



# TEMPUS MEDICORUM

6/2021  
ROČNÍK 30

ČASOPIS ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMORY



**Docentka Jarmila Drábková  
Rytířka českého lékařského stavu**

## DÁLE V TOMTO ČÍSLE:

Jubilant Jiří Jedlička  
pracuje pro lékaře  
v komoře už třicet let

Chaos okolo peněz  
na odměny trvá

Kronika epidemie  
v České republice

Staronový ministr  
Vojtěch zrušil Radu  
pro řízení epidemie  
onemocnění covid-19

Aktuální doporučení,  
jak léčit covid-19

Smrtící česká cesta  
pandemií

Doporučení MeSES  
k očkování

Nedobytné pohledávky  
za péči o cizince

Mezinárodní klasifikace  
nemocí v elektronickém  
věku



## Boj o interpretaci epidemie už začal

Tricet tisíc mrtvých – zapomeňte. Rozvrácená ekonomika, měsíce zavřená škola, tisíce lidí přišly o živobytí – zapomeňte. To nám vzkazují politici, kteří by nás chtěli přesvědčit o tom, že „nikdo za nic nemůže“. Zejména vůči těm sto tisícům

pozůstalých, kteří ztratili někoho blízkého, koho měli rádi, je to dost surové.

Naši vlast postihla největší katastrofa v novodobé historii, a tak jako s každou krizí, i s touto epidemií se budeme muset nějak vyrovnat. To, co jsme prožili a co se stalo, to je důležité. Časem však bude stále důležitější i to, co si naše společnost uloží do své kolektivní paměti. Tedy to, co budeme považovat za příčiny vši té hrůzy. Boj o interpretaci událostí uplynulých měsíců již začal.

Ríká se, že stokrát opakovaná lež se stává pravdou. Dnes, v čase internetu, sociálních sítí a „alternativních“ zdrojů informací to mají různí dezinformátoři mnohem jednodušší. Nemají ambice přesvědčit vás o své pravdě. Spokojí se s tím, když do vaší mysli zasejí pochybnosti, znejistí vás. Stačí jim, když nebudete věřit nikomu a ničemu. Bůhví, jak to všechno bylo?

**Virus je přece součástí přírody a za přírodní katastrofy nikdo nemůže.** Ano, avšak pokud by na počátku několik čínských aparátčků nezatajovalo „mimořádnou událost“, nemusela pandemie nabýt rozměrů celosvětové katastrofy.

**Epidemie postihla celý svět, nikde ji nezvládli a všichni dopadli podobně špatně, ať dělali, co dělali.** Pravdou je, že epidemií nezvládla Česká republika. V počtu prokázaných případů na obyvatele jsme podle údajů John Hopkinsovy Univerzity nejhorší na světě, v počtu úmrtí na covid-19 nám patří druhá příčka za Maďarskem a v nejhorší desítku zemí světa jsme se umístili i v nárůstu počtu úmrtí bez rozdílu příčiny podle údajů časopisu The Economist. Bohatá země s vyspělou infrastrukturou a celkem vzdělaným obyvatelstvem – dost ostuda, nemyslíte?

**Lidé neumírali na covid, ale někteří s covidem.** Pravdou je, že covid zkrátí život všem – zdravým, i těm, kdo byli také jinak nemocní. A pozor, skutečný počet obětí covidu je u nás vyšší než oficiálně udávaných třicet tisíc. Zejména na podzim 2020 zemřely tisíce seniorů v domácím prostředí, aniž by u nich byla diagnóza stanovena. Excesivní nárůst počtu úmrtí je toho důkazem.

**Bud' budeme chránit zdraví lidí, nebo ekonomiku.** To bylo od počátku falešné dilema. Představa prosperující ekonomiky s desítkami tisíc nemocných a stovkami denně umírajících je od počátku nesmyslná. Země, které zachytily nástup epidemie, a tím ochránily životy a zdraví svých obyvatel, se dokázaly vyhnout nutnosti dlouhodobých plošných protiepidemických omezení a jejich ekonomika díky tomu utrpěla jen minimální ztráty. My jsme se snažili virus přechytračit a prohráli jsme všechno. V počtu zemřelých na počet obyvatel patříme k nejpostiženějším zemím a naše ekonomika utrpěla těžké ztráty.

**Stačí ochránit rizikové skupiny obyvatel a ostatní mohou žít bez omezení.** Vzhledem k tomu, že do takzvaně rizikových skupin patří přibližně tři miliony z nás, je to bohužel nemožné.

**Česká republika zavedla lockdown, a přesto umřelo třicet tisíc lidí. Kdybychom nedělali nic, dopadli bychom stejně.** Tak to ani náhodou. Explosivní nárůst počtu nemocných by zahltil nemocnice a při dočasném zhroutení zdravotní péče by tisíce lidí umíraly čistě proto, že by se jim nedostalo potřebné péče. Navíc by hrozila panika a totální zhroutení společnosti včetně kritické infrastruktury.

**Protiepidemická opatření byla příliš přísná a trvala příliš dlouho.** Ve skutečnosti byla opatření zaváděna pozdě, pomalu a se spoustami výjimek a jejich dodržování nebylo vynucováno. Proto byla málo účinná a epidemií jsme tak dostávali pod kontrolu dlouho za cenu větších ztrát na životech i na ekonomice.

Pravdou je, že zvládnutí epidemie bránila absence elementárního politického konsenzu. Tedy neformální dohoda mezi koalicí a opozicí o dočasném příměří do doby, než porazíme společného nepřítele, kterým je virus. My jsme naopak dokázali zpolitizovat i ty roušky, jejichž odmítání někteří arogantní ignoranti dokonce vydávali za boj za svobodu a demokracii.

Během epidemie řada populárních kolegů veřejně pronášela rady, odvážná doporučení a optimistické předpovědi. Často mylné, avšak suverénní. Toho jsem se snažil vyvarovat. Opatrnost je prý matkou moudrosti. Nevím, ale pokud už musím čelit neznámému nebezpečí, a epidemie nemoci covid-19 byla jedna velká neznámá, pak je rozumnější být opatrný, zejména když člověk pociťuje zodpovědnost za druhé.

Jako prezident lékařské komory jsem ani já pochopitelně nemohl během epidemie mlčet. Snažil jsem se pravdivě informovat veřejnost o hrozcím nebezpečí, varovat a předávat informace od odborníků, se kterými jsem měl možnost se radit a spolupracovat. Věřím, že jak naše společná práce, tak i můj hlas přispěl k tomu, že jsme nakonec nedopadli ještě hůř.

Bránil jsem zdravotnictví, které se někteří politici snažili obětovat ve jménu udržení ekonomiky. Samozřejmou povinností prezidenta lékařské komory je hájit zdraví a životy lidí, ne něčí ekonomické zájmy. Nedovedu si představit, že bych mohl jednat jinak.

A úkolem prezidenta, kterého si lékaři zvolili, bylo také chránit členy komory i ostatní zdravotníky. Například výzva k distančnímu poskytování ambulantní péče při nedostatku ochranných prostředků a pomoc s jejich distribucí. Nebo snaha udržet povinnost nosit roušky ve zdravotnických zařízeních i vlni v létě. V neposlední řadě prosazení prioritního očkování pro všechny zdravotníky a nakonec i odměny za boj s epidemií.

Epidemie ještě zdaleka neskončila a mutující virus může naším, zatím stále nedostatečně proočkovánou populaci, připravit ještě další nemilá překvapení. Snad ale budeme mít štěstí. Ale to, jak známo, přeje připraveným. Takže budme pro jistotu opatrní a doufejme, že očekujeme „únikovou rychlostí“, tedy že díky očkování dalším průvihům utečeme a všechno dobře dopadne.

Milan Kubek

## OBSAH

### RYTÍŘ LÉKAŘSKÉHO STAVU 3-7

Docentka Jarmila Drábková novou Rytířkou českého lékařského stavu

Drábková: Etika lékaře ve vztahu k pacientovi zůstává v základu stejná

### JUBILEUM 8

Tricet let ve službě České lékařské komoře

### ODMĚNY ZA BOJ S EPIDEMIÍ 9-11

Chaos při výplatě odměn v ambulancím sektoru pokračuje

### KORONAVIRUS 12-24

Deník epidemie

Rada pro řízení epidemie onemocnění covid-19 skončila

Profylaxe a léčba těžkého průběhu covidu-19

Kouzlo bílého pláště selhalo aneb smrtící česká cesta pandemií

Cesta k bezpečnému létu a podzimu

MeSES k očkování proti covidu-19

### POJIŠTĚNÍ CIZINCŮ 25

Zajímají někoho (téměř) nedobytné pohledávky zdravotnických zařízení?

### VZDĚLÁVÁNÍ 26-27

10. ročník Univerzity medicinského práva

Celoživotní vzdělávání lékařů za doby koronavirové pandemie

### ČINNOST ČLK 28

Zpráva Vědecké rady ČLK

### HISTORIE 29

Epidemiolog, který se zapsal nejen do české historie

### ZDRAVOTNICKÁ STATISTIKA 30-31

Klasifikace nemocí v elektronickém věku

### PRÁVNÍ PORADNA 32-35

Nález Ústavního soudu ke stanovení pravidel spolupráce vyšších a nižších pracovišť

Vy se ptáte, právník odpovídá

### NAPSALI JSTE 36

Dotiční klikačka aneb kde je spravedlnost?

### NEKROLOG 37

Zemřel prof. Přemysl Strejček

### 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: Casopis ČLK, Lékařská 2, 150 00 Praha 5

tel. +420 257 211 329, +420 257 216 810, +420 603 116 383

recepcie@clkr.cz • www.clkr.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@clkr.cz, blanka.rokosova@ev-pr.cz

Tisk: SEVEROTISK s.r.o., Mezni 3312/7, 400 11 Ústí nad Labem

www.severotisk.cz

Uzávěrka čísla 6: 2. 6. 2021 • Vyšlo: 17. 6. 2021

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 (příjímá redakce)

Příspěvky se nemusejí shodovat se stanoviskem redakce.

Ta si současně vyhrazuje právo na redakční úpravu textů.

Rádková inzerce je pro lékaře do pěti rádků (včetně) zdarma.

Větší rozsah a inzerát nelékaře je zpoplatněn. Při zadávání inzerátů je potřeba podat fakturační kontaktní adresu, IČ, DIČ, telefon, e-mail.

Bez těchto informací nebude inzerát zveřejněn

# Docentka Jarmila Drábková novou Rytířkou českého lékařského stavu

**Sedmadvacátým Rytířem českého lékařského stavu byla pasována anestezioložka doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc. Ocenění jí tradičně předal prezident ČLK MUDr. Milan Kubek, vzhledem k mimořádným opatřením v souvislosti s covidem-19 stejně jako loni v sídle České lékařské komory.**

ČLK komora oceňuje své nejvýznamnější členy pravidelně již od roku 1996. Titul Rytíř lékařského stavu je každoročně udělován jedné z osobností, jež výkonem své lékařské praxe či vědeckou činností významným způsobem přispěla k rozvoji medicíny a která se svým morálním jednáním stala příkladem a vzorem pro své kolegy.

*„Na rozdíl od celé řady dalších existujících ocenění je titul Rytíř českého lékařského stavu výjimečný tím, že o jeho udělení rozhodují demokratickým způsobem samotní lékaři, členové naší komory,“* upozornil v laudiatu prezident ČLK Milan Kubek.

Jarmila Drábková se narodila 14. března 1934 v Praze. Po maturitě na Reálném gymnáziu v Pardubicích absolvovala Fakultu všeobecného lékařství v Praze, na které také v roce 1958 promovala. Svoji praxi začínala jako sekundární lékařka a ústavní anesteziolog na I. gynekologicko-porodnické klinice pražské všeobecné nemocnice. V roce 1961 atestovala v oboru gynekologie a porodnictví a v roce 1964 pak v oboru anesteziologie a resuscitace.

V letech 1964–1967 působila jako zástupkyně primáře kliniky anestezie a resuscitace Všeobecné fakultní nemocnice. Následujících úctyhodných 29 let, tedy až do roku 1996, pracovala pro Záchranou službu hlavního města Prahy jako primářka resuscitačního oddělení.

V roce 1970 získala hodnost kandidátky věd s prací Vliv celkové anestezie na endogenní cirkadiální rytmy a v roce 2003 pak docenturu v oborech chirurgie a urgentní medicína. Tématem její habilitační práce bylo Polytrauma v intenzivní medicíně.

*„Docentka Drábková však, při vši úctě, byla vždy spíše zvědavým klinikem než úzce zaměřenou vědkyní. Mezi roky 1997 a 2012, tedy dobrých patnáct let, vedla primářka Drábková OCHRIP, oddělení chronické resuscitační a intenzivní péče ve FN Motol.*

*V roce 2003 složila další atestaci, tentokrát z urgentní medicíny. Správný doktor se prostě učí celý život,“* řekl Milan Kubek.

Vedle různých kurzů věnovaných řízení zdravotnictví a právním či etickým problémům



medicíny je třeba připomenout i stáže na zahraničních pracovištích – ať už v Univerzitní nemocnici v Nijmegenu v Holandsku, na Chirurgickém institutu a Institutu neodkladné pomoci v Moskvě, ale rovněž ve Spojených státech, nebo v Belgii.

Jarmila Drábková působila ve funkci vědeckého sekretáře a předsedkyně Československé a posléze České společnosti anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny. V letech 1989–2002 byla členkou Evropské rady pro resuscitaci a Evropské anesteziologické akademie. Je, či byla členkou redakční rady několika odborných periodik včetně prestižního časopisu Anesteziologie a intenzivní medicína. Od roku 1997 je čestnou členkou České společnosti anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče a od roku 2000 pak čestnou členkou České společnosti urgentní medicíny a medicíny katastrof.

Z životních ocenění je nutno zmínit alespoň Medaili Československého červeného kříže za činnost v první pomoci a neodkladné péči z roku 1983, medaili České lékařské společnosti z roku 1984 a stříbrnou medaili Slovenské lékařské společnosti z roku 1989.

Docentka Drábková je rovněž držitelkou ocenění Lady PRO za rok 2008 od společnosti Comenius.

„Ocenění je udělováno ženám, které ve své profesionální kariéře dosáhly skutečně mimořádných úspěchů a přitom si při své náročné práci dokázaly zachovat svůj ženský šarm.

Paní docentka je zkrátka bez diskuse opravdovou dámou české medicíny, známou mezi svými kolegy mimo jiné i díky své bohaté publikační činnosti,“ pokračoval Milan Kubek.

Není možné vyjmenovávat stovky článků v odborných časopisech, ani desítky kapitol v učebnicích a monografiích. Připomeňme tedy alespoň učebnici Anestezie a resuscitace v porodnictví, kterou vydalo nakladatelství Avicenum



num v roce 1973, a z 80. let pak dvojici učebnic Základy anesteziologie a Základy resuscitace. Za knihu Polytrauma v intenzivní medicíně obdržela docentka Drábková v roce 2002 Maydlovu cenu České chirurgické společnosti.

„Anebo monografie Akutní stavy v první linii, ta bezesporu patří ke knížkám, které by si měl povinně přečíst, a to i opakovaně, každý lékař,“ domnívá se Milan Kubek.

Z novějších publikací je třeba zmínit ještě v roce 2018 vydanou monografii Následná intenzivní péče, za kterou její autorka získala ocenění Hlávkovy nadace.

Docentka Drábková je nejenom vynikající lékařkou, ale také učitelkou. Své bohaté odborné zkušenosti a vědomosti předávala jak medikům na 1. LF UK nebo středním zdravotnickým pracovníkům na Vyšší zdravotnické škole Medea Praha, tak také kolegům lékařům v IPVZ a především pak v rámci vzdělávacích kurzů ČLK.

„Právě její kurzy věnované problematice neodkladných stavů a naléhavých situací v medicíně vždy patřily k tomu nejlepšímu, co v rámci

celoživotního vzdělávání mohla komora svým členům nabídnout. Je tomu tak nejenom díky jejich vysoké odborné kvalitě a zajímavosti, ale také díky osobnímu charismatu paní docentky Drábkové, když přednáší,“ řekl Milan Kubek.

Jarmila Drábková připravuje vzdělávací kurzy pro ČLK již od roku 2001, a patří tak k prvním lektorům, kteří se podíleli na vybudování systému celoživotního vzdělávání garantovaného lékařskou komorou. A právě proto se po zásluze stala v roce 2008 první laureátkou Ceny prezidenta ČLK za přínos celoživotnímu vzdělávání lékařů.

„A na co ještě nesmíme zapomenout?“ pokračoval Milan Kubek. „Minimálně na to, že se můžeme pochlubit tím, že tak vynikající odborník a čestný člověk, jakým paní docentka bezesporu je, již roky aktivně pracuje v Etické komisi ČLK. Avšak nejsme sami, kdo si práce paní doktorky váží. Paní docentka dostala mimo jiné od ministryně zdravotnictví ocenění za celoživotní činnost v oblasti první pomoci a neodkladné péče a v roce 2012 obdržela čestné členství v České resuscitační radě.“

Za svoji poctivou nezištnou práci získala Jarmila Drábková také dvě významná ocenění od České lékařské společnosti JEP, a to Zlatou medaili v roce 2014 a v červnu 2020 pak byla dekorována Cenou Jana Evangelisty Purkyně.

„Nejméně jedno ocenění však paní docentce Drábkové v její sbírce zatím ještě chybí. A my jsme se dnes sešli právě proto, abychom toto nedoplnění společně napravili. Moudrost, skromnost, nezištnost a pracovitost spolu s pevnými morálními zásadami zdobí rytíře.

Jsem hluboce přesvědčen, že titul Rytířka lékařského stavu náleží docentce MUDr. Jarmile Drábkové, CSc., právem,“ prohlásil v laudatiu Milan Kubek. **(red)**

## Rytíři českého lékařského stavu

|   |   |
|---|---|
| 1996 prof. MUDr. Antonín Fingerland, CSc. | 2007 prof. MUDr. Jaroslav Blahoš, DrSc. |
| prof. MUDr. Jiří Syllaba, CSc.            | 2008 prof. MUDr. Václav Špičák, CSc.    |
| prof. MUDr. Miloš Štejfala, DrSc.         | 2009 MUDr. Hugo Engelhart               |
| MUDr. Josef Hercz                         | 2010 MUDr. Jiří Jedlička                |
| 1997 prof. MUDr. Josef Marek, DrSc.       | 2011 prof. MUDr. Karel Křepela, CSc.    |
| 1998 prof. MUDr. Václav Tošovský, DrSc.   | 2012 prof. MUDr. Jiří Heřt, DrSc.       |
| 1999 prof. MUDr. Bohuslav Niederle, DrSc. | 2013 prof. MUDr. Roman Čerbák, CSc.     |
| 2000 prof. MUDr. Zdeněk Mařatka, DrSc.    | 2014 MUDr. Jaroslava Vladýková, DrSc.   |
| 2001 MUDr. Karel Macháček                 | 2015 prof. MUDr. Pavel Pafko, DrSc.     |
| 2002 doc. MUDr. Zdeněk Ježek, DrSc.       | 2017 MUDr. František Koukolík, DrSc.    |
| 2003 prof. MUDr. Radana Königová, CSc.    | 2018 prof. MUDr. Vladimír Král, CSc.    |
| 2004 prof. MUDr. Ota Gregor, DrSc.        | 2019 MUDr. Marie Svatošová              |
| 2005 prof. MUDr. Ctirad John, DrSc.       | 2020 doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.  |
| 2006 prof. MUDr. Ivan Karel, DrSc.        |   |



# Etika lékaře ve vztahu k pacientovi zůstává v základu stejná

Rozhovor s docentkou Jarmilou Drábkovou, novou Rytířkou českého lékařského stavu

**Doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc., již sedmnáctý nositel titulu Rytíř českého lékařského stavu, je nejen vynikající lékařkou, ale také učitelkou. Své bohaté odborné zkušenosti a vědomosti předávala jak medikům na 1. LF UK nebo středním zdravotnickým pracovníkům na Vyšší zdravotnické škole Medea Praha, tak také kolegům lékařům v IPVZ a především pak v rámci vzdělávacích kurzů ČLK. Napsala stovky článků do odborných časopisů a několik učebnic.**

**Za svoji skvělou kariéru jste získala velké množství ocenění. Kam řadíte titul Rytířka českého lékařského stavu?**

Z osobního pohledu jej považuji za své vrcholné vyznamenání při tzv. completed life – má svou specifickou, historicky danou noblesu širších ctností rytířského stavu – to na něm oceňuji ještě navíc, zejména v této postmoderní a relativizující době.

**Dovolím si využít vašich zkušeností a položím vám několik takřkajíc srov-**

**návacích otázek. Jak se změnila medicína obecně a váš obor od doby vašich začátků do současnosti?**

Medicína obecně se neobyčejně rozvinula – až skokově a „revolučně“ především od posledních desetiletí minulého století – vstupem technických možností, výsledků základního výzkumu, neurofyzologie, důrazem na cílenou prevenci... možností zastoupit základní životní funkce, učit se v simulačním systému, ale i vyslat zachraňující dron při neštěstí v odlehlém terénu – je

doba implementace všech nových poznatků do kliniky.

Mnoho ale zůstává historicky stejné. Stačí se podívat na misku v berlínském muzeu, kde legendární Achilles ošetřuje svého přítele Patrokla tzv. v terénu u Troje po zranění šípem do paže – ukazuje soustředění, dovednost, etiku... To jsme v poslední epoše, v oslnění nad technickými možnostmi, poněkud upozadili a nyní se snažíme znovu nalézt. Ostatně – výborně to jednoduchou propiskou načrtl Jiránek...

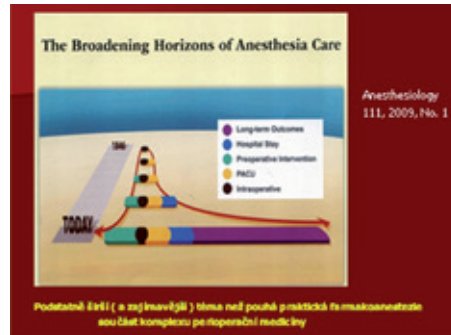


A můj obor? Patří k novým... Začínal jednoduše jako podání anestezie v porodnictví, ale rozrůstal se a rozvětvil do perioperační medicíny, do intenzivní medicíny a resuscitace, oddělil s postupem vývoje celkové medicíny algeziologii, je obsažen v terénní neodkladné péči... Sledovala jsem tento vývoj i vlastním zařazením až dodneška a ráda. A vzpomínám na osobní humornou příhodu – dnes pro mne historickou i stále poučnou: Ráda učím, a tak jsem usoudila, že získat pedagogický – docentský titul by bylo jistou záštitou. Ale na tehdejší 1. LF UK mi stroze sdělili, že pro mou specializaci náležitou komisi nemají. Přesto jsem si byla jistá, že tím směrem vývoj dále půjde, a navštívila jsem tehdejší VLA – prof. Fuska v Hradci Králové s prosbou, zda by mně neporadil perspektivní řešení, že přednášení a psaní je pro mě vlastně až hobby. Zamyslel se – rovněž neměli náležitou komisi – a usoudil, že pokud zvolím vhodné téma, zařadí mne do kategorie válečných chirurgů. A tak jsem sepsala nejen habilitační práci a vydala Polytrauma v intenzivní medicíně, ale obhajobu jsem na VLA uváděla diapozitivem Achilla ve zlaté zbroji před Trojou – a uspěla.

Ale poté se můj obor již usídlil i v akademickém pojetí a v současné dlouhé a ex-

ponované době koronavirové pandemie i jejich zdravotních následků již ani nemusíme samostatně zdůrazňovat a masmediálně představovat jeho význam.

Ostatně, světové časopisy v tištěné formě, například Anesthesiology (oborový časopis > 46 000 anesteziologů USA), dávají na titulní stranu vždy jednoduchý schematický obrázek, který si máme až emocionálně uložit do trvalé paměti.



**Jste dlouholetou členkou Etické komise ČLK. Jak se změnila etika lékařského povolání od dob minulého režimu do současnosti? Byl patrný přechod do svobodné společnosti?**

Etika lékaře ve vztahu k pacientovi/pacientce v základu zůstala stejná; je obsažena již v poučení staroegyptského papyru Edwina Smithe a vyjádřena i v požadavku na základní vlastnosti lékaře, které nám předal Hippokratés: mít znalosti, zkušenosti, moudrost a předvídatost.

Poněkud jsme ji upozadili v době oslnění technickými možnostmi a nyní se k ní vracíme, často neusměrněně v přechodu z paternalistického do pokud možno vyváženého vztahu s pacientem a pokud dále možno i s jeho rodinou, s jeho zákonnými zástupci a podobně. Mezi stížnostní a soudní agendu jsme v tomto směru vložili i funkci ombuds-

manů, klinických psychologů, specialistů spirituální péče... i v nemocničním prostředí.

Etika a schopnost komunikace se ale významně změnila i v týmovém pojetí a organizaci současné léčebné péče. Podíváme-li se z toho pohledu na TV seriál Nemocnice na kraji města, je charakteristickou ukázkou výrok dr. Štrosmajera vůči vrchní sestře při společné vizitě, který nejenže by v dnešní době neobstál, ale ani by dnešní lékaře nemohl takto napadnout. Zvýšila se, až pulverizovala činnost specializovaného nelékařského zdravotnického personálu (NPZP) s vysokoškolským vzděláním a vytvářejí se nové vztahy, kompetence, směrnice, protokolizované postupy, informované souhlasy, výpisy o povinnostech pacientů... Ale stoupají i výhrady spíše členů rodin než samotných pacientů. Téma se již samostatně vyučuje a nabývá pozornosti, konečně i v programu vzdělávání České lékařské společnosti i edukačních programů NLZP.

**Jste významnou učitelkou lékařů. Ostatně jste garantovala obrovské množství kurzů pro lékařskou komoru a získala Cenu prezidenta za vzdělávání. Jak se změnilo vzdělávání lékařů?**

Změnilo se velmi. Nejen organizačně předáním z jediné instituce, ale i mezinárodní návazností na evropské tituly, jichž možno dosáhnout rozvíjející se simulační medicínou. V tom vidím velkou otevřenost a pokrok – ale zatím až neuspořádaný a různorodě chápáný a koordinovaný mezi jednotlivými obory, které přednostně vymezují svá témata bez širšího inter- a multidisciplinárního pohledu, jež dnes i v budoucnu musíme mít a který se ještě rozšíří o nové pohledy a potřeby lidstva.

**Jste autorkou možná nejčtenější lékařské knížky Akutní stavy v první linii. Vyšla v roce 1997 v nakladatelství Grada a nyní se dá sehnat pouze v antikvariátech nebo na aukčním serveru Aukro. A nutno říct, že je o knížku velký zájem. Změnilo se hodně od roku 1997, nebo knížka pořád platí? Pokud ne, připravuje se nějaké nové vydání?**

Za původní vydání byla udělena cena – bylo opravdu v našem českém portfoliu „pionýrské“. Od té doby se změnila dvě složky: medicína se vyvíjí rychleji až rychle, mění se podstatně v klinické části, dokonce po pěti letech svými metodickými doporučeními a tak dále. Na webových stránkách lze novinky sledovat, knižně lze vydávat velmi rychle e-knihy a mít autorské kolektivy čítající i 50 spoluautorů. Vycházejí samozřejmě učebnice, kde základy pro jednotné i obo-

SVLÉKAT JSTE SE NEMUSEL, PANE. MÁM VÁS CELÝHO TADY NA DISKETĚ!





rové vzdělání zůstávají stejné, v zahraničí jsou doplňovány DVD, mají e-formy. U nás narážejí na problémy začátků i ekonomické nákladnosti a jsou podle mne zatím výrazem nadšenců v jednotlivých oborech a úspěšnosti v nalezení sponzorů, nikoliv jednotným, akreditovaným systémem vzdělávání a doplňování ověřených novinek. Takže jsme momentálně vzdali vydání nové edice Aktuálních stavů a v rámci kurzů ČLK i referátové výběry. Místo toho jsme zařadili na webové stránky novinky a protokolizované postupy, které lze snadno obměňovat. Přitom základní znalosti zůstávají v archivu. Myslím, že tomuto systému by se mohl věnovat i nový, rozlehlý Dům lékařů se svým obsazením a možnostmi. Budoucí tzv. atestanti jsou často tázáni, zda studují například i cizí literaturu, nejen s časovým odkladem uložené směrnice na webových stránkách svých odborných společností. Téma se diskutuje a hledá se nejvhodnější jednotliví forma i v našem oboru.

## Jaké vidíte největší problémy v současném českém zdravotnictví?

Rozevření nůžek v možnostech poskytované péče při měnícím se portfoliu pacientů v jednotlivých zdravotnických zařízeních, ekonomické problémy, zvýrazněné navíc ještě pandemií a jejími nároky, únik schopných lékařů k dalšímu vzdělávání do vyspělého zdravotnictví západní Evropy, USA – a často s nevlí se vrátit, kromě do důchodového stavu. Dále dosud nesystémové řešení lékařů přicházejících především z Ukrajiny, doplňování různě vzdělaných sester a dalších NLZP z Ukrajiny bez jednotného vedení dalšího rozvoje... Prostě problémy globalizovaného a přitom vývojově rozděleného světa... A pobyty našich lékařů a sester na misích nebo v ošetrovatelství vyspělých klinik Blízkého východu představuje jen zlomek našich schopných a aktivních jednotlivců a jejich odchod bude pokračovat.

## Znepokojuje vás něco na medicíně?

Pokud se podívám dlouhodobým pohledem svého věku i různorodých zkušeností na současnou světovou medicínu, vidím nůžky mezi jejím výzkumem, klinickým vývojem, tendencemi... Znepokojuje mne světově platné heslo: Healing is art, medicine is science and healthcare is business. Nárůst virových potenci, nedostatek nových antibiotik, genetické identifikace, ale i možnosti úprav, opožděné globální reakce na nové zdravotní problémy při změně klimatu, globální teploty. Představy, jak bude možno transplantovat mozek, a co to medicínsko-právně přinese; jak budeme vysílat humanoidy k pacientovi místo ošetřující lidské sestry, jak vyšleme pouze dron k ošetření, defibrilaci pacienta v odlehlém terénu...

Jako příklad mohou sloužit stručné kauzistiky ze světového odborného, nikoliv masmediálního tisku:

Pacientka-turistka, léčená v Indii při infekci v kolenním kloubu postupně nasazovanými a neúspěšnými 24 antibiotiky, v těžkém stavu repatriována do USA, kde byla rezistentní flóra hodnocena jako vysoce riziková s možností vzniku kolonizace a HAI (hospital associated infection) infekcí.

Turista onemocněl MERS při dovolené, léčen pouze standardně, požádal přítele ze západoevropské země o odbornou pomoc. Zjištěna diagnóza, doporučen transport, terapie nadále úspěšná. Ihned si angažovaná firma zažádala o patent, ihned si stát původu MERS zablokoval vlastní právo na patent a prakticky ihned EU blokovala tyto snahy o selektivní patentování.

Takže problémů vidím v širším obzoru i ve vlastním oboru a v nutné výuce a ve výzkumu celou řadu, nové poznatky s novými vědeckými odvětvími je ještě zmnožují, ale nemáme jinou cestu, než se s nimi vyrovnávat... Ale raději systémově a pohotově a týmově.

## Co vám medicína dala? A vzala vám něco?

Kdysi, tak asi v pubertě, jsem chtěla studovat zahradní architekturu. Je elegantní, poměrně spolehlivá, vlastně ve vývoji konzervativní snad od doby zahrad Semiramidy. Je kreativní... a mít rodinu s dvěma dětmi a manželem na stejné notě. Jenže tehdejší režim nápadům se zahradní architekturou nepřál. Tak jsem uchopila globální téma s relativní nezávislostí na určitém režimu; medicína v druhé polovině 20. století nastupovala se spoustou zajímavých a podnětných novinek. Ta mne po celý život v tomto neklamala; klinický a barvitý a někdy až téměř dobrodružný život mne zaujal a vedl a vlastně naplnil.

Ale v osobním životě jsem musela zvládnout, že najít manžela se stejnou notou někdy natrvalo nelze a že se musím spolehnout na jiné hodnoty vztahů s blízkou rodinou i synem s vlastnostmi „generation gap“. Teprve v nynějším svém věku občas hledím zpět, a snad i vyrovnaně, a dokonce snad s trvajícím pohledem na dnešní dobu, její perspektivy a s dobrým pocitem ze získaného celoživotního ocenění.

**Milá paní docentko, milá Lady, děkujeme a gratulujeme.**

Michal Sojka



# Třicet let ve službě České lékařské komoře

**Osmdesáté narozeniny oslavil 22. února 2021 emeritní primář MUDr. Jiří Jedlička, delegát ustavujícího sjezdu České lékařské komory v Seči, předseda Obvodního sdružení ČLK Praha 9, člen druhého představenstva ČLK, emeritní předseda Čestné rady ČLK, Rytíř českého lékařského stavu a současný člen čestné rady Okresního sdružení ČLK v Klatovech**

Doktor Jedlička, prasynovec chirurga prof. MUDr. Rudolfa Jedličky, byl primářem plicního oddělení Nemocnice v Klatovech, poliklinického plicního oddělení v Praze 9 a dosud pracuje jako ambulantní pneumolog v Sušici.

Práci a problematiku naší stavovské organizace zná doktor Jedlička na všech úrovních komory. Od předsedy okresního sdružení po člena představenstva ČLK a předsedu čestné rady ČLK. Ani po odchodu z této funkce neztratil kontakt s komorou, pracuje i nyní v čestné radě Okresního sdružení ČLK v Klatovech.

Poprvé jsem se potkal s MUDr. Jedličkou v říjnu 1991 na ustavujícím sjezdu ČLK v Seči. Byli jsme spolu ubytováni a pamatuji si, jak jsme dlouho diskutovali nejen o věcech souvisejících se sjezdem a vznikem komory, ale taky o medicíně a odborném i společenském postavení lékaře. Oba jsme chápali, že o postavení lékaře ve společnosti se nemůžeme obávat, ale že hlavní a velmi obtížný úkol našeho stavu je udržet vysokou odbornost, mravnost a etiku našeho krásného, svobodného povolání v nové, rychle se měnící realitě.

V roce 1996 vystřídal MUDr. Jedlička v čele čestné rady ČLK primáře MUDr. Suchardu. Přišel do vrcholného disciplinárního orgánu ČLK se zkušenostmi předsedy okresního sdružení ČLK a člena předsednictva ČLK. Pracovat pod jeho vedením bylo smesící disciplíny římského senátu a volnosti athénské Aeropágu. Jednání vedl vždy klidně, s noblesou a taktně.

MUDr. Jedlička viděl disciplinární činnost nejen ve strohých mantinelech disciplinárního řádu a zákona o komoře, ale také v širokém kontextu mravního řádu a humanistických idejí. Při projednávání případů byl k disciplinárně obviněným kolegům vždy velmi laskavý a empatický.

Pro Čestnou radu České lékařské komory získal vydatnou právní pomoc v osobě JUDr. Jana Macha, protože pragmaticky chápal nutnost úzké spolupráce s tvořícím se právním oddělením komory. Přičinil se o vznik komorového časopisu a z jeho podnětu vznikl stavovský předpis Rytíř/Rytířka českého lékařského stavu. Čestnou radu ČLK vedl v období let 1996 až 2003 a pracoval v ní až do roku 2006.

V roce 2010 byl pasován Rytířem českého lékařského stavu.

MUDr. Jedlička byl vždy věrným zastáncem důležitosti uznání pojmu lékařský stav, přes všechny možné názorové divergence a bez ohledu na oborové zájmy, dosažené atestační stupně a tituly. Důvodem jeho postoje byl pohled na lékaře jako nositele vysoké vzdělanosti, odpovědnosti a s citem k životu. Bez toho si lékařské povolání a zásady lékařské etiky nedovedl představit.

Vážený Rytíři Českého lékařského stavu, milý Jiří, výborný kolego, muži přední, výtečný, skvělý a duchaplný, buď zdráv, mlád duchem a šťasten.

Za všechny tvé bývalé i současné kolegy z čestné rady České lékařské komory

**Richard Škába**





# Chaos při výplatě odměn v ambulantním sektoru pokračuje

**Zdravotní pojišťovny poslaly koncem května poskytovatelům v ambulantním sektoru vyúčtování odměn, které se prakticky nedá zkontrolovat. Očekávaný chaos v této oblasti nabyl zcela konkrétních rozměrů. Doporučujeme poskytovatelům aktualizovat smluvní přílohy č. 2 a údaje v NRZP do 30. 6. 2021.**



Jak jsme již opakovaně informovali, Ministerstvo zdravotnictví váže nárok na výplatu odměn v ambulantním sektoru na zdravotníky uvedené k 31. 12. 2020 v příloze č. 2 smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb a zde uvedený týdenní úvazek, dále na produkci poskytovatele v posledním kvartálu roku 2020 a na smlouvy se zdravotními pojišťovnami zastoupenými v kraji, kde poskytovatel poskytuje zdravotní služby.

Zdravotní pojišťovny byly povinny vyplatit poskytovatelům zálohu na odměny do 31. 5. 2021. Očekávané nespravedlnosti a chaos nabyly s výpočtem odměn zdravotními pojišťovnami zcela konkrétních rozměrů. Poskytovatelé v ambulantním sektoru obdrželi od zdravotních pojišťoven vyúčtování odměn, které je až výjimky nepřezkoumatelné, jelikož z něj není zřejmé, s jakými proměnnými byl výpočet proveden (počty zdravotníků, týdenní úvazky, koeficient porovnání produkce ve 4. Q 2020 s produkcí ve 4. Q 2018). Vypočtené částky se u jednotlivých pojišťoven liší, i když se jedná o zdravotní pojišťovny, které mají v daném kraji stejné procentuální zastoupení pojištěnců (používají pro výpočet odměn stejný koeficient). Důvodem nesouladu výpočtů může být jiný počet zdravotníků a jiné hodnoty týdenních úvazků uvedené v přílohách č. 2 u jednotlivých zdravotních pojišťoven. Důvodem nesouladu může být i to, že u některých smluvních zdravotních pojišťoven poskytovatel splní požadavek min. 75 % objemu produkce ve 4. Q 2020 v porovnání se 4. Q 2018, a u jiných nikoliv. Důvodem nesouladu jsou i chyby zdravotních pojišťoven při výpočtu, kdy v některých případech použily počty zdravotníků a týdenní úvazky, které neodpovídají příloze č. 2. **Doporučujeme poskytovatelům požadovat po zdravotních pojišťovnách vysvětlení způsobu výpočtu odměn, respektive objasnění jednotlivých proměnných, které zdravotní pojišťovna při výpočtu použila, a v případě nesouhlasu s vyúčtováním odměn podat proti vyúčtování písemnou námitku s uvedením**

**konkrétního důvodu nesouhlasu.** Pokud je důvodem nesouhlasu nesoulad přílohy č. 2 ke dni 31. 12. 2020 se skutečným stavem zaměstnávaných zdravotníků, doporučujeme sdělit zdravotní pojišťovně správný seznam zdravotnických pracovníků a jejich týdenní úvazky ke dni 31. 12. 2020. Nelze souhlasit s tím, že příčinou nesouladu obsahu přílohy č. 2 s aktuálním stavem zaměstnávaných zdravotníků je administrativní chyba na straně poskytovatelů, jak se Ministerstvo zdravotnictví v uplynulých dnech mediálně vyjádřilo. Na neuvádění zdravotnických pracovníků, kteří nejsou v daném odboru nositeli výkonů (typicky zdravotní sestry u lékařských oborů), do přílohy č. 2 trvaly zdravotní pojišťovny. Rovněž neuvádění lékařů L1 či L2 v příloze č. 2 nebo jejich uvedení s nulovým úvazkem je požadavkem zdravotních pojišťoven.

**Aktualizaci přílohy č. 2 a údajů v Národním registru zdravotnických pracovníků doporučujeme provést do 30. 6. 2021.**

## Komu odměna náleží?

Zásadním praktickým problémem při vyplácení odměn zdravotníkům je skutečnost, že poskytovatelé zdravotních služeb v ambulantním sektoru na rozdíl od lůžkových zařízení nevědí, za jaké konkrétní období mají být zdravotníkům odměny vyplaceny (důvodová zpráva ke kompenzační vyhlášce hovoří neurčitě o druhé vlně pandemie covidu-19). Období, ke kterému se mimořádné odměny vážou, je přitom klíčové pro výplatu odměn na straně zaměstnavatele. Celá řada dotazů, které ČLK řeší, se vztahuje k situaci, kdy zdravotník ke konci roku 2020 pracovní poměr ukončil a od 1.1.2021 místo něj nastoupil jiný zdravotník, jenž v příloze č. 2 ke dni 31. 12. 2020 uveden není. Má obdržet odměny původní zaměstnanec, který pro poskytovatele již nepracuje, nebo nový zaměstnanec, který od 1. 1. 2021 často pracoval i v horší epidemiologické situaci než ten odchozí, ale není uveden v příloze č. 2 k 31. 12. 2020? Jak postupovat, pokud poskytovatelé nedostanou odměny pro všechny zdravotníky, kteří pro poskytovatele pracují. Poskytovatelé se dotazují, zda mohou krátiť nárok zaměstnanců, kteří jsou uvedeni v příloze č. 2 ke dni

31. 12. 2020, a z obdržených peněz poskytnout odměnu i těm zdravotníkům, kteří v příloze č. 2 z jakéhokoliv důvodu uvedeni nebyli, byť pracovali zcela srovnatelně. Zcela logické jsou dotazy na situaci, kdy zdravotník, který je uveden v příloze č. 2 ke dni 31. 12. 2020, pro poskytovatele z důvodu nemoci, karantény nebo OČR po velkou část krizového období vůbec nepracoval a poskytovatel měl zajištěný zástup jiným zdravotníkem, jenž v příloze uveden nebyl a nárok na odměnu tudíž nemá. Zdravotníci, kteří jsou uvedeni v příloze č. 2, odměny v řadě případů i v takové situaci s ohledem na vládní příslib nárokuji v plné výši. Jak již bylo uvedeno, postup zaměstnavatele je ztížen tím, že kompenzační vyhláška nestanovuje přesně období, kterého se výplata mimořádné odměny má týkat, ani to, zda je možné odměnu rozdělit nebo krátit s ohledem na skutečně odvedenou práci. Uvedené problémy jsou přitom jenom zlomkem reálných problémů, které zdravotníci při výplatě odměn řeší.

Ministerstvo zdravotnictví k výše uvedeným praktickým problémům uvedlo, že kompenzační vyhláška stanovuje pouze mechanismus, jakým je vypočten objem prostředků, které poskytovatelům na odměny zdravotníkům vyplatí jednotlivé zdravotní pojišťovny, přičemž **tento mechanismus není závazný ve vztahu k rozdělení odměn mezi zdravotníky působící u poskytovatele**. Ministerstvo ve svém stanovisku uvádí, že **poskytovatel může vyplatit odměny podle vlastního klíče, na odměny má však použít veškeré finanční prostředky, které k tomuto účelu obdržel**.

### Nový návrh ministerstva na výpočet odměn

Česká lékařská komora prosazovala změnu kompenzační vyhlášky pro rok 2020 tak, aby se zřejmé nespravedlnosti a praktické problémy při výplatě odměn odstranily. Mimo jiné ČLK



ilustrační foto: shutterstock.com

prosazuje, aby zdravotní pojišťovny mohly při určení počtu zdravotníků a jejich úvazků vycházet z Národního registru zdravotnických pracovníků, stejně jako je tomu u lékáren. K tomu by bylo třeba znovu upravit (novelizovat) kompenzační vyhlášku pro rok 2020.

Ministerstvo zdravotnictví však zvolilo zcela jiný postup. Dne 2. 6. 2021 předložilo do vnitřního připomínkového řízení **návrh kompenzační vyhlášky pro rok 2021, ve kterém se snaží napravit chyby, jichž se dopustilo při stanovení způsobu vypláčení odměn v mimolůžkovém sektoru**. Do návrhu kompenzační vyhlášky pro rok 2021, která by měla být dle návrhu účinná od 1. 7. 2021, ministerstvo zakotvilo **vzorec pro výpočet doplatku odměn pro ty zdravotníky, respektive poskytovatele, kteří na odměny nedosáhli podle kompenzační vyhlášky pro rok 2020**. Podle předloženého návrhu by měly zdravotní pojišťovny provést nový výpočet odměn pro mimolůžkový sektor (kromě lékáren), a to podle stejného výpočetního mechanismu, který je obsažen v kompenzační vyhlášce pro rok 2020, avšak s proměnnými, jež se vážou k roku 2021. Nově by měly být odměny vypočteny **podle údajů uvedených v příloze č. 2 ke dni 30. 9. 2021** (zdravotníci, týdenní úvazky) a měla by se **porovnávat produkce za první dvě čtvrtletí roku 2021 s produkcí za první dvě čtvrtletí roku 2019**, přičemž by mělo být pro nárok na plnou odměnu opět požadováno alespoň 75 % produkce porovnávacího období (počet vykázaných a uznaných bodů a korunové položky – ZUM/ZULP, výkony za zrušené regulační poplatky atp.). **Od takto nově vypočtené odměny ve vazbě na rok 2021 by měly zdravotní pojišťovny odečíst odměnu, kterou poskytovateli již poskytly podle kompenzační vyhlášky pro rok 2020**, a pokud bude výsledkem tohoto odečtu kladné číslo, poskytovatel by měl tuto částku od zdravotních pojišťoven obdržet jako **doplatek na odměny pro zdravotníky nejpozději do 31. 10. 2021**. Chaos, který na straně poskytovatelů ve vztahu k nároku jednotlivých zdravotníků na odměnu tímto postupem vznikne, patrně není třeba komentovat. Nehledě na to, že navržený postup zdaleka neřeší všechny stávající nespravedlnosti při výplatě odměn.


Návrh kompenzační vyhlášky pro rok 2021 opět neuvádí konkrétní období, ke kterému se mají mimořádné odměny vztahovat.

HLEDÁME MLADÉ  
LÉKAŘKY A LÉKAŘE!

**Nemocnice TGM Hodonín**  
hledá do svého kolektivu nové lékaře a absolventy lékařských fakult – na ARO, interní, chirurgické, gynekologické, dětské, rehabilitační a radiodiagnostické oddělení a na pracoviště hematologie a transfúzního lékařství.



**NABÍZÍME BENEFITY PRO ZAMĚSTNANCE**

- 01** Stabilitní platové a pracovní podmínky
- 02** Profesionální perspektiva
- 03** Náborový příspěvek
- 04** Možnost získání ubytování
- 05** Čerpání příspěvků z FKSP
- 06** Příspěvek na závodní stravování
- 07** 5 týdnů dovolené
- 08** Příspěvek na penzijní pojištění
- 09** Hlídní dětí v dětské skupině
- 10** Další vzdělávání – akreditovaná pracoviště, adaptační proces
- 11** Zvýhodněné kulturní akce a zájezdy organizované odborovou organizací
- 12** Možnost parkování v areálu nemocnice



**KOHO HLEDÁME**  
Do svých týmů hledáme mladé kolegy, které láká spíše prostředí menších nemocnic a užších pracovních týmů. Tyto nemocnice, oproti těm velkým, obvykle dokážou nabídnout svým pacientům, ale i zaměstnancům, diskrétní prostředí a osobní lidský přístup. Menší zdravotnická zařízení rovněž nabízejí svým lidem zajímavou pracovní perspektivu, kdy je jim obvykle umožněn rychlejší profesní růst, protože i ti nejmladší zaměstnanci se podstatně rychleji dostanou k výkonu vlastní medicínské praxe, a to ve spolupráci se svými primáři a zkušenějšími staršími kolegy.

Blížší informace sdělí MUDr. František Černý, náměstek pro zdravotní péči, tel.: 518 306 150, e-mail: cerny@nemho.cz


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




Jestliže návrh nového výpočtu odměn používá údaje z roku 2021, pak by se měly odměny vztahovat i na zdravotníky, kteří u poskytovatelů pracují od začátku roku 2021. Ale k jakým konkrétním měsícům? A jak odměnit zdravotníky, kteří pro poskytovatele pracovali v roce 2020, ale od roku 2021 ukončili pracovní poměr a nahradil je jiný zdravotník? Podle navrženého výpočtu by měl poskytovatel v takové situaci obdržet odměnu pouze pro jednoho zdravotníka. Jak má poskytovatel odměnu mezi tyto dva zdravotníky rozdělit? Jak přimět zdravotní pojišťovny k aktualizaci příloh č. 2 dle skutečného stavu a týdenních úvazků zdravotníků?

## Odměna pro rezidenty

Návrh kompenzační vyhlášky pro rok 2021 oproti kompenzační vyhlášce pro rok 2020 již zakotvuje **nárok na odměny pro rezidenty**. Částku, kterou má poskytovatel na rezidenta dle návrhu dostat, stanovilo ministerstvo na 50 000 Kč. Na tuto částku, která je konečná a zahrnuje i povinné odvody zaměstnavatele, by se měly opět složit všechny zdravotní pojišťovny, jež mají v kraji, ve kterém poskytovatel poskytuje zdravotní služby, zastoupení dle příslušných koeficientů uvedených v příloze č. 2 kompenzační vyhlášky. Částka 50 000 Kč pro rezidenta není vázána na úvazek, podmínkou je, že poskytovatel musí mít rezidenta uvedeného v příloze č. 2 smlouvy s nulovou týdenní kapacitou úvazku a rezident se musí u poskytovatele alespoň v části období od 1. ledna 2021 do 31. března 2021 účastnit vzdělávacího programu. Ambulantní specialisté budou muset dokládat zdravotním pojišťovnám, že jsou pracovištěm akreditovaným pro vzdělávání. Pracoviště praktických lékařů a gynekologická pracoviště akreditaci dokládají již v rámci uzavírání úhradových dodatků, aby získaly nárok na bonifikaci za účast na postgraduálním vzdělávání lékařů. ČLK s návrhem výše odměny pro rezidenty nesouhlasí a bude požadovat plnou odměnu.

## Co je potřeba opravit nebo doplnit?

Nutno zdůraznit, že nový návrh Ministerstva zdravotnictví na výpočet odměn v ambulantním sektoru, jak je popsán výše, je v době přípravy tohoto článku pouze návrhem předloženým v rámci vnitřního připomínkového řízení a může dostat značných změn. ČLK

má k tomuto návrhu zásadní výhrady a sdělil je ministerstvu v rámci připomínkového řízení. Nelze však vyloučit, že ministerstvo i přes nesouhlas zástupců poskytovatelů, stejně jako v případě novely kompenzační vyhlášky pro rok 2020, na svém návrhu setrvá. **Doporučujeme proto všem poskytovatelům, kteří potřebují opravit nebo doplnit údaje týkající se zdravotníků uvedené v příloze č. 2 smlouvy se zdravotními pojišťovnami, aby změnu provedli nebo iniciovali obratem. V rámci připomínkového řízení se objevují návrhy, aby byl nový výpočet odměn zdravotními pojišťovnami proveden co nejdříve, konkrétně podle stavu přílohy č. 2 ke dni 30. 6. 2021.** Ministerstvo zdravotnictví v důvodové zprávě vyzývá k plynulé a harmonické spolupráci mezi poskytovateli a zdravotními pojišťovnami za účelem doplnění všech zdravotnických pracovníků a jejich skutečných týdenních hodinových kapacit do smluvních příloh, přičemž dle pokynu ministerstva by měli být doplněni nejen nositelé výkonů, ale i všichni ostatní zdravotničtí pracovníci, kteří se podílejí na poskytování hrazených služeb u poskytovatele. **Ve dle aktualizace údajů uvedených v příloze č. 2 do 30. 6. 2021 doporučujeme ve stejné lhůtě aktualizovat i údaje o zdravotnících uvedené v Národním registru zdravotnických pracovníků, jehož použití k výplatě odměn stále nelze vyloučit.**

MUDr. Mgr. Dagmar Záleská

## VRŠOVICKÁ ZDRAVOTNÍ KLINIKA VAŠEHO ZDRAVÍ

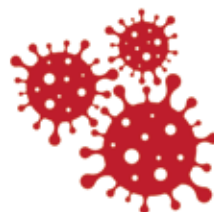
- ▶ HLEDÁME:
- ▶ LÉKAŘE ANESTEZIOLOGA NA ODDĚLENÍ NIP
- ▶ SEKUNDÁRNÍHO LÉKAŘE NA ORTOPEDII

Čeká Vás sebraný tým lidí, který má společný cíl – spokojeného pacienta.

VSTŘÍCNÉ PRACOVNÍ PROSTŘEDÍ  
MODERNÍ PŘÍSTROJOVÉ VYBAVENÍ  
NADSTANDARDNÍ PLATOVÉ OHODNOCENÍ

Více informací na [www.vzas.cz](http://www.vzas.cz)

# Deník epidemie



## COVID-19 Coronavirus

Ilustrační foto: shutterstock.com

Leden  
2020

- 12. 1. 2020** Čína zveřejnila genetickou sekvenci viru SARS-CoV-2.
- 28. 1. 2020** Ministr Vojtěch během interpelací ujišťuje poslance, že jsme na případnou epidemii připraveni.
- 30. 1. 2020** WHO vyhláší globální stav nouze.

Březen  
2020

- 1. 3. 2020** První potvrzený případ nemoci covid-19 v ČR.
- 11. 3. 2020** Zavření škol.
- 12. 3. 2020** Vláda vyhláší nouzový stav, který je postupně prodlužován až do 17. 5. 2020.
- 16. 3. 2020** Až na výjimky uzavřeny státní hranice. Uzávěra několika obcí na střední Moravě. Ustavení ústředního krizového štábu pod vedením náměstka ministra prof. Prymuly a od 31. 3. pak ministra vnitra Hamáčka.
- 19. 3. 2020** Vláda zavádí povinnost nosit roušky, aniž by dokázala zajistit jejich dostupnost. Národ začíná šít roušky.
- 20. 3. 2020** Zahájen letecký most s osobními ochrannými prostředky (OOP) z Číny.
- 22. 3. 2020** Umírá první pacient na covid-19.
- 29. 3. 2020** Na covid-19 umírá první zdravotní sestra.

Duben  
2020

- 12. 4. 2020** Vrchol první vlny epidemie. Maximální počet nemocných – 11. 4. 2020 celkem 4 570. Maximální počet hospitalizovaných – 8. 4. 2020 celkem 423. Maximální počet hospitalizovaných ve vážném stavu – 12. 4. 2020 celkem 100. Maximální denní počet zemřelých – 8. 4. 2020 celkem 15.
- 13. 4. 2020** ČSARIM vydává mezioborové stanovisko č. 7/2020 popisující plán „přirozené imunizace“ jako odborně správný postup a předpoklad obnovení ekonomiky a normálního života. Protiepidemická opatření mají podle autorů význam zejména u rizikových skupin obyvatel.
- 18. 4. 2020** Premiér Babiš v rozhovoru v deníku Právo přiznává: „Epidemie mi otevřela oči, zdravotníky musíme pořádně zaplatit.“
- 20. 4. 2020** Začíná rozvolňování protiepidemických opatření.
- 21. 4. 2020** Výzva 11 lékařů UK k ukončení nouzového stavu a rozvolnění protiepidemických opatření s tím, že by se chránily jen rizikové osoby.
- 30. 4. 2020** Ukončen letecký most s OOP z Číny.

Květen  
2020

- 1. 5. 2020** Zahájen provoz tzv. chytré karantény.
- 11. 5. 2020** Začíná návrat žáků do škol.
- 18. 5. 2020** Vláda schválila tzv. stabilizační zákon, který zmocnil ministerstvo zdravotnictví k vydání tzv. kompenzační vyhlášky. Ministerstvo zdravotnictví vyzvalo nemocnice, aby si vytvořily zásobu OOP nejméně na jeden měsíc provozu.

Červen  
2020

- 30. 6. 2020** Oslava „konce epidemie“ na Karlově mostě za účasti politiků. Symbol falešného pocitu vítězství. Na rozdíl od většiny vyspělých zemí v ČR neplatí přes léto prakticky vůbec žádná protiepidemická opatření.

Únor  
2020

- 26. 2. 2020** Dr. Kubek upozornil hlavní hygieničku Gottvaldovou, že lékaři nemohou sehnat doporučené osobní ochranné prostředky (OOP), a požádal o pomoc.
- 29. 2. 2020** Představenstvo ČLK kritizovalo ministerstvo za neschopnost zajistit zdravotníkům OOP. Komora začíná zveřejňovat informace z ministerstva zdravotnictví a od hlavní hygieničky.

Březen  
2020

- 3. 3. 2020** Dr. Kubek jednal s předsedou vlády Babišem a za přítomnosti ministra Vojtěcha upozornil na katastrofální nedostatek OOP.
- 11. 3. 2020** Plánovaná vzdělávací konference ČLK Koronavirus, hrozba současnosti, jejímž hlavním přednášejícím měl být prof. Prymula, se již uskutečnit nemohla.
- 15. 3. 2020** Dr. Kubek vyzval soukromé lékaře, aby nezavírali ordinace, ale pokud nemají OOP, aby ordinovali alespoň po telefonu.
- 17. 3. 2020** Dr. Kubek vyzval ministryni financí Schillerovou, aby v režimu legislativní nouze navrhla odložení tzv. třetí vlny EET.
- 18. 3. 2020** Veřejná výzva prezidenta ČLK pacientům, aby do doby, než budou zdravotníci vybaveni OOP, nechodili k lékařům bez předchozího telefonického kontaktu. Nemocný lékař, sestra nebo laborant nikomu nepomohou.
- 20. 3. 2020** Mimořádné opatření Ministerstva zdravotnictví umožňovalo nedodržovat pravidla karantény u zdravotníků. Proti tomu protestovaly jak ČLK, tak odbory.
- 22. 3. 2020** Dr. Kubek požádal ministryni práce a sociálních věcí Maláčovou o zařazení lékařských služeb mezi ty obory, kterým může být poskytován příspěvek z programu Antivirus.
- 31. 3. 2020** Ústřední krizový štáb rozhodl, že ambulantním lékařům budou OOP distribuovat kraje – vedle jiných organizací se do akce zapojují též okresní sdružení ČLK.

Duben  
2020

- 6. 4. 2020** Prezident ČLK varoval otevřeným dopisem předsedu Ústředního krizového štábu před riziky „přirozeného promořování populace“. Dopis vzbudil obrovskou pozornost na sociálních sítích.
- 22. 4. 2020** Dr. Kubek označil výzvu 11 lékařů UK k ukončení nouzového stavu a k rozvolnění protiepidemických opatření za nezodpovědný hazard.
- 23. 4. 2020** ČLK začíná shánět pro Ústřední vojenskou nemocnici dárce rekonvalescentní plazmy.

Květen  
2020

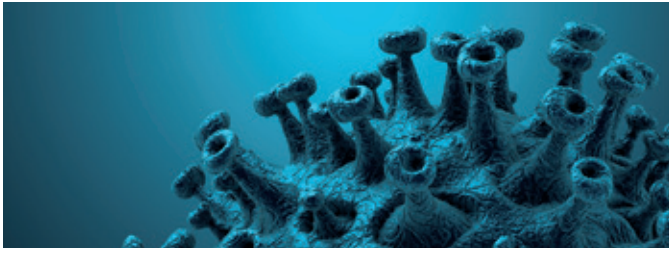
- 12. 5. 2020** Dr. Kubek žádá ministra Vojtěcha, aby zajistil proplácení PCR testů nemocnicím u všech pacientů před hospitalizací.

Červen  
2020

- 28. 6. 2020** Dr. Kubek vyzval ministra Vojtěcha, aby ponechal povinnost nosit roušky ve všech zdravotnických zařízeních i v létě, ministr tomu nevyhověl.

|               |   |               |
|---------------|---|---------------|
| Červenec 2020 | <p><b>1. 7. 2020</b> Za 1. pololetí roku 2020 zemřelo na covid-19 celkem 347 osob, zdravotníci jako nejpostiženější profesní skupina tvořili 11 procent všech prokázaných případů nemoci covid-19.</p> <p><b>27. 7. 2020</b> Premiér Babiš ustanovuje Radu vlády pro zdravotní rizika a přebírá podle svých slov osobní odpovědnost za řízení epidemie.</p>   | Červenec 2020 |
| Srpen 2020    | <p><b>17. 8. 2020</b> Ministr Vojtěch vyhláší s účinností od 1. 9. povinné nošení roušek. Premiér Babiš, který se právě vrátil ze zahraniční dovolené, opatření odmítl.</p> <p><b>24. 8. 2020</b> Rezignoval epidemiolog doc. Maďar.</p>  | Srpen 2020    |
| Září 2020     | <p><b>8. 9. 2020</b> Počet nových případů za den poprvé překročil hranici 1 000 osob.</p> <p><b>10. 9. 2020</b> Povinnost nosit roušky opožděně zavedena.</p> <p><b>13. 9. 2020</b> Profesor Prymula v Otázkách Václava Moravce (OVM) oznámil, že ČR je v současnosti covidem-19 třetí nejpostiženější zemí v EU.</p> <p><b>17. 9. 2020</b> Pozitivně testováno 3 126 osob.</p> <p><b>21. 9. 2020</b> Ministr Vojtěch donucen k abdikaci. Ve funkci ho nahradil profesor Prymula.</p> <p><b>30. 9. 2020</b> Vláda vyhláší nouzový stav.</p>   | Září 2020     |
| Ríjen 2020    | <p><b>9. 10. 2020</b> Ředitel nemocnice Uherské Hradiště dr. Sládek veřejně upozornil na kritickou situaci v nemocnici.</p> <p><b>13. 10. 2020</b> Varovný projev ministra Prymuly.</p> <p><b>23. 10. 2020</b> Zveřejněny kompromitující fotografie ministra Prymuly vycházejícího z oficiálně zavřené restaurace po schůzce s předsedou poslaneckého klubu ANO panem Faltýnkem.</p> <p><b>29. 10. 2020</b> Ministra Prymulu nahrazuje ve funkci, k překvapení všech, veřejnosti prakticky neznámý docent Blatný.</p>   | Ríjen 2020    |
| Listopad 2020 | <p><b>1. 11. 2020</b> Za uplynulý týden měla ČR nejvíce úmrtí na světě na covid-19 při přepočtu na počet obyvatel.</p> <p><b>3. 11. 2020</b> Nejčernější den epidemie v ČR – za jediný den zemřelo na covid-19 celkem 261 pacientů, tedy každých pět a půl minuty jeden mrtvý.</p> <p><b>4. 11. 2020</b> Vrchol druhé vlny epidemie. Počet nových případů za den – 15 729 při 35procentní pozitivitě testů. Maximální počet nemocných – 28. 10. 2020 celkem 122 539. Maximální počet hospitalizovaných – 5. 11. 2020 celkem 8 141. Maximální počet hospitalizovaných ve vážném stavu – 3. 11. 2020 celkem 1 203.</p> <p><b>13. 11. 2020</b> Ministr Blatný představuje protiepidemický systém PES, který nahradí tzv. covidový semafor.</p>   | Listopad 2020 |
| Prosinec 2020 | <p><b>3. 12. 2020</b> Protiepidemická opatření se rozvolňují navzdory nesouhlasu většiny odborníků, abychom si „nakoupili a užili Vánoce“.</p> <p><b>6. 12. 2020</b> Demonstrace proti protiepidemickým opatřením v centru Prahy.</p> <p><b>15. 12. 2020</b> Iniciativa Sníh oficiálně zahájila činnost.</p> <p><b>16. 12. 2020</b> Zavedena možnost bezplatného antigenního testování pro všechny zájemce.</p> <p><b>27. 12. 2020</b> Znovu začínají platit přísná protiepidemická opatření. Oficiálně zahájeno očkování.</p> <p><b>30. 12. 2020</b> Počet nových případů za den 17 043 při 52procentní pozitivitě testů – rekord epidemie v ČR.</p>   | Prosinec 2020 |
| Červenec 2020 | <p><b>22. 7. 2020</b> „Bezpečné nemocnice, bezpečné ambulance“ – prezident ČLK vyzval lékaře, aby vyžadovali dodržování protiepidemických opatření (roušky, dezinfekce). Pacienti musejí mít jistotu, že zdravotnická zařízení jsou bezpečným místem.</p> <p><b>24. 7. 2020</b> Dr. Kubek vyzval v televizním rozhovoru premiéra Babiše, aby převzal osobní kontrolu nad činností Ministerstva zdravotnictví, které nezvládalo řešit ložiska epidemie.</p>  | Červenec 2020 |
| Srpen 2020    | <p><b>28. 8. 2020</b> Ministerstvo zdravotnictví nadále nepočítá s tím, že by zajišťovalo soukromým lékařům OOP. ČLK vyzývá lékaře, aby si zajistili zásoby, pomoc jim může i „covidová burza“ na webu ČLK.</p>   | Srpen 2020    |
| Září 2020     | <p><b>8. 9. 2020</b> Prezident ČLK upozorňuje veřejnost, že máme problém a že epidemie je opět zde.</p> <p><b>30. 9. 2020</b> Jednání s náměstkem ministra prof. Šedo – ČLK zásadně nesouhlasí, aby do služeb nastupovali covid pozitivní zdravotníci.</p>  | Září 2020     |
| Ríjen 2020    | <p><b>5. 10. 2020</b> Výzva prezidenta ČLK občanům „pomozte nám zvládnout epidemii“.</p> <p><b>7. 10. 2020</b> Vystoupení prezidenta ČLK na zdravotním výboru PS s žádostí o pomoc pro zdravotnictví – je třeba novelizovat kompenzační vyhlášku, aby nebyli poskytovatelé zdravotních služeb vystaveni ekonomické nejistotě.</p> <p><b>7. 10. 2020</b> Dr. Kubek jednal s ministrem Prymulou.</p> <p><b>14. 10. 2020</b> Výzva prezidenta ČLK, aby se lékaři pracující v cizině dle svých možností na čas vrátili do ČR pomáhat.</p> <p><b>18. 10. 2020</b> Dopis prezidenta ČLK ředitelům farmaceutických firem, aby uvolnili své zaměstnance pro pomoc ve zdravotnictví.</p> <p><b>23. 10. 2020</b> Výzva prezidenta ČLK občanům „když nevěříte politikům, věřte zdravotníkům“.</p> <p><b>29. 10. 2020</b> Výzva představenstva ČLK novému ministrovi, aby prosadil zpřísnění protiepidemických opatření.</p>  | Ríjen 2020    |
| Listopad 2020 | <p><b>6. 11. 2020</b> Prezident ČLK veřejně opakuje výzvu vůči ministrovi zdravotnictví – opět marně.</p> <p><b>10. 11. 2020</b> Skupina odborníků zveřejňuje český překlad Memoranda Johna Snowa (originál publikován v časopisu Lancet 14. 10. 2020), jedná se o vědecký konsensus jak úspěšně bojovat s epidemií covid-19. Jedním ze signatářů i dr. Kubek. Z okruhu signatářů posléze vzniká Iniciativa Sníh.</p> <p><b>11. 11. 2020</b> Dr. Kubek jednal poprvé s ministrem Blatným.</p> <p><b>24. 11. 2020</b> Ministr Blatný ustavil Radu pro řízení nemoci covid-19, prezident ČLK jmenován jejím členem.</p>   | Listopad 2020 |
| Prosinec 2020 | <p><b>6. 12. 2020</b> Návrh strategie očkování: zdarma, dobrovolné s garancí státu, prioritní očkování zdravotníků. Tímto byla opuštěna strategie Vojtěcha, že většina lidí, včetně většiny zdravotníků, si bude očkování proti covidu muset platit.</p> <p><b>10. 12. 2020</b> Jednání prezidenta ČLK s ministrem Blatným o požadavku odměny 50 000 Kč čistého pro všechny zdravotníky za podzimní vlnu epidemie.</p> <p><b>11. 12. 2020</b> Vedení VZP písemně ujistilo prezidenta ČLK, že pojišťovna nebude za rok 2020 uplatňovat regulace nákladů na předepsané léky a zdravotnické prostředky.</p> <p><b>18. 12. 2020</b> Jednání prezidenta ČLK o odměnách s předsedou vlády Babišem za přítomnosti ministra Blatného a ředitele VZP Kabátka.</p> <p><b>22. 12. 2020</b> Další verze očkovací strategie dělila zdravotníky na „důležitá a méně důležitá“. Pro ČLK je to nepřijatelné.</p> <p><b>30. 12. 2020</b> Výzva prezidenta ČLK premiéru Babišovi, ať sežene vakcíny za každou cenu.</p> | Prosinec 2020 |

|                |  |                |
|----------------|--|----------------|
| Leden<br>2021  | <p><b>7. 1. 2021</b> Vrchol třetí vlny epidemie. Maximální počet nemocných – 6. 1. 2021 celkem 118 468. Maximální počet hospitalizovaných – 7. 1. 2021 celkem 7 513. Maximální počet hospitalizovaných ve vážném stavu – 12. 1. 2021 celkem 1 155. Maximální denní počet zemřelých – 8. 1. 2021 celkem 196.</p> <p><b>7. 1. 2021</b> Kvůli katastrofálnímu přetížení nemocnic jednal hejtman Karlovarského kraje s bavorskými partnery o možnosti překlady pacientů do Bavorska.</p> <p><b>9. 1. 2021</b> Primář interny nemocnice Cheb dr. Adamec veřejně upozornil na kritickou situaci, kdy dochází k selektování pacientů.</p> <p><b>10. 1. 2021</b> Demonstrace „otevřeme Česko“ na Staroměstském náměstí.</p> <p><b>12. 1. 2021</b> Vláda schválila strategii očkování. ČLK do ní prosadila prioritní očkování všech zdravotníků.</p> <p><b>13. 11. 2021</b> Ministr Blatný selektování pacientů popřel.</p> <p><b>15. 1. 2021</b> Spuštěn centrální rezervační systém (CRS), ale bez možnosti pro zdravotníky přihlásit se k očkování. Očkování zdravotníků funguje systémem „kolegiální výpomoc“.</p> <p><b>26. 1. 2021</b> Do CRS se konečně mohou hlásit zdravotníci.</p>  | Leden<br>2021  |
| Únor<br>2021   | <p><b>1. 2. 2021</b> Primář interního odd. nemocnice Cheb dr. Adamec veřejně upozornil, že nemocnice kolabuje pod nápořem pacientů a požádal ministerstvo, aby povolilo překlady pacientů do sousedního Německa.</p> <p><b>3. 2. 2021</b> Celkový počet prokázaných případů covidu-19 od počátku epidemie v ČR překročil jeden milion.</p> <p><b>4. 2. 2021</b> Ministr Blatný po návštěvě Chebské nemocnice prohlásil, že transporty pacientů do Německa nejsou potřebné.</p> <p><b>11. 2. 2021</b> Sněmovna odmítla prodloužit nouzový stav.</p> <p><b>11. 2. 2021</b> Na kritickou situaci v Karlovarském kraji upozornil veřejně primář interního odd. nemocnice Sokolov dr. Straka. Místo do sousedního Německa jsou pacienti rozvázeni po celé ČR.</p> <p><b>14. 2. 2021</b> Vláda prodloužila nouzový stav na žádost hejtmanů.</p> <p><b>23. 2. 2021</b> Iniciativa Sníh zveřejňuje plán 40 dní pro zdraví lidí i ekonomiky, jedním ze signatářů je dr. Kubek. Cílem je přimět politiky, aby společně přijali skutečně účinná protiepidemická opatření a zabránili zahlcení nemocnic pacienty s covidem.</p> <p><b>25. 2. 2021</b> Povinné nošení respirátorů FFP2.</p> <p><b>26. 2. 2021</b> Vláda vyhláší tzv. lockdown.</p> <p><b>27. 2. 2021</b> Účinnosti nabývá pandemický zákon č. 94/2021 Sb., který by měl nahradit nouzový stav.</p> <p><b>28. 2. 2021</b> Premiér Babiš označil Cheb za „české Bergamo“.</p>   | Únor<br>2021   |
| Březen<br>2021 | <p><b>1. 3. 2021</b> Uzavřeny všechny školy i školky.</p> <p><b>3. 3. 2021</b> Ministr Blatný povolil i bez studie užívání léku ivermektin, který nechal nakoupit premiér Babiš.</p> <p><b>4. 3. 2021</b> Vláda uložila pracovní povinnost zdravotníkům.</p> <p><b>14. 3. 2021</b> Při Ministerstvu zdravotnictví vznikla jako poradní orgán Mezioborová skupina pro epidemické situace (MeSES), která sdružuje experty nejen z lékařské a epidemiologické oblasti, ale také ekonomy, sociology a právníky.</p> <p><b>15. 3. 2021</b> Začíná povinné testování ve firmách.</p> <p><b>16. 3. 2021</b> Maximální zátěž zdravotnických zařízení. Vrchol čtvrté vlny epidemie. Maximální počet nemocných – 14. 3. 2021 celkem 159 922. Maximální počet hospitalizovaných – 15. 3. 2021 celkem 9 458. Maximální počet hospitalizovaných ve vážném stavu – 16. 3. 2021 celkem 2 061. Maximální denní počet zemřelých – 15. 3. 2021 celkem 236.</p>   | Březen<br>2021 |
| Leden<br>2021  | <p><b>6. 1. 2021</b> Vystoupení prezidenta ČLK na zdravotním výboru PS – ČLK požaduje prioritní očkování pro všechny zdravotníky.</p> <p><b>7. 1. 2021</b> Na prvním jednání rady pro covid dr. Kubek označil očkovací strategii předloženou vládou za málo ambiciózní a upozornil na riziko spoléhání se na dosud neschválenou vakcínu firmy AstraZeneca.</p> <p><b>13. 1. 2021</b> Dr. Kubek jménem ČLK nabízí hejtmanům pomoc při organizaci očkování.</p> <p><b>18. 1. 2021</b> Otevřený dopis prezidenta ČLK předsedům politických stran, aby pomohli prosadit odměny pro zdravotníky.</p> <p><b>24. 1. 2021</b> V Otázkách Václava Moravce dr. Kubek odmítl výroky ministra Blatného, který zpochybňoval počty zemřelých na covid-19. Nešťastné výroky ministra Blatného byly následně zneužívány těmi, kdo závažnost epidemie bagatelizovali.</p> <p><b>28. 1. 2021</b> ČLK vytvořila pro lékaře vlastní aplikaci pro přihlášení k očkování, obtížná spolupráce s NAKIT.</p>  | Leden<br>2021  |
| Únor<br>2021   | <p><b>2. 2. 2021</b> Na druhém jednání rady pro covid dr. Kubek upozornil, že na covid-19 umírá stále 1 000 lidí týdně a protiepidemická opatření přestávají fungovat, je třeba je zpřísnit.</p> <p><b>19. 2. 2021</b> Prezident ČLK podpořil primáře dr. Adamce z Chebu a dr. Straku ze Sokolova, kteří informovali o kritické situaci v tamních nemocnicích, a veřejně kritizoval skutečnost, že Ministerstvo zdravotnictví odmítlo nabídku německých nemocnic, že převezmou část pacientů s covidem-19, aby pacienti nemuseli být složitě transportováni za vysokou cenu na velkou vzdálenost vrtulníky a sanitními vozy po celé ČR.</p> <p><b>23. 2. 2021</b> Na třetím jednání rady pro covid dr. Kubek odmítl tezi náměstka Černého, že za katastrofální epidemickou situaci v ČR nikdo nemůže. Odmítl defetismus ministra Blatného, že se už údajně nedá s rozjetou epidemií nic dělat, a vyzval ministra Blatného, aby se vzchopil a na 2–3 týdny prosadil opravdový lockdown. Zároveň požádal prof. Adámkovou, aby jako předsedkyně zdravotního výboru PS navrhla znovu vyhlášení nouzového stavu</p> <p><b>25. 2. 2021</b> Dr. Kubek žádá Ministerstvo zdravotnictví, aby zajistilo započítávání práce na covidových jednotkách do předatestační praxe mladých lékařů</p> <p><b>27. 2. 2021</b> Představenstvo schválilo dosavadní postup prezidenta ČLK.</p> <p><b>28. 2. 2021</b> Dr. Kubek požádal děkany LF a ředitele FN, aby hájili studenty medicíny a nepřipustili jejich zneužívání v době epidemie.</p> <p><b>28. 2. 2021</b> Výzva prezidenta ČLK ministru zdravotnictví, aby zadal klinickou studii pro použití ivermektinu.</p> | Únor<br>2021   |
| Březen<br>2021 | <p><b>3. 3. 2021</b> Dr. Kubek oslovil hejtmany s výzvou, aby pracovní povinnost zdravotníků koordinovali s ČLK.</p> <p><b>5. 3. 2021</b> Konečně se mohlo 967 lékařů, kteří nebyli v NRZP, díky ČLK přihlásit k očkování.</p> <p><b>10. 3. 2021</b> Na čtvrtém jednání rady pro covid dr. Kubek upozornil na rizika používání nekvalitních antigenních testů, znovu vyzval ke krátkodobému zavření továren a představil projekt „přízev seniora, dostaneš vakcínu“.</p> <p><b>11. 3. 2021</b> Dr. Kubek varoval před politizováním protiepidemických opatření a oslovil veřejnost s varováním, že nedodržením protiepidemických opatření netrestají politiky, ale sami sebe.</p>  | Březen<br>2021 |



ilustrační foto: shutterstock.com

Březen 2021

Duben 2021

Květen 2021

**22. 3. 2021** Minuta ticha za oběti epidemie covidu-19 – hlavní organizátor je Petr Pospíchal, někdejší disident, politický vězeň a velvyslanec, který navrhl uskutečnit celonárodní pietu v den výročí prvního českého úmrtí na covid-19.

**7. 4. 2021** Odvolán ministr Blatný a nahradil ho profesor Arenberger.

**11. 4. 2021** Skončil nouzový stav.

**12. 4. 2021** Začíná otevírání škol.

**22. 4. 2021** Ministerstvo představuje systém balíčků – rozvolňování protiepidemických opatření se již nebude řídit dle zátěže nemocnic, ale podle incidence, tedy dle počtu nově prokázaných případů covidu-19 na 100 000 obyvatel za sedm dní.

**10. 5. 2021** Zrušena povinnost nosit respirátory venku, otevírají se obchody a služby.

**18. 5. 2021** Ministerstvo zdravotnictví ukončuje spolupráci s poradní mezioborovou skupinou MeSES.

**26. 5. 2021** Ministr Arenberger odvolán a na ministerstvo se vrací Adam Vojtěch.

**31. 5. 2021** Rozvolnění protiepidemických opatření rozhodnutím Nejvyššího správního soudu, který zrušil opatření ministerstva zdravotnictví vydaná v režimu zřejmě nevyhovujícího pandemického zákona.

Březen 2021

Duben 2021

Květen 2021

**12. 3. 2021** Srdíčko solidarity – prezident ČLK podpořil myšlenku mladých lékařů dr. Hudáka a dr. Prády, aby si všichni zdravotníci a ti, kdo je podporují, namalovali na svůj respirátor malé červené srdíčko a tímto způsobem vyjádřili svoji jednotu. „Malé srdíčko je jen malé gesto. Ale právě i taková malá gesta vyjadřují velké myšlenky, cíle, ideály, emoce a odhodlání. Právě i taková gesta přispívají ke konečnému vítězství.“

**22. 3. 2021** Prezident ČLK podpořil symbolickou minutu ticha na památku obětí epidemie. „Žádná pietní akce, jakkoliv upřímně míněná, samozřejmě nikomu život nevrátí. Přesto bychom na všechny ty mrtvé neměli zapomínat. Vždyť byli našimi příbuznými, přáteli, známými, kolegy, sousedy a spoluobčany. Připomeňme si tedy společně jejich památku. Každý z nás se může k symbolické minutě ticha připojit. Zastavme se tedy na chvíli a vzpomínejme.“

**26. 3. 2021** ČLK uplatnila připomínky k návrhu vyplácení peněz na odměny pro ambulantní zdravotníky od pojišťoven.

**13. 4. 2021** Dr. Kubek jednal s ministrem Arenbergerem.

**22. 4. 2021** Dr. Kubek zaslal otevřený dopis předsedovi vlády Babišovi s žádostí o zvýšení platby za státní pojištěnce o 500 Kč.

**25. 4. 2021** Diskuse prezidenta ČLK s ministrem Arenbergerem v pořadu Otázky Václava Moravce.

**6. 5. 2021** Dr. Kubek zaslal předsedovi vlády stížnost na chyby v systému vyplácení peněz na odměny pro ambulantní zdravotníky.

**11. 5. 2021** Na pátém jednání rady pro covid dr. Kubek žádá, aby počátkem června na příštím jednání ministerstvo představilo plán na léto, návraty z dovolených a zahájení školní docházky.

**14. 5. 2021** Na covid-19 zemřelo v ČR během epidemie celkem 88 zdravotníků, z toho 34 lékařů. Situace zdravotníků se zásadním způsobem zlepšila po jejich očkování.

**31. 5. 2021** ministr Vojtěch zrušil Radu pro řízení nemoci covid-19.

## Česko v sevření epidemie covidu-19

|                | Aktuální počet nemocných |         | Počet hospitalizovaných |       | Z toho ve vážném stavu |       | Denní počet zemřelých |     |
|----------------|--------------------------|---------|-------------------------|-------|------------------------|-------|-----------------------|-----|
| <b>1. vlna</b> | 11. 4. 2020              | 4 570   | 8. 4. 2020              | 423   | 12. 4. 2020            | 100   | 8. 4. 2020            | 15  |
| <b>2. vlna</b> | 28. 10. 2020             | 122 539 | 5. 11. 2020             | 8 141 | 3. 11. 2020            | 1203  | 3. 11. 2020           | 261 |
| <b>3. vlna</b> | 6. 1. 2021               | 118 468 | 7. 1. 2021              | 7 513 | 12. 1. 2021            | 1 155 | 8. 1. 2021            | 196 |
| <b>4. vlna</b> | 14. 3. 2021              | 159 922 | 15. 3. 2021             | 9 458 | 16. 3. 2021            | 2 061 | 15. 3. 2021           | 236 |

Inzerce



- Nabízíme práci na HPP, částečný úvazek, možno i jako zástup
- Kvalifikace L2 a vyšší
- Podporujeme další vzdělávání
- Osobní jednání a výhodné finanční podmínky samozřejmostí

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



**LÉKAŘ DO PEDIATRICKÉ  
AMBULANCE**

# Rada pro řízení epidemie onemocnění covid-19 skončila

**Příkazem ministra č. 43/2020 byl dne 24. 11. 2020 zřízen poradní orgán Ministerstva zdravotnictví, který měl posuzovat opatření přijatá vládou nebo ministerstvem a návrhy dalších opatření v boji proti epidemii covidu-19. Jako prezident ČLK jsem byl jmenován členem tohoto orgánu. Staronový ministr Vojtěch dne 31. 5. 2021 Radu pro covid s okamžitou platností zrušil.**

## První jednání Rady pro covid 7. 1. 2021

Na prvním jednání jsem prezentoval připomínky k vládnímu návrhu strategie očkování, která je málo ambiciózní, když počítá během prvního čtvrtletí 2021 s naočkováním pouze necelého milionu obyvatel, přičemž navíc do značné míry v této fázi spoléhá na vakcínu firmy AstraZeneca, která v té době nebyla dosud Evropskou lékovou agenturou schválena.

Základním požadavkem ČLK je prioritní očkování všech zdravotníků, kteří přicházejí do kontaktu s pacienty, případně s potenciálně infekčním materiálem.

Mé další připomínky směřovaly k nezvládnutí epidemie, tedy k nedostatečnému testování, nevyužívání potenciálu antigenních testů a nedostatečné motivaci občanů spolupracovat při potlačování epidemie. Protiepidemická opatření platná na podzim byla za nesrovnatelně vážnější situace paradoxně mírnější než na jaře 2020, kdy k rozvoji epidemie v ČR ani nedošlo. Většina lidí se nakazí na pracovišti, ale průmysl není na rozdíl od živnostníků a služeb prakticky omezen, a stát spoléhá na to, že zdravotnictví důsledky nezvládnuté epidemie nějak zvládne.

## Druhé jednání Rady pro covid 2. 2. 2021

Na tomto jednání jsem vznesl požadavek, aby vedle „pacientů hospitalizovaných s covidem“ a „pacientů hospitalizovaných s covidem ve vážném stavu“ byla pro sledování zátěže nemocnic vytvořena ještě kategorie „pacienti

hospitalizovaní kvůli covidu, nyní již neinfekční“. Vzhledem k tomu, že po 20 dnech jsou pacienti prohlášováni za neinfekční a jsou vyřazováni ze stávajících statistik, zdá se být situace v nemocnicích méně kritická. Je to patrně součástí taktiky Ministerstva zdravotnictví „lakovat situaci narůžovo“. Ve skutečnosti leží v nemocnicích další tisíce pacientů kvůli covidu, řada z nich přitom vyžaduje různou podporu vitálních funkcí.

Dále jsem zdůraznil nutnost zavést povinné opakované testování v pracovních kolektivech a u žáků ve školách. Upozornil jsem na nízkou míru compliance řady lidí k protiepidemickým opatřením a podpořil myšlenku finančních kompenzací nad rámec nemocenských dávek vyplácených lidem v izolaci či karanténě.

Varoval jsem, že se epidemická situace přestala zlepšovat a ustanovila se určitá rovnováha, která však není přijatelná, neboť stále na covid-19 umírá přibližně 1 000 lidí týdně. Očkování probíhá pomalu, navíc hrozí rozšíření nakažlivější britské mutace viru, která způsobí opětovné zvýšení tzv. reprodukčního čísla. Protiepidemická opatření je tedy třeba zpřísnit.

## Třetí jednání Rady pro covid 23. 2. 2021

Třetí jednání rady se uskutečnilo po několika odkladech způsobených politickými tahanicemi o legitimitu či nelegitimitu nouzového stavu.

Hned na úvod jsem vyjádřil ostrý nesouhlas s výrokem přítomného náměstka ministra

prof. Černého, že za epidemickou katastrofu v ČR údajně nikdo nemůže. Současně jsem apeloval na ministra Blatného, aby boj s epidemií nevzdával. Zároveň jsem vyjádřil zásadní nesouhlas s tím, abychom rezignovali na snahu o maximální eliminaci viru a přijali strategii postupného promořování. ČR je covidem-19 nejpostiženější zemí v Evropě. V současné situaci není jiná možnost, než vyhlásit na 2–3 týdny skutečně tvrdý lockdown s omezením veškerých ekonomických aktivit s výjimkou kritické infrastruktury. Žádal jsem,

aby tento můj návrh byl uveden v zápisu a aby se k němu každý z účastníků porady veřejně vyjádřil. Toto se nestalo.

Ministr Blatný upozornil, že jak tzv. lockdown, tak omezení pohybu osob vyžadují nouzový stav, jehož prodloužení nedokázala menšinová vláda po ztrátě podpory ze strany komunistů prosadit. Pokud nebude schválen alespoň tzv. pandemický zákon, nebude možné vyplácet ani finanční kompenzace podnikatelům, ani mimořádnou podporu pro osoby v izolaci či karanténě.



Karvinská  
hornická  
nemocnice a.s.

**Karvinská hornická nemocnice a.s.**  
vyhlašuje výběrové řízení na obsazení pracovní pozice

## PRIMÁŘ/PRIMÁŘKA NEUROLOGICKÉHO ODDĚLENÍ

### Požadujeme:

- specializovanou způsobilost dle zákona č. 95/2004 Sb., v platném znění, v oboru neurologie
- licenci ČLK pro výkon vedoucí funkce nebo prokázání předpokladů pro její získání
- minimálně 10 let praxe v oboru
- organizační, řídicí a komunikační schopnosti
- zdravotní způsobilost a trestní bezúhonnost
- praxe ve vedoucí funkci vítána

### Nabízíme:

- nadstandardní smluvní mzdové podmínky
- práci ve špičkově vybavené nemocnici, v prestižním iktovém centru
- práci na akreditovaném oddělení s oprávněním k uskutečňování vzdělávání v základním kmeni neurologickém a k provádění vlastního specializovaného výcviku pro specializační obor neurologie
- služební automobil i k soukromým účelům a mnoho dalších zaměstnaneckých benefitů....

### Předpokládaný nástup do funkce:

- dle dohody

Strukturované životopisy s přehledem dosavadní odborné praxe a motivační dopisy obsahující stručný návrh koncepce rozvoje oddělení zasílejte do 16. 7. 2021 na adresu: Karvinská hornická nemocnice a.s. Ing. Martina Uvířová, Personální a mzdové oddělení Základatelská 975/22 735 06 Karviná – Nové Město



Na závěr jsem vyzval profesorku Adámkovou, aby z titulu funkce předsedkyně zdravotního výboru Sněmovny a s autoritou profesorky medicíny pracující v IKEM navrhla Sněmovně vyhlášení nového nouzového stavu, a slíbil jí v této věci podporu ze strany ČLK.

Představenstvo ČLK vzalo na svém jednání dne 27. 2. 2021 tyto mé informace na vědomí a přijalo usnesení (15 pro, 0 proti, 1 se zdržel), že plně podporuje dosavadní postup prezidenta České lékařské komory.

#### Čtvrté jednání Rady pro covid 10. 3. 2021

Na tomto jednání jsem upozornil, že současný mírný pokles počtu nově diagnostikovaných případů covidu-19 ještě nemusí znamenat zásadní zlepšování situace, je totiž vysvětlitelný poklesem počtu prováděných PCR testů. Varoval jsem před rizikem předčasného rozvolňování, které bude pravděpodobně znovu prosazovat vicepremiér Havlíček. Znovu jsem vyzval k alespoň několik dní trvajícím uzavření průmyslových podniků s výjimkou kritické infrastruktury. Náklady boje s epidemií by měla spravedlivě nést celá společnost. Zatímco na jedné straně zdravotnictví kolabuje pod náporem pacientů, kultura prakticky neexistuje, služby, které vytvářejí největší část HDP, měsíce nefungují, školy jsou měsíce zavřené, tak na druhé straně k omezení průmyslu vláda odvahy nemá. Platí jednoduché pravidlo, že čím méně striktní protiepidemická opatření platí a čím více se porušují, tím bude epidemická krize déle trvat, tím více lidí zbytečně zemře, a tím větší budou nakonec i ekonomické ztráty. Můj návrh na dočasné omezení průmyslové výroby podporu nezískal. Naopak prezident Hospodářské komory Ing. Dlouhý, viceprezident Svazu průmyslu Ing. Rafaj a místopředseda ODS Mgr. Kupka odsoudili „nenávistnou rétoriku prezidenta ČLK vůči průmyslovým firmám“.

Dále jsem upozornil na rizika používání antigenních testů ve firmách: používání nekvalitních málo senzitivních testů, špatná technika odběru biologického materiálu, chyby ve vykazování výsledků.

Předložil jsem návrh plánu „přivez seniora, dostaneš vakcínu“. Desítky tisíc seniorů se zatím nemají šanci dostat k očkování, neboť nemají možnost přihlásit se přes CRS a nikdo jim nepomůže. Pokud by se tedy někdo o seniora postaral, pak by získal právo být očkovan, to by pomohlo lidem, kteří zatím kvůli věku nemají nárok na očkování, o něž mají velký zájem. Ministr Blatný s tímto mým návrhem nesouhlasil.

#### Páté jednání Rady pro covid 11. 5. 2021

Páté jednání Rady pro covid bylo původně plánované na 8. 4. 2021, ale bylo zrušeno kvůli změně na pozici ministra zdravotnictví.

Dne 22. 4. 2021 jsem požádal nového ministra prof. Arenbergera, aby Radu pro covid svolal v nejbližším možném termínu.

Rada pro covid se pod vedením ministra Arenbergera sešla 11. 5. 2021.

Na tomto jednání jsem předložil požadavek, aby ministr zdravotnictví svolal příští jednání této rady na začátek června s tím, že by ministerstvo a hlavní hygienička zde předložily plán, jaká protiepidemická opatření budou platit během prázdnin, za jakých podmínek budou lidé v létě cestovat, jaké podmínky budou muset splnit při návratu z dovolené do zaměstnání a jak bude připraveno opětovné zahájení školní docházky v září. Tento můj požadavek podpořili přítomní zástupci podnikatelů.

Jednání Rady pro řízení epidemie onemocnění covid-19, které svolal ministr Arenberger na 10. 6. 2021, se však již neuskutečnil, protože staronový ministr Vojtěch radu s okamžitou platností zrušil.

Milan Kubek



Nemocnice  
Trutnov

Oblastní nemocnice Trutnov a.s.  
přijme

**ZÁSTUPCE PRIMÁŘE  
neurologického oddělení**

a  
**ZÁSTUPCE PRIMÁŘE  
radiodiagnostického oddělení**

**Nabízíme:**

- zajímavou a smysluplnou práci na akreditovaném pracovišti (neurologické oddělení je hlavní součástí iktového centra nedávno oceněného zlatou plakétou ESO Angels, radiodiagnostické oddělení je vybaveno moderní přístrojovou technikou včetně nové MR a jeho provoz je plně digitalizován),
- nástupní hrubou mzdou od **90 000 Kč**, stabilizační odměnu **200 000 Kč**,
- služební byt s **příspěvkem na nájemné**,
- služební automobil i pro soukromé účely,
- pracovní poměr na dobu neurčitou, plný i zkrácený úvazek,
- čtvrtletní **výkonnostní příplatky**, 5 týdnů dovolené, výhodné a **chutné** závodní stravování, příspěvek na penzijní připojištění nebo životní pojištění ve výši až **4 000 Kč** měsíčně, **benefitní kartu**, slevu **10 %** v nemocniční lékárně,
- **maximální podporu osobního rozvoje a dalšího vzdělávání**,
- erudovaný, spolehlivý a přátelský pracovní tým,
- příjemné pracovní prostředí v nemocnici v podhůří Krkonoš,
- život i práci v malebném městě se silným geniem loci, s bohatými možnostmi kulturního i sportovního využití.

**Odborné a osobnostní předpoklady:**

- specializovaná způsobilost dle zák. č. 95/2004 Sb. v příslušném oboru,
- **nadšení pro obor** a jeho rozvoj v rámci nemocnice,
- schopnost vedení týmu a **předávání zkušeností mladým kolegům** v přípravě,
- smysl pro týmovou práci, spolehlivost a komunikativnost.

**V případě zájmu prosím kontaktujte:**

Ing. Miroslav Procházka, Ph.D., předseda správní rady  
tel. +420 776 069 842, +420 499 866 101  
e-mail prochazka.miroslav@nemtru.cz

**www.nemtru.cz**

# Profylaxe a léčba těžkého průběhu covidu-19

**Pandemie onemocnění covid-19 přinesla bezprecedentní situaci, kterou naposledy naše civilizace prošla mezi roky 1918 a 1920 při pandemii španělské chřipky. Na rozdíl od situace před 100 lety jsme ale vybaveni technologiemi, o kterých se tehdejšími lékaři a vědci nezdálo. Během jednoho roku trvání pandemie se proto zásadně rozšířily možnosti diagnostiky, nabylo portfolio léčiv s prokázanou účinností, a především byly vyvinuty účinné vakcíny, některé z nich dokonce na zcela novém principu.**



ilustrační foto: ČTK

Na počátku pandemie na jaře 2020 to vypadalo, že na pandemickou infekci SARS-CoV-2 vyrazíme pomocí zkratk, kdy využijeme netušené protivirotické účinky dávno zavedených antiparazitárních léčiv chlorochin, hydroxychlorochin a ivermektin, antivirotik používaných k léčbě HIV infekce lopinavir a ritonavir, preparátu favipiravir pro léčbu chřipky či u imunostimulačního preparátu isoprinosin. Podobně jako při pandemii španělské chřipky se velmi záhy začala používat rekonvalescentní plazma odebraná od pacientů, kteří onemocnění covid-19 prodělali, a rychle se začalo pro terapii infekce SARS-CoV-2 „recyklovat“ antivirotikum remdesivir, původně vyvinuté pro léčbu virové hepatitidy C. Od samého počátku pandemie se rovněž zvažovaly možnosti imunomodulace přestřelené imunitní odpovědi pomocí biologické terapie blokující účinky cytokinů, především

pak interleukinu 6 (IL-6). Již v první pandemické vlně se proto zkoušela terapie preparátem tocilizumab, blokátorem receptoru pro IL-6. Je proto velmi zajímavé podívat se na léčiva, která si našla své uplatnění, a rovněž další preparáty, jež byly v průběhu jednoho roku od počátku pandemie vyvinuty, otestovány a zavedeny do profylaxe a léčby těžkého průběhu onemocnění covidem-19.

V průběhu zmíněného roku se ukázalo, že antivirové efekty antiparazitárních léčiv či imunostimulačních preparátů v reálné klinické situaci buď nejsou žádné, nebo jen velmi omezené, a nejsou tedy v léčbě či profylaxi covidu-19 již dále doporučovány. Podobně je tomu v případě antivirotik pro léčbu HIV infekce nebo chřipky, které v randomizovaných klinických studiích významný efekt neprokázaly.

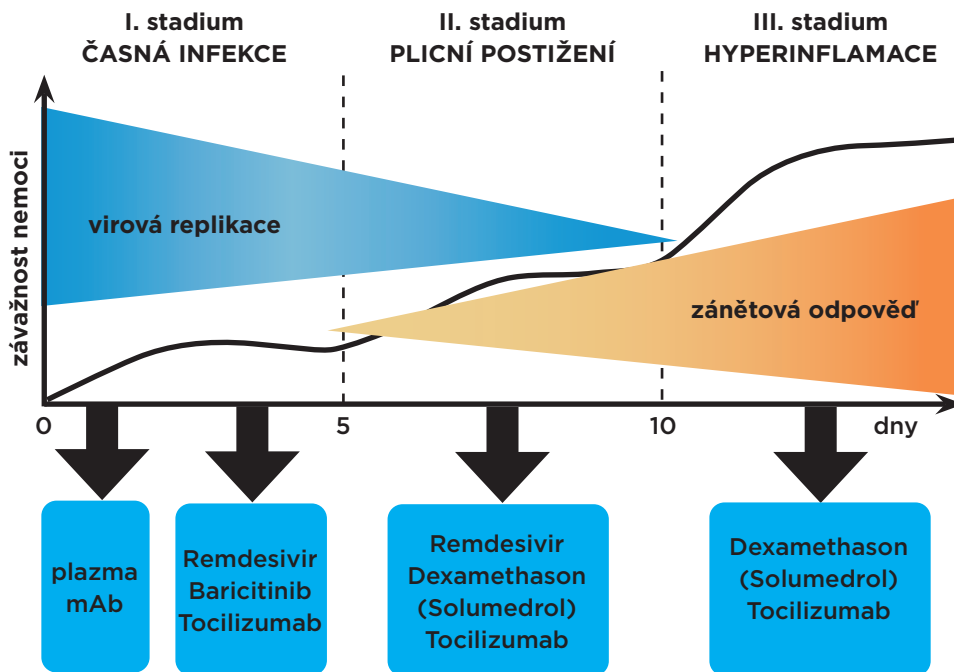
**Rekonvalescentní plazma**, jež byla použita velmi záhy po začátku pandemie covidu-19 (v ČR byla poprvé aplikována na konci dubna 2020 a její používání se dramaticky zvýšilo při druhé vlně pandemie probíhající od podzimu 2020) přinesla zklamání, co se týká terapie těžkých stavů. Na druhou stranu si rekonvalescentní plazma své místo našla a její podání je nyní doporučeno na samém začátku lehkého průběhu covidu-19 (tj. do tří dnů od počátku příznaků) u nemocných s vysokým rizikem rozvoje těžkého nebo kritického onemocnění. Současně bylo potvrzen fakt, na který se upozorňovalo od jara 2020, a to že ne každý, kdo prodělal covid-19, je vhodným dárce rekonvalescentní plazmy. Například naše zkušenosti s dárcovským programem rekonvalescentní plazmy v Ústřední vojenské nemocnici ukázaly, že vhodných dárců je z osob, které infekci SARS-CoV-2 prodělali, jen něco mezi

15 a 20 procenty. Rovněž technologie výroby rekonvalescentní plazmy není úplně jednoduchá, neboť zahrnuje metody redukce patogenů a testování virus-neutralizačního účinku odebrané plazmy, což jsou u nás schopny provést pouze čtyři laboratoře.

**Remdesivir**, který byl v ČR poprvé podán na jaře 2020 kriticky nemocnému pacientovi na mimotělním okysličování (ECMO), vzbudil rozpaky, protože randomizované klinické studie neukázaly to hlavní – zlepšené přežití. Na druhou stranu remdesivir prokázal v několika kontrolovaných multicentrických studiích snížení rizika progresu těžkého onemocnění u pacientů na konvenční oxygenoterapii do kritického průběhu s nutností umělé plicní ventilace či léčby s ECMO. Studie rovněž prokázaly, že včasné nasazení remdesiviru do 10 dnů od počátku klinických příznaků u pacientů na konvenční oxygenoterapii vede k rychlejšímu propuštění do domácí léčby a významnému zkrácení délky hospitalizace. V ČR se používání remdesiviru velmi rozšířilo při druhé podzimní vlně pandemie covidu-19 a zkušenosti s tímto preparátem získala celá řada lékařů covidových jednotek, kteří jistě budou souhlasit s tím, že pokud se remdesivir podá včas vhodně vybranému pacientovi se známkami virové replikace, léčba má velmi dobrý efekt.

**Tocilizumab**, jež byl zkoušen v mnoha klinických studiích probíhajících od jara 2020, rovněž působil rozpačitě. Paušální použití tocilizumabu u pacientů, kteří mají rozvinutou hyperinflatorní reakci, totiž nepřineslo jasný efekt, a ještě k tomu se projevívaly některé negativní účinky tohoto biologika modulujícího funkci IL-6, která má důležitou roli v imunitní obraně proti celé řadě infekčních agens. Z tohoto dů-

## TERAPEUTICKÉ MOŽNOSTI TĚŽKÉHO PRŮBĚHU COVIDU-19



Zdroj: volně zpracováno podle dat z [pharma.elsevier.com/covid-19](https://pharma.elsevier.com/covid-19)

vodu bylo upozorněno na zvýšené riziko bakteriální nebo plísňové superinfekce a reaktivace latentních infekcí, jako je tuberkulóza či chronická virová hepatitida B při léčbě tocilizumabem. Nicméně, na konci února 2021 byly publikovány výsledky velké multicentrické studie REMAP-CAP, která prokázala velmi dobrý účinek tocilizumabu u pacientů s fulminantním průběhem covidu-19. Jde o případy, kdy je pacient přijat na konvenční oxygenoterapii a během 24 hodin od přijetí je nutné zahájení intenzivní oxygenoterapie s vysokoprůtokovým kyslíkem (HFNO), neinvazní nebo umělé plicní ventilace. Je potřeba zdůraznit, že léčba kritických průběhů covidu-19 s tocilizumabem významně zlepšuje přežití (!), což naznačují i naše omezené zkušenosti.

Ačkoliv velké odborné společnosti na jaře 2020 pro léčbu těžkých průběhů covidu-19 nedoporučovaly kortikosteroidy, výsledky velké multicentrické studie RECOVERY, která proběhla ve 175 britských nemocnicích, ukázaly opak. Studie RECOVERY totiž prokázala, že vhodně načasované podání kortikoidu **dexametazon** (tj. šestý den od počátku klinických příznaků) u těžkých a zvláště pak u kritických průběhů covidu-19 zlepšuje přežití. Dexametazon se proto od léta 2020 stal rutinní součástí terapeutických postupů a řada dalších studií i jejich metaanalýzy zlep-

šené přežití kritických průběhů covidu-19 potvrdily. V poslední době se diskutuje i o dávce tohoto kortikosteroidu a testují se dávky vyšší oproti dávce používané ve studii RECOVERY – jde o dávku 10 mg oproti 6mg dávce používané ve studii RECOVERY. Od konce května letošního roku je pozornost také upřena na **solumedrol**, který se velmi dobře akumuluje v plicní tkáni a na jehož dobrou účinnost upozornila sice malá, ale velmi dobře provedená studie z Íránu. Nicméně na doporučení preferovat solumedrol před dexametazonem si bude nutné ještě počkat.

Podobně jako kortikosteroidy či tocilizumab si díky svému imunomodulačnímu účinku našel místo v léčbě covidu-19 preparát **baricitinib**. Stojí za zmínku, že toto biologikum bylo pro testování vybráno pomocí umělé inteligence. Následně výsledky studie ACTT-2, ve které byl testován remdesivir oproti remdesiviru s baricitinibem, prokázala zlepšené přežití nemocných s kritickým průběhem covidu-19 na HFNO. Baricitinib se proto používá u pacientů, kteří jsou pro těžký průběh covidu-19 hospitalizováni již v prvních dnech onemocnění, kdy ještě nejsou indikovány kortikosteroidy. Další indikací je dekompenzovaný diabetes mellitus, u kterého mohou kortikosteroidy dekompenzaci ještě prohloubit a kdy rovněž ztěžují nastavení inzulinoterapie. V těchto indikacích

podáváme baricitinib od února 2021.

Závěrem je nutné zdůraznit, že zkratky v profylaxi a léčbě covidu-19 nevedly k žádoucímu cíli a mediální pozornost, kterou dostaly, měla neblahý dopad na medicínu založenou na důkazech. Smutným faktem také je, že léčiva s prokázaným účinkem, jež k dispozici byla a jsou, odpovídající zájem nevzbudila. Příkladem může být nedostatečná informovanost o vhodném načasování léčby remdesivirem, kdy většina pacientů přicházela k hospitalizaci až v době, kdy se rozvinula hyperinflamace a virová replikace již pominula, a podobně je tomu s nedostatečným využíváním **monoklonálních protilátek (mAb)** bamlanivimab (preparát BAMLANIVIMAB) nebo imdevimab s casirivimabem (preparát REGN-COV2) pro profylaxi těžkého a kritického průběhu covidu-19 u rizikových nemocných, což je vzhledem k počtu zakoupených dávek těchto mAb, jejich ceně a rovněž úsilí, které nemocnice věnovaly vybudování sítě infuzních míst, snad ještě tristnější situace.

prof. MUDr. Michal Holub, Ph.D.

Klinika infekčních nemocí 1. LF UK a ÚVN

(literatura u autora)

VŠEOBECNÝ  
LÉKÁŘ

LÉKÁŘ,  
KTERÝ  
LEČÍ  
SRDCEM

---

Hledáme lékaře do domovů seniorů v těchto lokalitách:

**Trutnovsko - na 5 h / týdně**

**Třebíč - na 4 h / týdně**

**Velké Meziříčí - na 16 h / týdně**

**Písecko - na 8 h / týdně**

**Nabízíme:**

- odměnu 950 Kč čistého/h
- flexibilní volbu pracovní doby
- v případě zájmu Vám pomůžeme s rekvalifikací na atestaci VPL

**Kontakt:**  
personalni@vseobecnylekar.cz,  
tel.: 608020067

Vhodné jako přivýdělek (např. na RD či při práci v nemocnici).  
Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, ARO apod.

# Kouzlo bílého pláště selhalo aneb smrtící česká cesta pandemií

**Řada českých medicínských autorit se, ať už nechtěně, či záměrně v touze po pozornosti, stala vděčným zdrojem pro šíření dezinformací, které se v konečném důsledku podílely na vysokém počtu obětí onemocnění covid-19 v Česku.**

Jak je možné, že Česko, země s tak vyspělým a robustním systémem zdravotnictví, patří při přepočtu obětí covidu-19 na počet obyvatel k vůbec nejpostiženějším světa? Proč se i po více než roce trvání pandemie, kdy v důsledku infekce zemřelo několik desítek tisíc lidí, objevují snahy o zpochybnování závažnosti tohoto onemocnění? A jak je možné, že se libovolný lékař bez ohledu na svou odbornost mohl stát autoritou v oblasti zvládnání pandemie? Část odpovědi na tyto otázky leží na místech, kde selhaly jak medicína a věda, tak média, respektive odhalily své dlouhodobé bolesti a nedostatky. Právě řada českých medicínských autorit se, ať už nechtěně, či záměrně v touze po pozornosti, stala vděčným zdrojem pro šíření dezinformací, které se v konečném důsledku podílely na vysokém počtu obětí onemocnění covid-19 v Česku.

Opakování, že to nejhorší už máme za sebou, tvrzení, že covid-19 není nic jiného než běžná viróza, smrt prostě patří k životu, a tak není důvod se příliš znepokojovat rostoucími počty obětí, nebo že je lepší covid-19 prodělat než se proti němu očkovat. To jsou jen některé z dlouhé řady mýtů, které se opakovaně v posledním roce objevovaly ve veřejném prostoru. Překvapivě ale často zaznívaly či stále

zaznívaly z úst lékařů, kteří jsou veřejnosti vnímáni jako autority, jež je třeba následovat. I když prezentovali pouze své osobní názory, mnohdy jen s velmi vachrlatou, pokud vůbec nějakou oporou ve vědeckých důkazech, z pohledu veřejnosti se jejich „postřehy z praxe“ běžně měnily a stále měnily v náboje umožňující odmítat prakticky jakékoliv preventivní opatření, hledat neověřené způsoby léčby či se vyhýbat očkování.

A co víc, právě „kouzlo bílého pláště“ sehrálo nemalou roli v tom, proč část české veřejnosti (včetně části politické reprezentace) má stále pocit, že se „až tak moc nestalo“ a „musíme se chovat normálně“. A to bez ohledu na skutečnost, že si pandemie covidu-19 u nás vyžádala desítky tisíc lidských životů.

## V klidných časech mluvící hlavy tolik neškodí

Vědecké poznání o tom, co to covid-19 je, jak se šíří i jak dokáže zasáhnout lidský organismus, se od začátku loňského roku zásadně posunulo. Právě vývoj vědeckých důkazů sehrál klíčovou roli v tom, jak se daří s pandemií bojovat. Počáteční nejistota způsobená tím, že lidstvo čelilo nové a doposud neznámé infekci, se postupně změnila v poměrně spolehlivě

znalosti, které lze úspěšně využít ke zvládnání epidemiologické situace. Už jen proto, že pokud lidé vědí, jak se účinně chránit, a změní své chování, infekce se šíří méně a méně z nich se také dostane do vážného stavu nebo dokonce zemře. V Česku ale došlo k něčemu, co tomuto přímo bránilo a nabourávalo ochotu veřejnosti spolupracovat.

„Myslím, že zde není jedna jediná příčina, na kterou bychom mohli ukázat jako na jednoznačného viníka. Během pandemie covidu-19 se ale odhalily dlouholeté bolesti a nedostatky, kterými trpí jak česká média, tak komunikace na poli medicíny a vědy,“ popisuje Josef Šlerka, mediální analytik a někdejší ředitel Nadačního fondu nezávislé žurnalistiky, který na Filozofické fakultě UK vede obor studia nových médií. Pro média v „klidných časech“ platilo, že si vystačila s omezeným seznamem osobností, kterým stačilo zavolat a požádat o více či méně expertní komentář k tématu. Rozhodujícím kritériem pro získání mediálního prostoru byla ochota zvednout telefon a schopnost zformulovat pár vět.

„Obvykle se nic zásadního nestalo, pokud se někdo z lékařů vyjadřoval mimo svůj obor, protože mohl napáchat jen omezené škody. Během pandemie jsme ale jako celá společnost čelili krizové situaci a slova jednotlivých lékařů měla mnohem větší dopad,“ dodává expert. Konkrétními příklady byla třeba slova ve smyslu, že to nejhorší už máme za sebou, pronesená opakovaně během loňského podzimu, výzvy k tomu, že je nutné vše bezpodmínečně otevřít, či tvrzení, že zdraví lidé se infekce vůbec bát nemusejí.

Svou roli sehrálo také to, že všechna média potřebují zájem svých čtenářů či diváků, a tak během dlouhotrvajících měsíců krize musela přicházet se stále více šokujícími zprávami, aby přilákala pozornost. „Opakovaně se setkávám s tím, že novináři tvrdí, že pouze prezentují různé pohledy a názory a závěry si má udělat čtenář či divák sám. To také vedlo k tomu, že česká média nebyla schopna kriticky konfrontovat různé osobnosti české medicíny s jejich přinejmenším zavádějícími či následně ne-



ilustraci foto: shutterstock.com



ilustrační foto: shutterstock.com

pravdivými výroky,“ shrnuje Šlerka. Snadno tak mohl vzniknout falešný dojem, že tu jsou vlastně dva zcela rovnocenné pohledy, na jedné straně obavy ze závažnosti infekce a na té druhé dojem, že je to všechno vlastně příliš nafouknuté a „pravda bude někde uprostřed“.

Svůj vliv také měla skutečnost, že redakce předchozí roky potřebovaly „univerzální vojáky“, nikoliv specializované redaktory a redaktorky pro oblast medicíny a vědy, kteří už jsou schopni informace podávat v širším kontextu a jednoduše řečeno neskočí na (pavědecký) špek. Najednou se ale z těch, kteří se dříve věnovali například domácí politice, měli stát ti, již řeší otázky virologie, epidemiologie či infekčního lékařství. Snadno tak i nechtěně mohlo dojít k omylům. A naopak lékaři ani vědci nejsou obvykle trénováni v tom, jak komunikovat s médii, a tak mohou mnohdy i nechtěně poskytnout zavádějící prohlášení.

„Negativní roli sehráli někteří novináři, kteří těmto exhibicionistům z řad lékařů opakovaně dávali a dávají prostor, přičemž nejsou schopni nebo ochotní názory takových tlučhubů korigovat. Čím nehoráznější nesmysl, tím větší publicita,“ upozorňuje Milan Kubek, prezident České lékařské komory. „Veřejnost ke své škodě opravdu často nerozlišuje, zda člověk ověčený tituly je odborníkem na danou problematiku, nebo na něco jiného. To, že někdo umí operovat srdce či trhat zuby, přece neznámá, že rozumí epidemiologii nebo imunologii. Nejnebezpečnější však byli a jsou odborníci, u nichž by člověk oprávněně očekával, že problematice rozumějí. Chci říct, že pokud šíří bláboly o epidemii zubař, kardiolog nebo onkolog, pak to není takový průšvih, jako když nevědecké názory vytrubuje třeba profesor imunologie,“ dodává.

### Tohle není můj obor, umí říct jen málokdo


Potřeba ukázat „něco jiného než konkurence“ také posilovala hlad médií po tom, přinést co nejpestřejší názory bez ohledu na jejich relevanci k tématu. A naopak mediální zájem posiloval mnohdy zdanlivou odbornost a dovolil růst ega. „Skutečných odborníků na epidemiologii máme jako šafránu. Mediální snaha sehnat vyjádření alespoň někoho vzdáleně kompetentního vedla ke komickým situacím. Dokonce i já jsem byl jedním médiem osloven, zda bych nemohl komentovat vývoj epidemie. Odmítl jsem, ale pokusení bylo velké,“ říká s jistou dávkou nadhledu Jaromír Šrámek, předseda Českého klubu skeptiků Sisyfos a vědec působící na Ústavu histologie a embryologie I. LF UK. Navíc během pandemie se dříve nepříliš mediálně známí lékaři a vědci stali přes noc hvězdami, které se objevovaly v hlavních vysílacích časech a na titulních stranách. Zažili neskonale pozornost a pocit výjimečnosti.

„Pro řadu lékařů je neuvěřitelně obtížné říct, že toto není téma, ke kterému se budu vyjadřovat, protože nejsem odborníkem v dané oblasti. Pokud vás média opakovaně oslovují a ptají se vás na názor, podlehněte pocitu, že se prostě musíte vyjádřit,“ je přesvědčený profesor Martin Prázný, vědecký sekretář České diabetologické společnosti ČLS JEP a současně vedoucí lékař Diabetologického centra III. interní kliniky I. LF UK a Všeobecné fakultní nemocnice v Praze. „Osobně vnímám jako selhání médií, že v lačnosti po kliknutí zcela rezignovala na svou společenskou zodpovědnost a osobní postoje lékařů z nejrůznějších oborů prezentovala jako fakta bez potřebného širšího kontextu a kritického odstupu,“ dodává. Jinými slovy, je naprosto v pořádku oslovovat různé specialisty různých

oborů a zajímat se, jak se pandemie covidu-19 dotýká právě jejich práce a jejich pacientů, ale už je přinejmenším zavádějící stavět jejich osobní postřehy naroveň výsledků rozsáhlých vědeckých studií či doporučení mezinárodních odborných společností či orgánů.

V rámci mediálních zkratk se běžně objevovaly i příběhy „rebelů, již jako jediní přišli na to, jak se celý svět mylí, zatímco oni objevili pravdu“. „Máme rádi rebely, outsidersy, kteří stojí jako David proti Goliášovi, český vědec proti mocnému farmaceutickému průmyslu. Je to lákavá představa, která nám dává pocit určité výjimečnosti, ale svět je komplikovanější. Jak se říká, hodně geniů bořilo konsenzus, ale to neznámá, že každý, kdo boří konsenzus, je génius,“ říká Jan Strojil, farmakolog, jenž působí na Lékařské fakultě Univerzity Palackého v Olomouci a ve Fakultní nemocnici Olomouc. Právě média sama vytvářela přívlastky superlativů jako „světový virolog/mikrobiolog/epidemiolog...“ „To skoro evokuje větu z Obecné školy Víte, náš kluk o vás doma vypráví úplný dobrodružný román, a tak se člověku nechce věřit, že byste to všechno stih,“ dodává.

Za velmi nezodpovědné považuje chování některých lékařů vztahu k médiím prezident ČLK Milan Kubek. „Ne nadarmo se říká: ‚Drž se, ševče, svého kopyta.‘ Problém však ani není v tom, že se vyjadřovali lékaři nejrůznějších oborů, problém je, že řada z nich plácala naprosté nesmysly. Z neznalosti, anebo proto, aby byli zajímavější, nerespektovali platné vědecké poznatky, a tím se v mých očích zpronevěřili etice lékařského povolání.“ Podle něj není chybou přiznat, že něčemu nerozumím nebo



**Karlovarská krajská nemocnice a.s.**  
hledá lékaře/lékařku  
na **INTERNÍ** a **PLICNÍ ODDĚLENÍ**  
s předpokladem  
**FUNKČNÍHO MÍSTA**

**Nabízíme:**

- zajímavou práci na akreditovaném a velmi dobře vybaveném pracovišti
- krajský **náborový příspěvek až 600 000 Kč**
- možnost celoživotního vzdělávání
- aktivní pomoc při hledání ubytování a příspěvek na bydlení
- program podpory rodiny + další zaměstnanecké benefity
- týden dovolené navíc nad rámec stanovený zákonem
- 3 dny zdravotního volna

**Požadujeme:**

- specializaci v oboru interní lékařství či tuberkulóza a respirační nemoci nebo specializovanou způsobilost v oboru vnitřní lékařství či pneumologie a ftizeologie
- licenci pro výkon vedoucího lékaře a primáře
- trestní bezúhonnost
- flexibilitu a komunikativnost
- týmovou spolupráci

**Bližší informace** na tel. 734 360 278, jana.zahalkova@kkn.cz

něco neznám. „Ale pokud se již musím vyjadřovat k něčemu, o čem toho moc nevím, měl bych v první řadě respektovat názory v dané problematice vzdělanějších kolegů,“ dodává Kubek s tím, že pandemie ukázala, že „některým tituly ověřeným medicínským celebritám chybí schopnost sebereflexe“.

### Nezpochybnitelný primář od dob Nemocnice na kraji města

Široká veřejnost také snadno podléhá dojmům, že lékaři jsou „univerzální experti na lidské zdraví“, zvláště když jsou takto běžně prezentováni v televizních seriálech už od Dobré nemocnice na kraji města. „Stejně jako v minulosti stačilo mít bílý plášť a něco říkat. Toto se příliš nezměnilo, jen poptávka po vyjádřeních ze strany médií logicky stoupla, a tak se dostalo na víc bílých plášťů, zároveň hlasy těch, kteří říkali to, co chtěl lid slyšet, byly zesilovány,“ popisuje Strojil. Pokud třeba část společnosti měla dojem, že roušky a respirátory jsou zbytečné, v médiích o to více zaznívaly hlasy lékařů, již tento pohled posilovali. Jenže autorita a důvěra, kterou veřejnost v lékaře obecně vkládá, sama o sobě nestačí. Stejně jako tvrdit, že daný lékař či lékařka během svého studia složili zkoušku z hygieny a epidemiologie, a tak mají co říci ke zvládnutí pandemie.

„Klinická praxe ani pregraduální příprava lékařů nijak nezvyšují způsobilost k řešení pandemie. To ale neznamená, že by kliničtí lékaři neměli své místo v týmech řešících pandemii. Klinický lékař může být zdrojem cenných informací týkajících se klinického průběhu a možností zdravotnictví, podobně jako například virolog je cenným zdrojem informací o chování patogenu nebo sociolog zdrojem informací týkajících se reakce společnosti. Klinický lékař ale nemá akademickou ani profesní přípravu na to, aby všechny dílčí poznatky integroval,“ upozorňuje Jaromír Šrámek s tím, že právě toto je důvodem, proč je namísto mít k dispozici celé expertní týmy. Zatímco klinická praxe staví do středu zájmu jednoho jediného pacienta a jeho obtíže, epidemiologie vyžaduje zcela jiný přístup, a to nejen z hlediska velkého počtu nemocných. Také to znamená pracovat s matematickými modely, chápat jejich možnosti i omezení.

„Pokud se někdo odvolává na vlastní klinickou praxi jako na nějakou zvláštní kvalifikaci k řešení pandemie, tak se tím podle mého názoru přiznává, že vůbec nechápe, co se vlastně děje. Nelze vyloučit, že by se například intenzivista ve svém volném čase zabýval třeba modelováním epidemií, nakonec nástroje pro různé přístupy k amatérskému modelování epidemií

jsou snadno přístupné, některé dokonce bezplatně, ale takový lékař by se pak odvolával na svůj koníček, nikoliv na svoji klinickou praxi,“ dodává.

### Lékaři hvězdami dezinformačních webů

Předchozí měsíce navíc ukázaly, že od prezentace svých názorů v médiích je jen krůček k tomu, stát se vděčným materiálem pro dezinformace nebo se přímo aktivně podílet na jejich vzniku a šíření. „Tito lékaři se stali dočasnými ‚celebritami‘ dezinformačních webů. Jejich výroky rezonovaly hodně, protože zdánlivě odborné potvrzovaly dezinformace, které dezinformační weby vytvářely a šířily již předtím. Vznikaly i samostatné dezinformační články, jež byly založené na konkrétních výrocih některých lékařů v rozhovorech nebo na sociálních sítích,“ přibližuje Veronika Krátka Špalková, analytička bezpečnostního centra Evropské hodnoty, které se věnuje monitorování dezinformací.

Pandemie zesílila to, že se autority staly „potvrzením věrohodnosti“ určité dezinformace. „Je potřeba se na to dívat tak, že tyto medicínské autority nevytvářely nové dezinformace, ale svými výroky potvrzovaly ty, které již byly v oběhu. Z výzkumu agentury STEM ve spolupráci s neziskovou organizací TOL o dopadu covidových fám vyplývá, že i lidé, kteří mají tendenci věřit konspiracím, si zachovávají důvěru vůči lékařům. V tomto smyslu je to však jistým způsobem zneužitelné, vyjadřuje-li je lékař, který není příslušným odborníkem, a říká věci, jež zapadají do dezinformačních narativů,“ dodává.

Velkou pozornost v tomto ohledu získala například iniciativa otevřeného dopisu lékařů vládě, parlamentu a médiím ohledně tzv. koronavirové krize, který vznikl loni na podzim a v rámci dezinformačních článků byl skloňován velmi často. „Jedním z dezinformačních narativů bylo totiž obecné zlehčování pandemie, samotného onemocnění či přímo popírání existence pandemie a pro potvrzení těchto narativů byl mnohdy využit právě tento dopis,“ doplňuje. To ale nebyla jediná situace, kdy se někteří lékaři stali vděčným materiálem pro dezinformační obsah. Opakovaně se jim toto „dařilo“ i v souvislosti s používáním neověřených metod léčby, konkrétně přípravků isoprinosinu či ivermektinu. Ačkoliv ani u jednoho nebyly (a stále ani nejsou) k dispozici potřebné vědecké důkazy o účinnosti a bezpečnosti při terapii covidu-19, byly prezentovány jako takřka „zázračné“.

### Medicína postavená na autoritách, nikoliv důkazech

Pandemie covidu-19 naplno odhalila jed-

nu velkou bolest české medicíny, a to sice, že stačí být dostatečnou formální autoritou, a je možné tvrdit prakticky cokoli. „I ten skutečně nejlepší odborník se může mýlit. Pokud je navíc vychovávan k tomu, že omyl je neodpuštělný, nebo pokud je nadán ješitností, která mu brání připustit možnost omylu, může zapojit celý svůj intelekt do budování zdánlivě logické obrany svého chybného postoje. Těmhle nedostatek může udělat z kohokoliv z nás hlasatele myšlenek, které buď nemají oporu v datech, nebo je data zcela rozprášila, protože každý z nás má nějakou slepou skvrnu,“ upozorňuje Jaromír Šrámek.

Zatímco v rutinním provozu a za častého přebírání postupů ze zemí, kde se klade větší důraz na medicínu postavenou na důkazech, to není až tak vidět, na lámání chleba dojde ve chvíli, kdy je člověk odkázán na své znalosti, širší rozhled, pochopení principů vědecké práce a v neposlední řadě i kritické myšlení. „Bohužel se ukázalo, že řada našich lékařů zvůčných jmen má přinejmenším v jedné z těchto oblastí deficit,“ konstatuje předseda Klubu skeptiků Sisyfos. „Pokud se léta pohybujeme na poli eminence-based medicine (*medicína postavená na autoritách – pozn. redakce*), kdy pan profesor něco řekne, protože si myslí, že to tak je, tak máme problém. Pandemie ukázala, jak je důležité umět pracovat s daty a prezentovat fakta, nikoliv jen pocity a názory,“ shrnuje Petr Smejkal, vedoucí Mezioborové skupiny pro epidemické situace, s níž Ministerstvo zdravotnictví ukončilo spolupráci, oficiálně mimo jiné proto, že situace je již natolik dobrá, že tato skupina není potřeba.

Jenže dokud se principy medicíny postavené na důkazech nestanou samozřejmou součástí medicínské praxe, včetně krizových situací, jako je pandemie covidu-19, mnoho se nezmění. Stejně jako pokud medicína zůstane izolovaná od ostatních oborů s klamným pocitem, že covid-19 je přece nemoc a řešení pandemie patří jen do rukou lékařů.

„Krise vždy odmaskuje slabiny a tohle je bez nadsázky největší selhání české reakce na pandemii. Už přes rok jdeme ode zdi ke zdi, chvíli se bojíme, chvíli popíráme. Musíme si přiznat, že znát virus, umět PCR či umělou ventilaci prostě nestačí. Dnešní svět je složitý, a ať se to některým líbí, nebo ne, neobejdeme se bez psychologů, sociologů, vystudovaných odborníků na komunikaci či andragogiku. Lidé nejsou roboti a nejde je řídit jako součástky ve stroji nebo součásti počítačového programu,“ uzavírá Jan Strojil.

Ludmila Hamplová

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

(publikováno se souhlasem šéfredaktora)

# Cesta k bezpečnému létu a podzimu vede přes monitoring nebezpečných variant viru

**Iniciativa Sníh zveřejňuje svoje stanovisko k nebezpečným variantám viru SARS-CoV-2, které by mohly v budoucnu ohrozit epidemickou situaci v České republice.**

Epidemická situace v ČR se nyní vyvíjí velmi příznivě a klesají počty nově nakažených i hospitalizovaných, a to i díky všem, kteří dodržovali protiepidemická opatření. Je pravděpodobné, že tomu tak bude i nadále, pokud se včas podaří naočkovat dostatek obyvatel. Pro zajištění maximální bezpečnosti a udržení dobré epidemické situace je však třeba sledovat vznikající hrozby a vhodně na ně reagovat. Největší hrozbu nyní představují nebezpečné varianty viru SARS-CoV-2 (VOC = „variants of concern“).

Mezi VOC byla nově zařazena indická varianta B.1.617.2, která se nyní podle odhadů stává dominantní variantou ve Velké Británii. Předběžné odhady naznačují, že by se B.1.617.2 mohla šířit až o 50 procent rychleji než britská varianta B.1.1.7, která byla dosud jedna z nejrychleji se šířících variant a postupně se stala dominantní jak v Evropě, tak v USA. Podle modelů SAGE by taková míra infekčnosti indické varianty mohla vést k nové vlně, srovnatelné či horší, než byla vlna zimní. Tento odhad pracuje s předpokladem, že vakcíny by proti indické variantě byly podobně účinné jako proti britské, a počítá s plánovaným uvolňováním protiepidemických opatření. Nejnovější výsledky navíc ukazují mírně sníženou účinnost vakcín proti indické variantě v porovnání s britskou variantou B.1.1.7 (dva týdny po druhé dávce) a pouze 33procentní účinnost proti příznakovému průběhu s indickou variantou tři týdny po první dávce (kombinovaná data AstraZeneca Vaxzevria a Pfizer/BioNTech COMIRNATY). Pokud se aktuální odhady potvrdí, je pravděpodobné, že se indická varianta rozšíří i do dalších zemí Evropy, a je tedy důležité čas do té doby efektivně využít na co nejlepší přípravu a proočkování co nejvíce lidí oběma dávkami.

Hrozbu představuje například i jihoafrická varianta B.1.351, která do jisté míry obchází ochranu poskytnutou očkováním. Zdá se, že proti symptomatickému průběhu jihoafrickou variantou chrání vakcína AstraZeneca Vaxzevria zcela minimálně. Účinnost vakcíny Pfizer/BioNTech COMIRNATY se odhaduje na 75 procent proti symptomatické infekci a až 100 procent proti vážnému průběhu či úmrtí, ale pouze až dva týdny po druhé dávce.

## Je důležité podnikat preventivní kroky

„Nyní jsme konečně v situaci, kdy se namísto drahých plošných opatření (jako je lockdown)

můžeme soustředit na efektivní preventivní opatření, jež jsou v porovnání s lockdownem výrazně levnější,“ uvádí dr. Ruth Tachezy. I podle dalších odborníků Iniciativy je důležité:

1. Zásadně omezit import VOC ze zahraničí pomocí dostatečných opatření na hranicích Schengenu a na letištích.

2. Výrazně lépe monitorovat VOC na území ČR pomocí sekvenování a tzv. diskriminační PCR. Co nejvíce laboratoří by mělo provádět diskriminační PCR a sledovat alespoň mutace E484K a L452R. Je zásadní navýšit počty sekvenací a zefektivnit celý systém sekvenování v ČR. Podle nejnovějších dat ECDC se ČR pohybuje na jednom z posledních míst v rámci Evropy v míře sekvenování (podle procenta sekvenovaných případů i počtu sekvenací na počet obyvatel). V roce 2021 bylo v ČR detekováno 53 případů jihoafrické varianty mezi 2139 sekvenovanými vzorky v databázi GISAID, přičemž podíl této varianty v sekvenovaných vzorcích v dubnu v ČR odpovídal předním příčkám zemí v EU/EEA. V ČR je evidováno 13 případů indické varianty a je pravděpodobné, že tato čísla budou narůstat. Navíc se zvýšenou mírou cestování v létě lze očekávat vyšší míru importu dalších variant.

3. Sekvenování a diskriminační PCR jsou zásadní jak pro monitorování VOC na úrovni celé populace, tak především i cíleně pro kontrolu importů, reinfekcí, infekcí po vakcinaci, infekcí u malých dětí, hospitalizací u mladých lidí apod. Pouze tyto informace mohou pomoci odhalit ohniska VOC v ČR a efektivně je potlačit pomocí pečlivého trasování, genotypizace kontaktů a karantén. Vedle sekvenování samotného je zároveň důležité ukládat data v centrální databázi tak, aby bylo možné je korektně analyzovat a interpretovat. K tomu je třeba, aby byla data dostupná včas a včetně dostatečných anotací (např. oddělení vzorků z importů a vzorků pro populační statistiky).

4. Nevýžadovat těžko opodstatněná opatření (například nošení respirátorů venku za nepřítomnosti dalších osob), ale soustředit se na cílená a preventivní opatření na základě nejnovějších dat a vědeckých výsledků.

5. Co nejdříve plně naočkovat co nejvíce lidí oběma dávkami vakcíny.

6. Sledovat vývoj v zahraničí a podle toho upravovat strategii preventivních kroků.

„Doufáme, že se varovné odhady nenaplní, ale

považujeme za důležité vůči takové možnosti podnikat preventivní kroky,“ poukazuje dr. Markéta Tomková, která připravila rešerši k této tiskové zprávě. „Exponenciální povaha šíření viru způsobuje, že je vždy výrazně levnější a efektivnější zavádět včasná cílená opatření než nechat incidenci vyrůst do vysokých hodnot, vedoucích k zaplnění nemocnic a drahým plošným opatřením, která mají navíc i mnoho dlouhodobých nepřímých důsledků,“ dodává dr. Daniel D. Novotný. Například sekvenování 4 000 vzorků měsíčně stojí odhadem 12 milionů Kč. Oproti tomu cena lockdownu je podle odborníků koroNERV přibližně 1–4 miliardy korun denně.

*Upozornění: Tato tisková zpráva vychází z aktuálních vědeckých poznatků zveřejněných v relevantních vědeckých zdrojích, ovšem není vyloučeno, že v průběhu času se tyto poznatky vlivem nových dat a studií změní, proto mohou doznat změny i formulovaná doporučení.*

Iniciativa Sníh je apolitické sdružení odborníků z Česka a zahraničí. Hlavním cílem této platformy je společně hledat co nejlepší řešení v boji s pandemií a přinášet pravdivé a objektivní informace napříč širokým spektrem vědních oborů, s úctou k životu a lidské důstojnosti. Iniciativa vychází z principů John Snow memoranda, které se opírá o konsenzus vědeckých poznatků o onemocnění covid-19 a vyslovuje se pro strategii důsledného potlačování epidemie viru SARS-CoV-2.

S iniciativou spolupracují mimo jiné: prof. RNDr. Zdeněk Hel, Ph.D., MUDr. Jaromír Šrámek, PhDr. David Černý, Ph.D., RNDr. Klára Hulíková Tesárková, Ph.D., prof. RNDr. Ivan Hirsch, CSc., prof. RNDr. Pavel Danihelka, CSc., doc. JUDr. Filip Křepelka, Ph.D., Daniel D. Novotný, Ph.D., prof. RNDr. Václav Hořejší, CSc., prof. RNDr. Jaroslav Flegr, CSc., MUDr. Milan Kubek, PhDr. Petr Jedlička, Anna Helová, DrPH, MA, MBA, prof. MUDr. Pavel Ševčík, CSc., prof. RNDr. Dagmar Džúrová, CSc., RNDr. Ruth Tachezy, Mgr. Jakub Tomek, DPhil, Mgr. Markéta Tomková, DPhil, Ph.D., prof. MUDr. Ladislav Machala, Ph.D., Ing. René Levínský, Ph.D., prof. RNDr. Jan Konvalinka, CSc., doc. MUDr. Marián Hajdúch, Ph.D., doc. RNDr. Jiří Hrdý, Ph.D., MUDr. Petr Smejkal, Jan Kulveit, Ph.D., Mgr. Zuzana Masopustová, Ph.D., prof. MUDr. Julie Dobrovolná, Ph.D., kpt. MUDr. David Řezáč a další odborníci a dobrovolníci.

www.iniciativa-snih.cz 28. 5. 2021

# MeSES k očkování proti covidu-19

**Očkování má zásadní vliv na kontrolu pandemie. Registrované očkovací látky jsou vysoce účinné v prevenci symptomatické i asymptomatické infekce a snižují přenos infekce. Dosažením maximální možné proočkování je možné kontrolovat cirkulaci viru. Cílem níže popsaných doporučení je co možná nejlepší využití dostupných dávek a minimalizace celkových škod pro společnost.**

## Doporučení pro rozsah, podmínky a okolnosti očkování

1. Očkování by mělo být umožněno všem osobám, pro které jsou Evropskou lékovou agenturou schválené očkovací látky, tedy dospělým a v případě vakcíny Comirnaty dětem od 12 let. Očkovat se mohou těhotné i kojící ženy v souladu s doporučeními odborných společností. Imunitní odpověď u pacientů s potlačenou imunitou (imunosuprimovaných) nemusí být dostatečná pro ochranu před infekcí. Je proto nutné, aby se tyto pacienti o ochranných opatřeních i po vakcinaci poradili se svým lékařem.

2. Osoby v rizikových skupinách, především lidé starší 60 let, by stále měli mít prioritní přístup k očkování. Doočkování těchto osob bude mít zásadní vliv na snížení morbidit a mortality. Součástí této prioritizace by mělo být i praktické usnadnění procesu.

3. K maximální proočkování je nutné do očkování zapojit všechny dostupné kapacity s důrazem na zásobování praktických lékařů pro dospělé i pro děti. Skladovací podmínky všech vakcín v současnosti umožňují distribuci do zdravotnických zařízení poskytujících primární péči. Kapacity pro očkování stále ještě převyšují dostupné dávky vakcíny a pravděpodobně nebudou zcela naplněny. Zvýšená dostupnost vakcín v ordinacích praktických lékařů pro dospělé i pro děti umožní pozvolný přechod z očkovacích center do stálých zdravotnických zařízení a přiblíží vakcíny zejména lidem na okrajích věkového spektra. Do budoucna by bylo možné uvažovat o využití dalších kapacit, např. nemocnic či mobilních očkovacích týmů pro firmy a domácnosti.

4. Doporučujeme používat v Česku pouze očkovací látky schválené Evropskou lékovou agenturou. Používání vektorových vakcín by mělo být věkově omezeno v závislosti na úrovni komunitního šíření viru a posouzení poměru benefit/riziko pro jednotlivé věkové kategorie a v souladu s doporučeními odborných společností. Pro potřeby cestování do Česka navrhujeme uznávání vakcín schválených Světovou zdravotnickou organizací (v době vzniku textu navíc pouze očkovací látka společnosti Sinopharm a očkovací látka CoronaVac společnosti Sinovac).

5. V současné době se zvyšuje dostupnost očkovacích látek. Pro dvoudávkové vakcíny

je tedy nyní potřeba umožnit větší flexibilitu v dávkovacím intervalu v rozsahu 3–6 týdnů pro vakcínu Comirnaty, 4–6 týdnů pro vakcínu společnosti Moderna a 4–12 týdnů pro vakcínu Vaxzevria s přihlédnutím k možnostem jednotlivých očkovacích míst.

6. Registrované vakcíny si zachovaly vysokou účinnost vůči většině známých variant viru, pro které máme dostatek dat. Částečně snížená účinnost je zdokumentována především pro variantu beta, zejména pro vakcínu Vaxzevria. Nově se také objevují údaje o částečně snížené účinnosti vůči variantě delta. Tento efekt je výrazný zejména pro pacienty s jednou dávkou, při očkování plným schématem zůstává účinnost, i přes částečné snížení, vysoká. Je proto třeba klást zvýšený důraz na podání obou dávek k prevenci onemocnění způsobeného novými variantami.

7. Nutnost podání posilovací dávky nebyla zatím stanovena, protože trvání ochrany není známo. Stupeň ochrany může s dobou uplynulou od očkování klesat, zejména u starších věkových kohort obyvatel. Zároveň je potřeba počítat se situací, kdy bude nutné očkovat vakcínami proti novým variantám viru.

8. K opakovaným infekcím po prodělání onemocnění dochází, avšak tyto reinfekce nejsou časté a po dobu nízké dostupnosti vakcín má smysl nejdříve očkovat osoby, které covid-19 neprodělaly. Většina lidí si vytváří po prodělání onemocnění imunitní odpověď přetrvávající nejméně několik měsíců. Tato imunita se nevytváří u všech a očkování v odstupu sedmi dnů po ukončení izolace při asymptomatickém průběhu, nebo 14 dnů v případě symptomatického průběhu je přípustné.

9. Za imunní by měly být považovány osoby, které byly očkovány kompletním schématem, tedy dvěma dávkami u většiny vakcín (kromě jednodávkové vakcíny společnosti Janssen).

10. Za imunní jsou též považovány osoby 180 dní po prodělání nemoci covid-19 s prodloužením o dalších 180 dní po aplikaci první dávky vakcíny a dalším prodloužením na neomezenou dobu aplikací druhé dávky vakcíny. U osob, které onemocněly po podání první dávky, se imunita prodlužuje o 180 dní po onemocnění a dále neomezeně podáním druhé dávky vakcíny.

11. V současnosti není známa hodnota protilátek ukazující na dostatečnou imunitu jedince, a proto doporučení k očkování není vázáno na informace ohledně laboratorních testů. Nedoporučujeme před očkováním ani po něm provádět jakékoliv testy jen z důvodu očkování (antigenní, PCR ani detekci protilátek). Komerčně dostupné sérologické testy nejsou určeny k detekci postvakcinační imunity a jejich vyšetření očkování nepřináší žádný prospěch.

## Doporučení k dosažení maximální proočkování

Podle průzkumů STEM je v České republice relativně vysoká míra ochoty obyvatel nechat se očkovat. Ke kontrole cirkulace viru je potřeba dosáhnout maximální imunity populace.

1. Je nutné najít a odstraňovat bariéry očkování pro zatím nerozhodnuté jedince. Tyto bariéry mají různou povahu, od fyzické nedostupnosti přes obtíže spojené s online registrací či nedostatečné a zmatečné informace po viru v rozsáhlé dezinformační narativy.

2. K odstraňování bariér může patřit například: a) dostupnost očkování v místě bydliště, nejlépe v ordinacích praktických lékařů pro dospělé a pro děti, b) rozesílání pozvánek na očkování dosud neregistrovaným, c) odstranění potřeby registrace do rezervčního systému, d) očkování osob se sníženou mobilitou v domácnosti, e) mobilní očkovací týmy pro firmy, domácnosti apod.

3. Je potřeba výrazně posílit financování mediální kampaně vysvětlující výhody a bezpečnost očkování. Kampaně by měla působit ještě po dobu několika následujících měsíců, jinak hrozí trvalé snižování povědomí veřejnosti o naléhavosti očkování.

4. Dosažení vysoké míry proočkování obyvatel by pomohlo rovněž shodné pozitivní vyjadřování veřejných autorit ohledně potřeby a bezpečnosti očkování.

5. Umožnění očkování cizinců dlouhodobě pobývajících v ČR včetně poskytování oficiálních informací o očkování v dalších jazycích (anglicky, vietnamsky, ukrajinsky, rusky).

Text včetně odkazů na literaturu naleznete na:

[www.meses.cz/category/stanoviska/](http://www.meses.cz/category/stanoviska/)

(redakčně kráceno)



# Zajímají někoho (téměř) nedobytné pohledávky zdravotnických zařízení?

Po mnoho let vznikají prakticky všem zdravotnickým zařízením finanční škody nemožností domoci se proplacení odvedené zdravotní péče cizincům, kteří mají být ze zákona pojištěni komerčním pojištěním. Setkáváme se s několika důvody neproplacení:



- Pojištěnec je přesvědčen, že je řádně pojištěn na požadovanou zdravotní péči, ale není tomu tak.
- Pojišťovna vůbec nereaguje na zasláné faktury k proplacení.
- Pojištěnec zaplatí část sumy, ale nikoliv doplatek, a je již nedohledatelný.

Zdravotnická zařízení se snaží, většinou neúspěšně, dohledat ať pacienta, či zdravotní pojišťovnu. Výsledkem je finanční ztráta, kterou doplácíme ze solidárního zdravotního pojištění, protože spotřebovaný materiál, režie, použití přístrojů a podobně se nakoupit musejí a nakupujeme v běžném tržním prostředí.

Pandemie covidu-19 prověřila sílu našeho zdravotnictví a je třeba s radostí říci, že český zdravotní systém je tak robustní, že dokázal, díky všem zaměstnancům ve zdravotnictví, situaci zvládnout. Všeobecná zdravotní pojišťovna byla v roce 2018/2019 velmi silně atakována, aby rozpustila „ušetřené“ peníze a sanovala finanční situaci. Správní ani dozorčí rady Všeobecné zdravotní pojišťovny

neustoupily tlaku, nepřevedly finance, a proto VZP mohla v roce 2020/2021 opakovaně nakoupit ať testy na covid-19, či zabezpečit várky proticovidové vakcinace.

V současné době je řešen ve Sněmovně zákon o pobytu cizinců v ČR, do kterého poslanci Miloslav Janulík a Věra Adámková načetli pozměňující návrh, který by pro zklidnění situace a pro zavedení kontrolního procesu řešil pojištění (zdravotní komerční) na prvních pět let pobytu. Cizinec, který má být ze zákona (dle definice MV) komerčně pojištěn během pobytu v ČR, by byl pojištěn u pojišťovny VZP, dále u jakékoliv komerční pojišťovny, která bude dceřinou společností zdravotní pojišťovny, aby bylo jasné, kde se má zdravotnické zařízení v případě nejasnosti doptat, a aby nebyly nejasnosti, na co je vlastně pojištěn. V současné době podléhá VZP i její dceřiná společnost nejdůležitějšímu dohledu za poslední léta, ve zmíněných orgánech jsou zastoupeny všechny politické subjekty, které jsou ve Sněmovně, takže se dá říci, že každý občan si může zjistit (přes

subjekt, jenž mu nejvíce vyhovuje) informace. Návrh byl přijat většinou poslanců Sněmovny dne 2. 6. 2021. Chápeme tržní prostředí, které podporujeme, ale chceme upozornit na velký problém ve vymáhání dlužných částek od cizinců či jejich některých pojišťoven. Je důležité, abychom konečně chránili zdravotnická zařízení, ale také naše pojištěnce, kteří musejí vědět, že jejich peníze budou použity v solidárním systému zdravotního pojištění, a ne že se jimi musejí zaplatit dlužné částky za osoby, které do systému nepřispívají.

S údivem musím říci, že proti návrhu byli i někteří lékaři, kteří sami přiznali, že jejich nemocnicím vznikají tímto velké ztráty (mnoha milionů), takže jejich rozhodnutí nerozumíme, asi převážily zájmy politické nad odbornými. Uvidíme, jak se bude procesně dále postupovat, ale chceme upozornit na dlouhodobý problém, který covidová doba ještě více odhalila. Doufáme, že námi pojmenovaný problém bude dále řešen ke spokojenosti všech subjektů.

prof. MUDr. Věra Adámková, CSc.

MUDr. Miloslav Janulík

## AeskuLab a Unilabs company

Aeskulab Patologie k.s., přijme

**Lékaře - patologa (s atestací II. stupně)  
nebo lékaře před dokončením specializační  
přípravy v oboru**

### Co od vás očekáváme:

- Specializovaná způsobilost v oboru patologie (atestace II. stupně)
- Schopnost samostatné a diagnostické činnosti
- Předpoklady odborného růstu a schopnost spolupráce

### Co Vám chceme nabídnout:

- Nové a moderní prostředí v našich laboratořích v Praze, Ostravě a Brně
- Velmi dobré pracovní a mzdové podmínky
- Zájem profesionální a dlouhodobě fungující společnosti
- Důraz na podporu vzdělávání (interní, tuzemské a zahraniční školení, účast na tuzemských a mezinárodních studiích), možnost publikační činnosti, využití knihovny a archivu až 2,5 mil. vzorků, minimální administrativní zátěž, možná spolupráce s jinými patologickými pracovišti v mezinárodní síti Unilabs)
- 6 týdnů dovolené, stravenky, zvýhodněné volání a data pro zaměstnance i rodinné příslušníky
- Další benefity (vzdělávací programy, péče o zdraví a další nadstandardní benefity, lze vybírat dle vlastní potřeby)
- Možnost plného a částečného úvazku

### Kontakt:

Mgr. Jiří Pavel, e-mail: [pavel.jiri@aeskulab.cz](mailto:pavel.jiri@aeskulab.cz), mobil: +420 734 641 233

# JUBILEJNÍ ROČNÍK UNIVERZITY MEDICÍNSKÉHO PRÁVA ČLK

Právní kancelář České lékařské komory nabízí účast na Univerzitě medicínského práva České lékařské komory, jejíž desátý ročník se uskuteční od září 2021 do června 2022.

**Jde o projekt důležitých, prakticky zaměřených právních informací pro lékaře, další zdravotníky a manažery ve zdravotnictví. Komunikace lektorského týmu s posluchači bude probíhat jak e-mailem, tak osobně. Půjde o deset lekcí rozložených do deseti měsíců školního roku 2021–2022. Předpokládáme prezenční provedení lekcí v Domě lékařů, pokud to epidemiologická situace dovolí (což doufáme), v opačném případě budeme muset přejít na webináře.**

**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.

Semináře budou probíhat v Praze jedenkrát měsíčně ve všedních dnech (osvědčené jsou čtvrtky) v odpoledních hodinách, patrně v 15.00–18.00 hodin.

**Na semináři bude proveden úvodní výklad k danému tématu, poté řešeny samotnými posluchači s pomocí lektorů – právníků České lékařské komory zadané modelové situace, případně modelové situace navržené samotnými posluchači a reagováno na dotazy, podněty a připomínky. Současně bude vždy probráno vše, co je z právního hlediska ve zdravotnictví za uplynulý měsíc aktuální. Posluchači obdrží rovněž prezentaci z příslušné lekce.**

## Témata Univerzity medicínského práva ve školním roce 2021–2022:

### Přednášející:

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

- 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 zdravotní péče – praktik – specialista – nemocnice.
- 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, ste-reotaktické 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 ČR v oblasti zdravotnictví zejména ve vztahu k postupu lege artis, právní odpovědnosti, povinné mlčenlivosti, právním sporům mezi zdravotními pojišťovnami a poskytovateli zdravotních služeb
- 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.



Akce je akreditována na portálu [www.vzdelavanilekaru.cz](http://www.vzdelavanilekaru.cz) pod číslem 102685.

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

Číslo účtu: 19-1083620217/0100, variabilní symbol: 5521, u platby je nutné uvést jméno účastníka.

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

Přihláška: [www.lkcr.cz](http://www.lkcr.cz) / Vzdělávání / Kurzy ČLK.

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

**Máte-li zájem, přihlaste se prosím co nejdříve!**

# Celoživotní vzdělávání lékařů za doby koronavirové pandemie

Více než rok byli lékaři vystaveni extrémním nárokům v nečekané a bezprecedentní situaci. Přes veškeré své lidské a profesní nasazení při práci s pacienty nemohli zanedbat vzdělávání. Museli velmi intenzivně studovat chování, prevenci i léčbu SARS-CoV-2. Něco, na co neexistovaly žádné doporučené postupy ani odborné studie, které by je alespoň částečně navedly co a jak. Proto zvláště v počátku pandemie byl za zvolený způsob léčby odpovědný lékař, případně zdravotnické zařízení.



Informací bylo málo. A to málo bylo velmi roztržité. Lékaři nemohli s klidem naslouchat významným osobnostem medicíny, ať z klinické praxe, nebo z akademické sféry. Řada profesorů a docentů z různých oborů vyjadřovala často ostře protichůdné názory, ze kterých nebylo jasno, jakým způsobem je interpretovat.

Lékaři byli v rostoucím množství protichůdných doporučení doslova zaplaveni. Žádná z významných organizací nebo institucí, zvláště Ministerstvo zdravotnictví nebo ČLS JEP, se nesnažila o systematické poskytování faktických, ověřených a účinných opatření.

Česká lékařská komora v tomto ohledu reagovala velmi promptně. Zřídila samostatný videokanal, kde byly uváděny kritické informace v podobě přednášek, jež byly zajištěny předními odborníky, kteří s onemocněním fakticky každodenně pracují.

Série intenzivního a systematického vzdělávání v problematice SARS-CoV-2 byla doplněna přednáškou, kterou ČLK vyjednala přímo s mezinárodním vedením Mezinárodní zdravotnické organizace.

Webináře Terapie onemocnění covid-19 pohledem EBM WHO se účastnilo rekordních 3 200 lékařů, což je největší účast na akcích pořádaných ČLK. Důležité je také uvést, že všechny kurzy byly dostupné lékařům a zdravotníkům zdarma.

ČLK od samého počátku pandemie také přešla na elektronickou formu vzdělávání a většina kurzů, které byly pro lékaře

plánované, byla realizovaná online formou. Mezi nejúspěšnější kurzy patřily ty, které se zabývaly otázkami duševního zdraví lékařů.

V tomto trendu bude ČLK postupovat. Pro podzim a další období plánujeme, že většina vzdělávacích akcí bude hybridních. Tzn. lékaři a lékařky budou mít možnost přijít jak osobně, tak seminář zhlédnout online nebo ze záznamu.

Věříme, že v tomto pandemii ČLK přispěla k významnému rozvoji celoživotního vzdělávání, a zvláště jeho dostupnosti.

Radek Ptáček

## Diagnostika a terapie covidu-19

prof. MUDr. Michal Holub, Ph.D.  
doc. MUDr. Martin Balík, Ph.D.  
prof. MUDr. Pavel Dřevínek, Ph.D.

## Covid-19 aktuální informace

MUDr. Milan Trojánek, Ph.D.  
RNDr. MUDr. František Stejskal, Ph.D.  
MUDr. Kateřina Fabiánová, Ph.D.  
MUDr. Vyacheslav Grebenyuk  
MUDr. Tomáš Nečas  
MUDr. Hynek Bartoš  
MUDr. Marek Štefan, MBA  
MUDr. Jan Balko  
MUDr. Martina Marešová  
MUDr. Aleš Chrdle  
MUDr. Hana Roháčková, Ph.D.  
Ludmila Hamplová  
MUDr. Ludmila Bezdíčková  
prof. MUDr. Jiří Neuwirth, CSc., MBA  
doc. MUDr. Filip Fencel, Ph.D.  
dr. Srdan Matič

## Očkování proti covidu-19

MUDr. Milan Trojánek  
RNDr. MUDr. František Stejskal, Ph.D.  
prof. MUDr. Roman Prymula, Ph.D., MBA  
MUDr. Šárka Rumlarová  
MUDr. Zuzana Vaníčková, CSc.  
MUDr. Daniel Dražan  
Ludmila Hamplová

## Léčba monoklonálními protilátkami

PharmDr. Horák, MUDr. Holcát

**LÉKAŘ,  
KTERÝ  
LÉČÍ  
SRDCEM**

**Hledáme praktického  
lékaře do ordinace  
v Ostravě Porubě**

**Nabízíme:**

- odměnu 70 000 Kč čistého / měsíčně při plném úvazku (30 hodin / týdně)
- flexibilní volbu ordinčních hodin, možnost částečného úvazku
- moderně vybavenou ordinaci (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
- minimum administrativy
- náborový příspěvek ve výši jednoho měsíčního platu (splatný po zkušební době)

V případě zájmu nás prosím kontaktujte:  
[personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 608 020 067

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

**Vhodné i pro lékaře  
v předatestační přípravě**

# Zpráva Vědecké rady České lékařské komory

**V roce 2020 vypracovaly oborové komise Vědecké rady ČLK 52 odborných posudků. Deset posudků bylo vypracováno na žádost lékařů a zbylých 42 na doporučení disciplinárních orgánů. V 35 případech nebylo v postupu lékařů nalezeno pochybení.**



## Akreditace školicích pracovišť a licencí školitelů schválené na zasedání VR v roce 2020

oborové komise vědecké rady schválily pět akreditací školicích pracovišť a 17 licencí školitelů.

Vydáno bylo 113 funkčních licencí.

## Přezkoušení lékařů oborovými komisemi vědecké rady na základě žádosti o licenci vedoucího lékaře a primáře.

V roce 2020 bylo přezkoušeno 10 lékařů.

Od posledního sjezdu se konala prezenčně čtyři zasedání vědecké rady. Vědecká rada přijala následující stanoviska:

### • Stanovisko VR ČLK k době vzdělávání v nástavbovém oboru posudkové lékařství

Stanovisko obsahuje doporučení započítat až devět měsíců klinické praxe v základním oboru do požadované doby vzdělávání v oboru.

### • Stanovisko k přítomnosti příbuzných a právních zástupců na operačním sále

Reakce na požadavek rodičů a jejich právníků být přítomen na operačním sále.

### • Vědecká rada podpořila stanovisko české hospicové péče ČLS odmítající legalizaci eutanazie a za humanizaci zdravotních služeb

### • Stanovisko vědecké rady k onemocnění covid-19

Vědecká rada vyzvala veřejnost k dodržování vyhlášených protiepidemických pravidel a k tomu, aby lékaři pro veřejnost komentovali pouze odbornou problematiku, která je součástí jejich erudice.

### • Návrh podmínek pro vystavení osvědčení ČLK pro výkon funkce soudního znalce

Po vypracování návrhu stanoviska vydalo ministerstvo spravedlnosti vyhlášku, která, na rozdíl od zákona, neobsahuje možnost ČLK se ke jmenování soudních znalců vyjadřovat.

### • Nesouhlas s pozměňovacím návrhem novely zákona o potravinách a tabákových výrobcích, který odnímal dozor

### hygienické správy nad provozovny tzv. otevřeného stravování.

Díky našemu stanovisku vědecké rady byl pozměňovací návrh senátem vrácen, takže dozor nad restauračními zařízeními zůstává v kompetenci hygienické správy.

### • Doporučení Vědecké rady ČLK k řízení motorového vozidla při terapii léčebným konopím

Při splnění podmínek definovaných v doporučení mohou pacienti, kteří medikují léčebné konopí ze zdravotních důvodů, řídit motorové vozidlo.

Během pandemie členové vědecké rady průběžně odpovídali na četné odborné dotazy lékařů i laiků.

V uplynulém období ukončili svoji činnost ve vědecké radě dva členové: **doc. MUDr. Igor Čižmář, Ph.D.** a **prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.** Přestože již nejsou členy vědecké rady, spolupráce s nimi pokračuje. Oběma kolegům za jejich práci děkují.

Novými členy Vědecké rady České lékařské komory se stali: **prof. MUDr. Michal Holub, Ph.D.** a **MUDr. Petr Smejkal.**

Všem členům Vědecké rady České lékařské komory i oborových komisí za jejich celoroční práci velice děkují a těším se na další spolupráci s nimi.

**MUDr. Zdeněk Mrozek, Ph.D.**  
viceprezident ČLK, předseda VR ČLK

## Odborné posudky VR ČLK: 1. 1. 2020 – 31. 12. 2020

| Žadatelé | Počet | Ukončené | U žádosti více než 1 OP | Postup lékařů v souladu s pravidly lék. vědy a uznávanými postupy (lege artis) | Postup lékařů v rozporu s pravidly lék. vědy a uznávanými postupy (non lege artis) | Zrušeno |
|----------|-------|----------|-------------------------|--|--|---------|
| OS       | 44    | 42       | 6                       | 28   | 14   |         |
| ČR       |       |          |                         |  |  |         |
| RK       |       |          |                         |  |  |         |
| lékař    | 10    | 10       |                         | 7  | 3  |         |

# Epidemiolog, který se zapsal nejen do české historie

**MUDr. Vladimír Zikmund, CSc., emeritní vedoucí oddělení epidemiologie na hygienické stanici v Liberci, byl jedním z lékařů epidemiologů, kteří celý svůj život zasvětili prevenci především infekčních onemocnění a rozvoji intervenční epidemiologie ve své vlasti i ve světě.**

Vladimír Zikmund (27. 5. 1925 až 18. 10. 2020) absolvoval na Lékařské fakultě UK v Praze v roce 1951. V letech 1951–1980 pracoval jako přednosta odboru epidemiologie na Krajské hygienické stanici Severočeského kraje v Liberci.

Od počátku úzce spolupracoval s profesorem Raškou a Ústavem epidemiologie a mikrobiologie. Doktor Zikmund jako jeden z prvních československých epidemiologů v roce 1964 vycestoval ve službě v SZO do tehdejší Demokratické republiky Kongo. Nastoupil tam jen čtyři roky poté, co bývalá belgická kolonie Kongo získala nezávislost, a pracoval zde téměř do konce roku 1968. V průběhu toho roku za asistence doktora Zikmunda úspěšně začala rozsáhlá očkovací kampaň proti pravým neštovicím a do jeho odchodu se povedlo naočkovat téměř půl milionu osob. Kromě samotné očkovací kampaně bylo důležité, že jako žák prof. Rašky uplatňoval principy epidemiologické surveillance ustanovené SZO v roce 1968 standardní pracovní metodou terénní epidemiologie.

Jako dlouholetý pracovník SZO působil dál v Indii (1971–1975). Významně přispěl k úspěchu programu prosazením metody aktivního vyhledávání nemocných neštovicemi „dům od domu“. Američané mu žertem říkali „father of active search“. Z Indie jej v průběhu roku 1975 urgentně povolali šetřit výskyt neštovic v Somálsku, v době, kdy už byla Afrika prohlášena za neštovic prostou. V Bangladéši se podílel na certifikaci, tedy na oficiálním potvrzení eradikace varioly v zemi. V letech 1980–1988 pracoval v rámci dalších programů Světové zdravotnické organizace v Jižním Jemenu (1981–1985) a v krátkých misích v zemích Asie, Laosu, Kambodži a dalších.

Od počátku profesionálního působení nejen vykonával rutinní činnost epidemiologa, ale věnoval se i vědě, dnes bychom řekli operačnímu výzkumu. V prvních pracích byl spolupracovníkem prof. Liškutín a společně



se věnovali dezinfekci a účinkům detergentů. Epidemiologie porodnicko-novorozeneckých oddělení byla rovněž jeho předním zájmem. Liberecký kraj jako první v ČSR naočkoval všechny děti proti dávivému kašli. Společně s prof. Raškou a dalšími významnými kolegy řešili a publikovali zprávy z epidemií, jako byla rozsáhlá epidemie salmonelózy v krajském městě Liberci (1959) nebo epidemie hepatitidy přenášené mlékem (1966) a hepatitidy ve škole šířené vodní cestou (1972). Věnoval se rovněž zkoumání možnosti očkování inaktivovanou očkovací látkou proti chřipce u zdravotně stigmatizovaných osob (1965). S dalšími autory popsal endemické ohnisko moru na východě Konga (1969). Byl spoluautorem šesti článků věnovaných různým aspektům eradikace pravých neštovic. Poznatky z osobního působení epidemiologa při Ministerstvu zdravotnictví Demokratické republiky Kongo, v rámci programu eradikace pravých neštovic, formuloval ve své kandidátské práci, kterou obhájil v roce 1979. Odvaha publikovat i neprůkazné výsledky o opakovaném intranazálním podání chřipkové vakcíny byla důležitým počinem především z pohledu medicíny zaležené na důkazech. Za zmínku stojí, že práce

MUDr. Zikmunda v domácím prostředí, např. šetření epidemie hepatitidy ve škole v Liberci, byly inspirací i kolegům v zahraničí. V pozdější době své profesionální dráhy se taky zabýval neinfekční epidemiologií kardiovaskulárních onemocnění. Spolu s publikovanými články je autorem více než čtyřiceti přednášek na vědeckých konferencích. Osobnost doktora Vladimíra Zikmunda lze podle jeho kolegů stručně charakterizovat dvěma slovy: přísný, ale spravedlivý. Byl vzorem odborníka epidemiologa zabývajícího se infekčními, ale i neinfekčními nemocemi ohrožujícími zdraví v regionu, za který byl odpovědný. Můžeme směle říct, že dr. Zikmund patřil k průkopníkům terénní epidemiologie. Pracoval bez možností, které dnes moderní terénní epidemiologie využívá. Činnost v Africe i Asii byla výzvou odbornou, organizační, kulturní i bezpečnostní.

Odkaz doktora Zikmunda pro celou společnost je nezpochybnitelný. I díky němu celé generace dětí nemusejí čelit nákaze pravými neštovicemi. Svým zaujetím pro epidemiologii „infikoval“ mnohé své spolupracovníky. V roce 2019 na své vlastní náklady vydal svoji poslední knihu Historické vítězství nad černými neštovicemi a věnoval ji epidemiologům na všech krajských hygienických stanicích v ČR. V lednu 2020, těsně před pandemií covidu-19, byla tato kniha přijata do archivu a knihovny SZO.

V roce 2017 obdržel ocenění Pocta hejtmana Libereckého kraje za přínos v oblasti vědy, výzkumu a lékařství. V roce 2018 mu byla udělena medaile města Liberec za mimořádné zásluhy v oblasti epidemiologie. Jeho celoživotní dráhu terénního epidemiologa ocenila za SZO dr. Rosamund Lewis, Head, Smallpox Secretariat a Dr Maurizio Barbeschi, Senior Advisor, Global Health Security.

Bylo nám ctí, pane doktore.

Za epidemiology

Jana Pratteringerová a Vladimír Příkazský

# Klasifikace nemocí v elektronickém věku

II. revize Mezinárodní klasifikace nemocí má být databází, která hovoří jazykem kliniků

**V posledním roce se zdravotnická statistika dostala do popředí zájmu široké odborné i laické veřejnosti. Sledování výskytu a šíření nemocí, respektive konkrétní nemoci, se stalo pro mnohé denním chlebem podobně jako předpověď počasí na další den. Stejně tak vzrostla potřeba poskytování zdravotní péče na dálku v případech, kdy její kontaktní poskytování znamenalo zvýšení rizika přenosu nákazy, nebo nebylo možné z důvodu omezené kapacity. Pro telemedicínu a elektronické zdravotnictví, stejně jako pro zdravotnickou statistiku je nutnost vytváření, přenosu, sdílení a vyhodnocování zdravotnických dat klíčovou podmínkou.**



Pro zaznamenání klinické informace do elektronického informačního systému a vykázaní do centrálních (národních) systémů sbírajících informace ve zdravotnictví jsou používány národní nebo mezinárodní standardy. Všichni lékaři a velké množství nelékařských a administrativních pracovníků ve zdravotnictví vědí o existenci Mezinárodní klasifikace nemocí a mnozí z nich k ní přistupují rezervovaně nebo dokonce s despektem spojeným s administrativou, „papírováním“ a odváděním pozornosti a plýtváním časem na záležitosti, které se netýkají jejich hlavního úkolu, a sice péče o pacienta. Ti, kteří se věnují výzkumu, zabývají se epidemiologií nebo se třeba v rámci

svých kompetencí zajímají o systém zdravotnictví či jeho řízení, často zjišťují, že velká část zdravotnických metrik je postavena právě na výstupech získaných prostřednictvím Mezinárodní klasifikace nemocí. Specifický počet úmrtí, incidence a prevalence onemocnění, náklady na ošetřování pacientů s daným onemocněním nebo úhrady lůžkové péče, to vše je spojeno s třípísmennou zkratkou MKN.

Světová zdravotnická organizace (WHO) ve 20. století několikrát inovovala standard MKN a přizpůsobovala ho požadavkům na sběr většího množství informací, než se kterým jeho tvůrci kolem roku 1900 původně počítali. Desátá revize byla v platnosti už od začátku 90. let a nepředpokládala ani tak zásadní rozvoj elektronických systémů, digitalizaci zdravotnictví a celé společnosti, ani růst objemu zdravotní péče související s růstem kvality života a stárnutím populace. WHO tedy již od začátku nového tisíciletí pracuje na II. revizi MKN, která má novým požadavkům vyhovět.

## V čem bude jedenáctka jiná než desítka?

Na rozdíl od telefonního seznamu diagnóz, který v 90. letech lékaři nosívali v bočních



kapsách svého pláště, prášilo se na něj v jejich pracovních nebo měli nejfrekventovanějších deset kódů z něj přilepeno na papírku na monitoru počítače, MKN-11 je elektronická databáze. V ideálním případě by lékaři existenci MKN-11 neměli vůbec zaznamenat a měli by se soustředit na správné používání lékařské terminologie. Informační systémy, do kterých klinické informace vkládají, by pak měly mít natolik pokročilá rozhraní, která dokážou vhodné kódy přiřadit na

základě fulltextové indexace. To ovšem není terminologie lékařská, ale infromatická. Zkratka, nemělo by být potřeba vědět, jak se dané onemocnění nebo stav jmenuje „podle MKN“, ale MKN by měla vědět, jak se onemocnění jmenuje „podle lékaře“.

S tím souvisí mnohem větší klinický detail jedenácté revize, přizpůsobení pokroku, kterým lékařská věda a terminologie od 80. let 20. století prošly. A také fakt, že přesnost záznamu by nově měla zvyšovat možnost kombinace standardních termínů a doplnění hlubší klinické informace jako stadium onemocnění, lateralita, přesná topografie, mnohočetnost, způsob potvrzení diagnózy nebo například histopatologický typ onemocnění.



Ředitel Nemocnice JIHLAVA, příspěvková organizace, vypisuje výběrové řízení na pracovní pozici

## PRIMÁŘ URGENTNÍHO PŘÍJMU

### Požadavky:

VŠ vzdělání lékařského směru, specializovaná způsobilost v oboru, minimálně 10 let lékařské praxe, zdravotní způsobilost, bezúhonnost, organizační a řídicí schopnosti, čestnost a loajalita. Praxe ve vedoucí funkci není podmínkou, ale je vítána.

Bližší informace naleznete na stránkách [www.nemji.cz](http://www.nemji.cz) ve složce pracovní příležitosti.

Písemné přihlášky vč. telefonního spojení zašlete do 30. června 2021 na adresu:

Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace, Pysková Ludmila-vedoucí OPM, Vrchlického 59, 586 33 Jihlava

## Jak je vývoj MKN-11 daleko?

Napsat, že MKN-11 je hotová a WHO ji přijala v roce 2019 se začátkem platnosti v roce 2022, by bylo příliš zjednodušující a mohlo by vyvolat i nemístnou paniku.

MKN-11 není ještě přeložena do většiny jazyků. V polovině roku 2021 je kromě výchozí angličtiny zatím oficiálně zveřejněna ve španělštině, čínštině a arabštině. Na překladech do dalších osmnácti jazyků včetně češtiny se nyní pracuje a vzhledem k rozsahu se jedná o práci ještě na mnoho měsíců.

Zároveň má ale MKN-11 nastaven systém dlouhodobé kultivace. Návrh na změnu, doplnění nového onemocnění, doplnění terminologie nebo změny v mezinárodní verzi může navrhnout prostřednictvím webového rozhraní každý registrovaný expert. WHO pak prostřednictvím odborných pracovních skupin rozhoduje o přijetí nebo odmítnutí navržených změn a vydává pravidelné roční aktualizace. Hotová tak MKN-11 vlastně nebude nikdy a bude průběžně procházet dlouhodobým vývojem.

## Jaké jsou hlavní klinické změny v MKN-11?

Přestože zásadní jsou při přechodu na MKN-11 změny koncepční a její schopnost zabudování do informačních systémů, dochází proti předchozí revizi také k mnoha změnám v klinickém obsahu. K popisu změn v jednotlivých oborech vznikají samostatné články a je nad rámec tohoto textu je popsat jednotlivě. Zmíňme některé vybrané.

Mnoho jednotek je nově vymezeno definicí s konkrétními parametry, například selhání ledvin. Zcela byla změněna koncepce popisu diabetu a jeho komplikací. Přesnějšího členění se dostalo onemocnění AIDS, cévním onemocnění mozku nebo infarktu myokardu v souladu s praxí nově členěného na STEMI a NSTEMI. Samostatnou kapitolu získaly poruchy spánku osamostatněné

v kapitoly neurologických onemocnění. Depatologizace se samostatnou kapitolou se dočkaly také stavy spojené se sexuálním zdravím. Mediálně zajímavou oblastí je nové začlenění gamingu do poruch spojených s návykovým chováním a poněkud kontroverzním tématem v mnoha zemích je vznik doplňkových kapitol popisujících stavy podle tradiční medicíny.

## Co všechno bude potřeba k přechodu na nový systém a kdy ho v ČR čekat?

Prvním krokem k zavedení MKN-11 v České republice je vytvoření české verze systému. Ústav zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS) ČR na něm v rámci projektu Národní centrum pro medicínské nomenklatury a klasifikace pracuje od června 2020 a od května 2021 dochází ve spolupráci s experty nominovanými odbornými společnostmi k validaci navržené české terminologie. Druhým krokem je podrobný popis současného stavu a vytvoření plánu, roadmapy, na kterém pracuje od listopadu 2020 mezirezortní pracovní komise. O tom, zda, jak, za co a následně kdy se MKN-11 v České republice zavede, musí diskutovat a rozhodnout všechny dotčené skupiny na jednom fóru.

Pokud k dohodě dojde, musí se změnit mnoho informační infrastruktury, a to na úrovni datových rozhraní zdravotnických institucí a informačních systémů u poskytovatelů, což si vyžádá čas (změny zadávacích dokumentů, realizace změn v softwaru) a finance. Důležitým faktorem je definice budoucích uživatelů a systém jejich vzdělávání.

A kdyby odpovědí na otázku KDY měl být opravdu i rámcový časový výhled, tak realistická varianta je 5–8 let.

## Proč by lékaři o MKN-11 měli vědět, a proč by o ní vědět neměli?

Lékaři (a ostatní pracovníci ve zdravotnictví) by se o existenci zdravotnických dat, jejich pořizo-

vání a nástrojích k tomu určených (včetně MKN-11) měli dozvídat během pre- i postgraduálního vzdělávání. Z tohoto pohledu by o MKN-11 vědět měli, především o přínosech, které její používání může přinést. Kvalitní data jsou v dnešní době základem všech rozhodnutí a řízení zdravotnictví na všech úrovních není výjimkou. Ale upřímně, proč by měli být lékaři experty na tuto specifickou oblast?

Velkou hrozbou je stav, kdy by byly tisíce kliniků s novými verzemi svých informačních systémů nuceni za pochodu vstřebávat balík pokynů popsatelný velkými červenými písmeny a kouzelnými slovy „vyšší administrativní zátěž“. To je varianta, které je třeba se vyhnout. Naopak vhodným postupem je spojit zavedení MKN-11 s rozvíjejícími se službami a standardy elektronického zdravotnictví, které kliniky v ideálním případě zbaví administrativy a nabídnou jim efektivní nástroje práce.

Podceňovanou oblastí je v České republice specializace vymezená jako správa zdravotnických informací (health information management). Tato specifická, samostatná a sebevědomá profese by mohla pomoci klinikům soustředit se na hlavní náplň své práce a umožnit jim novou MKN-11 a procesy pořizování dat se nezabývat do hloubky.

## Kde se dozvědět více?

Třeba na webových stránkách ÚZIS ČR nebo v přednáškách konferencí, které k tomuto tématu ÚZIS ČR pořádá. A samozřejmě na webových stránkách Světové zdravotnické organizace ([icd.who.int/en](http://icd.who.int/en)).

**MUDr. Miroslav Zvolský**

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

Národní centrum pro medicínské nomenklatury a klasifikace

WHO-FIC Collaborating Centre

[mkn@uzis.cz](mailto:mkn@uzis.cz)

[miroslav.zvolsky@uzis.cz](mailto:miroslav.zvolsky@uzis.cz)

KLIENTI OBSAZUJÍ POZICE:

## LÉKAŘI V ČESKU

**Bruntál a Uherský Brod:**  
Od 0,5 do 1,0 úvazku  
Min. ukončený interní kmen  
Málo stresu, bez služeb  
Pro mladé, zkušené i seniory

**Praha: Ambulantní zařízení u metra**  
**Alergolog** - 1,0 úvazek; Atraktivní smlouva nebo možnost práce na sebe (výjimečná příležitost!)  
**Neurolog** - 1,0 úvazek; Nutná kvalifikace EMG  
Moderní nové pracoviště

## LÉKAŘI V NĚMECKU

**Vedoucí lékař/primář pediatrie: Sasko-Anhaltsko**  
80-125 tis EUR ročně, velká moderní klinika  
**Vedoucí lékař/primář gynekologie: Bavorsko**  
140-180 tis. EUR ročně, menší klinika

**pharmonia**

[sylvie.holanova@pharmonia.cz](mailto:sylvie.holanova@pharmonia.cz)  
736 613 709

Inzerce ▲

# Nález Ústavního soudu ke stanovení pravidel spolupráce vyšších a nižších pracovišť

**Ústavní soud zrušil odložení trestního oznámení. Podle nálezu připadá v úvahu i odpovědnost nemocnice jako právnické osoby a jejího managementu, nejsou-li nastavena pravidla pro překládání pacientů na vyšší, lépe vybavené pracoviště. Za zbytečné úmrtí pacienta nemusí odpovídat ošetřující lékař, který zoufale hledá, na kterém vyšším pracovišti by pacienta přijali, ale i ten, kdo pro tuto činnost nenastavil jasná pravidla.**

Jak na stránkách časopisu Tempus medicorum, tak i na seminářích a při jiných příležitostech jsme někdy vedli vášnivé diskuse k otázce spolupráce tzv. vyšších a nižších pracovišť a situací, kdy nižší, méně vybavené pracoviště není schopno provést určité potřebné výkony a zákroky a lékař na tomto pracovišti se někdy velmi obtížně domáhá dohody o přemístění pacienta do specializovaného centra nebo na jiné, lépe vybavené pracoviště, kde lze potřebnou péči poskytnout.

Pokud se to nepodaří a pacient zemře, často bývá zkoumána odpovědnost příslušného ošetřujícího lékaře a méně je již zkoumána odpovědnost za to, že není nastaven systém a pravidla pro tyto situace. **Odpovědný by ovšem neměl být lékař – pěšák, který se marně snažil, aby pacienta na některém vyšším pracovišti přijali, ale ten, kdo příslušná pravidla neurčil, ač tak učinit mohl a měl.**

Ústavní soud velmi zřídka zasahuje do kompetence orgánů činných v trestním řízení, zejména v situacích, kdy se ten, kdo podal trestní oznámení, domáhá, aby byla věc důkladněji prošetřena, případně aby bylo proti viníkům zahájeno trestní stíhání a nesouhlasí s jejím odložením. V daném případě Policie ČR trestní oznámení, které podal dědeček poměrně mladého vnuka zemřelého v nemocnici, odložila, státní zástupce stížnost proti usnesení o odložení věci zamítl a nadřízený státní zástupce, v rámci tzv. dohledu, konstatoval, že odložení věci bylo důvodné. Ve věci byla podána ústavní stížnost a Ústavní soud rozhodnutí Policie ČR i státního zastupitelství o odložení věci zrušil, podrobil postup Policie ČR i obou instancí státního zastupitelství kritice a nařídil pokračovat ve vyšetřování případu. Současně

Ústavní soud označil zásady, kterými by se měly orgány činné v trestním řízení řídit při dalším prošetřování případu s tím, že v úvahu připadá i trestní stíhání nemocnice jako právnické osoby, ale není vyloučeno ani stíhání odpovědných vedoucích pracovníků, kteří nestanovili taková pravidla, která by umožnila bezproblémové přemístění pacienta na specializované vyšší pracoviště, a právě z toho důvodu došlo k úmrtí pacienta nebo k vážné újmě na jeho zdraví.

Ač případ je z veřejných zdrojů a lze jej nalézt na internetu, nebudu zde uvádět, o jaká konkrétní pracoviště se jednalo, a uvedu pouze část nálezu Ústavního soudu ze dne 8. září 2020 spisová značka III. ÚS 1477/20, která obsahuje hodnocení případu Ústavním soudem.

## **Z nálezu Ústavního soudu spisová značka III. ÚS 1477/20:**

*„Dalším vadným závěrem, který zcela přijali do své argumentace i orgány činné v trestním řízení, je závěr vyplývající ze znaleckého posudku, kdy znalec vztahuje postup lege artis posuzované věci toliko k možnostem ... nemocnice, a. s. Tento úsudek je však nutno odmítnout. Nemocnice nedisponovala možnostmi provést ani zákrok ERCP, ani zákrok PTD a je dosud nezjištěno, zda disponovala vůbec možnostmi provést alespoň invazivní chirurgický výkon. V takovém případě měla nemocnice povinnost, neboť její odborné možnosti zjevně neodpovídaly možnostem postupu lege artis, zajistit provedení takového postupu v jiných zdravotnických zařízeních. Tato povinnost měla být provedena důsledně, efektivně, bez výskytu závažných technických problémů, neboť jinak nelze léčebné možnosti nemocnice označit za souladné ani se základními právy dotče-*

*ných osob podle článku 6, odst. 1 a článku 31 Listiny.*

*V rámci celé nešťastné události, kdy zemřel mladý, i přes svou indispozici jinak zdravý člověk, nelze přehlédnout v předchozím bodě již nastíněný velmi důležitý aspekt, který překvapivě orgány činné v trestním řízení mimo jiné nezaznamenaly: ... nemocnice, a. s., nedisponovala možnostmi provést ani vyšetření ERCP, ani zákrok PTD. Otázkou, která by měla být intenzivně zkoumána policejním orgánem, avšak zůstala též nepovšimnuta, tak zůstává, zda byl zdravotnický personál vůbec schopen provést konzultantem doporučené chirurgické řešení na žlučových cestách pacienta. Při těchto nutno uzavřít velmi chabých léčebných možnostech, kterými nemocnice disponovala v případě naprosto rutinních zdravotních obtíží, kdy se musela spoléhat na pomoc tzv. vyšších pracovišť, je nutno si klást otázku, jak vedení ... nemocnice, a. s., řešilo komunikaci s těmito „vyššími pracovišti“, neboť ze zdravotnické dokumentace vyplývá, že tato komunikace byla tzv. na dobré slovo. Lékař B. se dle záznamu provedeného dne 1. 8. 2017 ve 13.30 hodin snažil na základě stále se zhoršujícího zdravotního stavu L. V. zajistit spěšný termín ERCP ve Z., kam bylo vyšetření původně domluveno, avšak odbyla ho zdravotní sestra s tím, že to dříve nejde, posléze již ani sestra telefonní hovor nepřijímala. Tuto alarmující situaci nelze však primárně klást k tíži lékaři B., nýbrž vedení nemocnice, které – jak se jeví z policejního spisu – nezajistilo efektivní mechanismy komunikace mezi nemocnicí a tzv. vyššími pracovišti v případech, kdy je vážně ohroženo zdra-*



*ví, případně život pacientů. Tuto otázku je nutno při prověření velmi intenzivně zkoumat, a to především s ohledem na možnou trestní odpovědnost obchodní společnosti ... nemocnice, a. s., jakož i nemocnice ve Z. (o který konkrétní subjekt jde, není seznatelné z policejního spisu a policejní orgán bude povinen v dalším vyšetřování tuto právnickou osobu identifikovat), která odmítla – toliko ústy zdravotní sestry – provést spěšnější zákrok ERCP pacientovi ohroženému na životě. Z hlediska dokazování bude nutno stanovit, jaké komunikační mechanismy měla k dispozici nemocnice ve Z. a kdo na tomto pracovišti vyhodnocoval, kdo zákrok ERCP v jakém čase podstoupí, respektive kdo vyhodnotil, že nejde spěšněji provést ERCP u pacienta L. V.; ze spisu vyplývá, že tímto subjektem snad měla být ona zmiňovaná zdravotní sestra. Oba zmiňované subjekty, tedy jak ... nemocnice, a. s., tak blíže neidentifikovaná nemocnice ve Z., jsou právnickými osobami ve smyslu zákona č. 418/2011 Sb., o trestní odpovědnosti právnických osob a trestním řízení proti nim, ve znění pozdějších předpisů. K tomu Ústavní soud dodává, že ke dni 31. 7. 2017, kdy byl pacient L. V. v předmětném zdravotnickém zařízení přijat k hospitalizaci, resp. ke dni 2. 8. 2017, kdy ve stejném zařízení zesnul, byla účinně zakotvena trestní odpovědnost právnických osob i pro trestný čin usmrcení z nedbalosti podle § 143 trestního zákoníku. Je tedy nyní na policejním orgánu, aby se velmi intenzivně v dalším prověření zabýval i touto variantou – spáchání uvedeného trestného činu, neboť koncepce tzv. přičitatelnosti umožňuje trestní stíhání i za předpokladu, kdy není stanoveno pochybení konkrétní fyzické osoby v rámci osoby právnické, nýbrž umožňuje potrestání i za situace, kdy došlo k pochybení osob ve vedení právnické osoby, kdy došlo k úmrtí člověka, neboť selhaly, respektive vůbec nebyly efektivně nastaveny mechanismy komunikace mezi „vyššími“ zdravotnickými zařízeními a zdravotnickými zařízeními, která tyto vyšší subjekty nezbytně potřebovala k zajištění řádné lékařské péče, což mohlo v konečném důsledku vést k poskytnutí zdravotní péče, kterou nelze zhodnotit jako péči lege artis.“*

Z nálezu Ústavního soudu je tedy patrné, že je odpovědností každé nemocnice a jejího vedení, aby byla nastavena jasná

**pravidla, jak má postupovat lékař, který indikuje akutní přemístění pacienta na vyšší pracoviště, kde je třeba provést zdravotní výkon, který v příslušné nemocnici provést nelze.** Pokud tato pravidla vedením nemocnice stanovena nejsou, připadá v úvahu spíše než odpovědnost příslušného, často zoufalého ošetřujícího lékaře, který se snaží najít vyšší pracoviště, kde by pacienta přijali a potřebnou péči mu poskytli, odpovědnost vedení nemocnice, patrně zejména jejího odborného zástupce a případně i statutárního zástupce a současně i vedení onoho vyššího pracoviště, pokud dochází k situaci, že o tom, zda lze přijmout pacienta k naléhavému specializovanému výkonu, rozhoduje telefonicky zdravotní sestra, což je jistě systém naprosto nepatřičný. Samozřejmě nelze vyloučit ani trestní stíhání oné zdravotní sestry, pokud nepředala případ kompetentnímu lékaři k rozhodnutí a rozhodovala sama takovým způsobem, že následkem bylo úmrtí mladého pacienta. Z vlastní praxe mohu konstatovat, že vím nejméně o jednom kraji, kde tato pravidla spolupráce jsou jasně stanovena a hovory mezi lékaři požadujícími přijetí na vyšší pracoviště v krajském městě jsou monitorovány tak, aby v případě problému bylo jasné, jaké informace lékař vyššího pracoviště obdržel a jak na ně reagoval. Tento systém je zcela správný a měl by být zaveden i na jiných pracovištích, kde to jistě může být složitější, jde-li o vyšší pracoviště, jehož zřizovatelem je například stát (fakultní nemocnici), takže by mělo jít o dohodu stanovující pravidla spolupráce například mezi běžnou nemocnicí v okresním městě a fakultní nemocnicí, která je specializovaným centrem a kam se zpravidla pacienti z oné menší nemocnice v okresním městě přemísťují v případě, že je to potřebné. „Černý Petr“ by neměl zůstat v rukou sloužícího lékaře, který aniž jsou pro to stanovena pravidla, pak zoufale hledá, kde by pacienta přijali a poskytli mu potřebnou péči.

Nález Ústavního soudu naznačuje, že odpovědnost by neměla ležet na onom běžném ošetřujícím lékaři, ale spíše na vedení nemocnice, které tato pravidla nenastavilo nebo na nemocnici – jako právnické osobě –, kterou lze jako právnickou osobu rovněž trestně stíhat. Ve skutečnosti však hlavní odpovědnost za to, že taková pravidla mnohde neexistují a řeší se podle „obyčejového práva“ (které je však nevynutitelné), tedy podle jakýchsi dávno zavedených zvyklostí bez legislativní opory, podle mého názoru nese především

zákonodárce a příslušné ministerstvo, které dávno mělo v tomto směru vyvinout legislativní iniciativu a navrhnout pravidla, jež by byla dána zákonem pro přemísťování pacientů na vyšší, lépe vybavená pracoviště, pokud nelze péči lege artis zajistit v nemocnici, ve které se pacient zrovna nachází. Je někdy obtížné požadovat, aby vedení běžné nemocnice stanovilo pravidla, která by zavazovala nemocnici představující tzv. vyšší pracoviště nebo specializované centrum. Taková pravidla lze stanovit většinou pouze na základě dohody obou pracovišť, a pokud se nepodaří k takové dohodě dospět, je otázkou, zda odpovědnost má nést vedení méně vybavené nemocnice.

Česká lékařská komora vícekrát upozorňovala, že zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování řeší sice řadu zbytečných věcí, ale zásadní věci, jako je právě tato, vůbec neřeší. Za nekvalitní zákon však těžko někoho trestně stíhat. Zákon, který by stanovil příslušná pravidla spolupráce při přemísťování pacientů na vyšší pracoviště, ale jenž by současně stanovil i určitá pravidla činnosti nemocnice, protože v zákoně nenajdeme pojmy, které se běžně používají v praxi jako hlášení, vizita, primář, vrchní sestra, staniční sestra, konzilium apod. a vše se řídí jakýmsi zvyklostmi, zavedenými kdysi dávno. Pokud Ministerstvo zdravotnictví ČR a zákonodárce budou nadále nečinní v zavedení potřebných pravidel do zdravotnické legislativy, **nezbývá než poradit zejména managementu menších nemocnic, kde může vzniknout potřeba přemístění pacienta na vyšší pracoviště, aby dohodl s příslušným vyšším pracovištěm nebo i několika vyššími pracovišti pravidla spolupráce a vydal pro lékaře srozumitelná pravidla, jak mají postupovat, pokud nastane naléhavá potřeba přemístění pacienta na vyšší pracoviště, s kým mají jednat a kdo na vyšším pracovišti bude případně jejich požadavek posuzovat (zdravotní sestra by to rozhodně být neměla).**

Na citovaném nálezu Ústavního soudu ČR je zajímavé, že poukazuje na to, že **nelze uvažovat pouze o trestní odpovědnosti právě sloužícího lékaře, kterému se nepodařilo zajistit přemístění pacienta na vyšší pracoviště, ač se o to snažil, ale je třeba uvažovat o odpovědnosti nemocnice jako právnické osoby i jejího vedení. To by mělo zajistit, aby lékař věděl, jak si v takové situaci má počínat a postupovat.**

JUDr. Jan Mach, advokát  
ředitel právní kanceláře ČLK

# Vy se ptáte, právník odpovídá

Podíl jednotlivých zdravotních pojišťoven na odměnách pro ambulantní poskytovatele zdravotních služeb

**Přišel mi dopis od zdravotní pojišťovny 207 (OZP), která se dle mého názoru odmítá v našem (Ústeckém) kraji podílet na kompenzacích pro ambulantní poskytovatele a oznámila, že od ní v rámci těchto kompenzací neobdrží žádný příspěvek. Dle mého názoru je tento postup v rozporu s kompenzační vyhláškou. Za klíčové období jsem ošetřil více než 100 pacientů této pojišťovny. Mám pravdu já, nebo je postup zdravotní pojišťovny oprávněný?**



Zdravotní pojišťovna v tomto případě kompenzační vyhlášku neporušuje, její postup je správný.

Při podílu jednotlivých pojišťoven se vychází z tohoto klíče:

| Koefficient poměru počtu pojištěnců dané pojišťovny v daném kraji |     |      |      |     |     |      |     |
|---|-----|------|------|-----|-----|------|-----|
| kraj/ZP   | VZP | VoZP | ČPZP | OZP | ZPŠ | ZPMV | RBP |
| Hlavní město Praha  | 0,6 | 0,1  | 0,0  | 0,2 | 0,0 | 0,1  | 0,0 |
| Jihočeský   | 0,6 | 0,1  | 0,1  | 0,0 | 0,0 | 0,2  | 0,0 |
| Jihomoravský  | 0,6 | 0,1  | 0,1  | 0,0 | 0,0 | 0,2  | 0,0 |
| Karlovarský   | 0,7 | 0,1  | 0,1  | 0,0 | 0,0 | 0,1  | 0,0 |
| Kraj Vysočina   | 0,7 | 0,1  | 0,1  | 0,0 | 0,0 | 0,1  | 0,0 |
| Královéhradecký   | 0,6 | 0,1  | 0,0  | 0,0 | 0,1 | 0,2  | 0,0 |
| Liberecký   | 0,7 | 0,1  | 0,0  | 0,1 | 0,0 | 0,1  | 0,0 |
| Moravskoslezský   | 0,3 | 0,0  | 0,3  | 0,0 | 0,0 | 0,1  | 0,3 |
| Olomoucký   | 0,4 | 0,1  | 0,4  | 0,0 | 0,0 | 0,1  | 0,0 |
| Pardubický  | 0,7 | 0,1  | 0,1  | 0,0 | 0,0 | 0,1  | 0,0 |
| Plzeňský  | 0,6 | 0,1  | 0,1  | 0,1 | 0,0 | 0,1  | 0,0 |
| Středočeský   | 0,5 | 0,1  | 0,1  | 0,1 | 0,1 | 0,1  | 0,0 |
| Ústecký   | 0,7 | 0,1  | 0,1  | 0,0 | 0,0 | 0,1  | 0,0 |
| Zlínský   | 0,6 | 0,0  | 0,1  | 0,1 | 0,0 | 0,1  | 0,1 |

Jak je tedy zřejmé, na každém řádku pro daný kraj dává součet poměrů 1,0. Neznamená to tedy, že o část odměny připadající OZP budete zkrácen, v konečném součtu obdržíte deklarovaný příspěvek ve výši 75 000 Kč + 25 350 Kč na odvody pojistného ze strany zaměstnavatele, jen se na ni budou skládat jiné zdravotní pojišťovny než právě tato. Podíl se totiž počítá dle skladby pojištěnců v příslušném kraji, nehraje roli, kolik pacientů té které pojišťovny má poskytovatel v evidenci či je fyzicky ošetřil.

Pokud jde o váš konkrétní případ, jestliže se podíváte do tabulky konkrétně pro Ústecký kraj, tam je podíl OZP skutečně nula. Nijak tím však nejste ošizen, protože sedmdesátiprocentní kompenzaci vám pošle VZP a po 10 procentech VoZP, ČPZP a ZPMV.

V případě, že máte se zdravotními pojišťovnami nasmlouvan menší úvazek než 1,0, obdržíte poměrnou část kompenzace. Stejně tak pro případ, že nemáte uzavřenou smlouvu s některou se zdravotních pojišťoven. Opět si uvedme příklad: jestliže máte uzavřeny smlouvy pouze s VZP, VoZP a ČPZP

a s ZPMV nikoliv, přijmete o 10 procent kompenzace připadající v Ústeckém kraji právě na ZPMV. Tato pojišťovna vám svůj podíl z důvodu absence smlouvy nepošle, o podíly zbytku pojišťoven však ochuzen nebudete.

## Pracovnílékařská prohlídka bez výpisu ze zdravotnické dokumentace

Jsem poskytovatelem pracovnílékařských služeb, zaměstnavatel, pro kterého tyto služby poskytuji, nyní přijímá nového zaměstnance, kterého odeslal ke mně za účelem vstupní prohlídky a posouzení způsobilosti k práci. Pacient tvrdí, že nemá svého registrujícího praktického lékaře, nemůže proto dodat výpis z jím vedené zdravotnické dokumentace, jak požaduje zákon. Mohu vůbec za této situace prohlídku provést a vystavit posudek? Lze situaci vyřešit odebráním anamnézy, případně lékařskými zprávami jiných poskytovatelů?

Na uvedenou situaci zákon pamatuje, mimo jiné i z důvodu, že právní předpisy nezakotvují povinnost každého pacienta mít svého registrujícího lékaře. Ustanovení § 42 odst. 3 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění výslovně uvádí, že jestliže posuzovaná osoba svého registrujícího poskytovatele nemá, posuzující lékař vychází z výsledků lékařské prohlídky a dalších potřebných odborných vyšetření a z posouzení zdravotní náročnosti pro výkon práce, podmínek, za kterých je činnost vykonávána, nebo z nároků činnosti na zdraví posuzované osoby.

Odebrání pacientovy anamnézy je tedy jednak zcela legitimním, jednak v podstatě jediným způsobem, ze kterého může posuzující lékař vycházet. Nepochybně si lze pomoci i lékařskými zprávami jiných poskytovatelů, než je ten registrující, kromě jiného lze z praxe uvést, že velmi užitečné bývají např. propouštěcí zprávy z hospitalizace, kterou pacient v relativně nedávné době absolvoval,

neboť ty obvykle obsahují podrobnou pacientovu anamnézu a komplexní zhodnocení zdravotního stavu.

Ať už má posuzující lékař zprávy od jiných poskytovatelů k dispozici, nebo vychází pouze z údajů uváděných pacientem, v takové situaci, kdy je lékař z objektivních důvodů odkázán pouze na zmíněné odebrání pacientovy anamnézy, doporučujeme do zdravotnické dokumentace vedené posuzujícím lékařem uvést, že pacient výslovně prohlašuje, že sdělil úplné údaje o svém aktuálním zdravotním stavu a nic nezamlčel. Je-li to možné, bude rovněž vhodné, aby pacient takové prohlášení i podepsal. Pacient totiž tímto na sebe převezme odpovědnost za to, že lékaři poskytl chybné, neúplné či snad záměrně zkreslené údaje o svém zdravotním stavu a lékař na tomto základě vystavil posudek, který s reálným zdravotním stavem nekorrespondoval. Bylo by absurdní, pokud by odpovědnost za toto pacientovo jednání padala na lékaře.

Stejně absurdní by bylo, pokud by právní předpis lékaři v situaci, kdy pacient nemá svého registrujícího lékaře, zakazoval provést pracovnělékařskou prohlídku a vystavit posudek o způsobilosti k práci. Pokud by něco takového platilo, taková osoba by de facto nikdy nemohla nastoupit do žádného zaměstnání.

### Profesní pojištění zaměstnance pracujícího na dohodu

Pracuji jako lékařka v nemocnici a vedle svého pracovního poměru budu nyní nastupovat na dohodu o pracovní činnosti (DPČ), eventuálně na dohodu o provedení práce (DPP) jeden den v týdnu do ještě jednoho zdravotnického zařízení. K této „vedlejší“ výdělečné činnosti mám souhlas svého kmenového zaměstnavatele, můj dotaz však zní, zda jsem povinna si sjednat nějaké pojištění profesní odpovědnosti pro práci na dohodu, anebo se na mě vztahuje profesní pojištění mého „vedlejšího“ zaměstnavatele?

I práce na DPČ či DPP je pracovněprávní vztah, což a priori znamená, že i na vás by se vztahovala pojistka, kterou má uzavřenou zaměstnavatel, u něhož budete na dohodu pracovat. Jedinou výjimkou by mohlo být, že by zaměstnavatel snad měl ve své pojistné smlouvě výlukou pro zaměstnance pracující na dohodu. To se už ovšem v dnešní době neděje, žádná pojišťovna si toto v rámci konkurenčního boje s ostatními pojišťovnami nedovolí. Pokud si však chcete být stoprocentně jistá, vzneste stručný dotaz na zaměstnavatele, zda se jeho pojistná smlouva a pojistné podmínky vztahují i na zaměstnance na dohodu. Pokud obdržíte kladnou odpověď, můžete být klidná

a žádné vlastní pojištění si za této situace nesjednáváte. Váš zaměstnavatel by si však měl pohlídat, aby neopomněl vás jako nového zaměstnance nahlásit pojišťovně, se kterou má zmíněné pojištění sjednáno.

Koneckonců, realita nastavení systému pojištění profesní odpovědnosti zcela koresponduje s tím, jak český právní řád řeší odpovědnost za škodu způsobenou v rámci pracovněprávního vztahu – za škodu vůči pacientovi navenek odpovídá zaměstnavatel, po zaměstnanci, kterému bylo způsobení škody prokázáno, může zaměstnavatel zpětně požadovat pouze omezený podíl na škodě, který činí 4,5násobek průměrného měsíčního hrubého výdělku zaměstnance. Sám zaměstnanec se může pro tuto svou omezenou odpovědnost také pojistit, ale na rozdíl od povinného profesního pojištění pro zaměstnavatele (poskytovatele zdravotních služeb) zde povinnost takového pojištění není a jelikož se tyto případy v praxi dějí velmi zřídka, nepovažujeme ani za potřebné lékařům zaměstnancům sjednání takové pojistné smlouvy doporučit jako účelné. U práce na dohodu toto samozřejmě rovněž platí.

Zpracoval:

**Mgr. Bc. Miloš Máca**, právník–specialista

Právní kancelář ČLK

Inzerce

**Ordinujte odkudkoliv!**

Máte zájem o časově flexibilní lékařskou práci, kterou můžete dělat prakticky odkudkoliv?

**Hledáme praktiky pro péči online**

Pro naši službu Lékař online 24/7 hledáme praktické lékaře. Jedná se o časově flexibilní práci, která vám může přinést nové zkušenosti, zpestřit praxi nebo vám umožní věnovat se profesi např. během rodičovské dovolené. Pracovat můžete odkudkoliv, kde je spolehlivé připojení k internetu. Komunikace s pacientem probíhá prostřednictvím chatu. Lékař má před začátkem konzultace k dispozici anamnestický dotazník vyplněný pacientem. Zahájení konzultace je časově flexibilní a lékař může komunikovat s několika pacienty najednou.

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



# Dotáčnická klikačka aneb kde je spravedlnost?

**V minulých týdnech rozjítřila již tak dosti neklidné vody českého zdravotnictví „klikací aféra“. Evropské dotace měly být přiděleny nemocnicím, které v daný čas nejrychleji zvládly dvojklikem odeslat žádost. Samozřejmě za podmínek splnění několika dalších kritérií. Neúspěšní účastníci způsob rozhodování zpětně hodnotili jako „bizarní“ či „šílený“, s čímž lze určitě jenom souhlasit.**



Ačkoliv byla kritéria výběru a limitace zdrojů známa týdny dopředu, mediální a politický tlak přišel až v momentě, kdy zájmy konkrétních osob skončily „pod čarou“. Do té doby klíčové kritérium (známé například i z tzv. kotlíkových dotací) nikomu nevadilo. Nejšílenější se však při troše hlubšího zamyšlení paradoxně jeví skutečnost, že výsledkem je v mnoha ohledech nejspravedlivější rozdělení dotací do zdravotnictví, které zde kdy proběhlo. Ano, čtete správně. A ne, nedělám si legraci. Pojdme se na to podívat podrobněji.

## Evropské dotace

Vzhledem k podfinancovanosti českých nemocnic poptávka při rozdělování evropských dotací vždy převyšovala nabídku. Logicky tak docházelo k selekci, respektive diskriminaci částí uchazečů. Typicky šlo o diskriminaci na základě formy vlastnictví, kdy zadávací kritéria neumožňovala účast církevních či soukromých nemocnic. Ano, bavíme se o době po roce 1989. To politici i média přešli bez pozdvižení obočí. Jindy se zase mohla účastnit jen část nemocnic, která poskytovala všechny tzv. základní obory. Pod tento rádobý odborný pojem se pak zaonačilo ledacos a dotace se tak poskytl jen předem definované skupině velkých nemocnic. Pak se také selektovalo např. na základě umístě-

ní nemocnic, čehož si tu a tam dokonce i všimla některá média. Typicky se o dotaci nemohly hlásit pražské špitály. Na rozdíl od předešlých případů zde ale nehrály hlavní roli postranní úmysly českých úředníků, nýbrž pravidla nastavená Bruselem.

Současná „klikáčka“ přidělila dotace nemocnicím všech typů zřizovatelů (vlastníků), všech velikostí a vesměs napříč celou ČR. To je vlastně změna k lepšímu, ne?

## Pokračování příběhu – dotace z našich daní

Příběh by zde ale nebyl úplný. Evropské dotace jsou sice lákavou kořistí mnoha dravců, jsou však jen slabým odvarem toho, jakým způsobem je ve zdravotnictví každoročně nakládáno s desítkami miliard českého daňového poplatníka. Pokud byste totiž čekali, že z našich daní jsou dotace rozdělovány podle nějakého jasně definovaného klíče, například podle velikosti a role nemocnic v systému, jste na omylu. Systém je naprosto netransparentní, nelogický a jde na ruku vybraným zájmovým skupinám. Ani možnost klikání neexistuje.

## Fakultní nemocnice

Fakultním a jiným tzv. přímo řízeným nemocnicím Ministerstvo zdravotnictví každým rokem posílá miliardy nad rámec úhrad z veřejného zdravotního pojištění za účelem investic. To je technicky umožněno skrze zvláštní právní formu tzv. příspěvkových organizací. Jedná se sice o relikty socialismu, umožnil již však jednoduchý transfer stovek miliard korun z našich daní. Jak asi tušíte, za těchto okolností se nikdy nenašla síla k jeho transformaci.

Zde však příběh fakultních nemocnic nekončí. K investičním dotacím od ministerstva připočtete fakt, že ministerstvo skrze úhradovou vyhlášku určuje samotnou výši úhrad pro nemocnice od zdravotních pojišťoven. Ano, určuje tedy mimo jiné zdravotním pojišťovám, kolik mají platit právě ministerstvem přímo řízeným nemocnicím. Kam se se svým střetem

zájmů hrabe Babiš s Agrofertem. Ten aspoň formálně musí podávat žádosti o dotace.

Ptáte se, jestli tohoto postavení ministerstvo zneužívá? To si pište, že jo! Fakultní nemocnice mají totiž v porovnání s ostatními nemocnicemi násobně vyšší tzv. základní sazbu. Za stejný případ (pacienta) tedy dostávají násobně více peněz. Možná si říkáte, že přece jenom ve fakultních nemocnicích končí těžší případy a že je správné, že za ně mají zapláceno více. Ano, jistě. To ale neurčuje základní sazbu, nýbrž tzv. relativní váha, tedy koeficient, kterým se dle tíže jednotlivého případu ona základní sazba násobí. Když ale tímto koeficientem násobíte neopodstatněně vysokou základní sazbu, nerovnost mezi nemocnicemi vám roste exponenciálně řadou.

Ale budete se divit – existují i fakultní nemocnice, kterým ani takto naservírované výhody nestačí a jejich hospodaření je dlouhodobě ztrátové. Stát pak vždy přijde a nemocnice oddluží (rozuměj ztrátu zaplatí z našich daní). Naposledy to udělal vloni. Bystrého čtenáře jistě nepřekvapí, že jednou z oddlužených nemocnic byla i FN Královské Vinohrady řízená jedním ze čtyř letošních ministrů zdravotnictví.

## Role krajů

Kraje tuto nerovnou hospodářskou soutěž právem dlouhodobě kritizují. Legitimní je však jejich kritika pouze do té doby, dokud se na svém území nezačnou chovat stejně jako ministerstvo. Což bohužel nebývá příliš dlouho.

Ačkoliv s tím naše legislativa nepočítá a krajům tuto povinnost neukládá, každý rok ve svém rozpočtu (tedy v našich daních) kraje najdou několik miliard pro nemocnice. Jeví se to bohužel – zdravotnictví je přece podfinancované a navíc je systém nespravedlivý (viz výše).

Problém nastává ve chvíli, kdy se kraj rozhodne mezi nemocnicemi na svém území selektovat. Ačkoliv kraje na svoji činnost dostávají peníze od Ministerstva financí za občany všech svých okresů, do zdravotnictví je již v tomto duchu neinvestují. Pokud totiž ve vašem okrese

stojí nemocnice, kterou kraj formálně nezřizuje („nevlastní“), peníze na modernizaci jí nedá (pozn.: čest výjimkám, začínají existovat např. ve středních Čechách). Váš hejtman tak vezme vaše peníze určené např. na opravu silnic či zajištění sociálních služeb (což je role krajů), a i když mu to zákon neukládá, pošle je místo toho na investice do nemocnice, kterou za celý svůj život ani jednou nenavštívíte. Do nemocnice ve vašem okrese, kterou samozřejmě využíváte nejčastěji, však podle téhle logiky nepošle ani halír. To je fér, ne?

Příběh však ani zde bohužel nekončí u peněz na investice. Místo toho, aby kraj motivoval management „svých“ nemocnic k ziskovému hospodaření a reinvestování zisku do rozvoje, běžně těmto nemocnicím navíc ještě posílá peníze na provoz. Z našich daní tedy opět platí dluhy nemocnic. Tedy jenom těch ve správném okrese, jestli mi rozumíte. Je to úplně stejné,

jako když vláda oddluhuje fakultní nemocnice, což mimochodem Asociace krajů velmi hlasitě kritizuje. Ještěže se z těchto krajských nemocnic nerekruťují ministři zdravotnictví. Co by u nich asi vyplavalo za smlouvy?

### Postavení ostatních nemocnic

Města se nerada nechávají zahanbit. V jejich neprospěch však hraje výše (respektive níže) jejich rozpočtu umocněná skutečnost, že spádová oblast jejich nemocnice čítá i desítky dalších menších obcí. A ty většinou nechtějí finančně přiložit ruku k dílu. Města své nemocnice sice většinou dotují, výše dotace však zpravidla bývá jen kosmetického rázu. Hlavní motivací většinou bývá následný novinový článek o „starostovi zachránci“.

Jak asi tušíte, soukromým a církevním nemocnicím nezbyvá než celé toto panoptikum sledovat s povzdechem a slzou v oku, protože

na rozdíl od ostatních nemají volný přístup k našim daním. Neboli slovy Orwella: „Všechny nemocnice jsou si rovny, ale některé jsou si rovnější.“ My daňoví poplatníci tak alespoň máme jednu jistotu – tihle naše daně krást nemohou. Ani kdyby vyložené chtěli.

### Politici, co s tím uděláte?

Pokud nyní hejtmani a opoziční politici v souvislosti s „klikací“ aférou volají po spravedlivém a transparentním systému přidělování dotací, nelze než souhlasit. Nabízí se však otázka, proč s tím nezačnou u sebe v kraji, respektive proč ten systém nezavedli, když byli ve vládě.

A teď, přátelé, ruku na srdce: nemá s vědomím předešlých odstavců přece jen něco do sebe ten dvojklik?

**MUDr. Jakub Mach**, Interní odd. ON Příbram

P. S. Autor článku je zaměstnancem neúspěšně klikající nemocnice.

# Zemřel prof. MUDr. Přemysl Strejc, DrSc.

**Den 21. ledna 2021 nám přinesl smutnou zprávu: pan profesor Přemysl Strejc skonal v ranních hodinách na resuscitačním oddělení Všeobecné fakultní nemocnice v Praze v souvislosti s pandemií covidu-19.**

Když jsem se tuto zprávu dozvěděl z ranního telefonátu, cítil jsem velký osobní smutek. Jsem přesvědčen, že jsem nebyl sám. Hlavou mi proběhly vzpomínky na setkávání s panem profesorem. Byl skvělým učitelem, uznávaným odborníkem v oboru soudního lékařství, významným soudním znalcem a hlavně dobrým člověkem. Kdyby to nebylo proti pravidlům pravopisu, napsal bych – člověk s velkým písmenem na začátku.

Pan profesor byl významnou postavou nejen oboru a Ústavu soudního lékařství, i celé 1. lékařské fakulty a Všeobecné fakultní nemocnice v Praze. Měl velkou odbornou i lidskou autoritu v odborné společnosti, předsedal Československému vědeckému sjezdu soudního lékařství s mezinárodní účastí v Praze, při příležitosti 650 let od založení Univerzity Karlovy obdržel čestnou medaili UK a zlatou medaili 1. LF UK. Byl členem ústřední znalecké komise Ministerstva zdravotnictví, členem pracovní skupiny Vědecké rady MZ pro obor patologie a soudního lékařství za obor soudní lékařství. Byl členem vědecké rady 1. LF UK a členem vědecké rady Policejní akademie ČR. Odborná společnost ocenila histochemickou detekci intravitálních změn Reinsbergovou cenou.



Několik generací studentů FVL a 1. LF UK má soudní lékařství spojeno s osobou profesora Strejce. Obdobně je jako přednášející znám řadu let studentům a postgraduálním studentům na Právnické fakultě UK či na Policejní akademii ČR. Nesčet-

ně lékařů Všeobecné fakultní nemocnice i dalších se setkávalo s panem profesorem při analýze těch nejsložitějších stavů. Pan profesor vždy věcně, odborně nekompromisně, ale lidsky prezentoval nálezy. Vždy byl otevřený spolupráci jak s kliniky, tak i teoretiky při hledání nových poznatků. Vzpomínám na mnohá sezení a věcné diskuse nad znaleckými posudky. Stejně tak i na přátelská setkání nad dobrým jídlem a vínem s rozhovory o hudbě, české kultuře a tradicích.

Oblíbenost pana profesora i jeho vysoký lidský kredit se projevil i ve volbách do Akademického senátu 1. lékařské fakulty UK, jehož členem byl od funkčního období 2004 do roku 2007. V letech 2007–2013 byl místopředsedou a v letech 2013–2019 předsedou akademického senátu 1. lékařské fakulty UK.

Je mi velmi smutno, že již nikdo z rodiny, kolegů, studentů, přátel a známých nepromluví s vzácným člověkem, který vždy účastně vyslechl a snažil se podpořit a společně hledat řešení. Člověkem, který navzdory svému psychicky náročnému povolání a svým starostem předával pohodu a naději.

Odešel dobrý člověk. Čest jeho památce.

**MUDr. Jan Bříza, CSc., MBA**

# ZAMĚŠTNÁNÍ + ve ZDRAVOTNICTVÍ

Isme tu pro Vás již 9 let



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

## VAZEBNÍ VĚZNICE PRAHA PANKRÁC – NEMOCNICE S POLIK.

■ PŘIJME SESTRY A LÉKAŘE

NEMOCNICE S POLIKLINIKOU VAZEBNÍ VĚZNICE PRAHA PANKRÁC

PŘIJME SESTRY A LÉKAŘE

■ Nabízíme: motivující finanční ohodnocení, 6 týdnů dovolené (25+5), 5 dnů indispozičního volna...



## ONK, A.S., NEMOCNICE KUTNÁ HORA

■ PŘIJME LÉKAŘE VÍCE SPECIALIZACÍ

Přijme: lékaře/lékařky na interní oddělení; lékaře / lékařky na LDN oddělení;

lékaře – diabetologa; lékaře se specializací radiodiagnostika.

■ Nabízíme: motivační platové ohodnocení, bohaté zaměstnanecké benefity, zázemí krajské nemocnice...



## LÉČEBNÉ LÁZNĚ LUHAČOVICE – SANATORIUM MIRAMARE, S.R.O.

■ HLEDÁJÍ LÉKAŘE/LÉKAŘKU

HLEDÁJÍ LÉKAŘE / LÉKAŘKU do pracovního poměru nebo i na výpomoc.

■ Nabízíme: příjemné a klidné lázeňské prostředí, vysoké finanční ohodnocení, ubytování a další benefity...



## LÁZNĚ LUHAČOVICE, A.S. ■ PŘIJMOU PNEUMOLOGA A ZDRAVOTNÍ SESTRY

Lázně Luhačovice, a.s., člen největší lázeňské skupiny Spa & Wellness Nature Resorts, přijmou do svých zdravotnických provozů: LÉKAŘE/KU V OBORU PNEUMOLOGIE.

■ Požadujeme: lékaře s atestací v oboru pneumologie, možnost práce i na částečný úvazek...



## INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICÍNY LÉKAŘ – ANESTEZIOLOG NA KLINIKU ANESTEZIOLOGIE A RESUSCITACE KARDIOCENTRA IKEM

Klinika anesteziologie a resuscitace IKEM přijme lékaře/lékařku s atestací v oboru Anesteziologie a intenzivní medicína...

## POLIKLINIKA PROSEK A.S. POLIKLINIKA PROSEK A.S., PRAHA 9 PŘIJME LÉKAŘE – DIABETOLOG, INTERNISTA

Přijmeme do prac. poměru na kratší úv. lékaře se specializ. způsob. v oboru: DIABETOLOGIE a INTERNA (vnitřní lék.)...

## DOMOV SV. KARLA BOROMEJSKÉHO HLEDÁ LÉKAŘE NA LŮŽKOVÉ ODD. LDN

Domov sv. Karla Boromejského (www.domovprey.cz) v Praze hledá zkušeného lékaře na lůžkové oddělení LDN. Atestace v oboru interna, všeobecné lékařství nebo geriatric...

## VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE HLEDÁ FONIATRA ČI ORL LÉKAŘE

Foniatrická klinika VFN a 1. LF UK hledá lékaře foniatra či ORL lékaře se zájmem o obor foniatric.

■ Požadujeme: dobrou znalost českého jazyka, příjemné vystupování, spolehlivost, ochotu...

## NEMOCNICE BENEŠOV NEMOCNICE BENEŠOV PŘIJME LÉKAŘE DO SPECIALIZOVANÝCH AMBULANCÍ

PLIČNÍ, OČNÍ, UROLOGIE. Možno i kratší úvazek či dohoda. Min. kmen podmínkou. Moderní a špičkově vybavené ambulance...

## NEMOCNICE BENEŠOV NEMOCNICE BENEŠOV PŘIJME LÉKAŘE NA ODDĚLENÍ

ODDĚLENÍ DLOUHODOBÉ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE, HEMATOLOGIE A TRANSFUZNÍ LÉKAŘSTVÍ, INTERNA.

■ Nabízíme moderní pracoviště a špičkové přístr...

## NEMOCNICE BENEŠOV DĚTSKÉ ODDĚLENÍ NEMOCNICE BENEŠOV – PŘIJME SPECIALIZOVANÉHO LÉKAŘE NA ÚSTAVNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY

Práce na DPČ. Nadstandardní finanční ohodnocení...

## NEMOCNICE BENEŠOV NEMOCNICE BENEŠOV PŘIJME NEONATOLOGA ČI PEDIATRA SE ZÁJMEM O PRÁCI NA NOVOROZENEČKÉ ODDĚLENÍ

Specializovaná způsobilost podmínkou...

## LÉČEBNÉ LÁZNĚ KONSTANTINOVY LÁZNĚ A.S. PŘIJMEME LÉKAŘE

■ Požadujeme: lékaře/lékařku s atestací v oboru se zaměřením na prevenci, léčbu a rehabilitaci...

## SALVUS SF S.R.O. PRAKTICKÝ ZUBNÍ LÉKAŘ

Nestátní zdravotní zařízení SALVUS SF s.r.o., hledá zubní...

## NEMOCNICE S POLIKLINIKOU HAVÍŘOV, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE NEMOCNICE HAVÍŘOV HLEDÁ LÉKAŘE

absolventy i atestované - interna, infekce, anesteziologie, ORL, pediatrie, plícní. Práce na plný i částečný ...

## PSYCHIATRICKÁ NEMOCNICE KOSMONOSY INTERNÍ AUDITOR

Psychiatrická nemocnice Kosmonosy přijme interního auditora (výše úvazku dle dohody)...

## PSYCHIATRICKÁ NEMOCNICE KOSMONOSY MANAŽER PRO KVALITU

Psychiatrická nemocnice Kosmonosy přijme manažera pro kvalitu (výše úvazku dle dohody)...



## NEMOCNICE PARDUBICKÉHO KRAJE

Nemocnice Pardubického kraje, a. s., poskytující zdravotní péči v 5 nemocnicích regionu s ročním obrátem vyšším než 5 miliard korun a více než 4 900 zaměstnanci,

přijme

## LÉKAŘE/KU

na kožní oddělení Pardubické nemocnice

### Požadujeme:

- specializovaná způsobilost v oboru dermatovenerologie nebo splněný základní dermatovenerologický kmen

### Nabízíme:

- práce na plný úvazek či zkrácený úvazek
- perspektivní pozici v akreditované nemocnici
- odpovídající mzdové ohodnocení
- příjemné pracovní prostředí
- zaměstnanecké benefity (5 týdnů dovolené, 5 dnů zdravotního volna tzv. sick days, příspěvek na stravování, příspěvek na penzijní připojištění, podpora vzdělávání, možnost ubytování a další)
- možnost dalšího vzdělávání v oboru
- práci u největšího zaměstnavatele v Pardubickém kraji
- nástup dle dohody
- místo výkonu práce v Pardubické nemocnici

### Více informací poskytnete:

primář kožního oddělení MUDr. David Stuchlík  
tel. +420 466 014 401, david.stuchlik@nempk.cz.

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

Máme větší obvod a chtěli bychom rozšířit stávající ordinaci dobu.



Praktický lékař Beroun

## Hledáme LÉKAŘKU nebo LÉKAŘE do zavedené, rodinné ordinace v Berouně.

### Nabízíme:

- pracovní dobu a úvazek dle domluvy
- spolupráci se zkušenou a milou sestrou
- seznámení s chodem ordinace
- zázemí moderní, akreditované ordinace vybavené novými přístroji
- práci v rodinné firmě, kde se snažíme vyjít si navzájem vstříc
- nadstandardní platové ohodnocení dle výše úvazku (až 95.000 Kč měsíčně)

### Požadujeme:

- ukončené VŠ vzdělání
- základní znalost práce na PC, znalost programu PC Doktor výhodou
- atestace je vítána, ale není podmínkou

Kontakt: tel: +420 728 184 102, mail: rytirova@lekarberoun.cz

## NEMOCNICE PÍSEK

přijme:

## lékaře pro infekční ambulanci

Nabízíme vysoké mzdové ohodnocení

a dále

## lékaře na oddělení následné péče

### Nabízíme:

- Zajímavé finanční ohodnocení
- Příležitost seberealizace
- Centrum sportu a relaxace v areálu
- Bezúplatné vzdělávání bez smluvních závazků
- Zaměstnanecký program mobilního operátora
- Dojezdová dostupnost – České Budějovice, Praha, Plzeň, Příbram
- Náborový příspěvek
- Možnost ubytování
- Benefity nemocnice

Kontakt: Nemocnice Písek, a.s., Karla Čapka 589,  
Personální oddělení, tel: 382 772 017, e-mail: personalni@nemopisek.cz

# Vzdělávací kurzy České lékařské komory

## Oddělení vzdělávání ČLK

Lékařská 2, 150 30 Praha 5  
tel.: 234 760 711, 234 760 710  
e-mail: vzdelavani@clkcr.cz,  
seminar@clkcr.cz

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

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

Kurzy budou průběžně aktualizovány podle aktuální epidemiologické situace.

Obvyklý začátek víkendových kurzů: 9.00 hod.

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

Místo: Praha  
Délka: 6 hodin  
Počet kreditů: 6  
Účastnický poplatek: 2000 Kč  
Lektor: Jan Přeučil  
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová  
Praktický seminář, na kterém můžete vylepšit svůj mluvený projev. Kurz je úzce zaměřen na otázku správných řečnických dovedností a návyků.

### 37/21 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: čtvrtek 14. 10. 2021  
Místo: ÚPM, Podolské nábřeží 157/36, Praha 4 – Podolí  
Délka: 4 hodiny  
Počet kreditů: 4  
Účastnický poplatek: 1200 Kč  
Koordinátor: prof. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MBA, ÚPM Praha 4 – Podolí

Kurz je zaměřen především na zvládnutí a dostatečné prověření praktických dovedností při resuscitaci novorozence. Je určen jen pro malou skupinu posluchačů tak, aby k náviku dovedností bylo dostatečné množství času a každý účastník měl možnost si své praktické dovednosti ověřit. Součástí kurzu je jednak závěrečný test, při jehož úspěšném absolvování získá posluchač certifikát o tom, že 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.

### 38/21 Novinky v kardiologii

Datum: 16. 10. 2021  
Místo: Praha  
Délka: 6 hodin  
Počet kreditů: 6  
Koordinátor: doc. MUDr. Jan Bruthans, CSc., FESC  
doc. MUDr. Jan Bělohávek, Ph.D.  
• Akutní kardiologie

prim. MUDr. Robert Čihák, CSc.  
• Diagnostika a léčba dysrytmii  
MUDr. Petr Janský  
• Trombdiagnostika  
• Antiagregace a antikoagulace  
MUDr. Miloš Kubánek, Ph.D.  
• Diagnostika a léčba srdečního selhání  
doc. MUDr. Jan Bruthans, CSc.  
• Kardiodiabetes a onkologická kardiologie

### 39/21 Revmatologie pro nerezumatology

Datum: 16. 10. 2021  
Místo: Praha  
Délka: 6 hodin  
Počet kreditů: 6  
Účastnický poplatek: 800 Kč  
Odborný garant: prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.  
MUDr. Heřman Mann  
• Vyšetřovací metody v revmatologii  
MUDr. Marta Olejářová, CSc.  
• Revmatoidní artritida a juvenilní idiopatická artritida  
doc. MUDr. Michal Tomčík, Ph.D.  
• Systémová onemocnění pojiva  
prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.  
• Osteoartróza  
• Dnavá artritida a další krystalové indukovaná onemocnění  
MUDr. Šárka Forejtová  
• Spondyloartritidy

### 40/21 Obezita v ambulanci PLDD

Datum: 16. 10. 2021  
Místo: Praha  
Délka: 6 hodin  
Počet kreditů: 6  
Účastnický poplatek: 800 Kč  
Odborný garant: MUDr. Zlatko Marinov, Dětská obezitologická ambulance FN Motol, Praha  
MUDr. Zlatko Marinov  
• Dětská obezita jako závažné chronické onemocnění  
• Principy léčby obezity  
• Ambulantní léčba dětské obezity  
MUDr. Dana Šašková  
• Pobytová léčba dětské obezity  
MUDr. Cecília Marinová  
• Distanční léčba dětské obezity  
MUDr. Zlatko Marinov  
• Prevence dětské obezity

### 41/21 Aktuality z posudkové medicíny sociálního zabezpečení

Datum: 23. 10. 2021  
Místo konání: Praha  
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 nepojistných systémech sociálního zabezpečení (příspěvek na péči, příspěvek na zvláštní pomůcku). Posluchači získají aktuální poznatky o součinnosti lékařské posudkové služby a ošetřujících lékařů. Kurz je obohacen o živé kauzistické případy.

### 42/21 Dětská hematologie

Datum: 23. 10. 2021  
Místo: Praha  
Délka: 4 hodiny  
Počet kreditů: 4  
Účastnický poplatek: 700 Kč  
Odborný garant: MUDr. Petr Smíšek  
MUDr. Petr Smíšek  
• Nejčastější příčiny anémie u dětí  
• Odchylky počtu trombocytů u dětí  
MUDr. Ester Zápotocká  
• Koagupatie v dětském věku  
MUDr. Martina Suková  
• Neutropenie v dětském věku

### 43/21 Dětská gastroenterologie

Datum: 30. 10. 2021  
Místo: Praha  
Délka: 4 hodiny  
Počet kreditů: 4  
Účastnický poplatek: 700 Kč  
Odborný garant: MUDr. Kristýna Zárubová  
Lektor: MUDr. Kristýna Zárubová, MUDr. Ivana Čopová, MUDr. Kateřina Pospíšilová  
• Novinky v IBD – Crohnova nemoc  
• Novinky v IBD – ulcerózní kolitida  
• Diferenciální diagnostika zvýšených jaterních testů  
• ABKM z pohledu gastroenterologa

### 44/21 Léčba závislosti na tabáku

Datum: 6. 11. 2021  
Místo: Praha  
Délka: 8 hodin  
Kredity: 6  
Koordinátor: Prof. MUDr. Eva Králiková, CSc.  
Prof. MUDr. Eva Králiková, CSc.  
MUDr. Alexandra Pánková, Ph.D.  
MUDr. Kamila Zvolská, Ph.D.  
Centrum pro závislé na tabáku III. interní kliniky 1. LF UK a VFN,  
PharmDr. Jan Hartinger, Ph.D.  
Farmakologický ústav 1. LF UK a VFN  
Účastnický poplatek: 800 Kč  
• Klinické souvislosti kouření k motivaci pacienta  
• Farmakologické interakce cigaret  
• Princip závislosti na tabáku, diagnostika  
• Psychobehaviorální intervence, motivace, typické kuřácké situace, identifikace s nekuřáctvím  
• Farmakoterapie – náhradní terapie nikotinem, bupropion, varenklín  
• Jak vést motivační rozhovor s kuřákem  
• Kouření a onkologičti a psychiatři pacienti, těhotné  
• Kouření a hmotnost  
• Elektronické cigarety, nahřívání tabák, harm reduction  
• Kazuistky pacientů centra pro závislé na tabáku  
• Současné možnosti léčby závislosti na tabáku v ČR, specializovaná centra, krátká intervence v ordinaci – 5A/3A  
• Praktické příklady – časté dotazy pacientů

### 45/21 Role MRI vyšetření v každodenní praxi ambulantního specialisty

Datum: 6. 11. 2021  
Místo: Praha

Délka: 5 hodin  
Počet kreditů: 5  
Účastnický poplatek: 800 Kč  
Koordinátor: MUDr. Bc. Martin Horák, Ph.D., RDG oddělení, Nemocnice Na Homolce  
Kurz je určen především pro ambulantní specialisty a je zaměřen na problematiku MRI vyšetření v každodenní praxi. Bude se zabývat jak možnostmi a technikami MRI vyšetření, jeho limity, přípravou pacientů k vyšetření, tak bude především zaměřen na nejruznější patologické stavy, kde je MRI přínosem v diagnostickém postupu.

### 46/21 Základy rétoriky a rétorických dovedností

Datum: 13. 11. 2021  
Místo: Praha  
Délka: 6 hodin  
Počet kreditů: 6  
Účastnický poplatek: 2000 Kč  
Lektor: Jan Přeučil  
Odborný garant: MUDr. Marcela Křížová  
Praktický seminář, na kterém můžete vylepšit svůj mluvený projev. Kurz je úzce zaměřen na otázku správných řečnických dovedností a návyků.

### 47/21 Resuscitace novorozence s praktickým nácvikem dovedností

Datum: čtvrtek 25. 11. 2021  
Místo: ÚPM, Podolské nábřeží 157/36, Praha 4 – Podolí  
Délka: 4 hodiny  
Počet kreditů: 4  
Účastnický poplatek: 1200 Kč  
Koordinátor: prof. MUDr. Zbyněk Straňák, CSc., MBA, ÚPM Praha 4 – Podolí  
Kurz je zaměřen především na zvládnutí a dostatečné prověření praktických dovedností při resuscitaci novorozence. Je určen jen pro malou skupinu posluchačů tak, aby k náviku dovedností bylo dostatečné množství času a každý účastník měl možnost si své praktické dovednosti ověřit. Součástí kurzu je jednak závěrečný test, při jehož úspěšném absolvování získá posluchač certifikát o tom, že 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.

### 48/21 Zajímavosti ze světa dětské výživy online

Datum: 4. 12. 2021  
Délka: 4 hodiny  
Počet kreditů: 4  
Účastnický poplatek: 700 Kč  
Odborný garant: MUDr. Kristýna Zárubová  
MUDr. Kristýna Zárubová  
• Poruchy příjmu potravy z pohledu pediatra  
MUDr. Kristýna Pospíšilová  
• Novinky v kojenecké výživě  
MUDr. Kristýna Zárubová  
• Speciální diety a jejich (ne)smysl  
Šimon Johanides, DiS.  
• Pře o enterální vstupu u dětí

## PŘIPRAVUJEME:

### Konference ČLK „Etika a komunikace v medicíně – Důstojnost v medicíně“

Datum: 2. 12. 2021  
Místo: Kongresové centrum hotelu Olšanka, Praha 3  
• Antibiotická terapie v roce 2021  
MUDr. Milan Trojánec, Ph.D.  
MUDr. Marek Štefan, MBA  
doc. MUDr. Helena Žemličková, Ph.D.  
Připravujeme pro vás webinář, jehož cílem je seznámit ambulantní lékaře s aktualizací doporučených postupů pro antibiotickou terapii v klinické praxi.

### Centrum provázení a paliativní péče

MUDr. Zuzana Staníčková,  
(lékařka novorozeneckého oddělení a rizikové ambulance Ústavu pro péči o matku a dítě v Praze, Podolí (ÚPM), kde v roce 2020 založila Podpurný a paliativní tým)

### Bolest na hrudi

Odborný garant: MUDr. Karel Lukáš



## Inzerce

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

sekce Pro lékaře  
- Inzerce  
- Zadat inzerci

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

### VOLNÁ MÍSTA - NABÍDKA

Přijmeme lékaře/ku v oboru **neurologie** na polikliniku v Nepomuku v Plzni, zkušenosti s EEG vyhodnot. Nabízíme: flexibilní úvazek, zajímavé mzdové ohodnocení, podporu vzdělávání, přátelský kolektiv, zájem polikliniky, zaměstnanecké benefity. Kontakt: Mgr. Vlastimil Král, 733 679 555, [kariera@medicin.cz](mailto:kariera@medicin.cz)

Hledáte uplatnění jako **praktický lékař/ka pro děti a dorost/pediatr** a preferujete ambulantní provoz? Máme pro vás na výběr z lokalit: Brno, Liberec, Meziměstí, Pacov (okr. Pelhřimov). Neváhajte se nám ozvat také v případě zájmu o jinou lokalitu. 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@medicin.cz](mailto:kariera@medicin.cz)

Hledáte uplatnění jako **všeobecný praktický lékař/ka**? Máme pro vás na výběr z lokalit: Aš, Doksy, Jindřichův Hradec, Louny, Most, Pacov (okr. Pelhřimov), Pečky, Praha, Tábor, Telč (část úvazek). Neváhajte se nám také ozvat, pokud máte zájem o jinou lokalitu. 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@medicin.cz](mailto:kariera@medicin.cz)

Do zavedené ordinace ve Slaném přijmeme **praktického lékaře/lékařku**. Nabízíme zajímavé platové ohodnocení, zaměstnanecké benefity, akreditované pracoviště, tři zkušených sester. Typ a rozsah úvazku dle dohody, nástup možný ihned. Kontakt: 605 253 751, [sarkamedslany@gmail.com](mailto:sarkamedslany@gmail.com)

Klinika dětské chirurgie 2. LF UK a FN Motol přijme lékaře - **pediatra** na oddělení JIP s péčí o chirurgické novorozence + JIP větších dětí. Nabízíme: výborný kolektiv, dobrou náladu, zajímavou rozmanitou práci, osobní rozvoj, zájem a benefity velké nemocnice. Požadujeme: smysl pro týmovou práci, veselou mysl, atestaci v oboru dětské lékařství, případně krátce před absolováním. Nástup ihned. Kontakt: [lucie.skarvanova@fnmotol.cz](mailto:lucie.skarvanova@fnmotol.cz)

Hledám **chirurgu** do ordinace Praha 9. Kontakt: 602 366 700  
Ředitel Nemocnice Břeclav, p.o., vyhlásil výběr vyřezání řízení na obsazený funkce: vedoucí lékař/ka **dermatovenerologického** oddělení. Kvalifikační předpoklady: VŠ vzdělání lékařského směru, specializace v příslušném oboru podle zákona č. 95/2004 Sb., licence ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře nebo prokázání předpokladů pro její získání dle pravidel ČLK, organizační a řídicí schopnosti, zdravotní způsobilost a bezúhonnost. Součástí příhlášky: životopis s přehledem odborné praxe, ověřené doklady o dosaženém vzdělání, výpis z rejstříku trestů ne starší 3 měsíců, písemný souhlas se zpracováním osobních údajů v rámci výběrového řízení. Nabízíme: nástup dle dohody, možnost ubytování, náborový příspěvek, další zaměstnanecké benefity. Písemné příhlášky k výběrovému řízení zasílejte do 31. července 2021 na adresu: Nemocnice Břeclav, příspěvková organizace, sekretariát ředitele, U Nemocnice 3066/1, 690 02 Břeclav

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

Hledám do moderní, plně vybavené a zavedené ordinace v Praze **5 praktického lékaře** (možno i neatestovaného). Nástup možný ihned, 700 Kč/h brutto, výše úvazku dle domluvy. Kontakt: 723 593 391

Vedoucí JIP neurologického oddělení s iktovým centrem. Kvalifikační požadavky: specializované způsobilosti v oboru **neurologie**. Dále požadujeme: 6 let praxe v oboru, organizační a řídicí schopnosti, zdravotní způsobilost a trestní bezúhonnost. Nabízíme: zájem perspektivní nemocnice, špičkové vybavené pracoviště, motivující mzdové ohodnocení, možnost seberealizace, podporu dalšího rozvoje, zaměstnanecké benefity (cafeteria systém). Kontakt: Mgr. Daniel Veselý, oddělení lidských zdrojů, 321 756 616, [daniel.vesely@nemocnicokolín.cz](mailto:daniel.vesely@nemocnicokolín.cz)

Poliklinika Prosek a.s., Praha 9, přijme do prac. poměrů lékaře - obor **interna**. Vitáme kombinaci práce na interně (ambul.) a na lůžkovém odd. následně péče, kde rehabilitují pacienti převážně po operacích pohybového ústrojí. Dále přijmeme lékaře - obor **diabetologie**. Vhodné i pro důchodce, věk není rozhodující. Jde o kratší úvazky. Nástup dle dohody. Benefity: Možnost zajištění ubytování, eventuálně přidělení služebního bytu. Příspěvek na stravu, očkování, kulturu, penzijní přípoj., karta na volnočasové aktivity apod.

Kontakt: pí Prchalová, personální odd., 266 010 106, [prchalova.o@poliklinikaprosek.cz](mailto:prchalova.o@poliklinikaprosek.cz)

Do zavedené ordinace v Praze 6-Ruzyně přijmeme **praktického lékaře**. Nadstandardní platové podmínky. Kontakt: 739 353 002, [vlachova@poliklinikapraha.cz](mailto:vlachova@poliklinikapraha.cz)

Zavedená ordinace **praktického lékaře** v Kladně přijme lékaře/lékařku na plný či zkrácený úvazek (dle dohody). Nadstandardní platové podmínky. Bonus: firemní auto. Kontakt: 773 589 178, [martincikova@poliklinikapraha.cz](mailto:martincikova@poliklinikapraha.cz)

Přijme do zavedené ordinace lékaře v oboru **vnitřní lékařství**. Ordinance se nachází v Praze 6 na poliklinice. Nadstandardní platové podmínky. Kontakt: 739 353 002, [vlachova@poliklinikapraha.cz](mailto:vlachova@poliklinikapraha.cz)

Přijme do zavedené ordinace lékaře v oboru **endokrinologie**. Ordinance se nachází v Praze 6 na poliklinice. Nadstandardní platové podmínky. Kontakt: 739 353 002, [vlachova@poliklinikapraha.cz](mailto:vlachova@poliklinikapraha.cz)

Do kvalitně vedené ordinace **VPL** nedaleko Mladé Boleslavi hledáme od září lékaře L3/L2 na plný úvazek (30 h/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 20 000 Kč ročně. Odměna 70 000 Kč čísto/h. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

Vnímáte dítě jako celek? Zaujímá vás individuální přístup? Pokud žijete atestovaný **dětský lékař/ka** pediatr, rádi vás uvítáme na 3 dny v týdnu v našem týmu. Nástup dle dohody, podrobnosti při osobním jednání. Volat po 18.00 hod. Kontakt: 606 476 127

Hledám kolegu(ň) na výpomoc v dobře zavedené ordinaci **neurologie** + EEG v Tišnově, Kuřimí. Další spolupráce, případný odkup praxe možný. Kontakt: 602 788 088, [j.malach@volny.cz](mailto:j.malach@volny.cz)

Od podzimu 2021 hledáme **praktického lékaře** do ordinace v Třebízi (dobrá dojezdnost z Telče či Jihlavy). Odměna při plném úvazku (30 hodin týdně) pro atestovaného VPL 70 000 Kč čísto/měsíc. Možnost nastavit si ordinační hodiny ve 4 dnech, minimum administrativy. Nabízíme podporu specializátů a konziliářů z různých oborů, podporu při dalším vzdělávání. Vhodné i pro lékaře bez atestace nebo z jiných oborů, pomůžeme s rekvalifikací na VPL. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

Pro zavedenou ordinaci **VPL** ve Štětí (15 minut od Mělnika) hledáme lékaře na 3 dny v týdnu (18 hodin). Vhodné i pro uchazeče v předatestační přípravě či lékaře z jiných oborů. Zajistíme vám přátelské pracovní prostředí, minimum administrativy, podporu konziliářů a specialistů z řad zkušených praktiků. Mzdová odměna pro atestovaného lékaře 42 000 Kč čísto/měs. Nástup ihned. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

Do moderní ordinace **VPL** v Kolíně hledáme praktického lékaře/ku nebo lékaře interních oborů. Jsme přátelský kolektiv se zájmem fungující firmy, který se přizpůsobí vašim představám. Kontakt: 605 802 587, [vaprakticky.lekarkolin@gmail.com](mailto:vaprakticky.lekarkolin@gmail.com)

**VPL** ve Zruči nad Sázavou: Akreditovaná ordinace s dobrou pověstí a stabilním týmem lékařů a dvě sestry. Vzhledem k vysokému počtu pacientů rádi přijmeme kolegu na 10-15 hodin/týdně. Možno i před atestací. Odměna 600-750 Kč čísto/h. Možnost využit krásný služební byt u řeky. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

Odkoupim ordinaci **VLP** v Plzni. Kontakt: [info@gene-care.cz](mailto:info@gene-care.cz), 725 193 127

Do zavedené akreditované ordinace v Kladně přijmeme **praktického lékaře** na plný úvazek. Zkušená sestra. Kontakt: [info@gene-care.cz](mailto:info@gene-care.cz), 602 650 312

Od června hledáme lékaře do domova seniorů ve Vranovicích na 4 hod. týdně. Dobrá dojezdová vzdálenost z Brna (30 min). Nabízíme odměnu: 950 Kč čísto/hod. Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, urgentní medicína apod. Možnost jako přívůdce k práci v nemocnici nebo na RD. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

Přijmeme kolegu/ni **psychiatra** do ambulance v Praze, i na část úvazek, vhodné i jako přívůdce k MD. Dobré ohodnocení, snadná domluva, férové jednání. Nástup možný ihned. Kontakt: MUDr. Renáta Kratochvílová, 252 581 293, [rkrat@volny.cz](mailto:rkrat@volny.cz), [www.psychiatrie-ordiance.cz](mailto:www.psychiatrie-ordiance.cz)

Prenechám léčebně preventivní péči v DS Kosmonautů 21 v Brně **praktickému lékaři**, včetně registrací. Rychlé jednání. Kontakt: 602 483 042

Hledáme lékaře do nově zrekonstruované ordinace **VPL** v Hodkovicích nad Mohelkou. Minimum administrativy. Ordinační hodiny flexibilní. 5 týdnů dovolené. Vhodné i pro kolegy v předatestační přípravě. Pro lékaře s atestací VPL odměna 70 000 Kč čísto/h. Příj. 30 hod. týdně. Nástup ihned. Kontakt: 773 545 225, [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz)

Zavedená **neurologická** ambulance Praha 4 Kamýk hledá do svých řad lékaře neurologa a dětského neurologa, na plný nebo částečný úvazek. Nabízíme dobré platové podmínky, skvělý kolektiv. Kontakt: 607 558 624

Přijmeme atestovaného lékaře obor **rehabilitační a fyzikální medicíny** do Vojské lázeňské léčebny v Jeseníku. Nabízíme zájem stabilní společnosti, příjemné pracovní prostředí, zajímavé platové ohodnocení a možnost dalšího vzdělávání. Své CV nám zašlete na e-mail [renata.krscikova@vlrz.cz](mailto:renata.krscikova@vlrz.cz). Kontakt: Ing. Viktor Anders, 973 414 100

Do ambulance v Uhoněti přijmeme **praktického lékaře**. Dobré platové ohodnocení, nástup možný ihned. Kontakt: [ambulance2@youroctors.cz](mailto:ambulance2@youroctors.cz), 739 060 539

Ústav pro péči o matku a dítě v Praze přijme lékaře **radiolo-**

**ga a internistu**. Nabízíme zájem stabilní společnosti s tradicí, zajímavé benefity, nadstandardní platové podmínky. Možnost práce na zkrácený úvazek. Kontakt: [personalni@upmd.eu](mailto:personalni@upmd.eu), 296 511 240/800

Hledáme lékaře do domova seniorů na Mělnicku na 5 hod. týdně. Mzdové ohodnocení 950 Kč čísto/h. Pozice je vhodná pro uchazeče z různých oborů (VPL, ARO interna apod.) i jako přívůdce. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

**Praktický lékař** Praha 5 přijme do akreditované ordinace mladého lékaře na krátký nebo delší úvazek, převzetí ordinace brzké. Kontakt: 603 585 081

PP Hospitals, s.r.o. - nemocnice Brandýs nad Labem hledá lékaře **angiologa** se specializovanou způsobilostí v oboru angiologie. Nabízíme: HPP (plný či částečný úvazek), rodinné prostředí v malé nemocnici, zajímavou a perspektivní práci v přátelském kolektivu, zajímavé mzdové ohodnocení až 90 000 Kč. Kontakt: [sekretariat@nembln.com](mailto:sekretariat@nembln.com), 326 764 511

PP Hospitals, s.r.o. - nemocnice Brandýs nad Labem hledá lékaře **angiologa interních oborů** L3/L2. Nabízíme: HPP (plný či částečný úvazek), DPČ, rodinné prostředí v malé nemocnici, zajímavou a perspektivní práci v přátelském kolektivu, zajímavé mzdové ohodnocení až 80 000 Kč. Kontakt: [sekretariat@nembln.com](mailto:sekretariat@nembln.com), 326 764 511

Do **VPL** ordinace 30 min od Prahy (Čerčany/Netvořice) hledáme kolegu na 3 dny v týdnu. Jde o fungující akreditovanou ordinaci s dobrou pověstí, vybavenou EKG, CRP, ABI, INR, OSA a zavedenou návštěvní službou sestry. Vhodné i pro lékaře interních oborů či před atestací. Zkušený školitel případně pomůže s přípravou na atestaci VPL. K dispozici administrativní pracovník, vzdělávací akce hrazené ve výši až 20 000 Kč ročně. Odměna při 20 h/týdně 46 000 Kč čísto/h. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

Do fungující ordinace **VPL** v Českém Těšíně hledáme lékaře na plný úvazek (30 h/týdně) nebo jen na 2-3 dny. Ordinační hodiny si zvolíte sami. Možnost plného úvazku v 4 dnech. Zkušená sestra, možnost konzultace s našimi konziliáři různých oborů (vč. pracovního lékařství), placené vzdělávací akce do výše až 20 000 Kč ročně. Vhodné i pro lékaře jiných oborů, kteří se chtějí rekvalifikovat na VPL. Zajistíme kompletní přípravu k atestaci se zkušeným školitelem. Odměna 70 000 Kč čísto/h. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

Do zaběhnuté, moderně vybavené ordinace v Mělníku se dvěma ambulancemi hledáme lékaře L3/L2 na plný úvazek (30 h/týdně) nebo 2-3 dny v týdnu. Ordinační hodiny si můžete rozvrhnout sami. Zkušené sestry a možnost konzultací s našimi konziliáři je samozřejmostí, placené vzdělávací akce do výše 20 000 Kč ročně. Vhodné i pro lékaře před rekvalifikací na VPL, přípravu k atestaci zajistíme. Mzda: 70 000 Kč čísto/měsíc, náborový příspěvek ve výši jedné měsíční mzdy. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

Akreditovaná rehabilitační ambulance v Litoměřicích hledá **rehabilitačního** lékaře v předatestační přípravě se zájmem o EBM a muskuloskeletální snografi (zaucíme). Podmínkou je absolování základního kmeče, či těsně před. Kontakt: [kamal.mezian@gmail.com](mailto:kamal.mezian@gmail.com)

**Kardiologická** ambulance přijme lékaře na plný či částečný úvazek. Kontakt: [www.kardiologiebrandys.cz](http://www.kardiologiebrandys.cz), 702 193 166

Zavedená **interní** ambulance v Tišnově u Brna hledá atestovaného interního lékaře/lékařku. Možný i zkrácený úvazek. Dobré platové ohodnocení, možný podíl na zisku ordinace, služební byt. Požadujeme profesionální přístup. Nástup možný ihned nebo dle dohody. Kontakt: 702 276 702, [funferova@ambicare.eu](mailto:funferova@ambicare.eu)

Zavedená **gynekologická** ordinace v Městské části Praha 4-Nusle hledá atestovaného lékaře/lékařku gynekologie. Možný i zkrácený úvazek. Dobré platové ohodnocení, možný podíl na zisku, možnost služebního bytu. Nástup dle dohody. Kontakt: 702 276 702, [funferova@ambicare.eu](mailto:funferova@ambicare.eu)

Zavedená **interní** ambulance v Týně nad Vltavou hledá atestovaného interního lékaře/lékařku. Možný i zkrácený úvazek. Dobré platové ohodnocení, možný podíl na zisku ordinace, služební byt. Požadujeme profesionální přístup. Nástup možný ihned, nebo dle dohody. Kontakt: 702 276 702, [funferova@ambicare.eu](mailto:funferova@ambicare.eu)

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze přijme lékaře na **foniatričnou** kliniku. Nástup ihned. Kontakt: MUDr. Miroslava Hrbková, [Miroslava.Hrbkova@vfn.cz](mailto:Miroslava.Hrbkova@vfn.cz). Kompletní znění inzerátu naleznete na: [www.vfn.cz](http://www.vfn.cz), [kariera@vfn.cz](mailto:kariera@vfn.cz)

Nemocnice Na Františku, Praha 1 přijme: lékaře specialista v oboru **RNH**. Kontakt: Yvona Vlčková, 222 801 370, [vlckova@nhf.cz](mailto:vlckova@nhf.cz)

Nemocnice Na Františku, Praha 1 přijme: lékaře specialista v oboru **ARO**, lékaře specialista v oboru **RDG**, lékaře specialista v oboru **neurologie**. Kontakt: Yvona Vlčková, 222 801 370, [vlckova@nhf.cz](mailto:vlckova@nhf.cz)

Pro privátní pracoviště v Praze 5 hledáme lékaře se zájmem o **cévní chirurgii**, atestace není podmínkou. Práce na úvazek, ICO, dohoda d. p. Kontakt: [Info@venart.cz](mailto:Info@venart.cz)

Pro privátní pracoviště v Praze 5 hledáme **angiologa**. Práce na úvazek, ICO, dohoda d. p. Kontakt: [Info@venart.cz](mailto:Info@venart.cz)

Do zavedené dětské ordinace v Kladně hledáme lékaře s atestací **PLDD** nebo **pediatra** na plný či částečný úvazek (2-3 dny/týdně). Minimum administrativy, možnost dalšího vzdělávání, plný úvazek 30 h/týdně, 5 týdnů dovolené. Mzda 70 000 Kč čísto/měsíc. Vhodné i pro lékaře v předates-

tační přípravě. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

Velká nadstandardně vybavená privátní praxe v Německu hledá atestovaného **neurologa** nebo **psychiatra** (popř. lékaře těsně před atestací) na plný nebo částečný úvazek. Nástup možný ihned. Atraktivní platové a pracovní podmínky, málo nebo žádné služby. Nutná znalost německého jazyka na úrovni C1. Kontakt: [neurolog.psychiatr.germany@gmail.com](mailto:neurolog.psychiatr.germany@gmail.com)

Přijmeme **chirurga** na plný nebo částečný úvazek do ordinace v Praze 5 a 10. Individuální dohoda platových podmínek. Pro mimopražské možnosti výhodného ubytování. Nástup možný ihned. Kontakt: 777 247 336, [administrativa.barrandov@centrum.cz](mailto:administrativa.barrandov@centrum.cz)

Přijmeme fyzioterapeuta: VŠ vzdělání. Individuální dohoda platových podmínek. Variabilní pracovní doba. Úzká spolupráce s lékaři. 5 týdnů dovolené. Pro mimopražské možnosti výhodného bydlení. Kontakt: 733 738 394, [administrativa.barrandov@centrum.cz](mailto:administrativa.barrandov@centrum.cz)

Lékař hledá do ambulancí v Praze 6 lékaře (i v penzi), plný i část úvazek - **ORL, kardiologie, endokrinologie, diabetologie, revmatologie, nefrologie**. Dobré podmínky, ubytování možné, od jara 2021 dle dohody. Kontakt: 602 275 113, [alergo.plicni@rakosnik.eu](mailto:alergo.plicni@rakosnik.eu)

Přijmeme lékaře pro **angiologické** - cévní vyšetření na poliklinice v Praze 4. Úvazek dle dohody, nadstandardní platové podmínky. Kontakt: 739 353 002

Top nabídka pro **praktického lékaře**. Do zavedené ordinace VPL Praha 8 hledáme praktického lékaře. Možnost i částečného úvazku. Nadstandardní finanční ohodnocení + další benefity dle dohody. Kontakt: [vplpha@seznam.cz](mailto:vplpha@seznam.cz), 731 421 779

Hledáme **všeobecného praktického lékaře** do nové ordinace v Českých Budějovicích s přírodní a psychosomatickou medicínou. Celý úvazek - 30 h/týdně, možnost nastavit si ordinační hodiny ve 4 dnech, minimum administrativy. Konzultace se našimi konziliáři a specialisty z řad zkušených praktiků. Mzdová odměna při plném úvazku pro atestovaného lékaře 70 000 Kč čísto/měsíc. Vhodné i pro lékaře v předatestační přípravě, možnost částečného úvazku. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

Palas Athén, klinika jednodenní chirurgie, hledá lékaře **anesteziologa** se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie a resuscitace. Současné s tím hledáme také vedoucího lékaře anesteziologie. Operační výkony v režimu jednodenní chirurgie a ortopedie, pouze všední dny 08.00-19.00. Jen plánované výkony, pacienti ASA1, ASAII. Měsíční cca 250 operačních zákroků. Kontakt: 608 906 668, [ernestova@palas-athena.cz](mailto:ernestova@palas-athena.cz)

Do akreditované - psychosomaticky zaměřené - rodinné ordinace **PL** v Praze 10 přijmeme lékaře/ku. Počet dní v týdnu dle dohody - lze i jeden den. Mám specializaci v psychosomatické a PL. Mám zažádáno o rezidenční místo - možná i předatestační příprava v oboru u nás. Moderně vybavená ordinace, zkušená a milá sestra. Vstřícné podmínky, příjemné přátelské prostředí. Kontakt: 777 228 710

Hledáme lékaře v okolí Moravských Budějovic (dobrá dojezdnost ze Znojma, Třebíče nebo Brna) do nadstandardně vybavené ordinace **VPL** a domova seniorů. Celkový úvazek 35 h/týdně, odměna pro L3 až 90 000 Kč čísto/měsíc. Nabízíme podporu dalšího vzdělávání a minimum administrativy. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

**Rehabilitační** lékař. Pro pracoviště v Myslíkově 259/10. Praha 2 přijmeme rehabilitačního lékaře/lékařku. Nabízíme: zájem silné a stabilní společnosti, práce v malém kolektivu, práce na DPP, motivující platové ohodnocení a příjemný kolektiv, podmínky pro osobní i profesní rozvoj, multisport karta, 25 dní dovolené. Požadujeme: trestní bezúhonnost, organizační schopnosti, pečlivost, uživatelská znalost práce s PC, komunikační schopnosti, příjemné vystupování, empatie, spolehlivost. Očekáváme zejména schopnost týmové spolupráce, aktivní přístup k práci a zodpovědnost. Nástup možný ihned nebo po domluvě. V případě zájmu zasílejte své CV na e-mail: [fabera@poliklinikaipp.cz](mailto:fabera@poliklinikaipp.cz)

Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovic hledá do svého týmu kolegu/kolegyně na pozici: lékař/ka **psychiatrie**. Požadujeme: úspěšné ukončení VŠ všeobecného lékařství (vhodné i pro absolventa, nebo všeobecného lékaře se zájmem o obor), specializaci v oboru psychiatrie - výhodná, ne podmínka, schopnost pracovat samostatně, praxe v oboru, zájem o psychiatrii, znalost práce na PC - Word, Excel, internet, schopnost samostatné práce, morální a občanskou bezúhonnost (výpis z rejstříku trestů). Nabízíme: vysoké nadstandardní náborový příspěvek, možnost ubytování - přidělení bytu, hlavní pracovní poměr na dobu neurčitou / DPP, DPČ..., úvazek dle dohody, možnost dojíždění autem s kolegy z Prahy (cca 20 min. z Ládví) a okolí, započítatelnou praxi ve vícenásobně odborně akreditovaném psychiatrickém zařízení (psychiatrie, závislost, gerontopsychiatrie, sexologie), motivující platové ohodnocení (plat, osobní ohodnocení, odměny za služby navíc, mimořádné odměny za práci nad rámec pracovních povinností...), hlavní pracovní poměr na dobu neurčitou, zájem stabilní společnosti, možnost dalšího vzdělávání v rámci studijního volna, staže potřebné k atestaci..., zaměstnanecké bonusy (mobilní telefon, penzijní příspěvy), stravné a s příspěvkem zaměstnavatele, příspěvek na dětskou rekreaci, příspěvek na dovolenou v zařízení zaměstnavatele, 6 týdnů dovolené, vitaminové doplňky, kulturní vyžití - koncerty, divadlo... Nástup možný ihned, případně dle dohody. V případě vašeho zájmu zasílejte strukturovaný profesní životopis a motivační dopis na e-mail: [stella.hanikova@pnhberkovic.cz](mailto:stella.hanikova@pnhberkovic.cz)



případně nás kontaktujte na telefonu: 416 808 211 – paní Bc. Stella Hančářová

Od podzimu hledáme lékaře do ordinace **VPL** 15 km od Zlína. Úvazek 30 h/týdně, odměna pro atestovaného lékaře 70 000 Kč čistého měsíčně, možnost ordinární doby ve 4 dnech, minimum administrativy, podpora při dalším vzdělávání a možnost konzultací se specialisty z různých oborů. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

Hledáme lékaře do domova seniorů v Bechyni. Mzda 950 Kč čistého/h, úvazek 8 hod. týdně. Pozice je vhodná pro lékaře/lekárky z různých oborů (ARO, interna, VPL apod.). V případě zájmu vám pomůžeme s requalifikací na atestaci VPL. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

Do zavedené ordinace **VPL** cca 15 km od Jičína hledáme od srpnu lékaře na plný či zkrácený úvazek. Nabízíme podporu našich konziliářů z různých oborů a podporu dalšího vzdělávání. U nás lékaři především léčí a nemusí se věnovat administrativě. Čistá mzdová odměna při plném úvazku (30 hodin týdně) pro atestovaného VPL 70 000 Kč měsíčně. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

Hledáme další lékaře pro zákroky prováděné na naší klinice – zejména pro zákrok facelifting v lokální anestezii, a další estetické zákroky v lokální anestezii. Nabízíme spídkové zázení, odborné školení u prof. Pella ve faceliftingu a vynikající finanční ohodnocení. Pokud vás naše nabídka oslovila, kontaktujte nás prosím přímo na telefonu 773 832 011 nebo e-mailem [kariera@arteclinic.cz](mailto:kariera@arteclinic.cz). Též šleme za námi případně osobní setkání u nás v Brně. Helena Břichta, jednatelka společnosti

Hledám **ortopeda** do zavedené ambulance v Praze 6 na plný nebo částečný úvazek. Výhodné plat. podmínky, ord. hodiny dle dohody. Kontakt: Dr. Novák, 602 69 44 12

Hledáme lékaře do domova seniorů v dobré dojezdové vzdálenosti z Rakovníku, Zbřehu či Hořovic na 4 hod. týdně. Odměna: 950 Kč čistého/hod. Vhodné pro lékaře se specializací VPL, interna, urgentní medicína apod. Možnost jako přívržek při práci v nemocnici nebo na RD. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

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

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

Do zavedené **neurologické** ordinace v Praze hledáme zdravotní sestru nebo zdravotního asistenta/ku. Rozsah úvazku dohodou, vstřícný a profesionální přístup, nadstandardní finanční ohodnocení. Kontakt: [neuropraha@centrum.cz](mailto:neuropraha@centrum.cz), 608 299 329

Hledáme lékaře do domova seniorů v dobré dojezdové vzdálenosti z Náchoda, Dvora Králové n/L, Trutnova. Týdněni úvazek 5 hodin. Vhodné i pro lékaře z jiných oborů nebo na RD. Odměna: 950 Kč čistého/hod. Kontakt: 773 545 225, [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz)

Do zavedené ambulance na poliklinice v Praze 4 hledáme na atestovaného **kardiologa**. V ordinaci zkušená sestra. Nástupní plat 130 000 Kč. K dispozici firemní vůz v centru Prahy, nebo firemní vůz. Kontakt: 739 353 002, [vlachova@poliklinikapraha.cz](mailto:vlachova@poliklinikapraha.cz)

Přijmeme do zavedené ordinace lékaře v oboru **interna**. Ordinance se nachází v Praze 4 i 6 na poliklinice. Nadstandardní platové podmínky. Bonus: firemní byt zdarma v centru Prahy. Kontakt: 739 353 002, [vlachova@poliklinikapraha.cz](mailto:vlachova@poliklinikapraha.cz)

Přijmeme do zavedené ordinace lékaře v oboru **endokrinologie**. Ordinance se nachází v Praze 6 na poliklinice. Bonus: nadstandardní platové podmínky, mobil, firemní vůz v centru Prahy nebo firemní vůz. Kontakt: 739 353 002, [vlachova@poliklinikapraha.cz](mailto:vlachova@poliklinikapraha.cz)

Zavedená ordinace **praktického lékaře** v Kladně přijme lékaře/lekárku na plný či zkrácený úvazek (dle dohody). Možnost firemního ubytování v centru Prahy na firemní náklady. Kontakt: 773 589 178 [martincikova@poliklinikapraha.cz](mailto:martincikova@poliklinikapraha.cz)

Zavedená ordinace **praktického lékaře** v Kladně přijme lékaře/lekárku na plný či zkrácený úvazek (dle dohody). Možnost firemního ubytování v centru Prahy na firemní náklady. Kontakt: 773 589 178 [martincikova@poliklinikapraha.cz](mailto:martincikova@poliklinikapraha.cz)

Hledám fyzioterapeutku nebo fyzioterapeuta do ambulance v Praze 4. Nabízím příjemný kolektiv a přátelskou komunikaci, výborné ocenění a podporu vzdělávání. Kontakt: 737 208 263, [zuzana.lapkova@gmail.com](mailto:zuzana.lapkova@gmail.com), MUDr. Zuzana Lapková, Krčská 1079/59 Praha 4

Do zavedené ordinace **VPL** v Časlavi hledáme praktického lékaře (L3 nebo L2). Nabízíme podporu specialistů a konziliářů z různých oborů, podporu při dalším vzdělávání. Ordinance vybavena CRP, INR, TK Holter, ABL. Odměna při plném úvazku (30 hodin týdně) pro atestovaného VPL 70 000 Kč čistého měsíčně. Možnost nastavit si ordinární hodiny ve 4 dnech, minimum administrativy. Možnost i částečného úvazku Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

Soukromá **neurologická** ambulance v Hustopečích nabízí spolupráci kolegové v oboru, jakýkoli úvazek, solidní platové podmínky, individuální domluva na všem, zkušená sestřička, užitavelsky příjemný SW. Kontakt: 602 574 521, [info@petmed.cz](mailto:info@petmed.cz)

Zaměstnáme lékaře v ambulanci **VPL** v Břeclavi dle domluvy, plný nebo částečný úvazek, velmi dobré vybavení

ordinace, příjemná sestra, výhodné podmínky. Kontakt: [praktikbreclav@centrum.cz](mailto:praktikbreclav@centrum.cz)

Městská poliklinika Praha přijme lékaře s atestací z klinické oboru na pracoviště protialkoholní záchytné stanice. Nástup a výše úvazku dle dohody, možno i na DPČ. Nabízíme práci v nepřetřítém 12hodinovém provozu, zajímavé finanční ohodnocení, příspěvek na stravování, možnost příspěvku na vzdělávání a další benefity. Svě CV prosím zasílejte na e-mail [d.studena@prahamp.cz](mailto:d.studena@prahamp.cz), tel: 222 924 214

Městská poliklinika Praha, Spálená 12, Praha 1 přijme **praktického lékaře** s atestací, **foniatra** a lékaře **stomatologa**. Nabízíme zavedenou a moderně vybavenou ordinaci v centru Prahy, přátelský kolektiv, zajímavé finanční ohodnocení, příspěvek na stravování, příspěvek na vzdělávání a další benefity. Svě CV prosím zasílejte na e-mail [d.studena@prahamp.cz](mailto:d.studena@prahamp.cz), tel: 222 924 214

Do plně vybavené moderní ordinace **VPL** v Praze hledám i neatestovaného lékaře/ku. Výše úvazku dle dohody. Nadstandardní ohodnocení. Kontakt: [necsanekova@jinomed.cz](mailto:necsanekova@jinomed.cz)

Do akreditované ordinace **praktického lékaře** Praha 5 přijmu mladšího lékaře na výpomoc. Kontakt: 603 585 081 Plus Med dva s.r.o. přijme do pracovního poměru lékaře/lekárku v oboru **rehabilitační a fyzikální medicína**. Požadujeme lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru. Nástup možný ihned. Kontakt: 585 951 401, [mudr.husicka@seznam.cz](mailto:mudr.husicka@seznam.cz)

Ordinance **praktického lékaře** v Praze hledá spolupráci s atestovaným lékařem na částečný nebo plný úvazek. Ideální pro lékaře důchodového věku či na mateřské. Jsme přátelský kolektiv, který se přizpůsobí vašim možnostem. Kontakt: [P.Borsky@me.com](mailto:P.Borsky@me.com), 605 802 587

Do moderní ordinace **VPL** v Praze hledáme lékaře/lekárku interního oboru nebo PL se zájmem o práci v rodinné ordinaci praktického lékaře v přátelském a mladém kolektivu. Nejsme řetězec ani velký korporát, proto vám vždy můžeme nabídnout individuálně nastavené podmínky k vaší spokojenosti, vč. dalšího vzdělávání. Nabízíme nadstandardní platové ohodnocení (atestovaný od 80 000 Kč, neatestovaný od 40 000 Kč), příjemný a profesionální kolektiv, ochotu přizpůsobit se vašim představám. Kontakt: [novak@vaspraktikpraha.cz](mailto:novak@vaspraktikpraha.cz), 608 565 969

Přijmu lékaře do ambulance, poliklinika Praha 10, na DPP, vše na dohodu. Kontakt: 737 935 359

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

Do zavedené ambulance v Praze 4 hledáme na plný úvazek atestovaného **internistu**. Nadstandardní platové podmínky. K dispozici firemní vůz v centru Prahy, popř. firemní vůz. Nástup možný ihned. Kontakt: 739 353 002

Do zavedené **kardiologické** ambulance v Praze 4 hledáme na plný úvazek atestovaného kardiologa. Nadstandardní platové podmínky. K dispozici firemní vůz v centru Prahy, popř. firemní vůz. Nástup možný ihned. Kontakt: 739 353 002, paní Vlachová

Přijmu lékaře/ku (i absolventa) na rezidentské místo do zavedené a plně vybavené ambulance **PL** v Chlumu nad Cidlinou. Perspektivní zaměstnání v příjemném kolektivu (nejsme řetězec). Akreditace MZ pro kmen i specializaci 2021. Kontakt: Pavel Bareš, 725 501 576

Hledáme kolegu lékaře/ku do **oční** ordinace ve Voticích na 1 den v týdnu s možností perspektivně rozšířit spolupráci. Nabízíme výhodnou a motivující podmínky, přímé a férové jednání. Kontakt: 602 293 747, [okovo@okovo.cz](mailto:okovo@okovo.cz)

**Psychiatrická** ambulance v Ostravě zaměřená na péči o pacienty s poruchami příjmu potravy hledá do týmu lékaře na 8-10 hodin týdně, vč. výhledové s možností navýšení úvazku. Ukončené specializační vzdělávání není podmínkou, dohled L3 zajištěn. Požadujeme zájem o obor a především pozitivní přístup k pacientům. Kontakt: [psychosomatickaambulance@seznam.cz](mailto:psychosomatickaambulance@seznam.cz), 775 915 796

Hledám lékaře s atestací z **oftalmologie** na částečný či plný úvazek do oční ambulance v Brně (ul. Vídeňská). Moderní, plně vybavená ambulance včetně feropertu, OCT, fundus kamery a perimetru. Kontakt: [ocni.ordinace@oftalmed.cz](mailto:ocni.ordinace@oftalmed.cz), 724 093 468

Do ordinací PL, akreditované pracoviště, Brno, Brno-venkov, hledáme 2 lékaře. Nástup možný ihned. Možnost rezidenčního místa, možnost převzetí ordinace. Kontakt: [nancy2010@seznam.cz](mailto:nancy2010@seznam.cz)

Přijmeme lékaře/lekárku do zavedené **oční** ordinace v Českých Budějovicích na jakýkoli úvazek i na zástup. Po domluvě možnost ev. předání ordinace. Kontakt: 602 495 225

Do ordinace **VPL** v Lukavci (exit 66 na D1) přijmu lékaře na spolupráci. Ordinance je moderně přístrojově vybavená. Zájemci nabízejí plat 80 000 Kč/měs., plný nebo zkrácený úvazek, flexibilní pracovní dobu, 5 týdnů dovolené, ubytování v garsonce u ordinace. Jsme akreditované pracoviště se školitelem. Kontakt: 721 456 096, [info@mudrakazikova.cz](mailto:info@mudrakazikova.cz)

Do akreditované ordinace **praktického lékaře** v Praze 5 přijmu lékaře na 3-4 dny týdně. Kontakt: 603 585 081

Přijmu do ordinace **VPL** lékaře/ku (ideálně s atestací). Moderní prostory u metra v Praze 5, Smartmedix, síková sestra, kompletní přístrojově vybavení. Nabízím odpovídající platové ohodnocení. Kontakt: 723 593 391

Ambulance u Arbesa hledá kolegy nebo kolegu v oboru **gynekologie a porodnictví**. Nabízíme flexibilní spolupráci po vzájemné dohodě. Kontakt: [ambulancearbes@seznam.cz](mailto:ambulancearbes@seznam.cz), 606 601 018

Ambulance **alergologie a imunologie** v Praze 10 přijme alergologa či lékaře v přípravě na minimálně 0,5 dne v týdnu

(časově flexibilní, možno až celý úvazek). Nabízíme vynikající platové podmínky, moderní pracovní prostředí. Kontakt: 245 008 716

Hledáme **kardiologa** do ambulance 40 km za Prahou, na 1-2 dny v týdnu. Čistá mzda 1000 Kč/hod. + cestovní výlohy. Podmínkou slušnost znalost echokardiografie. Kontakt: [kardioloab@seznam.cz](mailto:kardioloab@seznam.cz), 775 594 300

Do zavedené, nadstandardně vybavené ordinace **VPL** ve Zlechově (cca 20 minut od Uherského Hradiště) hledáme lékaře na poloviční úvazek (15 hodin týdně). Možnost nastavit si ordinární hodiny podle potřeby. Pro L3 mzdová odměna 35 000 Kč čistého měsíčně. Vhodné i pro lékaře bez atestace nebo z jiných oborů. Nabízíme kompletní přípravu k atestaci VPL, rozpočet na vzdělávání až 20 000 Kč ročně. Nástup dle dohody. Kontakt: [personalni@vseobecnylekar.cz](mailto:personalni@vseobecnylekar.cz), 773 545 225

Nabízím místo atestovanému **VPL** v malé ordinaci v Opavě, 20 h/týdně, čistá měsíční mzda 45 000 Kč. Kontakt: [praktikopava@seznam.cz](mailto:praktikopava@seznam.cz), 774 050 889

**Praktický lékař** s akreditací v Praze 5 přijme mladého kolegu na zkrácený úvazek. Kontakt: 603 585 081

Masarykovo sanatorium Dobříš přijme do svého týmu lékaře s atestací I. stupně nebo kmenem. Jsme ekonomicky stabilní a moderní zařízení typu LDN s velmi dobře vybavenou rehabilitací. Výborné dopravní spojení z Prahy. Nabízíme: stabilitu zaměstnání, mzdu 87 000 Kč hrubého včetně pravidelných měsíčních odměn, 5 týdnů dovolené, závodní stravování, flexipasy, multisportkarty, příspěvek na penzijní/životní pojištění a další benefity. Nástup a výše úvazku dle dohody. Kontakt: [horalkova@medi-help.cz](mailto:horalkova@medi-help.cz), 604 757 296

Do chirurgické ambulance v Praze přijmeme **chirurga** – důchodce pro pravidelnou spolupráci na 1 den v týdnu. Kontakt: 735 081 147, [chirurgie11@seznam.cz](mailto:chirurgie11@seznam.cz)

Zavedená ordinace **PLDD** v Brandýse n. Labem přijme atestovaného dětského lékaře/pediatra na 3 dny v týdnu. Možnost MD. Nástup možný ihned, podrobnosti při osobním jednání. Kontakt po 18:00: 606 476 127

Nabízím částečný úvazek 0,2-0,5 v **oční** ambulanci v okrese Brno-venkov, zajímavě finanční hodnocení. Kontakt: 736 644 562

TOP nabídka, dream job pro **VPL** v centru Prahy – Pałac Lucerna. Na celý i částečný úvazek. Lze i předatstační přípravu. Akreditované pracoviště pro kmen i specializaci. Kontakt: 721 219 833

Pro očkovači ordinace na poliklinice v Praze 4 přijmeme ihned lékaře, vhodně i pro důchodce. Kontakt: 739 353 002

Nabízím zástup a převzetí praxe **VPL** v lokalitě Praha 7, 8, 9. Atestace z interny a VPL. Za nabídky děkuji. Kontakt: [prahalekar@centrum.cz](mailto:prahalekar@centrum.cz)

Do akreditované ordinace **praktického lékaře** v Praze 5 přijmu kolegu na 2 dny v týdnu s možným brzkým převzetím praxe. Kontakt: 603 585 081

VISUS spol. s r.o. přijme **očního** lékaře do ambulantních zařízení v Hradci Králové a Náchodě. Nástup po vzájemné dohodě. Nadstandardní finanční ohodnocení a benefity. Kontakt: [jan.studnicka@ocni-visus.cz](mailto:jan.studnicka@ocni-visus.cz)

Do **psychiatrické** ambulance v Praze 3 (Esmedicum s.r.o.) nebo Kralupch (PSYCHterap s.r.o.) hledáme psychiatra/psychiatricku L3 nebo L2, výše úvazku dle dohody s odměnou 80 % z provedených výkonů, a při min. 30 h/týd./4 prac. dny možnost pracovní smlouvy či DPČ se mzdou 80 000 Kč/měs. Kontakt: 725 104 705, [skacej@centrum.cz](mailto:skacej@centrum.cz)

Nemocnice Slaný hledá absolventa pro oddělení **ortopedie**, možno i zařazeného do kmene. Nabízíme možnost rychlého odborného růstu na akreditovaném pracovišti blízko Prahy, okamžitě zapojení se do bohaté operativy, dobré platové podmínky, možnost ubytování v nemocnici ubytovně či získání obecního bytu. Kontakt: [jakub.herman@nemsl.cz](mailto:jakub.herman@nemsl.cz), 774 241 268

## VOLNÁ MÍSTA – POPTÁVKA

Nabízím práci: lékař – rezident v oboru **VPL**, absolvoval jím předepsaných praxí směřujících k atestaci. Nástup: léto/podzim 2021. Místo: Frýdlant n. O., MSK. Kontakt: 606 555 453, [mail@martinsvebis.cz](mailto:mail@martinsvebis.cz), [www.martinsvebis.cz/rezidencni-mista/](http://www.martinsvebis.cz/rezidencni-mista/)

Hledám školitele s akreditací dle vzdělávacího programu pro **VPL** z r. 2018 s kmenem VPL v Olomouci nebo blízkém okolí. Povinné kurzy a stáže mám již absolvované, zbyvá mi jen půl stáže u PL před kmenovou zkouškou. Pracuji samostatně. Kontakt: 777 865 244

Přijmeme sestru domácí péče pro Prahu. Úvazek dle domluvy. Předpokládaný nástup 9-10/2021. Kontakt: 602 313 699, [lekar@doktorvprahe.cz](mailto:lekar@doktorvprahe.cz)

**PL** s atestací v oboru má zájem o koupi praxe Prostějov, Olomouc, případně Přerov a okolí. Kontakt: [praktik7777@seznam.cz](mailto:praktik7777@seznam.cz)

Hledáme lékaře/ku do paliativního týmu lůžkového hospice v Plzni. Nabízíme plný nebo částečný úvazek, zaměstnanecké benefity, jednosměnný provoz a volné víkendy, mzdu 50-70 000 Kč, nástup možný ihned. Kontakt: M. Pachner, 702 156 551, [pachner@hsl.cz](mailto:pachner@hsl.cz)

Lékař, 2 atestace z interny + **kardiologie** poptává místo v ambulanci, preferuji **HPK**. Kontakt: 777 869 970, [kamarckjan@seznam.cz](mailto:kamarckjan@seznam.cz)

Do soukromé **kardiointernistické** ambulance v Praze 4 hledáme lékaře na plný/částečný úvazek/DVP/DPC/ICO. Moderní přístrojově vybavení, zájemnost na velké nemocnici. Podmínky dohodou. Kontakt: [jizi@ikem.cz](mailto:jizi@ikem.cz), 602 270 754

Hledám spolupracujícího **chirurga** na část úvazku do nové ambulance v centru Líberce od 10/21, výjimečné pracovní i finanční podmínky. Kontakt: 604 264 406, pište i SMS.

## Krajská zdravotní, a.s. nemocnice Ústeckého kraje

### přijme

- Lékaře na Radiodiagnostické oddělení**  
(pro nemocnici Děčín, Chomutov, Teplice)
- Lékaře na Interní oddělení**  
(pro nemocnici Děčín, Litoměřice, Most)
- Lékaře na Psychiatrické oddělení**  
(pro nemocnici Most)

### Požadujeme:

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

### Nabízíme:

- pracovní poměr s odpovídajícím finančním ohodnocením
- zájem úspěšně a stabilní společnosti
- podporu a podmínky pro další vzdělávání financované zaměstnavatelem
- podpora dalšího profesního rozvoje
- řadu oborů s nejvyšším stupněm akreditace a specializovaná centra
- moderní a příjemné pracovní prostředí
- 5 týdnů dovolené
- závodní stravování

### Kontakt:

Krajská zdravotní a.s. – Masarykova nemocnice  
Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem  
Ing. Mgr. Bc. Vlasta Kašparová, náměstkyně, Úsek řízení lidských zdrojů  
Tel. 477 117 960, email: [vlasta.kasparova@kzcr.eu](mailto:vlasta.kasparova@kzcr.eu)



Hledám kolegu/yni na výpomoc v době zavedené ordinace **alergologie a imunologie** v Praze 10, ideálně dlouhodobou spoluprací s možností odkupu praxe. Kontakt: 245 006 451

### ORDINACE, PRAXE

Prodám nebo pronajmu ordinaci, dříve gynekologie v České Lípě, na zdr. středisku, zhr. 90 m. Cena dohodou. Kontakt: 602 644 904

Převzmu ordinaci **VPL** nebo **INT/DIA** v Praze (nejraději P8, P9, není ale podnikání). Specializace mám. Za nabídky děkuji, řetězec a zprostředkovatelé prosím nevolat. Kontakt: [ambulance-praha@seznam.cz](mailto:ambulance-praha@seznam.cz)

Mám zájem o koupi praxe **VPL** v Praze. Nejlépe se zaměřeným PL, který bude pokračovat i po prodeji. Jsem lékař, licence PL, int., diab. Kontakt: 606 358 602

Zabezpečujeme prodej a koupě lékařských praxí včetně úplného servisu – smlouvy, vypořádání, změny na KÚ a ZP. Oceňování, poradenství odborné, účetní, daňové. Celá ČR. Kontakt: [www.admedica.cz](http://www.admedica.cz), 734 763 336, 775 679 982

Přechám menší praxi **PLDD** v Brně. Ordinance je součástí rodinného domu, který nabízím k prodeji. RD umožňuje výhodné spojení praxe s bydlením. Kontakt: 605 152 490

Prodám **oční ambulanci** v Olomouci. Smluvní ZP: III, 201, 205, 207, 211. Předání dle domluvy v roce 2021. Kontakt: [ocni.ol@seznam.cz](mailto:ocni.ol@seznam.cz). Děkuji.

Odkoupim ordinaci **všeobecného lékařství** v Přerově. Kontakt: 608 460 760

Odkoupim ordinaci **gynekologie a porodnictví** v Přerově. Kontakt: 608 460 760

Prodám dobře zavedenou **psychiatrickou** ordinaci pro dospělé (s.r.o.) v Týně nad Vltavou. Smlouvy se ZP: III, 201, 205, 211. Kontakt: [psych@tiscali.cz](mailto:psych@tiscali.cz), 385 731 034

Smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami. Kontakt: 608 460 760

Prodám velmi dobře zavedenou **DIA** ordinaci v okrese Brno-venkov s perspektivou dalšího rozvoje. Kontakt: [jkrejcirno@seznam.cz](mailto:jkrejcirno@seznam.cz). Prosim píše jen vážní zájemci.

Prodám zavedenou **gynekologickou** ordinaci (s.r.o.) v Jindřichově Hradci. Kontakt: 721 212 047

Nabízím k pronájmu prostory v budově polikliniky (Dr. E. Beneše 695, Kralupy n. V.), celk. 67 m<sup>2</sup>. Možné 3 ordinace pro stomatologii, schválené k tomuto účelu. Lze pronajmout i část prostor s možností úpravy. Kontakt: [ingeborg.vokalova@gmail.com](mailto:ingeborg.vokalova@gmail.com)

**PL** s atestací v oboru má zájem o koupi praxe Prostějov, Olomouc, případně Přerov a okolí. Kontakt: [praktik7777@seznam.cz](mailto:praktik7777@seznam.cz)

Prodám zavedenou **gynekologickou** praxi. Smlouvy se všemi pojišťovnami. Okres Příbram. Prodej formou s.r.o. Lze se domluvit i na prodeji podílu. Kontakt: [joult@seznam.cz](mailto:joult@seznam.cz)

Prodám **ortopedickou** praxi v centru Přerova, v pronajatých prostorech polikliniky MENS. Prodej 100% podíl MUDr. Vladimír Eitler s.r.o. – 3 místnosti a 2x přípravná kabinka. Kontakt: 721 345 687

Prodám péknu praxi **VPL** v Praze 13. Větší a renovované prostory, smlouvy se ZP, přístrojové vybavení, smlouvy PL S. Solidní ekonomika. Předání 10/2022. Kontakt: [praktik.praha@post.cz](mailto:praktik.praha@post.cz)

Prodám třicet let zavedenou **dermatovenerologickou** ambulanci v Karviné. Zakřokový sálek, fototerapie, možnost rozšíření estetických výkonů. Termín – konec roku 2021, odchod do důchodu. Kontakt: 728 715 595

Přechám zdarma 3 místnosti u metra Flora s vybavením pro psychiatricko-psychologickou činnost. Kontakt: 723 786 166

Prodám velmi dobře zavedenou **psychiatrickou** ordinaci v Táboře. Kontakt: [eva.kf@email.cz](mailto:eva.kf@email.cz)

Prodám vybavenou **oční ambulanci** (budoucí s.r.o.) v Hustopečích (30 min. od Brna), smlouvy se III, 201, 205, 207, 211, plný úvazek, včetně kartofeky 26 440 pacientů. Kontakt: 775 571 557

Rádi bychom odkoupili praxi **praktického lékaře pro děti a dorost** v Praze 8. Kontakt: 739 451 861, 777 230 238, [borosova@inep.cz](mailto:borosova@inep.cz). Děkujeme.

Prodám lékařskou praxi – **dermatologii** se zavedenou ordinací a klientelou u metra v Praze 6. Smlouvy se ZP (VZP, ZPMv atd.) Možnost provádět i est. zákroky. Kontakt: [pekate@seznam.cz](mailto:pekate@seznam.cz), 603 804 496

Dobrý den, hledám k převzetí středně velkou až větší ambulanci **PLDD** v Praze. Převzeti v horizontu roku či dle vzájemné domluvy. Kontakt: [pldd.praha@seznam.cz](mailto:pldd.praha@seznam.cz). Děkuji.

Hledám kolegu ke sdílení ambulance v centru Uh. Hradiště – poměr cca 50/50. Předpoklad společné sesterny a zájemci ambulance separované. Vhodné pro specialistu – např. GYN, ORL apod. – s menším úvazkem. Kontakt: [FP735200872@seznam.cz](mailto:FP735200872@seznam.cz), 776 022 501

Převzmu ordinaci **praktického lékaře pro dospělé**, lokalizace – Starý Hrozenkov + okolí, Uherský Brod + okolí. Převzmu dům seniorů, lokalizace – Starý Hrozenkov + okolí, Uherský Brod + okolí. Úvazek dle dohody. Kontakt: 606 506 499, [email-ordinace.starhrozenkov@gmail.com](mailto:email-ordinace.starhrozenkov@gmail.com)

Prodám zavedenou **chirurgickou** praxi a smlouvy se ZP na 2 ambulanc v jižních Čechách. Případně i oddělení. Kontakt: 606 617 929, [jirikipar@seznam.cz](mailto:jirikipar@seznam.cz)

Atestovaná lékařka hledá ke koupi nebo postupnému převzetí ordinaci **VPL** v Českých Budějovicích. Kontakt: [praxe@seznam.cz](mailto:praxe@seznam.cz), 732 785 004

Máme zájem o koupi ordinaci s.r.o. nebo jiného zdravotnického zařízení. Kontakt: 792 414 083

Atestovaný lékař hledá privátní **gyn.-por.** ordinaci k pře-

vezetí v Králověhradeckém, event. Pardubickém kraji. Kontakt: 703 329 879, [gyn.amb@post.cz](mailto:gyn.amb@post.cz)

Koupim nebo postupně převzmu ordinaci **VPL** v Plzeňském kraji. Rychlé jednání, další spolupráce možná. Kontakt: [ordinace-vpl@centrum.cz](mailto:ordinace-vpl@centrum.cz), 775 044 440

Prodám zavedenou **alergologickou** praxi v Praze. Případně nabízím kolegové předchozí možnost spolupráce za účelem trvalého zástupu a postupného převzetí a koupě ordinace. Kontakt: 245 008 016, [imuno.praha@gmail.com](mailto:imuno.praha@gmail.com)

Okres BN – PL s atestací. Nabídka partnerství, spolupráce v době zavedené ordinaci PL pro dospělé s plánovanou novou vizí do budoucna. Entuziastický mladý kolega či kolegyné vítáni. Kontakt: dr. Sovjak, 775 338 800 (možno i sms), [r.sovjak@seznam.cz](mailto:r.sovjak@seznam.cz)

Nabízím k převzetí zavedenou **interní ambulanci** v Třebíči, smlouvy se všemi pojišťovnami. Možnost výpomoci nebo zástupu. Kontakt: 732 120 160, [jdvorca@seznam.cz](mailto:jdvorca@seznam.cz)

Nabízím k prodeji ordinaci **VPL** – s.r.o. ve Studenci, Tovární 367. IČO 04204018, 1400 reg. pacientů a závodní péče 100 lidí. Město Studénka nabízí bezúročnou půjčku 1 000 000 Kč a dotaci 500 000 Kč. Kontakt: 725 091 752

Prodám 2 ordinace **VPL** v JČK s lékárnou a lékárnou v Praze. E. Prodej včetně kompletního personálu. Plně fungující. Lze i jednotlivě. Kontakt: 731 366 852

Přechám plně zařízenou **oční ambulanci** včetně OCT v Praze od 1.4.2021. Vysoké PÚRO na pacienta, smlouvy se všemi ZP. Kontakt: 603 995 473

Hledám zájme o převzetí zavedené **oční ambulance** v okrese Brno-venkov. Kontakt: 736 644 562

### PRODEJ A KOUPEJ

Prodám hork. sterilizátor. Sterilizátor má aktuální servisní a revizní kontrolu, platnou do 2/2022. Vnější rozměry: 100 x 67 x 50 cm, vnitřní rozměry: 61 x 54 x 42 cm. Cena 12 000 Kč, foto na vyžádání. Kontakt: 602 644 904

Prodám gyn. ultrazvuk: Portable Ultrasonic Diagnostic System, model A6 od firmy SonoScape včetně tiskárny Mitsubishi a vozíku. Rozměr obrazovky 30 x 23 cm. Cena: 55 000 Kč. Foto na vyžádání. Kontakt: 602 644 904

Koupim kompletní vybavení **oční ordinace** – autorefraktometr, šterbinovou lampu, optotypy, pachymetr, perimetr, tonometr, čočky atd. Kontakt: [accountsprague@seznam.cz](mailto:accountsprague@seznam.cz)

Kupujete praxi? Nechcete koupit „zájce v pytlí“? Zajišťujeme audity stavu praxe a přístrojového vybavení z pohledu platné legislativy (SUKL aj). Kontakt: 777 879 314, 734 763 336, [www.admedica.cz](http://www.admedica.cz)

Prodám zavedenou ordinaci **praktického lékaře** v Praze 13. Formas.r.o. (odchod do důchodu). Kontakt: 728 088 357

Prodám ordinaci **dermatovenerologie** v ulici Vinohradská, Praha 3. Smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami. Cena dle dohody. Kontakt: [krauskopfovajulie@gmail.com](mailto:krauskopfovajulie@gmail.com), 774 409 996, 737 398 215

Prodám s.r.o., IČO 092 15 387. V případě zájmu podám bližší informace. Kontakt: [ivotom@centrum.cz](mailto:ivotom@centrum.cz)

Prodám pro **oční ambulanci** pachymetr PachPen z r. 2011, 100% stav. Cena dohodou. Kontakt: [jecminkovaocni@gmail.com](mailto:jecminkovaocni@gmail.com), 596 616 092

Prodám levně mikroskopická skla podložní řezaná 76x26–32 krabiček á 50 ks, mikroskop. skla s matným okrajem – 31 krabiček, krycí sklíčka 18x18–80 krabiček, krycí sklíčka 22x22–17 krabiček, 18x24–50 krabiček. Kontakt: 777 554 537

Prodám zavedenou **gynekologickou** ambulanci na poliklinice Praha 4, smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami. Kontakt: [funferova@ambicare.eu](mailto:funferova@ambicare.eu)

Pro sberátely porodnické Simpsonovy křešle, chromovaný pvlmimetr. Kontakt: 777 554 537

Prodám klasický rtuťový tonometr – 2 ks, fonendoskop 1 ks. Kontakt: 777 554 537

Prodám zavedenou **neurologickou** ambulanci v Brně – Poliklinika Lesná. Stálá klientela, smlouvy se všemi pojišťovnami, ev. výpomoc možná. Kontakt: 604 744 477

Prodám **nefrologickou** a **interní** ordinaci v Opavě. Cena dohodou. Kontakt: 733 779 554

Prodám **gynekologický** UZ GE Logic C5 premium r. v. 2012 sondy E8CSRC a C2-SR. Dále UZ GE Logic V5 r. v. 2016 sondy 4cRS a E8CRS. Oba včetně tiskárny Mitsubishi. Cena 20 000 Kč a 100 000 Kč. Dohoda možná. Oba plně funkční. Kontakt: [mudr.martin.dohoda@gmail.com](mailto:mudr.martin.dohoda@gmail.com)

Blefaroplastika – 4 sady nástrojů (72 ks) z V. Británie, nevyužitá, důchod. Nůžky s tvrdkovodem, diamantové jehelce apod. Vysoká kvalita. Fotky na mail. Cena 99 000 Kč. Pův. cena 250 000 Kč. Kontakt: [info@optocentrum.cz](mailto:info@optocentrum.cz)

Prodám operační světlo upevněné do stropu. Rameno otcné a rameno sklápě a vlastní světlo – rozsah cca 4 m horizontálně a 1,5 m vertikálně. 2 halogenové žárovky, proměnlivá intenzita. Dovedu Pha – HK – RK. Bezporuchová konstrukce! Cena 19 900 Kč. Kontakt: [info@optocentrum.cz](mailto:info@optocentrum.cz)

Prodám nevyužitý elektrokauter SMT 75 MB mono i bipolár s šesti non-stick pinzetami a kabely, s externí elektrodou pro monopolární užití. Pneumatická nožní spoušť. Pravidelná elektroveze. Cena 39 900 Kč. Fotky na mail. Kontakt: [info@optocentrum.cz](mailto:info@optocentrum.cz)

Prodám použitý plně funkční narkotizační přístroj Chirana FA-8, platné BTK, originální dokumentace. Hraček Králové, vlastní odvoz, cena dohodou. Kontakt: 602 833 161

Prodám dobře zavedené, plně vybavené ordinace **PL**

v Zlíně a Bernaticích, vedené pod s.r.o. Ev. zaměstnám lékaře s postupným převzetím praxe. Smlouvy – základní pojišťovny, cena dohodou. Kontakt: [PracticMedica@seznam.cz](mailto:PracticMedica@seznam.cz)

Prodám audiometrickou komoru, plně funkční, levně, Brno. Kontakt: 723 552 783, [j.markova@seznam.cz](mailto:j.markova@seznam.cz)

Prodám zavedenou **neurologickou** ambulanci (s.r.o.) v Praze – západ. Smlouvy se všemi pojišťovnami na dobu neurčitou. 3300 pacientů. Kontakt: 777 021 252, [karla@aser.cz](mailto:karla@aser.cz)

Prodám cévní laser Lasering Velure S5, r. v. 2012, první majitel, používaný od 2017, vláčno 0,5 mm + 1 mm. Stav výborný, BTK 3/2021, cena: 250 000 Kč. Praha. Kontakt: 739 029 294

Prodám dva satelity sedě lakované, plechové, 2křídlové, v=185, hl=52, š=62 cm. Každý za 500 Kč. Kontakt: 602 216 268

Prodám biostimulační laser BTL-4110Smart se sondou 685nm/50mW, plně funkční. Kontakt: 776 560 546

Prodám přístroj pro měření indexu kotníkovek tlaků oscilometrickou metodou MESI-ABPIMD, nepoužívaný, [www.mesimedical.com/mesi-abpi-md/](http://www.mesimedical.com/mesi-abpi-md/), Cena dohodou. Kontakt: 603 541 030

Prodám zavedenou, plně vybavenou **gynekologickou** ordinaci v Blansku. Ev. zaměstnám lékaře na částečný úvazek s postupným převzetím praxe. Kontakt: [brogyn@seznam.cz](mailto:brogyn@seznam.cz)

EKG Bioset 3700, včetně náhradních dilů a papírů, plně funkční, cena 5000 Kč. Stetoskop Littmann Master Cardiologi, záovní, cena 2000 Kč. Kontakt: 724 870 869

Prodám křesílko kufr Multihelp 1, Saturn Oxy, infusní stojan, vyšetřovací lehátko, zdravot. nerez. vozík, lék. výš. lampa, tabulky k výš. barvocitu, tonometr + vyměnitel. dětské manžety, kartofky formát A4, přebalovací pul. Letné. Zašlu foto na vyžádání. Kontakt: 728 144 556

Prodám dobře zavedenou **kožní** ambulanci s.r.o. v centru města Opavy. Smlouvy – všechny pojišťovny, cena dohodou. Důvod – odchod do důchodu. Kontakt: [kozni-ambulance-opava@seznam.cz](mailto:kozni-ambulance-opava@seznam.cz)

Prodám bubny horkovzdušné sterilizace, nové, průměr 35 cm a výška 30 a 35 cm, pr. 16 cm a výška 14 cm, pr. 22 cm a výška 16 cm. Kontakt: 777 554 537

Prodám praxi **praktického lékaře** v Praze 5. Kontakt: 603 585 081

### PRONÁJEM

Pronajmeme ordinace v Poliklinice Žitavského 497, Praha 5 – přednostně pro zdravotnictví. Lze i lékárná, kanceláře, učebny, tělocvična a jiné provozovny. Najmeme 247 Kč/m<sup>2</sup>/měsíc. Kontakt: 733 738 394, 777 247 336, [administrativa.barrandov@centrum.cz](mailto:administrativa.barrandov@centrum.cz)

Pronajmu prostory ordinace **praktického lékaře** v Praze na Vinohradech. Kontakt: [mudr.yvona@seznam.cz](mailto:mudr.yvona@seznam.cz)

Nabízím kolegové/kolegyni byt k pronájmu ve vlastním bytovém domě v Praze 3-Vinohradech. Je možné se domluvit i na výpomoci v ordinaci (1 den v týdnu) ve stejném domě. MUDr. Pavel Smíd, [smidova.i@volny.cz](mailto:smidova.i@volny.cz)

Pronajmu nemovitost, UP 360 m<sup>2</sup>, Praha 5, prestižní lokalita, soukromí (2000 m<sup>2</sup>), 9 místností, vzhledná dopustnost, parkování, využití – praxe, fyziop/psychoterapeutické centrum aj., detaily a varianty ústně. Kontakt: 602 379 530, možno zanechat sms, kontaktuji obratem.

Pronajmu zařízení ordinace v zdravotnickém středisku Brno-Komín, levně, možný i sdílený pronájem více lékařů či jiných zdravotnických profesí. Kontakt: 723 552 783, [j.markova@seznam.cz](mailto:j.markova@seznam.cz)

Pronájem ordinace se sdílenou reprezentativní recepcí. Součástí soukromé kliniky v Praze 1. Kontakt: 777 021 252

Ordinace k pronájmu na poliklinice U dvou srpů 2, P5. Lze jako ukázková specializace. Kontakt: 721 738 620, [dana.jahankova@post.cz](mailto:dana.jahankova@post.cz)

Pronajmu i dlouhodobé prostory cca 60 m<sup>2</sup> s kompletním zájemem v zdravotnickém zařízení uprostřed síd-

lišť v Šumperku. Vhodné pro ordinaci nebo kancelář. Kontakt: 724 116 860

Pronajmu prostor pro ordinaci – kolaudováno jako ordinace. 2 místnosti + čekárna a soc. zájemci. Cena 18 000 Kč/měsíc + energie. Kontakt: 606 370 530

Pronajmu ordinaci ve vile v Desné v Jizerských horách, vhodné pro VPL, PLDD i amb. specialistu, možnost bytu, garáže. Zdravé horské prostředí. Kontakt: [dr.pav.svoboda@seznam.cz](mailto:dr.pav.svoboda@seznam.cz)

### SLUŽBY

S.r.o. – nejjednodušší způsob prodeje a dědění praxí, po pěti letech prodej nedaníte. Při založení nemusíme převádět zdravotnickou činnost – informujte se na různé možnosti. Celá ČR. Kontakt: [www.admedica.info](http://www.admedica.info), 734 763 336

Elis a Elis s.r.o. Provádíme oceňování a transformace lékařských praxí na s.r.o. v rámci celé ČR. Profesionální přístup, zpracování na klíč. Kontakt: [poradce@mybox.cz](mailto:poradce@mybox.cz), 602 437 166

### ZÁSTUP

Hledám lékaře/lékařku na zástup/HPP v ordinaci **praktického lékaře**. Kontakt: 603 443 939

Hledám lékaře na zástup do pékne ordinace **VPL** v Uhřetíně na července a srpen (vždy ČT+PA), síkovaná sestra. Kontakt: [info@avimedic.cz](mailto:info@avimedic.cz), 775 044 440

Přijmu lékaře na výpomoc do ordinace **praktického lékaře** pro dospělé v Plzni na částečný úvazek (1 den v týdnu), případně na zástup během dovolené. Nástup možný ihned. V budoucnosti možnost odkupu ordinace. Kontakt: [ordinace.plzen@email.cz](mailto:ordinace.plzen@email.cz)

Sháním lékaře **gynekologa** na občasný zástup do gynekologické ordinace v Teplicích. Vhodné pro lékařku na rodičovské dovolené. Kontakt: 775 072 977

**Prakt. lékařka** pro dospělé hledá zástup za mateřskou na min. 2 roky do zařízené ordinace s vřidným a velmi schopným personálem. Jihočeský kraj, okres Strakonice. Atestace z všeob. prakt. lékařství, či interny podmínek. Kontakt: 722 342 704

Hledám **oftalmologa** pro pravidelný dlouhodobý zástup v rozsahu 0,2–0,5 do oční ambulance v okrese Brno-venkov, velmi zajímavé finanční ohodnocení, budoucí převzetí praxe možné. Kontakt: 736 644 562

### SEZNÁMENÍ

Hledá se aktivní, chytrá žena na druhou polovinu života, která se umí smát, zmoknout a radovat se z maličkosti. 50letý muž s chytrou hlavou, srdcem a síkóvnými rukama z Moravy. Kontakt: [najdemese@icloud.com](mailto:najdemese@icloud.com)

Pohledná, štíhlá L. lékařka s malým synem hledá milou kolegyni či zdravotní sestřičku pro život ve dvou. Zn. jen vážně. Kontakt: [coquelicot1602@gmail.com](mailto:coquelicot1602@gmail.com)

Pro moji známou, 30 let (mladá, zdravá, krásná), ředitelka jedné z prestižních klinik v Praze, hledám seznámení s lékařem nebo profesionálem do 40 let, štíhlého se sportovním duchem z Prahy a okolí. Kontakt: 606 547 372

### RŮZNÉ

Retro OÚNZ. Nové zřízení apartmán v Horním Maršově v Krkonoších, 90 m<sup>2</sup>, 3+1, bezbariérový, na krátkodoby i dlouhodobě pronájem. Kontakt: [hancilova.eva@seznam.cz](mailto:hancilova.eva@seznam.cz), 603 259 995

Zakládám tým pro provádění studií a posudků na střední Moravě. Mám zkušenosti od roku 1993. Jsem psychiatr. Hledám lékaře, sestry, ale také spolupracující zařízení jako domy důchodců, ambulance apod. Kontakt: 602 230 445, [p.rocek@icloud.com](mailto:p.rocek@icloud.com)

Nabízíme komplexní systémový výcvik v rodinné terapii se zaměřením na současnou kolaborativní a dialogické směry. Je akreditován EAP a MZCR pro výkon psychoterapie ve zdravotnictví. Začátek v lednu 2022. Délka výcviku je 5 let. Kontakt: [www.dipteam.cz](http://www.dipteam.cz)

Nemocnice JIHLAVA, příspěvková organizace, přijme do pracovního poměru

## LÉKAŘE/LÉKAŘKU

na tyto pozicové:

- oddělení geriatry a následné péče
- infekční oddělení
- urologické oddělení
- kardiologické oddělení
- urgentní příjem
- laboratoř HTO
- lékařské genetiky

Požadujeme: odbornou způsobilost lékaře nebo ukončený základní kmen, případně lékaře se specializovanou způsobilostí

Nabízíme: nábory příspěvek, možnost profesního růstu, zájem akreditované nemocnice, práce na plný úvazek, zaměstnanecké benefity, závodní stravování, zvýhodněný telefonní tarif

Pisemné žádosti včetně profesního životopisu zasílejte na adresu: Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace, Pysková Ludmila - vedoucí personálního a mzdového oddělení, Vrchlického 59, 586 01 Jihlava nebo na e-mail: [psykova@nemji.cz](mailto:psykova@nemji.cz)



## Poprava Yrsa Sigurdardóttir

Na ponurých lávových polích nedaleko Reykjavíku stojí popraviště. Z místa, kde dřív končily životy odsouzců, je dnes turistická atrakce. Nebo spíše byla – až do chladného rána, kdy byl na šibenici po desítkách let nalezen oběšený muž.

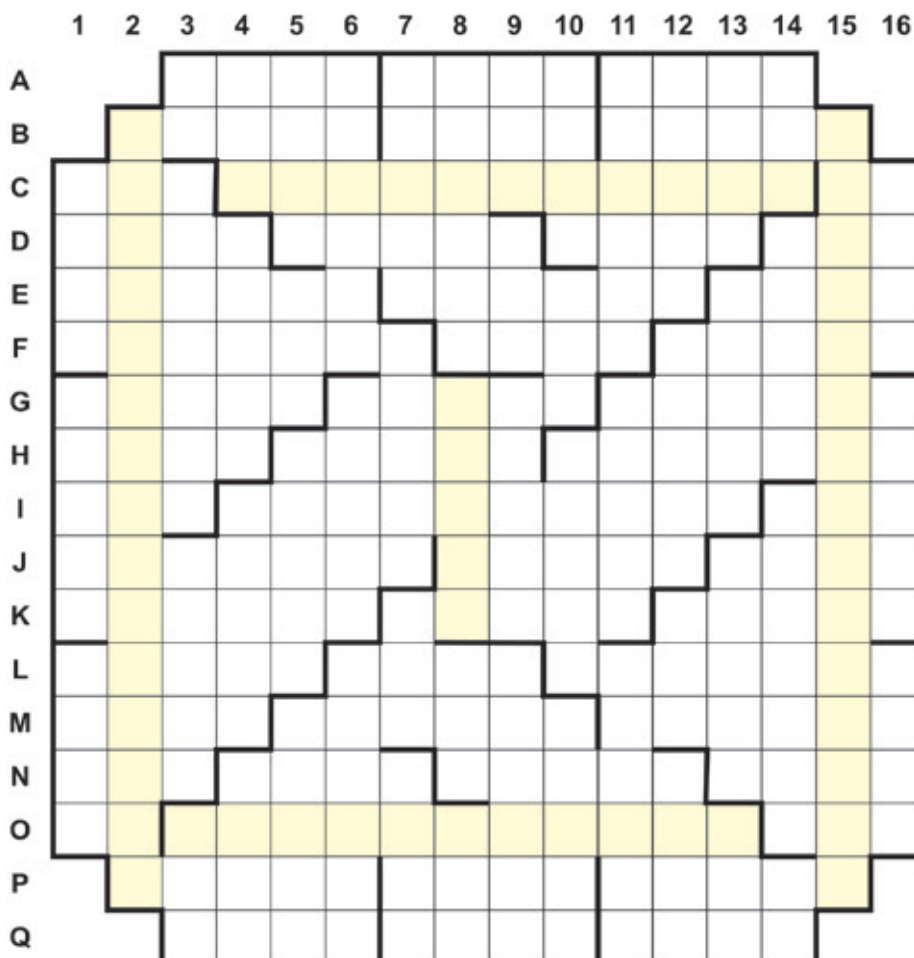
Co na první pohled vypadá jako sebevražda, se však ukáže být něčím mnohem zlověstnějším – oběšený muž má přímo uprostřed hrudi zaražený hřebík. Policejní tým včetně Huldara má na stole další vraždu. Stín nad celým případem ještě potemní, když se v bytě zavražděného najde opuštěné čtyřleté dítě.

Chlapec nemá k mrtvému žádné rodinné vazby a jeho rodiče se nedaří najít. Z obrázků, které si kreslí, je však jasné, že se musel stát svědkem něčeho, z čeho tuhne v žilách i zkušeným kriminalistům.

Zatímco se detektiv Huldar pouští do pronásledování vraha, dětská psychologka Freyja se snaží vypátrat chlapcovu rodinu. A během vyšetřování se vynořuje příběh násilí, zlovolné manipulace a kruté pomsty. Ve smrtelném ohrožení je nejspíš víc lidí. Huldar a Freyja se opět pouští do zběsilého závodu s časem.

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

## KŘÍŽOVKA O CENY



Pacient zvdá, aniž chce znát celou pravdu; ... (dokončení citátu, jehož autorem je Adolf Branald, najdete v tajence).

**VODOROVNĚ:** **A.** Hájová bylina; Mohamedův rádce; český nakladatel. – **B.** Topné zařízení; podsvinče; druh čiroku. – **C.** Anglický „a“; **4. díl tajenky:** vzorec karbidu uranu. – **D.** Německy „rýže“; praštit; typ domku; SPZ Semil. – **E.** Dezinfekční prostředek; vzorek měřidla; ovocný strom vypěstovaný roubováním. – **F.** Druh hříbu; psí jméno; elementární částice. – **G.** Pražská čtvrť; hlupák; skříňka na obuv. – **H.** Škrabky na pluhu; český básník; odrůda chalcodonu. – **I.** Nalévat; tvoření něčeho nového; na jakém místě. – **J.** Omačkat; menší vodní tok; pravoslavní duchovní. – **K.** Sprádat; kusy tkaniny používané k mytí; společenská místnost k přijímání hostů. – **L.** Vytvářet pěnu; bicykl; patřící Azorovi. – **M.** Strýc (nářečně); stavební sloh; zešedivět. – **N.** Pst; bojové vozidlo; trubice; set. – **O.** Ludolfovo číslo; **5. díl tajenky:** škrobení. – **P.** Plésti; naříkat; zástupce. – **Q.** Vzorec aluminidu lanthanu; velikáni (slovensky); pokyn.

**SVISLE:** **1.** Lihovina z rýže; velikán; grandhotel v Karlových Varech. – **2. 3. díl tajenky.** – **3.** Zkratka obchodní akademie; nářečí; francouzský malíř; ještě. – **4.** Římskými číslicemi 3000; zařízení jídelny; nováček; přítok Dunaje v Maďarsku. – **5.** Čili; dny ve starořímském kalendáři; chorvatský ostrov; rastafarián. – **6.** Talentovaně; rozpouštět žárem; církevní sněm. – **7.** A to; výskání; velký pytel; kilogram. – **8.** Cynik; **2. díl tajenky;** biblická osoba; zkratka První komunální banky. – **9.** Arabské mužské jméno; lotyšský šachista; mužské jméno; optická soustava. – **10.** Usušená tráva; svrchní strana tkaniny; domácí šelma; pobítní na povrchu. – **11.** Odraz od země; vícečetné plachetní lodě; český herec. – **12.** Cizokrajný pták s mohutným zobákem; ohrazený svršek nákladního auta; omáčka; starý severský hrdinský epos v próze. – **13.** Polní plevel (nářečně); garderoba; únosce krásné Heleny; včelí produkt. – **14.** Jednotka elektrického odporu; autor románu Námorník na koni; obíhat; tumáš. – **15. 1. díl tajenky.** – **16.** Husitské zbraně; český filmový režisér; růžový olej.

**Pomůcka:** Atar, idy, Molat, trýl.

### Křížovka o ceny

V tajence křížovky v Tempus medicorum 5/2021 se skrýval citát z knihy Ericha Segala *Doktoři: Je poněkud paradoxní, že biochemie, která je definována jako nauka o životních procesech, je patrně nejvíce umrtvujícím předmětem při studiu medicíny.* Detektivku *Poprava* island-

ské autorky Yrsy Sigurdardóttir z produkce nakladatelství Grada Publishing (viz anotaci) vyhrává deset vylosovaných luštětelů: **Jiří Dašek**, Skalná; **Slavomír Kartusek**, České Budějovice; **Ladislav Koblížek**, Havlíčkův Brod; **Aleš Lerch**, Louny; **Alexandra Lukešová**, Praha 9; **Jana Mautschková**, Borek; **Zdeněk Novotný**, Pardubice; **Marie Ressová**,

Brno; **Marie Růžičková**, Havířov; **Anežka Sixtová**, Praha 5

Na správné řešení tajenky z čísla 6/2021 čekáme na adresu [recepcie@clkcr.cz](mailto:recepcie@clkcr.cz) do 7. července 2021.

Hotné štěstí!

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

# Prevence a léčba deficiencie vitamínu D



## Vitamin D<sub>3</sub> Axonia colecalfiferolum

30000 IU  
potahované tablety



7000 IU  
potahované tablety

30 000 IU vitamínu D<sub>3</sub> v 1 tableť

1000 IU  
potahované tablety



7 000 IU vitamínu D<sub>3</sub> v 1 tableť



1 000 IU vitamínu D<sub>3</sub> v 1 tableť

## Pouze na lékařský předpis!

### Zkrácená informace o přípravku:

**Název a složení:** Vitamin D<sub>3</sub> Axonia 30000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 750 µg = 30 000 IU vitamínu D<sub>3</sub> v jedné potahované tableť). Vitamin D<sub>3</sub> Axonia 7000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 175 µg = 7 000 IU vitamínu D<sub>3</sub> v jedné potahované tableť). Vitamin D<sub>3</sub> Axonia 1000 IU potahované tablety (colecalfiferolum 25 µg = 1 000 IU vitamínu D<sub>3</sub> v jedné potahované tableť). **Indikace:** Léčba deficiencie vitamínu D. Prevence deficiencie vitamínu D u vysoce rizikových pacientů. Adjuvantní léčba osteoporózy. **Farmakodynamické vlastnosti:** Podávání celkové týdenní/měsíční dávky jednou týdně/měsíčně vede díky farmakokinetickým parametrům vitamínu D ke stejnému účinku jako denní podávání. **Dávkování a způsob užívání:** Dávka má být stanovena individuálně na základě nutné míry suplementace vitamínu D a s ohledem na národní požadavky. **Léčba deficitu vitamínu D (počáteční dávka):** 800-4000 IU/denně nebo odpovídající dávka podaná jednou týdně nebo jednou měsíčně. **Prevence deficitu vitamínu D (udržovací léčba):** 800-1600 IU/denně nebo odpovídající dávka podaná jednou týdně nebo jednou měsíčně. **Pacienti s osteoporózou:** maximálně 2000 IU/denně nebo odpovídající dávka podaná jednou týdně nebo jednou měsíčně. Pacientům má být také navíc podáno kalcium, je-li příjem z potravy nedostatečný. Vitamin D<sub>3</sub> Axonia potahované tablety je možné užívat nezávisle na jídle. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou nebo pomocnou látku. Hyperkalcemie. Hyperkalcie. Kalciová nefrolitiáza, nefrokalcinóza, hypervitaminóza D. Závažná porucha funkce ledvin. **Upozornění:** Dávka má být stanovena individuálně na základě kontrol plazmatických hladin kalcia. Během dlouhodobé léčby mají být monitorovány sérové hladiny kalcia, vylučování kalcia močí a renální funkce. Vitamin D<sub>3</sub> Axonia nemá být užíván při pseudohypoparatyreóze a nemá být podáván dětem mladším 12 let. **Interakce:** Thiazidová diuretika a přípravky s obsahem kalcia ve vysokých dávkách zvyšují riziko hyperkalcemie. Perorální podávání kalcia může zesílit účinky digitalisu a dalších srdečních glykosidů. **Kojení:** Vitamin D<sub>3</sub> Axonia je možné užívat během kojení. Vitamin D a jeho metabolity přecházejí do mateřského mléka. **Nežádoucí účinky:** Méně časté: hyperkalcemie a hyperkalcie. **Uchovávání:** Uchovávejte v původním obalu při teplotě do 25°C. **Držitel rozhodnutí o registraci:** AXONIA, a.s., Bydžovská 185, 190 14 Praha 9. **Datum revize textu:** 23. 9. 2020. **Přípravek je vázán na lékařský předpis a není hrazený z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se seznamte s úplnou informací o přípravku v Souhrnu údajů o přípravku.**