadřuje počet hlášených případů (na 100 tisíc obyvatel), druhý termín pak obvykle odhadovaný skutečný počet případů (na 100 tisíc obyvatel). Např. pro Českou republiku a většinu ostatních vyspělých zemí s nízkou náloží tuberkulózy počítá WHO s incidencí arbitrárně o 15 procent vyšší, než je notifikace. Pro rozvojové země či země s vyšším výskytem tuberkulózy je však odhad incidence tuberkulózy kalkulován jinak a notifikace a odhad incidence se mohou lišit výrazněji. Toto platí např. i pro Ukrajinu. Pro úplnost je třeba zmínit, že se lze setkat i s opačnou situací, kdy jsou hlášeny jako tu-

berkulózy případy, které později jako tuberkulózy potvrzeny nejsou.

Mýtus č. 4: Tuberkulózu u nás mají především cizinci (z východu)

Skutečnost: Téměř dvě třetiny případů tuberkulóz jsou v ČR hlášeny u osob narozených v ČR. Podíl cizinců (přesněji osob narozených mimo ČR) na tuberkulóze u nás je tak stále menšinový. Je ale skutečností, že tento podíl trvale roste. Při klesajícím trendu celkového výskytu tuberkulózy u nás to však nelze vnímat jednoznačně negativně, neboť to znamená, že klesá výskyt tuberkulózy u osob narozených v ČR.

Mýtus č. 5: Obávám se nákazy tuberkulózu od bezdomovců, např. v MHD

Skutečnost: Tuberkulóza se šíří kapenkami, vzdušnou cestou. K nákaze je však třeba relativně dlouhý kontakt s nemocným, uvádí se alespoň osm hodin, je-li nemocný mikroskopicky pozitivní ze sputa. Při jen kulturační pozitivitě ze sputa je udávaná doba dokonce 40 hodin. Nejčastěji se tak nakazí rodinní příslušníci nemocného, blízcí přátelé či spolupracovníci. Letmý kontakt k nákaze nevede. Kdyby tomu bylo jinak, nemocných tuberkulózu bychom u nás neměli ročně méně než 400, ale řádově více. Tuberkulóza v tomto ohledu není chřipka či covid-19. Nákaza tuberkulózu v MHD je tak krajně nepravděpodobná.

Mýtus č. 6: Vyšetření na tuberkulózu by mělo být podmínkou získání zdravotního (potravinářského) průkazu, např. u kuchařů

Skutečnost: Jistě, představa kuchaře s tuberkulózu není příjemná, ale nákazy tuberkulózu např. v restauraci či jídelně se obávat nemusíme. Tuberkulóza se šíří ka-

pénkami, vzdušnou cestou. K nákaze je však třeba relativně dlouhý kontakt s nemocným. Nákaza pitím, jídlem, nádobím, potřesením ruky apod. je prakticky vyloučena.

Mýtus č. 7: Nemocné tuberkulózou je nutné dlouhodobě izolovat v nemocnici

Skutečnost: Podle platné české legislativy musejí být všichni tuberkulózně nemocní izolováni (alespoň v počátcích léčby) v nemocnici (na lůžkovém oddělení tuberkulózy), a to dokonce již při podezření na tuberkulózu. Tento postup však není doporučován WHO a je kritizován mnoha odborníky i v ČR. Skutečně není medicínský důvod, proč by nemocní, jejichž klinický stav to umožňuje, kteří mají zájem na svém zdraví a zdraví ostatních, jsou ochotni a schopni sami užívat antituberkulotickou léčbu, používat ochranu úst a nosu a docházet na kontroly, museli být izolováni v nemocnici, a ne v domácích podmínkách. Na druhou stranu stát musí mít možnost nařídit izolaci za hospitalizace u osob, které tyto podmínky nesplňují. Infekčnost většiny tuberkulózně nemocných po zahájení léčby strmě klesá, za dva až tři

týdny jsou nemocní zpravidla neinfekční. Zcela absurdní je pak požadavek na izolaci u neinfekčních forem tuberkulózy.

Mýtus č. 8: Všichni tuberkulózně nemocní jsou infekční pro okolí

Skutečnost: Infekční pro okolí jsou především nemocní s tuberkulózou plic, která je mikroskopicky pozitivní ze sputa. Infekční mohou být i pacienti s pouze kulti-vační pozitivitou ze sputa. Pacienti s plicní tuberkulózou, která je mikroskopicky a kulti-vačně negativní ze sputa, infekční nejsou, stejně jako nejsou běžně infekční pacienti s mimoplicní tuberkulózou.

Mýtus č. 9: Většina případů tuberkulózy je aktivně vyhledána

Skutečnost: V ČR je asi 70 procent případů tuberkulózy zjištěno vyšetřením pro obtíže nemocného, zbylých asi 30 procent případů je zjištěno vyšetřením kontaktů s tuberkulózou, pitvou, kontrolou osob rizikových skupin a náhodně. Hromadné snímkování ze štítu (abreografie) se již několik desítek let neprovádí z důvodu nízkého výskytu tuberkulózy a relativně vysoké radiační zátěži vyšetření.

Mýtus č. 10: Screening nákazy/ onemocnění tuberkulózou u ukrajinských uprchlíků je jednoznačně doporučován

Skutečnost: Obecně otázka screeningu migrantů na tuberkulózu je jedna z nejobtížnějších a nejkontroverznějších otázek v oblasti kontroly tuberkulózy. Jak zastánci, tak odpůrci screeningu mají řadu dobrých argumentů pro svůj postoj. Proto i státy k této problematice přistupují různě. To platí i pro screening tuberkulózy u uprchlíků v souvislosti s probíhající válkou na Ukrajině. Počet hlášených případů tuberkulózy na Ukrajině v roce 2020 na 100 tisíc obyvatel činil 45, odhad incidence byl 73/100 tisíc obyvatel; 33 procent plicních tuberkulóz bylo rifampicin rezistentních/multirezistentních (multirezistence znamená rezistenci nejméně ke dvěma nejúčinnějším antituberkulotikům – rifampicinu a isoniazidu) a 22 procent případů tuberkulóz bylo u HIV pozitivních. Poměr postižení mužů a žen činil 2,4. Po zohlednění věkové struktury uprchlíků a převahy žen mezi uprchlíky činí roční odhad nových případů tuberkulózy 44/100 tisíc uprchlíků. WHO Ukrajinu neřadí mezi státy s vysokým výskytem tuberkulózy (hranice je zde 100/100 tisíc obyvatel, pro

Inzerce



**OBLASTNÍ NEMOCNICE
PŘÍBRAM, a. s.**



přijme lékaře:

- ARO
- NEUROLOGIE
- INTERNÍ ODDĚLENÍ
- UROLOGIE • CHIRURGIE

NÁBOROVÉ PŘÍSPĚVKY

Nabízíme:

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

Přijďte se k nám podívat, rádi Vás s našimi pracovníci 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



ZDRAVOTNÍ
POJIŠŤOVNA
MINISTERSTVA
VNITRA ČR

211

Zkuste změnu

práce bez nočních služeb,
bez pohotovosti a s volnými víkendy

Hledáme
REVIZNÍ LÉKAŘE / LÉKAŘKY

- Práci u nás lze kombinovat s Vaší prací
- Můžete pracovat i na zkrácený úvazek
- Možnost práce z domova
- Nabízíme benefity a odpovídající ohodnocení
- Podporujeme IPVZ

Hledáme do lokalit:
Praha | Brno | Olomouc | Ostrava

Určitě se ozvěte!
Kontakt: Eva Šostá
eva.sosta@zpmvcr.cz
Telefon: 724 881 593



srovnání globální incidence tuberkulózy je 127/100 tisíc obyvatel). WHO ani ECDC (Evropské středisko pro kontrolu nemocí) systematické testování všech uprchlíků z Ukrajiny na infekci TBC a screening onemocnění TBC s poukazem na pravděpodobně nízký záchyt onemocnění, nejasnou nákladovou efektivitu a možnou stigmatizaci nedoporučuje. Naproti tomu Česká pneumologická a ftizeologická společnost JEP doporučuje, aby všichni přistěhovalci ze zemí s výskytem tuberkulózy vyšším než 60/100 tisíc obyvatel (tj. i uprchlíci z Ukrajiny) s výjimkou těhotných žen měli prohlídku na možnou přítomnost tuberkulózy před nástupem do školky, školy a práce. Prohlídka by byla v rozsahu cíleného vyšetření s důrazem na epidemiologickou anamnézu a zahrnovala by provedení skiagramu hrudníku. Toto doporučení s ohledem na velmi vysoký výskyt rezistentních forem tuberkulózy na Ukrajině spolupodepsal za Národní jednotku dohledu and tuberkulózou FN Bulovka též autor článku.

Mýtus č. 11: Ukrajinské dítě s nezjištěnou tuberkulózou v mateřské školce představuje významné riziko pro české, proti tuberkulóze neočkované spolužáky

Skutečnost: Malé děti jsou jen zřídka zdrojem nákazy tuberkulózou. Zdrojem nákazy tuberkulózou jsou zpravidla dospělí, případně adolescenti. To však neznamená, že by včasné zjištění tuberkulózy u malých dětí nebylo důležité.

Mýtus č. 12: Nechám si vyšetřit protilátky proti tuberkulóze, abych věděl, jak na tom jsem s odolností proti tuberkulóze

Skutečnost: Role humorální imunity je u tuberkulózy kontroverzní, protilátky se u tuberkulózy běžně nevyšetřují.

Mýtus č. 13: Nejdůležitějším opatřením v kontrole tuberkulózy je očkování

Skutečnost: Tuberkulóza se neřadí mezi očkováním preventabilní onemocnění. Očkování proti tuberkulóze (BCG vakcinace, kalmetizace) neumí zabránit tuberkulóze plic dospělých. Zatímco kontrola některých infekčních onemocnění zcela jednoznačně stojí na očkování (spalničky, poliomyelitida a mnoho dalších), u tuberkulózy má očkování spíše jen omezený význam (mimořádně, některé státy BCG vakcínu nikdy nepoužívaly, nebo jen velmi omezeně) a mnohem důležitější je zajištění včasné a řádné antituberkulotické léčby nemoc-

ných. Význam kalmetizace spočívá v prevenci závažných forem dětské tuberkulózy (bazilární meningitida, miliární tuberkulóza). Účinnost vakcíny je zde přes 80 procent.

Mýtus č. 14: Jsem očkován, tuberkulózou tak neonemocním

Skutečnost: BCG vakcína má jen velmi omezenou účinnost na nejčastější formu tuberkulózy, tj. tuberkulózu plic dospělých. Většina nemocných tuberkulózou v ČR byla v minulosti očkována, byť toto samo o sobě mnoho o účinnosti vakcíny nevyovídá. I když jsme téměř všichni v ČR, kdo jsme narozeni před rokem 2011, kalmetizováni, můžeme tuberkulózou onemocnět.

Mýtus č. 15: Experiment přerušení očkování ve třech krajích ČR v letech 1986–1993 jasně ukázal, že je třeba v plošném očkování proti tuberkulóze pokračovat

Skutečnost: Sami autoři studie (Trnka L., Daňková D., Švandová E.) v roce 1993 publikují, že výsledky experimentu ukazují, že přechod z plošné BCG vakcinace k selektivní vakcinaci novorozenců ve vysokém riziku lze doporučit. Pro dokreslení počty hlášených případů tuberkulózy v ČR v letech 1986 a 1993 byly 2553 a 1864, v roce 2010 (rok zrušení plošné kalmetizace) bylo hlášeno 680 případů a v současnosti (rok 2020) je to 368 případů.

Mýtus č. 16: Byla chyba zrušit očkování proti tuberkulóze

Skutečnost: Plošné očkování novorozenců proti tuberkulóze v ČR bylo ukončeno v roce 2010, kdy bylo nahrazeno očkováním novorozenců ve vyšším riziku tuberkulózy. Nejčastější indikací pro očkování je původ dítěte či rodičů dítěte v zemi s vyšším výskytem tuberkulózy. Seznam států s vyšším výskytem tuberkulózy podle aktuálních dat WHO zveřejňuje každoročně Ministerstvo zdravotnictví na svém webu. Hranice pro vyšší výskyt tuberkulózy je zde stanovena na 40/100 tisíc obyvatel. Podmínky očkování upravuje vyhláška č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, v platném znění. I po přechodu k selektivní BCG vakcinaci pokračoval v České republice klesající trend výskytu tuberkulózy. V roce 2020 byly hlášeny jen dva případy tuberkulózy u dětí do 15 let věku. Současně podle očekávání dramaticky poklesl počet nežádoucích reakcí po BCG vakcinaci. Ta přitom až do roku 2010 představovala s odstupem nejčastější příčinu nežádoucích účinků po jakémkoliv očkování.

Obdobně jako ČR přistupuje v současnosti ke kalmetizaci naprostá většina států s obdobnou epidemiologickou situací tuberkulózy, případně proti tuberkulóze neočkují vůbec. Určitou daní za zrušení plošné kalmetizace je výskyt 10–20 případů aviární krční lymfadenitidy u dětí do pěti let věku za rok. BCG vakcína totiž pravděpodobně poskytuje určitou míru ochrany proti tomuto onemocnění.

Mýtus č. 17: Účinnost očkování proti tuberkulóze lze posoudit tuberkulinovým testem

Skutečnost: Výsledek tuberkulinového kožního testu po očkování proti tuberkulóze o účinnosti vakcíny nevyovídá, tuberkulinový test by se za tímto účelem provádět neměl.

Mýtus č. 18: Účinnost očkování proti tuberkulóze lze prodloužit přeočkováním

Skutečnost: BCG revakcinace má jen malý, nebo nemá vůbec žádný efekt a WHO ji nedoporučuje provádět ani ve státech s vysokým výskytem tuberkulózy.

Mýtus č. 19: Očkování proti tuberkulóze má smysl jen do jednoho roku věku

Skutečnost: WHO doporučuje BCG vakcinaci ve státech s vysokou incidencí tuberkulózy, a to co nejdříve po narození, případně při nejbližší příležitosti. Účinnost BCG vakcíny je nejvyšší u novorozenců. Hranice jednoho roku věku pro BCG vakcinaci není v současnosti WHO uváděna, vakcína je účinná při podání i dětem starším jednoho roku věku, i u školních dětí, byť méně. I naše vyhláška o očkování u očkování proti tuberkulóze u dětí ve vyšším riziku tuberkulózy žádnou horní věkovou hranici neuvádí.

Mýtus č. 20: Spolehlivá data o výskytu tuberkulózy v ČR nejsou dostupná

Skutečnost: Spolehlivá data o výskytu tuberkulózy v ČR jsou každoročně publikována na webu ÚZIS ČR (www.uzis.cz/res/f/008358/tbc2020-cz.pdf). Data jsou též předávána WHO a ECDC, které je publikuje na svém webu (www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/tuberculosis-surveillance-and-monitoring-europe-2022-2020-data).

MUDr. Jiří Wallenfels

Národní jednotka dohledu nad tuberkulózou,

FN Bulovka, Praha

jiri.wallenfels@bulovka.cz

Literatura na vyžádání u autora

Setkání poslanců a senátorů poprvé v Domě lékařů

Po dva roky trvající pauze zapříčiněné epidemií nemoci covid-19 jsem měl konečně možnost opět svolat na 7. června 2022 setkání členů a sympatizantů lékařského poslanecko-senátorského klubu.

Vznik tohoto neformálního klubu jsem inicioval již v roce 2010 s myšlenkou, aby se doktoři zasedající v Parlamentu lépe seznámili s činností České lékařské komory a abychom je přesvědčili o prospěšnosti spolupráce s jejich profesní samosprávou. Vždyť komora, například naše právní kancelář, může zákonodárcům například nahrazovat často chybějící odborné zázemí. Po každých volbách se sice složení Poslanecké sněmovny i Senátu obměňuje, ale zůstává pravidlem, že zastoupení lékařů a lékařek v našem zákonodárném sboru je mnohonásobně početnější, než by odpovídalo procentu lékařů v populaci. Voliči doktorům zkrátka důvěřují a samotný titul MUDr. tak často představuje vstupenku do Parlamentu, a to mnohdy i ze zdánlivě „nevolitelných“ příček na kandidátních listinách.

Červnové setkání poslanců a senátorů – lékařek a lékařů, kteří jsou členy České lékařské komory – se poprvé konalo v novém komorovém sídle v Domě lékařů, kterým jsem měl tu čest kolegyně a kolegy s hrдостí provést.



Setkání bylo i tentokrát rozšířeno též o účast dalších členů zdravotního výboru Poslanecké sněmovny a Senátu, kteří nejsou lékaři. Pro některé zákonodárce to

tedy byla první příležitost, aby se seznámili s činností naší profesní samosprávy.

V současnost je mezi poslanci 17 a mezi senátory 13 členů České lékařské komory. V ideálním světě by se tito kolegové a kolegyně dokázali povznést nad partikulární stranické zájmy a sjednotit se při prosazování profesních zájmů lékařů. V takovém světě by lékaři tvořili v Parlamentu mocnou lobby a doktorům by se v této zemi pracovalo i žilo mnohem lépe. V ideálním světě sice nežijeme, ale představy, že by lékařská komora mohla ze svých členů mezi zákonodárci vytvořit mocnou záštitu pro lékařský stav, té se přesto nechci vzdát.

Jsem rád, že se schůzky zúčastnil rovněž ministr zdravotnictví profesor Vlastimil Válek, který je jako aktivní lékař samozřejmě rovněž členem komory.

Po prohlídce Domu lékařů jsme poměrně otevřeně diskutovali o financování zdravotnictví, o dopadech uprchlické vlny z Ukrajiny i o přípravách na eventuální další vlnu epidemie nemoci covid-19.

Milan Kubek



Dvě Čestné medaile ČLK uděleny v Opavě

Vzhledem k možnosti udělit čestnou medaili OS ČLK jedenkrát ročně a platnosti volby již od konce února 2020, udělilo představenstvo OS ČLK v Opavě na svém okresním shromáždění dne 7. 5. 2022 medaile současně dvě: za rok 2020 MUDr. Milanu Cvekovi a za rok 2021 MUDr. Josefu Palasovi, v obou případech bývalým předsedům a dlouholetým členům představenstva OS ČLK v Opavě.

MUDr. Milan Cvek nastoupil po promoci v roce 1980 na radiodiagnostické oddělení ve Slezské nemocnici v Opavě (dále SN Opava) a od roku 1984 do roku 2004 a v letech 2006 až 2020 působil ve funkci primáře radiodiagnostického oddělení (dále RDG). Za jeho vedení se RDG oddělení dočkalo revolučních změn jak v prostorovém uspořádání, tak v přístrojovém a softwarovém vybavení. Od roku 1997 do roku 2004 vykonával rovněž funkci náměstka LPP SN Opava. V letech 2004–2006 a 2008–2011 působil ve funkci ředitele SN Opava. Byl zvolen prvním předsedou OS ČLK v Opavě v roce 1992. Funkci vykonával do roku 1996.

MUDr. Josef Palas nastoupil po promoci na patologické oddělení v Nemocnici v Krnově, následně pracoval na patologickém oddělení v KÚNZ v Ostravě. V roce 1986 byl jmenován primářem na oddělení patologie SN Opava, kde danou funkci vykonával do roku 2013. Pod jeho vedením došlo k zavedení nových vyšetřovacích a diagnostických metod, zejména metod histochemických a imunohistochemických.



Čestnou medaili přebírají MUDr. Milan Cvek (uprostřed) a MUDr. Josef Palas z rukou předsedy OS ČLK MUDr. Richarda Lenerta, Ph.D.

Stal se průkopníkem počítačové analýzy a telepatologie, za jeho působení došlo k rozsáhlé technické modernizaci pracoviště, k rekonstrukci a revitalizaci celého pavilonu oddělení

patologie. Byl zvolen druhým předsedou OS ČLK v Opavě po MUDr. Milanu Cvekovi v roce 1996. Funkci vykonával do roku 2005.

MUDr. Richard Lenert, Ph.D., předseda OS ČLK v Opavě

Ocenění pro Vladimíra Zapletala a Josefa Daňka

Čestné medaile České lékařské komory byly uděleny také na okresním shromáždění OS ČLK v Uherském Hradišti, a to MUDr. Vladimíru Zapletalovi a MUDr. Josefu Daňkovi.



MUDr. Vladimír Zapletal

Za rok 2020 byla medaile, která symbolizuje uznání za celoživotní práci, předána MUDr. Vladimíru Zapletalovi, jenž v Uherskohradištské nemocnici zastával primariát na neurologickém oddělení a od loňského roku vypomáhá ve zdejším očkovacím centru.

MUDr. Vladimír Zapletal absolvoval v roce

1974 LF Masarykovy univerzity v Brně a poté nastoupil jako sekundární lékař dětského oddělení Uherskohradištské nemocnice. V roce 1994 se stal primářem neurologického oddělení. Na této pozici setrval až do roku 2015, kdy odešel do důchodu, ale nadále měl částečný úvazek v dětské neurologické ambulanci Uherskohradištské nemocnice a v Luhačovicích. V roce 2021 působil v očkovacím centru Uherskohradištské nemocnice. V letech 1992–1996 byl předsedou OS ČLK Uherské Hradiště.

Za rok 2021 byl oceněn MUDr. Josef Daňek. Také jeho poji s Uherskohradištskou nemocnicí pracovní zkušenosti, v minulosti pracoval na interním oddělení, úspěchu a uznání dosáhl ve zvoleném oboru gastroenterologie.

MUDr. Josef Daňek po absolvování LF Masarykovy University v Brně v roce 1974 nastoupil jako sekundární lékař II. interní oddělení nemocnice v Uherském Hradišti



MUDr. Josef Daňek

pod vedením prim. MUDr. Bernarda Rašticí. Po atestaci z gastroenterologie se stal uznávaným gastroenterologem, v letech 2000 a 2002 uspořádal české endoskopické dny. V roce 2018 odešel do důchodu. V období let 1997–2004 byl členem představenstva OS ČLK Uherské Hradiště.

Zpráva o hospodaření a majetku České lékařské komory

Finanční majetek je používán pro běžný chod komory na hrazení průběžných nákladů komory. Dlouhodobý nehmotný majetek představuje zejména program pro evidenci lékařů a webové stránky ČLK. Dlouhodobý hmotný majetek je používán pro běžnou činnost komory. Rozhodující položkou pohledávek jsou nepřevedené členské příspěvky od okresních sdružení, zaplacené zálohy na daň z příjmu za rok 2021, zaplacené zálohy na společenskou akci a neuhrazené pohledávky vystavené Mladé frontě za inzerci v časopise a za vzdělávací akce.

Přehled majetku centra ČLK k 31. 12. 2021

I. Finanční majetek

Na účtech finančního majetku jsou vedeny zůstatky peněz v pokladnách, zůstatky cenin a zejména zůstatky vkladových bankovních účtů. Část finančních prostředků je uložena na spořicí účtech.

II. Dlouhodobý hmotný a nehmotný majetek

Rozhodující položkou dlouhodobého majetku jsou stavby. Jedná se o kancelářské pro-

story v Praze, Brně, Příbrami a Olomouci. Dále je v majetku vedena kancelářská technika a zařizovací předměty.

III. Pohledávky

Zůstatek byl ovlivněn zejména ne-

převedenými členskými příspěvky od OS ČLK, zaplacenou zálohou na daň z příjmu za rok 2021, na společenskou akci a neuhrazené pohledávky vystavené Mladé frontě za inzerci v časopise a za vzdělávací akce.

	Název	Stav k 31. 12. 2021
I.	Finanční majetek	16 769 965,04 Kč
II.	Dlouhodobý nehmotný majetek	6 806 269,01 Kč
	Dlouhodobý hmotný majetek	228 975 508,26 Kč
III.	Pohledávky	2 716 419,73 Kč

Porovnání hospodaření centra ČLK

	2017	2018	2019	2020	2021
Výnosy	59 063 545,01	77 671 010,44	74 115 343,48	69 584 895,54	75 120 114,34
Z položky výnosů čl. příspěvky	43 713 532,00	55 388 813,00	56 069 086,00	56 665 177,00	57 271 406,00
Náklady	51 922 209,73	61 506 256,14	60 484 533,52	54 921 659,09	63 841 864,40
Hosp. výsledek před zdaněním	7 141 335,28	16 164 754,30	13 630 809,96	14 663 236,45	11 278 249,94
Daň z příjmu	2 227 080,00 (19 %)	3 981 644,00 (19 %)	3 551 937,00 (19 %)	3 278 268,00 (19 %)	2 535 921,00 (19 %)
Hosp. výsledek po zdanění	4 914 255,28	12 183 110,30	10 078 872,96	11 384 968,45	8 742 328,94

Finanční majetek ČLK

Stav k 31. 12.	Centrum ČLK fin. prostředky	OS ČLK fin. prostředky	Celkem fin. prostředky
2010	26 713 272	35 534 419	62 247 691
2011	22 421 068	37 054 273	59 475 341
2012	28 034 733	41 484 239	69 518 972
2013	32 469 952	44 165 986	76 635 938
2014	34 171 336	48 921 792	83 093 128
2015	40 023 716	53 231 368	93 255 084
2016	41 658 840	54 616 308	96 275 148
2017	9 366 012	59 635 701	69 001 713
2018	34 835 786	52 107 578	86 943 364
2019	38 112 203	57 644 352	95 756 555
2020	19 524 862	66 644 560	86 169 422
2021	16 769 965	3 990 899	90 760 864

Hospodářský výsledek centra ČLK

	Před zdaněním Kč	Základ pro výpočet daně	Daň Kč (%)	Po zdanění Kč
2010	2 775 958	7 159 960	1 360 392 (19 %)	1 415 566
2011	2 828 162	7 203 212	1 368 610 (19 %)	1 459 552
2012	5 540 869	9 527 804	1 810 283 (19 %)	3 730 586
2013	7 553 833	11 859 391	2 253 284 (19 %)	5 300 549
2014	5 924 042	10 986 064	2 087 352 (19 %)	3 836 690
2015	8 127 745	12 205 072	2 318 964 (19 %)	5 808 781
2016	3 498 078	9 414 200	1 788 698 (19 %)	1 709 380
2017	7 141 335	11 721 473	2 227 080 (19 %)	4 914 255
2018	16 164 574	20 956 021	3 981 644 (19 %)	12 183 110
2019	13 630 810	18 694 403	3 551 937 (19 %)	10 078 873
2020	14 663 236	17 254 042	3 278 268 (19 %)	11 384 968
2021	11 278 250	13 346 951	2 535 921 (19 %)	8 742 329

2011 centrum zakoupilo služební byt v Praze za 4 400 000 Kč
 2014 centrum zakoupilo kanceláře v Olomouci za 3 100 000 Kč
 2017 centrum zaplatilo za Dům lékařů 40 000 000 Kč
 2018 OS ČLK poskytla centru na Dům lékařů půjčky celkem 14 265 000 Kč
 2020 centrum použilo na rekonstrukci Domu lékařů vlastní finanční prostředky ve výši 16 209 543 Kč
 2021 centrum použilo na zařízení, vybavení a úpravy Domu lékařů vlastní finanční prostředky ve výši 9 923 855 Kč

Za OS ČLK zaplatila v roce 2021 daň 2 397 659 Kč.

ČLK v roce 2021 zaplatila celkem daň ve výši 4 933 580 Kč.

Zpráva auditora



společnost s ručením omezeným

Koliště 1965/13a
602 00 B r n o ČESKÁ REPUBLIKA
Obch. rejstřík KS v Brně C 4855, IČ: 454 77 639

tel. +420 541 211 237, tel. +420 541 240 807
www.topauditing.cz
e-mail: audit@topauditing.cz

ZPRÁVA NEZÁVISLÉHO AUDITORA

Česká lékařská komora, Olomouc

Výrok auditora

Provedli jsme audit přiložené účetní závěrky České lékařské komory („ČLK“) sestavené na základě českých účetních předpisů, která se skládá z rozvahy k 31. 12. 2021, výkazu zisku a ztráty za rok končící 31. 12. 2021, a přílohy této účetní závěrky, která obsahuje popis použitých podstatných účetních metod a další vysvětlující informace. Údaje o ČLK jsou uvedeny v úvodu přílohy této účetní závěrky.

Podle našeho názoru účetní závěrka podává věrný a poctivý obraz aktiv a pasiv ČLK k 31. 12. 2021 a nákladů a výnosů a výsledku jejího hospodaření za rok končící 31. 12. 2021 v souladu s českými účetními předpisy.

Základ pro výrok

Audit jsme provedli v souladu se zákonem o auditorech a standardy Komory auditorů České republiky (KA ČR) pro audit, kterými jsou mezinárodní standardy pro audit (ISA) případně doplněné a upravené souvisejícími aplikačními doložkami. Naše odpovědnost stanovená těmito předpisy je podrobněji popsána v oddílu Odpovědnost auditora za audit účetní závěrky. V souladu se zákonem o auditorech a Etickým kodexem přijatým Komorou auditorů České republiky jsme na ČLK nezávislí a splnili jsme i další etické povinnosti vyplývající z uvedených předpisů. Domníváme se, že důkazní informace, které jsme shromáždili, poskytují dostatečný a vhodný základ pro vyjádření našeho výroku.

Odpovědnost statutárního orgánu ČLK za účetní závěrku

Statutární orgán ČLK odpovídá za sestavení účetní závěrky podávající věrný a poctivý obraz v souladu s českými účetními předpisy a za takový vnitřní kontrolní systém, který považuje za nezbytný pro sestavení účetní závěrky tak, aby neobsahovala významné (materiální) nesprávnosti způsobené podvodem nebo chybou.

Při sestavování účetní závěrky je statutární orgán ČLK povinen posoudit, zda je ČLK schopna nepřetržitě trvat, a pokud je to relevantní, popsat v příloze účetní závěrky záležitosti týkající se jejího nepřetržitého trvání a použití předpokladu nepřetržitého trvání při sestavení účetní závěrky.

Odpovědnost auditora za audit účetní závěrky

Naším cílem je získat přiměřenou jistotu, že účetní závěrka jako celek neobsahuje významnou (materiální) nesprávnost způsobenou podvodem nebo chybou a vydat zprávu auditora obsahující náš výrok. Přiměřená míra jistoty je velká míra jistoty, nicméně není zárukou, že audit provedený v souladu s výše uvedenými předpisy ve všech případech v účetní závěrce odhalí případnou existující významnou (materiální) nesprávnost.

Nesprávnosti mohou vznikat v důsledku podvodů nebo chyb a považují se za významné (materiální), pokud lze reálně předpokládat, že by jednotlivě nebo v souhrnu mohly ovlivnit ekonomická rozhodnutí, která uživatelé účetní závěrky na jejím základě přijmou.

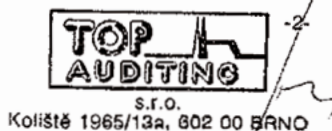
Při provádění auditu v souladu s výše uvedenými předpisy je naší povinností uplatňovat během celého auditu odborný úsudek a zachovávat profesní skepticismus. Dále je naší povinností:

- Identifikovat a vyhodnotit rizika významné (materiální) nesprávnosti účetní závěrky způsobené podvodem nebo chybou, navrhnout a provést auditorské postupy reagující na tato rizika a získat dostatečné a vhodné důkazní informace, abychom na jejich základě mohli vyjádřit výrok. Riziko, že neodhalíme významnou (materiální) nesprávnost, k níž došlo v důsledku podvodu, je větší než riziko neodhalení významné (materiální) nesprávnosti způsobené chybou, protože součástí podvodu mohou být tajné dohody, falšování, úmyslná opomenutí, nepravdivá prohlášení nebo obcházení vnitřních kontrol.
- Seznámit se s vnitřním kontrolním systémem ČLK relevantním pro audit v takovém rozsahu, abychom mohli navrhnout auditorské postupy vhodné s ohledem na dané okolnosti, nikoli abychom mohli vyjádřit názor na účinnost vnitřního kontrolního systému.
- Posoudit vhodnost použitých účetních pravidel, přiměřenost provedených účetních odhadů a informace, které v této souvislosti statutární orgán ČLK uvedl v příloze účetní závěrky.
- Posoudit vhodnost použití předpokladu nepřetržitého trvání při sestavení účetní závěrky statutárním orgánem a to, zda s ohledem na shromážděné důkazní informace existuje významná (materiální) nejistota vyplývající z událostí nebo podmínek, které mohou významně zpochybnit schopnost ČLK trvat nepřetržitě.
- Vyhodnotit celkovou prezentaci, členění a obsah účetní závěrky, včetně přílohy, a dále to, zda účetní závěrka zobrazuje podkladové transakce a události způsobem, který vede k věrnému zobrazení.

Naší povinností je informovat statutární orgán mimo jiné o plánovaném rozsahu a načasování auditu a o významných zjištěních, která jsme v jeho průběhu učinili, včetně zjištěných významných nedostatků ve vnitřním kontrolním systému.

V Brně dne 24. května 2022

JUDr. Antonín Husák
Oprávnění KAČR č. 98
Licence ÚDVA SR č. 236



TOP AUDITING, s.r.o.

Oprávnění Komory auditorů České republiky č. 47
Licence Úřadu pro dohled nad výkonem auditu Slovenské republiky č. 7
Znalecká kancelář (MSP ČR 63/97-ODD)

Sněm LOK-SČL: Krajně nezodpovědné rozhodnutí vlády

Čtyřicetý sněm Lékařského odborového klubu - Svazu českých lékařů se konal v Praze dne 14. 6. 2022. Vybíráme z usnesení 24. sněmu:

Sněm považuje za krajně nezodpovědné rozhodnutí vlády ČR o snížení státního příspěvku do prostředků veřejného zdravotního pojištění (tzv. platba za státního pojištěnce). V situaci nekontrolovaného růstu inflace a zcela neodhadnutelného vývoje růstu výdajů ze zdravotního pojištění v souvislosti s trvajícím uprchlickou krizí je toto vládní rozhodnutí téměř katastrofální. Sněm důrazně žádá vládu ČR, aby toto své rozhodnutí zrušila.

Sněm projednal současnou personální situaci v českých nemocnicích. Konstatuje trvalý personální poddimenzování českých nemocnic. Za velký problém považuje zejména odliv zkušených lékařů z nemocniční do ambulantní sféry a trend směřující ke „kanibalizaci“ nemocnic.

Sněm se zabýval problémem nepříznivého demografického vývoje mezi českými lékaři a i mezi studenty lékařských fakult. Konstatuje, že navýšení počtu studentů lékařských fakult, které neprovázelo příslušné navýšení vzdělávacích kapacit, bude mít



negativní dopad na kvalitu pregraduálního studia.

Sněm konstatuje, že stávající ekonomický

vývoj, zejména bezprecedentní inflace, bude mít negativní vliv na špatnou personální situaci českých nemocnic. Sněm proto požaduje kompenzaci formou navýšení platů a mezd, a to minimálně o deset procent v průběhu roku 2022 a o 15 procent od 1. ledna 2023, což by mělo alespoň pokrýt inflaci.

Sněm konstatuje, že zajištění dostupnosti nepřetržité zdravotní péče stále stojí výhradně na personálu nemocnic, a to za cenu překračování maximálně přípustného objemu přesčasové práce. V době pandemické krize bylo možno tento stav dočasně tolerovat, což ale následně vedlo ke zvýšenému odchodu zdravotníků z nemocnic. Bohužel i po ústupu pandemie je z přístupu vedení resortu zdravotnictví i vlády jako celku zřejmé, že tento stav berou jako trvalou samozřejmost. Sněm upozorňuje, že v případě neřešení problémů ve zdravotnictví bude ukončení této praxe prvním opatřením.

V Praze 14. 6. 2022

Zapsal: MUDr. Miloš Voleman

Schválil: MUDr. Martin Engel

Inzerce

VY MUSÍTE ZNÁT RTG, EKG, EEG, ECG, MR, CT.

A PRO CHVÍLE, KDY SI ŘÍKÁTE OMG, JSME TADY MY.



Již 15 let jsme hrdými partnery ČLK.
Proto nabízíme výhodné podmínky i vám.

Více na www.koop.cz/cik

Garant spolupráce:

Bc. Jan Soukup
tel.: 603 488 402
e-mail: jsoukup1@koop.cz



Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Pro život, jaký je

EJD zasedání v Helsinkách

Hlavním tématem zasedání EJD v Helsinkách bylo tzv. Medical Workforce Planning (plánování pracovní síly ve zdravotnictví). Během prvního zasedání představenstva byly stanoveny nejvyšší politické priority pro nadcházející období v rámci Plánování pracovní síly ve zdravotnictví (MWFP) a Evropské směrnice o pracovní době (EWTD) v koordinaci s výborem EU-EHP.

Hlavním krátkodobým cílem bude porozumět složitosti problému a zjistit, zda evropské informace a předpovědi odpovídají realitě problémů mladých lékařů. V tomto smyslu jsme navrhli provést předběžný otevřený průzkum pro delegace, abychom zjistili, jaké jsou hlavní problémy týkající se MWFP. Další fází bude analýza dat ve spolupráci s Evropskou komisí, WHO a OECD.

Dalším tématem byl důsledek pandemie na postgraduální vzdělávání mladých lékařů. Byl proveden průzkum v rámci zemí EJD. V průzkumu EJD bylo zastoupeno 16 evropských národů, 88 procent uvedlo na začátku pandemie, že covid-19 měl negativní dopad na jejich postgraduální vzdělávání, ale po roce pouze šest delegací uvedlo, že jejich

vzdělávání bylo celkově pozastaveno, 87 procent zemí uvedlo, že mladší lékaři byli přemístěni z jejich obvyklého pracoviště, aby se starali o pacienty s covidem, a 50 procent delegací uvedlo, že pracují nad rámec své pracovní doby a nad rámec EWTD. Delegace hlásily zpoždění či odložení skládání atestací a zrušení povinných kurzů nebo přechod na online kurzy.

Dalšími tématy bylo e-Health, mental health, novinky v jednotlivých zemích a prezentace různých zdravotnických organizací (CPME, AIMEE, WMO aj.). Pozitivním aspektem bylo, že se tohoto zasedání zúčastnilo nejvíce delegací, včetně například Polska nebo Maďarska, které nebyly dlouho přítomny.

MUDr. Ing. Monika Hilšerová,
mluvčí Sekce mladých lékařů ČLK



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**



Těšíte se na rozvoj své lékařské kariéry?

Toužíte se učit spolu s nejlepšími odborníky?

Chcete poznávat nejnovější metody léčby, moderní přístroje a zdravotnické vybavení?

Hledáte jedinečnou příležitost pro profesní růst?



Mám zájem!

Staňte se součástí týmu společnosti Fresenius Medical Care, která v České republice provozuje širokou síť dialyzačních středisek a nefrologických ambulancí.

V Příbrami hledáme právě vás na pozici

Lékař / Lékařka

Nabízíme:

- jedinečnou příležitost k profesnímu růstu, včetně podpory dalšího vzdělávání,
- dobře placenou práci v soukromém zdravotnickém zařízení,
- možnost účasti na odborných akcích v ČR i zahraničí a finanční odměny za aktivní účast,
- náborový příspěvek 60 000 Kč (při setrvání v pracovním poměru po dobu 2 let),
- ihned po nástupu možnost přípravy na atestaci,
- příležitost provádět i ultrazvuková vyšetření,
- možnost práce na zkrácený úvazek,
- příspěvky na penzijní a životní pojištění,
- příspěvky na sportovní aktivity, rodinnou dovolenou či kulturu,
- šest týdnů dovolené.

Požadujeme odbornou způsobilost k výkonu povolání lékaře dle § 4 zákona č. 95/2004 Sb., ukončený základní interní kmen a atestace z nefrologie nebo interního lékařství výhodou, nikoli však podmínkou.

Ovlivníme vaši profesní současnost, abyste vy mohli ovlivnit budoucnost pacienta.

Přidejte se k nám!

✉ zamestnani@fresenius.cz ☎ 273 037 940 🌐 fresenius.jobs.cz

Prenatální echokardiografické vyšetření: prodáme za jeden nebo dva haléře?

Není mnoho vrozených vad, které mohou ohrozit novorozence na životě bezprostředně po porodu. Právem obávanou skupinou jsou kritické vrozené srdeční vady (v ČR 200–300/rok). Prenatální screening těchto vad se díky dlouholeté spolupráci dětských kardiologů a gynekologů vypracoval k více než 80 procentům úspěšnosti záchytu. Fungující systém prenatální detekce umožňuje racionální organizaci péče včetně transferu pacienta in utero do dětského kardiocentra ve FN Motol, a umožňující tak chirurgickou nebo katetrizační léčbu ještě před rozvojem srdečního selhání nebo protražované hyposaturace novorozence.

Dlouhodobé výborné výsledky tohoto pracoviště jsou celosvětově respektovány a potvrzeny v databázi ECHSA (European Congenital Heart Surgeons Association).

S rozvojem technického vybavení a erudice gynekologů se potřeba plošného screeningu dětskými kardiology s časem snížila, nicméně stále zůstává určité procento gravidit, kde je specializované vyšetření dětským kardiologem zásadní pro podrobnou specifikaci srdeční vady, podání objektivní informace rodičům včetně možností léčby a životní prognózy dítěte. Tuto klíčovou roli nemůže z odborného hledis-

ka zastat gynekolog; dětského pacienta s vrozenou srdeční vadou neléčí ani dále nesleduje.

Indikace pro specializované prenatální echokardiografické vyšetření (32420) jsou kromě mezinárodních doporučení obsaženy též v doporučení České kardiologické společnosti (Cor&Vasa – DOI: 10.33678/cor.2019.085). Jeho respektování je pro udržení stávající míry záchytu kritických srdečních vad zásadní.

V roce 2018 se však situace změnila. V úhradových vyhláškách ambulantních gynekologů se zdravotními pojišťovnami (ZP) se bez projednání s dětský-

mi kardiology objevila limitace specializovaného prenatálního echokardiografického vyšetření (32420). Lze souhlasit, že stanovení horního limitu počtu odesílaných těhotných (40 procent) k vyšetření odpovídá reálné potřebě, a není tudíž ze strany dětských kardiologů nijak rozporováno. Zásadní chybou se však stalo zařazení bonifikace za odeslání méně než 20 procent registrovaných těhotných k tomuto vyšetření. Na riziko, že tento čistě ekonomický kalkul povede k razantnímu snížení počtu odesílaných těhotných se všemi následky, bylo Sdružení soukromých gynekologů (SSG)

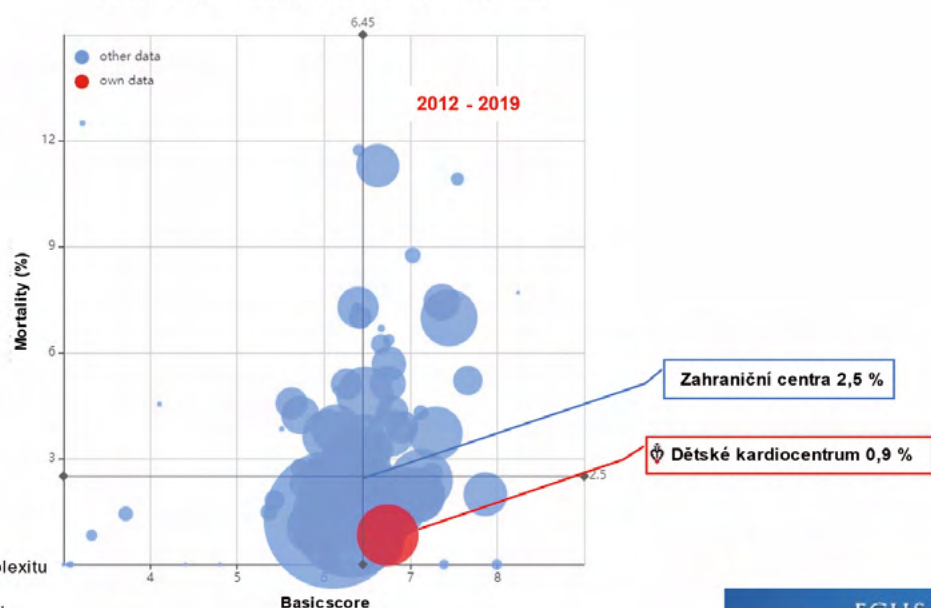
upozorňováno opakovaně již od zmíněného roku 2018. Bezvýsledně. Během dvou let tak došlo v některých regionech k propadu odesílaných těhotných o 30 až 50 procent s poklesem prenatálního záchytu vrozených srdečních vad pod 50 procent.

Dalším problémem je skutečnost, že část registrujících gynekologů těhotným doporučuje vyšetření v režimu přímé platby, ačkoliv splňují indikační podmínku pro hrazení ZP. Tím dochází k diskriminaci těhotných ze sociálně znevýhodněných skupin, pro něž se tato péče stala ekonomicky nedostupnou.

Požadavek na zrušení zmí-

30denní chirurgická mortalita vztahovaná ke komplexitě výkonů

ECHSA Congenital Database, Quality of Care Chart





Ilustrační foto: shutterstock.com

něného bonifikačního mechanismu podpořily výbory České kardiologické společnosti (ČKS) dne 28. 1. 2020 a České pediatrické společnosti (ČPS) dne 11. 6. 2020. Odbornou argumentaci respektovalo též Ministerstvo zdravotnictví, které využilo své zákonné možnosti v rámci zákona na ochranu zdraví a toto zcela neakceptovatelné ustanovení zrušilo v platné vyhlášce pro rok 2022.

Postup vedení SSG považuje za nezákonný také právní kancelář ČLK. „... úhradový systém, který dohodlo se zdravotními pojišťovnami Sdružení soukromých gynekologů ČR, prokazatelně vede k omezování přístupu pojištěnců ke hrazené péči, což je v rozporu s ústavně zaručeným právem pojištěnce na bezplatné poskytování hrazené péče za podmínek, které stanoví zákon. Pojišťovny, jež nemají finanční prostředky na úhradu vyšetření bez předloženého doporučení, vyšetření nepodstoupí. Forenzní riziko vyplývající z tohoto nesprávného postupu plnou vahou dopadá na lékaře gynekologa. Úhradové podmínky jej totiž z nesprávného odborného postupu neviní. Nedostatečná úhrada není důvodem k postupu non lege artis. Podání protestu proti dohodě v segmentu ambulantních gynekologů v části, kde je úhradová bonifikace sjednána, je správným procesním postupem a měla by vést k tomu, že dohoda v tomto rozsahu nebude schválena, a tedy ani akceptována ze strany Ministerstva zdravotnictví.“

Přes všechny výše uvedené argumenty bohužel nepovažuje vedení SSG v čele s MUDr. Vladimírem Dvořákem další diskusi za přínosnou, ministerskou vyhláškou záhadným způsobem obešlo a jako třešničku na dortu v dalším návrhu úhradové vyhlášky na rok 2022 hodnotu bonifikace dokonce zdvojnásobilo z 0,01 koruny na 0,02 koruny za každou registrovanou pojištěnku – za tichého souhlasu ZP.

Zdůvodnění ze strany SSG znělo takto: „... jednání se zástupci Sdružení ambulantních dětských kardiologů v minulosti již proběhla, stanoviska naší odborné společnosti a zmíněného sdružení poskytovatelů se nijak nezměnila. Další diskusi na stejné téma se stejnými lidmi nepovažujeme za přínosnou. ... Tvrzení, že dosažená dohoda, která respektuje doporučení odborné společnosti, by mohla ohrozit dosavadní skvělé výsledky našeho oboru, považujeme za absurdní a mnozí za ním vidí pouze ekonomické zájmy určitých poskytovatelů.“

Takto arogantní přístup ze strany vedení SSG znechutil i zkušené vyjednavče dohodovacích řízení a vedl bezprostředně k podání vetujícího protestu vedením Sdružení ambulantních specialistů (SAS) a zástupcem Sdružení ambulantních dětských kardiologů dne 14. 6. 2022.

A nyní závěrečný komentář k přístupu SSG:

1. Prosazovat bonifikaci lékaře za to, že neposkytne indikovanou

zdravotní službu, je naprosto absurdní.

2. Jde o neetický a mnohdy nezákonný přístup vůči těhotným, omezující jejich přístup ke zdravotní službě.
3. Je to nekolegiální vůči neonatologům, nemajícím vždy k dispozici dětského kardiologa v případě porodu novorozence s prenatálně nepoznanou kritickou srdeční vadou.
4. Je to nekolegiální vůči dětským kardiologům, kteří při nedostatečném „průtoku“ těhotných ztratí erudici a přestanou tato specializovaná vyšetření provádět. Velká centra v Praze a Brně s erudovanými specialisty z řad gynekologů tento problém nepocítí, ba naopak, bonifikací získají kýžený finanční zisk. A o ten nepochybně jde.
5. Je to riskantní pro ambulantní gynekology, kteří nemají v provozu své ordinace možnost specifickou kardiologickou zkušenost získat a zároveň ztratí přístup k vyšetření dětským kardiologem.
6. Je zarážející přístup ZP, které mají primárně usilovat o dostupnost, a nikoliv nedostupnost preventivní péče pro své klientky.

Na tomto názoru se shodují ČKS, ČPS, SAS, ČLK a potvrzuje jej i zmíněná vyhláška MZ. Tyto respektované organizace nelze rozhodně podezírat ze zjištěných ekonomických zájmů. Vedení SSG je však jiného názoru a bude zajímavé sledovat, jak tento rozpor svým členům vysvětlí. Že by ekonomické zájmy vedení SSG převážily nad zájmy těhotných, o které mají gynekologové pečovat? Nechce se věřit, že by ambulantní gynekologové chtěli hrát „ruskou ruletu“ se svými klientkami a riskovat pověst jen kvůli jednomu haléři. Nebo ne?

MUDr. Petr Jehlička, Ph.D.

člen výboru pracovní skupiny Pediatrické kardiologie ČKS,
člen představenstva ČLK, Centrální etické komise ČLK a Etické komise FN Plzeň



**Nemocnice
Jičín**

Hledáme uchazeče
na pracovní pozici

**LÉKAŘE
NEBO
LÉKAŘKY**

na interní oddělení Jičín
na interní oddělení
Nový Bydžov
na dětské oddělení Jičín
do kardiologické
ambulace Jičín
na oddělení radiologické
Jičín

**POZOR! NABÍZÍME
STABILIZAČNÍ PŘÍSPĚVEK
AŽ 200.000,- Kč***

NA CO SE U NÁS MŮŽETE TĚŠIT?

- zaplatíme za Vás poplatky za lékařskou komoru,
- poskytneme benefity v hodnotě 4.000,- Kč/rok na sport, kulturu, vzdělávání apod.,
- přispějeme Vám na důchodové nebo životní pojištění až 7.200,- Kč/rok,
- nabídneme Vám výhodné benefiční tarify i pro Vaše rodinné příslušníky,
- ubytujeme Vás přímo v areálu nebo Vám pomůžeme s hledáním ubytování,
- využijete 10 % slevu v nemocniční lékárně, vychutnáte si cenově zvýhodněné obědy,
- podpoříme Vás v dalším vzdělávání,
- můžete čerpat 5 týdnů dovolené,
- a mnohem více.

CO OD VÁS POŽADUJEME?

- odpovídající vzdělání dle zákona č. 95/2004 Sb.,
- zdravotní způsobilost a bezúhonnost,
- ochotu k celoživotnímu vzdělávání.

**ZAUJALI JSME VÁS?
CHCETE SE PODÍLET
NA ROZVOJI NEMOCNICE
A PÉČI O PACIENTY?**

**PŘIDEJTE SE K NÁM! NAPIŠTE
NÁM, PŘIJĚTE SE OSOBNĚ
PODÍVAT NEBO ZAVOLEJTE.**

Písemné žádosti s profesním životopisem posílejte na personální oddělení Oblastní nemocnice Jičín a.s. nebo na e-mail: personal@nemjc.cz, případně volejte na 493 582 227/329.

Oblastní nemocnice Jičín a.s.
Bolzanova 512, 506 01 Jičín
E-mail: nemjc@nemjc.cz
Tel.: +420 493 582 111 Jičín
Tel.: +420 493 582 711 Nový Bydžov

www.nemjc.cz

*při setrvalí v pracovním poměru min. 18 měsíců

Uspořádejte své akce v Domě lékařů!

Česká lékařská komora nabízí využití klimatizovaných konferenčních prostor v Domě lékařů v Drahobejlově ulici v pražské Libni, a to včetně audiovizuální techniky. Pronájem je možný na celý den (maximálně 10 hodin), nebo na půl dne (maximálně 4 hodiny). Další podrobnosti včetně možných termínů a ceníku získáte na seminar@clkcr.cz

AULA

konferenční sál 2. patro, divadelní uspořádání
Kapacita 200 osob

- šatna
- kuchyně (lednice, myčka, sporáky)
- předsálí
- předsednický stůl pro 4 osoby
- 2x projektor
- 2x projekční plátno
- 1x PTZ kamera
- 1x prezentační PC
- 3x náhledový monitor
- 3x bezdrátové mikrofony
- wifi připojení k internetu

KONFERENCE MÍSTNOST 04, 06

dvě místnosti, 1. a 2. patro, divadelní uspořádání
Kapacita 48 osob

- 1x projektor
- 1x projekční plátno
- 1x prezentační PC
- wifi připojení k internetu

KONFERENCE MÍSTNOST 07a, 07b

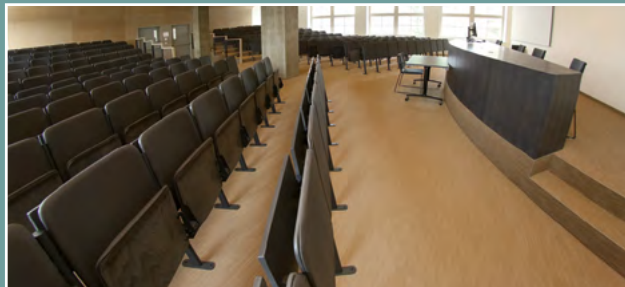
2. patro, obě části možné propojit, variabilní uspořádání

- sál A: místnost pro 16 osob sál B: místnost pro 16 osob
- 1x projektor
 - 1x projekční plátno
 - wifi připojení k internetu
 - LCD panel
 - wifi připojení k internetu

LÉKAŘSKÝ KLUB

4. patro, variabilní uspořádání
Kapacita 100 osob

- šatna
- kuchyně (lednice, myčka)
- 1x projektor
- 1x projekční plátno
- wifi připojení k internetu
- pronájem možný od IV.Q/2022



DŮM LÉKAŘŮ
Drahobejlova 1019/27
190 00 Praha 9
seminar@clkcr.cz

Střelba v nemocnici. Co dělat s agresivními pacienty?

Střelba v nemocnici v Třinci nebyla prvním takovým případem. Zatímco v Třinci šlo pouze o vyhrožování a demonstrativní výstřel do země, který měl patrně zastrašit zdravotníky i ochranu nemocnice, ve Fakultní nemocnici Královské Vinohrady zastřelil pacient jiného pacienta a jeho další střelbě hrdinným zákrokem zabránily zdravotní sestry. Největší tragédie se pak stala ve Fakultní nemocnici v Ostravě, kde bylo vrahem zastřeleno několik lidí a vrah sám posléze, v okamžiku těsně před zatčením policií, spáchal sebevraždu. Před několika lety byl zastřelen ortoped v místě svého bydliště, stomatolog ve své ordinaci a psychiatr byl ve své ordinaci napaden mačetou. I útočník na psychiatra měl legálně drženou loveckou střelnou zbraň, ale prohlásil, že by nikdy neporušil zákony myslivosti, proto útočil „jen“ mačetou.



Problém, co s agresivními osobami pod vlivem návykových látek

Ze své praxe mohou říci, že při přednáškách v kurzech před atestacemi lékařů v Institutu pro postgraduální vzdělávání ve zdravotnictví v Praze nepamatuji žádnou z lekcí, kde by se v diskusi lékaři neptali na to, jak si počínat v případě agresivních pacientů, kteří jsou zpravidla pod návykovými látkami a které buď přiveze zdravotnická záchraná služba, nebo se dostaví sami do nemocnice a agresivním chováním zaměstnávají celý zdravotnický personál na úkor péče o pacienty, kteří tuto péči opravdu potřebují. Z toho usuzuji, že jde o problém, který zejména na záchrankách a v nemocnicích lékaře a další zdravotníky tíží. Výjimkou nejsou ani případy podobného chování v ambulantních ordinacích.

Zdravotničtí záchranáři mi na svém školení prezentovali situaci, kdy v jedné restauraci došlo ke rvačce, při které podnapilý

host vystřelil z pistole do stropu, takže spadl kousek omítky, a mezitím jiný host zmlátil jednoho z přítomných tak, že zůstal ležet na zemi, patrně se zlomeninami a pohmožděninami, a nemohl vstát. Za této situace byla přivolána zdravotnická záchraná služba ke zraněnému a Policie ČR k zásahu proti výtržníkům i proti hostovi, který v restauraci střílel. Zdravotnická záchraná služba se dostavila na místo v okamžiku, kdy tam již byla Policie ČR. Policisté však nezasahovali, čekali na zásahovou jednotku, která je k tomu vybavena, protože v restauraci došlo ke střelbě a přítomní policisté nebyli vybaveni na účast v případné přestřelce. Za této situace zdravotničtí záchranáři nevěděli, jak si dále počínat, ale nakonec bez policistů sami vešli do restaurace, kde jim opilý občan, který předtím střílel, vyhrožoval, že je „střelí do zadku“, což však neučinil. Zraněný člověk byl ošetřen a vyneszen v nosítkách do vozidla zdravotnické záchrané služby. Vozidlo se sirénou odjízďelo z místa, zatímco přítomní policisté nezasahovali, ale čekali stále na k tomu vybavenou zásahovou jednotku.

Zdravotník nemá nahrazovat policii ani hasiče

Na otázku záchranářů, zda jejich postup byl správný, případně, zda byl správný postup policistů čekajících na zásahovou jednotku, jsem odpověděl, že jejich postup za správný nepovažuji. Pokud dojde k obdobné situaci, kdy jsou lidé ohroženi na životě a zdraví a zakročující zdravotník se může setkat se střelbou nebo jiným útokem na svůj život a zdraví, pak je rozhodně třeba, aby podle situace nejprve zasahovala Policie ČR, případně, jde-li o požár nebo zával, Hasičský záchraný sbor a teprve za nimi by měla následovat zdravotnická a lékařská pomoc. Jednak zraněný nebo zabitý lékař nebo záchranář pacientovi nepomůže, jednak není vybaven ani vyškolen na to, aby se potýkal s agresory. K tomu jsou určeny jiné složky.

Navíc zákon dává v této situaci zdravotnickému pracovníkovi právo neposkytnout zdravotní služby. Podle ustanovení § 50 odstavec 1 písmeno b) zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování v platném znění:

Právo odmítnout poskytnutí zdravotních služeb při ohrožení života a zdraví

„Zdravotnický pracovník má právo neposkytnout zdravotní služby v případě, že by došlo při jejich poskytování k přímému ohrožení jeho života nebo k vážnému ohrožení jeho zdraví.“

Také zákon o zdravotnické záchrané službě obsahuje ustanovení, podle kterého jsou zdravotníci oprávněni neposkytnout přednemocniční neodkladnou péči, pokud by při jejím poskytování byly bezprostředně ohroženy životy nebo zdraví členů výjezdové skupiny.

Podle § 19 odstavec 3, zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchrané službě:

„Vedoucí výjezdové skupiny je oprávněn rozhodnout o neposkytnutí přednemocniční neodkladné péče v místě události v případě, pokud by při poskytování přednemocniční neodkladné péče byly bezprostředně ohroženy životy nebo zdraví členů výjezdové skupiny.“

Podle odstavce 4 téhož ustanovení – rozhodne-li vedoucí výjezdové skupiny o neposkytnutí přednemocniční neodkladné péče podle odstavce 3, je povinen neprodleně

oznámít tuto skutečnost zdravotnickému operačnímu středisku nebo pomocnému operačnímu středisku včetně důvodu toho rozhodnutí.

Zákon tedy dává zdravotnickému pracovníkovi právo neposkytnout zdravotní služby, a to i neodkladné, za situace, kdy by byl bezprostředně ohrožen jeho život nebo jeho zdraví. To je právě situace, kdy někdo vyhrožuje zbraní (za zbraň se považuje vše, co může učinit útok proti tělu důraznější, tedy nejen střelná zbraň, ale například i bodná zbraň, úderná zbraň a v poslední době jsou používány k teroristickým útokům jako nebezpečná zbraň i osobní automobily).

Detence nebo reverz? Záleží na odborném posouzení a rozhodnutí lékaře. To musí být jasně odůvodněno ve zdravotnické dokumentaci

Toto jsou vyhrocené situace, ke kterým dochází spíše výjimečně, i když jak z praxe vidíme, jejich četnost spíše narůstá. Lékaři však při seminářích poukazují spíše na méně vyhrocené situace, kdy nejde o použití zbraně ani o bezprostřední ohrožení života lékaře nebo jiného zdravotníka, ale agresivní pacient, kterého přivezla zdravotnická záchranná služba nebo někdo jiný nebo sám přišel do nemocnice, se chová tak, že znemožňuje potřebná vyšetření, pere se se zdravotnickými pracovníky, nadává jim a chová se agresivně. Celé oddělení se pak místo pacientů, kteří jsou třeba v bolestech a potřebují péči, vě-



ilustrační foto: shutterstock.com

nuje zvládnutí agresivního pacienta, který se takto chová. Typickou situací je případ, kdy se pacient udeřil do hlavy, je třeba ověřit, zda nemá poraněn mozek, ale pacienta nelze vyšetřit na CT, někdy ani provést rentgenový snímek, s ohledem na jeho agresivitu a chování. Problematická je i aplikace léčivých přípravků, které by pacienta zklidnily, za situace, kdy se tomu aktivně brání a jde třeba o agresivního, fyzicky zdatného jedince, proti kterému stojí mladá lékařka se zdravotní sestrou. Požadovat, aby v těchto případech byl pacient zvládnut, zklidněn a provedla se všechna vyšetření, která by se běžně prováděla, je požadavkem nemožného.

Pak ovšem může snadno dojít k situaci, že všechna potřebná vyšetření, která by se u slušně se chovajícího běžného občana provedla, nebylo možno za dané situace s ohledem na chování pacienta provést. Nastane-li pak újma na zdraví nebo úmrtí, je tendence poukazovat z pozice ex post na to, že lékař měl provést ještě to či ono vyšetření a nebere se v úvahu, že tomu zabránilo agresivní chování pacienta. **V těchto případech je nutné velmi podrobně a co nejkonkrétněji do zdravotnické dokumentace uvést, z jakých důvodů to či ono specializované vyšetření u agresivního pacienta, který byl pod vlivem návykových látek, nebylo možné provést, ač jinak u pacienta, který by se mu podvolil, by provedeno bylo.**

Otázkou je, zda když pacient, který se původně do nemocnice sám dostavil nebo ho s jeho souhlasem přivezla zdravotnická záchranná služba, posléze odmítá jakákoliv vyšetření a chce z nemocnice odejít, má být požádán o reverz a propuštěn, nebo má být

naopak hospitalizován bez svého souhlasu a případ ohlášen soudu jako detence. Posouzení této situace záleží vždy na každém konkrétním případě a na odborném uvážení lékaře, zda pacient, který může být i lehce opilý, je či není schopen platného projevu vůle, tedy zda je či není schopen se platně rozhodnout o odmítnutí zdravotní péče, nebo naopak jeho zdravotní stav vylučuje jakýkoliv platný projev vůle.

Pokud je třeba pacientovi poskytnout neodkladnou péči a není schopen platného projevu vůle, tedy podepsání reverzu, který by nebyl s ohledem na jeho zdravotní stav platný, pak je třeba učinit o tom zápis do zdravotnické dokumentace, **rozhodnout o hospitalizaci bez souhlasu**, pokud možno pacienta zklidnit jak verbálně, tak případně léčivými přípravky. Je-li to možné, a **pokud se chová agresivně, rozhodně povolat Policii ČR** (nelze vyloučit ani povolání městské policie, ale příslušná k zákroku v těchto situacích není městská policie, nýbrž Policie ČR). Jak již bylo několikrát uvedeno, **podle zákona o Policii ČR je policie povinna preventivně bránit trestné činnosti, která v daném případě hrozí, protože agresivní pacient může poničit zařízení nemocnice, napadat jiné pacienty i personál. Proto na příjezdu policie je třeba v těchto případech trvat, a dokud není situace vyřešena, ať již zklidněním pacienta, nebo použitím omezovacích prostředků, neměla by policie z nemocnice odejít**, zvláště když s pacientem „zápasí“ například jedna zdravotní sestra a jedna lékařka. Někdy je třeba v těchto případech zvažovat i umístění pacienta na záchytnou stanicí s použitím záchytné služby. Podle zákona je však třeba mít k takovému umístění předem souhlas lékaře záchytné služby a tento souhlas

inzerce



Sekundární lékař

Klinika hepatogastroenterologie
Transplantcentra IKEM přijme
zaměstnance na pozici **Sekundární lékař/lékařka**

Náplň práce:

- Součástí práce bude předatestační výcvik v gastroenterologii a hepatologii včetně problematiky transplantace jater a intenzivní péče.
- Vhodné i pro absolventy, možno spojit s postgraduálním studiem.
- Pracoviště je vybaveno nejmodernější přístrojovou technikou a podílí se na preklinickém i klinickém výzkumu.
- Intenzivní mezinárodní spolupráce včetně vysílání mladých lékařů do zahraničí.

Požadavky:

- VŠ vzdělání lékařského směru, atestace není podmínkou
- Aktivní znalost anglického jazyka
- Zájem o vědeckou práci

Nabízíme:

- Práci v superspecializovaném zdravotnickém zařízení ČR vybaveném nejmodernějšími technologiemi
- Motivující a konkurenceschopné platové ohodnocení včetně zvláštních příplatků
- 5 týdnů dovolené + 4 dny osobního volna navíc (při úvazku 1,0)
- Výraznou slevu v lékárně IKEM
- Multibenefitní systém v hodnotě 10 000 Kč/rok

Tel.: +420 236 605 518, e-mail: kariera@ikem.cz

pochopitelně nebude dán za situace, kdy pacient je v ohrožení života nebo vážném ohrožení zdraví a potřebuje jinou léčbu než pouze tu, kterou mu může poskytnout pobyt na záchranné stanici. Podobně problematické je i případné umístění pacienta v psychiatrické nemocnici za situace, kdy je v nemocnici s podezřením na nějaké onemocnění nebo úraz. Psychiatrická nemocnice zpravidla není na tento způsob léčby vybavena. Pokud však jde pouze o opilce, kterého přivezla zdravotnická záchranná služba, protože se někde válel po zemi a nejeví známky žádného zranění nebo poškození zdraví, pak umístění na záchranné stanici je plně indikováno.

Pokud lékař naopak dospěje k závěru, že zdravotní stav pacienta, který se chová agresivně a nechce se nechat vyšetřit, je takový, že je schopen vnímat informace a platně se rozhodovat, je třeba jednoznačně a podrobně do zdravotnické dokumentace uvést, že lékař dospěl z odborného hlediska k závěru, že pacient je schopen platného projevu vůle. Pak, pokud nesouhlasí s potřebnými vyšetřeními a dalšími výkony, je třeba **sepsat negativní reverbz**, tedy písemný informovaný nesouhlas s poskytováním zdravotních služeb. Pacient v tomto dokumentu musí být upozorněn, jaká

nebezpečí pro jeho zdraví nebo i život jsou spojeny s jeho rozhodnutím odmítnout zdravotní služby, případně hospitalizaci. Toto by měl lékař vysvětlit pacientovi i ústní formou. Setrvá-li na svém stanovisku a podepíše reverbz, může být propuštěn. **Odmítá-li podepsat reverbz, ale současně odmítá i hospitalizaci a veškeré zdravotní služby, reverbz se sepíše, jako by jej byl ochoten podepsat, vyznačí se v něm, že jej pacient odmítl podepsat, podepíše jej lékař a nejméně jeden svědek,** kterým může být například zdravotní sestra, jiný lékař nebo příbuzní pacienta. Velmi důležité je, aby bylo **ve zdravotnické dokumentaci dostatečně přesvědčivě zdůvodněno, že lékař dospěl k závěru o způsobilosti pacienta rozhodovat se a podepsat reverbz.** Současně je vhodné uvést, jaká vyšetření či výkony zamýšlel lékař učinit a učinil by je, pokud by pacient zdravotní služby neodmítl.

Je opravdu smutné, jak vyplývá ze seminářů a dalších právních akcí s lékaři, že jako jeden z důležitých problémů praxe tak, jak jej uvádějí lékaři z terénu, je právě agresivní chování pacientů pod vlivem návykových látek, kteří zaměstnávají svou agresivitou, chováním a opilství větší počet zdravotníků a ti se místo

pacientům, kteří jejich péči potřebují, musejí věnovat právě těmto lidem.

Bezpečnost zdravotníků prioritou!

Lékařům a dalším zdravotníkům to někdy nedá a snaží se zasáhnout za každou cenu, i za cenu ohrožení vlastního života a zdraví v nějaké vypjaté situaci, kdy dochází ke střelbě nebo i jiné vyhrocené konfliktní situaci a první, kdo přichází s touto situací do kontaktu, je právě lékař nebo jiný zdravotník. Je třeba zdůraznit, že v tuto chvíli by to neměl být on, kdo situaci bude řešit, ale především Policie ČR, v případě havárií či požárů Hasičský záchranný sbor a lékařská pomoc by měla přicházet až poté. Jde-li o situaci, kdy při poskytování zdravotních služeb by mohlo dojít k přímému ohrožení života nebo vážnému ohrožení zdraví lékaře nebo jiného zdravotnického pracovníka, je lékař nebo jiný zdravotník oprávněn odmítnout poskytnutí zdravotní pomoci a přednost v této situaci mají jiné složky integrovaného záchranného systému k tomu vybavené a vycvičené. Lékař má právo na ochranu svého života a zdraví.

JUDr. Jan Mach, advokát, ředitel právní kanceláře ČLK

Když se v práci cítíte dobře,
nevadí vám ani to, že na vás
pacienti vyplazují jazyky!

Hledáme pediatry, kteří
chtějí být v práci spokojeni

PRO NAŠE KLINIKY V PRAZE A KLDNĚ HLEDÁME DĚTSKÉ LÉKAŘE.

Proč pracovat u nás? Inspirovat se můžete u našich současných pediatrů. Co se jim u nás líbí? V první řadě oceňují výborné zázemí, které zahrnuje tým zkušených specialistů zajišťujících návaznou péči, kompetentní sestry zvyklé na samostatnou práci, provozní podporu ulehčující organizaci i administrativu, výbornou spolupráci s lékárnou a laboratoří a také moderní a dobře vybavené ordinace. Vyhovuje jim rovněž pracovní doba, díky které mají prostor pro soukromý život. Pozitivně hodnotí i možnost osobního rozvoje, ať již formou klasického vzdělávání, klinických dnů, nebo prostřednictvím zajímavých zkušeností se zahraničními pacienty, díky nimž mohou rozvíjet i jazyky.

Kontakt | [✉ kariera@euc.cz](mailto:kariera@euc.cz) [☎ 800 400 100](tel:800400100) [🌐 www.karieraveuc.cz](http://www.karieraveuc.cz)

zaměstnanci v naší péči

 CANADIAN
MEDICAL

 EUC

Skončil desátý ročník Univerzity medicínského práva ČLK

Již deset let probíhá projekt Univerzity medicínského práva České lékařské komory pro lékaře i další zájemce. Dosud vždy se odehrával v deseti lekcích po třech odpoledních hodinách, v pracovních dnech v sídle České lékařské komory v Praze. Bohužel, v posledních dvou letech z důvodu epidemie bylo nutno jeden celý ročník a část posledního ročníku změnit na formu webinarů. Jeho výhodou bylo, že lékaři, kteří neměli možnost absolvovat přednášky v určeném čase, měli možnost je ještě vyslechnout dva týdny po konání příslušné lekce. Velkou nevýhodou však bylo, že diskuse, která bývá většinou bohatá u prezenčních lekcí a řešení modelových situací, pro posluchače asi nejzajímavější části každé lekce, probíhala velmi omezeně, chyběl osobní kontakt a živá osobní diskuse na daná témata i na témata, která zajímají lékaře.

Každá lekce probíhala tak, že na počátku zmínil lektor nejdůležitější události, ke kterým došlo v oblasti práva ve zdravotnictví za uplynulý měsíc. Poté dva lektori přednesli zadanou lekci a po přestávce řešili posluchači modelové situace, které znají právníci komory ze své praxe, nebo které předložili sami lékaři a navrhli, abychom je řešili. V této souvislosti nešlo jen o řešení zadaných modelových situací, ale lékaři mohli přednést vše, o čem si chtěli v rámci Univerzity medicínského práva pohovořit, a jakou problematiku chtěli s právníky komory rozebrat.

Na konci každého ročníku jsme požádali posluchače o vyplnění tzv. ankety spokojenosti, kde posluchači odpovídali na zadané otázky týkající se zvolených témat jednotlivých lekcí, spokojenosti s průběhem, náplní i organizací celé akce. Na základě některých připomínek jsme změnili i obsah Univerzity medicínského práva tak, že dvě lekce jsme spojili v jedinou a přidali jsme lekci, která se ukazuje být pro lékaře velmi zajímavá – rozhodnutí Ústavního soudu ČR a Nejvyššího soudu ČR a další judikatura a kazuistiky ze soudní praxe, týkající se zdravotnictví. Doplnění tohoto tématu bylo ze strany posluchačů velmi vítané. Závěrečná lekce je zaměřena na jakousi právní sebeobranu lékaře, tedy jednak prevenci právních problémů a zejména jejich řešení, pokud nastanou. Mezi oblíbené lekce patřila i právní odpovědnost v medicíně, její podmínky a formy, problematika komunikace s pacienty, informovaných souhlasů, nesouhlasů, reverzů, dříve vyslovených přání, zásad GDPR a ochrany osobních údajů, včetně povinné mlčenlivosti a vedení zdravotnické dokumentace.

Z ankety spokojenosti posluchačů, usku-

tečněné po poslední lekci desátého ročníku Univerzity medicínského práva ČLK, vyplynuly následující odpovědi:

Všichni posluchači uvedli, že akce splnila jejich očekávání, jeden posluchač uvedl, že splnila jeho očekávání na 70 procent.

Konání Univerzity medicínského práva prezenční formou – tedy osobní účastí posluchačů na přednáškách a jejich živý styk s lektory včetně diskuse – preferuje 84 procent posluchačů, formu webinarů by preferovalo 16 procent.

Zájem o nahrávku jednotlivých lekcí projevil 59 procent posluchačů, 41 procent posluchačů o takové nahrávky zájem neprojevil.

Zvolená témata hodnotili posluchači jako potřebná a dobře vyložená, navrhovali dát větší prostor pro řešení modelových situací a diskusi o aktuálních problémech práva ve zdravotnictví.

Z ankety tedy vyplynulo, že posluchači dávají přednost osobnímu setkávání s lektory a osobní účasti na lekcích, byť je to spojeno s cestou do Prahy a zpět, ale diskuse a řešení modelových situací má zcela jinou dynamiku a je mnohem zajímavější, než probíhá-li akce formou webinarů. Na druhou stranu by však většina posluchačů současně uvítala nikoli webinarů, ale nahrávky jednotlivých lekcí, které by si mohli zakoupit, a to podle vlastního výběru. Nikoli nutně všechny lekce, ale ty, o které by měli zájem, a které by si v případě potřeby mohli poslechnout. Nahrávky některých lekcí již máme k dispozici, bohužel však jsou to nahrávky z webinarů, kde řešení modelových situací a diskuse nebyla zdaleka tak živá jako v případě prezenčního setkání posluchačů s lektory.

Někteří posluchači absolvovali Univer-

zitu medicínského práva dokonce dvakrát, v jistém časovém odstupu, aby si problematiku zopakovali a absolvovali další diskuse. Bylo vyhověno jejich přání, aby se změnila modelové situace a řešily se opět nové modelové situace z praxe, které nebyly probírány na předchozích lekcích.

Díky tomu, že máme Dům lékařů, je pro nás organizace Univerzity medicínského práva mnohem levnější a jednodušší, než když jsme museli platit za pronájem sálu. Proto registrační poplatek byl pro členy komory snížen na pět tisíc korun za celý rok, pro ostatní zájemce je 15 tisíc korun. Také občerstvení, sladké i slané, jsme si mohli dovolit poměrně bohaté, což v „anketě spokojenosti“ posluchači též ocenili.

Někteří posluchači projevíli zájem o tzv. „abiturienské setkání“ posluchačů všech dosavadních ročníků Univerzity medicínského práva ČLK. Po deseti letech konání této akce by takové setkání jistě bylo vhodné a rádi bychom jej zaměřili tak, že za účasti lektorů by byla preferována diskuse a možnost účastníků přednést aktuální problémy, se kterými se v praxi setkávají a které bychom se společně snažili řešit. Nešlo by tedy opět o klasické přednášky lektorů, ale naopak o prezentaci problémů ze strany posluchačů-abiturientů a reakci lektorů na prezentované problémy. Je samozřejmě otázkou, zda takové setkání bude možné provést z epidemiologických důvodů, ale pokud tomu v budoucnu epidemiologické problémy nezabrání, chtěli bychom jej po deseti letech konání Univerzity medicínského práva pro posluchače, kteří by o to měli zájem, uskutečnit.

JUDr. Jan Mach, advokát
ředitel právní kanceláře ČLK



XI. ROČNÍK UNIVERZITY MEDICÍNSKÉHO PRÁVA ČLK

Právní kancelář České lékařské komory nabízí účast na Univerzitě medicínského práva České lékařské komory, jejíž jedenáctý ročník se uskuteční v období od září 2022 do června 2023. Semináře budou probíhat v Domě lékařů v Praze jedenkrát měsíčně ve všedních dnech (osvědčené jsou čtvrtky), v odpoledních hodinách, patrně od 15 do 18 hodin.

Jde o projekt důležitých, prakticky zaměřených právních informací pro lékaře, další zdravotníky a manažery ve zdravotnictví. Absolvování Univerzity medicínského práva doporučujeme všem lékařům a dalším zdravotníkům, kteří mají zájem o právní problematiku v medicíně především z praktického hlediska. Posluchači obdrží přibližně dva týdny před každou lekcí e-mail s odborným textem, který bude obsahovat úvod pro dané téma, a na jeho konci budou uvedeny modelové situace z praxe k řešení. Každý posluchač bude oprávněn navrhnout rozšíření zadání o další modelové situace z praxe nebo dotazy k danému tématu a návrh zašle lektorům před konáním příslušné lekce. Jeho návrhem se posléze budeme rovněž zabývat. Současně bude vždy probráno vše, co je z právního hlediska ve zdravotnictví za uplynulý měsíc aktuální. Posluchači vždy dostanou prezentaci z příslušné lekce.

Pokud by z epidemiologických důvodů nebyla v některých měsících možná prezenční forma, uskuteční se lekce formou webinářů.

Účastnický poplatek:

5000 Kč pro člena ČLK a 15 000 Kč pro ostatní účastníky

Číslo účtu: 19-1083620217/0100, variabilní symbol: 5322, u platby je nutné uvést jméno účastníka.

Za každou lekci jsou přiděleny tři kredity. Po skončení obdrží posluchač, který absolvoval alespoň 70 procent seminářů, osvědčení o absolvování Univerzity medicínského práva České lékařské komory.

Přihlášky:

www.lkcr.cz / Vzdělávání / Kurzy ČLK

Akce je akreditována na portálu www.vzdelavanilekaru.cz pod číslem 106516.

Kapacita je omezena, bude možno zařadit jen ty zájemce, kteří podají přihlášku včas.

Máte-li zájem, přihlaste se prosím co nejdříve!

Přednášejí právníci České lékařské komory:

JUDr. Jan Mach, Mgr. Aleš Buriánek, Mgr. Bc. Miloš Máca, MUDr. Mgr. Dagmar Záleská, MUDr. Mgr. Dita Mlynářová, Mgr. Daniel Valášek, MBA

Témata Univerzity medicínského práva ve školním roce 2022–2023:

1. Hlavní právní problémy ve zdravotnictví, systém a přehled právních předpisů medicínského práva a souvisejících zákonů (z oboru trestního práva, občanského práva, správního práva a medicínského práva). Který zákon, vyhláška nebo jiný předpis obsahuje odpověď na který problém.
2. Právní odpovědnost v medicíně – trestní, občansko-právní, správní, disciplinární a smluvní. Podmínky pro vznik právní odpovědnosti lékařů, nemocnic a dalších poskytovatelů zdravotních služeb. Právní odpovědnost právnických osob – nemocnic apod.
3. Náležitá odborná úroveň zdravotních služeb – lege artis. Zákonná definice, její výklad, posuzování v praxi, znalecké posudky, kazuistiky.
4. Personální zajištění zdravotních služeb a problematika odborného dohledu, odborného dozoru a přímého vedení. Právní vztahy a odpovědnost v rámci lékařského týmu a v rámci návaznosti péče – praktický lékař – specialista – nemocnice – „vyšší a nižší pracoviště“.
5. Vztah lékař – pacient (zákonný zástupce), komunikace, informovaný souhlas, revers, poskytování zdravotních služeb bez souhlasu, detence, omezovací prostředky, hlášení soudu, zadržení nepříznivých informací, dříve vyslovená přání.
6. Ochrana osobních údajů, povinná mlčenlivost ve zdravotnictví, oznamovací povinnost, vedení zdravotnické dokumentace a její archivace, implementace GDPR ve zdravotnictví a v soukromé lékařské praxi.
7. Problematika specifických zdravotních služeb – transplantace, interrupce, zásahy do reprodukce, sterilizace, kastrace, stereotaktické operace, lékařský experiment, posudková činnost, pracovní-lekářská péče a specifické zdravotní služby. Zdravotnická záchranná služba, intenzivní a resuscitační péče, její meze, paliativní péče, určování smrti, pitvy.
8. Nálezy Ústavního soudu a důležitá rozhodnutí Nejvyššího soudu v oblasti zdravotnictví, zejména k postupu lege artis, právní odpovědnosti a právním vztahům mezi poskytovateli zdravotních služeb a zdravotními pojišťovnami.
9. Právní vztahy poskytovatelů zdravotních služeb a zdravotních pojišťoven.
10. Prevence právních problémů a postup při jejich řešení. Doporučený postup při trestním oznámení, trestním stíhání, žalobě o náhradu škody nebo nemajetkové újmy, ohrožování a vyhrožování. Problematika nutné obrany a krajní nouze.

Vy se ptáte, právník odpovídá



Návrh na lázeňskou péči

Jsem ambulantní specialista, konkrétně ortoped, a v poslední době se množí požadavky pacientů na komplexní vyplnění návrhu na lázeňskou péči. Tyto návrhy vždy vystavoval registrující všeobecný praktický lékař a mé doporučení bylo pouze nezbytným podkladem pro něj. Je tedy takovýto požadavek pacientů oprávněný? Pokud ano, došlo ke změně oproti předchozí praxi? Jaká jsou má oprávnění a povinnosti, aby pacient nebyl na svém právu využit v zákonném termínu lázeňskou péči zkrácen?

V této otázce skutečně došlo ke změně právní úpravy a je namístě pacientům vyhovět. Stalo se tak zákonem č. 371/2021 Sb., který mimo jiné novelizoval příslušné ustanovení § 33 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, a to s účinností od 1. 1. 2022. Do konce loňského roku poskytnutí léčebně rehabilitační péče, která zahrnuje i péči lázeňskou, doporučoval ošetřující lékař a potvrdil revizní lékař, přičemž návrh na léčebně rehabilitační péči podával na formuláři zdravotní pojišťovny lékař registrujícího poskytovatele nebo ošetřující lékař při hospitalizaci.

Nové znění ustanovení § 33 odstavce 1 citovaného zákona potom stanoví, že: *Hra-*

zenou službou je léčebně rehabilitační péče, poskytovaná jako nezbytná součást léčebného procesu, jejíž poskytnutí doporučil ošetřující lékař a schválila zdravotní pojišťovna. Návrh na poskytnutí léčebně rehabilitační péče jako hrazené ze zdravotního pojištění podává lékař registrujícího poskytovatele, lékař ambulantního poskytovatele, který ji doporučil, nebo ošetřující lékař při hospitalizaci; jde-li o poskytnutí lázeňské léčebně rehabilitační péče, návrh obsahuje též určení pořadí naléhavosti. Schválení zdravotní pojišťovnou se nevyžaduje v případě ambulantní léčebně rehabilitační péče, akutní lůžkové léčebně rehabilitační péče a při přímém překladu z akutní lůžkové péče k poskytovateli lázeňské léčebně rehabilitační péče nebo poskytovateli následné léčebně rehabilitační péče.

Podle důvodové zprávy zákonodárce k příslušnému novelizačnímu bodu bylo cílem zrychlení celého procesu, kdy nástup na lázeňskou péči je nezřídka omezen lhůtami podle indikačního seznamu pro lázeňskou léčebně rehabilitační péči, který tvoří přílohu č. 5 citovaného zákona. Nově tedy návrh na její poskytnutí mimo registrujícího poskytovatele zdravotních služeb může podat kterýkoliv poskytovatel ambulantních služeb, jenž je oprávněn ji doporučit podle vyhlášky č. 2/2015 Sb., o stanovení odborných kritérií a dalších náležitostí pro poskytování lázeňské léčebně rehabilitační péče. Znění této vyhlášky se nezměnilo.

Má být tímto způsobem zredukována nadbytečná zátěž pro pacienta/pojištěnce a zároveň je tak pamatováno na pacienty, kteří registrujícího poskytovatele zdravotních služeb nemají, není to totiž jejich právní povinností. Zákonodárce zároveň zdůraznil, že podáním návrhu se z poskytovatele nestává účastník řízení ani mu z tohoto úkonu neplynou přímo žádné další povinnosti, ovšem kromě povinností administrativních.

Zákonodárce si byl vědom, že ambulantní specialista nemusí mít vždy k dispozici veškeré údaje požadované vyhláškou č. 2/2015 Sb., některými skutečně může disponovat jen registrující poskytovatel. Po dohodě s pojištěncem může buď požádat registrujícího poskytovatele o doplnění těchto údajů, nebo podat žádost bez nich. V takovém případě ale zdravotní pojišťovna nebude moci žádosti bez

dalšího vyhovět a bude muset zahájit správní řízení dle ustanovení § 19 odst. 5 zákona č. 48/1997 Sb., k urychlení procesu tak zjevně nedojde.

Další změnou oproti předchozímu právnímu stavu je, že o nároku pojištěnce na poskytnutí léčebně rehabilitační péče nově rozhoduje zdravotní pojišťovna, a to bez bližší konkretizace pověřené osoby. Do konce roku 2021 potvrzoval oprávněnost nároku pojištěnce striktně revizní lékař zdravotní pojišťovny.

Za zmínku stojí konečně také nově stanovené výjimky, kdy není schválení zdravotní pojišťovnou vůbec potřebné. Je tomu tak v případě ambulantní léčebně rehabilitační péče, dále u akutní lůžkové léčebně rehabilitační péče a při přímém překladu z akutní lůžkové péče k poskytovateli lázeňské léčebně rehabilitační péče nebo poskytovateli následné léčebně rehabilitační péče. Z důvodové zprávy k novele rovněž vyplývá, že v případě lázeňské léčebně rehabilitační péče v prvním pořadí naléhavosti je *nezbytné rozlišit situace, kdy ošetřující lékař předepíše přímo návrh pro poskytovatele lázeňské léčebně rehabilitační péče, a situace, kdy podává návrh na schválení zdravotní pojišťovně. V prvním případě (přímý překlad) se bude jednat o standardní indikaci (měla by obsahovat náležitosti podle vyhlášky č. 2/2015 Sb.), kdy si následně pojištěnec sám zvolí poskytovatele lázeňské léčebně rehabilitační péče podle seznamu příslušných lázeňských míst obsažených ve vyhlášce. Vyloučena není ani dohoda s konkrétním poskytovatelem lázeňské léčebně rehabilitační péče při překladu od poskytovatele lůžkové péče. Ve druhém případě se bude postupovat shodně jako doposud, kdy se na předepsaném formuláři bude podávat návrh zdravotní pojišťovně, která jej po posouzení naplnění podmínek schválí, či zamítne (v úvahu připadá i změna komplexní lázeňské péče na příspěvkovou).*

Závěrem shrnuji, že na základě výše uvedeného doporučuji návrh na poskytnutí lázeňské léčebně rehabilitační péče pacientovi vyplnit, a naplnit tak účel novelizace, kterým je zjednodušení daného administrativního procesu, byť stávající praxe není zákonem zcela vyloučena.

JUDr. Silvie Kunertová,
právní kancelář ČLK

Různorodost názorů ano, ignorance ne

V časopise Tempus medicorum 6/22 se pan MUDr. Z. Kalvach, CSc., zamýšlí nad postoji nás lékařů k pandemii covidu. Je to zamýšlení laskavé a chápající, k lékařům však příliš shovívavé.

Část lékařů v situaci, kdy bylo nutné veřejnost nabádat k odpovědné ochraně vlastního i veřejného zdraví, vystupovala antivědecky, onemocnění zlehčovala, často popírala i základní biologické a fyzikální zákonitosti

a účasti na demonstracích proti očkování i proti nutným protiepidemickým opatřením se přímo podílela na nepříznivém vývoji 2. i 3. vlny pandemie.

Domnívám se, že tyto skutečnosti by se měly promítnout

mimo jiné i do zkvalitnění výuky na lékařských fakultách, především s cílem udržet a rozvíjet kritické myšlení.

Vztahy podporující tolerantní různorodost, k nimž nás MUDr. Kalvach vlídně vyzývá,

jsou možné jen za předpokladu, že různorodost neznamená ignorování vědeckých poznatků, popírání přírodních zákonitostí i významu účinných praktických postupů.

MUDr. Jozefa Kuntscherová

Měnová reforma v roce 1953 také postihla střední třídu

Velmi mne zaujal článek MUDr. Ing. Petra Fialy v letošním červnovém časopisu Tempus medicorum „Proč nikdy nedoženeme EU-15?“ Přehledně a výstižně shrnul to, co všichni zdravotníci cítíme, co se nám nelíbí, ale proti čemu jsme nikdy skutečně účinně nevystoupili.

Je smutné, že za posledních 30 let jsme se, přes všechny pokroky ve vlastní medicíně, principiálně zvláště neposunuli.

Z článku a tabulek vyplývají i další skutečnosti.

Ekonomiku státu stále zachraňuje poctivě pracující střední třída, která se mimo jiné nejvíce podílí na příjmech do zdravotnictví. Zdravotníci do střední třídy patří také. Přitom daňové změny – např. zmiňované zrušení superhrubé mzdy – tuto skupinu postihují nejvíce. Bohatí své navýšené příjmy investují do komodit nepodléhajících inflaci, chudí, kteří neměli nic, nemají nic nadále a střední třídě jejich úspory na stáří nebo na krizi v rodině (aby nemuseli být závislí na státních podporách) inflace zlikviduje. Nám starším to něco připomíná – měnová reforma v roce 1953 také postihla střední třídu, chudým nebylo co vzít a bohatí byli už v té době v emigraci nebo ve vězení.

Stále se hřeší na to, že zdravotníci nenechají naše zdravotnictví padnout. Ať se děje cokoliv. Brblají, ale pracují. Většinová společnost včetně politiků to považuje za samozřejmost. Náznaky, že odchod do ciziny by se

měl lékařům zakázat a lékaře direktivně přidělit tam, kde je jejich nedostatek, se stále objevují a mají podporu velké části lidí.


Mezi zdravotníky je stále mnoho pracujících důchodců. Kdyby všichni lékaři a sestry důchodového věku odešli najednou do penze, některá oddělení i celé obory zkolabují (např. lékařská posudková služba). Zdravotníci – dnešní důchodci – byli vychováni v socialismu k tomu, že musejí sloužit lidu bez ohledu na vlastní životní podmínky. Dělalí to stále.

Dalším problémem je zcela nekonceptní a chaotický systém vzdělávání středního zdravotnického personálu, který je jednou z příčin dnešního nedostatku sester.

Články, jako je ten, na který nyní reaguji, jsou bohužel ojedinělé a jsou publikovány jen pro zdravotníky. K většinové veřejnosti se nedostanou. Běžný volič tyto informace nemá, nebo je nebere vážně. Proto jsou politici v klidu.

MUDr. Jan Hlad

Sedlice 20. 6. 2022



Oblastní nemocnice Náchod, a.s., přijme

lékaře absolventa / po základním kmeni / specialistu na Interní oddělení v Náchodě

Požadujeme:

- odbornou způsobilost
- certifikát o absolvování základního kmene
- specializovanou způsobilost
- trestní bezúhonnost

Nabízíme:

- smluvní mzdu pro lékaře se specializovanou způsobilostí minimálně 70 000 Kč měsíčně
- nástupní mzda absolventa od 47 000 Kč
- nástupní mzda lékaře po základním kmeni od 55 000 Kč
- poskytujeme stabilizační odměnu až 500 000 Kč při setrvání v pracovním poměru minimálně 48 měsíců při úvazku 1,0
- nástup možný ihned, popř. dle dohody
- pracovní poměr na dobu neurčitou
- využití nemocniční knihovny
- pomoc se zajištěním ubytování
- akreditované zařízení
- příspěvek na ubytování/dopravu 3 500 Kč měsíčně/ 24 měsíců (pro nově přijímané zaměstnance s trvalým bydlištěm mimo Královéhradecký kraj)
- rychlý odborný růst v rámci naší nemocnice a ve spolupráci se smluvními zařízeními
- dotovaná strava v areálu nemocnice
- příspěvek na penzijní a životní pojištění
- úhrada členského příspěvku České lékařské komoře při úvazku 0,5

V případě zájmu o bližší informace nás kontaktujte:
Bc. Eva Jará, +420 728 215 931, jara.eva@nemocnicenachod.cz

ZAMĚSTNÁNÍ + ve ZDRAVOTNICTVÍ

Jsme tu pro Vás již 10 let

**CELÉ ZNĚNÍ INZERÁTŮ + DALŠÍ PRACOVNÍ NABÍDKY
A ZAJÍMAVÉ INFORMACE NAJDETE NA
WWW.ZAMESTNANIveZDRAVOTNICTVI.CZ**

LERYMED SPOL. S R.O.

**HLEDÁ LÉKAŘE
PNEUMOLOGA**



LERYMED spol. s r. o., nestátní zdravotnické zařízení v Praze – Libuši, založeno a fungující od roku 1992, hledá lékaře – pneumologa, na HPP i zkrácený úvazek, práce Po-Pá.

■ **Kontakt:** Prim. MUDr. Viktor Kašák, kasak@lerymed.cz, tel: 244 403 286.

NEMOCNICE KYJOV, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

**HLEDÁME PRIMÁŘE/
PRIMÁŘKU NA
GYNEKOLOGICKO-
PORODNICKÉ ODDĚLENÍ**



Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace vypisuje výběrové řízení na obsazení funkce: primář / primářka na gynekologicko-porodnického oddělení ■ **Požadujeme:** VŠ vzdělání lékařského směru se specializovanou způsobilostí v oboru; splnění předpokladů dle zákona č.95/2004 Sb.; licenci ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře; minimálně...

ONK, A.S., NEMOCNICE KUTNÁ HORA

**PŘIJME LÉKAŘE/
LÉKAŘKU VÍCE
SPECIALIZACÍ**



ONK, a.s., Nemocnice Kutná Hora přijme: lékaře / lékařku chirurga a lékaře / lékařku se specializací radiodiagnostika. ■ **Nabízíme:** motivační platové ohodnocení, bohaté zaměstnanecké benefity, zájem krajské nemocnice akreditované SAK, podporu profesního růstu a rozvoje, příjemné pracovní prostředí ■ **Požadujeme:** odbornou způsobilost, specializovanou způsobilost vítána (příp. ukončený kmen) ■ **Kontakt:** Bc. Jitka...

DOMOV SV. KARLA

**BOROMEJSKÉHO
PŘIJME LÉKAŘE
A NELÉKAŘE**



Domov sv. Karla Boromejského v Řepích hledá LÉKAŘE (i na část. úvazek), zdravotní sestru a pracovníka či pracovníci v sociální péči. ■ **Kontakt** pro zaslání životopisu s. Konsoláta konsolata@domovrepy.cz

MONADA, SPOL. S R.O.

PŘIJMĚME LÉKAŘE/LÉKAŘKU RFM

Klinika komplexní rehabilitace Monada přijme na plný nebo částečný pracovní úvazek lékaře/ku. ■ **Nabízíme:** přátelské prostředí, pestrou pracovní náplň, blízkou meziprofesní spolupráci (neurolog, ortoped, rehabilitační lékař, fyzioterapeut, psycholog). ■ **Kvalifikační předpoklady:** specializovan...

**INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICÍNY
SEKUNDÁRNÍ LÉKAŘ/LÉKAŘKA**

Klinika hepatogastroenterologie Transplantcentra IKEM přijme zaměstnance na pozici Sekundárního lékaře/lékařky. ■ **Náplň práce:** Přijďte rozšířit náš tým Centra vysoce specializované péče o vzácná onemocnění jater. Součástí práce bude kompletní předatestační výcvik v gastroenterologii a hepatologii...

**VOJENSKÁ LÁZEŇSKÁ A REKREAČNÍ ZAŘÍZENÍ
PŘIJME LÉKAŘE**

■ **POŽADUJEME:** specializovanou způsobilost v oborech RFM nebo z klinického oboru např. neurologie, interny, tělovýchovného lékařství, chirurgie, ortopedie, všeobecného lékařství - výhodou, včetně lékaře po absolvování základního kmene; zdra-

votní způsobilost; bezúhonnost; zájem o daný obor; schopnost týmové spolupráce. ■ **NABÍZÍME:** pracovní poměr s odpovídajícím finančním ohodnocením (blíže při pohovoru)...

POLIKLINIKA BORY

**HLEDÁME VŠEOBECNÉHO
PRAKTIČNÍHO LÉKAŘE PRO DOSPĚLÉ**

Poliklinika Bory spol. s r.o. přijme všeobecného praktického lékaře pro dospělé na HPP na plný nebo částečný úvazek. ■ **Požadujeme:** odbornou způsobilost, specializovanou způsobilost vítána (příp. ukončený kmen). Pracoviště má akreditaci v oboru všeobecné praktické lékařství a je součástí zdravotnického zařízení zajišťující komplexní péči...

**NEMOCNICE BENEŠOV
NEMOCNICE BENEŠOV PŘIJME LÉKAŘE DO
SPÁNKOVÉ LABORATOŘE**

podmínkou specializace ORL, pneumologie, kardiologie, neurologie, psychiatrie se zájem o spánkovou medicínu. Možno na zkrácený úvazek či DPČ. ■ **Nabízíme** rozvoj a vzdělání ve spánkové medicíně, nadšený a přátelský kolektiv, v plánu výstavba...

**NEMOCNICE BENEŠOV
NEMOCNICE BENEŠOV PŘIJME LÉKAŘE
NA ÚSTAVNÍ POKHOTOVNOSTNÍ SLUŽBY**

ODDĚLENÍ NEUROLOGIE, RADIOLOGIE, DĚTSKÉ ODDĚLENÍ. Minimálně základní kmen podmínkou. Práce na DPČ. Ndstandardní finanční ohodnocení. ■ **Více na** www.hospital-bn.cz

**NEMOCNICE BENEŠOV
NEMOCNICE BENEŠOV PŘIJME LÉKAŘE DO
SPECIALIZOVANÝCH AMBULANCÍ**

PLICNÍ, OČNÍ, UROLOGIE, DĚTSKÁ NEUROLOGIE, DIABETOLOGIE. Možno i kratší úvazek či dohoda. Min. kmen podmínkou. Moderní a špičkové vybavené ambulance! ■ **Nabízíme** nadstandardní mzdu a širokou škálu benefitů...

**NEMOCNICE BENEŠOV
NEMOCNICE BENEŠOV PŘIJME LÉKAŘE
NA ODDĚLENÍ**

NEUROLOGIE, ORL, REHABILITACE, TRANSFUZNÍ A HEMATOLOGICKÉ, ARO, GYNEKOLOGICKO-PORODNICKÉ. ■ **Nabízíme** moderní pracoviště a špičkové přístroje, rodinnou atmosféru, podporu vzdělávání, podporu vzdělávání a rozvoje, NEPOŽADUJEME KVALIFIKAČNÍ DOHODY NA SPECIALIZAČNÍ VZDĚLÁVÁNÍ, výhodné mzdu, volno po službách, 25 dní dovolené...

**NEMOCNICE BŘECLAV, P.O.
VŘ - PRIMÁŘE/PRIMÁŘKY
ANESTEZIOLOGICKO-RESUSITAČNÍHO ODD.**

Ředitel Nemocnice Břeclav, p.o., vyhlašuje výběrové řízení na obsazení funkce Primáře/primářky anesteziologicko-resuscitačního oddělení. ■ **Kvalifikační požadavky:** VŠ vzdělání lékařského směru; specializace v příslušném oboru podle zákona č. 95/2004 Sb.; licence ČLK pro pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře nebo prokázání předpokladů pro její získání dle pravidel ČLK; minimálně 10 let praxe v oboru; organizační a řídicí schopnosti; zdravotní...

**AM1 S.R.O. ZABEHNUTÁ
ENDOKRINOLOGICKÁ AMBULANCIA
HLADÁME LÉKÁŘA ENDOKRINOLOGA**

AM1 s.r.o., přijme na HPP nebo na zkrácený úvazek lékaře, pracovní doba Po-Pia. ■ **Kontakt:** 0903 807 606, ambulancia@am1.sk, mzda 2 606€+benefity.

— Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace —
přijme lékaře/lékařku na oddělení neurologie

Nabízíme:

- při nástupu absolventovi náležejí plat dle 11. platové třídy, tj. 38 980 Kč, po zařazení do oboru plat dle třídy 12, tj. 41 380 Kč
- celý úvazek, po dohodě i částečný
- možnost odborného růstu na akreditovaných pracovištích, absolvování atestačních stáží a atestace, nebudete vázání stabilizační dohodou
- náborový příspěvek až 300 000 Kč, po získání kmene další odměna
- lékař není ve službě sám, vždy slouží i zkušenější kolega
- možnost využití moderního komplementu – vybavené laboratoře, RDG pracoviště s magnetickou rezonancí, oddělení nukleární medicíny
- ubytování v areálu, zaměstnanecké benefity

Požadujeme:

- ukončené vysokoškolské vzdělání



Bližší informace poskytne náměstek LPP, MUDr. Josef Blažek, tel. 606 310 312, e-mail: blazek.josef@nemkyj.cz

Nemocnice Pardubického kraje přijme posilu na pozici:

**LÉKAŘ/KA INTERNÍHO ODDĚLENÍ
(PŘIJMEME ABSOLVENTY)**

Do našich nemocnic (Pardubice, Chrudim, Litomyšl, Svitavy a Ústí nad Orlicí) přijmeme lékaře/lékařku na interní oddělení.

Víte, že:

- v Orlickoústecké nemocnici jsme otevřeli nový pavilon urgentního příjmu?
- naše interní ambulance stále rozšiřují spektrum vyšetřovacích metod díky nové přístrojové technice?

Nabízíme:

- práci v akreditovaných nemocnicích,
- moderní pracoviště,
- přívětivé školitele nejen pro absolventy.

Více na www.nempk.cz/kariera



ROSTEME A HLEDÁME!

Jsme hodnotově orientovaná a inovativní skupina klinik s centrálou v Bad Kissingen. Již více než 30 let se zaměřujeme na pacienty i zaměstnance v naší psychomatické klinice a budeme nyní za náš jedinečný terapeutický koncept odměnění rozšířením počtu lůžek.

Díky rozšíření se těšíme na nové kolegyně a kolegy. Aktuálně hledáme ve Waldmünchenu – na plný nebo částečný úvazek (m/ž):

PRIMÁŘ/KA

pro psychomatickou medicínu a psychotherapii

LÉKAŘ/KA S ATESTACÍ

pro psychomatickou medicínu a psychotherapii pro dětskou a dorostovou psychiatrii a psychotherapii nebo dětskou a dorostovou medicínu

PSYCHOLOG

STANIČNÍ LÉKAŘ/KA

pro denní služby



Podrobné volné pracovní pozice a informace o našich atraktivních pracovních podmínkách naleznete na: www.heiligenfeld.de/karriere

E-Mail: tanja.meier@heiligenfeld.de
Telefon: 0049 9972 / 308-800

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,
seminar@clkcr.cz

Přihlášky a bližší informace ke kur-
zům na www.vzdelavaniilekaru.cz,
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.

53/22 Univerzita medicínského práva ČLK XI. ročník 2022–2023

Podrobné informace: www.vzdelavaniilekaru.cz

Akce je akreditována na portálu www.vzdelavaniilekaru.cz
pod číslem 106516.

Účastnický poplatek je 5000 Kč pro člena ČLK a 15 000 Kč
pro nečlena komory.

Tematické workshopy

O programu:

Představení a úvod do mindfulness prostřednictvím benefi-
tů, které mindfulness nabízí těm, kdo ji praktikují. Postupně
se budeme věnovat:

- 1) redukci stresu
- 2) soustředění pozornosti
- 3) zvládnutí náročných situací
- 4) všímavé komunikaci s lidmi

Workshopy jsou hodné pro nováčky v tématu, případně pro
všechny, kdo si chtějí mindfulness připomenout a využít
vedená cvičení pro vědomé zastavení v rychlých dnech.

Délka: 3 hodiny

Počet kreditů: 3

Max. počet osob ve skupině: 20

Účastnický poplatek: 400 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Lektor: Ing. Marcela Rofliková

**Je možné se přihlašovat na jednotlivé workshopy, účast
na všech 4 není nutná.**

59/22 Jak zklidnit mysl a snížit stres – ONLINE

Datum: úterý 13. 9. 2022, 18.00–20.15 hod.

60/22 Jak se lépe soustředit – ONLINE

Datum: středa 5. 10. 2022, 18.00–20.15 hod.

61/22 Jak být k sobě v náročných situacích laskaví – ONLINE

Datum: pondělí 7. 11. 2022, 18.00–20.15 hod.

62/22 Jak vylepšit vztahy s lidmi – komunikovat vši- mavě – ONLINE

Datum: úterý 6. 12. 2022, 18.00–20.15 hod.

63/22 Úvod do MBSR (Mindfulness Based Stress Reduction – program snižování stresu založený na všímavosti)

Datum: 17. 9. 2022, 9.00–14.30 hodin

Místo konání: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 6 hodin

Max. počet osob ve skupině: 24

Účastnický poplatek: 800 Kč

Lektor: Ing. Marcela Rofliková

V jednodenním programu se seznámíte s tím, co je mind-
fulness, s vědeckými argumenty a studii potvrzujícími
její přínosy v oblasti aktivní práce se stresem, přínosy pro
psychické i fyzické zdraví a udržování pracovní výkonnosti.
Mindfulness si vyzkoušíte na celé řadě praktických cvičení.
To je jediná možnost, jak její benefity začít využívat pro sebe.
Program je interaktivní, s možností sdílet svoji zkušenost
a učit se ze zkušenosti ostatních. V bezpečném prostředí,

kde nic není špatné, tak můžete poznat tento způsob práce
se sebou, který se mnohdy velmi liší od naší celoživotní zkuše-
nosti se vzděláváním. Účast v programu vám může pomoci se
rozhodnout o případné účasti v intenzivním osmítýdenním
MBSR (Mindfulness Based Stress Reduction) programu.
Stejně tak může být prostým zastavením a odpočinkem pro
vaši mysl v náročných dnech.

Co s sebou: pohodlné oblečení, poznámkový blok a tužku

64/22 MBSR (Mindfulness Based Stress Reduction – program snižování stresu založený na všímavosti) ONLINE

Praktický osmítýdenní program zaměřený na zklidnění
mysli, redukci stresu a větší spokojenost v životě.

Datum zahájení: od 27. 9. do 15. 11., vždy od 17.30 do 19.45 hod.

Délka: 3 hodiny

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

Účastnický poplatek: 3000 Kč

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

Český mindfulness institut

Součástí výcviku je víkendové setkání:

sobota 5. 11. 2022 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.lkcr.cz

Pro přihlášené účastníky osmítýdenního programu je
připraveno nutlé setkání 20. 9. 2022 od 17.30 do 18.30 hod.

Program nultého setkání

Jeho cílem je především:

- Představení vzdělávací formy
- Více o organizaci programu a nárocích na tzv. domácí praxi,
tj. to, čemu se budete po dobu osmi týdnů věnovat v čase
mezi jednotlivými setkáními (30–45 min. denně)
- Ověření si technické kvality spojení, funkčnosti kamery
a mikrofonu
- Základní informace k ovládnutí platformy zoom, včetně
práce v malých skupinách
- Doporučení pro zajištění podporujících podmínek pro
absolvování programu
- Možnost klást otázku a získat na ně odpovědi, abyste do pro-
gramu vstupovali bez případných pochybností či nejasností
Upozorňujeme, že od zahájení programu na prvním setkání
již není možné řešit případné technické problémy.

75/22 Nefrologické minimum pro praxi

Určeno především pro praktické lékaře, internisty, zdravotní
odborníky jiných oborů

Datum: 24. 9. 2022, 9.00–15.00 hod.

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 6 hodin

Počet kreditů: 6

Účastnický poplatek: 800 Kč

Odborný garant: prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.

prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.

• Vyšetření funkce ledvin

• Akutní poškození a selhání ledvin

prof. MUDr. Miroslav Merta, CSc.

• Glomerulonefritidy

• Hereditární nefropatie

prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc.

• Tubulointersticiální nefritidy, urolitiáza

• Dialýza a transplantace ledviny

65/22 Řídit, nebo vést – je, nebo není to totéž? – ON- LINE

Datum: 24. 9. 2022

Místo: Praha

Délka: 5 hodin

Počet kreditů: 5

Účastnický poplatek: 800 Kč

Koordinátor: Ing. Zuzana Hekelová

Ani ve zdravotnictví nestačí k manažerskému úspěchu jen
odborné kvality. Program je věnován komplexnímu pohledu
na management a leadership v kontextu zdravotnictví
a systematicky prochází všichni kompetence lékařů ve
vedoucí pozici. Seminář je určen všem lékařům ve vedoucích
pozicích, kteří již manažerské zkušenosti mají, i těm, kteří
jako manažeri pracují relativně krátkou dobu nebo se na
takovou pozici chystají.

78/22 Resuscitace novorozence s praktickým dovedností

Datum: čtvrtek 6. 10. 2022

Místo: ÚPMD, Podolské nábrží 157/36, Praha 4 – Podolí

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 1200 Kč

Koordinátor: prof. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MBA,
ÚPMD Praha 4 – Podolí

Kurz je zaměřen především na zvládnutí a dostatečné
procvičení praktických dovedností při resuscitaci novo-
rozence. 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, i možnost návštěvy na oddělení
RES a JIP v perinatologickém centru s diskusí o zajímavých
případech. Kurz bude veden formou workshopu.

76/22 Nejčastější oční problémy v ordinaci dětského lékaře. Je preventivní péče o kvalitu vidění během jeho vývoje nutná? Jak na to?

Datum: 8. 10. 2022

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 700 Kč

Odborný garant: MUDr. Anna Zobanová

Kurz se zaměřením na každodenní praxi dětského lékaře
zahrnuje celou problematiku dětské oftalmologie (kon-
junktivitidy, slzné cesty, alergie atd.). Zabývat se bude
rovněž refrakčními vadami, dispenzací a metodami
časné diagnostiky zrakových vad. Součástí kurzu bude také
možnost diskutovat oftalmologické problémy pacientů
z vlastní praxe.

66/22 Edukace pacienta, informovaný souhlas a sdě- lování nepříjemných zpráv – ONLINE

Datum: 15. 10. 2022

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 700 Kč

Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová

Lektorka: MUDr. Kateřina Cajthamlová

V první části čtyřhodinového semináře si definujeme, co

je obsahem edukace, k čemu edukace slouží, jak by měla
probíhat a co k ní všechno potřebujeme, aby byla účinná
a smysluplná a nevyvolávala pochybnosti, odpor nebo nechuť
pacienta. Na příkladech z praxe si rozebereme, co funguje
a proč a čemu je lépe se při této činnosti vyhnout. Ve dru-
hé části, která se bude týkat informovaného souhlasu, si
povíme o tom, jaké jsou důvody této procedury a stručně
se dotkneme i zákonů a vyhlášek, které tuto problematiku
řeší. Jaké jsou nejběžnější chyby, kterých se při získávání
informovaného souhlasu dopouštíme a co s tím? Třetí částí
je sdělování negativních zpráv. Zde si vysvětlíme, jaké kom-
unikační postupy volit, na co být připraveni a jak zařadit,
aby dopad informace nebyl devastující. Jak poskytnout
útechu a ponechat naději. Sdělování nepříjemných výsledků
vyšetření, nálezu, prognózy i vedlejších účinků léčby – to
jsou velice neoblíbená témata, ale při práci s pacienty (ani
v rodinném či pracovním kontextu obecně) se jim nelze
vyhnout, proto se budu těšit i na vaše dotazy z praxe, na něž
bude prostor na konci semináře.

67/22 Epilepsie

Datum: 15. 10. 2022

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 700 Kč

Odborný garant: MUDr. Jana Zárubová, Poliklinika Bu-
dějovická, Praha 4

- Co by měl každý lékař vědět o epilepsii
- Péče o lidi s epilepsi z pohledu praktického lékaře
- Systém neurologické péče o lidi s epilepsi a novinky léčby
- Co nabízí EpiStop, z. s.

68/22 Neklidný noční spánek

Datum: 22. 10. 2022

Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9

Délka: 4 hodiny

Počet kreditů: 4

Účastnický poplatek: 700 Kč

Odborný garant: MUDr. Simona Dostálová, Neurologická
klinika I. LF UK a VFN v Praze

Přednášející:
prof. MUDr. Karel Šonka, DrSc.

KZ Krajská zdravotní, a.s.

Nemocnice Most, o.z.



**přijme lékaře
na Neurologické oddělení**



Požadujeme:

- vysokoškolské vzdělání – lékařská fakulta
- zájem o vzdělání v oboru
- spolehlivost, dobré komunikační schopnosti
- schopnost samostatné a týmové práce
- znalost práce na PC (Word, Excel)
- výhodou specializovaná způsobilost v oboru



Nabízíme:

- nadstandardní platové podmínky
- náborový příspěvek až 400 000 Kč
- flexibilní úvazek (0,1 – 1,0)
- práce v centru vysoce specializované
péče o pacienty s iktem
- moderně vybavená jednotka intenzivní péče
- práce s EEG, EMG, USG
- zájem úspěšné a stabilní společnosti
- podporu podmínky pro další vzdělávání financované zaměstnavatelem
- podpora dalšího profesního rozvoje
- řadu oborů s nejvyšším stupněm akreditace a
specializovaná centra
- moderní a příjemné pracovní prostředí
- dopomoc s bydlením, v případě potřeby
zajištění dopravy do a ze zaměstnání
- zaměstnanecké benefity (příspěvek na penzijní
přípojištění, nadstandardní pokoje v případě
hospitalizace, 5 týdnů dovolené, příspěvek na
dovolenou, závodní stravování, slevy na služby
či produkty u vybraných partnerů)

KONTAKT:

Krajská zdravotní, a.s.
– Nemocnice Most, o.z.,
J. E. Purkyně 270, 434 64 Most
prim. MUDr. Ján Macko
Tel. + 420 478 032 639
Email: jan.macko@kzcr.eu



doc. MUDr. Iva Přihodová, Ph.D.
MUDr. Simona Dostálová, Ph.D.
MUDr. Jiří Nepožitek

69/22 Zajímavosti ze světa dětské výživy – ONLINE

Datum: 22. 10. 2022
Délka: 4 hodiny
Počet kreditů: 4
Účastnický poplatek: 700 Kč
Odborný garant: MUDr. Kristýna Zárubová
MUDr. Kristýna Zárubová
• Oligosacharidy mateřského mléka – proč nás tak zajímají?
MUDr. Kateřina Pospíšilová
• Vitamíny a jejich význam pro vývoj dítěte
MUDr. Dana Mošnová
• Specifika výživy u dětských pacientů s onkologickým onemocněním
MUDr. Iva Burianová
• Enterální výživa středně a lehcě nedonošených dětí

83/22 Ozbrojený útočník ve zdravotnickém zařízení

Datum: 22. 10. 2022
Délka: 6 hodin
Počet kreditů: 6
Účastnický poplatek: 1000 Kč
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová
Lektor: Mgr. Michal Barda
Max. počet lidí ve skupině: 20
Kurz je primárně určen pro lékaře a členy pomáhajících profesí. Rozebrány budou základní charakteristiky ozbrojeného útoku („aktivního střelce“ i útoku chladnými zbraněmi), nástroje prevence a řešení situace podle metodiky utec / schov se / boj. Součástí je také výukový blok první pomoci a několik modelových situací.

70/22 Kdo umí řídit sám sebe, umí řídit také ostatní – ONLINE

Datum: 5. 11. 2022
Místo: Praha
Délka: 5 hodin
Počet kreditů: 5
Účastnický poplatek: 800 Kč
Lektor: Ing. Zuzana Hekelová
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová
Zamýšlení nad významem sebeřízení pro úspěch každého manažera v kontextu zdravotnictví. Program obsahuje řízenou diskusi účastníků a také testy a cvičení, které pomohou k lepšímu poznání sebe sama. Pozornost bude věnována návazosti sebeřízení na úspěšné řízení jednot-

livců i týmů. Účastníci si také ujasní, jak vzniká neformální autorita vedoucího.

77/22 Škola zad

Datum: 5. 11. 2022
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9
Délka: 5 hodin
Počet kreditů: 5
Účastnický poplatek: 800 Kč
Přednášející: MUDr. Sylva Gilbertová, CSc., MUDr. Dagmar Smilková
Definice a cíle SZ
• Typy SZ (základní, speciální, průmyslová)
• Organizace SZ
Téma praktická:
• Nácvik správného držení těla, kompenzační cvičení, rozvíjení, výuka správných pohybových stereotypů v rámci pracovních a mimopracovních činností, úlevové a relaxační polohy, pomůcky, rozvíčka
Téma teoretická:
• Příčiny bolesti zad, životospráva a léčba bolesti zad, svalová dysbalance, psychologické aspekty bolesti zad, základy ergonomie

80/22 Genetické choroby – od diagnostiky k terapii.

Datum: 5. 11. 2022
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9
Délka: 4 hodiny
Počet kreditů: 4
Účastnický poplatek: 700 Kč
MUDr. Antonín Šípek junior, Ph.D. Ústav biologie a lékařské genetiky, I. LF UK a VFN

79/22 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: čtvrtek 24. 11. 2022
Místo: ÚPMD, Podolské nábřeží 157/36, Praha 4 – Podolí
Délka: 4 hodiny
Počet kreditů: 4
Účastnický poplatek: 1200 Kč
Koordinační: 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 dovednosti 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.

71/22 Dětská gastroenterologie – ONLINE

Datum: 26. 11. 2022
Místo: Praha
Délka: 4 hodiny
Počet kreditů: 4
Účastnický poplatek: 700 Kč
Odborný garant: MUDr. Kristýna Zárubová
Lektor: MUDr. Kristýna Zárubová, MUDr. Kateřina Pospíšilová
MUDr. Kristýna Zárubová
• Pankreatitida v dětském věku
• GERD – jak to je s refluxním onemocněním?
MUDr. Kateřina Pospíšilová
• Akutní stavy v dětské gastroenterologii
• Zajímavé kauzistiky z praxe

72/22 Gynekologie-porodnictví pro negynekology – doporučení pro praxi

Datum: 26. 11. 2022
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9
Délka: 4 hodiny
Počet kreditů: 4
Účastnický poplatek: 700 Kč
Odborný garant: prim. MUDr. Hynek Heřman, Ph.D., LL.M., MHA
ÚPMD, Podolské nábřeží 157, 140 00 Praha 4
MUDr. Adéla Teř Faridová
MUDr. Zuzana Michalová
prim. MUDr. Hynek Heřman, Ph.D., LL.M., MHA
• těhotná v ordinaci negynekologa
• senologické obtíže a jejich řešení
• zobrazovací a další vyšetřovací metody u těhotné
• porod mimo porodnici – jak se zachovat

84/22 Prevence násilí a sebeobrana pro lékaře

Datum: 26. 11. 2022
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9
Délka: 6 hodin
Počet kreditů: 6
Účastnický poplatek: 1000 Kč
Přednášející: Mgr. Michal Barda – psycholog
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová
Kapacita: max. 14 osob ve skupině
Kurz je určen pro lékaře a členy pomáhajících profesí. Po absolvování kurzu by měl být účastník schopen rozpoznat nebezpečné konfliktní situace, předcházet jejich eskalaci a v případě fyzického napadení se ubránit. Zároveň účast-

níci získají povědomí o relevantních právních předpisech a o dalším řešení konfliktní situace po skončení bezprostředního ohrožení.

73/22 Aktuality z posudkové medicíny sociálního zabezpečení

Datum: 3. 12. 2022
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9
Účastnický poplatek: 800 Kč
Délka: 5 hodin
Počet kreditů: 5
Odborný garant: doc. MUDr. Libuše Čeledová, Ph.D., Lektor: 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 kauzistické případy.

74/22 I malá změna v komunikaci s pacientem zvýší míru jeho spolupráce – ONLINE

Datum: 10. 12. 2022
Místo: Praha
Délka: 5 hodin
Počet kreditů: 5
Účastnický poplatek: 800 Kč
Přednášející: Ing. Zuzana Hekelová
Nespolupracující pacient zvyšuje míru stresu a vyčerpání lékaře, protože s ním komunikuje vyhořeným způsobem, častěji se z různých příčin vrací (v ambulanci sféře) nebo se dožaduje konzultace s lékařem (v nemocnici). Lékař nemá čas nazbyt, přesto existují možnosti, jak bez výrazných nároků na čas navíc zvýšit ochotu pacienta a také jeho rodiny nebo doprovodu ke konstruktivní spolupráci a tím usnadnit lékaři jeho obtížnou práci.

81/22 Dětská endokrinologie

Datum: 10. 12. 2022
Místo: Dům lékařů, Drahobejlova 27, Praha 9
Délka: 4 hodiny
Počet kreditů: 4
Účastnický poplatek: 700 Kč
Odborný garant: doc. MUDr. Irena Aldhoon Hainerová, Ph.D., Klinika dětí a dorostu 3. LF UK a FNKV
Program bude doplněn

Inzerce

Příjem řádkové inzerce:
www.cikcr.cz
sekce Pro lékaře
– Inzerce
– Zadat inzerci

Uzávěrka příjmu inzerce do 20. dne předchozího měsíce.

VOLNÁ MÍSTA – NABÍDKA

Hledám zdravotní sestru do ordinace praktické lékařky v Sušici, 1/4, 1/2, nebo celý úvazek. Na platu, pracovní době a benefitech se vstěje domluvíme. Nástup možný kdykoli (možno ihned). Kontakt: 606 780 865
Pro občany Ledce nad Sázavou a blízkého okolí se hledá všeobecný praktický lékař/ka pro ambulantní péči dospělých. Ordinační hodiny alespoň 1 až 2 dny v týdnu v prostorách ambulance na adrese Habrecká 450, 584 01 Ledce n/S. Pro bližší informace kontaktujte p. Čepu: 731 612 461, jan.cepa@ledecens.cz

Do nové vznikající soukromé porodnice v Praze-Vysocanech hledáme porodníky, porodní asistentky, neonatology, anesteziology. Ideálně a atestaci. Porodnice bude podporovat přírozené porod, ale je k dispozici i op. sál. Nástup v září. Kontakt: 777 926 804

Hledáte uplatnění jako praktický lékař/ka pro děti a dorost/pediatr a preferujete ambulantní provoz? Aktuálně nabízíme spolupráci v těchto lokalitách: Brodek u Prostějova, Praha (Horní Počernice, Kyje), Meziměstí, Most, Ostrava (část úvazek), Pacov a Pelhřimov (flexibilní úvazek), Ústí nad Labem. Nabízíme: zajímavé mzdové ohodnocení, zaměstnanecké benefity, akreditovanou pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru včetně dalšího vzdělávání, pracovní uplatnění u zavedeného a stabilního zaměstnavatele, podporu při chodu ordinace s minimem administrativy. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@mediclin.cz

Hledáte uplatnění jako všeobecný praktický lékař/ka? Aktuálně nabízíme spolupráci v těchto lokalitách: Brno, Bystřice p. Hostýnem (část úvazek), Doksy, Most, Opava, Pacov (okr. Pelhřimov), Šumperk (část úvazek),

Ústí n. Orlicí, Ústí n. Labem, Vrchlabí, Zlín, Bernartice (okr. Písek), Sedlčany, Sezimovo Ústí. Neváhejte se nám také ozvat, pokud máte zájem o jinou lokalitu. Nabízíme: zajímavé mzdové ohodnocení, zaměstnanecké benefity, akreditovaná pracoviště, zajištění specializačního vzdělávání v oboru včetně dalšího vzdělávání, pracovní uplatnění u zavedeného a stabilního zaměstnavatele, podporu při chodu ordinace s minimem administrativy. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, kariera@mediclin.cz

Přijmu kožního lékaře do zavedené soukromé ambulance. Kontakt: 737 441 365

Městská poliklinika Praha, Spálená 12, Praha 1, přijme radiologa, pediatra, lékaře ORL, praktického lékaře s atestací, foniatra a lékaře stomatology. Nabízíme zavedenou a moderně vybavenou ordinaci v centru Prahy, přátelský kolektiv, vyváženou finanční ohodnocení, závodní stravování, příspěvek na vzdělávání a kartu e-Benefit. Svě CV prosím zaslat na e-mail d.nejtkova@prahamp.cz, tel. 222 924 214

FortMedica shání ORL lékaře/ku s atestací do soukromé ambulance v Praze. Délka úvazku i ordinační hodiny dle vašich potřeb. Nadstandardní ohodnocení, podpora vzdělávání, přátelský kolektiv a další benefity. Těšíme se na vaše CV na: orl@fortmedica.cz

FortMedica nabízí ambulantní praxe pro neatestované ORL lékaře. Ordinační hodiny si volíte sami nad rámec vašeho úvazku v nemocnici (např. 2 dny v měsíci). Nadstandardní ohodnocení, přátelský kolektiv. Těšíme se na vaše CV na: kariera@fortmedica.cz
Lékař LDN. Poličská nemocnice, s.r.o., v Poličce přijme lékaře na lůžka LDN, část úvazku na interní ambulanci. Požadována spec. způsobilost v oborech vnitřní lékařství nebo geriatric. Kontakt: ldn.nempol@zass.cz, 732 567 007

Hledáme kardiologa nebo internistu do ambulantního provozu Olomouci i na část úvazku. Detaily osobně. Kontakt: 585 506 330, nio-ol@seznam.cz

Do velmi pěkně vedené ordinace VPL v Přerově hledáme lékaře L1 (po interně) / L2 na částečný úvazek (15 hod./týdně). Trvalý dozor zkušeného školitele zajištěn, pomůžeme s kompletní přípravou k atestaci VPL. Nabízíme: finanční odměna až do výše 40 000 Kč čísteho měsíčně, flexibilní nastavení ordinačních hodin. Možnost konzultace s našimi konziliáři různých oborů (vč. pracovního lékařství). Vhodné i pro lékaře interních oborů či před atestací, dohled zkušeného školitele zajištěn, kompletní

příprava k atestaci VPL. Placené vzdělávací akce do výše až 20 tis. ročně. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Do moderní ordinace VPL ve Zruči nad Sázavou hledáme lékaře L2/L3 na částečný úvazek (10 hod./týdně) s možností navýšení úvazku. Nabízíme: finanční odměna až 583 Kč čísteho/hod., ordinační hodiny si zvolíte sami. Možnost konzultace s našimi konziliáři různých oborů (vč. pracovního lékařství). Placené vzdělávací akce do výše až 20 tis. ročně. Vhodné i pro lékaře z jiných oborů, kteří se chtějí rekválifikovat na VPL; zajistíme kompletní přípravu k atestaci se zkušeným školitelem. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Do zavedené dětské ordinace v Kladně hledáme lékaře s atestací z PLDD nebo pediatrie na plný či částečný úvazek. Nabízíme: samostatnost při rozhodování o léčebných postupech, podpůrný tým, minimum administrativy. Mzda 70 tisíc Kč čísteho/měsíc, možnost dalšího vzdělávání. Plný úvazek 30hod./týden, 5 týdnní dovolené. Vhodné i pro lékaře v předatestační přípravě. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace VPL v Hodkovicích nad Mohelkou hledáme lékaře. Finanční odměna 70 000 Kč čísteho/měsíc při plném úvazku (30 hodin/týdně), flexibilní volba ordinačních hodin, možnost částečného úvazku. Moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI), vhodné i pro lékaře interních oborů či před atestací, dohled zkušeného školitele zajištěn, zajistíme kompletní přípravu k atestaci, příspěvek na vzdělávací akce až do výše 20 000 Kč/ročně. Náborový příspěvek ve výši jedné měsíční mzdy (včetně plnění). Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace VPL v Kácově hledáme lékaře (L2 nebo L3). Finanční odměna 90 000 Kč čísteho/měsíc při plném úvazku (30 hod./týdně), flexibilní volba ordinačních hodin, možnost částečného úvazku. Moderně vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI), vhodné i pro lékaře interních oborů či před atestací, dohled zkušeného školitele zajištěn, zajistíme kompletní přípravu k atestaci VPL, příspěvek na vzdělávací akce až do výše 20 000 Kč/ročně, náborový příspěvek ve výši jedné měsíční mzdy (splatný po zkušební době). Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Společnost provozující síť gastroenterologických a interních ambulancí hledá lékaře s licencií pro **abdominální**

ultrasonografi pro pracoviště v Praze a Jindřichově Hradci. Nabízíme variabilní možnost spolupráce: zaměstnanecký poměr na částečný úvazek, práce na DPP nebo konzultační činnost za provizi. Nabízíme flexibilní pracovní dobu, nadstandardní platové ohodnocení. Kontakt: machytka@supmed.cz
NZZ DL Centrum s.r.o. v Přerově hledá dermatovenerologa s atestací i po základním kmeně na zkrácený úvazek od 09/2022. Poskytujeme rozšířenou dermatovenerologickou péči, lymfologii, dermatologickou chirurgii a estetiku. Kontakt: info@dlcentrum.cz

Hledáme pediatra do ordinace PLDD. Flexibilní pracovní doba, velmi dobré mzdové ohodnocení. Atestace PLDD není podmínkou. Kontakt: Pediatrie Mignon; Praha 8, tel. 606 554 786, mignon@pediatrie-mignon.cz

Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace, přijme lékaře/lekařku na: **neurologické** oddělení. Nabízíme: práci na plný úvazek, po dohodě možný i částečný / zajímavý náborový příspěvek, u nastupujícího lékaře absolventa až 300 000 Kč + po získání kmene další odměna + výborné pracovní podmínky + odpovídající finanční ohodnocení + 5 týdnní dovolené + možnost profesního růstu a dalšího vzdělávání + příspěvek na stravu, na penzijní uplatnění a další akce + možnost parkování v areálu nemocnice + ubytování v areálu nemocnice zdarma (námětník hradí pouze energie) Požadujeme: + ukončené VŠ vzdělání + zdravotní způsobilost a bezúhonnost dle zákona č. 95/2004 Sb. v platném znění. Nástup možný ihned, bližší informace podá náměstek LPP MUDr. Josef Blazek, blazek.josef@nemkyj.cz

Hledám lékaře na spolupráci do zavedené akreditované ambulance VPL v centru Brna s kompletním laboratorním vybavením pro provoz. Možnost zkráceného úvazku, DPP, vše dle domluvy. Nástup možný ideálně od 1.8.2022. Kontakt: dr.drav@seznam.cz, 604 375 251

Hledám lékaře/ku s atestací pro práci v soukromé neurologické ambulanci v Rychnově nad Kněžnou. Výše úvazku dle vlastního zvážení. EEG, EMG k dispozici. Blíží informace osobně. Kontakt: simko.julius@gmail.com
NZZ Psychiatrie Praha hledá psychiatra s atestací či po základním kmeně i na plný nebo i zkrácený úvazek. Poskytujeme rozšířenou psychiatrickou péči a rovněž psychodiagnostiku a ind. i skup. hrazené psychoterapie. Kontakt: info@psychiatrie-praha.cz

Hledáme lékaře do domovů seniorů v Českém Krumlově na 5 hod./týdně. Odměna: 950 Kč čísteho/hod. Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, urgentní medicí-

na apod. Možnost jako privýdělek při práci v nemocnici nebo na RD. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Hledáme lékaře do domovů seniorů v Tuchovických na Kladensku na 4 hod./týdně. Odměna: 950 Kč čistého/hod. Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, urgentní medicína apod. Možnost jako privýdělek při práci v nemocnici nebo na RD. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Hledáme lékaře do domovů seniorů v Kutné Hoře na 6-11 hod./týdně. Odměna: 950 Kč čistého/hod. Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, urgentní medicína apod. Možnost jako privýdělek při práci v nemocnici nebo na RD. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Hledáme lékaře do domova seniorů na Pardubicu (Staliňany) na 13 hod./týdně. Odměna: 950 Kč čistého/hod. Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, urgentní medicína apod. Možnost jako privýdělek při práci v nemocnici nebo na RD. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Přijímá radiologa na plný či částečný úvazek na RTG odd. Polikliniky Vinířů v Brně. Práce je bez služeb, pracovní doba je kratší, flexibilní. Příjemné prostředí, moderní přístroje, výborné platové podmínky. Kontakt: 602 756 335, suchanek.m51@gmail.com

Hledáme praktického lékaře do zabeleho ordinace Medika Praktík s.r.o., Zábřeh, úvazek i doma podle dohody. Benefity, odměny samostatnosti. Nástup možný od 2022 nebo dle dohody. Kontakt: 725 949 595

Do akreditované ordinace VPL v Praze 4 přijímá lékaře/lekařku. Nástup dle dohody. Kontakt: lekar@doktorvpraze.cz

SPL-RIAPS Trutnov hledá psychiatra(u) pro práci v ambulanci CDZ. Nezbytné sdílení filozofie zařízení, schopnost týmové spolupráce, specializovaná způsobilost a psychoterapeutické vzdělání, ev. ochota si ho doplnit. Nabízíme náborový příspěvek 400 tisíc korun, pěkné prostředí, dobré platové podmínky, 5 týdnů dovolené, podporu vzdělávání, stravenky, příspěvek na penzijní připojištění, ev. pomoc při zajištění ubytování. V případě zájmu me kontaktujte: KozakovaZuzana@seznam.cz

Do ordinace všeobecné a estetické dermatologie přijímáme lékaře s atestací nebo po kmení z dermatologie. Možnost plného nebo částečného úvazku. Jsme akreditovanými pracovišti. Kontakt: L.DermaMedEst, Karlovo náměstí 8, Praha 2, lucie.jaresova@centrum.cz

Do zavedené ordinace VPL v Příbrami a domova seniorů, hledáme lékaře (L2-L3). Nabízíme: finanční odměna až 100 000 Kč čistého, flexibilní volba ordinacních hodin, moderní vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI). Možnost konzultace s našimi konziliáři různých oborů (vč. pracovního lékařství). Placené vzdělávací akce do výše až 20 tis. ročně. Vhodné i pro lékaře z jiných oborů, kteří se chtějí requalifikovat na VPL. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Hledáme lékaře (L2 nebo L3) na zaskok do plně fungující ordinace VPL nedaleko Zlína, mzda 950 Kč/hod. čistého. Ordinační hodiny dle vašich možností, moderní vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI). Vhodné i pro lékaře interních oborů či před atestací. Možnost dlouhodobé spolupráce. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Hledáme lékaře do domovů seniorů na Milevsku na 8 hod./týdně. Odměna: 30 000 Kč čistého. Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, urgentní medicína apod. Možnost jako privýdělek při práci v nemocnici nebo na RD. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Nabízím místo VPL (L1, L2, L3) do dobře zavedené praxe na Praze 13, poliklinika Lípa na úvazek dle vašich potřeb. Výhledové převzetí praxe s výhodou. Nabídka na rodbefab@gmail.com

Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa přijímá lékaře. Nabízíme: pracovní smlouva na dobu neurčitou • flexibilní výše pracovního úvazku (0,2-1,0) • flexibilní pracovní poměr (HPP/DP/DPČ) • zajištění ubytování • nadvýhodní mzdové podmínky • zájem akreditované nemocnice • systém zaměstnaneckých benefitů • bezplatné vzdělávání a osobní rozvoj bez kvalifikačních dohod • v případě závažku vůči současněmu zaměstnavateli nemocnice automaticky převezme 100 % závažku • pracovní uplatnění v regionu i pro partnera, zajištění školy/školy pro děti. Kontakt: 602 360 918, 487 954 035, zaměstnani@nemel.cz

Hledáme lékaře do domova seniorů v obci Vrbo pod Prádem na 5 hod./týdně. Odměna: 950 Kč čistého/hod. Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, urgentní medicína apod. Možnost jako privýdělek při práci v nemocnici nebo na RD. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Hledáme lékaře do domova seniorů ve Vizovicích na 6 hod./týdně. Odměna: 950 Kč čistého/hod. Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, urgentní medicína apod. Možnost jako privýdělek při práci v nemocnici nebo na RD. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Hledáme lékaře do domova seniorů na Mělnicku na 3-4 hod./týdně. Odměna: 950 Kč čistého/hod. Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, urgentní medicína apod. Možnost jako privýdělek při práci v nemocnici nebo na RD. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Hledáme lékaře do domova seniorů v Hlučíně na 7 hod./týdně. Odměna: 950 Kč čistého/hod. Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, urgentní medicína apod. Možnost jako privýdělek při práci v nemocnici nebo na RD. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Do velmi pěkně vedené ordinace VPL v Teplicích hledáme lékaře (L2/L3 po kmeni) na celý či zkrácený úvazek. Nabízíme: finanční odměna až 90 000 Kč čistého/měsíc, smloune při plném úvazku (30 hod./týdně), flexibilní volba ordinacních hodin, moderní vybavená ordinace (EKG, CRP, INR, TK Holter, ABI). Vhodné i pro lékaře interních oborů, dohled zkušeného školitele zajištěn, příspěvek na vzdělávací akce až do výše 20 000 Kč/ročně. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Do nově vznikajícího Centra duševního zdraví v Kladně hledáme psychiatra na 0,5 úvazku. Více informací naleznete na www.lmcg2.com/pd/1590736224/?rps=202

Do neurologické ordinace v Praze hledáme zdravotní sestru nebo asistenta/ku na částečný úvazek, nejlépe 3-4 dny týdně. Motivující finanční ohodnocení, vhodné i pro důchodce, ženy na MD. Kontakt: vnopraha@centrum.cz, 774 103 048

Dermatolog. Do týmu zkušených lékařů, na moderní pracoviště s kompletním přístrojovým vybavením a širokým spektrem výkonů, hledáme dermatologa. Akreditované pracoviště MZ. Vhodné i pro lékaře před atestací, po dosažení základního kmeně. Výborná dostupnost, parkování, příjemné pracovní prostředí, motivační odměňování, možnost dalšího vzdělávání, benefity. Kontakt: www.achillea.cz, 603 222 123

Přijmou na plný nebo částečný úvazek praktického lékaře, Praha 8. Nadstandardní vybavení ordinace, akreditované pracoviště, zkušená zdravotní sestra, příjemné prostředí, motivující mzda a nástup dle dohody. Kontakt: naborvpl@seznam.cz nebo 731 421 779

Přijímáme praktického lékaře do ordinace VPL v Kladně (vhodné i pro lékaře L1). Motivující finanční ohodnocení. Kontakt: 731 421 779 nebo naborvpl@seznam.cz

Hledáme lékaře/lekařku v oboru dermatologie. Region: Severní Morava, vhodné i pro absolventy. Nabízíme: služební automobil, byt, telefon, moderní pracoviště, nadstandardní platové ohodnocení a další. Blíže informace na e-mailu info@dermatis.cz

Do kvalitně vedené ordinace VPL nedaleko Mladé Boleslavi hledáme lékaře L3/L2 na plný úvazek (30 hod./týdně). Ordinační hodiny si můžete nastavit ve 4 dnech. Možnost konzultace s našimi konziliáři různých oborů (vč. pracovního lékařství), placené vzdělávací akce do výše až 20 tis. ročně. Odměna 70 tis. čistého/měsíc. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Jste lékař s duchem horala? Chcete objevit kouzlo venkovského lékařství? Do nadstandardně vybavené ordinace VPL v malebném podhůří Javorníků v Halenkově na Vsetínsku hledáme lékaře. Finanční odměna 70 000 Kč čistého/měsíc při plném úvazku 30 hodin týdně. Služební byt. Vhodné i pro lékaře interních oborů či před atestací, dohled zkušeného školitele zajištěn - kompletní příprava k atestaci VPL. Flexibilní volba ordinacních hodin, příspěvek na vzdělávací akce až do výše 20 000 Kč/ročně. Kontakt: pavla.skotova@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Hledáme lékaře do DS v lokalitách - Písek, Ústí nad Labem, Kamenice nad Lipou, Boskovice (jedná se o samostatné DS pro každou lokalitu). Odměna: 950 Kč čistého/hod. Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, urgentní medicína apod. Možnost jako privýdělek při práci v nemocnici nebo na RD. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Hledáme lékaře do domova seniorů na Broumovsku (dostupnost z Broumovu, Hronova, Náchoda či Trutnova). Nabízíme 950 Kč čistého/hod., úvazek 3 hod./týdně. Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, urgentní medicína apod. Možnost i jako privýdělek při práci v nemocnici nebo na RD. Kontakt: personalni@vseobecnylekar.cz, 773 545 225

Ordinace PLDD s dobrou dostupností z Brna (25 min. autem) hledá lékaře/lekařku s odbornou způsobilostí v oboru pediatrie. Nabízíme možnost zkráceného pracovního úvazku (4denní pracovní týden). Kontakt: pldd.sro@gmail.com, 720 267 148

Nemocnice Na Františku, Praha 1, přijímá lékaře na odd. **gynekologie**. Info: Yvona Vlčková, 222 801 370, vlckova@nfp.cz

Hledáme dětského neurologa do plně vybavené moderní bezbariérové ordinace v centru Prahy. EEG zajištěno včetně popisů. Výše úvazku dle dohody. Kontakt: Jana Kolářová, office@sonolab.cz

Do zavedené prosperující ordinace PLDD Brno venkov hledám pediatra (i v přípravě k atestaci, lékařka na MD) ke spolupráci, zástupcem či výhledově i předání praxe. Rozsáhlá klientela, nadstandardní finanční ohodnocení. Kontakt: ordinacepldd@seznam.cz

Do akreditovaného pracoviště VPL na Kladně přijímáme lékaře. Vhodné i pro absolventy. Kontakt: info@gene-care.cz, 602 650 312

Od září 2022 přijmu do soukromé kožní ambulance v Přerově lékaře dermatologa (i v přípravě k atestaci). Úvazek dle domluvy. Zajímá mě spektrum kožních výkonů. V případě zájmu volejte 604 312 099

Přijmu lékaře s atestací do zavedené ordinace VPL na úvazek 0,2-0,6 s perspektivou převzetí praxe do 3 let. 10 km SV od Prahy. Počet pac. 2.100. Nástup dle dohody. Kontakt: 737 849 309

Hledáme psychiatra na 1-3,5 dny týdně do týmu v ambulanci v Praze 9 - Letňany, možnost případné kombinace s úvazkem v psychoterapeutickém zařízení na Praze 2. Více informací na 608 888 867 nebo heliocdz@seznam.cz, www.heliocentrum.cz

Přijmu lékaře do kožní ambulance v Klatovech. Úvazek dle domluvy. Flexibilita. Nadstandardní vybavení, spektrum všech výkonů vč. estetiky. Výborné fin. ohodnocení. Jsme akred. vzděl. pracoviště v oboru dermatovenerologie. Ubytování zajištěn. Kontakt: 737 441 365

Soukromá neurologická ambulance v Praze 10 hledá na částečný nebo plný úvazek neurologa. Pracovní doba dle dohody, bonusy, samostatná práce. Vhodné i pro důchodce, matky s malými dětmi. Informace na info@dadomedical.cz

Hledáme lékaře/lekařku v oboru dermatologie. Region: Severní Morava, vhodné i pro absolventy. Nabízíme: služební automobil, byt, telefon, moderní pracoviště, nadstandardní platové ohodnocení a další. Blíže informace na e-mailu: info@dermatis.cz

Kardiologie Říčany s.r.o. přijme na částečný úvazek lékaře k provádění transthorakálních echokardiografických vyšetření, 300 Kč čistého za 1 TTE. Kontakt: 605 514 811, vydr.pokorny@gmail.com

Hledám atestovaného neurologa do plně vybavené ordinace. Nabízím přátelské prostředí a dobré zážemy pro personál. Kontakt: hajdikovah@seznam.cz, 728 740 754

Nestátí zdravotnické zařízení v centru Prahy přijme neurologa na částečný nebo plný úvazek. Kontakt: 727 806 899

Práce na německé hranici. Do praktické ordinace v Zittau internistickým a diabetologickým zaměřením přijímáme kolegyni/kolegu s aprobací pro práci v Německu. Němčina a atestace v oboru praktický lékař nebo internista nutná. Možnost získání „Zusatzbezeichnung Diabetologie“. Nástup od 08/2022 a později. Kontakt: prochazkova@diabetologie-zittau.de

Oční klinika JL v Praze 13 přijme atestovaného oftalmologa na operační sál (jednodenní péče), zapojení do ambulantního provozu vitano. Rozsah spolupráce dle dohody. Nástup možný ihned. Kontakt: karieta@innova-healthcare.cz, 739 009 600

Hledáme lékařku/lekaře ke spolupráci při provádění zaměstnaneckých prohlídek pro úřednická povolání.

Čtvrtky dopoledne, v rozsahu max. 8.00-12.00, v NZS v Praze 6 - Petřiny. Odměna 2000-3000 Kč, DPP nebo fakturace. Kontakt: 777 781 026, jaroslav.vetvicka@uvn.cz

Hledáme lékaře VPL pro ordinaci PLS v Olomouci. Požadujeme atestaci v oboru. Nabízíme zájemní společnosti s profesní podporou zkušených kolegů. Prosím píše na jobs@teamprevent.cz nebo volejte 605 234 273

Hledáme lékaře VPL pro ordinaci léčebné péče a PLS v Brně. Požadujeme atestaci v oboru. Nabízíme zájemní stabilní společnosti s profesní podporou zkušených kolegů. Prosím píše na jobs@teamprevent.cz nebo volejte 605 234 273

Zavedená interní ambulance v Ostravě hledá atestovaného interního lékaře/lekařku. Dobré platové ohodnocení, možný podíl na zisku ordinace, služební byt. Nástup možný ihned. Kontakt: 702 276 702, funferova@ambicare.eu

Zavedená interní ambulance v Týně nad Vltavou hledá atestovaného interního lékaře/lekařku. Dobré platové ohodnocení, možný podíl na zisku ordinace, služební byt. Nástup možný ihned. Kontakt: 702 276 702, funferova@ambicare.eu

Zavedená interní ambulance v Tišnově u Brna hledá atestovaného interního lékaře/lekařku. Možný i zkrácený úvazek. Dobré platové ohodnocení, možný podíl na zisku ordinace, služební byt. Nástup možný ihned. Kontakt: 702 276 702, funferova@ambicare.eu

Do našeho týmu hledáme lékaře internistu, geriatra, chirurga na konziliární činnost pro seniory v domácí péči a DS. Možné na celý nebo částečný úvazek. Ohodnocení 1200 Kč/hod. Kontakt: funferova@ambicare.eu, 702 276 702

Hledáme lékaře na pozici vedoucího lékaře oblasti. Jedná se o klíčnou práci zejména administrativního charakteru, včetně provádění občasných pracovních podmínek. Nadstandardní platové ohodnocení. Kontakt: dmaskova@vez.pan.justice.cz

Ústav pro péči o matku a dítě v Praze přijme lékaře anesteziologa, internistu a radiologa. Na úseku anesteziologie možnost práce v pohotovostních službách na DPP či na úvazek. Nabízíme zájemní stabilní společnosti s tradicí, zajímavé benefity, nadstandardní finanční ohodnocení. Kontakt: personalni@upmd.eu, 296 511 240/800

Ordinace perfektně vybavená. Založená v roce 2008 stabilní, prosperující. Vše ostatní na dohodě. Kontakt: 608 460 040

Hledáme lékaře VPL pro ordinaci nadstandardní lékařské péče a pracovního lékařství v Praze. Požadujeme atestaci v oboru. Nabízíme zájemní stabilní společnosti s profesní podporou zkušených kolegů. Prosím píše na jobs@teamprevent.cz nebo volejte 605 234 273.



Výběrové řízení

Oblastní nemocnice Náchod a.s. vyhláše výběrové řízení na obsazení vedoucího pracovního místa:

Vedoucí lékař/ka Urgentního příjmu Nemocnice Náchod

Místo výkonu
Nemocnice Náchod

Nabízíme:

- odpovídající finanční ohodnocení s motivační roční cílovou odměnou • stabilizační odměnu od 150 000 Kč (při úvazku 1,0 a setrvání v zaměstnaneckém poměru minimálně 24 měsíců)
- zaměstnanecké benefity • pomoc se zajištěním ubytování • příspěvek na ubytování/dopravu ve výši 3 500 Kč měsíčně na 24 měsíců (trvale bydliště mimo Královéhradecký kraj)
- akreditované zařízení • podpora odborného i osobního rozvoje • zaměstnanecký mobilní tarif i pro členy rodiny • mobilní telefon se služebním tarifem, notebook

Kvalifikační požadavky:

- specializovaná způsobilost v minimálně v jednom z následujících oborů vnitřní lékařství, chirurgie, anesteziologie a resuscitace nebo intenzivní medicína dle zákona č.95/2004 Sb. s pracovními zkušenostmi v intenzivní péči • zdravotní způsobilost k výkonu povolání a bezúhonnost dle zák. č. 95/2004 Sb. • pracovní zkušenosti na urgentním příjmu vyhodou

Dále požadujeme:

- organizační a řídicí schopnosti • orientace v ekonomice zdravotnictví • předložení a představení koncepce činnosti pracoviště (v rámci osobního pohovoru)

Příhláška uchazeče musí obsahovat:

- strukturovaný životopis s přehledem odborné praxe • ověřené doklady o dosaženém vzdělání
- písemným souhlasem s nakládáním s osobními údaji uchazeče • výpis z rejstříku trestů (ne starší 3 měsíců) • Nástup od září 2022 nebo dle dohody

Uzávěrka přihlášek: 15. 8. 2022

Příhlášky zasílejte na adresu:

Oblastní nemocnice Náchod a.s., Mgr. Lukáš Holub, vedoucí Útvar personálního řízení a mezd
Purkyňova 446, 547 01 Náchod

Podrobnější informace podá:

Prim. MUDr. Miroslav Svábl, náměstek pro léčebnou péči, svabl.miroslav@nemocnicenachod.cz



Hledáme lékaře **VPL** pro ordinaci pracovního lékařství v Jaroměřu (1 den v týdnu). Požadujeme atestaci v oboru. Nabízíme zájemci stabilní společnost s profesní podporou zkušených kolegů. Prosim pište na jobs@teamprevent.cz nebo volte 605 234 273.

Do našeho zařízení, které je akreditované MZČR pro obor **dermatovenerologie**, přijímáme lékaře/ku na celý či zkrácený prac. úvazek. Pozice je vhodná též pro mladé lékaře/ky, již mají splněný kmen u lékaře (případně důchod). Nástup možný ihned nebo dle domluvy. Kontakt: hrabovska@poliklinikaipp.cz, 703 146 770.

Hledáme lékaře/lékařku s atestací **alergologie a klinická imunologie** na plný nebo částečný úvazek do ambulance na Praze 8. Nadstandardní finanční ohodnocení. Nástup dle dohody. V případě zájmu zašlete své CV na: setinova@immunia.org

Nově zrekonstruovaná a vybavená městská nemocnice následně péče hledá do svého kolektivu lékaře/y lékaře na pozici: **primáře a vedoucího lékaře** (s uznanou licenci) a **lékaře na lůžkové oddělení** (atestované i neatestované). Nemocnice se nachází v klidné lokalitě v těsné blízkosti metra B. Jsme malé zařízení, což nám umožňuje osobní přístup ke kolegům a našim pacientům. Nabízíme stabilní platové a pracovní podmínky včetně osobního ohodnocení a možnosti na DPČ vykonávat ÚPS. Dále nabízíme příspěvek na penzijní připojištění, parkování na vlastním hlídání parkovišti, 5 týdnů dovolené a příspěvek na stravování. V případě potřeby zajistíme urychlené přidělení magistrátního bytu v Praze. Pro bližší informace kontaktujte personální MNP. Kontakt: personalista@mnp.cz, 607 244 598

VOLNÁ MÍSTA – POPTÁVKA

Lékař se dvěma atestacemi z **interny + kardiologie** hledá zaměstnání v interní ambulanci, jn Praha. Kontakt: komarek@seznam.cz, 777 869 970

Pro svoji mluvu, **zdravotní sestru** v důchodu, hledám uplatnění na částečný úvazek v Plzni a okolí. Kontakt: 725 665 715, jana.bouckova@zsspz.cz

Nabízím odborný dohled nad neatestovanými lékaři v oboru **VPL** (Praha) v rozsahu konzultací na telefonu a mailu dle potřeby lékaře. Lékařka s praxí 20 let v oboru. DPP, 4000 Kč/měs. Kontakt: odbornyohled@centrum.cz

ORDINACE, PRAXE

Poptávám UZ RDG praxi v Praze a okolí. Kontakt: uzrdg@post.cz

Prvezu praxi **VPL** v Olomouckém, Zlínském nebo Jihomoravském kraji. Kontakt: josruz@seznam.cz, 607 652 235

Odkoupím ambulanci **VPL** ev. INT/DIA v oblasti čistším vzduchem, mimo velká města, nejraději na horách (zdrav. důvody). Specializace mám, nejsem řetězec. Kontakt: praktik-hory@email.cz, 607 652 204 (večer)

Nabízím k převzetí zavedenou **interní ambulanci** v Č. Budějovicích, smlouvy s 111, 201, 211, 207, 205. Možnost výpomoci nebo zástupů. Kontakt: 776 567 078, prevod-praxe-internacb@seznam.cz

Prodám **gynekologickou ordinaci**, s.r.o., všechny ZP, na Praze 4, cena na základě odborného ocenění, sleva za rychlé jednání. Je plně vybavena přístroji a pro plněné převzetí i provozním materiálem. Ordinance je nedaleko IKEM a budoucí stanice metra D, je v samostatném objektu s možností jejího rozšíření a perspektivou odkupu objektu. Kontakt: agp4@centrum.cz

Koupíme či převzeme ordinaci **VPL** či **PLDD** v Praze, Hradci Králové, Pardubicích. Kontakt: Lucie Záčková, 734 433 105

Prodám dobře zavedenou ordinaci **psychiatrie** pro děti a dospělé v Roudnici nad Labem. Kontakt: 732 784 194

Prodám dobře zavedenou **alergologickou ordinaci** v Praze 10. Trvalý přísun nových pacientů zajištěn. Smlouvy se všemi ZP. Kontakt: 728 837 158, alergologie.joura@post.cz

Zabezpečujeme prodeje a koupě lékařských praxí včetně

úplného servisu – smlouvy, vypořádání, změny na KÚ a ZP, Očehoání, poradenství odborné, účetní, daňové. Celá ČR. Kontakt: www.admedica.cz, 734 763 336, 775 679 982

Prodám zavedenou ordinaci **VPL** ve Zlíně. Kontakt: 602 735 314

Koupíme zavedenou **fyzioterapeutickou praxi** se smlouvami s pojišťovnami, nejlépe minimálně se 2 úvazky. Nejsme zahraniční společností, ani pojišťovnou, jsme čeští občané – nejvyšší vzdělání a dlouholetá praxe v oboru. Nejlépe Praha, Středočeský, Liberecký kraj. Kontakt: 602 217 549, beck-ja-mi@email.cz

Prodám praxi **PLDD** v Tišnově, vedenou formou s.r.o. Obrat je 2 300 000 Kč. Smlouvy se všemi ZP mimo ZP 209. Prodej je možná ihned. Cena je jednání. Kontakt: 253 253 900

Prodám **psychiatrickou ordinaci** v Kladně, smlouvy s pojišťovnami 111 a 205. Kontakt: m.karlovova@seznam.cz

Prodám praxi **PLDD** ve Veselí nad Moravou – 1200 pacientů, vysoký obrat, forma s.r.o. V případě zájmu možnost zkráceného/plného úvazku; mohu nabídnout i byt a garáž v blízkosti. Kontakt: plddveseli@gmail.com, 724 952 875

Gynekologická ordinace na prodej, Praha 4-Kunratice. 2600 aktivních karet. Ordinance plně vybavena vč. ultrazvuku. Jsem připraven pomoci s hladkým přechodem ordinace na nového majitele. Těším se na případnou spolupráci. Kontakt: 731 407 976, prodej.gynekologie@gmail.com

Prodám ordinaci **VPL** v Gryčově – střediskové obci 6 km od Olomouce. Vhodné jako přívlastek k základní ordinaci 001 v Olomouci. Kontakt: 608 460 760

Prodám **oční ordinaci** na Praze-západ. Kontakt: 775 868 845

Prodám dobře zavedenou ordinaci **praktického lékaře pro dospělé** ve Velkém Meziříčí, 2700 pacientů, možnost pravidelného zástupu 1–2 dny v týdnu. Kontakt: helena.semidubaska@seznam.cz, 602 595 667

PLDD s.r.o. pronajmu, prodám, přenechám moderní lukrativní ordinaci v městečku s mladou populací 5 min. autem od letiště V.H. západně od Prahy. Zastupím, zavčím, předám letité zkušenosti. Velmi schopná sestra ovládající veskerou admin. Kontakt: večer 604 563 078

Prodám praxi **VPL** ve Velharticích. Osobní jednání. Kontakt: 606 367 969, woopoo@seznam.cz

Prodám zavedenou ordinaci **PL** s.r.o. v okrese Hodonín, 2000 pacientů. Možnost přistoupení do s.r.o. s postupným předáním. Kontakt: 773 641 811, mudrmv@seznam.cz

Prodám vybavenou **oční ambulanci** v Tanvaldu. Kontakt: 776 642 878

Odkoupím ambulanci **VPL** ev. INT/DIA v oblasti čistším vzduchem, mimo velká města, nejraději na horách (zdrav. důvody). Specializace mám, nejsem řetězec. Kontakt: raktik-hory@email.cz, 607 652 204 (večer)

Převzeme ordinaci **PL pro dospělé** v Pardubicích, Královéhradeckém kr. nebo na Vysočině. Kontakt: ladipet@post.cz

Prodám moderní lukrativní praxi **VPL** v Zábřehu, jedná se o s.r.o. rok vzniku 2008, smlouvy se všemi ZP, počet registrovaných pac 2200 + 19 firem. Vybavená EKG, Holter, ABI, CRP, UZ, MGT atd. Kontakt: 608 460 040

Lékařka s atestací koupí ordinaci **VPL** v Praze. Budoucí spolupráce možná. Rychlé a seriózní jednání. Kontakt: vpl-praha@seznam.cz, 777 651 437

Koupím ordinaci **VPL pro dospělé** v Mladé Boleslavi. Nejlépe forma s.r.o. Jsem všeobecný praktický lékař. Prosim o nabídku. Kontakt: mfaal@seznam.cz

Nabízím k prodeji ordinaci **VPL** – s.r.o. ve Studénce, Továrně 1367, IČ 04204018 – 1400 reg. pacientů a závodní péče 100 lidí. Kontakt: 725 091 752, nada.volna@seznam.cz. Město Studénka nabízí bezúroč. půjčku 1 000 000 Kč a dotaci 500 000 Kč.

Prodám zavedenou prosperující ordinaci **VPL** v Sedlčanech. 2000 reg. pacientů, PLS, obrat 3,9 mil Kč. Plánovaná odchod do důchodu. Po dobu 2–3 let mohu pracovat na

zkrácený úvazek, není podmínkou. Kontakt: vladimir.zamostny@seznam.cz, 725 975 576

Prodám zavedenou **gynekologickou ambulanci** s.r.o. ve Sternberku, okr. Olomouc. Kontakt: 604 748 111

Prodám praxi **pediatrii** v Orlově, vedenou jako OSVČ. Obrát kolem 4 000 000 Kč a 1200 registrovaných pacientů. Uzavřené smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami. Prodej je možný ihned nebo po dohodě. Kontakt: 253 253 900

Prodám **ortopedicko-protetickou ambulanci** v centru Opavy. Jedná se o zavedenou dlouholetou praxi. Důvodem je důchodový věk. Kontakt: 602 754 898

Prodám praxi **VPL pro dospělé** vedenou jako s.r.o. Roční obrát cca 4 500 000 Kč a 2000 registrovaných pacientů. Uzavřené smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami, kromě 209. Pracovně-lékařské služby. Prodej je možný ihned. Kontakt: 253 253 900

Prodám rok otevřenou **gynekologickou ambulanci** v Kladně. 1150 registrovaných klientek k 1.5. a stále se zvyšuje, dobré jméno. Smlouvy se všemi pojišťovnami. Cena je splatná i formou měsíčních splátek. Kontakt: 777 812 807, rada.polacek@centrum.cz

Nabízím k převzetí zavedenou, plně vybavenou **gynekologickou ordinaci** v Rožnově p/R. Smlouvy se všemi pojišťovnami. Kontakt: 731 909 097

Prodám SRO **gynekologickou praxi** v Praze 4, kartotéka s cca 1500 registrovaných pacientek. Smlouvy se všemi pojišťovnami: VZP, VoZP, ZPMV a další. Cena 800 000 Kč, v ceně částečné vybavení: kolposkop, křeslo, lehátko, atd. Kontakt: 775 476 189

Koupím **gynekologickou praxi** na Praze 5, Praze-západ či okolí. Kontakt: 777 570 584

Prodám zavedenou vybavenou praxi všeobecného **praktického lékaře pro dospělé** (s.r.o.) v centru Ostravy. Zkušená sestra, smlouvy se všemi pojišťovnami, smlouvy na PLS. Kontakt: jirka.hunter@seznam.cz, 606 749 411

ZÁSTUP

Hledám zástup do Ordinance **praktického lékaře** na 1–2 dny v týdnu 4 hod. denně v centru Prahy. Kontakt: 733 667 486

Hledám kolegy/kolegu pro občasně zástupy dle oboustranné dohody (0–5 dní/měsíc) v ordinaci **VPL** v Kadani. Ordinance vybavená, se zájemem polikliniky a nemocnice, sestřička milá, plně, pomůže se SW a vším okolo. Na dny zástupu se pokusíme vždy zajistit menší návštěvnost ze strany pacientů. Cena práce oboustrannou dohodou, proplátním cestovní výlohy + čas strávený na cestě, v případě zájmu při vícedenním zástupu jsem schopna zapůjčit i ubytování. Kontakt: praxeplzensko@seznam.cz

Hledám atestovaného **gynekologa** na zások do gynekologické ambulance na okraji v Prahy v termínu od 8. do 25.11.2022, počet, rozvrh pracovních dnů dle domluvy, výhodné ocenění. Kontakt: 607 541 692

Hledám lékaře na zástup 1 den v týdnu do soukromé oční ambulance Sedlčany, okres Příbram. Odkoupení práce možné. Kontakt: 318 841 502, ocniambuse@centrum.cz

Hledám zástup **PL pro dospělé** 1 den v týdnu 5 hodin, Louny, dlouhodobě. Kontakt: 773 945 522

Hledám pravidelný zástup do ordinace **PLDD** v Ostravě, příjemné prostředí, přístrojové zázemí, zkušená sestra, dle domluvy v budoucnu možnost odkoupení práce. Nástup možný hned. Kontakt: 596 240 658, jenomdany@gmail.com

Hledám zástup do ordinace **VPL** v Jihlavě, vhodné i pro lékaře v předatestační přípravě, maminky na MD, důchodce. Zkušená sestra. Rozsah práce dle vzájemné dohody. Kontakt: ordinace.dvorackova@seznam.cz

Hledám **praktického lékaře** na zástup do své ordinace jeden den v týdnu s možností (ne nutnosti) odkupu ordinace do cca jednoho roku. Výborně zavedená, plně vybavená ordinace v centru Ostravy. Kontakt: 776 091 765

Hledám zkušeného kolegu do ordinace **VPL** na 1–2 dny v týdnu. Moderní ordinace se zkušenou sestrou u metra B v Praze 5. Pro atestovaného lékaře nabízím 600 Kč/hod. čistého. Kontakt: 723 593 391

PRODEJ A KOUPE

Prodám starší elektrický operační stůl, narkotizační přístroj Chirana Anemat N8 a horkovzdušný sterilizátor HS62A Chirana, vše plně funkční. Tel: 602 833 161

Prodám ordinaci **prakt. lékaře pro dospělé** v Brně-OSVČ, ordinace v nájmu – poliklinika U Pošty 14, seriózní jednání. Více na tel. 602 483 042

Prodám stojánkovou váhu Tonava, do hmotnosti 200 kg, měří BMI, starší 11 let, velmi zachovalá, používána 1 den v týdnu, kalibrovaná, foto zašlu e-mailem. Ukončení činnosti. Kontakt: Dia.trebic@email.cz

Prodám gynekologické křeslo Gracie, r.v. 2012, elektrické ovládání, 3 paměťové funkce, zásobník na roli papíru, otočná plastová miska, oranžová barva. Cena 50 000 Kč. Kontakt: 733 640 570, alexmel@volny.cz

Prodám zavedenou praxi **praktické lékařky pro dospělé** v Brně-Cerných Polích na Durdákově 13. Mám něco pod 2000 pacientů, přepočtených kolem 2600. Roční obrát praxe je 3,5 milionu. Plánuji odchod do důchodu. Kontakt: MUDr. Helena Šabatová, 603 258 404, helena.sabatova@gmail.com, www.lekarprodospole.cz

Dám zdarma učebnice Homeopatie (Boiron). Kontakt: 606 612 447

Prodám: Gyn. vyš. stůl a lehátko k ultrazvukovému vyšetření, zn. Golem, rok výroby 2011, videokolposkop Optomic OP-C5, včetně kamery, fotoaparátu a monitoru, r. 2011, digitální barevný 4D UZ přístroj ACCUVIV 910, r. 2010. Kontakt: 737 311 937

Prodám horkovzdušný sterilizátor HV62A, elektr. uro-gynekol. křeslo zn. Golem, ultrazvuk. přístroj zn. SonoScape SSI-6000 obraz.17", vag. a abdom. sonda, KTG Sonicaid zn. team, standard. dřevěnou kartotéku ošle, 20 zásuvek A3, instrum. stolek. Kontakt: 731 909 097

Prodám zařízení kompletně vybavené ordinace **ORL** v Brně. Audiometr, tympanometr, audio. komora, mikroskop, Hopkins optika, luperaringoskop, sterilizátor, nábytek. Kontakt: 607 092 382, eva.oviskova@seznam.cz

Prodám bezkontaktní oční tonometr Nidek NT 2000MIII a auto keratometr KM 500, Nidek, vše pravidelně servisováno včetně kontrol tonometru metrologickým institutem, cena dohodou. Bližší informace: axa8@centrum.cz

Počítávací knihy: K. Lewit Manipulační léčba v rámci léčebné rehabilitace a J. Černý Speciální chirurgie 1–4. Děkuji za nabídky. Kontakt: inside320@seznam.cz, 608 132 580

Prodám ordinaci **PL** v Litvínově, prostory v soukromém vlastnictví. Pro lékaře, kteří nechťejí pracovat v pronájemnou zdravotnických řetězcích. Kontakt: 723 951 521, 774 204 155

Prodám prosperující praxi **VPL** v Jindřichově Hradci. K máni během r. 2023. Kontakt: 602 138 786, mudr.petrvclek@seznam.cz

Prodám CRP přístroj Quick Read 101/Aidian (Orion), plně funkční. Cena: 10 000 Kč. Kontakt: 724 310 134 nebo podrackepediatr@gmail.com

Prodám POCT přístroj Quick Plus od Quicksec (CRP, FOB). Nové EHK. Cena dohodou. Kontakt: Praktik.ordinace@seznam.cz

Prodám zavedenou a dobře vybavenou **ORL** ordinaci v Olomouci, jde o s.r.o., smlouvy se všemi ZP (mimo ZPS), nabízí možnost výpomoci nebo zástupů. Kontakt: 776 228 622

Zhledem k ukončení praxe přenechám levně EEG přístroj od firmy Deymed TruScan 24 CL Pro CZ, uveden do provozu r. 2016. Je plně funkční. Kontakt: 377 266 976, dagmar.havelkova@seznam.cz

Koupím horkovzdušný sterilizátor velikost 50–120 l. Kontakt: 602 703 108

Prodám krátce užívávanou závodní dekvárku na kapalnou dušičku objemu 11 litrů s přečerpávacím zařízením a ochrannými rukaviciemi za 12 500 Kč. Kontakt: 725 806 417

Hledám **praktického lékaře** pro zavedenou ordinaci Vesmed s.r.o. Přístrojové vybavení, závodní péče, velký rájón, PC doktor. Termín nejlépe do konce roku 2022, dohoda možná, odchod do důchodu. Kontakt: 604 763 943, hana.veselska@seznam.cz

Nabízím k prodeji ordinaci **VPL** v Klatovech, 2300 pacientů, pracovní lékařské služby. Kontakt: 737 194 542

PRONÁJEM

Nabízíme k pronájmu ordinace v Brně-Černá Pole. Prostorně a světelně místnosti. Bezbariérový přístup. Dostatek parkovacích míst. Kontakt: kancelar@ernust.cz

Nabízíme k pronájmu zrekonstruované a zkolaudované ordinace v Praze 2. Prostorně a světelně místnosti. Klimatizace. Výtah. Kontakt: kancelar@lekarnabojiste.cz

Možnost pronajmout zkolaudované ordinace s čekárnou v Praze 5. Lze pronajmout i větší celek (3 ordinace + sestra, čekárna a zázemí pro personál). Úprava dispozice dle potřeb nájemce. Kontakt: kancelar@psychiatrie-praha.cz

Nuselská poliklinika, Tábořská 325/57, Praha 4 nabízí k pronájmu volné prostory v 1. patře budovy B o velikosti 18,66 m², dále pak 23,27 m² spolu se 17,46 m². Ve 2. patře budovy A volné prostory s možností propojení o velikosti 14,25 m², 15,95 m², 16,10 m², 17,21 m² a 22,16 m², a prostor ve 3. patře o velikosti 13,47 m². Kontakt: jagrova@medistypharma.cz, 607 761 021

Pronajmu zařízení ordinaci v rustikálním stylu v Třebovicích pod Orebem (okr. HK) na 1–2 dny v týdnu dle dohody. Kontakt: 737 312 599

Poliklinika Stará Boleslav nabízí k pronájmu ordinace pro lékaře. Prostory vybudujeme a zkolaudujeme. Podporíme žádost o uzavření smlouvy s VZP ve spolupráci s městem Brandýs n. L. Zabezpečíme bydlení. K užívání od 09/22 a 03/23. Kontakt: www.poliklinikastaraboleslav.cz, poliklinika@secolo.cz, 321 123 088

Nabízím k pronájmu byt v vlastním domě na náměstí Jiřího z Poděbrad, Praha 3 – Královské Vinohrady. Rozumná cena. Kontakt: smidova.i@volny.cz, 606 837 375 (prosim SMS)

Pronajmu zavedenou lékárnu (20 let provozu) v přízemí lékařského domu TETA, P8, Zenklova 39. Celkem 135,5 m², 8 místností + zázemí, velké výlohy, reklamní panely. U tram zastávky Libeňský zámek, i stanice od metra Palmovka. Rušná ulice, snadné parkování. Dominantní průčelní budova u MěU, v okolí 2 školy, kanceláře, hřiště. Soukr. dům, podmínky dohodou. Preferuji vstřícné vztahy a dlouhodobý pronájem od 1.1.2023. Kontakt: Milipic@seznam.cz

Soukromé NZZ pronajme 1 samostatnou ambulanci (možno 2 propojitelné) v malém zdravotnickém středisku, metro Vysočanská, Praha 9. V proná-



GYNEKOLOGA /GYNEKOLOŽKA

přijme soukromá klinika Gynclin s.r.o.

Požadujeme

- motivovaného lékaře do ambulance • zkušenosti s prací s ultrazvukem
- profesionální přístup ke klientele • jazykové znalosti výhodou

Nabízíme

- vhodné i pro lékaře před dosažením základního kmene/atestaci • pracovní poměr na plný nebo částečný úvazek • tým zkušených lékařů • výborná dostupnost kliniky a možnost parkování • 5 týdnů dovolené • jazykový kurz na pracovišti, podporu dalšího vzdělávání • příjemné, moderní pracovní prostředí • profesionální podporu ze strany zdravotních sester a skvělý pracovní kolektiv • motivující finanční ohodnocení

Chcete-li se stát součástí našeho týmu prosim, zašlete CV s průvodním dopisem e-mail gynlink@gynlink.cz. Pro případný telefonický kontakt volejte 604 440 000. Adresa pracoviště: Gynclin s.r.o., Lovosická 440/40, 190 00 Praha 9.

jmu ortopedie, oční a psycholog. Nadstandardně vybaveno, vše nové, hezké. Kontakt: 776 875 513, info@recepce.eu

Nabízím pronájem ordinací ve zdravotním středisku ve Chříbské. Středisko sídlí v centru obce v historické budově. Ordinance jsou před rekonstrukcí, je tak možné je přizpůsobit na míru. Více info na tel. 728 446 647

Pronájem prostor ordinace v centru Berouna, Havlíčkova ulice, prostory zavedené lékařské praxe o ploše cca 50 m², dvě místnosti, čekárna, zázemí, možno s parkováním. Kontakt: 720 170 133, viktor.mulac@gmail.com

SLUŽBY

Splňujete nové povinnosti stanovené zákonem o odpadech? Zajistíme změny v PR, pokyny pro nakládání, povinné školení zaměstnanců a další. Vyřešíme i celou předpisovou základnu vaší praxe (BOZP, KHS, SÚKL atd.) Volejte 734 763 336. www.admedica.cz

SRO - nejjednodušší způsob prodeje a jediná možnost reálného dělení praxí. Po pěti letech prodej nedaníte. Celá ČR. Kontakt: www.admedica.cz, 734 763 336

Elis a Elis s.r.o. Oceňování praxí, transformace na s.r.o., právní i ekonomický servis při převodech. Profesionální přístup, zpracování na klíč. Kontakt: poradce@mybox.cz, 602437166

SEZNÁMENÍ

Pro sdílení úsměvu, radosti, lásky, něhy a pro společné prožití další části života ve vzájemném souladu a podpoře, hledám velmi příjemnou, optimistickou, půvabnou, štíhlou ženu, lékařku, která má místo po svém boku a prostor ve svém životě. Jsem nezávislý, racionálně uvažující muž, vysoký a štíhlý manažer ve středních letech z Prahy. Kontakt: orbisnostrum@seznam.cz

RÚZNÉ

Prodám Richard Česka a kol, Interna 2. vydání z r. 2015 a Pavel Klener Vnitřní lékařství 4. vydání z r. 2011, prakticky nepoužívané, cena dohodou. Kontakt: 604 337 464
Amatérská bigbitová kapela lékařů 60+ bez přehnaných ambicí s vlastní zkušební aparaturou hledá bubeníka průměrného věku a zájmu (Omega, PF, atd). Hudebně nezáříme, ale baví nás to. Kontakt mailem: kid1@dhskola.cz



Umění: objasněno

Susie Hodgeová

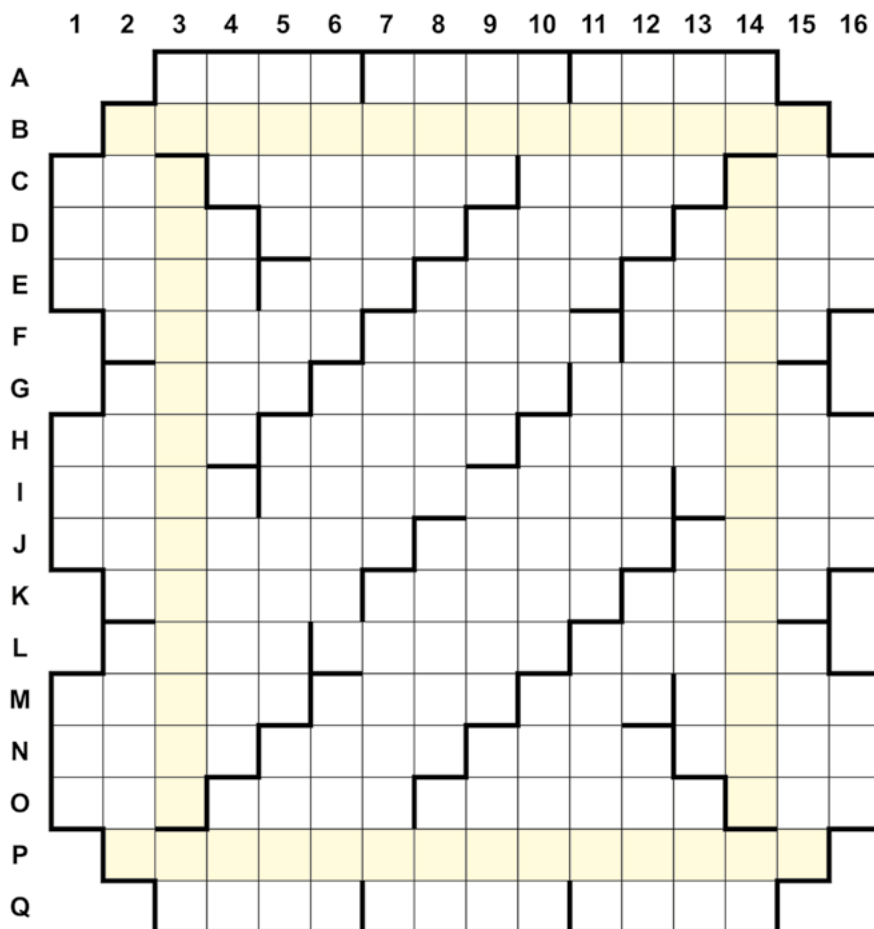
Proč Michelangelo vymaloval Sixtinskou kapli a proč byl Rembrandt posedlý malováním vlastních podobizen? Jaké je tajemství Terakotové armády a polévkových plechovek Andyho Warhola?

Tato kniha vám poskytne přímé vysvětlení a odpovědi na 100 fascinujících otázek. Pokud jste někdy stáli před uměleckým dílem v úžasu, ale nebyli jste si jisti, zda ho dobře chápete, tak tohle je ta správná kniha pro vás.

Cena: 449 Kč
Stran: 216, vydáno: 2022

www.grada.cz

KŘÍŽOVKA O CENY



Všichni ohavní mužští porodníci tvrdí, že těhotenství je docela přirozený proces, a vyvozují z toho závěry, že ranní nevolnost ... (dokončení citátu z románu Anna Vickersová, jehož autorem je Sinclair Lewis, najdete v tajence).

VODOROVNĚ: **A.** Malý námořní člun; ochrana zboží; italské město nedaleko Turína. – **B. 4. díl tajenky.** – C. Evropský veletok; odpor; opeřenec; zkratka vědeckotechnické společnosti. – **D.** České město; útok; hvězda; druh javoru. – **E.** Německé město; biblická osoba; svatebčan (nářečně); podoby. – **F.** Obyvatel asijského státu; měkký kov; plemena. – **G.** Ve vhodný okamžik; časný (nářečně); vzor. – **H.** Německé město; kapitoly; slovenské město. – **I.** Pomalý běh; řečnické umění; trupy. – **J.** Založená na heslech; těžká dřevorubecká sekera; lehčeji. – **K.** Karabáč; středověký papežův chránělec; nitě napříč osnovou. – **L.** Obleva; zřícenina hradu u Berouna; průvodní list zajišťující osobní bezpečnost. – **M.** Dílčí úsek zvukového záznamu; pach; anglicky „hoch“; dvakrát snížený tón. – **N.** Kudly; olej z mořských zvířat; lidový pěvec; počítač (slangově). – **O.** Německé město; menší hospodářský dobytek; plod maliníku; tropická nemoc. – **P. 2. díl tajenky.** – **Q.** Nástroje na ruční žnutí trávy; alžírský přístav; světadíl.

SVISLE: **1.** Společensví hmyzu; SPZ Blanska; síťový analyzátor (anglická zkratka). – **2.** Část; mladý vykleštěný býk; hlupák. – **3.** Kamarád Hele; **1. díl tajenky;** značka osmia. – **4.** Jeden i druhý; hluboké úzké údolí; hvězda; citoslovce odporu. – **5.** Bulharská měna; pořádek; malá špička; zničený. – **6.** Organické rozpouštědlo; scezovat; mořské ryby. – **7.** Změna; nápadná; před krátkým časem. – **8.** Polibek (slovensky); část věty; organická sloučenina s karbonylovou skupinou; stav bez válek. – **9.** Avšak; horniny složené z křemene a slidy; stará souborová bodná i sečná zbraň; zbabělec. – **10.** Žravý; syntetické vlákno; míc. – **11.** Chemický prvek; osahat; lidoop. – **12.** Letitý (jmenný tvar); člověk troubící na trubku; zařízení k chovu včel; tohoto dne. – **13.** Záškuby v obličejí; kypět; rychle pečený silnější plátek masa; přibližně. – **14.** Římskými číslicemi 4; **3. díl tajenky;** značka telluru. – **15.** Těkavé kapaliny užívané jako rozpouštědlo; svetr ke krku; oni. – **16.** Přeludy; zadní část krku; belgické lázeňské město.

Pomůcka: nepot, orady, Spa, TNA, uta.

Křížovka o ceny

V tajence křížovky v časopise Tempus medicorum 6/2022 se skrýval citát profesora Pavla Pafka:

Profesionál nemá při operačním výkonu žádné emocionální prožitky. Čím méně je emocí a čím více je racionálního postupu, tím je ten výkon profesionálnější. Emoce poznamenávají racionálně, a z toho důvodu se v medicíně nedoporučuje, aby člověk opeřoval své blízké.

Knihu *Umění: objasněno - 100 mistrovských děl a co znamenají* od Susie Hodgeové z nabídky nakladatelství Grada (viz anotaci), vyhrává deset vylosovaných luštitelů: **Marius Byss**, Havlíčkův Brod; **Václav Dragoun**, Klobuky; **Jaroslav Gregor**, Hradec Králové 3; **Marie Chlumská**, Znojmo; **Josef Jiříčka**, Praha 2; **Lilijana Kubányová**, Brno; **Alena Maříková**, Praha 10; **Jarmila Minaříková**, Břeclav; **Alena Šubertová**, Kuřim; **doc.**

Ladislav Vykouřil, CSc., Dvůr Králové n. Labem.

Na správné řešení tajenky z TM 7-8/2022 čekáme na adrese recepce@clkr.cz do **31. 8. 2022**. Výherci se mohou těšit na titul *Život na 4 kolech aneb cesta ke splněnému snu*.

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

VY LÉČÍTE, MY VÁM KRYJEME ZÁDA



SJEDNEJTE SI NAŠE POJIŠTĚNÍ
A V KLIDU SE SOUSTŘEĎTE
JEN NA SVOU PRÁCI.

Co Vám můžeme nabídnout?

- ▶ **Pojištění profesní odpovědnosti**, které využijete, pokud někomu způsobíte újmu v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb. Jeho součástí je i obecná odpovědnost či nemajetková újma. V základním krytí je rovněž i odpovědnost za újmu způsobenou zavlečením nebo rozšířením nakažlivé choroby lidí (např. Covid-19).
- ▶ **Pojištění Vaší ordinace** proti živelním událostem, vandalismu nebo odcizení. Pojištění se vztahuje na vybavení ordinace, přístroje a elektroniku, cennosti, nahodilé rozbití skel a další. Volitelně je možné i riziko přerušení provozu. Nově a **v reakci na pandemii Covid-19** lze v přerušení provozu z důvodu nemoci nebo úrazu dotčené osoby, případně **nařízené karantény** sjednat vedle volitelné časové spoluúčasti 14, 21, 28 dnů i výhodnou **spoluúčast v délce 7 dnů**.

Členové a zaměstnanci ČLK mohou získat i další cenově výhodná pojištění se slevou až 30 % na:

- ▶ pojištění majetku a odpovědnosti občanů,
- ▶ pojištění vozidel,
- ▶ pojištění podnikatelských rizik (ORDINACE, TREND).

www.koop.cz/clk

Garant spolupráce

Bc. Jan Soukup

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8

☎ +420 956 420 352, ☎ +420 603 488 402

✉ jsoukup1@koop.cz


Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Pro život, jaký je